

Nuovo presidio  
ospedaliero  
di Torino  
Nord-Ovest

restituzione delle  
attività  
*aggiornamento*

Il lavoro in oggetto accoglie una richiesta -inviata da parte della Regione Piemonte al Comune di Torino- che si inserisce nell'ambito più vasto della pianificazione sociosanitaria regionale.

1. pianificazione sociosanitaria regionale



definisce **prestazioni**, modalità di **erogazione**, **riorganizzazione degli spazi** e modelli organizzativi e funzionali

2. strategie e modalità



all'interno della riorganizzazione degli spazi, prevede eventuali **revisioni della rete ospedaliera**, diversificazione dei centri e attribuzione di competenze

3. la pianificazione regionale è di tipo sovraordinato



l'attività rientra nell'ambito della pianificazione territoriale di **competenza regionale**

# Timeline

1.  
*agosto 2022*  
**ASL (Regione)**

richiesta di valutazioni preliminari circa la realizzazione di un nuovo presidio ospedaliero nella zona Nord della città

3.  
*dicembre 2022*  
**ASL (Regione)**

richiesta di approfondimenti sull'area della Pellerina, quale area maggiormente rispondente alle esigenze della Regione

6.  
*febbraio 2023*  
**ASL (Regione)**

trasmissione di un dossier meta-progettuale sull'area della Pellerina

2.  
*ottobre 2022*  
**Città di Torino**

redazione di un dossier di inquadramento e valutazione ipotesi e alternative di localizzazione

4.  
*dicembre 2022*  
**Città di Torino**

approfondimenti tecnici sull'area della Pellerina

5.  
*gennaio 2022*  
**Città di Torino**

mozione in Consiglio Comunale per attivare l'interlocazione con la Conferenza socio-sanitaria per la realizzazione del nuovo ospedale

# 1. Ospedale Nord

Lettera Regione Piemonte 11 agosto 2022

Copia del documento originale con apposizione del protocollo

  
REGIONE  
PIEMONTE  
Assessore alla Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia sanitaria

L'Assessore

Torino,  
Data 10 agosto 2022  
Protocollo 2736 UC SAG  
Classificazione A. G. h. c. | 36 | 2022 | 28 / 4.32 mol

Al Sig. Sindaco Città di Torino

Dott. Stefano LO RUSSO  
Sindaco@cert.comune.torino.it

**Oggetto: CITTA' di TORINO - PRESIDIO OSPEDALIERO DI NUOVA REALIZZAZIONE**

Come anticipato in precedenti incontri, la Regione Piemonte ha approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 193-974 del 18.1.2022, la prima programmazione di indirizzo di carattere strategico generale di investimenti in edilizia sanitaria per la realizzazione di nuovi presidi ospedalieri.

Nella suddetta programmazione è stata prevista la realizzazione di un nuovo presidio ospedaliero DEA di I livello nell' Azienda ASL Città di Torino che sostituisce gli ospedali Maria Vittoria ed Amedeo di Savoia.

Nelle precedenti riunioni tra le Amministrazioni Regionali e Comunali del 26 novembre 2021, del 3 dicembre 2021 e del 28 aprile u.s. e nell'ultima del 3 agosto u.s. presso l'Assessorato alla Sanità e Welfare alla presenza del Vicesindaco della Città di Torino dottoressa Michela Favaro, è stato illustrato il lavoro fino ad oggi svolto per definire le attività da prevedere nel presidio e sono state indicate le necessità di superficie necessarie per la realizzazione.

Sono state fatte una serie di ipotesi di localizzazione del nuovo presidio la cui definizione richiede necessariamente l'espressione della Città di Torino per le valutazioni proprie sia in fase preliminare che successiva (eventuali adozione di atti di variante al PRG, pratiche autorizzative ecc.); sempre considerando che, come ampiamente relazionato, non vi sono risorse economiche da dedicare a ingenti opere di bonifica.

Considerata l'importanza strategica di tale opera per la Città di Torino, le carenze logistiche e strutturali che presentano gli ospedali oggetto dell'intervento, la possibilità di recuperare parte dei p.l. ridotti nella progettualità del Parco della Salute, si chiede di voler dare riscontro nel più breve tempo possibile e preferibilmente entro settembre.

Cordiali saluti

Assessore alla Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia sanitaria -  
Regione Piemonte  
Dott. Luigi Genesio ICARDI  


Attno: AOO 040, N. Prot. 00009294 del 11/08/2022

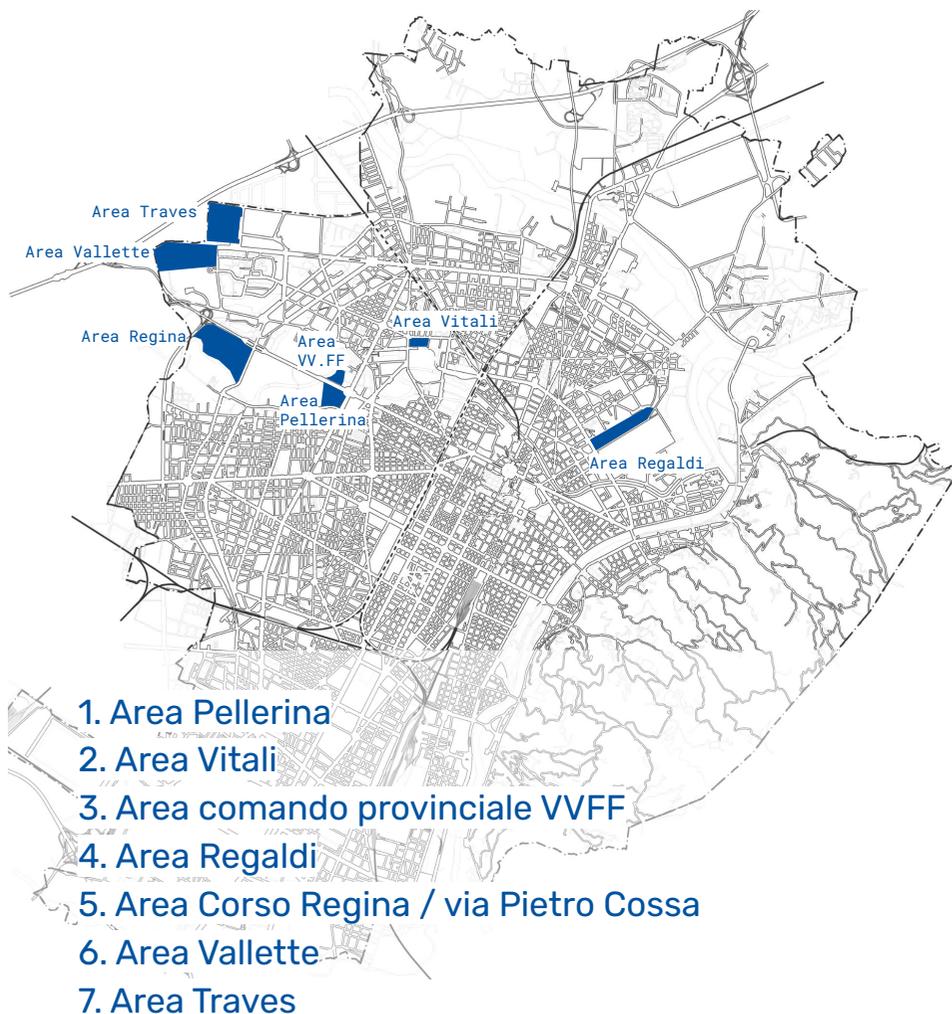
## Oggetto: Città di Torino - Presidio Ospedaliero di nuova realizzazione.

- a seguito di deliberazione del Consiglio Regionale n. 193-974 del 18.1.22, è stata definita una strategia di investimenti in edilizia sanitaria per la **realizzazione di nuovi presidi ospedalieri**;
- è prevista la **realizzazione di un nuovo presidio ospedaliero** DEA di I livello nell'Azienda ASL Città di Torino che sostituisce gli Ospedali Maria Vittoria ed Amedeo di Savoia (da individuare pertanto in aree limitrofe);
- In virtù di una serie di ipotesi di localizzazione del nuovo presidio, **la Regione richiede l'espressione della Città di Torino** per valutazioni preliminari;
- **non sono previste risorse economiche** da dedicare a ingenti opere di **bonifica**.

