



Repubblica di San Marino

Costruiamo insieme la sanità del futuro

Progetto Preliminare per il nuovo Ospedale di Stato

1 Settembre 2021





Repubblica di San Marino

«Perché» un nuovo Ospedale di Stato?



L'Ospedale di Stato - La situazione attuale

- Necessità di adeguamento **antisismico** e **antincendio** (valutazioni 2015,2018) non sostenibile dal pdv strutturale, operativo (garantire ospedale aperto) ed economico
- Necessità di garantire **sicurezza** e **privacy** per operatori e utenti
- Necessità di **governo della spesa** (riduzione delle dispersioni energetiche, inefficienze operative - organizzative e clinico-assistenziali)
- Necessità di revisione dei **percorsi** (pazienti e operatori) anche a seguito dell'**emergenza Covid**: sale attesa (laboratorio e PS), distanze, stanze singole/doppie etc.
- Necessità di introdurre **nuovi modelli organizzativi** (es. intensità di cura)
- Necessità di generare «ricavi» per garantire la **sostenibilità** dell'ISS (ridurre il contributo dello Stato attivando solvenza/libera professione pazienti stranieri)

Nuovo Ospedale di Stato - Il percorso

- Relazione Tecnica al Congresso sullo stato di fatto - Anno 2015
- Delibera del CE n.28 del 2/5/2018: incarico PoliMi studio fattibilità Nuovo Ospedale (rinn. fine 2019)
- Ordine del giorno del CGG seduta del 27/4/2020: mandato CdS di valutare opportunità per la costruzione di una nuova struttura ospedaliera e relative forme di finanziamento
- *Delibera del CdS n.22 del 6/7/2020: piano operativo interventi strategici*
- Delibera CdS n.20 del 10/8/2020: mandato ricerca consulenza per reperimento risorse nuovo ospedale
- Delibera CdS n.1 del 5/11/2020: incarico consulenza EF e Legale
- Delibera del CdS n.51 del 19/1/2021: Istituzione Gruppo di Lavoro
- Delibera CdS n.38 del 1/3/2021: infrastruttura strategica
- Delibera CdS n.39 del 1/3/2021: incarico studio geologico e geotecnico
- Delibera CdS n.13 del 6/4/2021: Linee Guida del progetto «Realizzazione Nuovo Ospedale»
- Modalità Gestione (valutazioni econ-fin e giuridico-amministrative) - Segreterie di Stato Sanità, Finanze, Territorio - 20/5/2021
- Piano Particolareggiato - presentazione 26 Luglio 2021
- Relazione Progetto Fattibilità Tecnico-Economico-Gestionale - 23 agosto 2021 (relazione + allegati) - CGG 25/7/2021
- Incontro Pubblico presentazione Progetto Variante PP - 30 agosto 2021 ore 21.00
- Presentazione Progetto agli Stakeholders - 1 settembre 2021 ore 18.00



Repubblica di San Marino

«Come» e «Dove» sarà il Nuovo Ospedale di Stato?



Il supporto tecnico scientifico del Politecnico di Milano

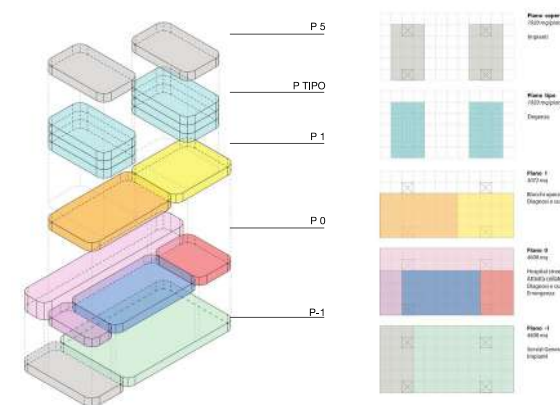


FASE 1:

- Analisi dello stato di fatto dell'Ospedale Esistente, mappatura funzionale e confronto con benchmark internazionali
- Mappatura delle strutture territoriali e del loro stato di conservazione/qualità strutturale

FASE 2:

- Studio delle ipotesi localizzative e individuazione del luogo ottimale attraverso analisi a criteri multipli
- Definizione di un concept metaprogettuale e stima preliminare dei tempi e costi degli interventi

