



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

Sede Legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

ATTO FIRMATO DIGITALMENTE

DELIBERAZIONE n. 792 data 26-07-2022
PROPOSTA n. 1650 data 26-07-2022

Struttura proponente: UOC REALIZZAZIONI
Responsabile del procedimento: VECCI INNOCENTI PAOLO
Responsabile struttura proponente: VECCI INNOCENTI PAOLO

Oggetto: Assegnazione degli spazi aziendali ai Direttori di Dipartimento ed approvazione della procedura aziendale “Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d’uso degli spazi dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese”

Immediatamente eseguibile: SI



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SENESE

Sede Legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

OGGETTO: Assegnazione degli spazi aziendali ai Direttori di Dipartimento ed approvazione della procedura aziendale “Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d’uso degli spazi dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese”

II DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferiti con Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 171 del 18/12/2020

Visto il Decreto Legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” e ss.mm.ii.;

Vista la Legge Regione Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 “Disciplina del servizio sanitario regionale” e ss.mm.ii.;

Visto il D. Legislativo 18 aprile 2016 n. 50 e ss.mm.ii. recante “Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull’aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d’appalto degli enti erogatori nei settori dell’acqua, dell’energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture”;

Vista la L. 120 del 11/09/2020 di conversione del D.L. 76 del 16/07/2020 “Misure urgenti per la semplificazione e l’innovazione digitale” e ss.mm.ii.;

Visti gli articoli 16 e 17 del Decreto Legislativo n. 165/2001 “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni” che delineano le modalità con le quali la pubblica amministrazione attribuisce i compiti ai dirigenti attraverso la delega delle funzioni;

Visto lo Statuto aziendale vigente, approvato con Delibera dell’Azienda Ospedaliero Universitaria Senese n. 221 del 13 maggio 2019 e della Giunta con DGRT n.599/2019, ratificato con Delibera dell’Azienda Ospedaliero Universitaria Senese n.451 del 23 maggio 2019;

Premesso che:

- in data 04/05/2021 con Delibera dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese n. 498 è stata approvata la procedura aziendale “Lavori urgenti e manutenzione ordinaria”;
- in data 13/05/2021 con Delibera dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese n. 532 è stata approvata la procedura aziendale “Definizione fabbisogni di investimento: Edilizia sanitaria, impianti e manutenzione incrementativa”;
- in data 28/10/2021 con Delibera dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese n. 1144 è stata approvata la procedura aziendale “Assegnazione spazi e/o variazione destinazione d’uso dei locali”;

Dato atto che l’Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese si è dotata una banca dati, denominata SPOT, nella quale sono stati censiti tutti i locali del Presidio con assegnato un codice identificativo univoco, oltre che la destinazione d’uso e l’assegnazione al Dipartimento ed alla struttura di appartenenza per ogni locale e



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SENESE

Sede Legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

che tale piattaforma è consultabile nel sito Intranet dell'Azienda alla sezione Documenti Aziendali - SpotWeb;

Rilevato che nel secondo semestre del 2021 è stata fatta una ricognizione a cura della squadra antincendio aziendale, coordinata dalla UOC Gestione Logistica, Economale, Contratti e Rapporti con ESTAR e dal Dipartimento Tecnico, a seguito della quale sono state aggiornate su SPOT le destinazioni effettive dei locali del Presidio;

Considerato opportuno assegnare ai Direttori di Dipartimento in maniera chiara ed univoca gli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese afferenti al proprio DAI con la relativa destinazione d'uso così come pubblicato nella piattaforma SPOT, consultabile nel sito Intranet dell'Azienda alla sezione Documenti Aziendali – SpotWeb, al fine di garantire il mantenimento dei locali secondo la destinazione d'uso designata;

Considerato altresì opportuno trasmettere successivamente a ciascun Direttore di Dipartimento l'elenco degli spazi afferenti al proprio DAI come pubblicati sulla piattaforma aziendale SPOT;

