



VISION 2020 Piano Strategico di Area Vasta del Nord Barese Ofantino

AZIONI PARTENARIALI: SCHEDE PER LE PROPOSTE DI INTERVENTO

Parte I - Proposta

Titolo dell'intervento	Realizzazione Struttura Socio-Sanitaria per il completamento di servizi sanitari di rango regionale relativamente all'asse IV – "Inclusione sociale e qualità della vita"		
Localizzazione dell'intervento	Comuni di Bisceglie e Barletta		
Area di realizzazione dell'intervento	<input checked="" type="checkbox"/> Comune	<input checked="" type="checkbox"/> Provincia	<input type="checkbox"/> Interprovinciale

Proponente		Non compilare
Denominazione Ente	Centro Medico KOS	Scheda n.
Indirizzo	Via degli oleandri, 7 85100 Potenza	
Rappresentante legale	Casella Giovanni	Data
Telefono	3453920826	
Responsabile del procedimento		Settore
Data	15 ottobre 2008	

Descrizione dell'intervento (da compilare a cura del proponente)

Tipologia d'intervento	<input checked="" type="checkbox"/> Infrastrutture	<input checked="" type="checkbox"/> Risorse umane	<input type="checkbox"/> Sensib. e promozione
	<input checked="" type="checkbox"/> Animazione territoriale	<input checked="" type="checkbox"/> Sviluppo imprenditoriale	<input type="checkbox"/> Riqualificazione urbana
	<input checked="" type="checkbox"/> Innovazione	<input checked="" type="checkbox"/> Servizi Sanitari indispensabili per la persona	
Descrizione generale dell'intervento	Realizzazione di un'infrastruttura immobiliare per esercitare l'attività di soggiorno diurno per soggetti affetti da patologia Alzheimer nella fase post-ospedaliera. Diagnostica strumentale. Servizi generali alla persona.		
Descrizione dettagliata dell'intervento (Obiettivi, risultati attesi, effetti e ricadute territoriali)	Il piano d'interventi ha come obiettivo quello di creare le condizioni e la struttura per ospitare soggetti affetti da patologia Alzheimer dimessi da strutture ospedaliere pubbliche e/o private che necessitano di assistenza socio-sanitaria a ciclo diurno; tutto ciò comporta il prelievo del soggetto dalla propria abitazione, il suo trasferimento presso il Centro, l'esecuzione di attività ludico-ricreative e di riabilitazione, il pranzo, le attività pomeridiane per la cura della persona ed il recupero delle attività residue ed il trasferimento nelle ore serali presso l'abitazione del paziente. Fra i risultati attesi vi è l'alleggerimento dal carico familiare delle persone affette da patologia Alzheimer. Tutto ciò permette il recupero delle abilità residue dei soggetti interessati, la loro partecipazione ed il loro reinserimento alla vita sociale di persone evitando la loro emarginazione o peggio il loro ricovero in luoghi di lungodegenza con accelerazione della malattia degenerativa. Come ulteriore conseguenza si avrebbe uno sgravio economico per i familiari che avrebbero così la possibilità di condurre la loro regolare vita lavorativa e sociale. La ricaduta territoriale di questo piano d'interventi è fortissima in quanto nel territorio della provincia non esistono strutture analoghe.		
Struttura del progetto (specificare se si tratta di un singolo intervento o di un pacchetto di interventi)	Si tratta di un pacchetto d'interventi correlati fra loro, che si svilupperanno in tre differenti fasi: 1. Realizzazione infrastruttura 2. Collegamento con strutture per acuti 3. Qualificazione in ambito scientifico per studi sociali e sanitari		
Descrizione della comune strategia territoriale (se pacchetto di progetti)	L'insediamento nelle città di Bisceglie e Barletta coprirebbe l'intero territorio provinciale, completamente carente di strutture analoghe. In particolare la sede di Bisceglie servirebbe l'utenza associata alle tre città, Bisceglie, Trani ed Andria; la sede di Barletta la restante parte del territorio.		
Progetto inserito in	<input type="checkbox"/> Piano triennale delle OOPP	<input type="checkbox"/> Elenco annuale delle OOPP	
Ruolo e coerenza del progetto rispetto al Piano Strategico di Area Vasta	Il ruolo strategico del piano d'interventi prevede la copertura per una carenza a livello provinciale. Si creerebbe in tal modo una rete sanitaria di primaria importanza per aumentare il benessere socio-sanitario nell'area del Nord Barese Ofantino.		

Parte II - Approfondimenti

Aspetti tecnico-progettuali (da compilare ove possibile)

Indicazione delle scelte tecniche di base	Saranno privilegiate le scelte che garantiranno il risparmio energetico e l'autoproduzione di energia. Saranno impiegate tecnologie elettroniche e di domotica oltre all'utilizzo di biomateriali, per la realizzazione di una struttura all'avanguardia a livello provinciale, regionale e nazionale.	
Illustrazione delle condizioni istituzionali, amministrative, tecniche	Lo strumento urbanistico ed il piano sanitario regolano la realizzazione della struttura che si intende realizzare.	
Planimetria e cartografia dell'area di intervento		
Elenchi catastali delle aree e degli immobili		
Stima parametrica del costo di costruzione e realizzazione	La parametrizzazione dei costi può essere riferita sia alla popolazione dell'intero territorio da servire e sia al numero di pazienti che la struttura potrà ospitare.	
Stato della progettazione tecnica	<input type="checkbox"/> Studio di fattibilità	<input checked="" type="checkbox"/> Progetto preliminare
	<input type="checkbox"/> Progetto definitivo	<input type="checkbox"/> Progetto esecutivo
Compatibilità urbanistica dell'intervento	E' garantito il pieno rispetto dello strumento urbanistico e del piano sanitario.	
Compatibilità ambientale dell'intervento	Piena e totale compatibilità del progetto.	
Impatti paesaggistici e misure compensative previste	Impatto zero.	

Quadro economico dell'intervento (da compilare ove possibile)

Costi di realizzazione	Circa due milioni di euro (€ 2.000.000)
Descrizione e quantificazione dei costi per la manutenzione straordinaria	La manutenzione straordinaria è fondamentale legata agli adeguamenti di legge e/o tecnologici. Essi incidono annualmente per il 5-10 % dell'intero costo di realizzazione.
Stima dei costi di gestione e/o erogazione del servizio	Le voci di spesa sono fondamentale legate ai costi del personale, ai costi di vitto dei pazienti ed ai costi generali (utenze, assicurazioni, trasporti,...) per un totale annuo di € 800.000.
Breve indicazione della struttura istituzionale, organizzazione, competenze ed esperienze del soggetto che assumerà la gestione dell'opera	La Struttura proponente opera nel settore socio-sanitario dal 1985; essa è autorizzata da più di vent'anni dalla Regione ad operare in ambito sanitario. Le competenze e l'esperienze sono comprovate da professionalità di livello regionale e/o nazionale che operano nella struttura.
Piano finanziario	