## 2. Nuovo Ospedale Nord

### Analisi aree potenziali\*

A fronte di richiesta ASL, sono state analizzate aree di vario tipo, localizzate nel medesimo quadrante dei presidi ospedalieri Maria Vittoria e Amedeo Di Savoia, ovvero nella porzione *nord/nord-ovest* della città.



Criteria expressed by the Region regarding the identification of the areas:

- localizzazione a nord-ovest nelle vicinanze del Maria Vittoria
- aree **prevalentemente libere**, non edificate e preferenzialmente di proprietà pubblica
- aree da **non bonificare**

\* nel caso in cui i criteri dovessero essere ridefiniti, **la selezione potrà contenere nuove aree** ad oggi non considerate adeguate.

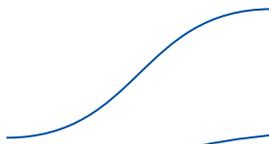
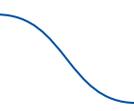
## 2. Nuovo Ospedale Nord

Le aree analizzate

	ST	Proprietà	Destinazione d'uso
<b>1 - Area Pellerina</b>	59.842 mq	Città di Torino	Area a servizi -v-
<b>2 - Area Vitali</b>	41.534 mq	CDP	ZUT Ambito 4.13 - Spina 3
<b>3 - Area Comando VV.F.</b>	63.242 mq	Città di Torino	Area a servizi -v-
<b>4 - Area Regaldi</b>	71.800 mq ipotesi 2 137.500 mq ipotesi 4	Immobiliare Regio Parco - Quittengo	ZUT Ambito 9.200 Regaldi Ambito 9.36 Scalo Vanchiglia
<b>5 - Area Regina</b>	399.705 mq	Regione Piemonte	P. 21 Parco Pubblico
<b>6 - Area Vallette</b>	191.820 mq	Privata	Servizi pubblici -h- -z-
<b>7 - Area Traves</b>	335.898 mq	Città di Torino	Servizi pubblici -z-

## 2. Nuovo Ospedale Nord

Valutazione preliminare: elementi considerati

1. Distanza dal Maria Vittoria 
  2. Superficie Territoriale 
  3. Proprietà
  4. Destinazione d'uso attuale sul PRG
  5. Necessità di variante al PRG
  6. Attuale utilizzo
  7. Necessità di bonifica 
  8. Classe geologica
  9. Classe acustica propria e delle aree limitrofe
  10. Dotazione di infrastrutture pubbliche 
- prerequisito richiesto:  
area nord della città
- prerequisito richiesto:  
tra i 40.000mq e i  
200.000mq (circa)
- prerequisito richiesto:  
da non bonificare
- in prossimità di assi viari  
e linee TPL principali

## 2. Nuovo Ospedale Nord

### Valutazione preliminare: aree esaminate

Rispetto agli  
elementi  
analizzati  
l'area risulta:

#### 1 - Area Pellerina

##### meno critica su:

- Semplicità nel ricollocare l'attuale uso
- Proprietà della Città di Torino
- Presenza infrastrutture per il trasporto pubblico e privato

##### più critica su:

- Necessaria adeguamento zonizzazione acustica area IREN
- Presenza di vincoli: fasce di rispetto stradale ed elettrodotti aerei e interrati

#### 2 - Area Vitali

##### meno critica su:

- Presenza infrastrutture per il trasporto pubblico e privato

##### più critica su:

- Dimensioni non adeguate alle esigenze
- Necessaria variante urbanistica (PRG + variante PRIU): aree con destinazione d'uso residenza, Eurotorino, ASPI

#### 3 - Area VV.FF.

##### meno critica su:

- Proprietà della Città di Torino
- Presenza di infrastrutture per il trasporto pubblico e privato

##### più critica su:

- Presenza di impianti convenzionati con la Città
- Area inondabile
- Necessaria variante per ATS

#### 4 - Area Regaldi

##### meno critica su:

- Presenza infrastrutture per il trasporto pubblico e privato
- Classe acustica compatibile con le attività

##### più critica su:

- Necessaria variante urbanistica PRG + PP
- Area di proprietà privata
- Presenza di vincoli: fascia di rispetto cimiteriale

#### 5 - Area Regina

##### meno critica su:

- Proprietà della Regione Piemonte
- Classe acustica compatibile con le attività

##### più critica su:

- Presenza di vincoli: fascia di rispetto stradale, fasce Galasso, fasce elettrodotti
- Scarsa dotazione di infrastrutture per il trasporto pubblico

#### 6 - Area Vallette

##### meno critica su:

- Presenza infrastrutture per il trasporto pubblico e privato
- Classe acustica compatibile con le attività

##### più critica su:

- Area di proprietà privata
- Suolo agricolo

#### 7 - Area Traves

##### meno critica su:

- Proprietà della Città di Torino
- Nessun vincolo presente
- Attività presenti non inquinanti

##### più critica su:

- Area quasi interamente edificata
- Criticità acustiche
- Necessità di ricollocare funzioni comunali

# 3. Ospedale Nord

## Lettera ASL 13 dicembre 22

ASLTO Citta' Torino Protocollo n. 2022/0182659 del 07/12/2022 Pagina 1 di 3  
Copia del documento originale con apposizione del protocollo



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale P.I. 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino  
☎ 011.5661566 ☎ 011.4393111

---

**S.C. Tecnico Area Ospedaliera**  
Via Tofane, 71 - 10141 Torino  
Tel. 011 - 70957621; 011- 70957082  
email: [segreteria.tecnico.ospedali@aslcitytorino.it](mailto:segreteria.tecnico.ospedali@aslcitytorino.it)  
PEC: [tecnico-ex-aslto2@pec.aslcitytorino.it](mailto:tecnico-ex-aslto2@pec.aslcitytorino.it)

Prot. n. del Torino,  
Tit. Cat. Cl.

Al Sig. Sindaco  
Città di Torino  
Dott. Stefano LO RUSSO  
E-mail: [sindaco.lorusso@comune.torino.it](mailto:sindaco.lorusso@comune.torino.it)

p.c. Regione Piemonte  
Assessore Sanità  
Dott. Luigi Genasio ICARDI  
Pec: [assessore\\_sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:assessore_sanita@cert.regione.piemonte.it)

Dirigente Settore  
Politiche degli investimenti  
Dott. Sandro PETRUZZI  
E-mail: [sandro.petruzzi@regione.piemonte.it](mailto:sandro.petruzzi@regione.piemonte.it)

Oggetto: localizzazione Nuovo Ospedale ASL Città di Torino (Ospedale Nord Torino)

In riferimento alla documentazione consegnata relativa alle ipotesi di localizzazione del nuovo presidio ospedaliero con relativa comparazione, analizzata la stessa, tenendo conto delle caratteristiche del nuovo ospedale da costruire, si rileva che l'area Pellerina risulterebbe più consona per le finalità attese.

E' indispensabile però approfondire sia con Città di Torino e con Tema i seguenti aspetti già preliminarmente analizzati nella documentazione trasmessa, elementi che possono creare le criticità rispetto alle limitate dimensioni reali dell'area utilizzabile:

- 1) la valutazione dello spostamento degli elettrodotti per limitare il vincolo sull' impronta da edificare, in quanto le fasce di rispetto determinate dalla presenza degli elettrodotti riducono di molto la superficie utile di edificazione;
- 2) la necessità di aumento dell'indice edificabile;
- 3) la necessità di prevedere ed attuare una variante urbanistica per l'area IREN che preveda destinazioni compatibili con la Classe II o III per superare la criticità acustica;



www.regione.piemonte.it

Arrivo: AOO 005, N. Prot. 00006237 del 13/12/2022

ASLTO Citta' Torino Protocollo n. 2022/0182659 del 07/12/2022 Pagina 2 di 3  
Copia del documento originale con apposizione del protocollo

- 4) la necessità di approfondire l'aspetto relativo alla classe Geologica (Classe IIIa1) con eventuale variante al PRG;
- 5) la valutazione dell'eventuale possibilità di ampliamento verso l'area Pellerina con possibilità di utilizzare una minima porzione di tale area anche opportunamente alberata per aspetti logistici (per es. parcheggi, viabilità, attrezzature tecniche, etc.).

Per la stesura di un layout ospedaliero che sarà oggetto di valutazioni più accurate, risultano necessari approfondimenti e la definizione puntuale dei vincoli sopra esposti.

Al fine di esaminare gli argomenti sinteticamente sopra elencati, si propone, in ambito collaborativo, un incontro tecnico, richiedendo la disponibilità degli Uffici.

