

U.O.C. ATTIVITÀ TECNICHE – ACQUISTI BENI E SERVIZI

**PROSECUZIONE DEL PROGRAMMA PLURIENNALE DI INTERVENTI IN
MATERIA DI RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA ED AMMODERNAMENTO
TECNOLOGICO DI CUI ALL'ART.20, COMMA 1 DELLA LEGGE 11 MARZO
1988, N. 67. D.G.R. N. 81/2022**

INTERVENTO 17

**Intervento di miglioramento sismico e
riqualificazione Ex Ospedale Calai di
Gualdo Tadino
CUP: F26G22000730003**

RELAZIONE DESCRITTIVA

1. Inquadramento generale

L'ex Ospedale Calai di Gualdo Tadino, dismesso nell'anno 2008, è stato realizzato a ridosso del centro storico della cittadina ed è composto da più corpi di fabbrica aventi diverse caratteristiche strutturali e realizzati in epoche diverse.

Nello specifico, il complesso si sviluppa per una superficie lorda di circa 7000mq ed è composto da un edificio storico con struttura portante in muratura e successivi ampliamenti in cemento armato.



Vista aerea

1. Stato attuale e Descrizione dell'intervento

L'Ospedale Calai di Gualdo Tadino nel 1968 per effetto della legge n. 132 assunse la nuova denominazione di Ospedale generale di zona Calai.

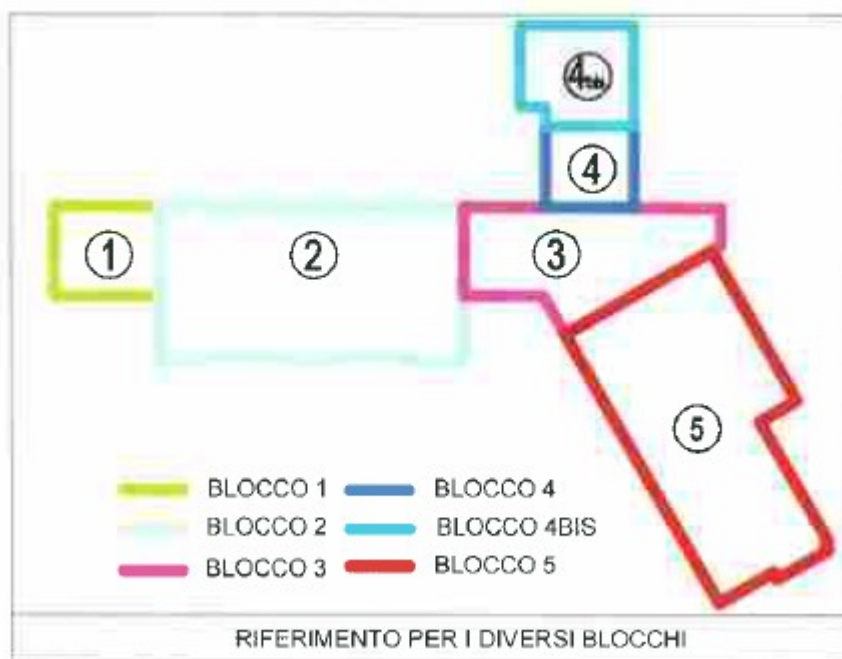
L'attività ospedaliera è terminata a marzo 2008, data di inaugurazione del nuovo Ospedale comprensoriale di Gubbio e Gualdo Tadino, con il trasferimento di ogni attività presso la nuova struttura.



Successivamente alla dismissione delle funzioni ospedaliere, in ottica di un recupero volto al riutilizzo del complesso, la struttura è stata oggetto di indagini e verifiche.

Nel 2013 è stato affidato incarico professionale allo Studio Associato M.T. Progetti per l'effettuazione delle verifiche di vulnerabilità di livello 1-2 ai sensi dell'OPCM n. 3274/2003, di cui si riassumono gli esiti.

La struttura presenta una configurazione in pianta piuttosto articolata ed è stata suddivisa in blocchi di fabbrica che sono stati denominati con numeri progressivi da 1 a 5 così come di seguito rappresentati.



Dal punto di vista strutturale si individuano due grandi gruppi divisi in base ai materiali da costruzione utilizzati: muratura (Blocco 2) e cemento armato (Blocchi 1 – 3 – 4 – 5).

Il Blocco 2, costruito in muratura portante, rappresenta la parte più antica del complesso, trattandosi originariamente di una villa storica adibita solo in fase successiva ad ospedale. Nel

corso degli anni furono realizzati diversi ampliamenti in cemento armato costruiti in più fasi temporalmente distinte.

Le diverse tipologie di costruzione utilizzate nei vari blocchi della struttura e riscontrate in fase di vulnerabilità sismica indicano che i blocchi 3 e 5 sono stati realizzati negli anni 60-70 e sono stati oggetto di interventi ai fini del miglioramento sismico in quanto presentavano delle evidenti problematiche comportamentali; gli altri blocchi risultano realizzati negli anni 80 e fanno parte di un progetto di ampliamento dell'ospedale stesso.

