

**Beschluss
der Landesregierung****Deliberazione
della Giunta Provinciale**

Nr. 483
Sitzung vom 13/06/2023 Seduta del

ANWESEND SIND

Landeshauptmann
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landesräte

Vizegeneralsekretärin

Arno Kompatscher
Waltraud Deeg
Giuliano Vettorato
Daniel Alfreider
Philipp Achammer
Massimo Bessone
Maria Hochgruber Kuenzer
Arnold Schuler

Marion Markart

SONO PRESENTI

Presidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Assessori

Vicesegretaria generale

Betreff:

Revision des Planes zur Reorganisation
des Krankenhausnetzes infolge des
Notstandes Covid-19 – Änderung des
Beschlusses Nr. 1120/2021

Oggetto:

Rimodulazione del Piano di riordino della
rete ospedaliera in emergenza Covid-19 –
modifica della deliberazione n. 1120/2021

Vorschlag vorbereitet von
Abteilung / Amt Nr.

23.1

Proposta elaborata dalla
Ripartizione / Ufficio n.

Die Landesregierung nimmt Folgendes zur Kenntnis:

Mit Beschluss des Ministerrats vom 31. Januar 2020 wurde der Notstand wegen des Gesundheitsrisikos im Zusammenhang mit dem Ausbruch von Krankheiten, die durch übertragbare Viren verursacht werden, ausgerufen.

Im Zusammenhang mit dem Ausnahmezustand wurde mit Gesetzesdekret Nr. 34 vom 19. Mai 2020 („Dekret Neustart“) im Art. 2 die Neuordnung des Krankenhausnetzes aufgrund des COVID-19 Notstandes vorgenommen. Damit wurden der Autonomen Provinz Bozen Finanzierungen bis zu einem Höchstbetrag von 14.344.710 € für Intensiv- und Subintensivbetten, für das Notfallnetz und den territorialen Rettungsdienst vorgesehen.

Mit Beschluss der Landesregierung Nr. 437 vom 16. Juni 2020 wurde der Plan zur Reorganisation des Krankenhausnetzes infolge des Covid-19-Notstandes verabschiedet. Der genehmigte Plan enthält einen Gesamtbedarf von insgesamt 7.178.639,20 €. Dieser Plan und der entsprechende Bedarf von 7.178.639,20 € wurden vom Gesundheitsministerium mit eigenem Dekret vom 2. Juli 2020 genehmigt.

Mit Verordnung Nr. 21/2020 hat der außerordentliche Kommissar für die Durchführung und Koordinierung der Maßnahmen zur Eindämmung und Bekämpfung des epidemiologischen Notstands Covid-19 den Landeshauptmann Arno Kompatscher als Beauftragten für die Durchführung der Maßnahmen, mit denen die in dem vom Gesundheitsministerium genehmigten Plan vorgesehenen Arbeiten ausgeführt werden sollen, ernannt.

Mit Schreiben vom 14. Oktober 2020, Prot. 683652, wurde der Generaldirektor des Südtiroler Sanitätsbetriebes Dr. Florian Zerzer als ausführende Stelle ernannt.

Mit Schreiben vom 01. Februar 2021, Prot. 0002255, hat der vom Ministerrat beauftragte außerordentliche Kommissar für die Durchführung und die Koordinierung der Maßnahmen zur Eindämmung und Bekämpfung des epidemiologischen Covid-19 Notstandes das Handbuch mit den wirtschaftlichen und finanziellen Durchführungs- und Rechnungslegungs-

La Giunta Provinciale prende atto di quanto di seguito considerato:

Con delibera del Consiglio dei ministri 31 gennaio 2020, è stato dichiarato lo stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.

Nel contesto dello stato di emergenza, il decreto legge n. 34 del 19 maggio 2020 („decreto rilancio“) ha previsto all'articolo 2 la riorganizzazione della rete ospedaliera a causa dello stato di emergenza COVID-19 e lo stanziamento fino a un massimo di 14.344.710 € per i posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva, per la rete di emergenza e per il servizio di soccorso territoriale a favore della Provincia Autonoma di Bolzano.

Con delibera della Giunta provinciale n. 437 del 16 giugno 2020 è stato approvato il piano di riordino della rete ospedaliera in emergenza Covid-19. Il Piano approvato contiene un fabbisogno di complessivi 7.178.639,20 €. Tale piano e il relativo fabbisogno di 7.178.639,20 € sono stati approvati dal Ministero della Salute con proprio decreto del 2 luglio 2020.

Con ordinanza n. 21/2020 il commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica Covid-19 ha nominato il Presidente della Provincia Arno Kompatscher quale commissario delegato per l'attuazione degli interventi finalizzati alla realizzazione delle opere previste nel piano approvato dal Ministero della Salute.

Con lettera del 14 ottobre 2020, prot. 683652, il Direttore Generale dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige, dott. Florian Zerzer è stato nominato quale soggetto attuatore.

Con lettera del 1° febbraio 2021, prot. 0002255, il commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica Covid-19 incaricato dal Consiglio dei ministri, ha trasmesso il disciplinare di attuazione economico-finanziaria e di rendicontazione

vorschriften für die Ausgaben übermittelt.

Das Handbuch legt auch die Modalitäten für die Überarbeitung des Plans zur Reorganisation des Krankenhausnetzes fest, um die Maßnahmen besser auf den tatsächlichen Bedarf und/oder die finanzielle Verfügbarkeit abzustimmen und gleichzeitig die optimale Erreichung der im "Dekret Neustart" festgelegten Ziele zu gewährleisten.

Mit Beschluss der Landesregierung Nr. 1120 vom 21. Dezember 2021 wurde der Plan zur Reorganisation des Krankenhausnetzes überarbeitet, um einige der Maßnahmen besser auf die tatsächlichen Bedürfnisse der Südtiroler Krankenhäuser abzustimmen und zusätzliche Investitionen zu genehmigen. Hiermit wurde der Gesamtbedarf auf 14.111.395,12 €, gegenüber einer Zurverfügungstellung von 14.344.710 € festgesetzt.

Das Handbuch mit den wirtschaftlichen und finanziellen Durchführungs- und Rechnungslegungsvorschriften für die Ausgaben sieht vor, dass die Revision des Plans zur Reorganisation des Krankenhausnetzes von einem technischen Bericht und von den dem Reorganisationsplan beigelegten und aktualisierten Tabellen 2 und 3 begleitet wird.

Der Bericht und die Tabellen wurden im Beschluss Nr. 1120/21 nicht integriert und müssen daher mit einem förmlichen Verwaltungsakt genehmigt werden. Dies ist die unerlässliche Voraussetzung für die Erteilung der technischen Freigabe für die Revision des Plans seitens des Gesundheitsministeriums.

Mittlerweile sind verschiedene Interventionen abgeschlossen, deren Endabrechnung vom wirtschaftlichen Rahmen des Beschlusses Nr. 1120/2021 abweicht. Die im Beschluss Nr. 1120/2021 – Revision des Plans des Krankenhausnetzes – enthaltenen Beträge, die insgesamt 6.932.755,92 € ausmachen müssen daher, insgesamt betrachtet, nach unten revidiert werden.

Der erhöhte Bedarf im Vergleich zu jenem, der mit Beschluss der Landesregierung Nr. 437/2020 festgelegt wurde, beträgt 6.238.072,74 €, wie aus beiliegendem Bericht „Anlage A“ und in den Tabellen gemäß „Anlage B“, wesentliche Bestandteile

delle spese.

Il disciplinare definisce anche le modalità di rimodulazione del piano di riordino della rete ospedaliera per rendere gli interventi più aderenti alle effettive esigenze e/o alle disponibilità finanziarie, assicurando comunque l'ottimale raggiungimento degli obiettivi previsti dal "Decreto Rilancio".

Con deliberazione della Giunta provinciale n. 1120 del 21 dicembre 2021 si è provveduto alla rimodulazione del piano di riordino della rete ospedaliera, per rendere alcuni interventi più aderenti alle esigenze effettive degli ospedali altoatesini e approvare ulteriori investimenti, portando il fabbisogno totale a 14.111.395,12 € a fronte di uno stanziamento di 14.344.710 €.

Il disciplinare di attuazione economico-finanziaria e di rendicontazione delle spese prevede che la rimodulazione del piano di riordino della rete ospedaliera sia corredato da una relazione tecnica e dalle tabelle 2 e 3 aggiornate, allegate al piano di riorganizzazione.

La relazione e le tabelle non sono state inserite nella deliberazione n. 1120/21 e devono essere pertanto approvate con atto formale. Ciò rappresenta la condizione imprescindibile per il rilascio del "nulla osta" tecnico alla rimodulazione del piano da parte del Ministero della salute.

Nel frattempo, sono stati conclusi diversi interventi, il cui consuntivo risulta differire dal quadro economico contenuto nella deliberazione n. 1120/2021. Gli importi contenuti nella delibera n. 1120/2021 - rimodulazione del piano della rete ospedaliera - complessivamente, pari a € 6.932.755,92, vanno pertanto rivisti complessivamente al ribasso.

Il maggiore fabbisogno rispetto a quanto richiesto con deliberazione della Giunta Provinciale n. 437/2020 ammonta a 6.238.072,74 € come dettagliato nella relazione "Allegato A" e nelle tabelle di cui all'"Allegato B", parti integranti della presente

dieses Beschlusses, hervorgeht.

Mit gegenständlichem Beschluss genehmigt die Landesregierung die Revision des Plans der Neuordnung des Krankenhausnetzes. Diese wird vom Südtiroler Sanitätsbetrieb umgesetzt wird, sofern die Revision des Plans vom zuständigen Gesundheitsministerium genehmigt wird und in Ausmaß des Anteils des Fonds, welche dem Land in Folge der genannten Genehmigung effektiv zustehen.

beschließt

einstimmig in gesetzmäßiger Weise:

1. den eigenen Beschluss Nr. 1120/2021 durch die Genehmigung der Anlage A „Revision des Planes zur Reorganisation des Krankenhausnetzes, technischer Bericht“ sowie die Anlage B, die ihrerseits zusammengesetzt ist aus Tabelle 2 (Intensiv- und Halb-Intensivtherapie), Tabelle 3 (Notaufnahme) und Tabelle 4 (Transportmittel), mit einem erhöhten Bedarf von insgesamt 6.238.072,74 €, als wesentliche und integrierende Bestandteile zum gegenständlichen Beschluss zu ändern.
2. die zuständige Direktorin der Abteilung Gesundheit zu ermächtigen, mit nachfolgender und gesonderter Maßnahme die Feststellung der Einnahmen und die Einschreibung in die Ausgabenverpflichtungen des laufenden Verwaltungshaushaltes des Landes 2023-2025, betreffend die der Autonomen Provinz Bozen zugewiesenen staatlichen Mittel in Gesamthöhe von 13.416.711,94 €, die zur Finanzierung der im vorangehenden Punkt 1 genannten Neuordnung bestimmt sind, vorzunehmen.
3. den Südtiroler Sanitätsbetrieb zu beauftragen, die Reorganisation gemäß Punkt 1 des beschließenden Teils umzusetzen, unter der Bedingung, dass die vorgeschlagene Revision des Plans zur Reorganisation des Krankenhausnetzes zur Gänze oder teilweise vom Gesundheitsministerium genehmigt werden und beschränkt auf das Ausmaß der effektiv der Autonomen Provinz Bozen zugewiesenen Finanzmittel.

delibera.

Con la presente deliberazione la Giunta Provinciale approva la rimodulazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, la quale sarà realizzata da parte dell'Azienda sanitaria, a condizione che la rimodulazione del piano sia approvata dal competente Ministero della Salute e per la quota parte di fondi effettivamente spettanti a seguito della suddetta approvazione.

delibera

a voti unanimi legalmente espressi:

1. Di modificare la deliberazione n. 1120/2021 approvando l'allegato A "Rimodulazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera-relazione tecnica", nonché l'allegato B, composto da tabella 2 (terapia intensiva e semi-intensiva), tabella 3 (pronto soccorso) e tabella 4 (mezzi di trasporto), quali parti integranti ed essenziali della presente deliberazione con un maggiore fabbisogno quantificato in complessivamente 6.238.072,74 €;
2. Sono demandati a un successivo e separato provvedimento della competente direttrice della Ripartizione Salute l'accertamento in entrata e l'impegno contabile di spesa, nel bilancio finanziario gestionale della Provincia 2023-2025, delle risorse statali, pari a complessivi 13.416.711,94 €, assegnate alla Provincia Autonoma di Bolzano e destinante al finanziamento della riorganizzazione della rete ospedaliera di cui al punto 1.
3. L'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige è incaricata di realizzare la riorganizzazione, di cui al punto 1 del dispositivo, solo se la revisione del piano di riorganizzazione proposta sarà approvato totalmente o parzialmente dal ministero e limitatamente alle risorse finanziarie effettivamente assegnate alla Provincia Autonoma di Bolzano.