Ringraziando per la cortese collaborazione, in attesa di un riscontro, si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE  
S.C. TECNICO AREA OSPEDALIERA  
Ing. Maria Teresa LOMBARDI  
(documento sottoscritto con firma elettronica digitale)

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Carlo PICCO  
(documento sottoscritto con firma elettronica digitale)

rc



Arrivo: AOO 005, N. Prot. 00006237 del 13/12/2022

**Oggetto:**  
**localizzazione Nuovo Ospedale ASL Città di Torino.**

- rispetto alle aree esaminate dalla Città, l'ASL comunica che l'area **Pellerina** risulterebbe più **consona** per le finalità attese.
- richiesta di approfondimenti

## 4. Ospedale Nord

### Approfondimento Pellerina

L'ASL ha richiesto: —————→ La Città ha riscontrato che:

- |  |  |
|--|--|
| → di valutare lo <b>spostamento degli elettrodotti</b> per limitare il vincolo sull'impronta da edificare (le fasce di rispetto dagli elettrodotti ridurrebbero la superficie utile di edificazione) | → la competenza su posizionamento e dimensionamento delle fasce di rispetto è <b>in capo al proprietario e gestore degli impianti</b> (soc. Terna spa). L'eventuale modifica dovrà essere puntualmente verificata con la proprietà di concerto con la Città. |
| → di poter <b>aumentare l'indice</b> edificabile   | → <b>non risulta necessario</b> modificare l'indice urbanistico di edificabilità, e deve essere garantita una dotazione minima di parcheggi  |
| → di prevedere e attuare una variante urbanistica per l'area IREN che preveda destinazioni utili a <b>superare la criticità acustica</b>   | → la riduzione della classe acustica, sebbene correlata alla destinazione urbanistica, <b>dipende dal tipo di attività insediata</b> e dai livelli di emissioni sonore prodotte  |
| → di approfondire l'aspetto relativo alla <b>classe Geologica</b> (anche con eventuale variante al PRG)  | → la classificazione geologica del PRG recepisce il PAI (Piano per l'Assetto Idrogeologico): eventuali aggiornamenti e/o modifiche dovranno essere <b>concordate e valutate</b> di concerto con la Regione   |
| → di valutare la possibilità di <b>ampliamento verso l'area a parco</b>  | → <b>la valutazione può essere effettuata solo a fronte di una progettazione di massima</b> , tenendo conto del Piano Paesaggistico Regionale e degli interventi di mitigazione/compensazione ambientale   |

## 5. Ospedale Nord

### Mozione di Consiglio Comunale

Il 16 gennaio 2023 il Consiglio Comunale della Città di Torino ha discusso e approvato la mozione n. 1/2023.

La mozione impegna a:

- attivare l'interlocuzione con la Conferenza Sociosanitaria per avviare il percorso di realizzazione del nuovo ospedale
- predisporre uno strumento operativo con cui la Regione definisca il progetto (dimensioni ottimali e strutture mediche e/o chirurgiche che dovrà ospitare)
- coinvolgere nella progettazione il Comune di Torino, sia del nuovo ospedale sia dei presidi correlati
- garantire la copertura finanziaria del progetto e dello strumento finanziario con il quale procedere alla realizzazione
- valutare altre aree sul territorio secondo i parametri dati
- prevedere compensazioni ambientali adeguate
- prevedere i più avanzati standard di efficienza energetica e impatto ambientale
- definire in modo più preciso le dimensioni delle dotazioni sanitarie

# 6. Ospedale Nord

Lettera ASL 14 febbraio 23



Torino,  
Prot. n.

E, p.c.

All'Assessore all'Urbanistica  
della Città di Torino  
Arch. Paolo Mazzoleni

All'Assessore al Welfare,  
Diritti e Pari Opportunità della Città di  
Torino  
Dott. Jacopo Rosatelli

Oggetto: Localizzazione del nuovo ospedale dell'ASL Città di Torino (Ospedale Torino Nord).  
Trasmissione studio preliminare.

Con riferimento alla nota n. 2023/0014424 del 31/01/2023, con la presente si comunica che l'ASL Città di Torino, al fine di predisporre quanto necessario all'avvio della gara di progettazione, ha sviluppato uno studio finalizzato all'individuazione di massima dei volumi del nuovo ospedale, simulandone l'inserimento all'interno dell'area proposta, identificata come maggiormente idonea nello studio dell'Assessorato all'Urbanistica della Città di Torino datato 20/10/2022.

La simulazione ha preso in esame scenari che prevedono l'inserimento nell'area della Pellerina di diversi modelli costruttivi dell'ospedale, perseguendo una logica di minimizzazione dell'uso delle aree libere nel rispetto della funzionalità complessiva. La metratura richiesta ricalca quanto precedentemente emerso.

Come si evince dalle risultanze dello studio allegato, dall'inserimento dei volumi ipotizzati si rende evidente la necessità di ampliare la superficie dell'area proposta al fine di garantire una organizzazione ottimale dei flussi e delle aree esterne all'ospedale, pur salvaguardando la superficie verde complessiva.

Per quanto attiene la presenza dell'elettrodotto di Terna, come richiesto, è stato tenuto un primo incontro con i concessionari dai quali è emersa la piena disponibilità a valutare lo spostamento della linea in coerenza con le necessità progettuali.

Ciò premesso, si chiede cortesemente di effettuare le valutazioni di competenza, nelle forme previste dagli ordinamenti vigenti e con i passaggi istituzionali ritenuti più opportuni, entro 60 giorni dal ricevimento della presente, al fine di procedere alla predisposizione dei documenti di gara ed affidare la progettazione entro il mese di settembre p.v., e completarla entro il mese di giugno 2024, come richiesto da INAIL ai fini dell'ammissibilità al finanziamento dell'opera, pena esclusione dal medesimo.

Rimanendo a disposizione per ogni chiarimento si porgono cordiali saluti.

(Allegato 1)

Il Direttore Generale  
dell'ASL Città di Torino  
Dott. Carlo Picco  
(firmato digitalmente ai sensi art. 21 D.lgs 82/2005)

L'Assessore alla Sanità, Livelli essenziali di  
assistenza, Edilizia sanitaria  
Luigi Genesio Icardi  
(firmato digitalmente ai sensi art. 21 D.lgs 82/2005)

Timbratario Carlo Picco

CRDLGN61D111367A/ REGIONE PIEMONTE  
ICARDI/LUIGI GENESIO

Firma digitale di  
GIULIANA CRIVELLO/ASS. REGIONALE LUIGI GENESIO  
Data: 2023.02.14 17:40:42 +01'00'

Data: 14/02/2023 16:18:36 CET



www.regione.piemonte.it/sanita

## Oggetto: Localizzazione del nuovo ospedale dell'ASL Città di Torino (Ospedale Torino Nord). Trasmissione studio preliminare.