Il complesso ospedaliero è stato interessato da interventi strutturali a seguito del sisma del 1997/1998, nello specifico attraverso il rifacimento dei tetti dei corpi 2 – 3 – 5 con struttura portante in acciaio e lamiera grecata con sovrastante soletta in calcestruzzo alleggerito armato, il rifacimento delle coperture piane dei volumi di completamento tra i blocchi 1 – 2- 3 con solaio in latero-cemento ordito in direzione tale da consentire la creazione di un giunto tecnico tra i vari corpi di diversa tipologia strutturale, intervento di consolidamento e collegamento degli orizzontamenti del corpo 2, consolidamento dei solai del corpo 3 ai piani rialzato, primo, secondo, terzo e del sottotetto, consolidamento dei solai del corpo 5 ai piani secondo, terzo e sottotetto.

Non è stato possibile reperire dalle amministrazioni locali gli elaborati progettuali originali che avrebbero consentito una più veloce esecuzione delle indagini e una più accurata conoscenza dell'edificio. La disponibilità delle informazioni ottenute in riferimento alla geometria, ai dettagli costruttivi e alle proprietà dei materiali consente di definire i livelli di conoscenza per ciascuno dei blocchi oggetto dell'analisi di valutazione della vulnerabilità sismica, in particolare: per i blocchi 1 – 3 – 4bis – 5 è stato definito un livello di conoscenza LC1, per il blocco 2 un livello di conoscenza LC2, per il blocco 4 un livello di conoscenza LC3.

Dagli esiti della valutazione di vulnerabilità sismica emerge che tutti i blocchi non rispettano i limite per per SLV e SLO in analisi dinamica lineare, come desumibile dal seguente prospetto:

BLOCCO 1	BLOCCO 4 bis	BLOCCO 4	BLOCCO 3	BLOCCO 5
Giudizio qualitativo sulle caratteristiche dei materiali: Buone caratteristiche del CLS e delle barre d'acciaio Periodo di costruzione: Periodo anni 80' dopo l'entrata in vigore della normativa sismica dell'82 Conoscenza della struttura: Molto limitata, nessun dato originale disponibile. Caratteristiche di resistenza quindi note dal 35% Analisi condotta: dinamica modale con fattore di struttura q Stato di fatto: $\alpha_s=0.243$ $\alpha_s=0.834$ $\alpha_s=0.72$ $\alpha_s=0.8$ Nota: la contemporaneità di costruzione con il blocco 4 si presuppone che escludendo il meccanismo di nodo si possano raggiungere indici più alti Quantificazione economica: 326.582,50 €	Giudizio qualitativo sulle caratteristiche dei materiali: Buone caratteristiche del CLS e delle barre d'acciaio Periodo di costruzione: Periodo anni 80' dopo l'entrata in vigore della normativa sismica dell'82 Conoscenza della struttura: Molto limitata, nessun dato originale disponibile. Caratteristiche di resistenza quindi note dal 35% Analisi condotta: dinamica modale con fattore di struttura q Stato di fatto: $\alpha_s=0.243$ $\alpha_s=0.834$ $\alpha_s=0.72$ $\alpha_s=0.8$ Nota: la contemporaneità di costruzione con il blocco 4 si presuppone che escludendo il meccanismo di nodo si possano raggiungere indici più alti Quantificazione economica: 317.290,00 €	Giudizio qualitativo sulle caratteristiche dei materiali: Buone caratteristiche del CLS e delle barre d'acciaio Periodo di costruzione: Periodo anni 80' dopo l'entrata in vigore della normativa sismica dell'82 Conoscenza della struttura: Molto buona, possesso del progetto originale e per tal ragione le resistenze medie non sono state ridotte Analisi condotta: dinamica modale con fattore di struttura q Stato di fatto: $\alpha_s=0.249$ $\alpha_s=0.75$ $\alpha_s=0.72$ $\alpha_s=0.8$ Nota: l'indice è relativo al meccanismo di nodo ma osservando la flessione si ha che $\alpha_s=0.48$. Tale meccanismo è più significativo Quantificazione economica: 377.430,00 €	Giudizio qualitativo sulle caratteristiche dei materiali: bassa qualità del CLS - armature sono progettate in fase statica. I ferri non sono ad aderenza migliorata Periodo di costruzione: anni 70' Conoscenza della struttura: Molto limitata, nessun dato originale disponibile. Caratteristiche di resistenza ridotte del 35% Analisi condotta: dinamica modale con fattore di struttura q Stato di fatto: $\alpha_s=0.243$ $\alpha_s=0.87$ $\alpha_s=0.72$ $\alpha_s=0.8$ Nota: l'indice si proietta andrà stimato in fase progettuale Quantificazione economica: 1401.718,75 €	Giudizio qualitativo sulle caratteristiche dei materiali: bassa qualità del CLS - armature sono progettate in fase statica. I ferri non sono ad aderenza migliorata Periodo di costruzione: anni 70' Conoscenza della struttura: Molto limitata, nessun dato originale disponibile. Caratteristiche di resistenza ridotte del 35% Analisi condotta: dinamica modale con fattore di struttura q Stato di fatto: $\alpha_s=0.243$ $\alpha_s=0.87$ $\alpha_s=0.72$ $\alpha_s=0.8$ Nota: l'indice si proietta andrà stimato in fase progettuale Quantificazione economica: 313.951,25 €

REFERIMENTO PER I DIVERSI BLOCCHI

BLOCCO 1 (verde)
BLOCCO 2 (giallo)
BLOCCO 3 (arancione)
BLOCCO 4 (blu)
BLOCCO 5 (rosso)

