

PIANO PANDEMICO OPERATIVO COVID-19 TERRITORIALE E OSPEDALIERO
IMPLEMENTAZIONE E SCHEDE PROCEDURALI

30 ottobre 2020

NUM.	SCHEDE PROCEDURALI: AZIONI
AREA DI SISTEMA	
1.	AGGIORNAMENTO DEL PIANO PANDEMICO OPERATIVO COVID-19 A LIVELLO REGIONALE ED AZIENDALE
2.	EFFETTUAZIONE DI AUDIT SU ATTUAZIONE DEL PIANO OPERATIVO COVID-19 A LIVELLO REGIONALE E AZIENDALE
3.	ISTITUZIONE E PIENA FUNZIONALITA' DEL DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE REGIONALE MALATTIE EMERGENZE INFETTIVE (DIRMEI)
4.	ASSICURAZIONE DI ADEGUATA DISPONIBILITA' DI PERSONALE ADEGUATAMENTE FORMATO
5.	DEFINIZIONE E SVILUPPO PIANO DI FORMAZIONE COVID-19
6.	ASSICURAZIONE DI UNA ADEGUATA DISPONIBILITA' DI RISORSE STRUTTURALI E TECNOLOGICHE
7.	DEFINIZIONE E SVILUPPO DEL PIANO DI COMUNICAZIONE INTERNA ES ESTERNA COVID-19
8.	IMPLEMENTAZIONE DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA ED INFORMATIVA COVID-19
9.	COSTITUZIONE DELLA SCORTA REGIONALE DPI E ATTIVITA' DI APPROVVIGIONAMENTO
10.	POTENZIAMENTO DELLA RETE REGIONALE DEI LABORATORI
AREA TERRITORIALE	
11.	SVILUPPO DEI PIANI TERRITORIALI COVID-19
12.	EFFETTUAZIONE DI INCHIESTA EPIDEMIOLOGICA E SORVEGLIANZA SANITARIA
13.	GESTIONE DI SEGNALAZIONI E NOTIFICHE
14.	GESTIONE FLUSSI INFORMATIVI COVID-19
15.	EFFETTUAZIONE DELLA SORVEGLIANZA DEI CITTADINI CHE FANNO RIENTRO IN ITALIA DALL'ESTERO
16.	GESTIONE PER COORTI PRESSO STRUTTURE ALBERGHIERE E DI ACCOGLIENZA
17.	EFFETTUAZIONE TEST SIEROLOGICI PER ESIGENZE EPIDEMIOLOGICHE E DI SANITA PUBBLICA IN SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE
18.	PREVENZIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NELLE SCUOLE E NEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA
19.	PREVENZIONE E GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NEI PAZIENTI A DOMICILIO
20.	SVILUPPO DELLE ATTIVITA' DELLE UNITA' SPECIALI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (USCA)
21.	SORVEGLIANZA ATTIVA, MONITORAGGIO E PIANIFICAZIONE ESECUZIONE TAMPONI PER PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO
22.	EFFETTUAZIONE DEL TRATTAMENTO SANITARIO IN PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO
23.	PREVENZIONE E GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE
24.	ORGANIZZAZIONE DELLA GESTIONE INFEZIONE DA COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE
25.	IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI EMERGENZA TERRITORIALE
26.	RIMODULAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DI RISPOSTA TELEFONICA DEL N°112 E RAFFORZAMENTO DELL'ATTIVITA' DI SUPPORTO RESA DAL NUMERO VERDE REGIONALE DEDICATO
27.	GRUPPO DI LAVORO PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE
AREA OSPEDALIERA	
28.	GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA DEGLI OPERATORI SANITARI IN CORSO DI EPIDEMIA
29.	SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA
30.	INDIVIDUAZIONE POSTI LETTO AGGIUNTIVI COVID-19 NELLA RETE OSPEDALIERA PUBBLICA IN CASO DI IPERAFFLUSSO DI PAZIENTI
31.	INDIVIDUAZIONE ED UTILIZZO ADEGUATO DELLE AREE OSPEDALIERE A LIVELLO DI PS/DEA
32.	INDIVIDUAZIONE ED UTILIZZO POSTI LETTO COVID-19 NELLE STRUTTURE PRIVATE
33.	INCREMENTO STRUTTURALE DEI POSTI LETTO DI TERAPIA INTENSIVA E SEMINTENSIVA NELLA RETE OSPEDALIERA PUBBLICA (DL 34/2020)
34.	ASSICURAZIONE DI UN MODELLO COERENTE DI PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA
35.	IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI TELEMEDICINA
36.	RECUPERO LISTE DI ATTESA
37.	GRUPPO DI LAVORO PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 1						
AREA: SISTEMA						
OBIETTIVO GENERALE: PROGETTARE E VERIFICARE L'ATTUAZIONE IL PIANO PANDEMICO COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE E OSPEDALIERO						
AZIONE OPERATIVA: AGGIORNAMENTO DEL PIANO PANDEMICO OPERATIVO COVID-19 A LIVELLO REGIONALE ED AZIENDALE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X 6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Centro nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute. Piano nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale. - DGR n. 10-11769/2009. Approvazione "piano per l'organizzazione regionale della risposta alle emergenze infettive". - Comunicazione DIRMEI prot. n. 2020/0096115 del 29/06/2020: Operatività nuovo dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed emergenze infettive". - Decreto del Presidente della Giunta Regionale 10 agosto 2020, n. 93. Disposizioni attuative per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologia da COVID 19. Ridefinizione del funzionamento della Unità di Crisi di cui alla DGR n.20 del 22/10/2020 e istituzione di Unità di Gestione COVID-19 nelle Aziende Sanitarie Regionali						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Definizione gruppo di progettazione del Piano a livello regionale	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Documento specifico	
2.	Analisi della situazione e dei principali punti critici	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Documento specifico	
3.	Aggiornamento periodico Piano operativo COVID-19 a livello regionale	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Versioni aggiornate del Piano operativo regionale	
4.	Sviluppo azioni della Unità di Gestione COVID-19 a livello aziendale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento specifico	
.	Analisi della situazione e dei principali punti critici	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento specifico	
6.	Aggiornamento periodico Piano operativo COVID-19 a livello aziendale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Versioni aggiornate del Piano operativo aziendale	
Indicatori per il monitoraggio: - presenza di atto di costituzione Unità di Crisi Gestione COVID-19 a livello aziendale - numero di versioni aggiornate del Piano pandemico effettuati livello di Assessorato/DIRMEI e delle Aziende Sanitarie nel periodo - -						
Allegati:						

1.4 Sviluppo azioni della Unità di Gestione COVID-19 a livello aziendale

La Unità di Gestione COVID-19 a livello aziendale denominata "Funzione ASL AL di controllo epidemiologico" è stata costituita con Deliberazione n. 434 del 24.6.2020 e da allora si è riunita tutti martedì mattina.

1.5 Analisi della situazione e dei principali punti critici



Sede legale: Via Venezia, 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

In fase di sviluppo

Direzione Generale
tel. 0131306770
email direzione@asal.it
Pec : asal@pec.asal.it
www.asal.it

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 2						
AREA: SISTEMA						
OBIETTIVO GENERALE: PROGETTARE E VERIFICARE L'ATTUAZIONE IL PIANO PANDEMICO COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE E OSPEDALIERO						
AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DI AUDIT SU ATTUAZIONE DEL PIANO OPERATIVO COVID-19 A LIVELLO REGIONALE E AZIENDALE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
X Assessorato alla Sanità						
X DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
- Centro nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute. Piano nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale.						
- DGR n. 10-11769/2009. Approvazione "piano per l'organizzazione regionale della risposta alle emergenze infettive.						
DM 30 aprile 2020. Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Definizione gruppo di audit a livello regionale	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Document o descrittivo	
2.	Scelta di indicatori ed altre informazioni utili: indicatori di processo e risultato sulla capacità di monitoraggio; indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e gestione dei contatti; indicatori di risultato relativi a stabilità di trasmissione e alla tenuta dei servizi sanitari ecc.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Rapporto di audit	
3.	Effettuazione dell'audit	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Rapporto di audit	
4.	Definizione e attuazione delle azioni preventive e/o delle azioni correttive	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Rapporto di audit Piano aggiornato	
5.	Monitoraggio delle azioni preventive e correttive a livello regionale	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Rapporto di audit	
6.	Definizione gruppo di audit a livello aziendale	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
7.	Scelta di indicatori ed altre informazioni utili ai fini dell'audit	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Rapporto di audit	
8.	Effettuazione dell'audit	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Rapporto di audit	
9.	Definizione e attuazione delle azioni preventive e/o delle azioni correttive a livello aziendale	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e		Rapporto di audit Piano	

10.	Monitoraggio delle azioni preventive e correttive a livello aziendale	DIRMEI	relative Strutture DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture	aggiornato	Rapporto di audit
Indicatori per il monitoraggio: - numero di audit effettuati livello di DIRMEI e Aziende Sanitarie nel periodo - -					
Allegati:					

2.6 Costituzione della Unità di Gestione COVID-19 a livello aziendale

La Unità di Gestione COVID-19 a livello aziendale denominata "Funzione ASL AL di controllo epidemiologico" è stata costituita con Deliberazione n. 434 del 24.6.2020

Il piano di audit è in fase di sviluppo.

NUM. SCHEDE PROCEDURALE: 3						
AREA: SISTEMA						
OGGETTO GENERALE: ORGANIZZARE UN SISTEMA INTERAZIENDALE IDONEO AD ORGANIZZARE E GESTIRE LE EPIDEMIE A LIVELLO REGIONALE						
AZIONE OPERATIVA: ISTITUZIONE E PIENA FUNZIONALITA' DEL DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE REGIONALE MALATTIE EMERGENZE INFETTIVE (DIRMEI)						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X 6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità X DIRMEI Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - DGR n. 10-11769/2009. Approvazione "piano per l'organizzazione regionale della risposta alle emergenze infettive." - DGR n. 16-1481 del 05.06.2020 ad oggetto "Istituzione del Dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive". Definizione piano per l'organizzazione regionale di risposta alle infezioni ed approvazione della convenzione" - DGR , n. 31-1597 del 26 Giugno 2020. Atti aziendali delle AA.SS.RR - ASL Città' di Torino - Atto n. 470 del 19.06.2020 "Modifiche dell'Atto Aziendale dell'ASL Città' di Torino di cui alla deliberazione n. 1225/1A/2017 del 15 settembre 2017 e s.m.i. - Istituzione del Dipartimento Interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive". Recepimento regionale ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012, all. A, par. 5.1. - Comunicazione DIRMEI prot. n. 2020/0096115 del 29/06/2020: Operatività nuovo dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed emergenze infettive."						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Istituzione DIRMEI	Assessorato alla Sanità	DIRMEI		DGR specifica	
2.	Piena funzionalità DIRMEI	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Atto ASL Città di Torino	
3.	Individuazione sede e coordinamento aree DIRMEI	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Atto ASL Città di Torino	
Indicatori per il monitoraggio: - presenza di DGR regionale specifica - presenza di atto ASL Città di Torino di costituzione DIRMEI -						
Allegati:						

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 4						
AREA: SISTEMA						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE LE RISORSE ADEGUATE DI PERSONALE PER LA GESTIONE DELLA EPIDEMIA COVID-19						
AZIONE OPERATIVA: ASSICURAZIONE DI ADEGUATA DISPONIBILITÀ DI PERSONALE ADEGUATAMENTE FORMATO						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Decreto- legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27 - Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Disponibilità di un piano per la redistribuzione di personale sanitario, altrimenti impiegato per altri tipi di assistenza, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici di terapia intensiva o semintensiva.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
2.	Disponibilità di personale (medici, infermieri, operatori tecnici) per la dotazione di mezzi di soccorso dedicati ai trasferimenti secondari per i pazienti COVID-19, per le dimissioni protette e per i trasporti inter-ospedalieri per pazienti non affetti da COVID-19.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
3.	Corsi periodici e aggiornamento sul campo in terapia intensiva per il personale sanitario, altrimenti impiegato per altri tipi di assistenza, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici di terapia intensiva o semintensiva.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piano di formazione	
4.	Corsi periodici e aggiornamento sul campo per il personale sanitario, altrimenti impiegato per altri tipi di assistenza, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici di pronto soccorso.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piano di formazione	
5.	Presenza di protocolli aggiornati per la prevenzione dell'esposizione al rischio biologico da parte dei lavoratori	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Protocolli aggiornati	
Indicatori per il monitoraggio: - num. e qualifica personale redistribuito a livello DIRMEI e aziendale - num. e qualifica personale assunto ex novo a livello DIRMEI e aziendale -						
Allegati:						

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 5						
AREA: SISTEMA						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE LE RISORSE ADEGUATE DI PERSONALE PER LA GESTIONE DELLA EPIDEMIA COVID-19						
AZIONE OPERATIVA: DEFINIZIONE E SVILUPPO PIANO DI FORMAZIONE COVID-19						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità <input checked="" type="checkbox"/> DIRMEI <input checked="" type="checkbox"/> Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Prot. 0027007-11/08/2020-DGPRES-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si paz. no
1.	Analisi dei bisogni formativi (prevenzione e gestione infezione COVID, uso DPI, uso farmaci, uso apparecchiature, ecc.)	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
2.	Progettazione piano formativo	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie		Piano di formazione	
3.	Verifica delle esigenze di formazione del personale individuato da eventualmente riconvertire con funzioni di assistenza in ambito di terapia intensiva/sub-intensiva in caso di aumentata affluenza di pazienti COVID-19 con quadro clinico grave/critico (vedere sezione 1)	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
4.	Verifica delle esigenze di formazione del personale sanitario, altrimenti impiegato, che possa supportare i Dipartimenti di Prevenzione nello svolgere funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contact tracing, quarantena in caso di un aumento di trasmissione (vedere sezione 3).	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
5.	Predisposizione di iniziative di formazione e re-training in base ai bisogni riscontrati	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piano di formazione	
6.	Monitoraggio del numero di operatori sanitari che hanno e stanno partecipando ai short-training, attraverso l'introduzione di uno specifico indicatore.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
7.	Garanzia dell'accesso a corsi di formazione in e-learning per la prevenzione e il controllo di COVID-19 e uso dei dispositivi di protezione individuali	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
8.	Verifica delle esigenze di formazione del personale individuato da eventualmente riconvertire con funzioni di assistenza in ambito di terapia intensiva/sub-intensiva in caso di aumentata affluenza di pazienti	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture	Anno 2020	Documento descrittivo	

	COVID-19 con quadro clinico grave/critico (
9.	Corsi periodici e aggiornamento sul campo in terapia intensiva per il personale sanitario, altrimenti impiegato per altri tipi di assistenza, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici di terapia intensiva o semintensiva.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
10.	Corsi periodici e aggiornamento sul campo per il personale sanitario, altrimenti impiegato per altri tipi di assistenza, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici di pronto soccorso.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
11.	Presenza di protocolli aggiornati per la prevenzione dell'esposizione al rischio biologico da parte dei lavoratori e relativa formazione	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Protocolli aggiornati	
Indicatori per il monitoraggio: - num. di corsi effettuati livello di DIRMEI e Aziende Sanitarie nel periodo - num. di operatori formati - num. di ore di formazione erogate .						
Allegati:						

5.1 Analisi dei bisogni formativi (prevenzione e gestione infezione COVID, uso DPI, uso farmaci, uso apparecchiature, ecc.)