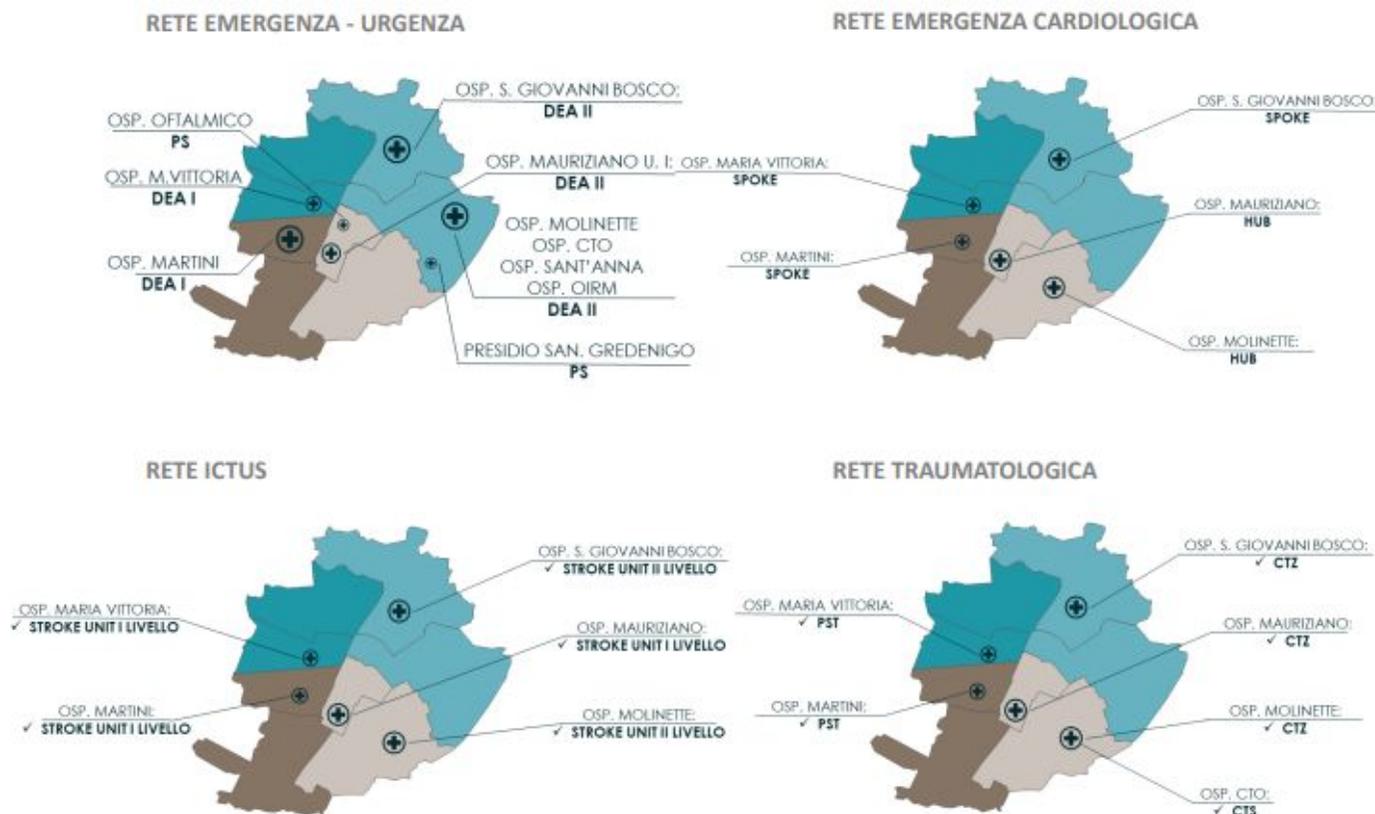
- L'ASL Città di Torino ha sviluppato uno studio finalizzato all'**individuazione** di massima dei **volumi** del nuovo ospedale
- La simulazione ha preso in esame scenari che prevedono l'**inserimento nell'area della Pellerina** di diversi modelli costruttivi dell'ospedale
- Si ritiene necessario **ampliare la superficie dell'area** proposta al fine di garantire una organizzazione ottimale dei flussi e delle aree esterne all'ospedale

# Studio preliminare ASL

## Le reti tempo-dipendenti

Le reti “tempo-dipendenti” servono ad assicurare una presa in carico del paziente che, per gravità e caratteristiche delle patologie, deve avvenire nei tempi giusti e nel luogo di cura più appropriato.

- La Rete per l'emergenza cardiologica della Regione Piemonte prevede per la città di Torino 2 HUB, 3 SPOKE. Per i servizi di Emodinamica, è presente 1 servizio ogni 210.000 abitanti circa.
- La Rete regionale Ictus prevede, per la città di Torino, 2 HUB e 3 SPOKE. È presente 1 Stroke Unit ogni circa 170.000 abitanti.
- La Rete regionale Traumatologica prevede, per la città di Torino, 1 CTS (Centri Traumi di alta Specializzazione), 3 CTZ (Centro Traumi di Zona) e 2 PST (Presidio di Pronto soccorso per traumi).



Fonte: Studio preliminare "Nuovo Ospedale di Torino Nord. Individuazione di massima dei volumi e simulazione di inserimento nell'area di intervento" a cura di AGM project consulting, pag 7.

# Studio preliminare ASL

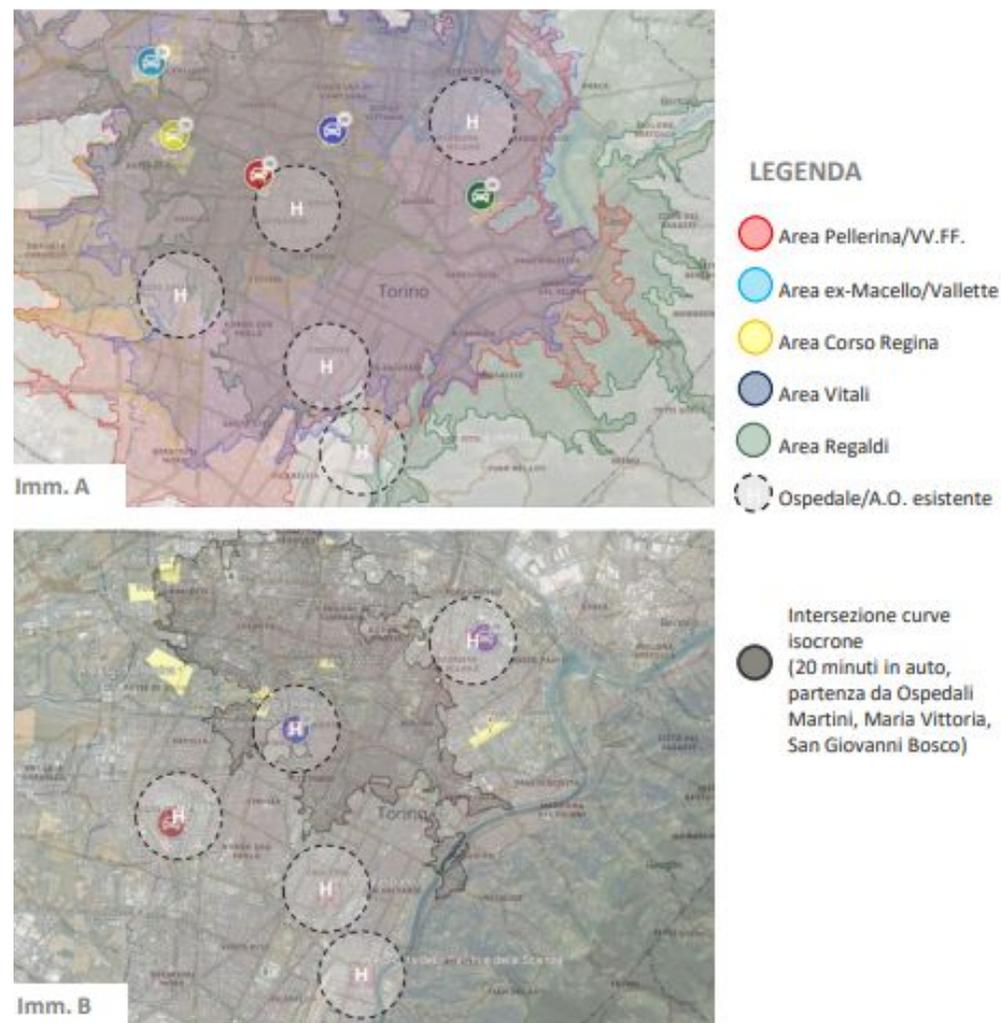
## Le curve isocrone

Le curve isocrone rappresentano lo spazio compreso nella distanza percorribile in un dato tempo con un mezzo predefinito.

In questo caso, il tempo di percorrenza massimo, valutato per il raggiungimento della nuova struttura, è pari a 20 minuti in automobile.

Dall'analisi delle mappe isocrone da parte di AGM project consulting risulterebbe che:

- La porzione cittadina preferibilmente indicata per l'inserimento del nuovo nosocomio dovrebbe essere compresa nelle Circoscrizioni 4 e 5.
- Le aree di Pellerina, VV.FF., Vitali si configurerebbero come quelle più idonee ad ospitare il nuovo presidio.



