

ASL CN1 N.PROT.0133002 del 08/10/2025



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria ZERO

Costituita con D.P.G.R. 18/02/2022 n. 9

Codice Fiscale / P.I. 12685160017

Sede legale: Via San Secondo, 29 bis – 10128 Torino

DIREZIONE GENERALE

pec: protocollo@pec.aziendazero.piemonte.it

Spett.

ASL CN1

Al Responsabile Unico del Progetto

Ing. Francesca Maria Morena

Pec: protocollo@aslcn1.legalmailpa.it

Trasmessa a mezzo PEC

OGGETTO: Conferenza di Servizi in forma semplificata e in modalità asincrona ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 38 D. Lgs. n. 36/2023 e dell'art. 14-bis L. n. 241/1990 per le finalità di approvazione del progetto di fattibilità tecnica economica (PFTE) riguardante il nuovo Ospedale dell'ASL Città di Torino (CUP: F15F22001210005; CIG: A001AA098E).

Risposta di Azienda Zero in merito alle tematiche del servizio elisuperficie, vertiporti e di gestione del servizio di emergenza-urgenza.

Azienda Sanitaria Zero, in virtù della mission affidate e delle funzioni attribuite dalla Regione Piemonte in materia di gestione dell'emergenza-urgenza, tra cui la responsabilità del servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 ed Elisoccorso Regionale, esprime l'apprezzamento per il progetto del nuovo ospedale di Savigliano.

ELISUPERFICI

Analizzato lo studio di fattibilità aeronautica e le tavole di interesse per l'elisuperficie si esprimono le seguenti considerazioni:

- non sono espresse le dotazioni impiantistiche antincendio, importanti poiché in elevazione e quindi il servizio di assistenza e primo soccorso antincendio è obbligatorio;
- necessaria la presenza di almeno n.2 impianti montalettighe che sbarcano sul piano elisuperficie ed una scala di emergenza protetta dalle intemperie dimensionata per garantire la discesa con barella;
- l'impianto di ausilio al volo notturno deve essere dettagliato e dotato di radiocomando per attivazione dall'elicottero;
- si suggerisce di prevedere webcam per visione da remoto delle immagini dell'area di atterraggio;
- alle pagine 17 e 18, si riferisce di potenziale ostacolo linea elettrica Terna ma non sono indicati chiaramente i dispositivi luminosi di segnalazione che devono essere installati. Anche per il corpo di fabbrica dell'ospedale devono essere previsti dispositivi luminosi di segnalazione che non sono chiaramente indicati. Devono essere dettagliati chiaramente e riportati sulle tavole i dispositivi di segnalazione ostacolo.

VERTIPORTI

Si sta sviluppano anche in sanità l'utilizzo di droni per il trasporto di materiali, farmaci, organi e materiale biologico. Tale nuovo sistema di trasporto fra magazzini e strutture ospedaliere o fra strutture ospedaliere



diverse risulta essere in fase di sperimentazione, ma si ritiene che, viste le ottimizzazioni che potrebbe comportare, avrà sicuramente uno sviluppo importante negli anni futuri.

In questo contesto, nell'atto di progettazione di nuove strutture ospedaliere, si ritiene utile proporre l'individuazione di idonei spazi per tale servizio, eventualmente prevedendo predisposizioni impiantistiche finalizzate al futuro sviluppo tecnologico che potrebbe concretizzarsi nei prossimi mesi/anni.

GESTIONE EMERGENZA-URGENZA

Relativamente alla progettazione del sistema di emergenza-urgenza, fermo restando che l'attuale progettazione per ovvie motivazioni non ha ancora raggiunto elementi di dettaglio che saranno oggetto delle successive fasi progettuali, riteniamo utile fornire alcune indicazioni che potrebbero essere utili nella successiva fase progettuale, finalizzati alla massima funzionalità degli spazi e del servizio.

Pur conoscendo ed apprezzando la capacità progettuale, abbiamo predisposto la presente relazione, redatta dal gruppo di lavoro dei Direttori di Struttura Complessa dell'Emergenza Sanitaria Territoriale ed Elisoccorso, definendo i requisiti tecnici e funzionali che devono essere garantiti nell'area di ingresso dedicata alle ambulanze dell'Emergenza Sanitaria Territoriale 118 (EST 118) e l'accessibilità da parte degli elicotteri, per attività HEMS o HAA.