Attività di formazione ed informazione rivolte al personale per la sindrome NCOV-2019

Corsi organizzati internamente e già attivati

INDICAZIONI SULLA GESTIONE DEL COVID 19 PER GLI OPERATORI SANITARI (corso residenziale non accreditato ECM)

n. dipendenti formati: 73 ore erogate 28

PROCEDURA GESTIONE SINDROME NCOV-2019: INDICAZIONI OPERATIVE (corso residenziale accreditato ECM)

n. dipendenti formati: 573 ore erogate 172

MANI PULITE SONO MANI PIU' SICURE (corso FAD della durata di 5 ore)

n. dipendenti formati: 59

LE SPERIMENTAZIONI CLINICHE E GLI USI TERAPEUTICI ANCHE A FRONTE DELL'EMERGENZA COVID-19 (corso FAD fruibile dal 31/08/2020 al 31/12/2020) allo stato attuale 23 iscritti.

LA VITAMINA D NELLA CONTINUITA' OSPEDALE TERRITORIO UPDATE 2020 (corso FAD fruibile dal 02/09/2020 al 31/12/2020) allo stato attuale 45 iscritti.

GESTIONE PAZIENTI COVID + : PROTOCOLLI DIAGNOSTICI TERAPEUTICI, GESTIONE PAZIENTI IN AREE SEMINTENSIVE ED INTENSIVE, UTILIZZO CORRETTO DEI DPI, PERCORSI ED ORGANIZZAZIONE INTERNI AI PRESIDI" (corso residenziale accreditato ECM)

n. dipendenti formati 80 ore erogate 19,30.

Informazioni comunicate tramite infodipendenti

I dipendenti sono inoltre stati informati con infodipendenti nelle date 15/04/2020, 27/04/2020 e 14/05/2020 di corsi FAD su questo argomento organizzati da vari provider (Eduiss, Fnomceo, Fnopi ecc.) ai quali avrebbero potuto iscriversi utilizzando gli istituti dell'aggiornamento esterno previsti contrattualmente.

In data 31/03/2020 sono state rese disponibili sul settore della Formazione del sito aziendale sia documentazione scritta scaricabile contenente istruzioni per la vestizione e dismissione dei DPI e sulle tecniche di lavaggio mani sia un video molto intuitivo contenente informazioni analoghe. Si è data informazione della cosa con infodipendenti nella stessa data.

Corsi già progettati e in fase di erogazione

Si sta per accreditare un corso in video conferenza per informare degli aspetti di base di prevenzione del Covid da rendere disponibile agli operatori delle RSA della Provincia in modo da dare un supporto a quelle Strutture.

Corsi in fase di progettazione

- 1) E' prevista la ripresa delle attività formative rivolte a tutto il personale in materia di vestizione e DPI vista l'emergenza covid con modalità leggermente diversa rispetto ai corsi primaverili nel senso che verrà fornita anche una parte teorica sul virus.
- 2) Si dovrà somministrare agli operatori sanitari ospedalieri normalmente impiegati in altro tipo di assistenza una formazione sulle metodiche in uso nelle terapie intensive e nei pronti soccorso in modo da rendere possibile un loro utilizzo in appoggio alle Terapie Intensive e Semintensive.
- 3) Si effettuerà poi un corso di triage per gli operatori dei DEA, molti dei quali da poco collocati in queste realtà, in modo da illustrare loro le modalità di triage aggiornate ai nuovi aspetti resi necessari dalla pandemia, il corso verrà tenuto dagli istruttori del Gradenigo di Torino.
- 4) Per quanto riguarda il Dipartimento di Prevenzione si accrediterà il corso "Il Dipartimento di Prevenzione e le attività in relazione alla pandemia Covid-19" che verterà sugli aggiornamenti delle procedure applicate al SISP da rendere fruibile per gli operatori delle altre SS.CC. del Dipartimento per rendere possibile un loro pronto utilizzo in caso che un aumento dell'incidenza del virus renda necessario un supporto immediato al SISP.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 6						
AREA: SISTEMA						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN ADEGUATO LIVELLO DI RISORSE STRUTTURALI E TECNOLOGICHE PER LA GESTIONE DELLA PANDEMIA COVID-19						
AZIONE OPERATIVA: ASSICURAZIONE DI UNA ADEGUATA DISPONIBILITA' DI RISORSE STRUTTURALI E TECNOLOGICHE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Prot. 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. No
1.	Disponibilità e garanzia di continuità di fornitura per dispositivi di protezione individuale (DPI) in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
2.	Disponibilità e garanzia di continuità di fornitura di farmaci per la terapia COVID-19 in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
3.	Disponibilità e garanzia di continuità di fornitura per l'approvvigionamento dispositivi medici (kit per diagnostica Covid-19, disinfettanti, ecc.) in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
4.	Disponibilità e garanzia di continuità di fornitura per l'approvvigionamento di ossigeno in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
5.	Disponibilità, per gli impianti ospedalieri, di un adeguato dimensionamento (quantità e portata di flusso) in rapporto ai maggiori consumi (incremento posti letto intensivi e semintensivi)	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
6.	Potenziamento dei servizi di sterilizzazione in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
7.	Potenziamento servizi di pulizia in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
8.	Potenziamento servizi di smaltimento rifiuti in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
9.	Potenziamento sistemi informativi in base ai potenziali incrementi	DIRMEI	DIRMEI Aziende		Report	

	conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".		Sanitarie e relative Strutture			
Indicatori per il monitoraggio: - Indicatori specifici per tipologia di fornitura e funzione - -						
Allegati:						

6.9 Potenziamento sistemi informativi in base ai potenziali incrementi

Svolgimento delle attività: azioni specifiche: Potenziamento sistemi informativi in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".

Coordinamento: DIRMEI

Strutture Operative: DIRMEI - Aziende Sanitarie

Tempi: Marzo - dicembre 2020

Evidenza: Report

Il potenziamento dei sistemi informativi prevede l'assegnazione di massimo n.2 operatori dedicati in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale". In condizioni di bassa criticità è attivo un monitoraggio automatizzato dei sistemi.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 7						
AREA: SISTEMA						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN ADEGUATO LIVELLO DI COMUNICAZIONE						
AZIONE OPERATIVA: DEFINIZIONE E SVILUPPO DEL PIANO DI COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA COVID-19						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
X Assessorato alla Sanità						
X DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
- Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Presenza di un piano per l'informazione/ la comunicazione interna ed esterna per garantire informazioni aggiornate e tempestive per i decisori, gli operatori sanitari, i media e la popolazione;	Assessorato alla sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture		Piano di comunicazione	
2.	Definizione di strumenti rapidi di valutazione dei bisogni e della percezione del rischio (paure, attitudini, credenze) ad es attraverso monitoraggio dei media, valutazione da parte dei professionisti sanitari, analisi delle telefonate ai call center dedicati	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
6.	Definizione di un piano di coinvolgimento della comunità per le fasi 5-6 della pandemia individuando gli stakeholder locali più significativi (sindaci, servizi sociali, associazioni, volontari, parrocchie, ...)	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piano di coinvolgimento della comunità	
7.	Definizione dei messaggi chiave che possono essere veicolati dai professionisti sanitari nel corso dello svolgimento delle attività correnti (ad es durante inchiesta epidemiologica)	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
2.	Presenza di report giornaliero sull'andamento della pandemia	Assessorato alla sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio:						
- Presenza piano di comunicazione						
- Num. di report giornalieri						
- Num. di report specifici su ambiti prioritari						
-						
Allegati:						

7.1 La bozza di piano di comunicazione è caricato nella cartella condivisa

7.8 Presenza di report giornaliero sull'andamento della pandemia

Il cruscotto di monitoraggio è riportato in cartella

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 8						
AREA: SISTEMA						
OBBIETTIVO GENERALE: SVILUPPARE IL SISTEMA INFORMATICO ED INFORMATIVO PER LA GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19						
AZIONE OPERATIVA: IMPLEMENTAZIONE DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA ED INFORMATIVA COVID-19						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: <input checked="" type="checkbox"/> Assessorato alla Sanità <input checked="" type="checkbox"/> DIRMEI <input checked="" type="checkbox"/> Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Nota Unità di Crisi prot. 14483 del 19.03.2020 - DM 30 aprile 2020. Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario e onnesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020. - DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19 a supporto dei sistemi di sorveglianza e contact tracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. No
1.	Analisi dei diversi target bisogni informativi ed informatici	Assessorato alla Sanità CSI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
2.	Progettazione piattaforma COVID	Assessorato alla Sanità CSI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
3.	Manutenzione piattaforma ed effettuazione modifiche in base ai bisogni informativi	DIRMEI CSI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
4.	Corretta imputazione delle informazioni (es. tampone, laboratori, consenso, risultato tampone, decorso ricovero, esito dimissioni, posti letto, ecc.	DIRMEI CSI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
5.	Formulazione di reportistica corrente e a domanda per la gestione dei processi e per le attività di valutazione	DIRMEI CSI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Presenza e funzionalità piattaforma - Num. di transazioni in piattaforme effettuate nel tempo						
Allegati:						

8.1: Analisi dei diversi target bisogni informativi ed informatici
 Progetto tecnico Unidoc (in allegato). L'analisi ha incluso il sistema di comunicazione interna del ciclo di prenotazione tampone (richiesta e contatto telefonico per programmazione). Allestimento postazioni mobili (in divenire).

8.2: Progettazione piattaforma COVID
 Contributi nelle riunioni tecniche

8.3: Manutenzione piattaforma ed effettuazione modifiche in base ai bisogni informativi
 Comunicazione dei bisogni informativi aziendali a CSI nelle occasioni di confronto

8.4: Corretta imputazione delle informazioni (esempio tampone, laboratori, consenso, risultato tampone, decorso, ricovero, esito dimissioni, posti letto, ecc.)

Necessità di formazione per gli operatori specifici

8.5: Formulazione di reportistica corrente e a domanda per la gestione dei processi e per le attività di valutazione

In corso per alcune fattispecie

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 9						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE LA DISPONIBILITÀ DI DPI (DISPOSITIVI DI PREVENZIONE INDIVIDUALE)						
AZIONE OPERATIVA: COSTITUZIONE DELLA SCORTA REGIONALE DPI E ATTIVITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Indicazioni ad interim per l'utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS- Cov2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da Covid 19), versione del 28 marzo 2020; - comunicazione DIRMEI prot. n. 2020/0096115 del 29/06/2020 : Operatività nuovo dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed emergenze infettive". - comunicazione Unità di Crisi n. 4880 del 3/04/2020 : Piattaforma COVID-19 Regione Piemonte - ASL Città Torino Protocollo n. 2020/0055864 del 16/04/20 : Indicazioni per l'utilizzo delle protezioni per infezioni da SARS COV 2 con allegati.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Indicazioni alle ASR	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Comunicazione	
2.	Programmazione ordini	DIRMEI	DIRMEI ASL TO3, Città di Torino, SCR		Verbale	
3.	Rilevazione fabbisogni COVID-19	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella rilevazione fabbisogni all.3	
4.	Calcolo scorta regionale ed eccedenze per ASR	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella calcolo scorta DIRMEI	
5.	Calcolo scorte semestrali ASR	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella calcolo scorte ASR	
6.	Logistica magazzini	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Richiesta accesso Tabella locazione scorte	
Indicatori per il monitoraggio: - num. ordini DPI estinti /num. ordini totali - num. pezzi DPI in scorta/num. pezzi ordinati - costo DPI in scorta/costo DPI ordinati						
Allegati: -						

9.3 La tabella di rilevazione fabbisogni è stata aggiornata in data 13 ottobre 2020 (in cartella)

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 10						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE LA CAPACITA NELLA DIAGNOSTICA DI LABORATORIO NELLA INFEZIONE DA COVID-19						
AZIONE OPERATIVA: POTENZIAMENTO DELLA RETE REGIONALE DEI LABORATORI						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Costituzione, ai sensi dell'art. 1, comma 1-bis, del D.L. 34/2020 come convertito nella L. 77/2020, delle reti dei laboratori di microbiologia per la diagnosi di infezione da SARS CoV-2, individuate tra i laboratori dotati di idonei requisiti infrastrutturali e di adeguate competenze specialistiche del personale addetto.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo	
2.	Individuazione e realizzazione a livello Regionale laboratori COVID aggiuntivi per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie		Documento descrittivo	
3.	Approvvigionamento materiali di consumo e strumentazioni necessari per un periodo di almeno 4 mesi per la diagnosi di infezione da Virus SARS-CoV-2 anche in condizioni di aumentata richiesta da parte dei presidi territoriali/ospedalieri e, eventualmente, con formula di consegna e fatturazione scaglionata.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
4.	Integrazione dei laboratori privati nella rete dei laboratori	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo	
5.	Integrazione informatica delle varie applicazioni in uso nei laboratori con la piattaforma COVID	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo	
6.	Fabbisogno risorse umane per le linee di produzione diagnostica COVID.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
7.	Rispetto della afferenza territoriale in base a quanto indicato dal Piano in relazione alle Aree Omogenee.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	

8.	Rispetto dei valori di produttività previsti per ciascun laboratorio	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - num. laboratori operativi per diagnostica COVID - num. esami di laboratorio effettuati a livello regionale ed aziendale -						
Allegati:						

In relazione a Aggiornamento Piano Pandemico Operativo COVID 19 Territorio e Ospedaliero (implementazione e schede procedurali) versione 07/09/2020 ed in riferimento alla scheda procedurale 10 avente come obiettivo : “assicurare la capacità nella diagnostica di Laboratorio della infezione da Covid 19” si produce la seguente nota richiamata dai punti di interesse .