Fonte: Studio preliminare "Nuovo Ospedale di Torino Nord. Individuazione di massima dei volumi e simulazione di inserimento nell'area di intervento" a cura di AGM project consulting

# Studio preliminare ASL

## Le dotazioni funzionali

DESC_MFO	COD_AFO	DESC_AFO	DETTAGLIO DIMENSIONAMENTO
----------	---------	----------	---------------------------

DESC_MFO	SUPERFICIE LORDA TEORICA (mq)
----------	-------------------------------

AREA MATERNO INFANTILE	F_AMO	AMBULATORI OSTETRICIA	n.4 Amb. Ostetrico Ginecologici
	F_AMP	AMBULATORI PEDIATRIA	n.2 Amb. Pediatrico
	F_BPA	PUNTO NASCITA	n.1 Sala Cesarei - n.4 Sale Parto Travaglio
	F_DIN	T.I.N.	n.13 PL T.I. Neonatale
	F_DMO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	n.25 PL - n.1 PL DayH
	F_DMP	PEDIATRIA	n.7 PL
	F_NID	NIDO	n.14 Culla Nido
	F_PSO	PS OSTETRICO-GINECOLOGICO	n.1 Bx Triage - n.1 Amb.visita - n.1 Area CTG - n.2 PT OBI
F_PSP	PS PEDIATRICO	n.1 Bx Triage - n.4 Amb.visita - n.2 PT OBI	
AREA DIURNI	F_DAO	AREA AMBULATORIALE ONCOLOGICA	n.4 PL DayH Oncologico - 8 PT Ambulatoriali - n.2 Ambulatori - n.2 Box Prelievi
	F_DPI	RADIOLOGIA	n.3 RX - n.2 TC - n.1 RMN - n.3 ECO
	F_POL	POLIAMBULATORIO	n.14 Amb. Medici - n.8 Amb. Chirurgici - n.4 Amb. Libera Professione - n.4 Amb. Preosp. - n.2 Box Prelievi
AREA INTERVENTISTICA	F_BAN	BLOCCO INTERVENTISTICO	n.2 Sale Emodinamica - n.1 Sale Radiologia Int. - n.1 Elettrofisiologia
	F_BOP	BLOCCO OPERATORIO	n.6 Sale Ch. Maggiore - n.1 Sale Emergenza
	F_CHA	CHIRURGIA AMBULATORIALE	n.5 Sale Ch. Minore / Ambulatoriale + 8 PT Chirurgia ambulatoriale
	F_END	ENDOSCOPIA	n.2 Sale Endoscopia Digestiva - n.1 Sala Urologia
AREA DEGENZE	F_DMB	DIP. MEDICINA	n.170 PL - n.3 PL DayH
	F_DCB	DIP. CHIRURGIA	n.92PL - n.10 PL DayS- n.8 PL solvenza
	F_PSI	DIP. PSICHIATRICO	SPDC - n.1 modulo degenza + N.13 PL + n.2 Amb. SPDC
	F_MAI	AREA MALATTIE INFETTIVE	n.60 PL - n.22 PL DayH
AREA DEGENZE INTENSIVE	F_TIN	TERAPIA INTENSIVA	n.14 PL
	F_UTC	UNITA' CORONARICA	n.7 PL
AREA URGENZA	F_INF	T.I. MALATTIE INFETTIVE	n.10 PL
	F_DEA	PS ADULTI	2 Box Triage - 4 Box Alta intensità - 30 Box Media Intensità - 1 Box Iso - 7 Box specialistici - 2 Box bianchi - 1 Area DischargeRoom - 18 P.T. O.B.I
AREA URGENZA	F_RPS	DIAGNOSTICA DEDICATA PS	2 RX - 1 TC - 1 ECO
	F_CDS	CENTRALE STERILIZZAZIONE	
AREA SERVIZI SANITARI	F_FAR	FARMACIA	
	F_MOR	MORGUE	n.8 camere ardenti
	F_CTR	CENTRO TRASFUSIONALE	n.2 Ambulatori - n.2 area terapie - n.2 box donatori
	F_LAB	LABORATORIO ANALISI	
AREA PERSONALE	F_AMM	UFFICI AMMINISTRATIVI	Uffici Direzione Amministrativa e tecnica
	F_MED	UFFICI MEDICI	Uffici Direzione Sanitaria + Studi Medici
	F_RIS	MENSA	
	F_SPO	SPOGLIATOI	
AREA UTENTI	F_ING	INGRESSI	
	F_UTE	SERVIZI UTENTI	Servizi Utenti e Servizi Commerciali
AREA SERVIZI GENERALI	F_CUC	RISTORAZIONE-CUCINA	
	F_MAG	MAGAZZINO E DEPOSITI	
	F_HKP	HOUSE KEEPING	
	F_OFF	OFFICINE	
AREA SERVIZI GENERALI	F_GEN	SERVIZI ECOLOGICI	
	F_TEC	TECNOLOGICO	
	F_CON	CONNETTIVO GENERALE	

AREA MATERNO INFANTILE	5.800
AREA DIURNI	4.400
AREA INTERVENTISTICA	5.400
AREA DEGENZE	15.300
AREA DEGENZE INTENSIVE	2.900
AREA URGENZA	4.100
AREA SERVIZI SANITARI	5.500
AREA PERSONALE	11.500
AREA UTENTI	1.000
AREA SERVIZI GENERALI	7.100
CONNETTIVO	13.500

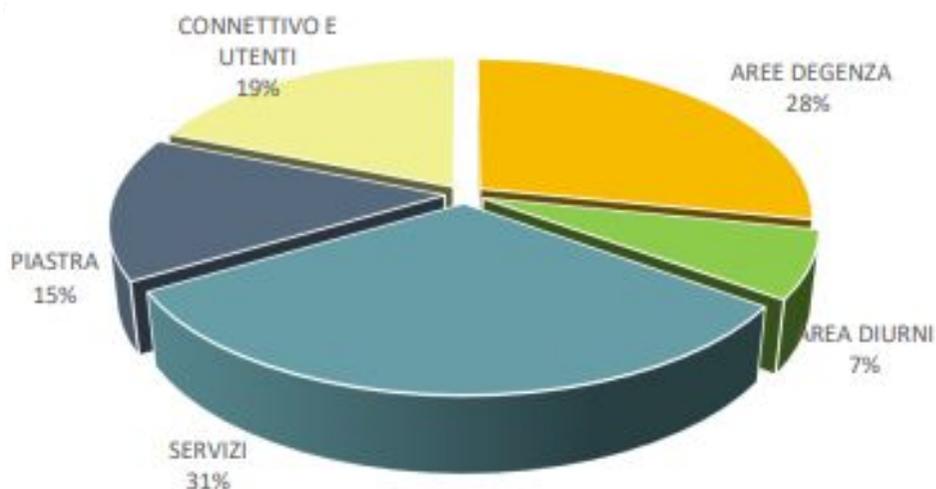
Superficie totale stimata: 76.500 mq\*

\*al netto di facciate esterne, centrali tecnologiche e parcheggi.

Fonte: Studio preliminare "Nuovo Ospedale di Torino Nord. Individuazione di massima dei volumi e simulazione di inserimento nell'area di intervento" a cura di AGM project consulting

# Studio preliminare ASL

## Le aree funzionali



Sulla base del dimensionamento clinico-gestionale ottenuto per il nuovo ospedale è stato sviluppato il programma funzionale, da cui derivano le seguenti aree funzionali:

- **Area degenza (28%)**
  - Area dedicata ai pazienti interni
- **Area diurni (7%)**
  - Area afferente agli utenti esterni
- **Piastra (15%)**
  - Area di diagnostica e cura
- **Servizi (31%)**
  - Area dedicata ai servizi di supporto sanitari e generali, area dedicata al personale
- **Connettivi e aree utenti (19%)**

Fonte: Studio preliminare "Nuovo Ospedale di Torino Nord. Individuazione di massima dei volumi e simulazione di inserimento nell'area di intervento" a cura di AGM project consulting

# Studio preliminare ASL

## Analisi comparativa

INFORMAZIONI	PESO	AREA PELLERINA	AREA CORSO REGINA	AREA VALLETTE	AREA EX MACELLO	AREA VITALI	VV.FF.	AREA REGALDI
Localizzazione nel sistema sanitario urbano	10	50	20	20	20	50	50	10
Popolazione residente	8	32	32	16	16	32	32	16
Dimensioni (ST)	10	30	50	50	50	20	30	40
Proprietà	8	40	40	8	40	24	32	24
Attuale destinazione d'uso da PRG	5	25	15	25	20	15	25	15
Eventuale Variante PRG	5	40	40	40	40	5	25	5
Attuale utilizzo - criticità	5	20	25	20	25	25	5	15
Bonifica suoli	6	18	24	18	24	24	18	24
Classe geologica (classe e sintesi vincoli)	6	12	6	30	30	18	12	30
Classe acustica propria	4	12	16	16	12	12	12	12
criticità acustiche aree limitrofe	4	8	16	16	12	16	8	16
dotazione infrastrutture trasporto pubblico	8	32	24	24	24	32	24	40
dotazione infrastrutture mobilità privata	4	20	20	16	16	16	20	20
vincoli: fasce di rispetto	4	12	4	16	20	16	8	16
Costi acquisizione aree	8	40	40	8	40	8	40	24
Costi delocalizzazioni	5	25	25	25	10	25	5	15
<b>TOTALE:</b>	<b>100</b>	<b>416</b>	<b>397</b>	<b>348</b>	<b>399</b>	<b>338</b>	<b>346</b>	<b>322</b>

Tabella di rielaborazione dati e assegnazione punteggi ad opera di AGM project consulting.

Esito dell'Area Pellerina quale migliore soluzione tra quelle esaminate.

# Studio preliminare ASL

## Le alternative progettuali: confronto

### SOLUZIONE A MODELLO PIASTRA CON N.2 TORRI.



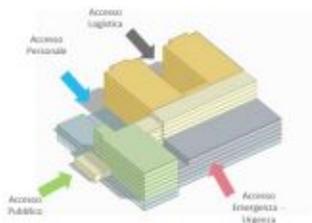
Soluzione con impronta a terra molto compatta (lunghezza tot. 145 m) e sviluppo in verticale di n.9 piani. Modello non adatto alla gestione del paziente infetto (commistione percorsi).

**Impronta a terra:** 17.000 mq

**Sviluppo verticale:** 7 p.f.t. + 2 p.int.

**Ampliamento lotto necessario:** 13.000 mq

**Adeguatezza gestione/  
Flessibilità/  
Espandibilità:**



### SOLUZIONE B MODELLO PIASTRA CON N.3 BLOCCHI.



Soluzione con impronta a terra abbastanza contenuta (lunghezza tot. 180 m) e sviluppo in verticale di n.7 piani. Modello adatto alla gestione del paziente infetto (blocco dedicato a pazienti infetti con percorsi dedicati).

**Impronta a terra:** 20.000 mq

**Sviluppo verticale:** 5 p.f.t. – 2 p.int.

**Ampliamento lotto necessario:** 13.000 mq

**Adeguatezza gestione/  
Flessibilità/  
Espandibilità:**



### SOLUZIONE C MODELLO PIASTRA CON N.4 BLOCCHI.



Soluzione a sviluppo orizzontale (lunghezza tot. 240 m) e altezza di n.6 piani. Modello adatto alla gestione del paziente infetto (blocco dedicato a pazienti infetti con percorsi dedicati).

**Impronta a terra:** 26.000 mq

**Sviluppo verticale:** 4 p.f.t. – 2 p.int.

**Ampliamento lotto necessario:** 24.000 mq

**Adeguatezza gestione/  
Flessibilità/  
Espandibilità:**



Fonte: Studio preliminare "Nuovo Ospedale di Torino Nord. Individuazione di massima dei volumi e simulazione di inserimento nell'area di intervento" a cura di AGM project consulting

# Studio preliminare ASL

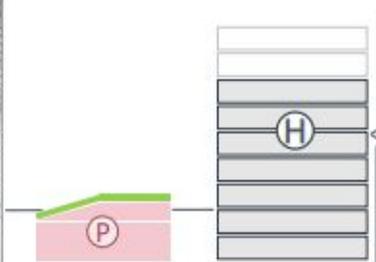
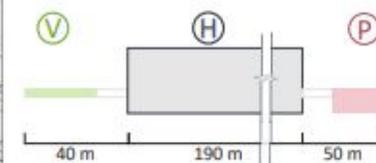
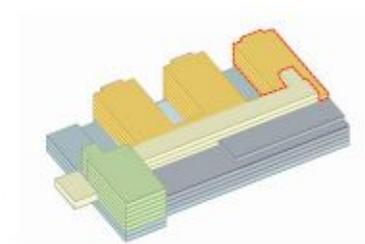
## L'alternativa selezionata da ASL

### Soluzione B - Piastra con n.3 blocchi

Nella soluzione progettuale che abbiamo denominato «**modello piastra con blocchi**», è necessaria una impronta a terra per il Nuovo Ospedale di 20.000 mq ca.

L'ampliamento del lotto (da 59.000 mq ca. a 72.000 mq) permetterebbe di realizzare le opportune opere esterne legate alla viabilità, ai parcheggi e al verde attrezzato.

-  Lotto attuale 59.000 mq ca.
-  Ampliamento 13.000 mq ca. } 72.000 mq
-  Volume ospedale
-  Parcheggi
-  Aree verdi attrezzate
-  Corti - verde interno
-  Viabilità pubblico
-  Accesso emergenza-urgenza
-  Viabilità logistica



Ospedale: n.5 piani fuori terra

Parcheggi: n.2/3 piani ipogei

Fonte: Studio preliminare "Nuovo Ospedale di Torino Nord. Individuazione di massima dei volumi e simulazione di inserimento nell'area di intervento" a cura di AGM project consulting.

# Studio preliminare ASL

## criticità rilevate dalla Città

Rispetto alla soluzione progettuale sull'area della Pellerina, proposta da ASL, la Città di Torino rileva la presenza di alcuni punti critici.

**criticità**  
(rispetto a soluzione proposta)

1. rischio idraulico
2. modello insediativo
3. compensazioni
4. prestazioni energetiche e sostenibilità
5. destinazione dei presidi ospedalieri dismessi

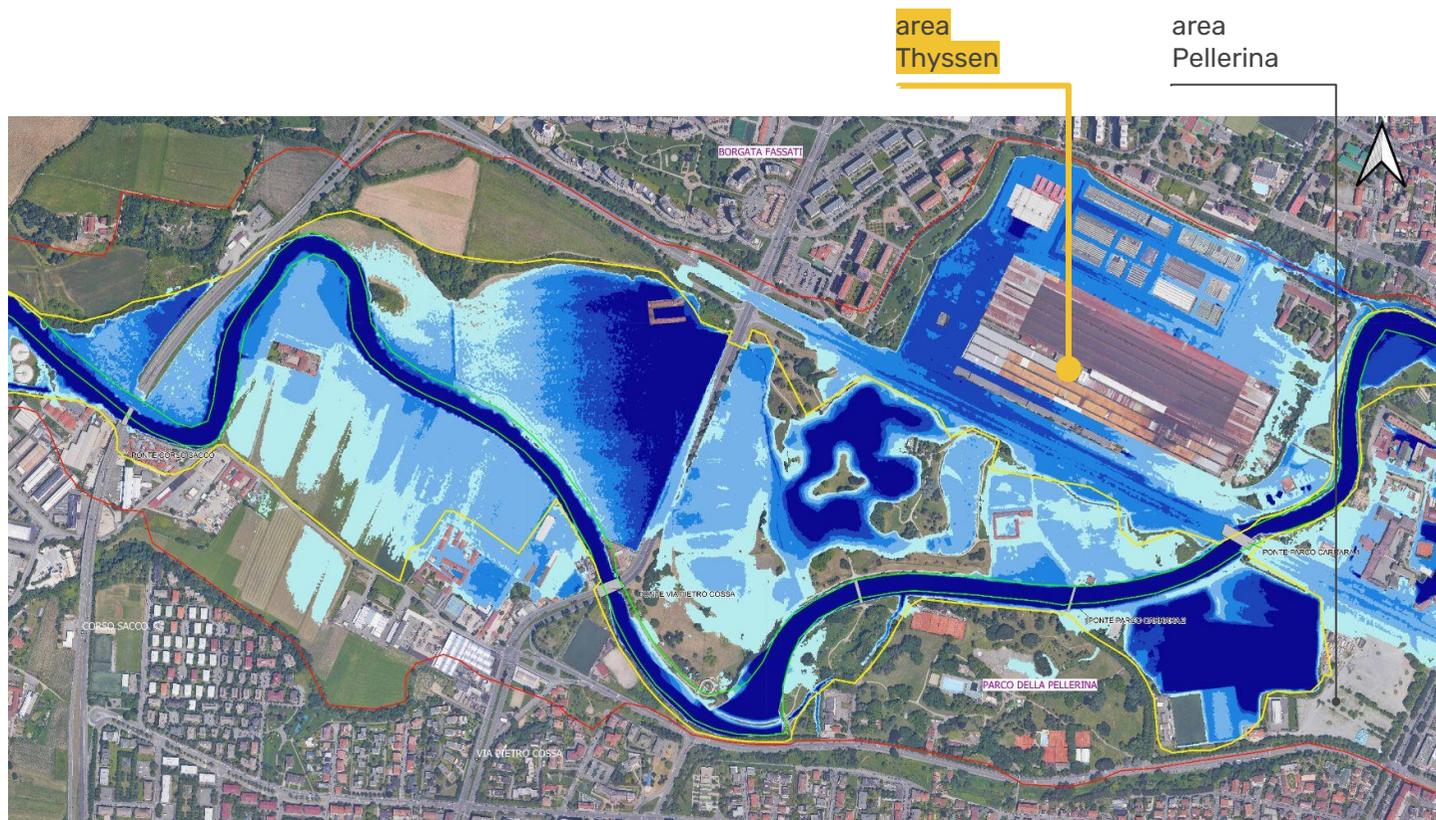
# Criticità 1

## Rischio idraulico

Al momento delle valutazioni preliminari, l'area della Pellerina rientra all'interno di una classe di idoneità all'utilizzazione urbanistica -rispetto all'assetto idrogeologico del territorio comunale- a pericolosità moderata.