DER LANDESHAUPTMANN

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.

ANLAGE A

REVISION DES PLANES ZUR REORGANISATION DES KRANKENHAUSNETZES – TECHNISCHER BERICHT

Der Plan für die Neuorganisation des Krankenhausnetzes, welcher mit Beschluss der Landesregierung Nr. 437 vom 16.06.2020, gemäß Art. 2 des GD 34/2020, genehmigt wurde, wurde in der Folge überarbeitet und mit Beschluss der Landesregierung Nr. 1120 vom 21.12.2021 gutgeheißen. Damit wurden am ursprünglichen Plan Ergänzungen angebracht.

Die so vorgeschlagene Überarbeitung erhielt nicht rechtzeitig die Genehmigung des Ministeriums, und der Fortschritt der Arbeiten lässt einige Abweichungen vom ersten Revisionsvorschlag erkennen. Der folgende Bericht enthält daher die aktuellen Werte der Investition und wird durch Beschluss der Landesregierung der Autonomen Provinz Bozen genehmigt, der die mit Beschluss 1120 vom 21.12.2021 beantragte Revision korrigiert und ersetzt.

Nachfolgend die Details des Revisionsantrags, aufgeschlüsselt nach einzelnen Maßnahmen:

Krankenhaus Bozen – Intensivtherapie

Beschreibung Änderungen

In der Intensivstation des Krankenhauses Bozen erwies sich der Kostenvoranschlag für die elektromedizinische Ausrüstung zur Verstärkung der Abteilung als niedriger als der Bedarf, der sich während der verschiedenen Pandemiewellen herausstellte. Infolgedessen liegt der Wert der gekauften Geräte höher als ursprünglich veranschlagt. Der Gesamtbetrag umfasst 96.119,19 € an Ausgaben, die für den Kauf von Geräten vor dem sogenannten „decreto rilancio“ entstanden sind (sog. Kategorie A1 der Verordnung), in folgendem Umfang: 80.809,50 € MwSt. Grundlage + 15.309,69 € Mehrwertsteuer.

Begründungen für die Überarbeitung

Erhöhte Ankäufe aufgrund der Verschlimmerung der Epidemie, in den unterschiedlichen Wellen, was sich auch auf die Merkmale der Covid-Patienten in Bezug auf deren Versorgungsbedarf und technologischen Bedarf auswirkte.

Vorgeschlagene Änderungen

Erhöhte wirtschaftliche Rahmenbedingungen, inbegriffen die vor dem Dekret „rilancio“ bestrittenen Spesen.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Die Auswirkung ist lediglich wirtschaftlicher Natur, basierend auf die Notwendigkeit erhöhter Ankäufe.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonst iges	MwSt.	Totale
Intensivtherapie Krankenhaus Bozen	Plan		2.420.000,00 €		532.400,00 €	2.952.400,00 €
Intensivtherapie Krankenhaus Bozen	Revision		2.825.227,87 €		621.550,13 €	3.446.778,00 €

Zeiten für die Umsetzung

Ankäufe bereits abgeschlossen

Krankenhaus Bozen – Halbintensiv-Therapie

Beschreibung Änderungen

Die Abweichungen vom ursprünglichen Plan bestehen darin, dass weniger Käufe getätigt wurden als ursprünglich veranschlagt.

Begründungen für die Überarbeitung

Endgültige Neuberechnung.

Vorgeschlagene Änderungen

Reduzierung des Betrags für die Anschaffung von Geräten für die Intensivmedizin im Krankenhaus Bozen

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Die Ankäufe medizintechnischer Geräte betragen € 839.582 gegenüber einer Schätzung von € 1.756.800.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstig es	MwSt.	Totale
Halbintensiv- therapie Krankenhaus Bozen	Plan		1.440.000,00 €		316.800,00 €	1.756.800,00 €
Halbintensiv- therapie Krankenhaus Bozen	Revision		688.181,97 €		151.400,03 €	839.582,00 €

Zeiten für die Umsetzung

Ankäufe abgeschlossen.

Krankenhaus Meran – Halbintensivtherapie

Beschreibung Änderungen

In der Halbintensivtherapie des Krankenhauses Meran erwies sich, ähnlich wie im Fall der Intensivtherapie Bozen, die ursprünglich veranschlagte elektromedizinische Ausrüstung als unzureichend, um die verschiedenen Pandemiewellen zu bewältigen. Daher ist der Wert der erworbenen Ausrüstung um 321.385,94€ höher als ursprünglich geplant. Dieser Wert beinhaltet Ausgaben im Wert von 41.892,11€, die vor dem sogenannten "decreto rilancio" bestritten wurden (Kategorie A1 des Handbuchs), und zwar im Ausmaß von 34.337,80 € Grundlage + 7.554,31 € MwSt.

Begründungen für die Überarbeitung

Vermehrte Ankäufe aufgrund des Wiederaufflammens der Epidemie, die in mehreren Wellen auftrat und sich auch auf die Merkmale der Covid-Patienten in Bezug auf Pflege und technologische Bedürfnisse auswirkte. Der verstärkte Kauf von Ausrüstungsgegenständen wirkte sich erheblich auf die parametrischen Kosten der Intervention aus.

Vorgeschlagene Änderungen

Erhöhter wirtschaftlicher Rahmen, inklusive der vor dem so genannten "decreto rilancio" bestrittenen Spesen.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Die Auswirkungen sind lediglich wirtschaftlicher Natur und beruhen auf vermehrte Ankäufe, die sich als notwendig erwiesen haben.

Einrichtung	Plan/Revi sion	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstig es	MWST.	Totale
Halbintensiv- therapie Krankenhaus Meran	Plan		240.000,00 €		52.800,00 €	292.800,00 €
Halbintensiv- therapie Krankenhaus Meran	Revision		544.486,89 €		119.787,11 €	664.274,00 €

Zeiten für die Umsetzung

Ankäufe bereits abgeschlossen.

Krankenhaus Schlanders - Intensivtherapie

Beschreibung Änderungen

Errichtung von 6 Intensivbetten im Krankenhaus Schlanders. Bei der Revision wurden erhöhte Beträge für die Bauten vorgesehen.

Für die Verwirklichung von 6 zusätzlichen Betten in der Intensivtherapie wurde der ideale Bereich für deren Ansiedlung erkundet. Infolge von Sitzungen und Besprechungen mit der ärztlichen, der krankenschwägerischen und verwaltungstechnischen Leitung des Krankenhauses, und mit dem zuständigen Primar, wurde beschlossen, eine Erweiterung des derzeitigen Bereichs vor dem Aufwachraum im zweiten Stockwerk vorzuschlagen und vorzusehen.

Dieser eignet sich besonders für die Behandlung von Intensivpatienten, da er sich zwischen OP, Aufwachraum und Patientenzimmern befindet.

Diese Aspekte sind von grundlegender Bedeutung, damit kurze Wege seitens des Gesundheitspersonals zu garantieren. Dies wird eine eindeutige Einsparung von Humanressourcen mit sich bringen, da dasselbe Personal in der Lage sein wird, sich innerhalb desselben Bereichs der operativen, postoperativen, subintensiven und intensiven Pflege zu widmen. Für die Realisierung dieses Vorhabens, das eine volumetrische Vergrößerung mit sich bringt, wurde beschlossen, mit einer Modulbauweise außerhalb der Baustelle zu arbeiten, da dies die vollständige Ausführung der Arbeiten in nur zwei Phasen ermöglicht:

- erste Phase: notwendige Abbrucharbeiten, Vorbereitung neuer Fundamente und struktureller Verstärkungen, Vorbereitung von Umbaumaßnahmen und neuen Anlagenanschlüssen;
- zweite Phase: Lieferung und Montage der modularen Fertigbauwerke (bereits fertiggestellt, auch in Bezug auf die Endbearbeitung, mit einem Grad von über 90%). Auf diese Weise ist es möglich, sowohl auf der Baustelle als auch im Betrieb im gleichen Zeitrahmen weiterzuarbeiten, wodurch die Dauer der Arbeitsausführung um mindestens 50 % verkürzt wird.

Begründungen für die Überarbeitung

Die Entscheidung, einen Anbau im zweiten Stock des Krankenhauses zu errichten, um die zusätzlichen 6 Intensivbetten unterzubringen, ist auf die Notwendigkeit zurückzuführen, die logistischen und personellen Anforderungen zu optimieren. Einerseits ermöglicht diese Lösung eine größere Nähe zwischen den kommunizierenden Abteilungen und erspart den Patienten somit lange Transfers, andererseits kann die spezielle Einheit mit weniger medizinischem Personal arbeiten, auch im Hinblick auf weitere Notfälle oder akute Phasen der Epidemie.

Vorgeschlagene Änderungen

Erhöhter wirtschaftlicher Rahmen. Der geschätzte Wert der Arbeiten und der Geräte ist um 1.945.817,00 € höher.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Stärkung der Intensivtherapie.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Intensivtherapie Krankenhaus Schlanders	Plan	480.000 €	660.000 €	120.000 €	145.200 €	1.405.200 €
Intensivtherapie Krankenhaus Schlanders	Revision	2.252.150 €	540.984 €	169.565 €	388.318 €	3.351.017 €

Zeiten für die Umsetzung

Ausführungsprojekt im Gang, Dauer 10 Monate, zu 98% durchgeführt, Ankauf von Geräten teilweise durchgeführt. Geschätzte Dauer für den Abschluss des Vorhabens Juni 2024.

Krankenhaus Brixen – Intensivtherapie

Beschreibung Änderungen

Der derzeit von der Intensivtherapie des Krankenhauses Brixen belegte Bereich besteht aus einem größeren zentralen Raum in welchem bis zu fünf Patienten hospitalisiert werden können und aus einem kleineren angrenzenden Raum, der mit ersterem mittels einer Tür verbunden ist und wo der Aufenthalt eines zusätzlichen Patienten möglich ist.

Infolge des epidemiologischen Notstandes durch Covid-19 wurde es als notwendig erachtet, einen spezifischen Bereich für die Behandlung von Infektionspatienten zu verwirklichen und zuzuweisen, ohne dadurch die gewöhnliche Krankenhaustätigkeit zu beeinträchtigen.

Um eine größere Kapazität der Station zu gewährleisten, wurde beschlossen, zwei bestehende Deckenstative zu versetzen, um einen neuen Bereich zu schaffen, in dem ein neues Deckenstativ installiert wird, das in Notfällen verwendet werden kann. Neben der Renovierung/Erneuerung von Bauelementen

innerhalb der Abteilung, wie z. B. dem Austausch der vorhandenen automatischen Türen, der Erneuerung des inzwischen maroden Fußbodens usw., umfasst das Projekt auch die räumliche Neuordnung mit der Unterteilung des derzeitigen großen Raums in zwei getrennte kleinere Bereiche, einen für einen septischen Bereich für hochinfektiöse Patienten und einen für die üblichen Krankenhausaktivitäten.

Begründungen für die Überarbeitung

Sicherstellung einer größeren Kapazität der Abteilung für die Unterbringung der zur Behandlung von Covidpatienten notwendigen Gerätschaften.