Ritenuto di procedere all'adozione di uno strumento che definisca l'iter procedurale per eseguire l'individuazione, l'analisi e la gestione delle eventuali anomalie di destinazione d'uso attuali degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese secondo il criterio di rispetto della normativa sulla sicurezza dei luoghi di lavoro, delle norme igienico-sanitarie, della normativa antincendio e dei requisiti strutturali di accreditamento delle strutture sanitarie correlati alle suddette normative;

Rilevato che il Dipartimento Tecnico, la UOC Gestione Logistica, Economale, Contratti e Rapporti con ESTAR, la UOC Gestione della Sicurezza unitamente alla UOSA Accreditamento e Qualità dei Percorsi Assistenziali hanno elaborato la relazione metodologica sulla cui base è stata redatta la procedura *"Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese"* (Allegato 1);

Dato atto che la procedura in questione è stata condivisa con l'Ufficio di Direzione in data 25/07/2022;

Dato atto che il proponente, Ing. Paolo Vecci Innocenti, Direttore del Dipartimento Tecnico, per quanto di sua competenza, attesta la legittimità e la regolarità formale e sostanziale del presente atto anche in funzione del ruolo di responsabile del procedimento, ai sensi dell'art 6 e ss. della Legge n.241/1990 e ss.mm.ii.;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa, che integralmente si confermano:

- 1) **di assegnare** ai Direttori di Dipartimento gli spazi come pubblicati nella piattaforma aziendale SPOT a seguito di mappatura delle attuali destinazioni d'uso, consultabile nel sito Intranet dell'Azienda alla sezione Documenti Aziendali – SpotWeb;



Delibera firmata digitalmente



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SENESE

Sede Legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

- 2) **di disporre altresì** la trasmissione a ciascun Direttore di Dipartimento dell'elenco degli spazi afferenti al proprio DAI come pubblicati sulla piattaforma aziendale SPOT;
- 3) **di adottare** la procedura aziendale *“Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese”*, allegata al presente atto, quale parte integrante e sostanziale dello stesso (Allegato 1);
- 4) **di disporre** che alla presente procedura (Allegato 1) sia data massima diffusione all'interno dell'AOUS e che sia pubblicata agli albi aziendali e sul sito Internet dell'Azienda;
- 5) **di dare atto** che il Responsabile del Procedimento, ai sensi dell'art. 6 e ss. della Legge n.241/1990 e ss.mm.ii. è l'Ing. Paolo Vecci Innocenti, Direttore del Dipartimento Tecnico;
- 6) **di trasmettere copia del** presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 42, comma 2, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii.;
- 7) **di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi dell'art.42, comma 4, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii., stante la necessità di procedere celermente all'attuazione della procedura.

IL DIRETTORE GENERALE

F.to Prof. Antonio Davide Barretta

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

F.to Dott.ssa Maria Silvia Mancini

IL DIRETTORE SANITARIO

F.to Dott.ssa Maria De Marco

  Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	DIREZIONE GENERALE	A.DG.PA.24R ev. 0 15/07/2022 Pag. 1 di 7
	Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	

Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

Revisione	Data	Causale
0	15/07/2022	• Prima stesura

Fasi	Funzioni	Nome e Cognome	Firma	Data
Redazione	Dipartimento Tecnico	Ing. A. Pieracci		
	Dipartimento Tecnico	Ing. P. Vecci Innocenti		
	UOC Gestione Logistica, Economale, Contratti e Rapporti con Estar	Dott.ssa A. Panichi		
	UOC Gestione della Sicurezza	Dott. P. Sechi		
	UOSA Accreditamento e Qualità dei Percorsi Assistenziali	Dott.ssa A. Grasso		
Verifica	Direttore Sanitario	Dott.ssa M. De Marco		
	Direttore Amministrativo	Dott.ssa M.S. Mancini		
Approvazione	Direttore Generale	Prof. A. Barretta		
Emissione	UOSA Accreditamento e Qualità dei Percorsi Assistenziali	Dssa A. Grasso		

Luogo di archiviazione e conservazione del documento in originale presso UOC Igiene e Epidemiologia

La diffusione del seguente documento è assicurata mediante la pubblicazione sul sito intranet aziendale. Essa inoltre sarà distribuita mediante lettera di diffusione