Inoltre, le aree limitrofe a quella della Pellerina, in particolare quella della Thyssen, presentano una **probabilità alluvionale elevata**, secondo lo studio redatto da AIPo (Agenzia Interregionale per il fiume Po).

In alto: PFTE AIPo, planimetria allagamenti della Città di Torino con Tr=200 - situazione attuale  
In basso: PFTE AIPo, planimetria allagamenti della Città di Torino con Tr=200 - situazione con laminazione a monte



### LEGENDA

- Scenari di alluvione PGRA 2020
- Probabilità di alluvione media TR 100/ 200
  - Probabilità di alluvione elevata TR 10/20
  - Probabilità di alluvioni scarsa TR500
- Plena TR200 - Tiranti massimi
- ≤ 0.5
  - 0.5 - 1
  - 1 - 1.5
  - 1.5 - 2
  - > 2

AIPo ha avviato uno studio di fattibilità di una cassa di laminazione (diga con paratoie) tra la piana alluvionale di Caselette e la stretta di Alpignano, che si riempirebbe in caso di tracimazione dall'alveo principale per allagarsi e fare defluire l'acqua lentamente.



## Criticità 2

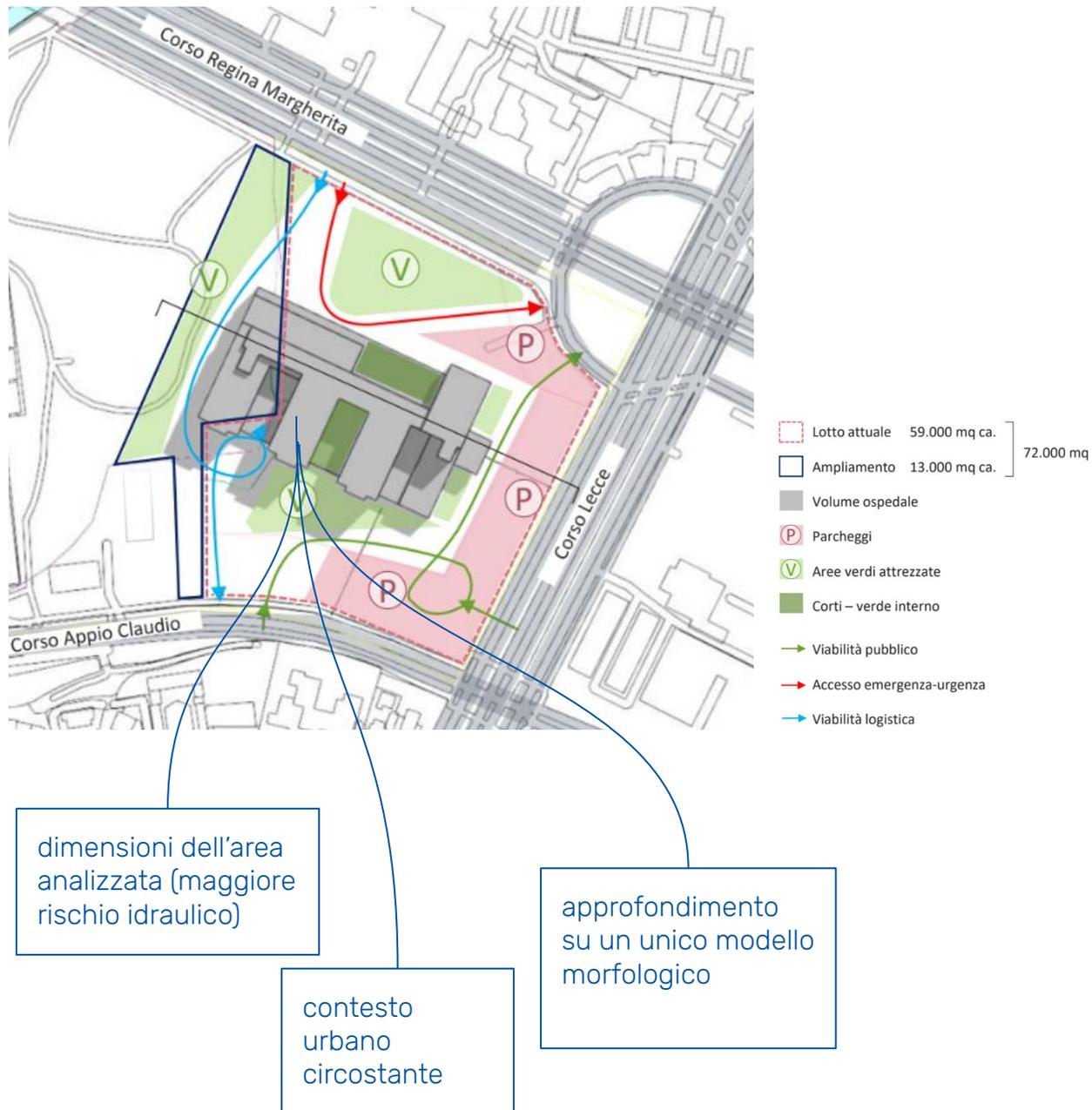
### Modello insediativo

Il modello insediativo più efficace secondo lo studio progettuale -ovvero quello a "piastra con blocchi"- presenta alcuni caratteri di criticità.

**dimensioni:** non tiene conto delle effettive dimensioni dell'area analizzata, ovvero necessita di maggiore superficie di sviluppo, andando quindi a sovrapporsi ad aree più rischiose dal punto di vista idraulico.

**contesto:** tiene poco in considerazione il contesto urbano circostante, molto complesso e variegato, per usi e funzioni esistenti.

**morfologia:** lo studio -pur contemplando differenti soluzioni morfologiche e insediative- si concentra solo sulle alternative offerte dal modello della "piastra con blocchi", e non sugli altri modelli possibili (quali ad esempio il modello "monoblocco" o un modello con torri più alte).



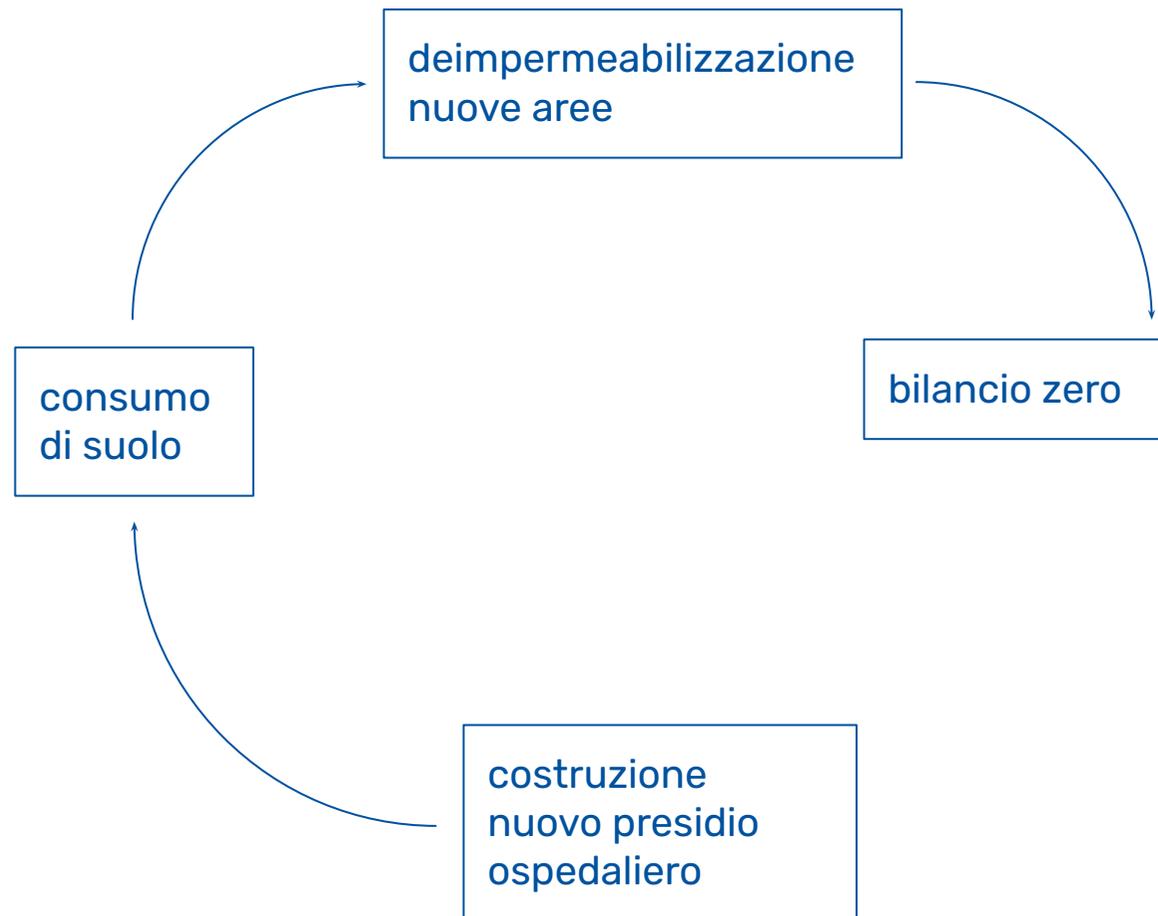
Img: Studio preliminare "Nuovo Ospedale di Torino Nord. Individuazione di massima dei volumi e simulazione di inserimento nell'area di intervento" a cura di AGM project consulting