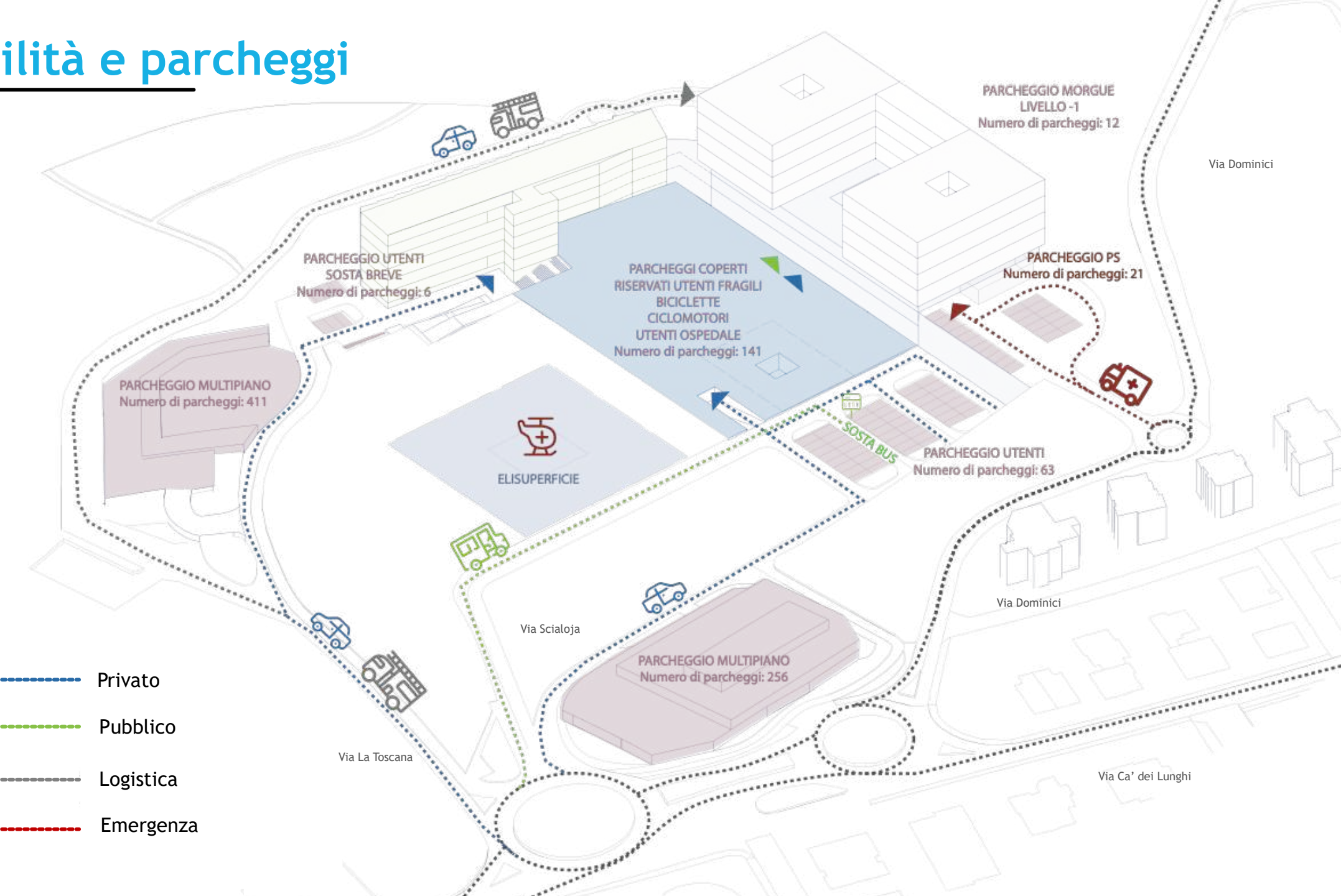


FASE 3:

- Studio di pre-fattibilità del Nuovo Ospedale, definizione dei requisiti prestazionali e stima parametrica del costo di costruzione