L'obiettivo è assicurare rapidità, sicurezza e continuità assistenziale durante le operazioni di accesso, triage, sbarellamento, trasferimento e passaggio di consegne del paziente critico.

Accessi e rampe di ingresso

Prevedere almeno due rampe di accesso distinte, una per l'ingresso e una per l'uscita, al fine di garantire un flusso veicolare unidirezionale e ridurre al minimo i rischi di interferenza.

Le rampe devono avere pendenza non superiore all'8%, larghezza minima di 4,5 m per corsia e pavimentazione antisdrucchiolo, adeguata al transito di veicoli sanitari anche in condizioni meteorologiche avverse.

È necessario prevedere un'altezza libera minima di 4,5 m, per consentire il transito anche di mezzi speciali (centri mobili di rianimazione, veicoli NBCR).

Il percorso delle ambulanze e l'ingresso devono essere totalmente separati dagli ingressi pedonali, onde evitare la presenza di pazienti in attesa o di parenti all'interno dell'area di manovra e per garantire la privacy dei pazienti trasportati.

Aree di parcheggio e sosta operativa delle ambulanze

Devono essere predisposte almeno 6 postazioni di sosta contemporanea per ambulanze di tipo ALS/MSA, disposte in parallelo e in prossimità dell'ingresso dedicato al Pronto Soccorso.

Ogni postazione deve consentire il parcheggio in retromarcia o in linea, in modo da permettere un rapido allontanamento del mezzo in caso di emergenza.

Le aree di sosta devono essere coperte da tettoia o pensilina protettiva, con illuminazione LED ad alta intensità e sistemi di videosorveglianza.

Alle spalle della camera calda deve inoltre essere prevista un'area coperta per il parcheggio e il ripristino delle ambulanze, dotata di spazi per la sanificazione e la preparazione rapida dei mezzi.

Percorsi di sbarellamento

L'ingresso deve consentire uno sbarellamento veloce e sicuro del paziente, con percorsi pedonali coperti, rettilinei e privi di ostacoli tra il parcheggio ambulanze e la sala emergenza/triage.

La camera calda, destinata allo sbarellamento, deve consentire il contemporaneo scarico di almeno tre pazienti critici, garantendo sempre il deflusso e il transito dei mezzi di soccorso.

La pavimentazione deve essere antitrauma, antisdrucchiolo e priva di giunti rilevati, per agevolare lo scorrimento delle barelle.

La distanza massima tra il punto di sbarco del paziente e l'ingresso del PS non deve superare i 15 metri lineari.

L'area in cui il paziente viene sbarellato deve essere riservata e separata dalle aree di attesa e transito degli altri pazienti, per garantire dignità e privacy.

L'area di triage deve essere sufficientemente ampia da accogliere più pazienti e garantire la privacy durante sbarellamento, triage e passaggio di consegne.

È necessario garantire un accesso diretto e preferenziale dalla camera calda alla shock room, per i casi di maggiore gravità.

Accanto alla camera calda deve essere inoltre prevista un'area multifunzionale, rapidamente convertibile in caso di maxiemergenza o per la gestione di pazienti NBCR, con flussi definiti e separati.



Spazi per trasferimento e passaggio di consegne

Deve essere previsto uno spazio dedicato e riservato al passaggio di consegne tra l'equipaggio EST e il personale ospedaliero, adiacente al triage o alla shock room.

L'area deve consentire la permanenza contemporanea di almeno due equipe di soccorso senza interferenze operative. L'“ambulance offload delay” è un problema riconosciuto che impatta sulla capacità di risposta dell'EMS: la letteratura mostra che ritardi nel passaggio di cura (offload) aumentano i tempi di indisponibilità dei mezzi e pongono rischio operativo. Interventi organizzativi e infrastrutturali riducono tali ritardi. (1)

Devono essere presenti prese elettriche e punti ossigeno per garantire la continuità assistenziale durante il trasferimento del paziente.

Sicurezza e logistica

L'accesso ambulanze deve essere esclusivo e separato rispetto a quello dei pazienti deambulanti e del pubblico.

Devono essere previsti sistemi di controllo degli accessi, segnaletica verticale e orizzontale dedicata, nonché una viabilità interna che impedisca congestioni o intralci.

È raccomandata la presenza di un sistema di interfono o comunicazione diretta tra l'area ambulanze e il personale di pronto soccorso, per allertare in tempo reale l'arrivo del paziente critico.