Svolgimento delle attività specifiche	Evidenza	Riferimento
Costituzione ai sensi dell'art 1 comma 1 bis del DL 34/2020 come convertito nella L 77/2020 delle reti dei laboratori di microbiologia per la diagnosi di infezione da SARS COV2omissis	Documento descrittivo	Documento descrittivo 1
Individuazione e realizzazione a livello regionale laboratori COVID aggiuntivi per la diagnosi di infezione da SARS COV 2	Documento descrittivo	Documento descrittivo 1
Approvvigionamento materiale di consumo e strumentazione necessaria per un periodo di almeno 4 mesiomissis	Report	Report 1
Integrazione dei Laboratori Privati nella rete dei Laboratori	Documento descrittivo	Documento descrittivo 1
Integrazione informatica delle varie applicazioni in uso nei Laboratori con la piattaforma COVID	Documento descrittivo	Documento descrittivo 1
Fabbisogno risorse umane per le linee di produzione diagnostica COVID	Report	Report 2
Rispetto delle afferenze	Report	Report 3 / (Relazione)

territoriali ...omissis		
-------------------------	--	--

DOCUMENTO DESCRITTIVO 1

Capoverso : Costituzione ai sensi dell'art 1 comma 1 bis del DL 34/2020 come convertito nella L 77/2020 delle reti dei laboratori di microbiologia per la diagnosi di infezione da SARS COV2 .

Presso il Laboratorio di Microbiologia ASL AL era attivo da parecchio tempo un locale con sicurezza P2 . Nell'aprile 2020 è stato proposto alla DG ASL , da parte della SC Laboratorio , un progetto al fine di attivare un Laboratorio COVID presso la struttura citata . A seguito di autorizzazione Aziendale è stata presentata alla Regione richiesta formale di riconoscimento del Laboratorio nel contesto della rete regionale dei Laboratori di Microbiologia per la diagnosi di infezione da SARS COV 2 .

Step attuativi :

1. acquisizione di una piattaforma AB Analitica Genequality X 120 donata dalla Fondazione Pro Ospedale di Tortona
2. acquisizione di una cappa a flusso laminare HEPA 2 donata dalla Fondazione Pro Ospedale di Tortona
3. acquisizione di una piattaforma analitica Novodiag
4. acquisizione di una piattaforma analitica Cepheid Genexpert
5. al fine di ottenere il nulla osta per l'integrazione nella rete regionale sono state eseguite prove in doppio su campioni forniti dalla' AO Città della Salute e della Scienza di Torino che hanno avuto esito positivo . La stessa AO con nota del 11/05/2020 in base alla Circolare del Ministero della Salute 0009774 del 20/03/2020 ha dichiarato che il Laboratorio di Tortona rispetta i requisiti della citata Circolare del Ministero della Salute .

Nota le attrezzature di cui al pt 1 , 3 e 4 sono state acquisite a seguito di disponibilità del mercato e comunque sono risultate coerenti a quanto previsto nella aggiudicazione SCR del 29/05/2020 n 198 .

Il Laboratorio ASL AL è stato avviato il 08/05/2020 .

Capoverso : Individuazione e realizzazione a livello regionale laboratori COVID Aggiuntivi .

Si citano i provvedimenti regionali di cui alla nota prot 36084 del 18/04/20 , la nota del DIRMEI prot 2020/01286117 del 01/09/2020 e la DD del 3/9/20 911/A1400A/2020 . In tale contesto sono stati individuati due nuovi Laboratori nel territorio regionale : la Loggia e UPO . La ASL AL

sta attivando una convenzione con UPO individuato come Laboratorio di riferimento per ASL AL come da direttiva regionale .

Capoverso : Integrazione informatica delle varie applicazioni in uso nei Laboratori con la piattaforma COVID

Il manuale utente ASR per applicativo “ Gestione paziente COVID “ della Piattaforma Informatica CSI versione 27/3/2020 è stato distribuito dal CSI alle ASL/ASO .

Le azioni intraprese a livello ASL AL sono state a) integrazione con CSI e LISS ASL AL b) integrazione LISS ASL AL e altre piattaforme informatiche di Laboratori Convenzionati c) individuazione di un team coordinato dallo scrivente per gestire le anomalie di sistema .

Capoverso : Rispetto della afferenza territoriale in base a quanto indicato dal Piano in relazione alle Aree Omogenee

Si decide di relazionare brevemente poiché non sono a disposizione dati tali da generare un report .

A livello di Area Omogenea sono state rispettate le competenze come principio .

L'ASL AL aveva come riferimento per l'esecuzione dei tamponi non eseguibili presso il Laboratorio di Tortona , l'ASO AL nel dettaglio la SC di Microbiologia di tale Azienda (HUB) . Il target di tamponi eseguibili presso il Laboratorio ASL AL è stato individuato in 280 mentre l'ASO doveva garantire per conto della ASL AL un numero di tamponi giornalieri pari a 300 . Nelle fasi iniziali della pandemia quest'ultimo criterio è stato soddisfatto . Non era immaginabile che il numero di tamponi necessari per l'ASL AL in piena pandemia raggiungesse cifre elevate tali da arrivare ad un numero di gran lunga > a 1000 . Al fine di affrontare la richiesta si è obbligatoriamente dovuto rivolgersi a Strutture Private regolarmente convenzionate con la Regione . Un'altra criticità che è occorsa a livello di Area Omogenea in modo direi uniforme è stata la carenza su scala nazionale di reagenti e di materiale accessorio per l'esecuzione dei tamponi . Questa evenienza è sfociata ancora in una soluzione di compensazione grazie alla disponibilità delle Strutture Private menzionate .

PIANO PANDEMICO REPORT 1				
Il presente documento riassume lo stato di approvvigionamento del Laboratorio ASL AL di Tortona				
data	cod	descrizione materiale	quantità richiesta	end point ipotetico di utilizzo
09/18/20	38110	RQ 219 n COV reagente per Genequality X 120	12000 test	2 mesi

08/06/20	38086	Novodiag Covid 19	1008 test	3 mesi
10/22/20	38772001	Cepheid kit xpress	100 test consegnati dalla regione ogni 15 gg	15 gg

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 11						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OGGETTO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: SVILUPPO DEI PIANI TERRITORIALI COVID-19						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
Assessorato alla Sanità						
X DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
- Circolare del Ministero della Salute 0015279-30/04/2020-DGPRES-DGPRES-P "Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020".						
- Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 - 29/05/2020 - DGPRES - DGPRES "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) e App Immuni"						
- DGR 15 maggio 2020, n. 31-1381 "Approvazione sistema gestione fase 2 epidemia Covid-19 mediante indicazioni organizzative per il tracciamento attivo dei contatti e contenimento COVID-19, per il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Covid-19 e per sorveglianza epidemiologica". BU22S1 28/05/2020						
- Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing".- DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19a supporto dei sistemi di sorveglianza e contact tracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020						
- C.M. 19241 del 04.06.2020. Prevenzione e controllo dell'influenza. Raccomandazione per la stagione 2020-2021.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Corrispondenza dei piani di assistenza territoriale di cui all'art. 1, comma 1, del D.L. 34/2020, come convertito nella L. 77/2020, alle specifiche misure di identificazione e gestione dei contatti, di organizzazione dell'attività di sorveglianza attiva effettuata a cura dei Dipartimenti di Prevenzione in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale nonché con le USCA, indirizzate a un monitoraggio costante e a un tracciamento precoce dei casi e dei contatti, al fine della relativa identificazione, dell'isolamento e del trattamento.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo	
2.	Disponibilità di almeno 1 persona/10.000 abitanti per supportare le funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contact tracing, quarantena	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
3.	Disponibilità di un piano per la redistribuzione del personale in funzione dei diversi scenari per supportare le funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contact tracing, quarantena.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo	
4.	Effettuazione di corsi periodici e aggiornamento sul campo per il personale sanitario, altrimenti impiegato, che possa supportare i Dipartimenti di	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	

	Prevenzione nello svolgere funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contact tracing, quarantena in caso di un aumento di trasmissione.					
5.	Effettuazione della campagna anti influenzale	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - num. di contatti identificati e gestiti - num. di operatori disponibili - num. di personale formato						
Allegati: -						

Svolgimento delle attività: azioni specifiche:

Corrispondenza dei piani di assistenza territoriale di cui all'art. 1, comma 1, del D.L. 34/2020, come convertito nella L. 77/2020, alle specifiche misure di identificazione e gestione dei contatti, di organizzazione dell'attività di sorveglianza attiva effettuata a cura dei Dipartimenti di Prevenzione in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale nonché con le USCA, indirizzate a un monitoraggio costante e a un tracciamento precoce dei casi e dei contatti, al fine della relativa identificazione, dell'isolamento e del trattamento. In riferimento al TESTO COORDINATO DEL DECRETO-LEGGE 19 maggio 2020, n. 34 (in Gazzetta Ufficiale - Serie generale - n. 128 del 19 maggio 2020, SO n. 21/L), coordinato con la legge di conversione 17 luglio 2020, n. 77 (in questo stesso Supplemento Ordinario alla pag. 1), recante: «Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19». (20A03914) (GU Serie Generale n.180 del 18-07-2020 - Suppl. Ordinario n. 25), rispetto all'articolo 1 "Disposizioni urgenti in materia di assistenza territoriale", si specifica: punto 1. Per l'anno 2020, al fine di rafforzare l'offerta sanitaria e sociosanitaria territoriale, necessaria a fronteggiare l'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-CoV-2 soprattutto in una fase di progressivo allentamento delle misure di distanziamento sociale, con l'obiettivo di implementare e rafforzare un solido sistema di accertamento diagnostico, monitoraggio e sorveglianza della circolazione di SARS-CoV-2, dei casi confermati e dei loro contatti al fine di intercettare tempestivamente eventuali focolai di trasmissione del virus, oltre ad assicurare una presa in carico precoce dei pazienti contagiati, dei pazienti in isolamento domiciliare obbligatorio, dimessi o paucisintomatici non ricoverati e dei pazienti in isolamento fiduciario, l' ASL AL ha adottato piani di potenziamento e riorganizzazione della rete assistenziale. I piani di assistenza territoriale contengono specifiche misure di identificazione e gestione dei contatti, di organizzazione dell'attività di sorveglianza attiva effettuata a cura dei Dipartimenti di Prevenzione in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale nonché con le Unità speciali di continuità assistenziale (USCA), indirizzate a un monitoraggio costante e a un tracciamento precoce dei casi e dei contatti, al fine della relativa identificazione, dell'isolamento e del trattamento. L'ASL AL ha organizzato inoltre, le attività di sorveglianza attiva e di monitoraggio presso le residenze sanitarie assistite e le altre strutture residenziali.

1-bis. Ai fini di cui al comma 1, l'ASL AL ha costituito una rete dei laboratori di microbiologia per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2, individuandoli tra i laboratori dotati di idonei requisiti infrastrutturali e di adeguate competenze specialistiche del personale addetto, a copertura dei

fabbisogni di prestazioni generati dall'emergenza epidemiologica. A tale scopo, l'ASL AL, sulla base delle indicazioni tecniche fornite dal Ministero della salute, ha identificato laboratori pubblici di riferimento regionale che operano in collegamento con l'ISS. 1-ter. Detti laboratori hanno l'obbligo di trasmettere i referti positivi dei test molecolari per infezione da SARS-CoV-2 al SISP ASL AL (Dipartimento di Prevenzione territorialmente competente). L'iter procedurale prosegue attraverso la comunicazione - da parte delle regioni e delle province autonome - dei dati relativi ai casi positivi riscontrati, trasmessi all'ISS, mediante piattaforma istituita ai fini della sorveglianza integrata del COVID-19, ai sensi dell'articolo 1 dell'ordinanza del capo del Dipartimento della protezione civile 27 febbraio 2020, n. 640.

2. Qualora, per le esigenze di cui al comma 1, occorra disporre temporaneamente di beni immobili per far fronte ad improrogabili esigenze connesse alla gestione dell'isolamento delle persone contagiate da SARS-CoV-2, fermo restando quanto previsto dall'articolo 6, comma 7, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, l'ASL AL ha stipulato ed è in fase di stipula di contratti di locazione di strutture alberghiere ovvero di altri immobili aventi analoghe caratteristiche di idoneità, con effetti fino al 31 dicembre 2020.