## Criticità 3

### Compensazioni ambientali

Lo studio progettuale non esplicita le criticità legate al **consumo di suolo** necessario alla realizzazione del presidio ospedaliero.

Questo aspetto è particolarmente rilevante in riferimento ad un suolo consumo me originariamente previsto a parco dal PRG. In questo caso, lo studio dovrebbe prevedere -anche in collaborazione con la Città- quantità e possibili localizzazioni di **aree da liberare** al fine di mantenere il bilancio non negativo del degrado del territorio.



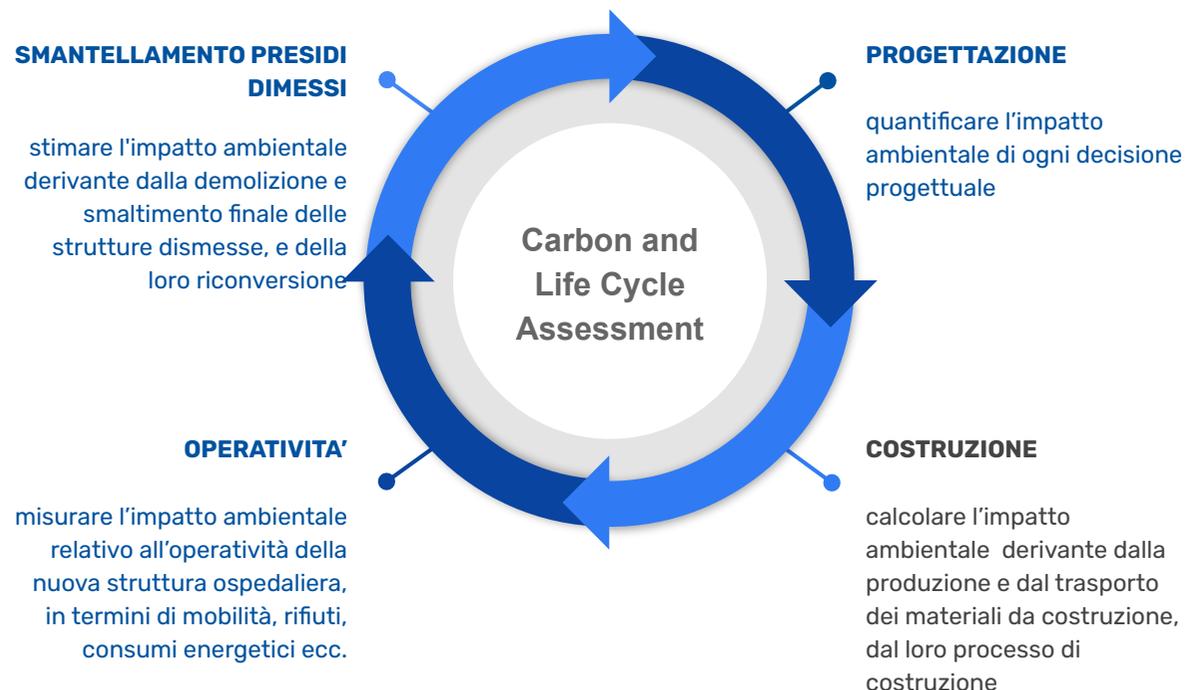
## Criticità 4

### Benefici e sostenibilità ambientale

Lo studio progettuale non presenta ancora una strategia per valutare e contenere l'**impronta di carbonio** (*footprint*) generale dell'intera operazione di dismissione dei presidi ospedalieri e di costruzione di un nuovo polo. Ovvero, alle **emissioni di gas serra** associate alla fabbricazione, manutenzione, esercizio e demolizione delle strutture coinvolte.

Questo include:

- le **prestazioni energetiche** del nuovo edificio (che incide anche sui ragionamenti morfologici)
- la **futura destinazione** dei presidi ospedalieri dismessi, entrambi in aree sensibili della città: il Maria Vittoria è situato all'interno di un denso tessuto abitativo, l'Amedeo di Savoia in un'ansa della Dora.



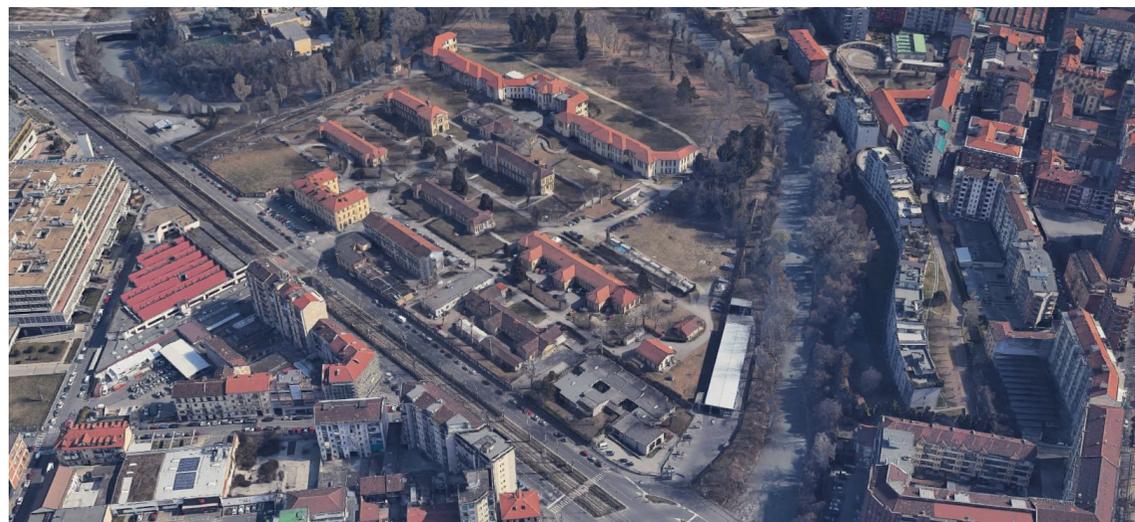
## Criticità 5

### Destinazione dei presidi ospedalieri dismessi

Né la parte di Piano Sanitario condivisa né lo studio progettuale presentano alcuna informazione sul destino delle strutture ospedaliere **Maria Vittoria e Amedeo di Savoia** e delle relative aree.

Qualora ASL ritenga che queste strutture, seppur rinnovate e con diversa funzione, potranno rimanere utili e in servizio, sarebbe utile a una valutazione complessiva conoscerne la **futura destinazione**.

Qualora invece una o entrambe le strutture fossero destinate a totale **dismissione**, la loro demolizione e la rifunzionalizzazione delle aree dovrebbe essere una parte fondamentale della valutazione sul bilancio dell'operazione, in particolare dal punto di vista della **sostenibilità ambientale**.



Img: Immagine satellitare dei presidi ospedalieri Amedeo di Savoia e Maria Vittoria.

# Riepilogo