• Direzione Generale	• UOC Igiene ed Epidemiologia
• Direzione Sanitaria	• UOC Gestione Logistica, Economale, Contratti e Rapporti con Estar
• Direzione Amministrativa	• UOC Gestione della Sicurezza
• Direttori di Dipartimento	• Dipartimento Tecnico

Validità doc fino a:	Parole chiave	
14/07/2025	SPOT	Anomalie Spazi Destinazioni d'Uso

Sommario

  Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	DIREZIONE GENERALE	A.DG.PA.24R ev. 0 15/07/2022 Pag. 2 di 7
	Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	

1. INTRODUZIONE	3
2. SCOPO	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE/DESTINATARI	3
4. ABBREVIAZIONI E DEFINIZIONI	3
5. METODOLOGIA	4
5.1 Risorse umane e relative funzioni	4
5.2 Identificazione della documentazione di riferimento	4
6. MODALITA' OPERATIVE	5
7. REGISTRAZIONI	6
8. RIFERIMENTI	6
CRONOPROGRAMMA	7

1. INTRODUZIONE

Il presente documento definisce la metodologia aziendale da applicare per l'individuazione, l'analisi e la gestione delle eventuali anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese risultanti dalla rilevazione dei luoghi, così come pubblicati nella banca dati aziendale denominata SPOT.

A conclusione delle attività previste in procedura, i risultati verranno pubblicati e diffusi mediante Delibera Aziendale.

 Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	DIREZIONE GENERALE	A.DG.PA.24R ev. 0 15/07/2022 Pag. 3 di 7
	Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	

2. SCOPO

Scopo della presente procedura è definire la metodologia operativa di identificazione delle anomalie, e conseguenti modalità di gestione, delle attuali destinazioni d'uso degli spazi ospedalieri, come riportati nella piattaforma SPOT, rispetto alla destinazione prevista nella documentazione di riferimento (progetti depositati agli Enti, As-built, ecc.) o comunque, in assenza di tale documentazione, rispetto ai seguenti principi:

- rispetto della normativa sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii.)
- norme igienico-sanitarie (Indirizzi tecnici di igiene edilizia per i locali e gli ambienti di lavoro della Regione Toscana)
- normativa antincendio con riferimento alle aree a rischio specifico (Art. 17 Titolo III DM 19/03/2015).
- requisiti autorizzativi legge regionale 51/2009 “Norme in materia di Qualità e sicurezza delle strutture sanitarie e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento e rispettivo regolamento attuativo n. 90/2020”, con riferimento ai soli requisiti strutturali a comune con le sopraccitate normative.

Non saranno oggetto di analisi gli aspetti relativi all'adeguamento antincendio in generale né l'adeguamento antisismico in quanto oggetto di specifiche progettazioni in base alle quali verranno eseguiti specifici interventi. Altresì non saranno oggetto di analisi gli aspetti impiantistici per i quali si rimanda alle Dichiarazioni di Conformità ed alle Dichiarazioni di Rispondenza degli impianti esistenti.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE/DESTINATARI

La presente procedura si applica ad ogni locale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese.

In termini di strutture e funzioni interessate dal processo, per quanto di competenza, la presente procedura si applica a:

- Dipartimento Tecnico;
- UOC Gestione Logistica, Economale, Contratti e Rapporti con Estar;
- UOC Gestione della Sicurezza;
- UOSA Accreditamento e Qualità dei Percorsi Assistenziali;
- UOC Igiene ed Epidemiologia;
- Tutte le UO;
- Tutti i DAI;
- Direzione Sanitaria;
- Direzione Aziendale.

4. ABBREVIAZIONI E DEFINIZIONI

AOUS	Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese
UOC	Unità Operativa Complessa
SPOT	Piattaforma costituita da banca dati relativi agli spazi aziendali con relative destinazioni d'uso.