3. L'ASL AL, tramite i distretti, provvede ad implementare le attività di assistenza domiciliare integrata/equivalenti, per i pazienti in isolamento anche ospitati presso le strutture individuate ai sensi del comma 2, garantendo adeguato supporto sanitario per il monitoraggio e l'assistenza dei pazienti (con effetti fino al 31 dicembre 2020).

Attività di supporto psicologico presso ASL AL:

“CHIAMACI: Supporto psicologico Emergenza COVID-19”. Da lunedì 16 marzo è attivo il numero 366 430 98 76 Supporto Psicologico -

Emergenza Coronavirus. Al telefono rispondono educatori e psicologi in grado di fornire sostegno alla popolazione.

<http://www.aslal.it/chiamaci#:~:text=L'ASL%20AL%20ha%20attivato,legate%20all'emergenza%20nazionale%20COVID19>

11.2 L'ASL ha predisposto un piano di reclutamento del personale orientato a raggiungere l'obiettivo riportato al punto.

11.3 L'ASL ha programmato la distribuzione del personale in funzione della evoluzione della epidemia.

11.4

Effettuazione di corsi periodici (da parte di personale esperto) e di aggiornamento sul campo per il personale sanitario, altrimenti impiegato, atto a supportare i Dipartimenti di Prevenzione nello svolgere funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contact tracing, quarantena in caso di un aumento di trasmissione, nonché supervisione da personale esperto da inizio pandemia.

12.1 Intervista strutturata ai nuovi casi e ai rispettivi contatti stretti

Evidenza: Registrazione dell'intervista in un software gestionale dedicato, in attesa di ricezione.

12.2.

Emissione dei provvedimenti di isolamento fiduciario, quarantena o altre certificazioni per i casi e i contatti stretti

12.3.

Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei questionari autocompilati per i contatti stretti; comunicazione esiti tamponi

Evidenza: Registrazione dello stato di salute in un software gestionale dedicato, in attesa di ricezione

12.4 Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei questionari autocompilati per i casi COVID+; comunicazione esiti tamponi

Evidenza: Registrazione dello stato di salute in un software gestionale dedicato, in attesa di ricezione

12.5.

Richiesta, programmazione e effettuazione tamponi

Evidenza: Elenco tamponi da programmare per il giorno successivo

Report con dati indicativi di processo. Riferimento piattaforma regionale Covid-19 (scaricamento dati excel per verifica).

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 12						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OGGETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DI INCHIESTA EPIDEMIOLOGICA E SORVEGLIANZA SANITARIA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRES – DGPRES “Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID- 19 (Contact tracing) e App Immuni”. - Deliberazione della Giunta Regionale 15 maggio 2020, n. 31-1381 - Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A.1409B del 09/06/2020 “COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing”.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si perz. no
1.	Intervista strutturata ai nuovi casi e ai rispettivi contatti stretti	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Registrazion e dell'intervista in un software gestionale dedicato	
2.	Emissione dei provvedimenti di isolamento fiduciario, quarantena o altre certificazioni per i casi e i contatti stretti	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	
3.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei questionari autocompilati per i contatti stretti; comunicazione esiti tamponi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Registrazion e dello stato di salute in un software gestionale dedicato	
4.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei questionari autocompilati per i casi COVID+; comunicazione esiti tamponi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Registrazion e dello stato di salute in un software gestionale dedicato	
5.	Richiesta, programmazione e effettuazione tamponi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report tamponi da programmare per il giorno successivo	
Indicatori per il monitoraggio: - num. di inchieste epidemiologiche effettuate entro le 24 h / numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 100%) - num. di provvedimenti protocollati e trasmessi entro le 48 h / numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 95%) - num. di persone contattate almeno 1 volta nel corso dei 14 giorni di sorveglianza / numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 100%) - num. di tamponi effettuati entro 48 h / numero di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti						
Allegati:						

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 13						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: GESTIONE DI SEGNALAZIONI E NOTIFICHE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità <input checked="" type="checkbox"/> DIRMEI <input checked="" type="checkbox"/> Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Circolare del Ministero della Salute 0015279-30/04/2020-DGPRE-DGPRE-P "Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020". - Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRE – DGPREP "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) e App Immuni". - Regione Piemonte. Assessorato alla Sanità. Protocollo 1455/SAE. "Attivazione segnalazioni dei MMG-PLS ai SISP su piattaforma Covid-19". - Deliberazione della Giunta Regionale 15 maggio 2020, n. 31-1381 "Approvazione sistema gestione fase 2 epidemia Covid-19 mediante indicazioni organizzative per il tracciamento attivo dei contatti e contenimento COVID-19, per il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Covid-19 e per sorveglianza epidemiologica". BU22S1 28/05/2020. - nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing". - DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19 a supporto dei sistemi di sorveglianza e contact tracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Raccolta segnalazioni pervenute al Servizio attraverso la piattaforma regionale	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	
2.	Raccolta segnalazioni pervenute al Servizio via e-mail a diverse caselle di posta	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	
3.	Raccolta segnalazioni pervenute telefonicamente al Servizio o al call-center	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	
4.	Invio delle notifiche e segnalazioni di casi e contatti di caso ad altre ASL	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	
5.	Raccolta delle richieste di tampone per l'inserimento di ospiti in comunità e RSA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - numero di e-mail gestite entro le 24 h / numero di e-mail pervenute (standard 95%) - numero di risposte / numero di telefonate ricevute (standard 95%)						
Allegati:						

13.1 Estrazione quotidiana dei dati dalla piattaforma regionale Gestione Pazienti

13.2 Raccolta segnalazioni pervenute al Servizio via e-mail a diverse caselle di posta
Coordinamento: DIRMEI

Scuola, rsa covid, segreteria sisp, problematiche piattaforma, sbartoletti, (media giornaliera rsacovid attività). Report Volume settimanale del flusso mail di rsa_covid – settimana campione (ultimi sette giorni, 22-29 ottobre 2020):

164 messaggi come destinatario

181 messaggi come mittente

13.3 Segnalazioni 116 117

13.5 Il tampone in oggetto è a carico del cittadino

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 14						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: GESTIONE FLUSSI INFORMATIVI COVID-19						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
Assessorato alla Sanità						
X DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativo/bibliografici:						
- Circolare del Ministero della Salute 0015279-30/04/2020-DGPRES-DGPRES-P "Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020".						
- Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRES – DGPRES-P "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) e App Immuni"						
- DGR 15 maggio 2020, n. 31-1381 "Approvazione sistema gestione fase 2 epidemia Covid-19 mediante indicazioni organizzative per il tracciamento attivo dei contatti e contenimento COVID-19, per il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Covid-19 e per sorveglianza epidemiologica". BU25S1 28/05/2020.						
- Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing".						
- DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19a supporto dei sistemi di sorveglianza e contact tracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Estrazione dalla piattaforma regionale dei nuovi casi COVID-19 domiciliati nell'ASL	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report e schede per intervistatori	
2.	Aggiornamento piattaforma regionale con date isolamento e decorsi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
3.	Elaborazione dati per indicatori ministeriali di monitoraggio	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report per SEREMI	
Indicatori per il monitoraggio:						
- num. di casi identificati nelle 24 h / totale casi positivi domiciliati nel territorio dell'ASL (standard 100%)						
- num. di casi con decorso inserito in piattaforma entro 48 h / totale casi identificati (standard 95%)						
- invio del report settimanale per gli indicatori ministeriali settimanalmente (standard 100%)						
Allegati:						
-						

14.1 Estrazione dalla piattaforma regionale dei nuovi casi COVID- 19 domiciliati nell'ASL
Schede per intervistatori (Allegato).

Estrazione giornaliera tramite excel di Rupcovid (filtro positivi + giornaliero). Ogni lunedì da giugno si effettua estrazione focolai inviata al DIRMEI

14.2

14.3 elaborazione settimanale per DIRMEI (vedi allegati in cartella)

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 15						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OGGETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DELLA SORVEGLIANZA DEI CITTADINI CHE FANNO RIENTRO IN ITALIA DALL'ESTERO						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità <input checked="" type="checkbox"/> DIRMEI <input checked="" type="checkbox"/> Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - DPCM del 11/6/2020 e s.m.i. - Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing".						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Ricezione segnalazioni da parte dei cittadini che fanno rientro dall'estero (e-mail dedicata, telefonate, piattaforma regionale)	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
2.	Intervista strutturata ai cittadini per i quali si riceve segnalazione	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Registrazioni e dell'intervista in un software gestionale dedicato	
3.	Emissione dei provvedimenti di isolamento fiduciario, o altre certificazioni per i cittadini rientrati dall'estero	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Atto specifico	
4.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei questionari autocompilati per i cittadini rientrati dall'estero; comunicazione esiti tamponi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Registrazioni e dello stato di salute in un software gestionale dedicato	
5.	Richiesta e programmazione tamponi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report elenco tamponi da programmare per il giorno successivo	
Indicatori per il monitoraggio: - num. di persone contattate entro le 24 h / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 100%) - num. di provvedimenti protocollati e trasmessi entro le 48 h / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 95%) - num. di persone contattate almeno 1 volta nel corso dei 14 giorni di sorveglianza / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 100%) - num. di tamponi effettuati entro 48 h / numero di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti						
Allegati:						
-						

15.1 Ricezione segnalazioni da parte dei cittadini che fanno rientro dall'estero (e-mail dedicata, telefonate, piattaforma regionale)

Email dedicata (sbartoletti come comunicata presso regione), telefono 0313-306111, piattaforma regionale (vedi allegati)

15.2 In attesa del software regionale

15.3 In cartella sono stati allegati i moduli utilizzati dal SISP

15.4 come 15.2

15.5 è stata sviluppata una piattaforma interna per la programmazione dei tamponi.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 16						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OGGETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: GESTIONE PER COORTI PRESSO STRUTTURE ALBERGHIERE E DI ACCOGLIENZA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: DPCM del 11/6/2020 e s.m.i. nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing".						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Istituzione di un sistema di gestione per coorti, presso strutture residenziali e/o alberghiere, rivolte a quei soggetti positivi al SARS-CoV-2 che, a causa di ragioni logistiche, strutturali, socio-economiche, non possono essere accolti in isolamento presso il proprio domicilio.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
2.	Istituzione di un sistema di gestione per coorti, presso strutture residenziali e/o alberghiere, rivolte al personale sanitario e socio-sanitario maggiormente esposto, ai fini di tutelare i medesimi e i rispettivi nuclei familiari.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
3.	Disponibilità di strutture alberghiere, ovvero di altri immobili aventi analoghe caratteristiche di idoneità, per ospitarvi le persone in sorveglianza sanitaria (quarantena) e isolamento fiduciario o in permanenza domiciliare, laddove tali misure non possano essere attuate presso il domicilio della persona interessata.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - num. di strutture alberghiere identificate disponibili - num. di contatti identificati e gestiti						
Allegati: -						

16.1 è stata attivata la gestione dei pazienti positivi presso la struttura Social domus di Alessandria, sono in via finalizzazione le convenzioni con Mater dei di Tortona e Social service di Alessandria.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 17						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE TEST SIEROLOGICI PER ESIGENZE EPIDEMIOLOGICHE E DI SANITA PUBBLICA IN SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità <input checked="" type="checkbox"/> DIRMEI <input checked="" type="checkbox"/> Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0011715 del 03/04/2020 - D.G.R. n. 1 – 1253 del 21/04/2020 - Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0016106 del 09/05/2020 - D.G.R. n. 1 – 1408 del 23/05/2020						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Individuazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
2.	Implementazione/rivisitazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
3.	Predisposizione di Questionario finalizzato alla rilevazione di informazioni utili per lo studio di screening da sottoporre a ciascun soggetto	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Questionario	
4.	Predisposizione dell'Informativa e del consenso informato all'effettuazione del test	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Informativa Consenso	
5.	Predisposizione e sottoscrizione del Protocollo operativo per la somministrazione dei test sierologici	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Protocollo operativo	
6.	Rilevazione delle adesioni volontarie dei soggetti appartenenti alla categoria professionale "screenata"	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
7.	Effettuazione test sierologici in loco o in struttura aziendale e invio campione al Laboratorio aziendale individuato	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
8.	Processazione del campione e predisposizione del referto	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	
9.	Predisposizione iter per l'esecuzione del tampone a esito test sierologico positivo	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	
10.	Avvio del percorso SISP dedicato a riscontro esito tampone positivo	DIRMEI	DIRMEI Aziende		Atto specifico	

			Sanitarie e relative Strutture			
11.	Raccolta e inserimento nel database dei questionari compilati	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
12.	Studio dei questionari e predisposizione documento di analisi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Perc. di test sierologici positivi riscontrati in ciascuna categoria - Perc. di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test sierologico positivo - Num. questionari - Analisi questionari						
Allegati:						

17.10 Inserire la flow chart sviluppata con il Politecnico di Torino

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 18						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: PREVENZIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NELLE SCUOLE E NEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
Assessorato alla Sanità						
X DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
- Rapporto ISS COVID-19 n. 58/20. Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia. Versione 21 agosto 2020						
- Circolare del Ministero della Salute (prot. 00087222- 07/08/2020- DGSISS)						
- Nota Assessorato alla Sanità						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Individuazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening: personale docente e non docente operante nelle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private dell'intero territorio regionale	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo	
2.	Fornitura, in ottemperanza alle indicazioni della circolare, da parte delle ASL dei dispositivi di protezione individuale e consegneranno i kit sierologici, in fase di distribuzione da parte del Dipartimento Regionale delle Emergenze e Malattie Infettive (DIRMEI) necessari per l'esecuzione dei test.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
3.	Esecuzione screening da parte del MMG al personale delle scuole pubbliche statali (propri assistiti), i cui nominativi verranno estrapolati dall'applicativo dedicato	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
4.	Esecuzione i test presso le ASL del domicilio lavorativo Il restante personale di tutte le scuole non statali e dei servizi educativi per la prima infanzia e il personale scolastico privo di MMG nel luogo di domicilio lavorativo	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
5.	In caso di positività, inserimento del soggetto sulla piattaforma COVID-19 per l'effettuazione del tampone da parte della ASL.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
6.	Applicazione delle Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	
7.	Attivazione hot spot pediatrici	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie	e	Report	

	relative Strutture			
Indicatori per il monitoraggio:				
- Num. e perc. di personale sottoposto a test sierologico				
- Num. e perc. di test sierologici positivi riscontrati in ciascuna categoria				
- Perc. di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test sierologico positivo				
- Evidenza di applicazione delle indicazioni				
Allegati:				

18.1 Individuazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening: personale docente e non docente operante nelle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private dell'intero territorio regionale

Verranno individuate - nel territorio afferente l'ASL AL - categorie di personale specifico candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening.

18.2 Fornitura, in ottemperanza alle indicazioni della circolare, da parte delle ASL dei dispositivi di protezione individuale e consegneranno i kit sierologici, in fase di distribuzione da parte del Dipartimento Regionale delle Emergenze e Malattie Infettive (DIRMEI) necessari per l'esecuzione dei test.

Fornitura specifica in ottemperanza a direttive peculiari

18.3 Esecuzione screening da parte del MMG al personale delle scuole pubbliche statali (propri assistiti), i cui nominativi verranno estrapolati dall'applicativo dedicato

Esecuzione screening da parte del MMG specifico al personale delle scuole pubbliche statali (propri assistiti), i cui nominativi verranno estrapolati da applicativo dedicato

18.4 Esecuzione di test presso le ASL del domicilio lavorativo Il restante personale di tutte le scuole non statali e dei servizi educativi per la prima infanzia e il personale scolastico privo di MMG nel luogo di domicilio lavorativo

Esecuzione specifica come da indicazioni regionali

18.5 In caso di positività, inserimento del soggetto sulla piattaforma COVID-19 per l'effettuazione del tampone da parte della ASL.

Si precisa che, in caso di positività, il soggetto verrà inserito in piattaforma COVID19, al fine di predisporre l'effettuazione del tampone da parte della ASL AL di domicilio.

18.6 Applicazione delle Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia

NUM. SCHEDE PROCEDURALE: 19						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE						
AZIONE OPERATIVA: PREVENZIONE E GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NEI PAZIENTI A DOMICILIO						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità <input checked="" type="checkbox"/> DIRMEI <input checked="" type="checkbox"/> Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - DGR 15 maggio 2020, n. 30-1380 Recepimento AIR COVID-19 stipulato in data 13 maggio 2020 tra la Regione Piemonte e le OOSS dei Medici di Medicina Generale - Rapporto ISS COVID-19 n. 1/2020 Rev. - Indicazioni ad interim per l'effettuazione dell'isolamento e della assistenza sanitaria domiciliare nell'attuale contesto COVID-19. Versione del 24 luglio 2020						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Isolamento fiduciario del caso sospetto da parte del MMG	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture MMG	e	Report	
2.	Attivazione ADI COVID	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture MMG	e	Report	
3.	Identificazione ed isolamento dei contatti stretti	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture MMG	e	Report	
4.	Effettuazione indagine epidemiologica da parte del SISP	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture SISP	e	Report	
5.	Monitoraggio dei parametri vitali a domicilio da parte del MMG e gestione del trattamento terapeutico	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture MMG	e	Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. pazienti seguiti a domicilio da parte dei MMG - Num. contatti stretti in isolamento						
Allegati: -						

	sanificazione relativi agli accessi (entrata e uscita) del personale di cura , alla presenza di spazi e supporti all'erogazione delle cure primarie.		Sanitarie e relative Strutture			
9.	Organizzazione di una Task Force di personale medico USCA che interviene quando si verificano nelle RSA improvvise carenze di personale medico non colmabili nell'immediato	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	
10.	Esecuzione immediata di tamponi nella sede dove è necessario	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. questionari restituiti - Num. USCA attivate a livello regionale e di ASL - Num. pazienti gestiti a domicilio da USCA - Num. tamponi eseguiti in RSA, a domicilio - Svolgimento attività formativa						
Allegati: - Questionario inviato alle Aree Omogenee						

La reportistica è in fase di elaborazione

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 20						
AREA: OSPEDALE TERRITORIO						
OGGETTO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE						
AZIONE OPERATIVA: SVILUPPO DELLE ATTIVITA' DELLE UNITA SPECIALI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (USCA)						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Riferimenti normativo/bibliografici:						
D.L. 9 marzo 2020 , n. 14 . Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID. Art. 8.						
Delibera d'istituzione USCA ASL Città di Torino del 30 marzo 2020 e 15 maggio 2020						
Contratto di lavoro.						
Nota della Regione Piemonte n° 15955/A188 1.A del 28/03/2020						
Nota Regione Piemonte n° 15343/1821 A del 25/03/2020						
Nota Regione Piemonte n° 19598/13.220.30/2020 C del 20/04/2020 Ulteriore indicazioni operative per le attività delle USCA.						
Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenza COVID19						
Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase 2.						
Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 .Monitoraggio attivazione USCA.						
	Azioni specifiche	Coordinatore	Strutture coinvolte	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Attivazione procedure di reclutamento medici per USCA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	
2.	Organizzazione delle attività delle USCA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
3.	Monitoraggio attività USCA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
4.	Somministrazione di un questionario USCA e analisi delle schede per individuare le capacità operative USCA delle diverse sedi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Questionario	
5.	Attività formativa	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piano formazione	
6.	Potenziamento attività dell'USCA a supporto MMG per paziente a domicilio, in RSA, RA, alberghi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	
7.	In stretta collaborazione con MMG e PLS esecuzione in Residenza di procedure (esecuzione tamponi, trasfusione).	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
8.	Attività con un ruolo nella verifica e validazione delle procedure di	DIRMEI	DIRMEI Aziende		Report	

	sanificazione relativi agli accessi (entrata e uscita) del personale di cura , alla presenza di spazi e supporti all'erogazione delle cure primarie.		Sanitarie e relative Strutture			
9.	Organizzazione di una Task Force di personale medico USCA che interviene quando si verificano nelle RSA improvvise carenze di personale medico non colmabili nell'immediato	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	
10.	Esecuzione immediata di tamponi nella sede dove è necessario	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. questionari restituiti - Num. USCA attivate a livello regionale e di ASL - Num. pazienti gestiti a domicilio da USCA - Num. tamponi eseguiti in RSA, a domicilio - Svolgimento attività formativa						
Allegati: - Questionario inviato alle Aree Omogenee						

20.2 IL PROGETTO UNITÀ SPECIALI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE REVISIONE N. 2 DEL 27 OTTOBRE 2020, approvato dal Tavolo di Coordinamento Distretti e Funzione di Coordinamento Distrettuale, è disponibile in cartella condivisa

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 21						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE						
AZIONE OPERATIVA: SORVEGLIANZA ATTIVA, MONITORAGGIO E PIANIFICAZIONE ESECUZIONE TAMPONI PER PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: D.L. 9 marzo 2020 , n. 14 . Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID. Art. 8. Delibera d'istituzione USCA ASL Città di Torino del 30 marzo 2020 e 15 maggio 2020 Contratto di lavoro. Nota della Regione Piemonte n° 15955/A188 1.A del 28/03/2020 Nota Regione Piemonte n° 15343/1821 A del 25/03/2020 Nota Regione Piemonte n° 19598/13.220.30/2020 C del 20/04/2020 Ulteriore indicazioni operative per le attività delle USCA. Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenza COVID19 Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase 2. Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 .Monitoraggio attivazione USCA. -						
	Azioni specifiche	Coordinatore	Strutture coinvolte	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Sorveglianza attiva telefonica giornaliera di pazienti affetti da COVID-19 al domicilio	DIRMEI	DIRMEI Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Registrazioni dello stato di salute in un software gestionale dedicato	
2.	Monitoraggio giornaliero dei questionari autocompilati per i casi COVID-19;	DIRMEI	DIRMEI Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Registrazioni dello stato di salute in un software gestionale dedicato	
3.	Monitoraggio e valutazione degli SCORE(range1-4) giornaliero e se necessaria attivazione USCA	DIRMEI	DIRMEI Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Registrazioni dello stato di salute in un software gestionale dedicato. - Email e telefonata di richiesta per attivazione usca .	

4.	Comunicazione esiti tamponi ai pazienti attraverso contatto telefonico	DIRMEI	DIRMEI Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie relative Strutture		Registrazione e pianificazione su piattaforme e dedicate	
5.	Richiesta, pianificazione e programmazione tamponi	DIRMEI	DIRMEI Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie relative Strutture		Registrazione e pianificazione su piattaforme e dedicate	
Indicatori per il monitoraggio: - num. di persone prese in carico entro le 24 h/numero di pazienti positivi segnalati alla centrale - num. di persone monitorate quotidianamente/ n° dei pazienti in carico alla centrale - num. di tamponi effettuati entro 48 h/ n° di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti						
Allegati: -						

La registrazione e pianificazione dei tamponi avviene attraverso la piattaforma regionale e una piattaforma aziendale.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 22						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE						
AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DEL TRATTAMENTO SANITARIO IN PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità <input checked="" type="checkbox"/> DIRMEI <input checked="" type="checkbox"/> Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - D.L 9 marzo 2020 , n. 14 . Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID. Art. 8. Delibera d'istituzione USCA ASL Città di Torino del 30 marzo 2020 e 15 maggio 2020 Contratto di lavoro. Nota della Regione Piemonte n° 15955/A188 1.A del 28/03/2020 Nota Regione Piemonte n° 15343/1821 A del 25/03/2020 Nota Regione Piemonte n° 19598/13.220.30/2020 C del 20/04/2020 Ulteriore indicazioni operative per le attività delle USCA. Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenza COVID19 Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase 2. Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 .Monitoraggio attivazione USCA.						
	Azioni specifiche	Coordinatori	Strutture coinvolte	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Incremento delle azioni terapeutiche e assistenziali a livello domiciliare per i pazienti in isolamento domiciliare o sottoposti a quarantena, ai sensi dell'art. 1, comma 3, del D.L. 34/2020, come convertito nella L. 77/2020.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
2.	Incremento delle azioni terapeutiche e assistenziali a livello domiciliare, per rafforzare i servizi di assistenza domiciliare integrata per i soggetti affetti da malattie croniche, disabili, con disturbi mentali, con dipendenze patologiche, non autosufficienti, con bisogni di cure palliative, di terapia del dolore, e in generale per le situazioni di fragilità, ai sensi dell'art. 1, comma 4, del D.L. 34/2020, come convertito nella L. 77/2020.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
3.	Predisposizione di un programma operativo che preveda la creazione di una centrale h24 in grado di rilevare, eventualmente fornendo i dispositivi, i valori di saturazione di O2 in pazienti cronici o anziani selezionati per i quali sia svantaggioso il ricorso all'ospedalizzazione. La centrale deve assicurare la continuità della fornitura	DIRMEI	Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	

4.	Potenziamento della presa in carico e della sorveglianza attiva per i pazienti in isolamento domiciliare obbligatorio affetti da COVID-19, dimessi, o paucisintomatici non ricoverati e per i pazienti in isolamento fiduciario, per i contatti di caso o i pazienti sintomatici senza evidenza di contatto, nonché i pazienti fragili, cronici e affetti da patologie invalidanti.	DIRMEI	Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
	Adozione di specifici protocolli contenenti tutte le misure necessarie per assicurare la massima tutela e il supporto per le necessità della vita quotidiana per le persone sole e prive di caregiver.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
	Segnalazione da parte di MMG, PLS e MCA di nominativi e indirizzi dei pazienti, individuati mediante la sorveglianza sanitaria attiva operata con triage telefonico di iniziativa, all'USCA (Unità Speciale di Continuità assistenziale), che opera per valutazioni dei soggetti con sintomatologia che devono essere considerati come sospetti casi COVID-19.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
	Invio da parte dei MMG, PLS e MCA ai Dipartimenti di salute pubblica delle segnalazioni riguardanti l'insorgenza dei sintomi nei propri assistiti.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
5.	Attivazione di programmi di supporto psicologico a distanza (es via telefono) attraverso numeri telefonici o indirizzi email dedicati per contattare uno psicologo.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. di pazienti COVID-19 presi in carico a domicilio - Num. di segnalazione ai SISP da parte del MMG - Num. di isolamenti disposti						
Allegati: -						

22.4 II PROGETTO UNITÀ SPECIALI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE REVISIONE N. 2 DEL 27 OTTOBRE 2020, approvato dal Tavolo di Coordinamento Distretti e Funzione di Coordinamento Distrettuale, è disponibile in cartella condivisa

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 23						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OGGETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE						
AZIONE OPERATIVA: PREVENZIONE E GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
Assessorato alla Sanità						
X DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
- Rapporto ISS covid-19 n 2 e rev aggiornato al 28 Marzo 2020 e versione 10 Maggio						
- Rapporto ISS covid-19 n 4 del 17 Aprile 2020						
- Rapporto ISS n 5 del 25 Maggio						
- Circolare Ministero della salute del 18/4/2020 indicazioni ad interim per la prevenzione ed il controllo della infezione da Sars Cov-2 in strutture residenziali e socio sanitarie						
Linee di indirizzo per la graduale ripresa delle attività nelle RSA del 17/6/2020						
- - DGR 20 marzo 2020, n. 14-1150. Misure emergenziali per far fronte all'epidemia COVID 19. Modalità di attivazione di posti letto in RSA autorizzate o accreditate. Integrazione alla DGR n. 12-1124 del 13 marzo 2020.						
- - DGR 31 marzo 2020, n. 2-1181. Contesto emergenziale da diffusione COVID-19. Approvazione schema Protocollo d'intesa con Unità di crisi regionale, Regione Piemonte, Prefetture piemontesi e Province del Piemonte per ulteriori misure di contenimento COVID-19 e indicazioni operative sull'assistenza territoriale e nelle Strutture assistenziali e socio-sanitarie, ivi comprese le RSA.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Somministrazione questionario RSA ed analisi schede con stratificazione capacità isolamento e gestione	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Questionario	
2.	Attività formativa	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie RSA		Piano di formazione	
3.	Monitoraggio RSA attraverso piattaforma	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Report	
4.	Attivazione della sorveglianza sanitaria attraverso le USCA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Atto specifico	
5.	Monitoraggio tamponi	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Report	
6.	Individuare struttura per casi covid-19 non isolabili in RSA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Report	
7.	Potenziamento visite in sede RSA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Report	