Vorgeschlagene Änderungen

Die Aufteilung des Raums in zwei getrennte Bereiche erforderte die Zentralisierung des Kontroll- und Beobachtungsbereichs und seine neue Unterbringung im "sauberen" Bereich. Um die Hygiene und die korrekte Aufteilung der beiden Bereiche zu gewährleisten, mussten auch auf der Ebene der Anlagen Änderungen vorgenommen werden: Die Funktionsweise des Belüftungssystems wurde analysiert und überprüft, um das richtige Gleichgewicht der Drücke zwischen den verschiedenen Bereichen und die Einhaltung der nationalen Parameter zu gewährleisten. Die Positionen der Luftein- und -auslässe wurden geändert, und im septischen Bereich wurde ein neues Lufteinlasssystem (AHU) gebaut, das bei infektiösen Patienten für Unterdruck sorgen soll. Außerdem wurden Änderungen an der Elektrik, der Beleuchtung und den medizinischen Gassystemen vorgenommen, um die Anlagen an die nationalen Vorschriften anzupassen.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Es handelt sich um ein neues Projekt, das im ursprünglichen Krankenhausplan nicht inbegriffen war. Es werden Ausgaben im Wert von 404.187,80 € vorgesehen. Es werden keine Änderungen auf die Anzahl der Betten in der Intensivtherapie vorgenommen.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Intensivtherapie Krankenhaus Brixen	Plan		0€		0€	0€
Intensivtherapie Krankenhaus Brixen	Revision	244.972,87 €	73.528,60 €	12.991,80 €	72.694,53 €	404.187,80 €

Zeiten für die Umsetzung

Bauten am 24. März 2021 begonnen, am 14. Juli 2021 abgeschlossen, Ankauf von Geräten abgeschlossen.

Krankenhaus Bruneck – Halbintensivtherapie

Beschreibung Änderungen

Das medizinische Personal des Krankenhauses stellte fest, dass eine Reihe von Patienten, die während der verschiedenen Pandemiewellen für Covid aufgenommen wurden, keine Einweisung in die Intensivstation benötigten, sondern stattdessen subintensiv behandelt wurden. Unter subintensiver Pflege versteht man Patienten, die oft älter sind und verschiedene Pathologien aufweisen, klinisch instabil sind, aber keine Indikation für eine Einweisung in die Intensivstation haben und eine mittlere Pflegeintensität benötigen, die auf jeden Fall höher ist als die einer gewöhnlichen Akutbehandlung in einem Krankenhaus. Um den neuen Versorgungsbedürfnissen gerecht zu werden, muss daher ein schneller Übergang von der Intensiv- zur Subintensivpflege und umgekehrt gewährleistet werden, was nur durch räumliche Nähe zwischen den Stationen erreicht werden kann. Um diesen neuen Anforderungen gerecht zu werden, wurden Arbeiten in der Halbintensivstation des Krankenhauses in Bruneck geplant

Begründungen für die Überarbeitung

Im Krankenhaus von Bruneck ist die derzeitige Verortung der Betten für die subintensive Pflege nicht zweckmäßig. Die Organisationseinheit befindet sich in einem von der Intensivstation entfernten Bereich, was die Ärzte, die für beide Abteilungen zuständig sind, zu dauernden Ortsveränderungen zwingt. Außerdem ist es nicht möglich, organisatorische Synergien optimal zu nutzen. Aus diesen Gründen wurde beschlossen, die Räumlichkeiten in unmittelbarer Nähe der Intensivstation umzustrukturieren, um die beiden Abteilungen aneinander anzugliedern und eine kontinuierliche Patientenversorgung durch das ärztliche und pflegerische Personal zu ermöglichen.

Vorgeschlagene Änderungen

Der betreffende Bereich soll vollständig restrukturiert werden, und es sind umfangreiche Arbeiten an den Klimaanlage, der Elektrik und den medizinischen Gasanlagen geplant. Die Restrukturierung von ca. 300 m² ist geplant. Da die Hauptinstallationen (medizinische Gas-, Klima- und Elektroanlagen) komplett überholt oder sogar neu gebaut werden sollen, wurden die Kosten für die Arbeiten in Bezug auf die zu renovierende Fläche geschätzt und auf 1 575 €/m² beziffert. Hinzu kommen die geschätzten Kosten für Mobiliar, medizinische Geräte und technische Aufwendungen.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Es handelt sich um ein neues Projekt, das im ursprünglichen Krankenhausplan nicht inbegriffen war. Es wurde Ausgaben in einem Gesamtwert von 835.000 € geschätzt. Die Anzahl der Halbintensivbetten wird dabei nicht verändert.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Halbintensiv- therapie Krankenhaus Bruneck	Plan		0€		0€	0€
Halbintensiv- therapie Krankenhaus Bruneck	Revision	502.408,00 €	141.750,00 €	92.137,00 €	98.705,00 €	835.000,00 €

Zeiten für die Umsetzung

Vermutliche Inbetriebnahme: Februar 2024.

Krankenhaus Meran – Notaufnahme

Beschreibung Änderungen

Erhöhte Ankäufe von medizintechnischen Geräten.

Begründungen für die Überarbeitung

Anschaffungen in größerem Umfang als ursprünglich vorgesehen aufgrund der Merkmale der Covid-Patienten in den verschiedenen Pandemiewellen, die zu teilweise unterschiedlichen Pflege- und Technologieanforderungen führten.

Vorgeschlagene Änderungen

Erhöhter Wert im Vergleich zum ursprünglichen Plan.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Es wurden Geräte im Wert von insgesamt 64.137,00 € angekauft, gegenüber einer anfänglichen Schätzung von 52.384,40 €.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Notaufnahme Krankenhaus Meran	Plan		47.474,40 €		4.874,00 €	52.348,40 €
Notaufnahme Krankenhaus Meran	Revision		52.571,31 €		11.565,69 €	64.137,00 €

Zeiten für die Umsetzung

Geräte geprüft, Vorhaben abgeschlossen.

Krankenhaus Sterzing – Notaufnahme

Beschreibung Änderungen

Geringe Abänderung im Wert der angekauften medizintechnischen Geräten.

Begründungen für die Überarbeitung

Anschaffungen in größerem Umfang als ursprünglich vorgesehen.

Vorgeschlagene Änderungen

Die Anschaffung elektromedizinischer Geräte überstieg die im ursprünglichen Plan zur Umstrukturierung des Krankenhausnetzes vorgesehenen Mittel nur um einen sehr geringen Betrag (2,8% mehr).

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Es wurden Geräte um einen Gesamtbetrag von 82.252,00 € gegenüber einer Schätzung von 80.000,00 € angekauft.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Notaufnahme Krankenhaus Sterzing	Plan		80.000,00 €			80.000,00 €
Notaufnahme Krankenhaus Sterzing	Revision		82.252,00 €			82.252,00 €

Zeiten für die Umsetzung

Geräte überprüft, Vorhaben abgeschlossen.

Krankenhaus Schlanders – Notaufnahme

Beschreibung Änderungen

Die Reorganisation der Notaufnahme bestätigt und verbessert das, was im Laufe des epidemischen Ausnahmezustands bereits verwirklicht wurde. Die Umstrukturierung der Notaufnahme sieht insbesondere folgendes vor :

- getrennte Pretriage-Bereiche
- spezieller Wartebereich für COVID-19 oder potenziell infektiöse Verdächtige, die auf eine Diagnose warten
- Ambulanz für COVID-19 Verdächtige oder potenziell infektiöse Verdächtige, die auf eine Diagnose warten
- spezieller Bereich für Patienten, die auf Abstrichergebnisse warten
- spezieller Weg für COVID-19-Patienten
- direkter Zugang und eigene Wege für Rettungsfahrzeuge zu den Wartebereichen für Verdachtspatienten welche liegend transportiert werden
- eigene radiologische Diagnostik.

Während der ersten Welle der COVID-19-Pandemie wurde eine funktionelle Trennung der Wege für den Zugang und die sichere Behandlung von Patienten mit Verdacht auf eine COVID-19-Infektion, für die diagnostische Untersuchung und für bestätigte Fälle eingeführt.

Diese funktionale Trennung umfasste die Bereitstellung von Pretriage-Bereichen mit entsprechendem Personal und angemessenem Schutz. Im Zusammenhang mit dem Pretriage-Dienst wurden spezielle Bereiche für die Isolierung von Patienten in der diagnostischen Definitionsphase eingerichtet, die potenziell verdächtig oder ansteckend sind und für die entsprechend geschultes Personal bereitgestellt wurde.

Die Notaufnahme hat die Zufahrtswege für Rettungsfahrzeuge und den Transit von Verdachtspatienten so weit wie möglich differenziert. Es wurden Diagnosebereiche für COVID-19-Patienten festgelegt und ausgewiesen.

Begründungen für die Überarbeitung

Während der Covid-Epidemie wurden provisorische Lösungen für die Trennung der Zugänge zur Notaufnahme gewählt. Es wurde als angemessen erachtet, ein endgültiges Projekt zu evaluieren, das eine Neuorganisation der Räume der Notaufnahme sowie deren Erweiterung ermöglichen würde, um in Zukunft neue akute Phasen der Infektion bewältigen zu können, ohne auf provisorische und Notfall-Einrichtungen zurückgreifen zu müssen.

Vorgeschlagene Änderungen

Es handelt sich um ein neues Projekt.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

In Anbetracht der Hinweise des Ministeriums und unter Berücksichtigung dessen, was sich in den letzten Monaten in der Praxis gezeigt hat, ist es notwendig, eine Reorganisation vorzunehmen, indem eine klare Trennung bestimmter Räume innerhalb der bestehenden Notaufnahme geschaffen wird, so dass jederzeit ein separater Zugang möglich ist, sowie spezielle Räume für potentiell infektiöse Patienten.

All dies kann durch Umstrukturierungsarbeiten, Änderungen und eine vielseitige Nutzung der bestehenden und neu geschaffenen Räume erreicht werden, wobei die volle Nutzung aller verfügbaren Flächen bei normaler Nutzung gewährleistet ist und gleichzeitig die Möglichkeit besteht, die Zugänge, Wege und Ausgänge im Falle der Anwesenheit infektiöser Patienten und/oder möglicher Pandemien sehr schnell zu trennen und zu isolieren.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Notaufnahme Krankenhaus Schlanders	Plan	0 €		0 €	0 €	0 €
Notaufnahme Krankenhaus Schlanders	Revision	1.932.550,00 €		145.380,00 €	231.053,00 €	2.308.983,00 €

Zeiten für die Umsetzung

Der Sanitätsbetrieb ist dabei, die interne Machbarkeitsstudie für die Renovierungsarbeiten zu überprüfen; sobald diese abgeschlossen ist, wird mit der Planungsphase begonnen. Geschätzter Fertigstellungstermin Juni 2024.

Krankenhaus Innichen – Notaufnahme

Beschreibung Änderungen

Das Management von Covid-19-positiven Patienten im Krankenhaus Innichen zeigte einige strukturelle Mängel auf: Der Zustrom dieser Patienten konnte nicht kanalisiert werden und daher war es nicht möglich, die Patientenströme so zu steuern, dass eine Kontamination vermieden wurde.

Zunächst gab es nur eine einfache Aufteilung des Korridors, um zwei unterschiedliche Bereiche zu generieren. Später stellte sich jedoch heraus, dass die für COVID-Patienten generierte Fläche nicht ausreichte und vergrößert werden musste. Dies verursachte zusätzliche Kosten, die in der ursprünglichen Kostenschätzung nicht vorgesehen waren.

Diese baulichen Eingriffe machten es notwendig, den Aufnahmebereich des Krankenhauses in ein benachbartes Gebäude zu verlegen.

Die Arbeiten wurden für einen Betrag von 52.179,47 € (inkl. MwSt.) durchgeführt und abgeschlossen, verglichen mit einer ursprünglichen Schätzung von 30.500 €.

Begründungen für die Überarbeitung

Die durchgeführten Bauarbeiten haben größere Ausgaben verursacht, als ursprünglich geplant.

Vorgeschlagene Änderungen

Erhöhter Bedarf für die Durchführung der Bauarbeiten und unterschiedliche Aufteilung der Beträge zwischen Bauten und Geräten.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Die Differenz zu den ursprünglich angegebenen Kosten ist auf größere Eingriffe zurückzuführen, die während der Pandemie notwendig geworden sind. Darüber hinaus gibt es Unterschiede zwischen Bestellungen und Zahlungen.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Notaufnahme Krankenhaus Innichen	Plan	30.500,00 €	50.000,00 €			80.500,00 €
Notaufnahme Krankenhaus Innichen	Revision	41.097,91 €	40.983,61 €		20.097,95 €	102.179,47 €

Zeiten für die Umsetzung

Die Arbeiten wurden am 11. Dezember 2020 abgeschlossen, der Kauf der Geräte läuft noch, voraussichtlicher Abschluss im Dezember 2024.

