



**S.C. Tecnico**

Direttore Arch. Pier Luigi ARMANO

Via Magellano n. 1 - Torino

Telefono: 011/508.5300

Fax 011/508.2254

e-mail: [stecnico@mauriziano.it](mailto:stecnico@mauriziano.it)

## **Linee Guida**

### **per la valutazione degli investimenti in Edilizia Sanitaria 2020/2021**

Le linee guida riportate qui di seguito pur mantenendo per buona parte i concetti utilizzati negli anni precedenti che restano validi ed attuali. Richiedono una è indispensabile rivisitazione ed aggiornamento delle stesse, sulla base delle trasformazioni epocali che abbiamo dovuto affrontare nell'anno 2020 per la nota emergenza sanitaria.

Nel dettaglio, si evidenzia che la Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliera attraverso le proprie figure preposte, valuta e decide le priorità negli investimenti sul sistema ospedale, sia sotto l'aspetto tecnico, edile ed impiantistico, sia sull'ingegneria clinica, per finire alle più svariate infrastrutture presenti nell'ambito delle attività cliniche, compresi quindi arredi ed attrezzature funzionali, sulla base delle indicazioni della Regione Piemonte e delle necessità esposte.

Per rendere possibile la necessaria ponderazione e valutazione di quanto sopra, si elencano qui di seguito i concetti essenziali e fondamentali che nell'insieme costituiscono le singole fasi per il percorso tecnico-amministrativo e decisionale relativo, in questo caso, all' Edilizia Sanitaria:

- 1) Monitoraggio continuo dell'attività ospedaliera e riscontro di dettaglio delle necessità/criticità esposte, proposte, progettazione, costi, tempi ed elementi correlati;



- 2) Analisi delle priorità ed effetti sulla sicurezza ospedaliera del paziente e degli operatori;
- 3) Adempimenti ed obblighi sull'adeguamento normativo degli ambienti ospedalieri, costante e tempestivo recepimento delle indicazioni regionali e nazionali ;
- 4) Stima dell'effettiva copertura finanziaria disponibile della spesa conseguente, e contestuale ricerca dei fondi necessari. Pianificazione annuale e pluriennale derivante dalla effettiva capacità finanziaria. Contestuale utilizzo degli strumenti di ricerca dei finanziamenti necessari; limiti di investimento .
- 5) Analisi preventiva degli effetti sulla qualità clinica;
- 6) Analisi preventiva degli effetti sulla capacità funzionale e produzione relativa;
- 7) Analisi preventiva degli effetti sull'umanizzazione del sistema ospedale;
- 8) Analisi preventiva della gestione cantieristica, (ad esempio): unico intervento oppure possibilità di frazionare una specifica iniziativa su tempi successivi con cantierazioni parziali e differenziate. Il tutto per consentire comunque lo svolgimento dell'attività sanitaria e minimizzare i rischi derivanti dalla presenza di interventi edili in ambito sanitario (Interferenza);
- 9) Analisi preventiva degli effetti sui costi di gestione/manutenzione a seguito dell'investimento;
- 10) Analisi preventiva degli effetti sulla gestione del personale assegnato/ limiti dello stesso in evidenza, turnazioni, disponibilità del personale, necessita di implementazione dello stesso;
- 11) Analisi preventiva dell'affidabilità ed efficienza nel tempo dell'investimento in esame;
- 12) Valutazione degli effetti indotti sull'efficientamento energetico e modernizzazione del complesso ospedaliero.



Quindi, nei punti sopra elencati, vengono a riassumersi quegli elementi diretti ed elementari che costituiscono di fatto questa semplice Linea Guida sugli investimenti in Edilizia Sanitaria.

Questo approccio analitico può in tal modo garantire una valutazione corretta e completa, senza errori grossolani di formazione di svariati progetti ed investimenti che la Direzione Generale va a definire ed avviare; il tutto nel continuo e concreto impegno che l'Ospedale quotidianamente richiede a tutte quelle figure che, seppur a diverso titolo, ne sono parte attiva.

Infine è opportuno soffermarsi sull'emergenza Covid 19 che ha, in modo improvviso ed imprevedibile, alterato ogni programma d'azione del complesso ospedaliero, e di conseguenza tutta quella parte di competenza del Servizio Tecnico.

Si è difatti dovuto intervenire immediatamente alla simultanea ridefinizione clinica di molti ambienti ospedalieri quali: il Pronto Soccorso, il Blocco Operatorio Generale, le Terapie Intensive, la Degenza, per adeguarli alla già citata emergenza sanitaria Covid 19.

Questa fase di rischieramento dell'Ospedale Mauriziano ha confermato la bontà e versatilità nella sua architettura per padiglioni, che, seppur progettata e costruita per larga parte nel tardo '800, ha come sempre dimostrato una straordinaria capacità di adeguarsi con sorprendente efficacia alle esigenze ed urgenze attuali.

Va evidenziato che la Regione Piemonte ha, per quanto possibile, disposto l'assegnazione di fondi per l'adeguamento funzionale di aree ospedaliere da utilizzarsi in caso di emergenza (Degenza, Dea/PS, Aree intensive). Parimenti come l'obbligo di notare il sensibile aumento dei costi relativi all'edilizia ospedaliera e dei tempi cantieristici correlati; il tutto a causa dal generale rallentamento dell'economia e della sua incidenza sui tempi e costi di produzione (+ 20% di costi medi con un sensibile allungamento dei tempi di + 25%).

IL DIRETTORE S.C. TECNICO