NOTA BENE
L'indice relativo agli SLD è stato calcolato secondo quanto riportato al 7.3.72
- Gli interventi sono indicati
- L'intervento è una grandezza delle diverse caratteristiche statiche ed è una cifra che deve dare un'idea del costo finale e non una certezza
- L'eventuale miglioramento degli elaborati originali garantirebbe un risparmio economico elevato in quanto ridurrebbe il coefficiente che tiene in conto delle caratteristiche statiche della costruzione, inoltre permetterebbe di applicare un'aliquota ai fabbricati
- Il valore di 0,8 dei dati è indicativo e valido nei limiti della fattibilità degli interventi. Se ad indicare la possibilità di poter raggiungere indici superiori a 0,8, si consiglia di comunicare il risultato al Responsabile del Servizio Tecnico di riferimento
- Blocco 3 e 5, concepiti inizialmente come unico blocco, sono stati suddivisi separatamente con la volontà di capire quale dei due avesse le caratteristiche migliori, senza che si riuscissero economicamente
- Per il blocco 5 e Blocco 3 non sono stati riportati i valori degli indici oltre i raggiunti, a seguito di interventi dalle situazioni delle quali è stato chiesto. Comunicare il risultato economico di massima di un possibile intervento di miglioramento hanno significato

Successivamente, a seguito della pubblicazione sulla G.U. del DM 77/2022 recante norme su “Regolamento recante la definizione di modelli standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale del Servizio Sanitario nazionale” è stata focalizzata l’attenzione sulla riorganizzazione della medicina territoriale definendo un nuovo modello organizzativo della rete di assistenza primaria.

In questo contesto la Usl Umbria 1 ha individuato tra le sedi dove verranno realizzate le future *Case di Comunità (CdC) e gli Ospedali di Comunità (OdC)* l’Ex Ospedale Calai di Gualdo Tadino.

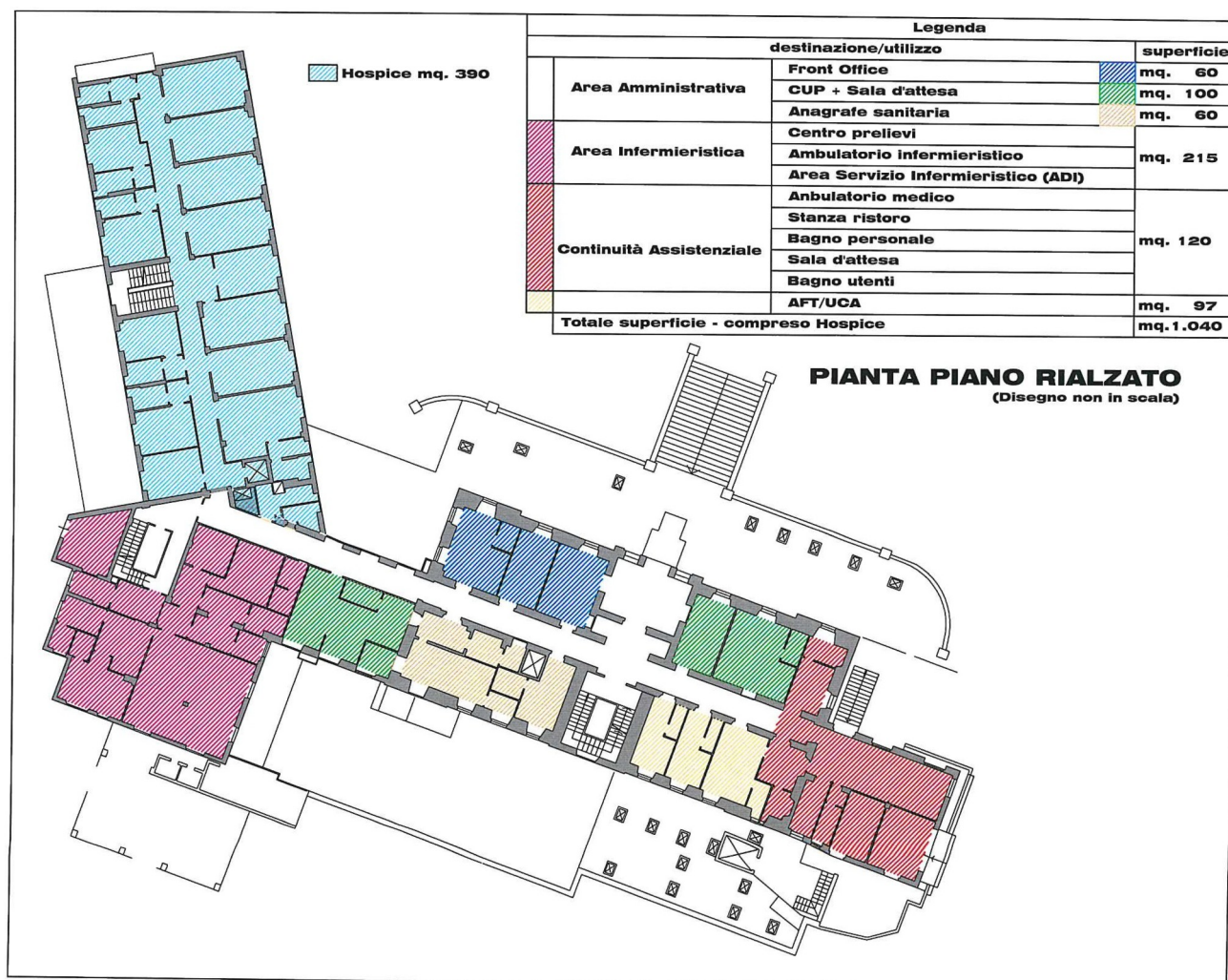
Tale intervento di recupero e riqualificazione, di notevole complessità tecnica e rilevante entità economica, non è compatibile con le tempistiche previste dal PNRR e pertanto è stato ritenuto opportuno il relativo inserimento nel piano straordinario ex art. 20 L. 67/88.