Krankenhaus Bozen – Notaufnahme

Beschreibung Änderungen

Die Notaufnahme des Bozner Krankenhauses, in der hochkomplexe Operationen und Behandlungen durchgeführt werden und die daher ein Bezugspunkt für die gesamte Provinz ist, war schon immer durch Überfüllung gekennzeichnet. Um diese einzudämmen, wurden oft verschiedene organisatorische Lösungen angewandt.

Im Zuge des Ausnahmezustands Covid-19 wurde die Struktur der Notfallmedizin radikal verändert, da kritisch infektiöse Patienten behandelt wurden, die Versorgung nicht infizierter Personen weiterhin gewährleistet und Ansteckungen so weit wie möglich vermieden werden mussten.

Um dies zu erreichen, wurden neue Pfade für die Notaufnahme und die Prätriage entwickelt, um die Zugangsströme zu trennen und die Angemessenheit zu gewährleisten.

Begründungen für die Überarbeitung

Umstrukturierung der Notaufnahme, um den neuen, durch die Pandemie entstandenen Bedürfnissen gerecht zu werden.

Vorgeschlagene Änderungen

Zunächst war geplant, eine Fläche von etwa 98 Quadratmetern für 10 Pretriage-Stationen (Zone A) zu schaffen. Erst später, angesichts des exponentiellen Anstiegs der Pandemiekurve und der Ansteckungen, ergab sich die Notwendigkeit, die Einsatzfläche um etwa 500 Quadratmeter (Zone B) zu erweitern, um weitere 30 Betten zu verwalten. Dies erforderte weitere bauliche und anlagentechnische Arbeiten und schließlich auch die Lieferung von Mobiliar und Ausrüstungen, die für die neuen Pre-Triage-Räume notwendig waren. Darüber hinaus mussten einige Abfertigungsschalter angepasst werden, um einen ordnungsgemäßen Fluss von Covid- und Nicht-Covid-Patienten zu gewährleisten.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Der Unterschied zu den ursprünglich gemeldeten Kosten ist daher auf mehr Interventionen zurückzuführen, die während der Pandemie notwendig waren. Darüber hinaus gibt es Unterschiede zwischen Aufträgen und Zahlungen.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Notaufnahme Krankenhaus Bozen	Plan	30.000,00 €	10.000,00 €	5.000,00 €		45.000,00 €
Notaufnahme Krankenhaus Bozen	Revision	60.522,73 €	162.390,61 €	32.338,82 €	46.398,10 €	301.650,26 €

Zeiten für die Umsetzung

Bauten am 7. Mai 2021 abgeschlossen, Ankauf Geräte abgeschlossen.

Krankenhaus Brixen – Notaufnahme

Beschreibung Änderungen

Es wurde die Möglichkeit geprüft, einen neuen Operationssaal für ambulante Dienste im 5. Stock des Südblocks zu errichten, wo es derzeit einen überdachten, aber völlig freien Raum gibt, der leicht an den zentralen Körper der vertikalen Verbindungen angeschlossen werden kann. Dieser Vorschlag geht auf die Tatsache zurück, dass der derzeit in der Notaufnahme genutzte Ambulanzraum als COVID-Ambulanz genutzt wird und eine massive Renovierung und Anpassung erforderlich wäre, um weiterhin als ambulanter Operationssaal genutzt werden zu können.

Die verschiedenen Funktionen, die in der neuen Operationsabteilung untergebracht werden sollen, sind: Empfang, Warteraum, Operationssaal ca. 20/30 m², Patientenvorbereitungsraum, Beobachtungsraum, Vorbereitung und Ankleiden des Gesundheitspersonals, Instrumentenlagerung und -desinfektion, Schmutzlager, Reinlager, Lager, Patiententoiletten, Personaltoiletten, Personalraum und Technikraum. Die

mechanischen, elektrischen und feuerlöschtechnischen Anlagen der neuen Station müssen von den bestehenden Anlagen abgeleitet werden.

Begründungen für die Überarbeitung

Eine Machbarkeitsstudie wurde im Hinblick auf die Anpassung an die bestehenden Akkreditierungskriterien, die Einhaltung der spezifischen Vorschriften für den Krankenhaussektor und die Umsetzung der während der epidemiologischen Notstandsperiode von COVID-19 gewonnenen Erfahrungen (Wege, Luftwechsel, Überdruck, Unterdruck usw.) durchgeführt.

Vorgeschlagene Änderungen

Für den Bau der neuen Abteilung lassen sich die geplanten Arbeiten wie folgt zusammenfassen

- Vorbereitung des betreffenden Bereichs durch Beseitigung von Kies und allgemeine Reinigung, Entfernung der vorhandenen Abflüsse in der Nähe der Pfeiler usw;
 - Bau einer Umrandung für den späteren Einbau von undurchsichtigen und verglasten Außenwänden; die verglasten Teile werden aus einer durchgehenden Fassade mit hochisolierendem Glas mit festen und zu öffnenden Teilen und mit Rollos zur Beschattung auf der Außenseite bestehen;
 - die undurchsichtigen Teile werden auf der Außenseite mit anthrazitfarbenen Faserzementplatten verkleidet, die denen entsprechen, die für die Verkleidung des benachbarten technischen Raums verwendet wurden, und entsprechend isoliert und auf der Innenseite mit doppelten Gipskartonplatten verkleidet
 - Bau aller Innenwände in Trockenbauweise (Metalleinrichtung und Gipskartonplatten als Abschluss); die Wände des Operationssaals werden mit Bleiplatten und auf der Innenseite mit speziellem Material verkleidet.
 - Bau neuer Toiletten für Patienten/Besucher und für das Gesundheitspersonal;
 - Bodenbelag: Es wird ein neuer Estrich hergestellt und auf der gesamten Fläche mit Ausnahme der Toiletten wird ein geschweißter PVC-Bodenbelag verlegt;
 - Bau von akustischen mikroperforierten Zwischendecken im Wartebereich, im Beobachtungsraum und von speziellen Zwischendecken für den Gesundheitsbereich;
- Für alle Räume werden Flügeltüren eingebaut, während der Operationssaal mit Schiebetüren ausgestattet wird; die Hauptzugangstüren vom Treppenhaus werden verglast.
- Neue Sanitär-, Heizungs-, Lüftungs-, Elektro-, Spezialbeleuchtungs- und Notfallsysteme werden unter Einhaltung der geltenden Vorschriften installiert;
 - Alle Räume werden gestrichen, während die Wände des Operationssaals mit geschweißten PVC-Platten verkleidet werden;
 - Die übrigen Außenflächen werden mit Kies belegt, der mit dem bereits vorhandenen Kies der angrenzenden Flächen übereinstimmt;
 - neue Lieferung und Installation von elektromedizinischen Geräten.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Die Verwirklichung einer neuen Operationsabteilung in der Notaufnahme des Krankenhauses Brixen ist geplant. Die als Prozentsatz der Arbeiten berechneten technischen Kosten (einschließlich eventueller Unwägbarkeiten), die sich auf ca. 15 % belaufen, müssen ebenfalls berücksichtigt werden. Der ermittelte Betrag von 75 500 € umfasst sowohl die Planungsarbeiten als auch die Tätigkeiten der Arbeitsverwaltung, der Sicherheitskoordinierung und eventueller Tests.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Notaufnahme Krankenhaus Brixen	Plan	70.000,00 €	13.000,00 €	0	43.600,00 €	126.600,00 €
Notaufnahme Krankenhaus Brixen	Revision	465.893,00 €	40.000,00 €	75.500,00 €	75.018,90 €	656.411,90 €

Zeiten für die Umsetzung

Durchführbarkeitsstudie genehmigt. Entwurfsvergabe (DL optional) wird gerade genehmigt. Geschätzte Dauer 26 Monate, Fertigstellung Ende Juli 2025.

Krankenhaus Bruneck – Notaufnahme

Beschreibung Änderungen

Es werden keine zusätzlichen Ressourcen beantragt. Es wird stattdessen eine unterschiedliche Aufteilung der Beträge zwischen Arbeiten und Geräten beantragt.

Begründungen für die Überarbeitung

Der Kauf von medizintechnischen Geräten überstieg den ursprünglich veranschlagten Betrag aufgrund des Wiederaufflammens der Pandemie und des tatsächlichen Bedarfs der überprüften Notaufnahme. Allerdings gab es Einsparungen bei den Infrastrukturarbeiten, die für die Anpassung der Notaufnahme erforderlich waren, so dass der Gesamtbetrag niedriger als erwartet ist.

Vorgeschlagene Änderungen

Unterschiedliche Verteilung der Beträge zwischen Bauarbeiten und Geräten.

Anzustrebende funktionale und wirtschaftliche Ergebnisse

Veränderter wirtschaftlicher Rahmen.

Einrichtung	Plan/ Revision	Betrag Bauten	Betrag Geräte	Sonstiges	MwSt.	Totale
Notaufnahme Krankenhaus Bruneck	Plan	100.000,00 €	144.250,00 €	22.590 €	58.704,80 €	325.544,80 €
Notaufnahme Krankenhaus Bruneck	Revision	66.144,64 €	185.706,07 €	0 €	47.469,80 €	299.320,51 €

Zeiten für die Umsetzung

Bauten am 16. Dezember 2020 abgeschlossen und Ankauf von Geräten abgeschlossen.

Man möchte hervorheben, dass vorhin genannten Neuberechnungen keine Abänderung in der Anzahl der Intensiv- und Halbintensivbetten, welche in dem vom Gesundheitsministerium genehmigten Plan enthalten sind, vorsehen und dass die betroffenen Vorhaben die optimale Zielerreichung des Plans gewährleisten.

Wie gewünscht, wurden die Tabellen 2 und 3 mit der jeweiligen Beschreibung des Eingriffs in der Spalte "Beschreibung Eingriff" ergänzt, es wurden die jeweiligen Beträge in den Spalten "*Betrag Bauten*", "*Betrag Geräte*", "*Sonstiges*" und "*MWST.*", eingefügt und es wurde Tabelle 4 mit dem Krankenwagen hinzugefügt. Für den Krankenwagen gilt folgendes: im Vergleich zum Kostenvoranschlag von 61.446 €, war der Ankauf etwas günstiger und belief sich auf 60.939 €.

Die Gesamtheit der aufgezählten Maßnahmen und die Ausgaben für den Krankenwagen ergeben einen Gesamtbetrag der geplanten und bestrittenen Ausgaben von 13.416.711,94 € gegenüber einer regionalen Zuweisungsquote von 14.344.710,00 €.

Daher sind im Rahmen des DL 34/2020 noch Mittel in Höhe von insgesamt 927.998,06 € verfügbar. Es ist jedoch anzumerken, dass für einige überarbeitete Interventionen die Ausführungsplanung noch erstellt/abgeschlossen werden muss (Notaufnahme Schlanders und Brixen), so dass die Provinz für die Ausarbeitung eines zweiten Revisionsvorschlags verantwortlich sein wird, wenn die tatsächlichen Werte der neuen Interventionen bekannt sein werden, wobei eventuelle Mehrausgaben mit dem vorgenannten verfügbaren Anteil und gegebenenfalls mit eigenen Mitteln ausgeglichen werden müssen.

ALLEGATO A

**RIMODULAZIONE DEL PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA -
RELAZIONE TECNICA**

Il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 437 del 16/06/2020, ai sensi dell'art. 2 del DL 34/2020, è stato in seguito rimodulato e approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 1120 del 21/12/2021, per apportare integrazioni al Piano originale. La rimodulazione così proposta non ha ottenuto per tempo il nulla osta del Ministero e dallo stato avanzamento lavori emergono degli scostamenti rispetto alla prima proposta di rimodulazione. La relazione a seguire include pertanto i valori attuali dell'investimento e viene approvata con deliberazione della Giunta della Provincia Autonoma di Bolzano, che di fatto rettifica e sostituisce la rimodulazione richiesta con delibera 1120 del 21/12/2021.

A seguire il dettaglio della richiesta di rimodulazione divisa per singolo intervento:

ospedale di Bolzano – terapia intensiva*Descrizione variazioni*

Presso la terapia intensiva dell'ospedale di Bolzano la stima di attrezzature elettromedicali destinate a rafforzare il reparto si è rivelata inferiore alle necessità emerse nel corso delle diverse ondate pandemiche. Pertanto, il valore delle attrezzature acquistate risulta più elevato rispetto a quanto preventivato originariamente. L'importo complessivo è comprensivo di 96.119,19 € di spese sostenute per l'acquisto di apparecchiature prima del "decreto rilancio" (cosiddetta categoria A1 del Disciplinare) nella seguente misura: 80.809,50 € di imponibile + 15.309,69 € di IVA.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Acquisti maggiori dovuti alla recrudescenza dell'epidemia, sfociata in diverse ondate, che ha avuto impatto anche sulle caratteristiche dei pazienti affetti da patologia Covid in termini di fabbisogni assistenziali e tecnologici.

Varianti proposte

Quadro economico maggiorato, comprensivo delle spese sostenute prima del "decreto rilancio".

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

L'impatto è solo di natura economica, legata a maggiori acquisti resisi necessari.

Struttura	Piano/ rimodulazio ne	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
TI ospedale di Bolzano	Piano		2.420.000,00 €		532.400,00 €	2.952.400 €
TI ospedale di Bolzano	rimodulazio ne		2.825.227,87 €		621.550,13 €	3.446.778 €

Tempi di realizzazione

Acquisti già conclusi

ospedale di Bolzano – terapia semi-intensiva*Descrizione variazioni*

Si segnalano variazioni rispetto al piano originale in termini di minori acquisti effettuati rispetto a quanto originariamente preventivato.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Ricalcolo a consuntivo.

Varianti proposte

Riduzione dell'importo destinato agli acquisti di apparecchiature in terapia semi-intensiva all'ospedale di Bolzano.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

gli acquisti di apparecchiature effettuati sono pari a € 839.582 a fronte di una stima di € 1.756.800.

Struttura	Piano/ Rimodulazione	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
T semi int ospedale di Bolzano	Piano		1.440.000,00 €		316.800,00 €	1.756.800 €
T semi int ospedale di Bolzano	Rimodulazione		688.181,97 €		151.400,03 €	839.582 €

Tempi di realizzazione

Acquisti conclusi.

ospedale di Merano – terapia semi-intensiva

Descrizione variazioni

presso la terapia semi-intensiva dell'ospedale di Merano, analogamente a quanto successo per la terapia intensiva di Bolzano, le attrezzature elettromedicali stimate in origine si sono rivelate insufficienti per fronteggiare le diverse ondate pandemiche. Pertanto, il valore delle attrezzature acquistate risulta più elevato rispetto a quanto originalmente previsto. L'importo complessivo è comprensivo di 41.892,11 € di spese sostenute per l'acquisto di apparecchiature prima del "decreto rilancio" (cosiddetta categoria A1 del Disciplinare) nella seguente misura: 34.337,80 € di imponibile + 7.554,31 € di IVA.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Acquisti maggiori dovuti alla recrudescenza dell'epidemia, sfociata in diverse ondate, che ha avuto impatto anche sulle caratteristiche dei pazienti affetti da patologia Covid in termini di fabbisogni assistenziali e tecnologici. I maggiori acquisti di attrezzature hanno inciso in maniera significativa sul costo parametrico dell'intervento.

Varianti proposte

Quadro economico maggiorato, comprensivo delle spese sostenute prima del "decreto rilancio".

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

L'impatto è solo di natura economica, legata a maggiori acquisti resisi necessari

Struttura	Piano/ rimodulazione	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
T semi int ospedale di Merano	Piano		240.000,00 €		52.800,00 €	292.800,00 €
T semi int ospedale di Merano	rimodulazione		544.486,89 €		119.787,11 €	664.274,00 €

Tempi di realizzazione

Acquisti già conclusi

Ospedale di Silandro - terapia intensiva

Descrizione variazioni

Realizzazione di 6 posti letto di terapia intensiva presso l'ospedale di Silandro. In fase di rimodulazione sono stati previsti maggiori importi per lavori.

Per la realizzazione di 6 posti letto aggiuntivi in terapia intensiva si è verificata la zona ideale nella quale collocarli. A seguito di riunioni e colloqui con la direzione medica, infermieristica e amministrativa ospedaliera, nonché con il primario competente, si è giunti alla conclusione di proporre e prevedere un ampliamento dell'attuale zona antistante la sala risveglio al secondo piano. Tale zona si presta in modo

particolare al trattamento dei pazienti di terapia intensiva, poiché è situata tra il blocco operatorio, la sala risveglio e le stanze di degenza.

Tali aspetti sono di fondamentale importanza al fine di garantire percorsi brevi da parte del personale sanitario. Questo difatti comporterà un indubbio risparmio di risorse umane in quanto il medesimo personale potrà dedicarsi alle attività di tipo operatorio, post-operatorio, sub-intensivo ed intensivo all'interno della stessa area. Per la realizzazione di tale intervento, che comporta un aumento volumetrico, si è scelto di procedere con prefabbricazione modulare fuori opera, visto che questo consente la completa esecuzione delle opere in sole due fasi:

- prima fase: opere necessarie di demolizione, predisposizione di eventuali opere di realizzazione di nuove fondazioni e rinforzi strutturali, predisposizione delle opere di modifica e di nuovi allacciamenti impiantistici;
- seconda fase: fornitura e montaggio delle strutture prefabbricate modulari (già ultimate anche a livello di finiture con un grado superiore al 90%). In tal modo si è in grado di proseguire sia in cantiere, che in stabilimento, nel medesimo arco temporale, abbattendo così di almeno il 50% la durata dell'esecuzione dei lavori.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

La scelta di realizzare un ampliamento del secondo piano dell'ospedale per poter inserire i 6 posti letto di terapia intensiva aggiuntivi è dovuta alla necessità di ottimizzare le esigenze logistiche e di personale. Da una parte tale soluzione permette una maggiore vicinanza di reparti comunicanti, risparmiando così ai pazienti lunghi trasferimenti, mentre dall'altra consente all'unità dedicata di poter lavorare con l'impiego di minor personale sanitario, questo anche in vista di ulteriori emergenze o fasi acute dell'epidemia.

Varianti proposte

Quadro economico maggiorato. Il valore stimato dei lavori e delle attrezzature risulta più elevato di 1.945.817,00 €, sia per la complessità degli interventi che si intendono realizzare e per la scelta della prefabbricazione, sia in considerazione del rincaro dei materiali da costruzione e delle apparecchiature impiantistiche legato alla complessa congiuntura economica finanziaria del Paese. Conseguentemente anche i costi parametrici hanno subito un aumento significativo.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

Potenziamento della terapia intensiva

Struttura	Piano/ Rimodula- zione	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
TI ospedale di Silandro	Piano	480.000 €	660.000 €	120.000 €	145.200 €	1.405.200 €
TI ospedale di Silandro	Rimodula- zione	2.252.150 €	540.984 €	169.565 €	388.318 €	3.351.017 €

Tempi di realizzazione

Progettazione esecutiva in corso della durata di 10 mesi, svolta per il 98%, acquisto di apparecchiature in parte eseguito. Durata prevista per la conclusione dell'intervento giugno 2024.

ospedale di Bressanone – terapia intensiva

Descrizione variazioni

L'area attualmente occupata dalla terapia intensiva dell'ospedale di Bressanone è costituita da un grande vano centrale in cui possono essere ospedalizzati fino a cinque pazienti e da un piccolo locale adiacente, collegato al precedente attraverso una porta a battente, nel quale è possibile il ricovero di un ulteriore paziente. A seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, si è ritenuto necessario realizzare e destinare un'area specifica del reparto alla cura di pazienti infettivi, senza ostacolare la normale attività ospedaliera. Per garantire una maggior capienza del reparto si è deciso poi di riposizionare due pensili esistenti al fine di creare una nuova area utile per collocarne uno nuovo, utilizzabile in caso di emergenza. Il progetto prevede, infatti, oltre alla ristrutturazione/sostituzione di elementi edili all'interno del reparto, quali la sostituzione delle attuali porte automatiche, il rifacimento del pavimento ormai degradato, ecc., anche la riorganizzazione spaziale con la suddivisione dell'attuale grande vano in due distinte aree minori, una per una zona settica destinata a pazienti altamente infettivi ed una per le abituali attività ospedaliere.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Garantire una maggior capienza del reparto che si rende necessaria per la tipologia delle attrezzature necessarie per la cura dei pazienti affetti da Covid.

Varianti proposte

La divisione del locale in due aree distinte ha richiesto l'accentramento dell'area di controllo e di osservazione e la sua nuova collocazione nell'area "pulita". Inoltre, al fine di garantire l'igiene e la corretta suddivisione delle due aree, si sono rese necessarie modifiche anche a livello impiantistico: è stato analizzato e ristudiato il funzionamento dell'impianto di ventilazione per assicurare il corretto bilanciamento di pressioni tra le diverse zone ed il rispetto dei parametri nazionali. Sono state modificate le posizioni delle riprese e mandate d'aria ed è stato realizzato un nuovo impianto di ripresa dell'aria (UTA) nella zona settica col compito di garantire la depressione in caso di pazienti infettivi. Sono state apportate poi modifiche all'impianto elettrico e luminoso e dei gas medicali col fine di adeguare gli impianti alla normativa nazionale.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

Si tratta di un progetto nuovo, non ricompreso nel Piano ospedaliero originale. Sono state sostenute spese pari a 404.187,80 €. Non sono previste modifiche dei posti letto per terapia intensiva.

Struttura	Piano/ Rimodu- lazione	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
TI ospedale di Bressanone	Piano		0 €		0 €	0 €
TI ospedale di Bressanone	Rimodu- lazione	244.972,87 €	73.528,60 €	12.991,80 €	72.694,53 €	404.187,80 €

Tempi di realizzazione

Lavori iniziati il 24 marzo 2021 e conclusi il 14 luglio 2021, acquisto di apparecchiature concluso.

ospedale di Brunico – terapia semi-intensiva

Descrizione variazioni

Dal personale medico dell'ospedale è stato riscontrato come diversi pazienti ricoverati per Covid, durante le diverse ondate della pandemia, non necessitassero di un ricovero presso la terapia intensiva ma dovessero invece ricevere cure subintensive. In terapia subintensiva afferiscono difatti pazienti spesso anziani e con patologie diverse, clinicamente instabili, ma senza indicazioni per il ricovero in terapia intensiva, che necessitano di un livello intermedio di intensità di cure, comunque superiore a quello delle degenze ordinarie per acuti. Per rispondere adeguatamente alle nuove esigenze sanitarie è quindi necessario garantire un rapido passaggio dalle cure intensive a subintensive e viceversa, che si può ottenere solo con una vicinanza fisica tra i reparti. Proprio per rispondere a queste nuove esigenze sono stati pianificati lavori nel reparto di terapia semi-intensiva dell'ospedale di Brunico.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Nell'ospedale di Brunico l'attuale sistemazione dei posti letto di terapia subintensiva non è funzionale. L'unità operativa è collocata in un'area distante dalla terapia intensiva, e ciò costringe i medici, responsabili di entrambi i reparti, a continui spostamenti. Non è nemmeno possibile sfruttare al meglio le sinergie organizzative. Per questi motivi si è deciso di ristrutturare i locali nell'immediata vicinanza della terapia intensiva, in modo tale da rendere contigui i due reparti e agevolare la cura continua dei pazienti da parte del personale medico ed infermieristico.

Varianti proposte

L'area interessata deve essere completamente ristrutturata e sono previsti interventi maggiori sugli impianti di climatizzazione, elettrici e di gas medicali. Si prospetta la ristrutturazione di ca. 300 m². Dato che gli impianti principali (gas medicali, impianto clima ed elettrico) devono essere completamente rivisti o addirittura realizzati ex novo, i costi dei lavori sono stati stimati parametrando alla superficie oggetto della ristrutturazione e sono stati quantificati in 1575 €/m². Ad essi si aggiungono i costi stimati per arredi, attrezzature mediche e spese tecniche.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

Si tratta di un progetto nuovo, non ricompreso nel Piano ospedaliero originale. Sono state previste spese pari a 835.000 €. Non sono previste modifiche dei posti letto per terapia semi-intensiva.