			Specialisti ambulatoriali MMG USCA, Radiologia domiciliare			
8.	Rilevamento puntuale settimanale da piattaforma e monitoraggio tamponi di nuovi positivi nelle RSA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
9.	Costante attività commissioni vigilanza per verifiche applicazione protocolli per covid-19e disponibilità DPI	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
10.	Task force Medici infermieri e oss per improvise importanti carenze di personale nelle RSA	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture USCA DIPSA RSA		Atto specifico	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. di RSA sottoposte a monitoraggio - Num. di tamponi effettuati negli ospiti - Num. di casi positivi trasferiti da Strutture non idonee all'isolamento e gestione						
Allegati: - Questionario inviato alle Strutture e lettere inviate a ASL e RSA - Piattaforma per RSA già attivata ed in uso -						

23.2 Alla luce dell'andamento epidemiologico e della necessità di fornire indicazioni volte a garantire omogeneità nelle procedure assistenziali/gestionali dei soggetti affetti o esposti a rischio infettivo presso le strutture comunitarie per anziani , nell'ottica di accompagnare il miglioramento dei processi , si procede con l'attivazione del corso allegato.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 24						
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE						
AZIONE OPERATIVA: ORGANIZZAZIONE DELLA GESTIONE INFEZIONE DA COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: -Rapporto ISS covid-19 n 2 e rev aggiornato al 28 Marzo 2020 e versione 10 Maggio - Rapporto ISS covid-19 n 4 del 17 Aprile 2020 -Rapporto ISS n 5 del 25 Maggio - Protocollo di Intesa con le strutture socio sanitarie per il controllo della Infezione covid-19 2 Aprile 2020 - Circolare Ministero della salute del 18/4/2020 Indicazioni ad Interim per la prevenzione ed il controllo della Infezione da Sars Cov-2 in strutture residenziali e socio sanitarie Linee di Indirizzo per la graduale ripresa delle attività nelle RSA del 17/6/2020 -						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione (si parz. no)
1.	Sistema di sorveglianza e monitoraggio epidemiologico e clinico istituito e operativo che consenta l'identificazione precoce di casi sospetti di COVID-19 tra i residenti e gli operatori all'interno di ogni struttura e tempestivo trasferimento presso strutture ospedaliere o alberghiere destinate a soggetti positivi.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Questionario	
2.	Attivazione di meccanismi di reclutamento straordinario, nonché ricorso a personale già impiegato nei servizi semiresidenziali e domiciliari.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Piano di formazione	
3.	Effettuazione sistematica di tamponi per la diagnosi precoce dell'infezione a carico degli operatori sanitari e socio-sanitari.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Report	
4.	Identificazione di un referente COVID-19 per la prevenzione e controllo delle infezioni adeguatamente formato ed addestrato in stretto contatto con le autorità sanitarie locali.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Atto di nomina	
5.	Identificazione di un referente medico per struttura in stretto contatto con le autorità sanitarie locali.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Atto di nomina	
6.	Programmazione dell'approvvigionamento dei dispositivi di protezione	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie		Documento descrittivo	

	Individuale.		relative Strutture RSA			
7.	Realizzazione di misure di carattere organizzativo per prevenire l'ingresso di casi sospetti/probabili/confirmati di COVID-19 nelle strutture residenziali.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA Specialisti ambulatoriali MMG USCA, Radiologia domiciliare		Report	
8.	Regolamentazione dei nuovi ingressi di ospiti sulla base della effettiva realizzazione da parte delle strutture di una area di accoglienza temporanea dedicata ai nuovi ospiti, con adozione di misure logistiche idonee a garantire adeguato distanziamento fisico e isolamento funzionale tra gli ospiti.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Document o descrittivo	
9.	Presenza di spazi per l'isolamento di ospiti con sintomi influenzali o positivi al tampone (e non trasferiti in ospedale) secondo le indicazioni dell'Istituto Superiore di Sanità.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Verifica diretta	
10.	Regolamentazione attraverso protocollo/altra modalità di raccordo tra RSA ed ospedale di riferimento l'accesso degli ospiti a visite specialistiche, indagini diagnostiche, ricoveri programmati, dialisi, accessi a Pronto soccorso con ritorno in RSA dopo l'esecuzione delle prestazioni sanitarie.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Document o descrittivo	
11.	Erogazione di percorsi formativi per tutto il personale in merito ai rischi di esposizione professionale, alle misure di prevenzione e protezione disponibili e alle caratteristiche del quadro clinico di COVID-19.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture RSA		Piano di formazione	
12.	Approvazione di criteri per l'aggiornamento dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale delle residenze territoriali socio sanitarie (RSA, Residenze per disabili fisici e psichici).	Assessorato alla sanità DIRMEI	DIRMEI		Atto regionale specifico	
Indicatori per il monitoraggio:						
- Num. di RSA sottoposte a monitoraggio						
- Num. di tamponi effettuati negli ospiti						
- Num. di casi positivi trasferiti da Strutture non idonee all'isolamento e gestione						
Allegati:						
-						

Atti di indirizzo adottati da questa ASL sulla gestione delle RSA relativamente alla fase Covid-19

6. **Nota ASL AL protocollo aziendale n. 25760 del 7/3/2020**, indirizzata alle RSA, con cui sono state trasmesse indicazioni per l'applicazione del DPCM n. 6 del 4.03.2020 "Ulteriori disposizioni attuative del decreto - legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale".
7. **Nota ASL AL protocollo aziendale n. 25799 dell'8/3/2020**, contenente indicazioni in merito alla predisposizione e conservazione del registro giornaliero degli operatori (allegato 2).
8. **Nota Regione Piemonte protocollo n. 15863 del 27/3/2020 registrata al protocollo aziendale n. 35843 del 28/3/2020 ad oggetto: "Vigilanza sulle strutture residenziali per anziani e disabili, presenza del piano COVID e implementazione"**.

Il contenuto di tale nota regionale è il seguente:

"Considerata la fragilità dei cittadini anziani e/o disabili attualmente ospiti presso le strutture residenziali presenti sui territori delle ASL, si dispone che le direzioni generali, sanitarie e distrettuali delle ASL provvedano a verificare che presso dette strutture sia stato elaborato un piano di gestione dei casi COVID positivi.

Tale piano deve garantire un'adeguata allocazione degli ospiti nel caso che fra di essi si verificano positività al COVID-19. Il piano dovrà garantire l'isolamento dei soggetti che risultino positivi, la separazione dei percorsi assistenziali e di lavoro del personale dedicato ai COVID positivi nonché tutte le cautele ritenute necessarie per tutelare gli ospiti e il personale operante.

Le Direzioni aziendali e territoriali in indirizzo valuteranno anche l'opportunità di individuare eventuali strutture da destinare specificamente ai pazienti che risultino positivi e/o che vengano trasferiti da altre strutture.

In relazione all'emergenza in atto, ancorchè non di competenza, le Aziende Sanitarie, al fine di tutelare i cittadini ospiti delle strutture, collaboreranno alla proficua implementazione delle procedure sopra richiamate."

In attuazione della succitata nota regionale, l'ASL AL, con nota prot. n. 42777 del 9/4/2020, ha provveduto a trasmettere alle RSA il Progetto "Residenze sicure", validato dall'Unità di Crisi, che mira ad ottenere da ogni Struttura, attiva sul territorio, un piano di azione aggiornato alle indicazioni prescrittive contenute nell'allegato 1 del Progetto in parola.

9. **Nota ASL AL protocollo aziendale n. 39222 del 2/4/2020 ad oggetto: "Richiesta avvenuta pianificazione delle misure di contrasto all'emergenza Covid-19"** e relative schede allegate.

Con tale nota l'Azienda chiedeva alle RSA informazioni in merito all'avvenuta elaborazione di un Piano di gestione dei casi covid positivi ed alla eventuale attuazione delle misure volte a garantire l'isolamento delle persone positive o sospette per Covid-19, la separazione dei percorsi assistenziali e di lavoro, nonché tutte le cautele necessarie alla tutela degli ospiti e del personale operante, chiedendo la compilazione e restituzione della tabella allegata.

Con tale nota si richiedevano, altresì, indicazioni in merito alla realizzazione di impianti centralizzati di distribuzione dell'ossigeno.

10. **Nota ASL AL protocollo aziendale n. 42215 dell'8/4/2020, ad oggetto "Attivazione verifiche in loco c/o strutture residenziali/RSA Piani di Gestione COVID"**.

Con tale nota, il Commissario ad acta per la gestione straordinaria ed il coordinamento delle funzioni distrettuali ASL AL chiedeva, con riferimento alla nota Regione Piemonte n. 17221/A1821 del 3/4/2020, al Direttore del Dipartimento di Prevenzione, al Responsabile SISP, al Responsabile S.C. Tecnico, al Direttore S.C. DIPSA, ai Direttori di Distretto ed al Team RSA, l'attivazione di un team di operatori per le verifiche in merito all'adozione dei Piani di gestione Covid-19.

11. Nota ASL AL protocollo aziendale n. 42261 dell'8/4/2020 ad oggetto: "Visite medici USCA in strutture residenziali/RSA".

Con tale nota il Commissario ad acta per la gestione straordinaria e il coordinamento delle funzioni Distrettuali ASL AL ha dato disposizioni in merito alla predisposizione di un programma di accessi nelle strutture per la rilevazione dei soggetti sintomatici COVID + o sospetti per l'adozione dei relativi provvedimenti diagnostico-terapeutici.

12. Nota ASL AL protocollo aziendale n. 45747 del 16/4/2020 ad oggetto: "Trasmissione circolare regionale applicazione DGR 14-1150 del 20 marzo 2020 ed indicazioni in merito al trasferimento ospiti/pazienti".

Lo scopo della documentazione trasmessa alle RSA è quello di fornire indicazioni per prevenire la diffusione del Covid-19 tra gli operatori, gli anziani ospiti e i loro familiari/visitatori, nonché per la gestione dei casi sospetti, probabili o confermati Covid-19 tra gli anziani ospiti delle RSA.

13. Nota ASL AL protocollo aziendale n. 73842 del 10/6/2020 ad oggetto: "Linee di indirizzo per l'accesso di nuovi Ospiti in struttura - Fase 2 Covid 19", con cui si è provveduto a trasmettere alle RSA linee di indirizzo per l'accesso di nuovi ospiti in struttura durante la Fase 2 Covid-19.

14. Nota ASL AL protocollo aziendale n. 78822 del 19 giugno 2020 ad oggetto: "Trasmissione Linee di indirizzo per la graduale ripresa delle attività nelle strutture residenziali", con la quale è stata disposta la trasmissione alle RSA di apposite linee di indirizzo regionali approvate dal Comitato Tecnico Scientifico dell'Unità di Crisi in data 16/6/2020.

Si evidenzia che il territorio ASL AL vede la seguente ripartizione di Strutture:

- Strutture per Anziani con autorizzazione posti letto RSA Anziani sul territorio: n. 86
- Strutture per Anziani con autorizzazione posti letto RA Anziani sul territorio: n. 20
- Strutture per Disabili: n. 28.

Dato l'elevato numero di Strutture e in considerazione del periodo emergenziale in atto, l'ASL AL ha individuato un modello operativo di sopralluogo presso le RSA, creando gruppi di rilevatori individuati per ambito distrettuale allo scopo di intervenire efficacemente per quanto di competenza. Veniva istituito un canale di comunicazione dedicato, tramite mail aziendale rsacovid@aslal.it, utilizzato per fornire indicazioni, suggerimenti e ricevere qualsiasi comunicazione da parte delle Strutture.

I sopralluoghi effettuati durante la fase del "lockdown" prevedevano una comunicazione preventiva al Sindaco e al Comando Carabinieri di riferimento e venivano svolti anche con la partecipazione, con diverse modalità, delle forze dell'ordine (Carabinieri e Guardia di Finanza).

Successivamente veniva effettuata attività di redazione di verbali di presa d'atto dell'attività di rilevazione effettuata e, qualora ritenuto necessario, si richiedevano implementazioni ai Piani Covid adottati dalle Strutture.

La scelta operativa succitata è stata dettata dall'opportunità di fornire supporto alle Strutture residenziali al fine di adottare le azioni di miglioramento necessarie all'esistenza di un adeguato Piano Covid nelle RSA e della sua attuabilità e attuazione qualora necessario, seguendo le indicazioni stabilite con la già citata nota Regione Piemonte prot. n. 15863 del 27/03/2020.

Ove necessario, venivano e vengono forniti immediatamente in sede di sopralluogo suggerimenti correttivi per implementare i Piani di emergenza Covid (si citano a mero titolo esemplificativo:

verifica esistenza Piano di Emergenza, verifica corretto uso DPI, verifica capacità di isolamento in area separata di pazienti Covid positivi ed eventuale possibilità di ampliamento della stessa). Contestualmente veniva avviato un monitoraggio settimanale tramite richiesta dati alle strutture secondo indicazioni dell'Unità di Crisi Regionale. Tali dati sono stati trasmessi settimanalmente all'Unità di Crisi stessa a cura della Direzione Aziendale.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 25						
AREA: TERRITORIO OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: SVILUPPARE LA RETE DI EMERGENZA TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI EMERGENZA TERRITORIALE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Presenza di numero adeguato di mezzi dedicati o dedicabili ai trasferimenti secondari tra strutture COVID-19, alle dimissioni protette, ai trasporti inter-ospedalieri no COVID-19.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
2.	Organizzazione del sistema di emergenza-urgenza territoriale per guidare i casi sospetti verso i nodi individuati della rete regionale Covid.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
3.	Presenza di una funzione di coordinamento delle disponibilità di posti letto di terapia intensiva che ha il compito di ricercare i posti letto disponibili secondo precisi criteri di popolamento per "coorte" delle aree critiche degli ospedali e di coordinare i trasferimenti.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
4.	Presenza di una funzione di coordinamento delle disponibilità di posti letto di degenza sub intensiva specialistica (pneumologica-infettivologica).	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
Indicatori per il monitoraggio: - Num mezzi - Num. Trasporti effettuati						
Allegati:						

25.4 La funzione di coordinamento è stata affidata alla centrale operativa aziendale di continuità assistenziale. Si tratta di una funzione agita dalla S.S. Percorsi Integrati Ospedali/Territorio ASL AL, incardinata nella SC Distretto di Alessandria-Valenza.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 26						
AREA: TERRITORIO OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: ORGANIZZARE IL SISTEMA NUE112 NELL'AMBITO DELLA RISPOSTA ALLA POPOLAZIONE						
AZIONE OPERATIVA: RIMODULAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DI RISPOSTA TELEFONICA DEL NUE112 E RAFFORZAMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SUPPORTO RESA DAL NUMERO VERDE REGIONALE DEDICATO						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X NUE 112						
Riferimenti normativo/bibliografici: -						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture coinvolte	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Revisione della dotazione di personale delle CUR a seguito di valutazione dei livelli di performance espressi nel periodo emergenziale	DIRMEI	ASL CN1, per la competenza espressa sulla CUR112 di Saluzzo, AOU Città della Salute di Torino, per la competenza espressa sulla CUR112 di Grugliasco		Nota indicante il numero di operatori (FTE) da implementare	
2.	Messa in servizio di una Centrale Unica di Risposta, in pronta attivazione, atta a garantire il supporto in presenza di eventi che riducano l'operatività delle CUR o in situazioni di iper afflusso per aumentare le postazioni di risposta	DIRMEI	ASLCN1, per la competenza espressa sulla CUR112 di Saluzzo essendo la stessa individuata come sede per l'allocazione. AOU Città della Salute di Torino, per l'attivazione e implementazione dei sistemi informatici		Nota per le attività da attivare	
3.	Rimodulazione operatività e riallocazione dei terminali di risposta del Numero Verde Regionale a supporto . Riallocazione dei terminali di risposta, dotazione calcolata sull'attività del periodo aprile/giugno 2020, presso le CUR 112 di Grugliasco e Saluzzo. Mantenimento della strutturazione telefonica presso la originaria sede del Numero Verde per eventuale riattivazione	DIRMEI	ASL CN1, per la competenza espressa sulla CUR112 di Saluzzo, AOU Città della Salute di Torino, per la competenza espressa sulla CUR112 di Grugliasco. Amministrazione Regionale per l'attivazione e implementazione dei sistemi telefonici.		Nota indicante il numero di operatori (FTE) da implementare Incarico Amministrazione Regionale a fornitore servizi telefonici	

4.	Rimodulazione del modello di trasmissione delle schede contatto al Sistema di Emergenza Sanitaria in presenza di eventi di iperafflusso o con particolare impatto operativo	DIRMEI	ASL CN1, per la competenza espressa sulla CUR112 di Saluzzo, AOU Città della Salute di Torino, per la competenza espressa sulla CUR112 di Grugliasco. DIEST 118 per le competenze espresse dalle Centrali Operative 118		Note operative delle CUR 112 e del DIEST 118	
Indicatori per il monitoraggio:						
- Num. giornaliero delle chiamate al NUE 112 - Num. giornaliero delle chiamate al Numero Verde						
Allegati:						
-						

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 27						
AREA: TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: SVILUPPARE L'ASSISTENZA A LIVELLO TERRITORIALE						
AZIONE OPERATIVA: GRUPPO DI LAVORO PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
X Assessorato alla Sanità DIRMEI Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
DGR 20 aprile 2020, n. 1-1252. Emergenza COVID-19. Costituzione di un gruppo di lavoro di esperti a supporto dell'Assessore alla Sanità e per valutazioni e formulazione di proposte finalizzate al miglioramento dell'organizzazione dell'assistenza territoriale.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Costituzione di un gruppo di lavoro di esperti a supporto dell'Assessore alla Sanità	Assessorato alla Sanità			Document o descrittivo	
2.	Analisi degli atti e dei modelli organizzativi a livello territoriale, anche attraverso l'utilizzo di indicatori.	Gruppo di lavoro			Document o descrittivo	
3.	Definizione delle principali criticità.	Gruppo di lavoro			Document o descrittivo	
4.	Formulazione di proposte finalizzate al miglioramento dell'organizzazione dell'assistenza territoriale	Gruppo di lavoro			Document o descrittivo	
Indicatori per il monitoraggio:						
- Presenza dei documenti descrittivi						
Allegati:						

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 28						
AREA: OSPEDALE/TERRITORIO						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19						
AZIONE OPERATIVA: GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA DEGLI OPERATORI SANITARI IN CORSO DI EPIDEMIA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativo/bibliografici: - Circolare del Ministero della Salute 0015279-30/04/2020-DGPRES-DGPRES-P "Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020". - Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRES – DGPREP "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) e App Immuni" - DGR 15 maggio 2020, n. 31-1381 "Approvazione sistema gestione fase 2 epidemia Covid-19 mediante indicazioni organizzative per il tracciamento attivo dei contatti e contenimento COVID-19, per il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Covid-19 e per sorveglianza epidemiologica". BU22S1 28/05/2020. - nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing". - DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19a supporto dei sistemi di sorveglianza e contact tracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020. - Commissione Permanente SIML "Medici della Sanità" 28 giugno 2020 <i>La gestione dell'operatore sanitario contagiato e il monitoraggio clinico del lavoratore contagiato. indicazioni ad interim.</i> - D.L 18 del 17/03/2020 Misure di potenziamento del SSN e di sostegno economico per famiglie lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1	Sorveglianza sanitaria ordinaria operatori sanitari durante pandemia	DIRMEI	DIRMEI Strutture Medico Competente ASL Dipartimenti di Prevenzione di ASL, SISP di ASL, (centri di coordinamento covid-19 di ASL)		Protocollo di sorveglianza Sanitaria	
2	Sorveglianza Sanitaria operatori sanitari in caso di contatto a Rischio	DIRMEI	DIRMEI Strutture Medico Competente ASL Dipartimenti di Prevenzione di ASL SISP di ASL, (centri di coordinamento covid-19 di ASL)		Report	
3	Gestione rientri lavoratori da periodi di assenza	DIRMEI	DIRMEI Direzioni Sanitarie Strutture Medico Competente ASL Dipartimenti di Prevenzione di ASL SISP di ASL, (centri di coordinamento covid-19 di ASL)		Autocertificazione rientro scaricabile da https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_attivita_lavorativa.pdf	

4	Gestione rientri lavoratori da paesi esteri	DIRMEI	DIRMEI Strutture Medico Competente ASL Dipartimenti di Prevenzione di ASL SISP di ASL, (centri di coordinamento Covid-19 di ASL)		Autocertificazione rientro da paesi esteri https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_isolamento.pdf	
5	Gestione lavoratori fragili	DIRMEI	DIRMEI Direzioni Sanitarie Strutture Medico Competente ASL, MMG		Protocollo di sorveglianza Sanitaria, standard di limitazioni e prescrizioni a tutela	
Indicatori per il monitoraggio: - num. di visite preventive, periodiche effettuate/lavoratori in sorveglianza sanitaria secondo il periodismo - num. di contatti con decorso inserito in piattaforma entro 48 h / totale casi segnalati - num. di autocertificazioni archiviate presso le Direzioni Sanitarie - num. di tamponi effettuati prima della fine dell'isolamento per la ripresa di servizio - num. di visite di revisione idoneità/numero di richieste di visita straordinaria per fragilità						
Allegati:						

28.2 Sorveglianza sanitaria

	SETTIMANA 5-11 OTT	SETTIMANA 12-18 OTT	SETTIMANA 19-25 OTT
N° DIPENDENTI SOTTOPOSTI A TAMPONE ALTO RISCHIO	342	268	191
di cui positivi	5	2	2
N° DIPENDENTI SOTTOPOSTI A TAMPONE MEDIO RISCHIO	199	100	234
di cui positivi	1	3	3
N° DIPENDENTI SOTTOPOSTI A TAMPONE BASSO RISCHIO	153	162	207
di cui positivi	3	1	5
N° DIPENDENTI SOTTOPOSTI A TAMPONE TOTALE	694	530	631
di cui positivi	9	6	10.0

28.3 e 28.4 La gestione dei rientri è stata eseguita seguendo le indicazioni regionali.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 29						
AREA: OSPEDALE						
OGGETTO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE ED OSPEDALIERO						
AZIONE OPERATIVA: SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Art 2 decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34 - CM 0011254-29/05/2020-DGPROGS-MDS-P. Trasmissione Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19. - DGR n. 71492 del 12 giugno 2020						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Fornitura di adeguati approvvigionamenti di materiali di consumo (dispositivi di protezione individuale (medici e non) e di disinfezione per la Prevenzione ed il Controllo delle Infezioni in ambito assistenziale e non, in ottemperanza delle Circolari Ministeriali in vigore.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
2.	Costituzione e gestione di un magazzino unico logico di riferimento regionale o, per le regioni più piccole, interregionale, dotato di un idoneo sistema informativo .	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
3.	Disponibilità di piani per la prevenzione e controllo delle infezioni.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piani per la prevenzione e controllo delle infezioni.	
4.	Implementazione e verifica della applicazione delle indicazioni per la prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate all'assistenza fornite nelle indicazioni in vigore.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
5.	Predisposizione e compilazione di <i>checklist</i> per l'auto valutazione delle strutture assistenziali per la preparazione ad una idonea prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Check list compilate	
6.	Presenza di una rete di laboratori per la diagnosi delle infezioni correlate all'assistenza.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Presenza di indicazioni per la prevenzione il controllo						
- Evidenza di diffusione delle indicazioni						
- Evidenza delle azioni di controllo dell'applicazione delle indicazioni						

29.3 menzionare i piani di prevenzione rischio infettivo attivati in azienda

NUM. SCHEDE PROCEDURALE: 30						
AREA: OSPEDALE						
OGGETTO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO						
AZIONE OPERATIVA: INDIVIDUAZIONE POSTI LETTO AGGIUNTIVI COVID-19 NELLA RETE OSPEDALIERA PUBBLICA IN CASO DI IPERAFFLUSSO DI PAZIENTI						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - comunicazione DIRMEI prot. n. 2020/0096115 del 29/06/2020: Operatività nuovo dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed emergenze infettive." - comunicazione Unità di Crisi n. 24161 del 14/05/2020: linee guida di indirizzo sull'attività sanitaria della fase 2 Covid-19 - Deliberazione della Giunta Regionale 12 giugno 2020, n. 7-1492 - Prot. 0027007-11/08/2020-DGPRES-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Individuazione COVID-19 Hospital	Assessorato alla sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto regionale	
2.	Individuazione Aree/Padiglioni rete Hub & Spoke	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie		Documento descrittivo	
3.	Ridefinizione doppio percorso PS per ogni Ospedale, con percorsi separati COVID	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
4.	Incremento numero posti COVID-19 terapia intensiva per ogni Ospedale	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
5.	Incremento numero posti letto COVID-19 terapia semintensiva immediatamente convertibili in posti letto che garantiscono assistenza ventilatoria invasiva e monitoraggio per ogni Ospedale, con percorsi separati per COVID-19	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
6.	Incremento numero posti letto COVID-19 terapia che garantiscono assistenza ventilatoria non invasiva ogni Ospedale, con percorsi separati per COVID-19	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
7.	Incremento numero posti letto COVID-19 media-bassa intensità per ogni Ospedale	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. posti letto COVID-19 terapia intensiva in ospedali HUB, DEA II livello, con percorsi separati per COVID-19 - Num. posti letto COVID-19 terapia intensiva in ospedali spoke, DA I livello, con percorsi separati per COVID-19 - Num. posti letto COVID-19 terapia intensiva in ospedali che possono essere interamente dedicati alla gestione dei pazienti affetti da COVID-19 - Num. posti letto di terapia intensiva negli Ospedali Hub pediatrici, con percorsi separati per COVID-19 - Num. posti letto COVID-19 terapia semi intensiva immediatamente convertibili in posti letto che garantiscono assistenza ventilatoria invasiva e monitoraggio con percorsi separati per COVID 19 - Num. posti letto COVID-19 terapia semi intensiva che garantiscono assistenza ventilatoria non invasiva, con percorsi separati per COVID 19 - Num. posti letto COVID-19 media-bassa intensità						
Allegati: Tabella. Posti letto riprogrammati per gli Ospedali della Regione Piemonte in funzione della emergenza COVID: scenario attivazione 40% e hub 35% posti letto e scenario 50% e hub 45% posti letto -						

L'azienda ha prodotto il piano aziendale e di quadrante per la fase 2, entrambi approvati dalla Regione nel mese di maggio.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 31						
AREA: OSPEDALE						
OBBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO						
AZIONE OPERATIVA: INDIVIDUAZIONE ED UTILIZZO ADEGUATO DELLE AREE OSPEDALIERE A LIVELLO DI PS/DEA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
Assessorato alla Sanità						
X DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Riorganizzazione e ristrutturazione del Pronto Soccorso con separazione dei percorsi e creazione di aree di permanenza dei pazienti in attesa di diagnosi che garantiscano i criteri di separazione e sicurezza	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
2.	Presenza di accesso diretto e percorsi dedicati per i mezzi di soccorso a spazi di attesa per sospetti COVID-19 barellati	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
3.	Presenza di percorso specificatamente individuato per paziente sospetto COVID-19.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
4.	Presenza di percorso specificatamente individuato per paziente sospetto COVID-19 in ambito pediatrico.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
5.	Presenza di aree di pre-triage dedicate a sospetti COVID-19.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
6.	Presenza di area di attesa dedicata a sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
7.	Presenza di ambulatorio per sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
8.	Presenza di diagnostica radiologica dedicata.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
Indicatori per il monitoraggio:						
- Presenza requisiti strutturali richiesti dalla scheda						
-						
-						
Allegati:						

Lo sviluppo infrastrutturale si sviluppa attraverso una serie di azioni e progetti riportati di seguito e nella cartella condivisa

Azione specifica: Individuazione COVID-19 Hospital
Azione specifica: Individuazione Aree/Padiglioni rete Hub & Spoke
Azione specifica: Ridefinizione doppio percorso PS per ogni Ospedale, con percorsi separati COVID
Azione specifica: Incremento numero posti letto COVID-19 terapia semintensiva immediatamente convertibili in posti letto che garantiscono assistenza ventilatoria invasiva e monitoraggio per ogni Ospedale, con percorsi separati per COVID-19
Azione specifica: Incremento numero posti letto COVID-19 terapia che garantiscono assistenza ventilatoria non invasiva ogni Ospedale, con percorsi separati per COVID-19
Azione specifica: Incremento numero posti letto COVID-19 media-bassa intensità per ogni Ospedale
REPORT
<p>Atti di programmazione regionale e Piani aziendali per la definizione dell'offerta dei posti letto Covid-19 con individuazione degli scenari di evoluzione della fase pandemica.</p> <p>Previsione nella programmazione di posti letto di Terapia Intensiva e Semintensiva aggiuntivi oggetto di specifico finanziamento.</p> <p>Individuazione doppio percorso PS per ogni Ospedale, con percorsi separati COVID.</p> <p>Previsione di posti letto incrementali sui diversi setting assistenziali in funzione del variare degli scenari della fase pandemica.</p> <p>Previsione di posti letto extraospedalieri per la gestione dei casi Covid+ asintomatici e paucisintomatici</p> <p>Definizione Piano aziendale Fase2.</p> <p>Definizione Piano aziendale Covid2.</p> <p>Definizione del Piano Covid2 di Area Omogenea Piemonte sud-est congiuntamente e di concerto con ASL AT e ASO Alessandria.</p>
ALLEGATI
DGR 7-1492 12.6.2020 Piano straordinario riorganizzazione Rete Ospedaliera in Emergenza Covid-19 (all1)
Piano Covid2 ASL AL (all2)
Piano Covid2 Area Omogenea Piemonte sud-est (all3)
Piano Piano Fase2 ASL AL (all4)
Piano Piano Recupero Liste Attesa ASL AL (all5)
Circolare Ministero Salute 29.5.2020 - Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19 (all6)

NUM. SCHEDE PROCEDURALE: 32						
AREA: OSPEDALE						
OGGETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO						
AZIONE OPERATIVA: INDIVIDUAZIONE ED UTILIZZO POSTI LETTO COVID-19 NELLE STRUTTURE PRIVATE						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - DGR 13 marzo 2020, n. 22-1133. Misure emergenziali per la fonte all'epidemia COVID -19. Modalita' di attivazione di posti letto COVID in strutture private. - DGR 15 maggio 2020, n. 29-1379 Indirizzi alle ASR e alle strutture sanitarie private per la ripresa e l'organizzazione delle attività sanitarie in relazione all'andamento dell'epidemia da COVID-19.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Individuazione posti letto COVID-19 nelle strutture private in base al fabbisogno e al sistema di offerta	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie Strutture private		Atto regionale	
2.	Verifica dei requisiti per ogni Struttura	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie Strutture private		Verifica diretta	
3.	Attivazione ed utilizzo dei posti letto COVID-19 in fase pandemica	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie Strutture private		Report	
4.	Ridefinizione dei posti letto COVID-19 per fase non pandemica	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie Strutture private		Report	
5.	Riprogrammazione posti letto COVID-19 in base all'andamento della pandemia	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie Strutture private		Report	
6.	Attivazione ed utilizzo dei posti letto COVID-19 in fase pandemica in base al fabbisogno	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie Strutture private		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. di posti letto individuati a livello regionale e di Struttura - Num. di posti letto utilizzati a livello regionale e di Struttura -						
Allegati:						

In data 25 ottobre 2020 è stato siglato un ADDENDUM al contratto/accordo contrattuale ex art. 8 quinquies d. lgs. n. 502/1992 per l'anno 2020 (secondo il procedimento di urgenza individuato dalla DGR n.22-1133 del 13 marzo 2020 e nelle more della sottoscrizione del contratto anno 2020) dal titolo PRECISAZIONI IN ORDINE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE MISURE DI CONTRASTO DEL COVID-19 TRA l'A.S.L. AL di Alessandria, e la società POLICLINICO di MONZA S.p.A,

DATA RILEVAZIONE 30/10/2020	
AZIENDA	ASL AL
OSPEDALE	CLINICA SALUS – POLICLINICO DI

	MONZA	
STRUTTURA	PL ATTIVATI	PL OCCUPATI
Terapia intensiva	5	4
Terapia semintensiva	5	3
Media/Bassa intensità	91	63
Altro – RRF	25	
In posto letto in attesa di conferma test		
TOTALE	126	70

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 33						
AREA: OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO						
AZIONE OPERATIVA: INCREMENTO STRUTTURALE DEI POSTI LETTO DI TERAPIA INTENSIVA E SEMINTENSIVA NELLA RETE OSPEDALIERA PUBBLICA (DL 34/2020)						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Art 2 decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34 - CM 0011254-29/05/2020-DGPROGS-MDS-P. Trasmissione Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19. - DGR n. 71492 del 12 giugno 2020						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Individuazione COVID Hospital	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto regionale	
2.	Analisi delle aree ospedaliere e definizione incremento posti letto di terapia intensiva e semi intensiva	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
3.	Ridefinizione strutturazione doppio percorso PS per ogni Ospedale	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
4.	Effettuazione opere strutturali per incremento posti letto e revisione percorsi in PS	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. posti letto terapia intensiva a livello regionale e aziendale - Num. posti letto terapia semi intensiva a livello regionale e aziendale -						
Allegati:						

Azione specifica: Individuazione COVID Hospital

REPORT

Atti di programmazione regionale e Piani aziendali per la definizione dell'offerta dei posti letto Covid-19 da parte strutture private accreditate con individuazione degli scenari di evoluzione della fase pandemica. Definizione Piano aziendale Covid2.
Definizione Piano Covid2 a livello di Area Omogenea Piemonte sud-est condiviso con le AA.SS. ASL AT ed ASO di Alessandria.
Verifica dei requisiti da parte di ARPA / Commissione Vigilanza ASL

ALLEGATI

DGR 7-1492 12.6.2020 Piano straordinario riorganizzazione Rete Ospedaliera in Emergenza Covid-19 (all1)

Piano Covid2 ASL AL (all2)

Piano Covid2 Area Omogenea Piemonte sud-est (all3)

Circolare Ministero Salute 29.5.2020 - Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19 (all4)

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 34						
AREA: OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA						
AZIONE OPERATIVA: ASSICURAZIONE DI UN MODELLO CORENTE DI PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
X Assessorato alla Sanità						
X DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
- Art 2 decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34						
- CM 0011254-29/05/2020-DGPROGS-MDS-P. Trasmissione Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19.						
- DGR n. 71492 del 12 giugno 2020						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Documenti prodotti	Valutazione si parz. no
1.	Disponibilità di un piano per la disattivazione e il ripristino graduale della rete ospedaliera Hub & Spoke organizzata per livelli di complessità crescente, per garantire l'attività ordinaria a regime, mantenendo il più possibile l'elasticità delle funzioni.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
2.	Integrazione di strutture della rete ospedaliera regionale Hub & Spoke temporaneamente dedicati all'assistenza di pazienti affetti da COVID-19.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
3.	Integrazione di aree/padiglioni specificamente dedicati all'interno degli ospedali della rete Hub & Spoke, con analoghe capacità assistenziali, con percorsi e spazi nettamente separati, laddove non sia possibile attivare ospedali di cui al punto precedente.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
4.	Individuazione di aree idonee alla allocazione delle strutture movimentabili, preferibilmente limitrofe alle strutture ospedaliere, da attivare per dare risposta ad eventuali ulteriori picchi di domanda ospedaliera a seguito di incremento della curva epidemica.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	
5.	Rimodulazione flessibile dell'attività al fine di garantire le reti tempo dipendenti e salvaguardando le attività chirurgiche di emergenza.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
6.	Attivazione di un corretto percorso di continuità ospedale-territorio per la presa in carico territoriale delle persone dimesse dal ricovero ospedaliero.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture	Anno 2020	Document o descrittivo	

7.	Individuazione di equipe sanitarie specializzate che eseguono il trasporto in mezzi avanzati dotati di allestimenti e dispositivi con caratteristiche tecniche definite a livello regionale per il trasporto secondario di pazienti critici.	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Document o descrittivo	
8.	Numero di posti letto da comunicare al coordinamento CROSS nel caso di richieste di MEDEVAC di pazienti da altre regioni individuati ed aggiornati regolarmente	DIRMEI	DIRMEI Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio:						
- Num. posti letto terapia intensiva a livello aziendale e regionale						
- Num. posti letto terapia semi intensiva aziendale e regionale						
-						
Allegati:						

L'azienda ha prodotto il piano aziendale e di quadrante per la fase 2, entrambi approvati dalla Regione nel mese di maggio.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 35						
AREA: TERRITORIO OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA						
AZIONE OPERATIVA: IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI TELEMEDICINA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione:						
X Assessorato alla Sanità						
DIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici:						
- Linee di indirizzo nazionali di telemedicina del 20 febbraio 2024						
- DGR 3 luglio 2020, n. 6-1613. Prima attivazione dei servizi sanitari di specialistica ambulatoriale erogabili a distanza (Televisita), in conformita' alle "Linee di indirizzo nazionali di telemedicina" (repertorio atti n.16/CSR), ai sensi dell'Intesa del 20 febbraio 2014, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Formulazione atto regionale	Assessorato alla Sanità			Atto regionale	
2.	Effettuazione delle prestazioni in televisita	Aziende sanitarie	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
3.	Effettuazione di valutazione di appropriatezza	Aziende sanitarie	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
4.	Formulazione di ulteriori atti regionali su setting specifici (es. cardiologia)	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio:						
- num. di prestazioni effettuate in televisita a livello regionale e aziendale						
-						
Allegati:						

L'azienda sta lavorando alla implementazione dei servizi di telemedicina. Il progetto strategico aziendale di attuazione della telemedicina promuove l'accesso a prestazioni specialistiche, anche in regime di monitoraggio continuo, di soggetti fragili quali: (i) anziani ospiti di Residenze Sanitarie Assistite (RSA), (ii) pazienti cronici, particolarmente quelli inseriti in un percorso di continuità assistenziale, ospedale-territorio, (iii) Istituti Scolastici.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 36						
AREA: OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA						
AZIONE OPERATIVA: RECUPERO LISTE DI ATTESA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità DIRMEI X Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: - Art 29 decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104.						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Documenti prodotti	Valutazione si parz. no
1.	Sviluppo del progetto regionale per il recupero delle liste di attesa	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documentazione descrittiva	
2.	Sviluppo del progetto aziendale per il recupero delle liste di attesa	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documentazione descrittiva	
3.	Implementazione delle azioni a livello aziendale	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
4.	Monitoraggio di processo e di risultato	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	
Indicatori per il monitoraggio: - Num. di prestazioni ambulatoriali e di ricovero aggiuntive effettuate - Tempi e liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali e di ricovero-						
Allegati:						

L'azienda ha inviato, in data 6 ottobre 2020, in Regione il Piano Operativo per il recupero delle liste di attesa in base alla DGR n. 2-1980 del 23/09/2020.

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 37						
AREA: OSPEDALE						
OBIETTIVO GENERALE: SVILUPPARE L'ASSISTENZA A LIVELLO OSPEDALIERO						
AZIONE OPERATIVA: GRUPPO DI LAVORO PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6						
Campo di applicazione: X Assessorato alla Sanità DIRMEI Aziende Sanitarie						
Riferimenti normativi/bibliografici: DGR 30 aprile 2020, n. 32-1309. Emergenza COVID-19. Costituzione di un gruppo di lavoro di esperti a supporto dell'Assessore alla Sanità per valutazioni e formulazione di proposte finalizzate al miglioramento dell'assistenza ospedaliera						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)	Evidenza	Valutazione si parz. no
1.	Costituzione di un gruppo di lavoro di esperti a supporto dell'Assessore alla Sanità	Assessorato alla Sanità			Documento descrittivo	
2.	Analisi degli atti e dei modelli organizzativi a livello territoriale, anche attraverso l'utilizzo di indicatori .	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	
3.	Definizione delle principali criticità .	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	
4.	Formulazione di proposte finalizzate al miglioramento dell'organizzazione dell'assistenza ospedaliera	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	
Indicatori per il monitoraggio: - Presenza dei documenti descrittivi						
Allegati:						