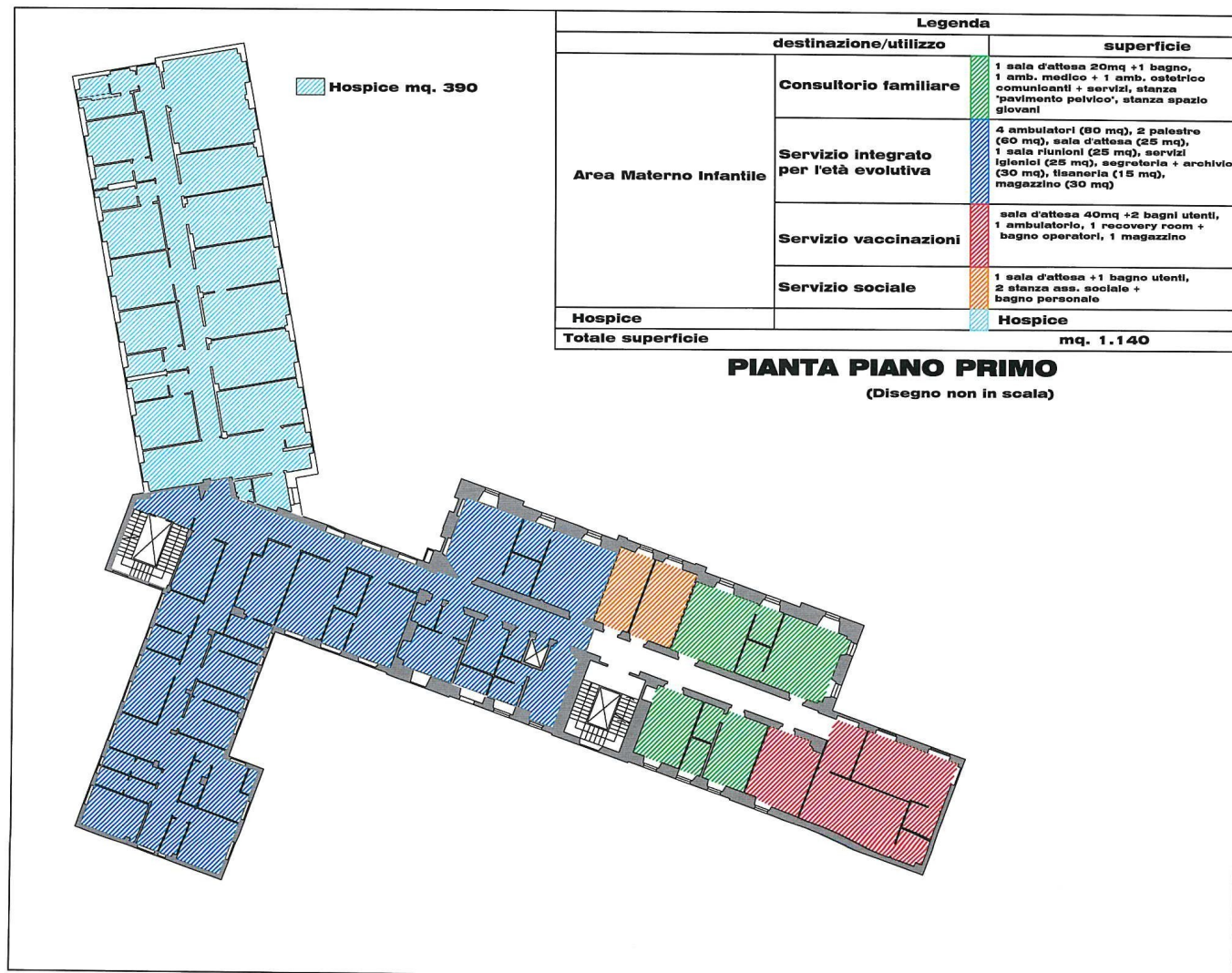
Sulla base delle tali evidenze, il Direttore sanitario ed il Direttore del Distretto Alto Chiascio hanno redatto congiuntamente specifica relazione sanitaria, prot. n. 151058 del 29/08/2023, che ad ogni buon conto si allega, ai fini della riqualificazione dell’immobile in argomento, prevedendo l’attivazione dei seguenti servizi:

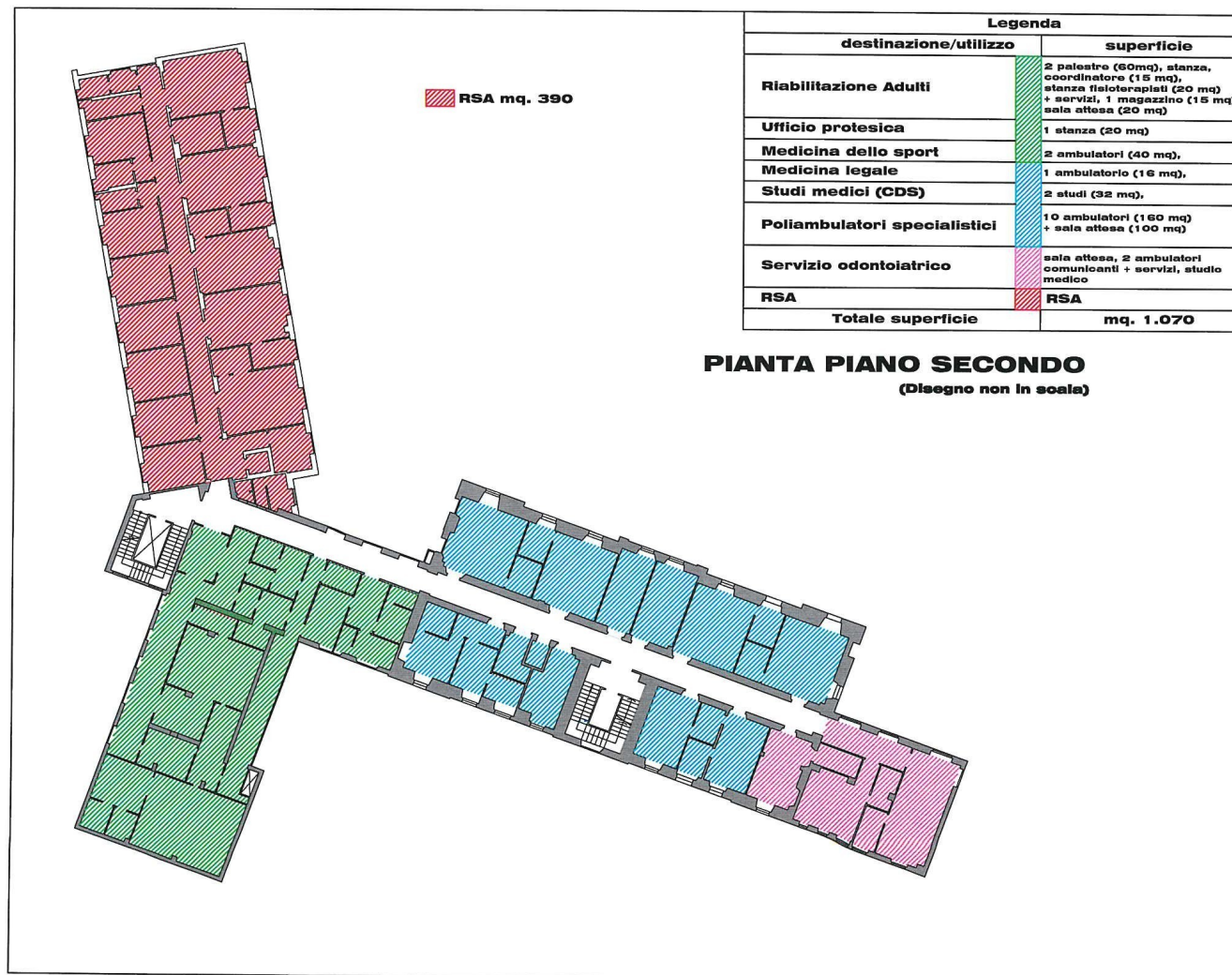
- Direzione Distretto / Responsabile Centro di Salute
- Segreteria Centro di Salute / Front office e spazio per le associazioni
- Ufficio Protesica / Ausili
- Ufficio di medicina legale
- Ufficio Anagrafe sanitaria
- Servizio SUP con relativa sala d’attesa
- Servizio Infermieristico
- Servizio Vaccinazioni
- Area informazioni e orientamento sociosanitario (PUA)
- Ambulatori medici per la specialistica ambulatoriale
- Ambulatorio Medicina Sportiva
- Servizio Riabilitazione Adulti