5. METODOLOGIA

5.1 Risorse umane e relative funzioni

- **Dipartimento Tecnico** con il supporto di consulenze esterne.
 Ai fini della presente procedura svolge le seguenti attività:
 - analisi documentale,
 - predisposizione di check-list e tabelle;
 - redazione della documentazione finale.
- **Commissione Aziendale:** gruppo di lavoro interno dell'AOUS composto da:
 - un componente del Dipartimento Tecnico;

  Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	DIREZIONE GENERALE	A.DG.PA.24R ev. 0 15/07/2022 Pag. 4 di 7
	Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	

- un componente del UOC Gestione Logistica, Economale, Contratti e Rapporti con Estar;
- un componente del UOC Gestione della Sicurezza;
- un componente della UOSA Accreditamento e Qualità dei Percorsi Assistenziali;
- un componente nominato della Direzione sanitaria per gli aspetti sanitari.

Ai fini della presente procedura svolge le seguenti attività:

- analisi delle incongruenze documentali;
- sopralluoghi di verifica.

5.2 Identificazione della documentazione di riferimento

Si identifica come documentazione di riferimento delle destinazioni d'uso dei locali del Presidio quella riferibile ai documenti di as-built di costruzione degli edifici, integrata con i progetti esecutivi depositati agli Enti/as-built relativi alle ristrutturazioni, intercorse da allora fino ad oggi.

Nel caso in cui l'analisi documentale non fosse esaustiva e sufficiente per valutare le attuali destinazioni anomale, saranno effettuati sopralluoghi specifici.

5.3 Identificazione del tipo di anomalia di destinazione d'uso e modalità di gestione

Per definire l'elenco delle anomalie delle destinazioni d'uso e le relative modalità di gestione, queste verranno suddivise in quattro tipologie, distinte a seconda del grado di complessità. Per ciascuna delle quattro tipologie verrà redatto un documento che sarà poi allegato alla Delibera finale. Ogni documento sarà predisposto in modo da poterlo estrarre sia per l'intero Presidio sia distinto per ciascun Dipartimento dell'AOUS.

Le tipologie di anomalie saranno:

- **anomalie di 1°:** accettabili e non sostanziali ma senza supporto documentale;
- **anomalie di 2°:** accettabili e modeste che, per tipologia d'intervento e fattibilità logistico-assistenziale, possono essere gestite nel breve periodo con modesti lavori;
- **anomalie di 3°:** accettabili e complesse che, per tipologia d'intervento e fattibilità logistico-assistenziale, devono essere gestite nella logica di riorganizzazione generale del Presidio;
- **anomalie di 4°:** inaccettabili rispetto ai principi di cui in premessa.

Conseguentemente le anomalie riscontrate verranno gestite secondo diverse metodologie:

- **anomalie di 1°:** non si prevedono interventi;
- **anomalie di 2°:** verranno inserite nel programma dei lavori urgenti dell'anno successivo seguendo la Procedura di cui alla Delibera DG n. 498 del 04/05/2021;
- **anomalie di 3°:** verranno inserite nel programma degli interventi del Master Plan, adeguamento antisismico ed adeguamento antincendio;
- **anomalie di 4°:** deve essere effettuato immediato cambio di destinazione d'uso seguendo la Procedura di cui alla Delibera DG n. 1144 del 28/10/2021 ed aggiornata la destinazione su SPOT.

6. MODALITÀ OPERATIVE

Al fine di predisporre l'elenco delle anomalie della destinazione d'uso degli spazi, rispetto alla documentazione di riferimento e comunque rispetto ai principi di cui al par. 2, con le relative modalità di gestione, si procederà secondo le seguenti fasi.

	Fasi	A cura di	Documenti da redigere	Tempi previsti
1	Analisi documentale	Dipartimento Tecnico con supporto di consulenze esterne	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elenco di locali con incongruenze di destinazione d'uso rispetto alla documentazione di riferimento; ▪ Predisposizione di check-list e tabelle per le fasi successive 	3-4 mesi



Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese

	Fasi	A cura di	Documenti da redigere	Tempi previsti
	Confronto tra la documentazione di riferimento (As-Built di costruzione integrata con progetti approvati/as-built di ristrutturazioni) e l'attuale destinazione d'uso, indicata in SPOT, a seguito della mappatura della squadra antincendio eseguita nel 2021, e conseguente redazione dell'elenco dei locali con incongruenze di destinazione d'uso. Verranno inoltre predisposte tutte le check-list e le tabelle oggetto delle successive fasi.			
2	Analisi delle incongruenze documentali	Commissione Aziendale	A partire dall'elenco delle incongruenze redatto nella precedente fase 1: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Elenco dei locali già valutati nel 2021 con indicazione del relativo grado di anomalia; ▪ Elenco di locali che necessitano approfondimenti con sopralluoghi. 	2-3 mesi in relazione agli esiti della fase precedente
	Analisi delle incongruenze rilevate nell'analisi documentale effettuata nella Fase1, confronto con l'esito delle verifiche eseguite nel 2021 a seguito della mappatura della squadra antincendio ed identificazione dei singoli casi in cui è necessario uno specifico sopralluogo ispettivo.			
3	Sopralluoghi	Commissione Aziendale	A partire dall'elenco delle incongruenze redatto nella fase 1 integrato con gli esiti della fase 2: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Elenco di locali oggetto di sopralluogo che presentano anomalie ed identificazione del grado di anomalia riscontrato. 	3-4 mesi in relazione agli esiti delle fasi precedenti ed al numero di locali da visionare
	Sopralluoghi nei singoli locali in cui dovrà essere verificata la destinazione d'uso secondo i principi riportati al par. 2 e valutata la tipologia dell'eventuale anomalia di destinazione d'uso secondo i criteri riportati al par. 5.3;			
4	Redazione documentazione finale da allegare alla delibera di identificazione e gestione delle anomalie di destinazione d'uso	Dipartimento Tecnico con supporto di consulenze esterne e Commissione Aziendale	A partire dall'elenco delle incongruenze redatto nella fase 1 integrato nelle fasi 2 e 3: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tabelle riepilogative delle anomalie dei locali distinte per grado e conseguente modalità di gestione, distinte per Dipartimento. <p>Le tabelle costituiranno gli allegati alla Delibera finale:</p> <p>Allegato 1: anomalie di 1° e relative modalità di gestione distinte per DAI;</p> <p>Allegato 2: anomalie di 2° e relative modalità di gestione distinte per DAI;</p> <p>Allegato 3: anomalie di 3° e relative modalità di gestione distinte per DAI;</p> <p>Allegato 4: anomalie di 4° e relative modalità di gestione distinte per DAI.</p>	45 gg
	Rielaborazione della documentazione, predisposta e redatta nelle fasi precedenti, nei formati finali da allegare alla delibera.			

  Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	DIREZIONE GENERALE	A.DG.PA.24R ev. 0 15/07/2022 Pag. 6 di 7
	Individuazione, analisi e gestione delle anomalie di destinazione d'uso degli spazi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese	

	Fasi	A cura di	Documenti da redigere	Tempi previsti
5	Delibera di identificazione e gestione delle anomalie di destinazione d'uso	Dipartimento Tecnico e Direzione Generale	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Delibera finale con gli allegati redatti nella Fase 4 	15 gg
Una volta completate le attività di analisi documentale, analisi delle incongruenze documentali, sopralluoghi, redazione documentazione finale, si procederà alla stesura della Delibera finale. Per ogni Dipartimento verrà redatto l'elenco dei locali assegnati, con allegate le quattro tabelle relative alle eventuali anomalie di destinazione d'uso riscontrate per i 4 gradi di complessità stabiliti				

7. REGISTRAZIONI

La documentazione redatta durante le varie fasi operative sarà archiviata nella server aziendale nella sezione del Dipartimento Tecnico.

8. RIFERIMENTI

- D.Lgs n. 81 del 09/04/2008 e ss.mm.ii. “Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro”;
- D.G.R.T. n.211 del 28/02/2022, “Indirizzi tecnici di igiene edilizia per i locali e gli ambienti di lavoro”;
- DM 19/03/2015: “Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18/9/2002”;
- L.R. 51/2009 e ss.mm.ii. “Norme in materia di Qualità e sicurezza delle strutture sanitarie e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento e rispettivo regolamento attuativo n° 90/2020”;

