

Interrogazione n. 1130

presentata in data 6 marzo 2024

a iniziativa dei Consiglieri Carancini, Mangialardi, Casini, Biancani, Bora. Cesetti, Mastrovincenzo, Vitri

Documento di Indirizzo della Progettazione del nuovo ospedale di Macerata

a risposta orale

I sottoscritti Consiglieri regionali,

Premesso che:

- la localizzazione del nuovo polo ospedaliero di Macerata veniva definita nel 2018 a conclusione di una lunga concertazione tra la Regione Marche e i Sindaci dell'ex ASUR Marche-Area Vasta 3: la Conferenza dei Sindaci, infatti, deliberava in data 27/10/2017 l'individuazione del sito da destinare al nuovo complesso nella località "La Pieve" di Macerata, decisione ratificata con Deliberazione del Consiglio Comunale di Macerata n. 117 del 10/12/2018, a seguito dell'esito positivo delle indagini geologiche, geomorfologiche e ambientali eseguite sull'area proposta dal Comune di Macerata;

- a seguire la Regione Marche, con DGR n. 1782 del 27/12/2018, formalmente individuava nell'area in località "La Pieve" di Macerata il sito da destinare alla realizzazione del nuovo complesso ospedaliero e successivamente il Consiglio Comunale di Macerata adottava definitivamente (con Deliberazione n. 11 del 27/01/2020) ai sensi dell'art. 26 della L.R. 34/1992 la variante parziale al PRG vigente, approvata poi in via definitiva dallo stesso Consiglio Comunale di Macerata con Deliberazione n. 54 del 06/07/2020;

Considerato che:

- con DGR n.. 967 del 30/07/2021 la Giunta regionale ha approvato il "*Masterplan di edilizia sanitaria e ospedaliera, inerente la realizzazione degli interventi di riqualificazione della rete ospedaliera marchigiana tramite l'adeguamento normativo dei presidi ospedalieri e nuove edificazioni*" - poi aggiornato con successiva DGR n. 140 del 14/02/2022 - il quale contempla nell'ambito degli interventi di Tipo II A (Nuove strutture ospedaliere in corso di definizione) la realizzazione del "Nuovo Ospedale di Macerata";

- solo a distanza di oltre due anni la Giunta regionale, ai fini dell'avvio della progettazione della nuova struttura ospedaliera di Macerata, ha emanato il Documento di Indirizzo della Progettazione (DIP) nel quale il costo stimato dell'opera è pari a 185.000.000,00 € a fronte del quale, ad oggi, risulta certa solo la parziale somma di 69.500.000,00 € di cui:

- 55.000.000,00 € fondi art. 1, comma 95 legge 145/2018;
- 4.500.000,00 € fondi art. 1 comma 14 legge n. 160/2019;
- 1.000.000,00 € LR 39/2021;
- 9.000.000,00 € LR 26/2023;

- la spesa complessiva di 185.000.000,00 € va peraltro esclusivamente raccordata alla sola cosiddetta "scatola edilizia" senza computare la tecnologia sanitaria, gli arredi della struttura e i costi per la sistemazione infrastrutturale esterna viaria e area parcheggi;

- in data 20/02/2024 la Giunta regionale ha dunque pubblicato il bando "*Gara europea a procedura telematica aperta per l'affidamento dei servizi di architettura e ingegneria relativi la progettazione di fattibilità tecnica ed economica, comprensiva di coordinamento della sicurezza*

in fase di progettazione, con riserva di affidamento dei servizi di direzione dei lavori e di coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione, inerenti l'intervento di realizzazione del nuovo polo ospedaliero in Località La Pieve nel Comune di Macerata (MC)";

Tenuto conto che:

- in accordo con quanto previsto dall'Allegato I.7 al D.Lgs. n. 36/2023 (nuovo codice appalti) il Documento di Indirizzo della Progettazione (DIP) si inserisce a valle del quadro esigenziale e all'origine della progettazione; si tratta, dunque, di un documento strategico molto importante, in cui vengono individuati le caratteristiche, le potenzialità, i requisiti e gli elaborati progettuali necessari per la definizione di ogni livello della progettazione, in rapporto alla dimensione, alla specifica tipologia e alla categoria dell'intervento da realizzare;

Osservato che:

- nella sezione del DIP del nuovo presidio ospedaliero di Macerata afferente la rete infrastrutturale di collegamento con il territorio di riferimento, tra i punti di forza viene puntualmente sottolineata la strategica localizzazione in adiacenza con l'intervalliva di Macerata, opera stradale finanziata dal CIPE con delibera del 01/12/2016 e finalizzata a un collegamento diretto e veloce con la S.S. 77, così come evidenziato anche nella relazione tecnica delle proposte di localizzazione del Comune di Macerata datata 27/10/2016;

- tuttavia nel DIP della Regione Marche manca totalmente il richiamo allo sviluppo del collegamento infrastrutturale ferroviario, anch'essa già evidenziato nella suddetta relazione del Comune di Macerata del 27/10/2016, derivante dalla linea Civitanova Marche/Fabriano posta nelle immediate vicinanze del sito che attraversa le due vallate della provincia e, di conseguenza, dalla prospettiva di una funzionale fermata "Ospedale Macerata" dedicata agli operatori, agli utenti e ai visitatori. Il servizio di trasporto pubblico su rotaia andrebbe certamente a favore, in primis, i soggetti meno autonomi e, per questo, rientranti nelle categorie più fragili della popolazione;

- è perciò sorprendente il totale silenzio nel DIP sul tema "collegamento ospedale/stazione ferroviaria" che inerisce - si badi bene - alla infrastruttura di connessione tra edificio sanitario e area esterna; si ritiene quindi fondamentale inserire nell'apposito documento di indirizzo della progettazione del nuovo ospedale di Macerata la prospettiva progettuale di tutti i collegamenti viari che ad esso afferiscono, cosicché il progettista incaricato possa sviluppare la proposta più completa e pertinente;

Per tutto quanto sopra,

INTERROGANO

Il Presidente della Giunta regionale e l'Assessore competente per sapere:

- le ragioni per le quali nel Documento di Indirizzo della Progettazione (DIP) del nuovo presidio ospedaliero di Macerata, la cui localizzazione è stata individuata principalmente per la strategicità dei collegamenti viari infrastrutturali, non è stato minimamente sviluppato l'aspetto fondamentale del trasporto pubblico su rotaia a favore delle comunità del territorio di riferimento;

- se non intendano provvedere a un'integrazione del suddetto Documento di Indirizzo della Progettazione (DIP) nella sezione relativa al sistema infrastrutturale, affinché vengano parimenti sviluppate in termini di strategia progettuale tutte le alternative di collegamento viario (veicolare su gomma con automezzi privati, trasporto pubblico su gomma e trasporto pubblico su rotaia) tra la nuova struttura ospedaliera di Macerata e le popolazioni interessate.