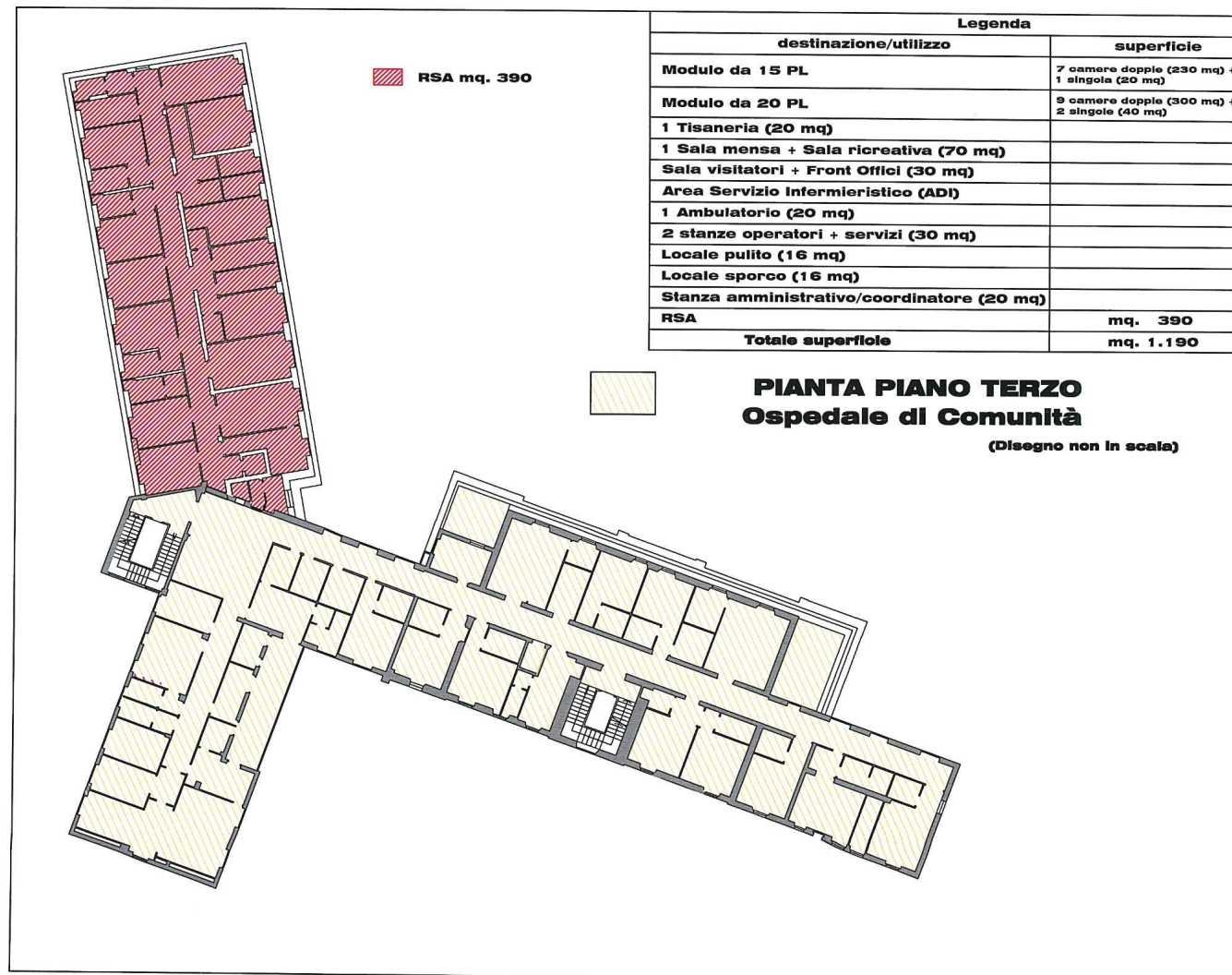
- Consultorio
- Servizio Sociale
- Sede AFT
- Medicina della Popolazione / Medicina di iniziativa
- Servizio integrato per l'Età Evolutiva
- Servizio di Continuità Assistenziale
- Spogliatoi, archivi e depositi
- 2 Sale riunioni
- Ospedale di Comunità: 2 moduli da 20 posti fra i quali comprendere 20 posti di RSA complessivi attualmente allocati presso RSA di Branca a gestione diretta e presso l'EASP di Gualdo Tadino in convenzione.

Le planimetrie di seguito riportate rappresentano graficamente l'utilizzo degli spazi, sulla base della proposta citata.









2. Stima economica dell'intervento

Stante il caro prezzi dell'energia e dei materiali da costruzione intervenuto nell'anno 2022, di cui peraltro la Regione Umbria ha preso atto con la approvazione dell'aggiornamento infrannuale Luglio 2022 del prezzario regionale delle opere edili, adottato ai sensi del D.L. 50/2022, la cui validità è stata riconfermata per l'anno 2023, si ritiene che il costo parametrico medio, omnicomprensivo di spese tecniche, spese generali, IVA , ecc, ad esclusione di arredi ed attrezzature, non possa essere inferiore a 1.800 €/mq.

Premesso e considerato quanto sopra si ritiene di poter procedere al recupero di circa 5.000 mq, corrispondenti ai blocchi 1 – 2 – 3 – 4 – 4bis, per un importo complessivo di euro 9.081.009, rimandando ai successivi approfondimenti progettuali la quantificazione dei costi di recupero del blocco 5, avente una superficie di circa 2.000 mq, suddivisi su cinque livelli (da destinare ad accogliere i servizi residenziali adibiti ad hospice ed RSA), per il quale devono essere definiti gli aspetti patrimoniali con il Comune di Gualdo Tadino, ad oggi intestatario di parte del piano interrato e dell'intero piano terra.

Ovviamente, i lavori di recupero dei blocchi 1 – 2 -3 – 4 – 4 bis dovranno consentire la riapertura della struttura per l'avvio dei servizi ivi previsti, nel rispetto della normativa vigente.

QUADRO ECONOMICO PREVISIONALE DI SPESA BLOCCHI 1 – 2 – 3 – 4 - 4bis	
IMPORTO COMPLESSIVO INTERVENTO	9.081.009,54 €
IMPORTO DEI LAVORI	5.850.000,00 €
SOMME A DISPOSIZIONE	3.231.009,54 €

PIANO FINANZIARIO DELL'INTERVENTO	
FONDI	IMPORTO
QUOTA STATALE	6.251.959,06 €
QUOTA REGIONALE	329.050,48€
QUOTA AZIENDALE	2.500.000,00 €

Allegati:

- Relazione Sanitaria Prot. n. 151058 del 29/08/2023

Perugia, 27 Settembre 2023

Dott. Ing. Elena Pauselli



Dott. Ing. Ilaria Morelli



IL DIRIGENTE

Dott. Ing. Fabio Pagliaccia





Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1

www.uslumbria1.it

Direzione Sanitaria

Prot. 151058

29 AGO. 2023

Al Responsabile f.f.
U.O. Patrimonio
Ing. T. Tavernelli

Al Responsabile
U.O. Attività Tecniche
Ing. F. Pagliaccia

E p.c. Al Direttore Generale f.f.
Dott. E. Martelli

Oggetto: **Riqualficazione ex Ospedale Calai - Gualdo Tadino**

Visto il **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**, approvato dal Consiglio dell'Unione Europea il 6 luglio 2021 (10160/21), finalizzata a rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, in particolare la Missione 6 Salute, Component 1 che prevede la creazione di Case di comunità per la presa in carico della persona e il rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);

Visto il **DECRETO 23 maggio 2022, n. 77**, "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale", che definisce i requisiti delle Case della Comunità hub e spoke (una Casa della Comunità *hub* ogni 40.000-50.000 abitanti e Case della Comunità *spoke in base alle* caratteristiche orografiche e demografiche del territorio), dell'Ospedale di Comunità (un ospedale dotato di 20 posti letto ogni 100.000 abitanti), della rete delle cure palliative (in particolare prevede un Hospice con 8/10 posti letto ogni 100.000 abitanti),

Visto il **Piano sanitario regionale 2022-2026** (D.G.R. Umbria n. 793 del 01/08/2022), che prevede la riorganizzazione strutturale e funzionale dei Distretti e l'istituzione delle Case della Comunità (CdC) e degli Ospedali di Comunità (OdC).

Visto il **Piano di Efficientamento e Riqualficazione del Sistema Sanitario Regionale 2022-2024** (D.G.R. n. 1024 del 05/10/2022), che prevede per la rete territoriale l'attuazione di quanto previsto dal DM 77/2022.



Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1

www.uslumbria1.it

Direzione Sanitaria

Vista la **D.G.R. n. 1329 del 14/12/2022** "Riorganizzazione Assistenza Territoriale In Umbria Come Indicato dal DM 77/2022", che prevede la creazione a Gualdo Tadino di una casa di Comunità e di un Ospedale di Comunità con fondi extra -PNRR e l'aumento nella Regione Umbria dei posti letto Hospice, attualmente al di sotto dello standard dei 47 posti letto individuati dal DM 43 del 22 febbraio 2007.

Tenuto presente che con DDG n. 964 del 14/09/2015, la Direzione Aziendale aveva predisposto un Piano di Valorizzazione del Complesso Immobiliare ex Ospedale CALAI di Gualdo Tadino,

Considerato che a 8 anni di distanza sono modificati il contesto normativo, soprattutto per le attività territoriali (DM 77/2022), e il contesto epidemiologico territoriale

Verificato che tutto ciò ha determinato la necessità di nuovi spazi e strutture, oltre che di specifiche professionalità, e che spazi e strutture sono riportati nella normativa recente sopra richiamata,

Ritenuto di dover rivedere il progetto di riqualificazione già approvato modificandone sia la distribuzione dei servizi, implementandone dei nuovi e trasferendone altri che al momento sono realizzati presso strutture convenzionate.

Su queste premesse ed in accordo con le indicazioni della Direzione Distrettuale dell'Alto Chiascio è stato previsto che:

La riqualificazione dell'ex Ospedale Calai di Gualdo Tadino (superficie di 6000 m2 circa in totale), sarà dedicata ai Servizi Sanitari attualmente collocati nelle palazzine adiacenti alla struttura stessa, poco funzionali, mirando alla massima integrazione fra le Unità Operative e alla facile reperibilità e fruibilità dei Servizi da parte dell'utenza, nel pieno rispetto della privacy. Come evidenziato nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) che prevede, fra l'altro, reti di prossimità e la presenza di strutture intermedie che si concretizzano nella realizzazione delle "case di Comunità", il piano di recupero dell'ex Calai si presta a rispondere in modo appropriato a questi requisiti.

Visto quanto sopra riportato, si ritiene necessario che tutti i Servizi Distrettuali trovino la loro allocazione all'interno della struttura.

Di seguito si specificano i Servizi Distrettuali:

- **Direzione Distretto / Responsabile Centro di Salute:** 1 stanza da adibire ad ufficio per il Direttore del Distretto / Responsabile del Centro di salute attualmente non presente
- **Segreteria Centro di Salute / Front office e spazio per le associazioni** dedicato all'accoglienza dell'utenza e alla processazione della domanda



Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1

www.uslumbria1.it

Direzione Sanitaria

- **Ufficio Protesica / ausili**
- **Ufficio di medicina legale**
- **Ufficio Anagrafe sanitaria**
- **Servizio CUP con relativa sala d'attesa**
- **Servizio Infermieristico:**
 - 2 ambulatori per punto prelievi con tre postazioni,
 - 2 ambulatori per medicazioni,
 - 1 ambulatorio per terapia infusione, 1 stanza per attività di compilazione cartelle e caricamento dati sul software gestionale con 3 PC,
 - 1 stanza per il coordinatore infermieristico,
 - 1 stanza magazzino infermieristico.
- **Servizio Vaccinazioni:** necessita di ambulatorio con relativa sala d'attesa dedicato, recovery room, 1 stanza deposito del materiale vaccinale, 2 bagni per utenti e 1 bagno per operatori
- **Area informazioni e orientamento sociosanitario (PUA):** necessita di 1 stanza dedicata.
- **Ambulatori medici per la specialistica ambulatoriale :** necessari un totale di 10 ambulatori, stanze dedicate al solo servizio odontoiatrico e un'unica sala d'attesa
- **Ambulatorio Medicina Sportiva:** prevedere 2 ambulatori dedicati
- **Servizio Riabilitazione Adulti:** necessari ; 2 palestre, stanza per coordinatore, 1 stanza dedicata alla compilazione cartelle ed inserimento dati sul software gestionale, 3 bagni per utenti ed operatori un magazzino, 1 sala d'attesa , 2 ambulatori per la FKT e un ambulatorio per le terapie elettromedicali
- **Consultorio:** 2 ambulatori dedicati, uno medico e uno ostetrico comunicanti, 1 stanza per corsi di preparazione al parto e riabilitazione del pavimento pelvico, una stanza dedicata allo "spazio giovani", una sala d'attesa, 2 bagni per utenti e operatori.
- **Servizio Sociale: 2 stanze, una sala d'attesa dedicata e servizi igienici.**
- **Sede AFT** con possibilità di diagnostica di primo livello: 1 ambulatorio e sala d'attesa.



USLUmbria**1**

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1

www.uslumbria1.it

Direzione Sanitaria

- **Medicina della Popolazione / Medicina di iniziativa** ambulatori per la gestione malati con patologie croniche e degenerative da parte di equipe multidisciplinare e multiprofessionale
- **Servizio integrato per l'Età Evolutiva:** 4 ambulatori, 2 stanze per attività laboratoriali di gruppo, 2 palestre, una sala d'attesa, una sala riunioni, segreteria + archivi correnti,, 1 tisaneria, 1 magazzino, servizi igienici per utenti ed operatori
- **Servizio di Continuità Assistenziale.** 1 ambulatorio, 1 stanza attesa/riposo medici, 1 bagno utenti e 1 bagno riservato al personale, sala d'attesa
- **Spogliatoi, archivi e depositi**
- **2 Sale riunioni**
- **Ospedale di Comunità:** 2 moduli da 20 posti fra i quali ricomprendere 20 posti di RSA complessivi attualmente allocati presso RSA di Branca a gestione diretta e presso l'EASP di Gualdo Tadino in convenzione.

In relazione alla non alienazione delle 2 palazzine attualmente sedi del CDS, del SerD, del Consultorio, del SIEE, della Riabilitazione Cardiologica, del Servizio di Continuità assistenziale e della AFT, si propone:

Palazzina Rosa

Il piano terra della suddetta palazzina sarà adibito a

- postazione del 118
- Centro Diurno Alzheimer.

I piani 1 e 2 a ampliamento della Riabilitazione Cardiologica

Il **Servizio di Riabilitazione Cardiologica** afferisce alla UO Cardiologia del P.O. Di Gubbio - Gualdo Tadino, che serve un bacino di utenza regionale ed extra-regionale, l'allocazione storica di questo Servizio nel contesto dei Servizi Territoriali permette di avviare progetti di integrazione Ospedale- Territorio, attraverso lo sviluppo del PDTA dello Scompenso Cardiaco; si fa presente che, in merito, già operano in integrazione con la Riabilitazione Cardiologica l'Associazione Amici del Cuore e la Psicologia Ospedaliera e Cure Palliative afferente al Distretto Alto Chiascio che, attraverso la figura di una Psicologa, conduce, già da tempo, percorsi individuali e di gruppo per pazienti cardiopatici. Quanto sopra è realizzabile attraverso il coinvolgimento dei MMG e l'implementazione della AFT con l'assegnazione dell' Infermiere di Famiglia al fine di attuare progetti di medicina di iniziativa relativa alla patologia cardiologica.



Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1

www.uslumbria1.it

Direzione Sanitaria

Palazzina a mattoncini

Al piano terra rimane ubicato il SerD con ampliamento degli spazi attuali ed ingresso dedicato. I restanti spazi possono essere utilizzati

Fabbricato laterale (estensione dell'ex Calai) in precedenza destinato alla demolizione

Vista l'ampiezza degli spazi a disposizione ed in considerazione di quanto previsto dal PNRR, è auspicabile inserire 10/12 posti residenziali adibiti ad **Hospice**; tale struttura utilizzerà 2 piani in quanto pensata con camere singole di dimensioni adeguate ad accogliere il care giver, locali comuni, ambulatori e palestre di fisioterapia.

Gli ulteriori due piani, saranno oggetto di riqualificazione da destinare ad attività residenziali secondo le necessità del territorio

Si rimanda alla fase di progettazione esecutiva la completa e particolareggiata suddivisione degli spazi per l'allocazione dei vari Servizi al loro interno, sarà oggetto di valutazione e condivisione con i tecnici preposti, tenendo in considerazione soprattutto la funzionalità legata ai percorsi e ai bisogni dell'utenza.

Analogamente, il previsto percorso verso la digitalizzazione e l'erogazione dei servizi in telemedicina, con l'acquisizione di risorse tecnologiche e strumentali necessarie al passaggio verso nuove forme di assistenze e necessarie per la realizzazione completa della Casa e dell'Ospedale di comunità, dovrà essere parte integrante della relazione allegata al progetto esecutivo.

Il Direttore Sanitario ff
Dott. Luigi Sicilia

Il Direttore
Distretto Alto Chiascio
Dr.ssa Raola Tomassoli

AUSLUMBRIA1 - ASLUMBRIA1

GEN 0151058 del 29/08/2023 - Uscita

Impronta informatica: e4d865ad1751e6327431c95c6c24620be5be3122b1df6969b520df0c5479ece1

Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di documento digitale

AUSLUMBRIA1 - ASLUMBRIA1

GEN 0151058 del 29/08/2023 - Uscita

Impronta informatica: c98f051f6fd3331428fc68ef13394a3a8b6e1345f3513816924f2fae5166a1b4

Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di documento digitale