Viabilità e parcheggi

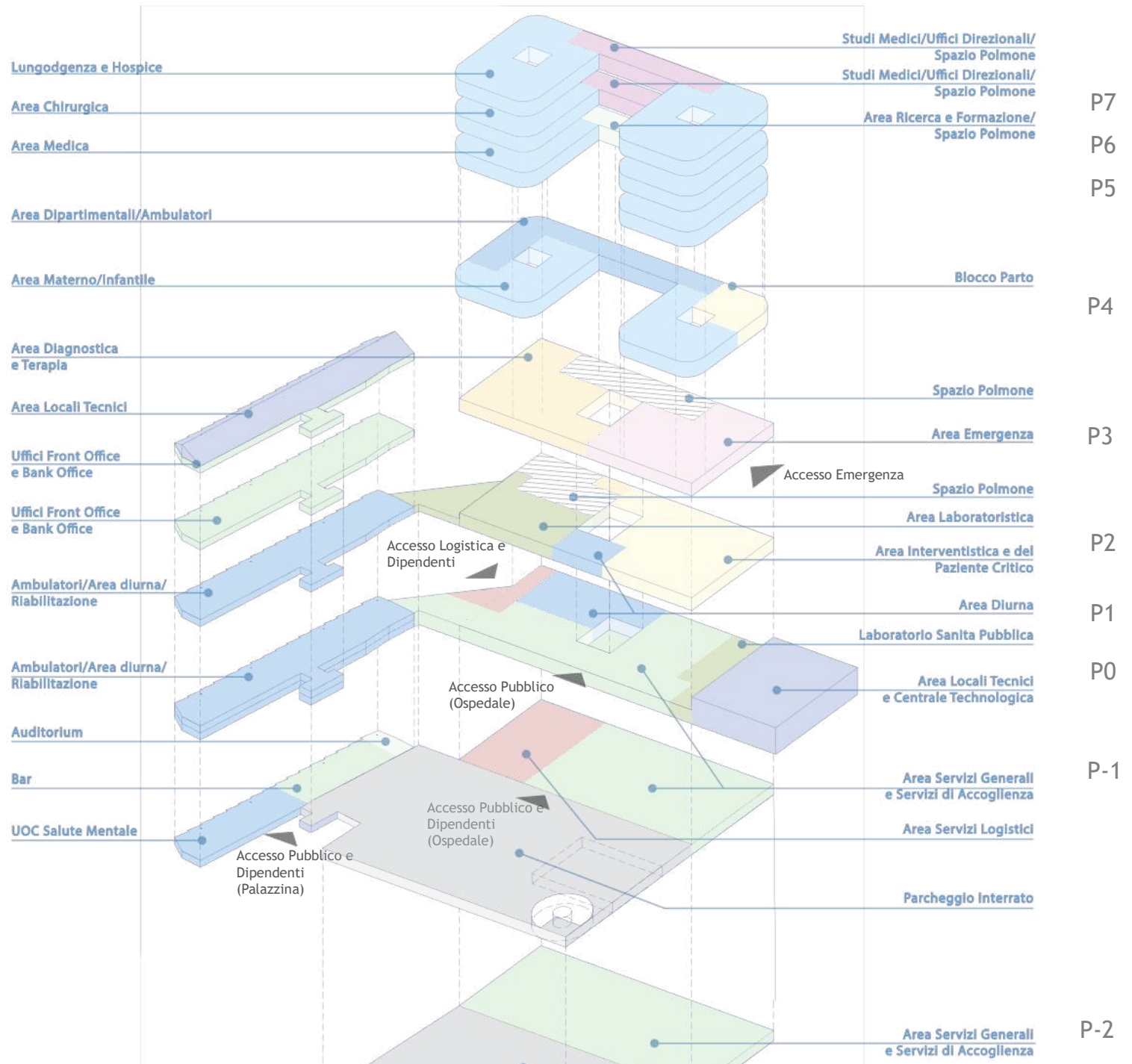


Sistema degli spazi aperti

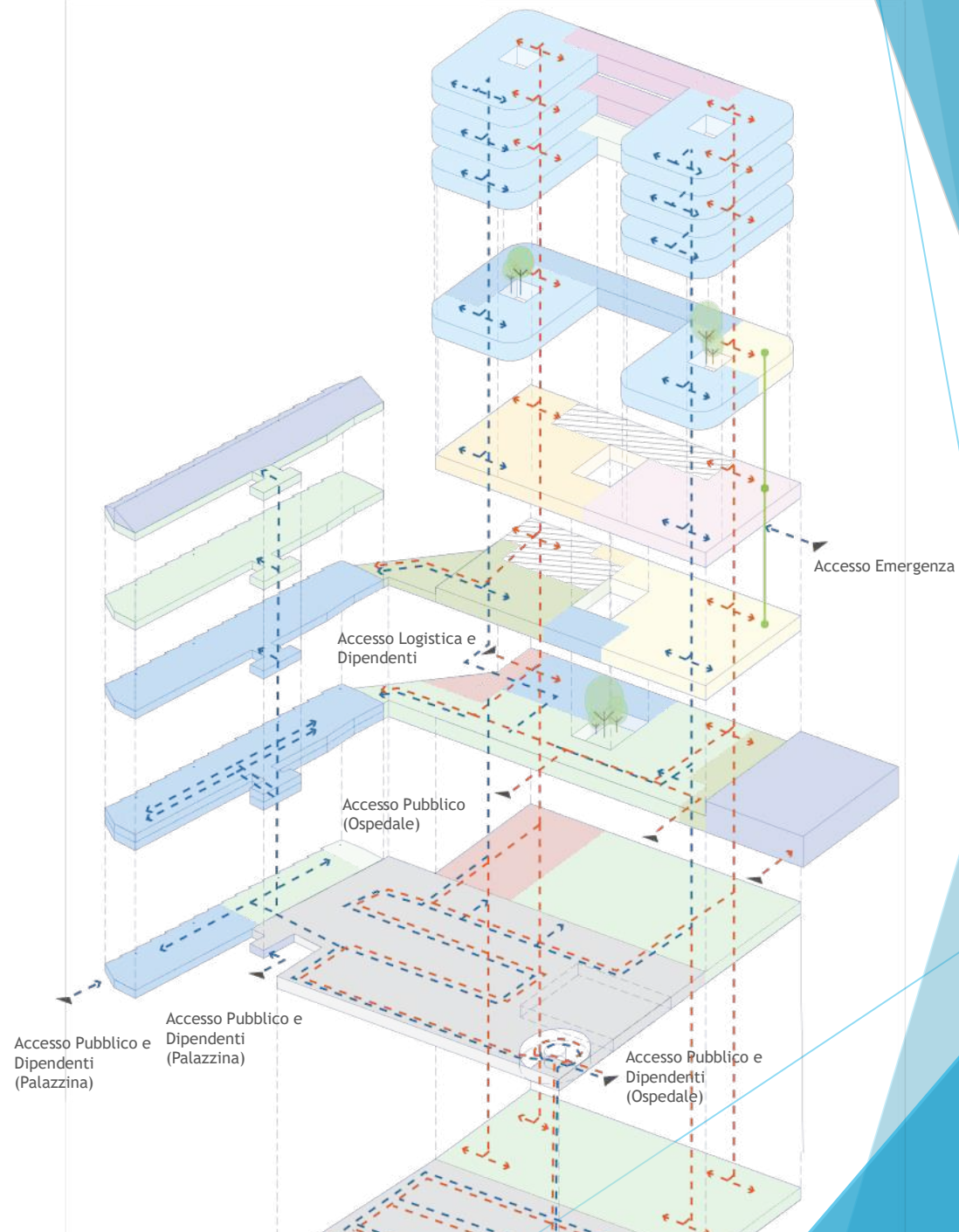


Layout funzionale

- Studi Medici/Uffici Direzionali/
Spazio Polmone
- Area Degenza
- Area Ricerca
- Area Diurna
- Area Diagnostica e Terapia
- Area Emergenza
- Area Polmone
- Area Laboratoristica
- Area Servizi Generali
- Area Interventistica e del
Paziente Critico
- Area Servizi Logistici
- Area Locali Tecnici
- Parcheggio



Flussi e percorsi

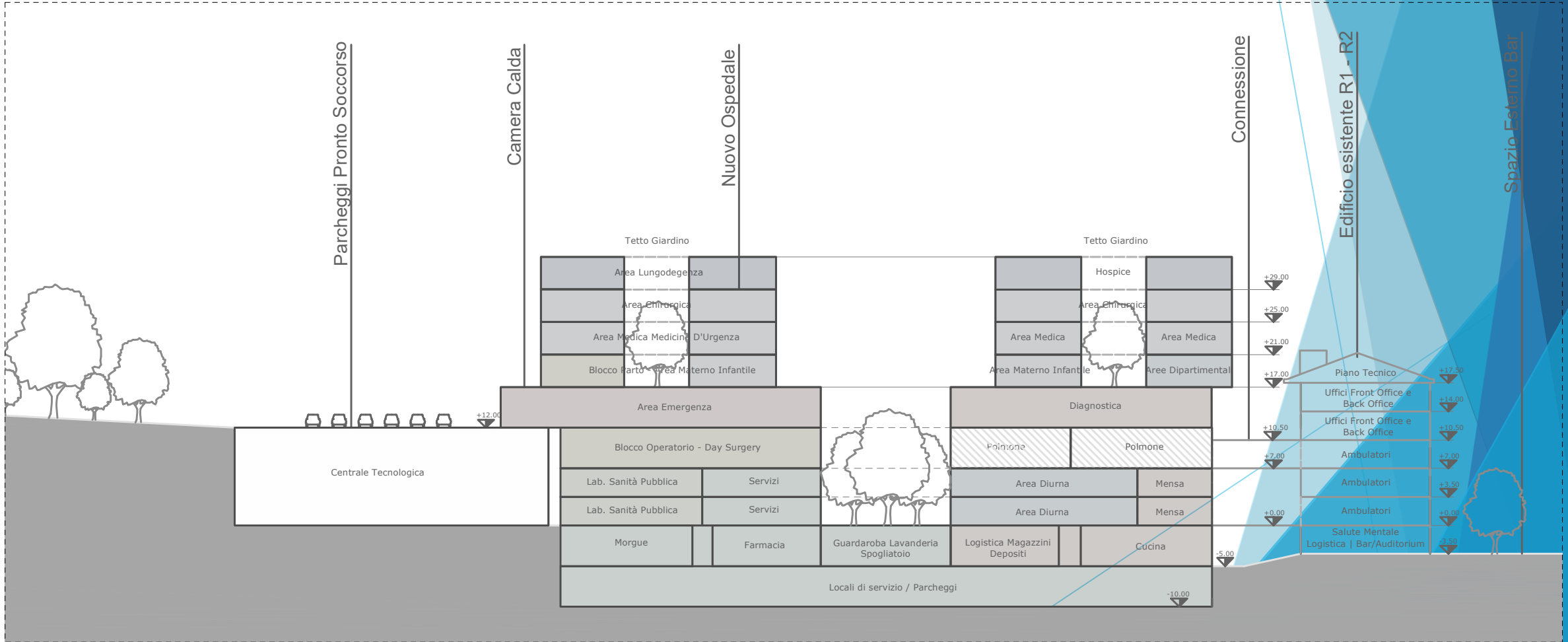
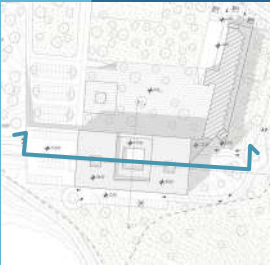


Strategie di innovazione

- **Flessibilità** progettuale, costruttiva e impiantistica
- Abbondante utilizzo di **spazi polmone** predisposti per l'ampliamento di alcune aree critiche e ad alta complessità
- Utilizzo di **sistemi costruttivi** avanzati e industrializzati
- Percorsi e **flussi** differenziati per la sicurezza e l'igiene
- Camere singole **smart** sperimentali
- **Healing gardens**, spazi aperti per i pazienti e lo staff all'interno e all'esterno dell'ospedale
- Spazi urbani, wellness e promozione della salute, **hub territoriale** a supporto del cittadino
- Monitoraggio delle prestazioni attraverso strumenti **evidence-based** (pre e post-occupancy evaluation)
- **Sostenibilità** ambientale sociale ed economica, concept di zero energy hospital
- Soluzioni tipologiche e organizzative resilienti e **pandemic-proof**

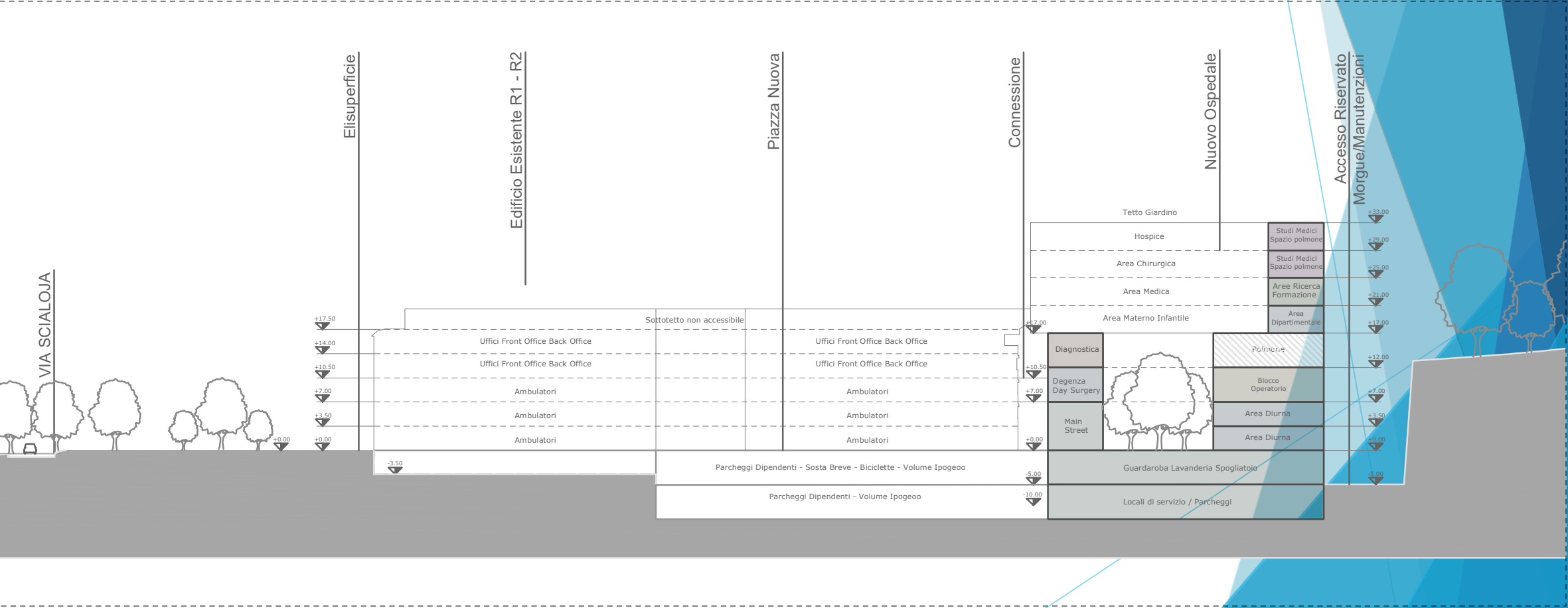
Sezione longitudinale

- Area Interventistica e del Paziente Critico
- Area Emergenza
- Area Diagnostica e Terapia
- Area Degenza
- Area Diurna
- Area Laboratoristica
- Area Ricerca
- Area Servizi Generali
- Area Servizi Logistici
- Aree a Rustico
- Aree Locali Tecnici



Sezione trasversale

- Area Interventistica e del Paziente Critico
- Area Emergenza
- Area Diagnostica e Terapia
- Area Degenza
- Area Diurna
- Area Laboratoristica
- Area Ricerca
- Area Servizi Generali
- Area Servizi Logistici
- Aree a Rustico
- Aree Locali Tecnici





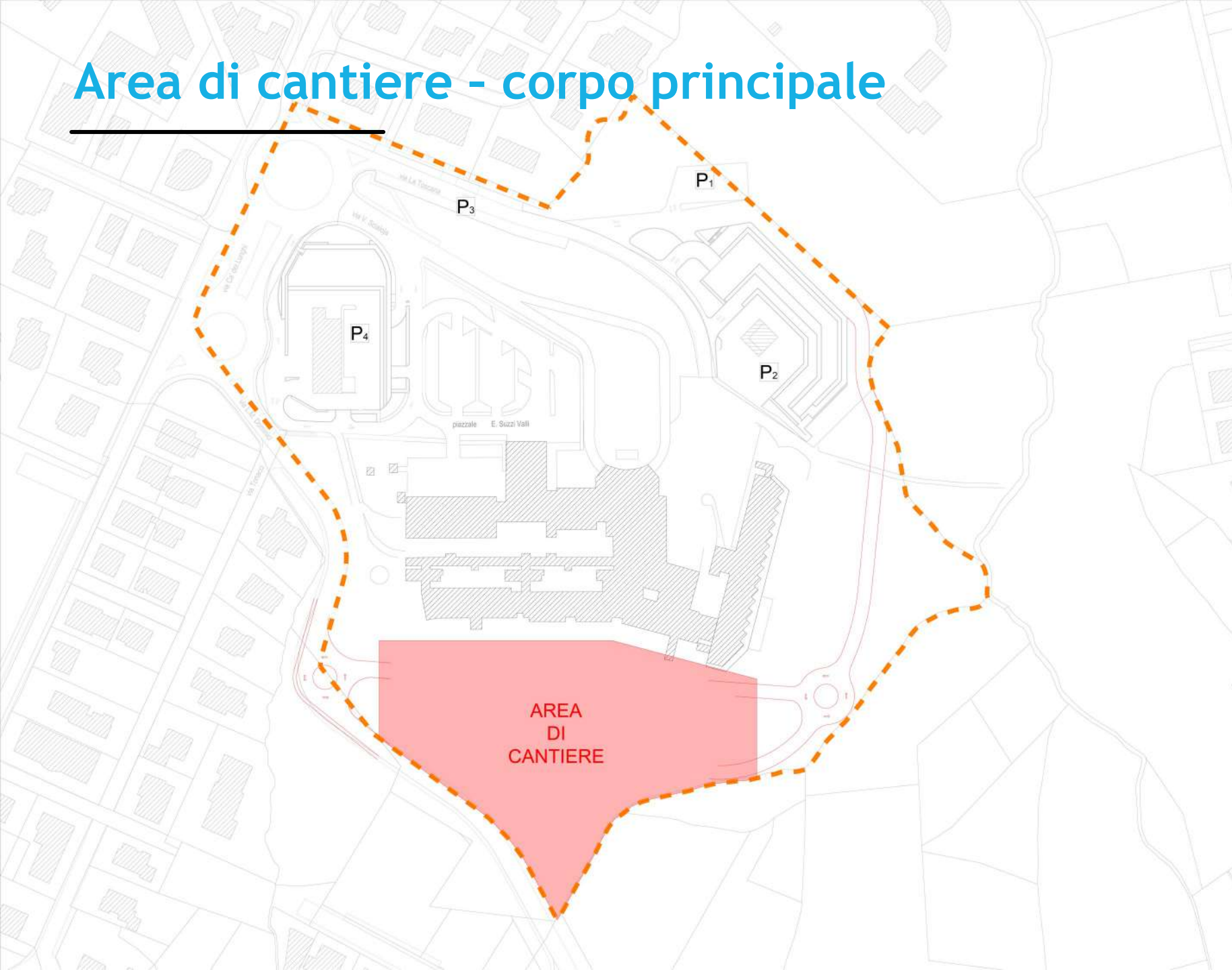
Stato di fatto



Stato di fatto



Area di cantiere - corpo principale



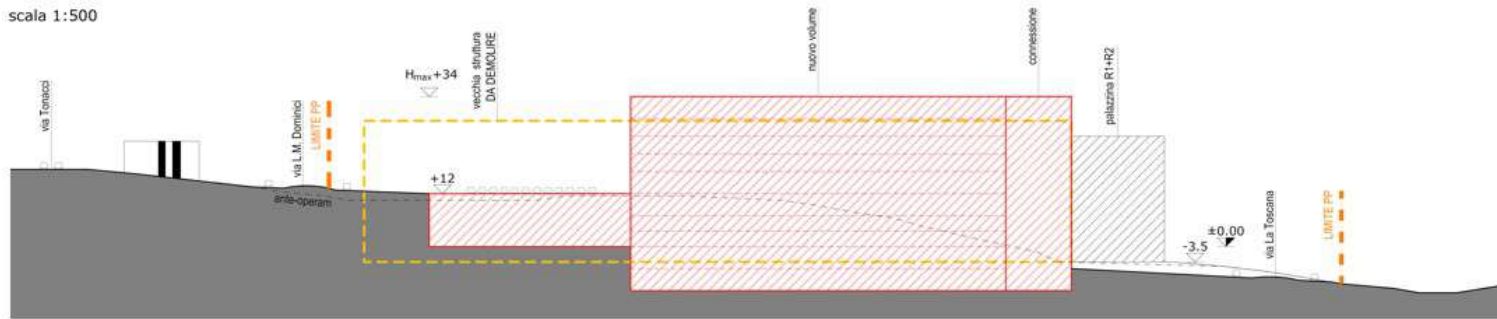
Piano Particolareggiato

This detailed urban planning map, titled 'Piano Particolareggiato', illustrates a residential development. The site is bounded by a dashed orange line. It features several building footprints, including a large central structure and smaller units. Green spaces are indicated by green hatching and tree symbols. Infrastructure elements like roads and parking areas are shown with dashed lines. Specific labels include 'P1', 'P2', 'P3', 'P4', 'P5', 'P6', 'P7', 'P8', 'P9', 'P10', 'P11', 'P12', 'P13', 'P14', 'P15', 'P16', 'P17', 'P18', 'P19', 'P20', 'P21', 'P22', 'P23', 'P24', 'P25', 'P26', 'P27', 'P28', 'P29', 'P30', 'P31', 'P32', 'P33', 'P34', 'P35', 'P36', 'P37', 'P38', 'P39', 'P40', 'P41', 'P42', 'P43', 'P44', 'P45', 'P46', 'P47', 'P48', 'P49', 'P50', 'P51', 'P52', 'P53', 'P54', 'P55', 'P56', 'P57', 'P58', 'P59', 'P60', 'P61', 'P62', 'P63', 'P64', 'P65', 'P66', 'P67', 'P68', 'P69', 'P70', 'P71', 'P72', 'P73', 'P74', 'P75', 'P76', 'P77', 'P78', 'P79', 'P80', 'P81', 'P82', 'P83', 'P84', 'P85', 'P86', 'P87', 'P88', 'P89', 'P90', 'P91', 'P92', 'P93', 'P94', 'P95', 'P96', 'P97', 'P98', 'P99', 'P100'. Other labels include 'Hmax 12 m', 'Hmax 34 m', 'E60', 'P1', 'P2', 'P3', 'P4', 'P5', 'P6', 'P7', 'P8', 'P9', 'P10', 'P11', 'P12', 'P13', 'P14', 'P15', 'P16', 'P17', 'P18', 'P19', 'P20', 'P21', 'P22', 'P23', 'P24', 'P25', 'P26', 'P27', 'P28', 'P29', 'P30', 'P31', 'P32', 'P33', 'P34', 'P35', 'P36', 'P37', 'P38', 'P39', 'P40', 'P41', 'P42', 'P43', 'P44', 'P45', 'P46', 'P47', 'P48', 'P49', 'P50', 'P51', 'P52', 'P53', 'P54', 'P55', 'P56', 'P57', 'P58', 'P59', 'P60', 'P61', 'P62', 'P63', 'P64', 'P65', 'P66', 'P67', 'P68', 'P69', 'P70', 'P71', 'P72', 'P73', 'P74', 'P75', 'P76', 'P77', 'P78', 'P79', 'P80', 'P81', 'P82', 'P83', 'P84', 'P85', 'P86', 'P87', 'P88', 'P89', 'P90', 'P91', 'P92', 'P93', 'P94', 'P95', 'P96', 'P97', 'P98', 'P99', 'P100'. The map is set against a background of a larger urban grid.