Gestione trasporto non urgente (TNU)

Devono essere previste postazioni dedicate per le ambulanze TNU, distinte da quelle per le urgenze, in modo da evitare interferenze operative.

Devono essere disponibili aree di attesa coperte e attrezzate per la gestione temporanea dei pazienti TNU, garantendo sicurezza e comfort, senza ostacolare i flussi urgenti. Separare i flussi di accesso tra urgenze e trasporto non urgente (TNU), con percorsi e aree dedicate, riduce interferenze e rischi di congestione all'ingresso ambulanze. Le linee guida di progettazione ospedaliera raccomandano ingressi e aree ambulanze separati dall'utenza pedonale e dal triage (2).

Sanificazione e ripristino

All'interno del pronto soccorso deve essere garantita un'area dedicata alla sanificazione e al ripristino dei materiali e dei mezzi, attrezzata con:

- vasca in acciaio inox di almeno 2 m di lunghezza e 80 cm di larghezza;
- dotazioni idonee per la disinfezione e il ricondizionamento dei presidi sanitari;
- sistemi per lo smaltimento sicuro dei rifiuti speciali;
- spazi organizzati per il ripristino rapido e sicuro delle ambulanze.

Elisuperfici

Le elisuperfici in copertura devono rispondere alle caratteristiche costruttive e funzionali previste dalla normativa ENAC e devono disporre di:

- almeno due ascensori idonei al trasporto del paziente barellato e di un'équipe sanitaria;
- un percorso pedonale alternativo mediante scala di sicurezza per le emergenze;
- collegamento diretto degli ascensori con l'area triage/accoglienza pazienti.

Se posizionate a terra, di fronte all'ospedale, le elisuperfici devono prevedere un percorso interno riservato e dedicato, che consenta il trasferimento diretto del paziente e dell'équipe senza ricorrere a un ulteriore trasporto in ambulanza.

Deve essere inoltre previsto un locale di supporto in prossimità dell'elisuperficie, dotato di spogliatoi, servizi igienici e spazi di stazionamento per il personale antincendio.

Bibliografia

1. O'Cathain A, Knowles E, Turner J, Maheswaran R, Goodacre S, Nicholl J. *Explaining variation in emergency admissions: a mixed-methods study of emergency and urgent care systems*. Health Serv Deliv Res. 2014;2(48):1-288. doi:10.3310/hsdr02480
2. Health Facility Guidelines. *Emergency Unit – Australasian Health Facility Guidelines, Part B: Health Facility Briefing and Planning, HP_B.520*. 2022. Disponibile da: <https://healthfacilityguidelines.com>

Si ritiene utile nuovamente sottolineare che le specifiche sopra riportate sono semplicemente finalizzate a dare un nostro contributo all'unico fine di garantire la massima efficienza del percorso tempo-dipendente, riducendo i rischi operativi e migliorando la sicurezza del paziente e degli operatori, in quanto l'adeguata progettazione



dell'ingresso ambulanze e delle elisuperfici costituisce elemento imprescindibile per l'efficacia complessiva della gestione emergenza-urgenza dei nuovi ospedali.

Il Direttore Generale
Ing. Adriano LELI

Il Direttore Sanitario ff
Dott. Roberto GIOACHIN

Il Direttore della SC Elisoccorso ff
Dott. Andrea MINA

Il Direttore della SC Emergenza Sanitaria Territoriale 118 -Cuneo ff
Dott.ssa Sara BORGA

Responsabile SSS Tecnico Patrimoniale
Ing. Luciano Messa

(firme digitali)

La presente copia e' conforme all'originale depositato presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

55-FC-22-33-F6-7B-E5-DB-A7-28-E7-C8-46-DA-D6-9B-9E-44-70-14

CAdES 1 di 5 del 07/10/2025 16:18:45

Soggetto: Adriano Leli
S.N. Certificato: 17F6322
Validità certificato dal 05/02/2024 09:34:59 al 05/02/2027 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

CAdES 2 di 5 del 07/10/2025 16:17:06

Soggetto: Roberto Gioachin
S.N. Certificato: 1311489
Validità certificato dal 26/07/2023 11:44:33 al 26/07/2026 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

CAdES 3 di 5 del 06/10/2025 12:19:24

Soggetto: Andrea Mina
S.N. Certificato: 136F689
Validità certificato dal 11/08/2023 13:14:28 al 11/08/2026 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