Struttura	Piano/ rimodulazio ne	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
T semi-int ospedale di Brunico	Piano		0€		0€	0€
T semi-int ospedale di Brunico	rimodulazio ne	502.408 €	141.750 €	92.137 €	98.705 €	835.000 €

Tempi di realizzazione

Presunta data di messa in funzione: febbraio 2024.

ospedale di Merano – pronto soccorso

Descrizione variazioni

Maggiori acquisti di apparecchiature elettromedicali

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Acquisti effettuati per un importo maggiore di quanto originalmente previsto in funzione delle caratteristiche dei pazienti affetti da patologia Covid nelle diverse ondate pandemiche, che hanno in parte comportato fabbisogni assistenziali e tecnologici parzialmente diversi.

Varianti proposte

Importo maggiore rispetto al piano originale.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

Sono state acquistate attrezzature per un importo complessivo di 64.137,00 € a fronte di una previsione iniziale di 52.384,40 €.

Struttura	Piano/ rimodulazio ne	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
Pronto soccorso ospedale di Merano	Piano		47.474,40 €		4.874,00 €	52.348,40 €
Pronto soccorso ospedale di Merano	rimodulazio ne		52.571,31 €		11.565,69 €	64.137,00 €

Tempi di realizzazione

Apparecchiature collaudate, intervento concluso.

ospedale di Vipiteno – pronto soccorso

Descrizione variazioni

Lieve scostamento nel valore degli acquisti di apparecchiature elettromedicali.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Acquisti effettuati per un importo maggiore di quanto originalmente previsto

Varianti proposte

Gli acquisti di apparecchiature elettromedicali hanno sfiorato quanto preventivato nel piano di riorganizzazione della rete ospedaliera originale solo di una quota molto contenuta (2,8% in più).

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

Sono state acquistate attrezzature per un importo complessivo di 82.252 € a fronte di una previsione di 80.000 €.

Struttura	Piano/ rimodulazio ne	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
Pronto soccorso ospedale di Vipiteno	Piano		80.000 €			80.000 €
Pronto soccorso ospedale di Vipiteno	rimodulazio ne		82.252 €			82.252 €

Tempi di realizzazione

Apparecchiature collaudate, intervento concluso.

ospedale di Silandro – pronto soccorso

Descrizione variazioni

La riorganizzazione del Pronto Soccorso ospedaliero consolida e migliora quanto già effettuato nel periodo dell'emergenza epidemica. In particolare, la ristrutturazione del Pronto Soccorso deve prevedere:

- Aree di pre-triage distinte
- Area di attesa dedicata a sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi
- Ambulatorio per sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi
- Area dedicata per soggetti in attesa di esito tampone
- Percorso specificamente individuato per paziente COVID-19
- Accesso diretto e percorsi dedicati di mezzi di soccorso a spazi di attesa sospetti barellati
- Diagnostica radiologica dedicata.

Nel corso della prima ondata della pandemia da COVID19 sono state realizzate delle separazioni funzionali dei percorsi per l'accesso e la gestione in sicurezza dei pazienti con sospetto di infezione COVID-19, in accertamento diagnostico e per i casi confermati.

Tale separazione funzionale ha riguardato la predisposizione di aree di pre-triage con personale dedicato e dotato di idonee protezioni. In collegamento con il servizio di pre-triage sono state attivate aree dedicate all'isolamento dei pazienti in fase di definizione diagnostica, potenzialmente sospetti o contagiosi e per le quali è stato previsto personale opportunamente addestrato.

Il servizio di Pronto soccorso ha definito modalità di accesso dei mezzi di soccorso e transito di pazienti sospetti con modalità e percorsi differenziati per quanto sia stato possibile. Le aree di diagnostica per pazienti COVID-19 sono state identificate e dedicate.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

In periodo di epidemia covid sono state adottate soluzioni provvisorie per la separazione degli accessi al pronto soccorso. Si è ritenuto opportuno valutare un progetto definitivo che consenta una nuova organizzazione degli spazi del pronto soccorso, oltre ad un suo ampliamento, per poter gestire anche in futuro nuove fasi acute dell'infezione senza dover ricorrere a strutture temporanee e di emergenza.

Varianti proposte

Si tratta di un nuovo progetto.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

Alla luce delle indicazioni dettate dal Ministero e considerando quanto si potuto verificare nel corso degli ultimi mesi all'atto pratico, si rende necessaria una riorganizzazione creando una netta separazione di alcuni locali all'interno del Pronto soccorso esistente, in modo da poter attivare in qualsiasi momento un accesso separato, oltre che ad avere dei locali dedicati per pazienti potenzialmente infettivi.

Tutto ciò si potrà realizzare mediante dei lavori di ristrutturazione, apportando delle modifiche e ottenendo una versatilità di utilizzo dei locali esistenti e di quelli di nuova realizzazione, garantendo un utilizzo completo di tutte le superfici a disposizione in regime di normale utilizzo, garantendo contemporaneamente la possibilità di separare ed isolare in tempi rapidissimi accessi, percorsi ed uscite in caso di presenza di pazienti infettivi e/o di eventuali pandemie.

Struttura	Piano/ rimodulazione	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
Pronto soccorso ospedale di Silandro	Piano	0 €		0 €	0 €	0 €
Pronto soccorso ospedale di Silandro	rimodulazione	1.932.550 €		145.380 €	231.053 €	2.308.983 €

Tempi di realizzazione

L'Azienda sanitaria si trova in fase di verifica dello studio di fattibilità interno delle opere di ristrutturazione; non appena sarà terminata si procederà con l'avvio della fase progettuale. Data presunta conclusione intervento giugno 2024.

ospedale di San Candido – pronto soccorso

Descrizione variazioni

La gestione di pazienti positivi al Covid-19 nell'ospedale di San Candido ha messo in evidenza alcune carenze strutturali: l'afflusso di tali pazienti non poteva essere canalizzato e dunque non era possibile gestire i flussi dei pazienti in maniera tale da evitare contaminazioni.

In un primo momento era prevista solamente una semplice divisione nel corridoio per poter generare due aree distinte. In un secondo momento però si è visto che l'area generata per i pazienti COVID non era sufficiente e doveva essere ingrandita. Questo causava ulteriori costi che non erano previsti nella stima dei costi originaria.

Tali interventi strutturali hanno reso necessario il trasferimento dell'accettazione generale dell'Ospedale in un edificio adiacente.

I lavori sono stati eseguiti e conclusi per un importo pari a 52.179,47 € (IVA inclusa) a fronte di una previsione iniziale di 30.500 €.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Lavori effettuati per un importo maggiore di quanto originalmente previsto.

Varianti proposte

Maggiori risorse necessarie per l'effettuazione dei lavori.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

La differenza rispetto ai costi originalmente indicati è dunque dovuta a maggiori interventi che si sono resi necessari nel corso della pandemia. In aggiunta a ciò si riscontrano delle differenze tra ordini e pagamenti.

Struttura	Piano/ Rimodulazione	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
Pronto soccorso ospedale di San Candido	Piano	30.500,00 €	50.000,00 €			80.500,00 €
Pronto soccorso ospedale di San Candido	Rimodulazione	41.097,91 €	40.983,61 €		20.097,95 €	102.179,47 €

Tempi di realizzazione

Lavori conclusi l'11 dicembre 2020, ed acquisto di apparecchiature ancora in corso (conclusione stimata: dicembre 2024).

ospedale di Bolzano – pronto soccorso

Descrizione variazioni

Il Pronto Soccorso dell'ospedale di Bolzano, sede di interventi e trattamenti ad alta complessità, quindi di riferimento per tutta la Provincia, è sempre stato caratterizzato dal sovraffollamento. Spesso ci si è adoperati con varie soluzioni organizzative atte a contenerlo.

Nel corso dell'emergenza sanitaria da Covid-19, l'assetto della Medicina d'emergenza urgenza si è radicalmente modificato, avendo dovuto gestire malati critici infettivi, continuare a garantire cure a persone non infette, ed evitare per quanto possibile le contaminazioni.

Per ottenere questo risultato sono stati elaborati nuovi percorsi per il Pronto Soccorso e il pre-triage, atti a separare i flussi di accesso e a garantirne l'appropriatezza.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Riorganizzazione del pronto soccorso funzionale alle nuove esigenze emerse con la pandemia.

Varianti proposte

In un primo momento si è pensato di creare un'area di circa 98 mq destinata a 10 postazioni di pre-triage (zona A). Solamente in un secondo momento, vista la crescita esponenziale della curva pandemica e dei contagi, si è verificata la necessità di ampliare la zona di intervento di 500 metri quadri circa (zona B), per la gestione di ulteriori 30 posti letto. Questo ha comportato ulteriori interventi edilizi ed impiantistici, e ha richiesto infine anche la fornitura di arredamenti ed attrezzature necessarie all'accoglienza all'interno dei nuovi pre-triage. Si è dovuto inoltre procedere all'adeguamento di alcuni banconi di accettazione, al fine di garantire il corretto flusso dei pazienti Covid e non Covid.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

La differenza rispetto ai costi originalmente indicati è dunque dovuta a maggiori interventi che si sono resi necessari nel corso della pandemia. In aggiunta a ciò si riscontrano delle differenze tra ordini e pagamenti.

Struttura	Piano/ rimodulazio ne	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	totale
Pronto soccorso ospedale di Bolzano	Piano	30.000,00 €	10.000,00 €	5.000,00 €		45.000,00 €
Pronto soccorso ospedale di Bolzano	rimodulazio ne	60.522,73 €	162.390,61 €	32.338,82 €	46.398,10 €	301.650,26 €

Tempi di realizzazione

Lavori conclusi il 07 maggio 2021 e acquisto di apparecchiature conclusi.

ospedale di Bressanone – pronto soccorso

Descrizione variazioni

È stata vagliata la possibilità di realizzare un nuovo reparto operatorio per svolgere prestazioni in regime ambulatoriale al 5° piano del blocco Sud, dove attualmente vi è uno spazio coperto ma totalmente libero e facilmente collegabile al corpo centrale dei collegamenti verticali. Questa proposta è dovuta al fatto, che la sala ambulatoriale attualmente in uso presso il pronto soccorso viene utilizzata come ambulatorio COVID e necessiterebbe di interventi massicci di risanamento e di adeguamento per poter continuare ad essere utilizzata come sala operatoria di chirurgia ambulatoriale.

Le varie funzioni da inserire nel nuovo reparto operatorio sono le seguenti: accettazione, sala attesa, sala operatoria circa 20/30 mq, sala preparatoria paziente, sala osservazione, preparazione e vestizione personale sanitario, deposito strumenti e disinfezione, deposito sporco, deposito pulito, magazzino, servizi igienici pazienti, servizi igienici personale, locale per il personale e locale tecnico. Gli impianti meccanici, elettrici e antincendio del nuovo reparto dovranno essere derivati dagli impianti esistenti.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

Lo studio di fattibilità in oggetto è stato realizzato nell'ottica di adeguarsi ai criteri di accreditamento in essere, di rispettare le normative specifiche per il settore ospedaliero e mettendo in atto le esperienze maturate nel

periodo dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 (percorsi, ricambi d'aria, sovrappressione, sottopressione etc.).

Varianti proposte

Per la realizzazione del nuovo reparto i lavori previsti si possono così riassumere:

- predisposizione dell'area interessata mediante la rimozione della ghiaia e la pulitura generale, rimozione degli scarichi esistenti in prossimità dei pilastri, ecc.;
- realizzazione di cordolo perimetrale per successiva posa delle pareti perimetrali opache e vetrate; le parti vetrate saranno costituite da facciata continua con vetri ad alto isolamento con parti fisse e parti apribili e con tende a rullo ombreggianti sul lato esterno
- le parti opache saranno rifinite verso il lato esterno con rivestimento in pannelli di fibrocemento color antracite uguale a quello utilizzato per la finitura del vicino locale tecnico, opportunamente coibentate e rifinite verso il lato interno con doppia lastra in cartongesso;
- realizzazione di tutte le pareti interne con sistema a secco (struttura metallica e lastre in cartongesso a finire); le pareti della sala operatoria saranno placcate con lastre di piombo e rivestite con materiale specifico verso il lato interno;
- realizzazione nuovi servizi igienici dedicati ai pazienti/visitatori e per il personale sanitario;
- pavimentazioni: sarà realizzato nuovo massetto e sarà posata una pavimentazione in pvc saldato esteso a tutta la superficie esclusi i bagni;
- realizzazione di controsoffitto a finitura microforata acustica nella zona attesa-accettazione, sala osservazione e controsoffittature specifiche per ambienti sanitari;
- Saranno posti in opera porte di collegamento a battente per tutti i locali, mentre la sala operatoria sarà dotata di porte scorrevoli; le porte di accesso principale dal vano scala saranno vetrate.
- Realizzazione nuovi impianti idrico-sanitari, di riscaldamento, ventilazione, elettrici, impianti speciali di illuminazione ed emergenza, in ottemperanza alle vigenti normative in materia specifica;
- tutti i locali saranno tinteggiati, mentre le pareti della sala operatoria saranno rivestite con teli in pvc saldato;
- sugli spazi di pertinenza esterni residui sarà ricollocata la ghiaia in continuità con quella già presente sugli spazi attigui;
- nuova fornitura ed installazione di attrezzature elettromedicali.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

Si prevede la realizzazione di un nuovo reparto operatorio nel Pronto soccorso dell'ospedale di Bressanone. Vanno anche considerate le spese tecniche calcolate a livello di percentuale sui lavori (inclusi anche eventuali imprevisti), pari a ca. il 15%. L'importo ottenuto di 75.500 € comprende sia le attività di progettazione che quelle di direzione lavori, coordinamento della sicurezza ed eventuali collaudi.

Struttura	Piano/ rimodulazio ne	Importo lavori	Importo attrezzatur e	Altro	IVA	Totale
Pronto soccorso ospedale di Bressanone	Piano	70.000 €	13.000 €	0	43.600 €	126.600 €
Pronto soccorso ospedale di Bressanone	rimodulazio ne	465.893 €	40.000 €	75.500 €	75.018,90 €	656.411,90 €

Tempi di realizzazione

Studio di fattibilità approvato. Determinazione di aggiudicazione della progettazione (DL facoltativa) in corso di approvazione. Durata stimata in 26 mesi, conclusione a fine luglio 2025.

ospedale di Brunico – pronto soccorso

Descrizione variazioni

Non vengono richieste risorse aggiuntive, ma una diversa ripartizione fra lavori e apparecchiature.

Motivazioni alla base della richiesta di rimodulazione

L'acquisto di attrezzature ha superato l'importo originariamente preventivato a causa della recrudescenza della pandemia e delle reali esigenze del PS in esame. Purtroppo, si sono registrate delle economie sui

lavori infrastrutturali necessari all'adeguamento del PS, pertanto l'importo complessivo risulta minore di quanto preventivato.

Varianti proposte

Diversa ripartizione degli importi fra lavori e apparecchiature.

Risultati funzionali ed economici che si intendono perseguire

Quadro economico modificato.

Struttura	Piano/ rimodulazione	Importo lavori	Importo attrezzature	Altro	IVA	Totale
Pronto soccorso ospedale di Brunico	Piano	100.000,00 €	144.250,00 €	22.590,00 €	58.704,80 €	325.544,80 €
Pronto soccorso ospedale di Brunico	rimodulazione	66.144,64 €	185.706,07 €	0	47.469,80 €	299.320,51 €

Tempi di realizzazione

Lavori conclusi il 16 dicembre 2020 e acquisto di apparecchiature concluso.

Va sottolineato che le predette rimodulazioni non prevedono modifiche dei posti letto per terapie intensive e sub – intensive previsti nel Piano approvato dal Ministero della Salute e i relativi interventi interessati mantengono l'ottimale raggiungimento degli obiettivi previsti dal Piano.

Come richiesto, sono state integrate le tabelle 2 e 3 con la descrizione di ciascun intervento in corrispondenza della colonna “Descrizione intervento” e indicati gli importi nelle corrispondenti colonne “Importo lavori”, “Importo attrezzature elettromedicali”, “Altro” e “IVA”, ed è stata aggiunta la tabella 4 con l'automedica.

Per quest'ultima si rileva quanto segue:

Rispetto al preventivo di spesa di 61.446 €, l'acquisto è stato leggermente inferiore e risulta pari a 60.939 €.

L'insieme degli interventi descritti e l'importo speso per l'automedica portano il totale delle spese previste e sostenute a 13.416.711,94 € a fronte di una quota di ripartizione regionale pari a 14.344.710,00 €.

Rimangono pertanto ancora a disposizione sul DL 34/2020 risorse per un importo complessivo di 927.998,06 €. Si segnala, tuttavia, che per alcuni interventi in rimodulazione deve ancora essere redatta/completata la progettazione esecutiva (PS Silandro e Bressanone), per cui sarà cura della Provincia redigere una seconda proposta di rimodulazione allorquando si avrà esatta contezza dei valori effettivi dei nuovi interventi, facendo fronte ad eventuali eccedenze di spesa con la citata quota a disposizione e, nel caso, con fondi propri.

ANLAGE B - TABELLE 2
INTENSIV- UND HALBINTENSIVTHERAPIE

ANAGRAPHISCHE DATEN											BESCHREIBUNG EINGRIFF							WIRTSCHAFTLICHER RAHMEN						KOSTENANALYSE		
KODEX REGION	REGION	KODEX BETRIEB	BETRIEB	KODEX EINRICHTUNG	BEZEICHNUNG EINRICHTUNG	KODEX BETRIEB	BEZEICHNUNG BETRIEB	GEMEINDE	PROVINZ	Klassifizierung der Struktur (Grund/ DEA I/ DEA II)	Typologie Arbeiten	zu errichtende Betten (Intensivtherapie) NR	zu errichtende Betten (Halbintensivtherapie) NR	Typologie des Eingriffes	Anpassung bestehender Betten	Gesamtoberfläche [mq]	Beschreibung Eingriff	Betrag Bauarbeiten [€]	Betrag medizintechnische Geräte [€]	Sonstiges [€]	MwSt.	Gesamtbetrag des wirtschaftlichen Rahmens MwSt. inbegriffen [€]	Bestrittener Betrag (Anwendung Art. 2 Abs. 14 GD Nr. 34 vom 19. Mai 2020)	€/mq [€]	€/Bett. [€]	mq/bett [mq]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)= 19+20+21+22	(24)	(25)= (23)/(17)	(26)= (23)/(13 o 14)	(27)= (17)/(13 o 14)
041	Autonome Provinz Bozen	001	Südtiroler Sanitätsbetrie b	001	Krankenhaus Bozen		Bozen	BZ			Eingriff auf bestehende Struktur	22		zusätzliche Betten, in Phase 2 zu bestätigen	JA	2.000	Ausstattung der neuen Betten für Intensivtherapie		2.825.227,87 €		621.550,13 €	3.446.778,00 €	96.119,19 €	1.723,39 €	156.671,73 €	90,91
041	Autonome Provinz Bozen	001	Südtiroler Sanitätsbetrie b	001	Krankenhaus Bozen		Bozen	BZ			Eingriff auf bestehende Struktur		18		JA	1.067	Ausstattung der neuen Betten für Halbintensivtherapie		688.181,97 €		151.400,03 €	839.582,00 €		786,86 €	46.643,44 €	59,28
041	Autonome Provinz Bozen	001	Südtiroler Sanitätsbetrie b	002	Krankenhaus Meran		Meran	BZ			Eingriff auf bestehende Struktur		3	zusätzliche Betten, in Phase 2 zu bestätigen	JA	150	Ausstattung der neuen Betten für Halbintensivtherapie		544.486,89 €		119.787,11 €	664.274,00 €	41.892,11 €	4.428,49 €	221.424,67 €	50,00
041	Autonome Provinz Bozen	001	Südtiroler Sanitätsbetrie b	011	Krankenhaus Schlanders		Schlanders	BZ			Eingriff auf bestehende Struktur	6			JA	1.028	Erweiterungsarbeiten und Ausstattung der neuen Betten für Intensivtherapie	2.252.150,00 €	540.984,00 €	169.565,00 €	388.318,00 €	3.351.017,00 €		3.259,74 €	558.502,83 €	171,33
041	Autonome Provinz Bozen	001	Südtiroler Sanitätsbetrie b	004	Krankenhaus Brixen		Brixen	BZ			Eingriff auf bestehende Struktur	0	0		NEIN	475	größere Kapazität der Abteilung	244.972,87 €	73.528,60 €	12.991,80 €	72.694,53 €	404.187,80 €		850,92 €		
041	Autonome Provinz Bozen	001	Südtiroler Sanitätsbetrie b	005	Krankenhaus Bruneck		Bruneck	BZ			Eingriff auf bestehende Struktur	0	0		NEIN	300	Restrukturierung der Lokale neben der Intensivtherapie	502.408,00 €	141.750,00 €	92.137,00 €	98.705,00 €	835.000,00 €		2.783,33 €		

TOTALE 9.540.838,80

ANLAGE B - TABELLE 3
NOTAUFNAHME

ANAGRAFISCHE DATEN											BESCHREIBUNG EINGRIFF			ART DER RENOVIERUNGSARBEITEN							WIRTSCHAFTLICHER RAHMEN							KOSTENANALYSE
KODEX REGION	REGION	KODEX BETRIEB	BETRIEB	KODEX EINRICHTUNG	BEZEICHNUNG EINRICHTUNG	KODEX BETRIEB	BEZEICHNUNG BETRIEB	GEMEINDE	PROVINZ	Klassifizierung Struktur [Base/ DEA I/ DEA II]	Typologie Arbeiten	Gesamtoberfläche [mq]	Beschreibung Eingriff	getrennte pre-triage Bereiche	Covid-19 Wartebereich	eigene Covid-19 Ambulanz	spezieller Bereich für Personen, die auf Abstrichergebnisse warten	spezifisch identifizierter Pfad für COVID- 19-Patienten	direkter Zugang und eigene Wege für Rettungsfahrzeuge zu den Wartebereichen für Verdachtspatienten welche liegend transportiert werden	Spezielle radiologische Diagnostik	Betrag Bauarbeiten [€]	Betrag medizintechnische Geräte [€]	Sonstiges [€]	MwSt.	Gesamtbetrag des wirtschaftlichen Rahmens MwSt. inbegriffen [€]	Bestrittener Betrag (Anwendung Art. 2 Abs. 14 GD Nr. 34 vom 19. Mai 2020)	€/mq [€]	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)= 22+23+24+25	(27)	(28)= (26)/(13)	
041	Autonome Provinz Bozen	201	Südtiroler Sanitätsbetrie b	002	Krankenhaus Meran			Meran	BZ	Base	Eingriff auf bestehende Struktur	1.530	Ankauf EKG, Monitor, Gefäßtherapie	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA		52.571,31 €		11.565,69 €	64.137,00 €		41,92 €	
041	Autonome Provinz Bozen	201	Südtiroler Sanitätsbetrie b	011	Krankenhaus Schlanders			Schlanders	BZ	Base	Eingriff auf bestehende Struktur	915	Verwirklichun g und Planung des Eingangsberei ches des Krankenhaus s, Schaffung zweier getrennter Bereiche in der Notaufnahme mit Schockraum	JA	JA	JA	JA	JA	JA	1.932.550,00 €	- €	145.380,00 €	231.053,00 €	2.308.983,00 €		2.523,48 €		
041	Autonome Provinz Bozen	201	Südtiroler Sanitätsbetrie b	006	Krankenhaus Sterzing			Sterzing	BZ	Base	Eingriff auf bestehende Struktur	280	Ankauf Ultraschall	JA	JA	NEIN	JA	JA	NEIN	JA		82.252,00 €		0 €	82.252,00 €		293,76 €	
041	Autonome Provinz Bozen	201	Südtiroler Sanitätsbetrie b	005	Krankenhaus Bruneck			Bruneck	BZ	Base	Eingriff auf bestehende Struktur	245	Anpassung COVID- Ambulanzen	JA	JA	JA	NEIN	JA	NEIN	NEIN	66.144,64 €	185.706,07 €		€ 47.469,80	299.320,51 €		1.221,72 €	
041	Autonome Provinz Bozen	201	Südtiroler Sanitätsbetrie b	007	Krankenhaus Innichen			Innichen	BZ	Base	Eingriff auf bestehende Struktur	172	Anpassung pre-Triage Bereich	JA	JA	JA	NEIN	JA	NEIN	NEIN	41.097,91 €	40.983,61 €		20.097,95 €	102.179,47 €		594,07 €	
041	Autonome Provinz Bozen	201	Südtiroler Sanitätsbetrie b	001	Krankenhaus Bozen			Bozen	BZ	DEA II livello	Eingriff auf bestehende Struktur	500	Pretriage Bereich und direkter Zugang	JA	JA	NEIN	JA	JA	JA	NEIN	60.522,73 €	162.390,61 €	32.338,82 €	46.398,10 €	301.650,26 €		603,30 €	
041	Autonome Provinz Bozen	201	Südtiroler Sanitätsbetrie b	004	Krankenhaus Brixen			Brixen	BZ	Base	Eingriff auf bestehende Struktur	267	Verlegung des ambulant en Operationssa ls aus dem Bereich der Notaufnahme in ein neues Volumen	JA	JA	JA	JA	JA	JA	JA	465.893,00 €	40.000,00 €	75.500,00 €	75.018,90 €	656.411,90 €		2.458,47 €	

TOTALE
NOTAUFNAHME
E 3.814.934,14 €

ANLAGE B -TABELLE 4
TRANSPORTMITTEL

ANAGRAPHISCHE DATEN					ANKAUF KRANKENWAGEN			
KODEX REGION	REGION	KODEX BETRIEB	BETRIEB	SITZ DES RETTUNGSM ITTELS	anzukaufend e Krankenwag en	Art der Ausstattung eingeben	Stückpreis [€]	Gesamtkoste n [€]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)=(6)*(8)
041	Autonome Provinz Bozen	001	Südtiroler Sanitätsbetrieb	Bozen	1	A-ALS	60.939,00 €	60.939,00 €
								- €
								- €

ALLEGATO B - TABELLA 2
TERAPIA INTENSIVA E SEMI-INTENSIVA

DATI ANAGRAFICI											DESCRIZIONE INTERVENTO							QUADRO ECONOMICO						ANALISI COSTI		
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	CODICE STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	CODICE STABILIMENTO	DENOMINAZIONE STABILIMENTO	COMUNE	PROVINCIA	Classificazione struttura [Base/ DEA I/ DEA II]	Tipologia Lavori	Posti letto da realizzare [terapia intensiva] NR	Posti letto da realizzare [terapia semi-intensiva] NR	Tipologia di intervento	Adegumento posti letto esistenti?	Superficie complessiva [mq]	Descrizione intervento	Importo lavori [€]	Importo attrezzature elettromedicali [€]	Altro [€]	IVA	Importo complessivo da quadro economico IVA inclusa [€]	Importo sostenuto (applicazione art. 2 comma 14 D.L. n. 34 del 19 maggio 2020)	€/mq [€]	€/p.l. [€]	mg/p.l. [mg]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)= 19+20+21+22	(24)	(25)= (23)/(17)	(26)= (23)/(13 o 14)	(27)= (17)/(13 o 14)
041	PA Bolzano	001	Azienda sanitaria Alto Adige	001	Ospedale di Bolzano			Bolzano	BZ	DEA II	Intervento su struttura esistente	22		PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	2.000	dotazione dei nuovi posti letto di terapia intensiva		2.825.227,87 €		621.550,13 €	3.446.778,00 €	96.119,19 €	1.723,39 €	156.671,73 €	90,91
041	PA Bolzano	001	Azienda sanitaria Alto Adige	001	Ospedale di Bolzano			Bolzano	BZ	DEA II	Intervento su struttura esistente		18		SI	1.067	dotazione dei nuovi posti letto di terapia semi intensiva		688.181,97 €		151.400,03 €	839.582,00 €		786,86 €	46.643,44 €	59,28
041	PA Bolzano	001	Azienda sanitaria Alto Adige	002	Ospedale di Merano			Merano	BZ	Base	Intervento su struttura esistente		3	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	150	dotazione dei posti letto di terapia semi intensiva		544.486,89 €		119.787,11 €	664.274,00 €	41.892,11 €	4.428,49 €	221.424,67 €	50,00
041	PA Bolzano	001	Azienda sanitaria Alto Adige	011	Ospedale di Silandro			Silandro	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	6			SI	1.028	lavori di ampliamento e dotazione dei nuovi posti letto di terapia intensiva	2.252.150,00 €	540.984,00 €	169.565,00 €	388.318,00 €	3.351.017,00 €		3.258,19 €	558.502,83 €	171,42
041	PA Bolzano	001	Azienda sanitaria Alto Adige	004	Ospedale di Bressanone			Bressanone	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	0	0		NO	475	garantire maggior capienza del reparto	244.972,87 €	73.528,60 €	12.991,80 €	72.694,53 €	404.187,80 €		850,92 €		
041	PA Bolzano	001	Azienda sanitaria Alto Adige	005	ospedale di Brunico			Brunico	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	0	0		NO	300	ristrutturazione locali adiacenti alla terapia intensiva	502.408,00 €	141.750,00 €	92.137,00 €	98.705,00 €	835.000,00 €		2.783,33 €		

TOTALE 9.540.838,80

ALLEGATO B - TABELLA 3
PRONTO SOCCORSO

DATI ANAGRAFICI											DESCRIZIONE INTERVENTO			TIPOLOGIA INTEVENTI DI RISTRUTTURAZIONE								QUADRO ECONOMICO						ANALISI COSTI
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	CODICE STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	CODICE STABILIMENTO	DENOMINAZIONE STABILIMENTO	COMUNE	PROVINCIA	Classificazione struttura [Base/ DEA I/ DEA II]	Tipologia Lavori	Superficie complessiva [mq]	Descrizione intervento	area di pre-triage distinte	area di attesa dedicata covid-19	ambulatorio dedicato covid-19	area dedicata per soggetti in attesa di esito tampone	percorso specificamente individuato per paziente COVID-19	accesso diretto e percorsi dedicati di mezzi di soccorso a spazi di attesa sospetti barellati	diagnostica radiologica dedicata	Importo lavori [€]	Importo attrezzature elettronmedicali [€]	Altro [€]	IVA	Importo complessivo da quadro economico IVA inclusa [€]	Importo sostenuto (applicazione art. 2 comma 14 D.L. n. 34 del 19 maggio 2020)	€/mq [€]	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)= 22+23+24+25	(27)	(28)= (26)/(13)	
041	PA Bolzano	201	Azienda Sanitaria Alto Adige	002	ospedale di Merano			Merano	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	1.530	acquisto ECG, monitor, terapia vascolare	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		52.571,31 €		11.565,69 €	64.137,00 €		41,92 €	
041	PA Bolzano	201	Azienda Sanitaria Alto Adige	011	ospedale di Silandro			Silandro	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	915	Creazione e Pianificazione dell'ingresso dell'ospedale, creazione di due aree separate in PS, con rispettiva area checkroom	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1.932.550,00 €	- €	145.380,00 €	231.053,00 €	2.308.983,00 €		2.524,64 €	
041	PA Bolzano	201	Azienda Sanitaria Alto Adige	006	ospedale di Vipiteno			Vipiteno	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	280	acquisto ecografo	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI		82.252,00 €		0 €	82.252,00 €		293,76 €	
041	PA Bolzano	201	Azienda Sanitaria Alto Adige	005	ospedale di Brunico			Brunico	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	245	Adeguamento ambulatori COVID	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	66.144,64 €	185.706,07 €	€ 47.469,80	299.320,51 €		1.221,72 €		
041	PA Bolzano	201	Azienda Sanitaria Alto Adige	007	ospedale San Candido			San Candido	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	172	adeguamento area di pretriage	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	41.097,91 €	40.983,61 €		20.097,95 €	102.179,47 €		594,07 €	
041	PA Bolzano	201	Azienda Sanitaria Alto Adige	001	ospedale provinciale di Bolzano			Bolzano	BZ	DEA II	Intervento su struttura esistente	500	area pretriage e accesso diretto e percorsi	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	60.522,73 €	162.390,61 €	32.338,82 €	46.398,10 €	301.650,26 €		603,30 €	
041	PA Bolzano	201	Azienda Sanitaria Alto Adige	004	ospedale di Bressanone			Bressanone	BZ	Base	Intervento su struttura esistente	267	delocalizzazione della sala operatoria di chirurgia ambulatoriale dall'area del Pronto Soccorso in un nuovo volume	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	465.893,00 €	40.000,00 €	75.500,00 €	75.018,90 €	656.411,90 €		2.458,47 €	

TOTALE PS 3.814.934,14 €

ALLEGATO B - TABELLA 4
MEZZI DI TRASPORTO

DATI ANAGRAFICI					ACQUISTO AMBULANZE			
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	SEDE DEL MEZZO DI SOCCORSO	Ambulanze da acquistare [n°]	Indicare tipologia allestimento	Costo cad. [€]	Costo complessivo [€]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)=(6)*(8)
041	PA di Bolzano	001	Azienda sanitaria Alto Adige	Bolzano	1	A-ALS	60.939,00 €	60.939,00 €
								- €
								- €

Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93 und
L.G. 6/22 über die fachliche, verwaltungsmäßige
und buchhalterische Verantwortung

Visti ai sensi dell'art. 13 L.P. 17/93
e della L.P. 6/22 sulla responsabilità tecnica,
amministrativa e contabile

Der Ressortdirektor / Il Direttore di dipartimento	BURGER GUENTHER	07/06/2023 12:30:24
Die Abteilungsdirektorin / La Direttrice di ripartizione	SCHROTT LAURA	07/06/2023 12:20:34
Die Amtsdirektorin / La Direttrice d'ufficio	MELANI CARLA	07/06/2023 12:07:45

Laufendes Haushaltsjahr		Esercizio corrente	
Dieser Beschluss sieht keine Feststellung von Einnahmen vor. Die Zuweisung de/ La presente delibera non dà luogo ad accertamento di entrate	zweckgebunden		impegnato
	als Einnahmen ermittelt		accertato in entrata
	auf Kapitel		sul capitolo
	Vorgang		operazione
		La presente delibera non dà luogo a impegno di spesa. Dieser Beschluss beinhaltet keine Zweckbindung	

Der Direktor des Amtes für Ausgaben	07/06/2023 14:41:39 PELLE LORENZO	Il Direttore dell'Ufficio spese
Der Direktor des Amtes für Finanzaufsicht		Il Direttore dell'Ufficio Vigilanza finanziaria
Der Direktor des Amtes für Einnahmen	07/06/2023 13:00:54 CASTLUNGER LUDWIG	Il Direttore dell'Ufficio entrate

Diese Abschrift entspricht dem Original	Per copia conforme all'originale
Datum / Unterschrift	data / firma

Abschrift ausgestellt für Copia rilasciata a



Der Landeshauptmann
Il Presidente

KOMPATSCHER ARNO

13/06/2023

Die Vizeregernalsekretärin
La Vice Segretaria Generale

MARKART MARION

13/06/2023

Es wird bestätigt, dass diese analoge Ausfertigung, bestehend - ohne diese Seite - aus 32 Seiten, mit dem digitalen Original identisch ist, das die Landesverwaltung nach den geltenden Bestimmungen erstellt, aufbewahrt, und mit digitalen Unterschriften versehen hat, deren Zertifikate auf folgende Personen lauten:

nome e cognome: Arno Kompatscher

Si attesta che la presente copia analogica è conforme in tutte le sue parti al documento informatico originale da cui è tratta, costituito da 32 pagine, esclusa la presente. Il documento originale, predisposto e conservato a norma di legge presso l'Amministrazione provinciale, è stato sottoscritto con firme digitali, i cui certificati sono intestati a:

nome e cognome: Marion Markart

Die Landesverwaltung hat bei der Entgegennahme des digitalen Dokuments die Gültigkeit der Zertifikate überprüft und sie im Sinne der geltenden Bestimmungen aufbewahrt.

Ausstellungsdatum

13/06/2023

Diese Ausfertigung entspricht dem Original

L'Amministrazione provinciale ha verificato in sede di acquisizione del documento digitale la validità dei certificati qualificati di sottoscrizione e li ha conservati a norma di legge.

Data di emanazione

Per copia conforme all'originale

Datum/Unterschrift

Data/firma