Sezioni

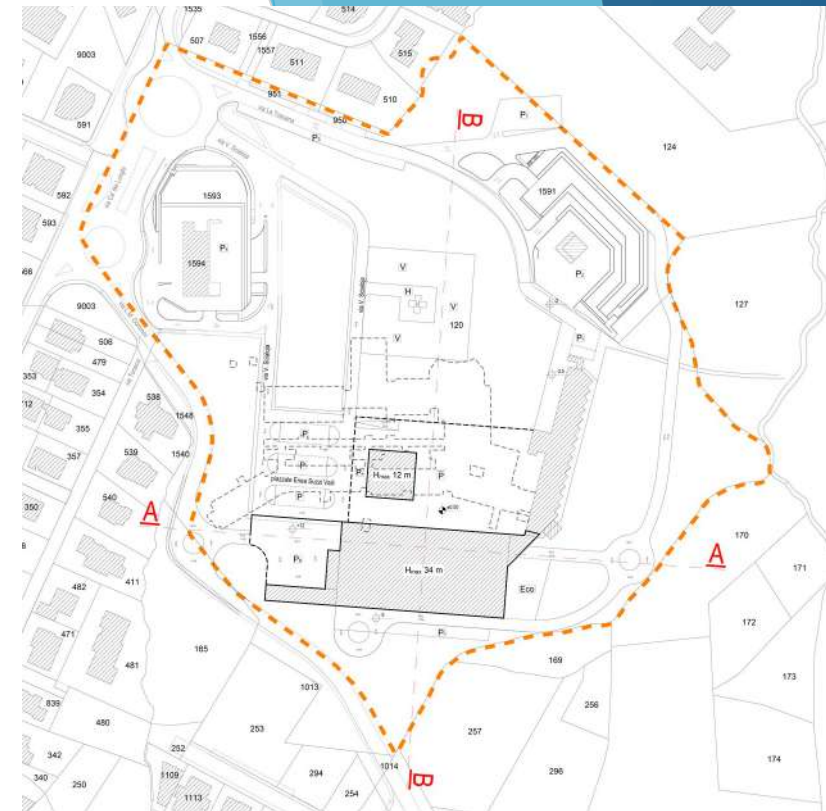
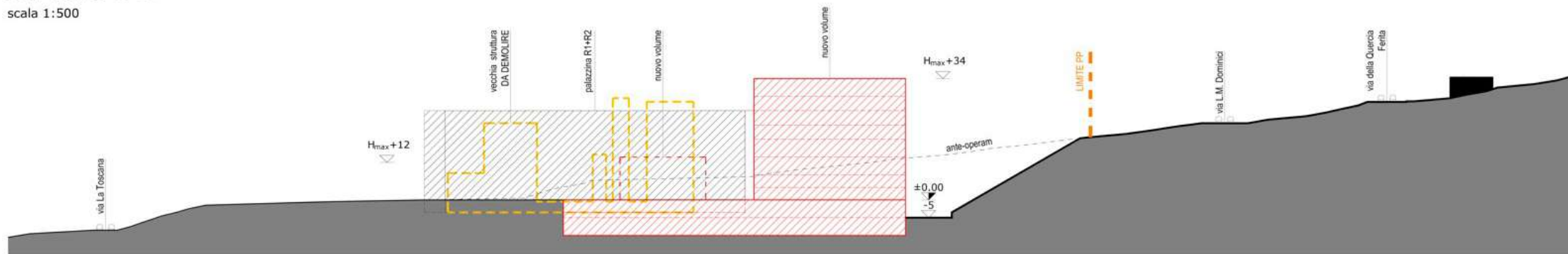
Sezione A-A

scala 1:500



Sezione B-B

scala 1:500





Repubblica di San Marino

«Modalità» operative per la costruzione del nuovo Ospedale di Stato



Il nuovo Ospedale di Stato - La procedura

- Il Nuovo Ospedale di San Marino verrà realizzato in PPP (*partnership pubblico-privato*)
- La normativa sammarinese prevede la realizzazione di opere pubbliche secondo le metodologie proprie del PPP (cfr. Decreto Delegato 15 giugno 2011 n. 97) e in particolare la procedura a iniziativa privata
- Tale procedura è analoga a quanto prescritto dall'art. 183 comma 15 del D.Lgs. 50/2016 vigente in Italia

Il nuovo Ospedale di Stato - La ratio del PPP

- Il PPP prevede il coinvolgimento del soggetto privato nella realizzazione e nella gestione operativa dell'ospedale
- Non è una privatizzazione del sistema sanitario sammarinese
- Al contrario rappresenta un rafforzamento del ruolo strategico del pubblico nelle scelte socio-sanitarie a favore della collettività amministrata, delegando al privato le funzioni e servizi di carattere “alberghiero” che caratterizzano la gestione complessa di un ospedale
- Ciò consente al soggetto pubblico di focalizzarsi sul vero *core-business* di un ospedale: la salute e l'assistenza sanitaria ai propri cittadini

Il nuovo Ospedale di Stato - Le conclusioni

Il GdL ritiene con questo progetto di aver dato risposta a queste istanze:

- adeguamento antisismico e antincendio;
- sicurezza degli operatori e degli utenti;
- governo della spesa (riduzione delle dispersioni energetiche, inefficienze etc.);
- riorganizzazione e revisione dei percorsi dei pazienti, anche a seguito dell'emergenza Covid-19: sale attesa (Laboratorio e Pronto Soccorso), distanze, stanze singole/doppie etc.;
- introduzione di nuovi modelli organizzativi (es. intensità di cura) che contribuiscono alla sostenibilità dell'ISS - appropriatezza organizzativa;
- miglior confort alberghiero (a favore degli assistiti ISS e maggiore attrattività per pazienti solventi);
- generare «ricavi» per garantire la sostenibilità dell'ISS (ridurre il contributo dello stato attivando solvenza/libera professione pazienti stranieri)



Repubblica di San Marino

Hanno collaborato:

Segr. Territorio/AASLP: M. Renzi, M. Stacchini, A. Serra,
Segr. Sanità/ISS: A. Bruschi, M. Forcellini, S. Rabini, I. Zoffoli, E.
Guidi, S. Ricci, L. Sartini, Resp UU.OO.
Segr. Finanze: I. Valli, L. Bacciocchi,
Consulenti/Collaboratori:
Politecnico Milano: S. Capolongo, A. Rebecchi, A. Brambilla, S.
Mangili, A. Morganti, M. Gola
Prof. R. Baccolini, S. Conforti