CAdES 4 di 5 del 06/10/2025 11:52:36

Soggetto: Sara Borga
S.N. Certificato: 178CCD4
Validità certificato dal 19/01/2024 14:57:51 al 19/01/2027 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

CAdES 5 di 5 del 06/10/2025 10:26:53

Soggetto: Luciano Messa
S.N. Certificato: 1DF2700
Validità certificato dal 14/01/2025 10:20:39 al 14/01/2028 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

ASL CN1 N.PROT.0140435 del 22/10/2025



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria ZERO

Costituita con D.P.G.R. 18/02/2022 n. 9

Codice Fiscale / P.I. 12685160017

Sede legale: Via San Secondo, 29 bis – 10128 Torino

DIREZIONE GENERALE

pec: protocollo@pec.aziendazero.piemonte.it

Spett.

ASL CN1

Al Responsabile Unico del Progetto

Ing. Francesca Maria Morena

Pec: protocollo@aslc1.legalmailpa.it

Trasmessa a mezzo PEC

OGGETTO: Convocazione Conferenza dei Servizi ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. 36/2023 e dell'art. 14bis L. 241/1990 per l'approvazione del Progetto di fattibilità tecnica ed economica per la realizzazione del "Nuovo Ospedale Unico del Quadrante Nord Ovest della Provincia di Cuneo (Saluzzo – Savigliano – Fossano)"

Seconda Risposta di Azienda Zero in merito alle tematiche del servizio elisuperficie, vertiporti e di gestione del servizio di emergenza-urgenza, a seguito di Vostro chiarimento Prot. 27083 del 21/10/2025.

Azienda Sanitaria Zero, in virtù della mission affidate e delle funzioni attribuite dalla Regione Piemonte in materia di gestione dell'emergenza-urgenza, tra cui la responsabilità del servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 ed Elisoccorso Regionale, visti:

- la comunicazione della Convocazione della conferenza dei servizi (Protocollo CN1 n. 0115039 del 01/09/2025 recepito con Protocollo Azienda Zero n. 21502 del 01/09/2025);
- la risposta di Azienda Zero con indicate le proprie considerazioni e proposte (Protocollo Azienda Zero n. 25441 del 08/10/2025);
- gli ulteriori chiarimenti di ASL CN1 (Protocollo CN1 n. 0139638 del 21/10/2025 recepito con Protocollo Azienda Zero n. 27083 del 21/10/2025);

ritenuti idonei i chiarimenti ricevuti anche in riferimento alla disponibilità di procedere ad un ulteriore dettaglio nelle successive fasi progettuali, richiamando i documenti sopra citati, ai sensi dell'art. 38, comma 11, D.Lgs. 36/2023, esprime assenso al progetto in oggetto.

Il Direttore Generale
Ing. Adriano LELI

Il Direttore Sanitario ff
Dott. Roberto GIOACHIN

Il Direttore della SC Elisoccorso ff
Dott. Andrea MINA

Il Direttore della SC Emergenza Sanitaria Territoriale 118 -Cuneo ff
Dott.ssa Sara BORGA

Responsabile SSS Tecnico Patrimoniale
Ing. Luciano Messa

(firme digitali)

La presente copia e' conforme all'originale depositato presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

C6-EE-68-BD-5E-1F-FB-F7-61-57-06-E2-A8-94-C0-FE-43-09-79-ED

CAdES 1 di 5 del 22/10/2025 11:23:54

Soggetto: Adriano Leli
S.N. Certificato: 17F6322
Validità certificato dal 05/02/2024 09:34:59 al 05/02/2027 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

CAdES 2 di 5 del 22/10/2025 11:21:46

Soggetto: Roberto Gioachin
S.N. Certificato: 1311489
Validità certificato dal 26/07/2023 11:44:33 al 26/07/2026 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

CAdES 3 di 5 del 22/10/2025 09:31:50

Soggetto: Andrea Mina
S.N. Certificato: 136F689
Validità certificato dal 11/08/2023 13:14:28 al 11/08/2026 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

CAdES 4 di 5 del 22/10/2025 09:28:45

Soggetto: Sara Borga
S.N. Certificato: 178CCD4
Validità certificato dal 19/01/2024 14:57:51 al 19/01/2027 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

CAdES 5 di 5 del 22/10/2025 09:23:19

Soggetto: Luciano Messa
S.N. Certificato: 1DF2700
Validità certificato dal 14/01/2025 10:20:39 al 14/01/2028 00:00:00
Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT