

# AUTOVALUTAZIONE DEL 28 DICEMBRE 2020

Basata sulla Versione del Piano Pandemico Regionale consolidata al 22.12.2020

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 1</b>						
<b>AREA: SISTEMA</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: PROGETTARE E VERIFICARE L'ATTUAZIONE IL PIANO PANDEMICO COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE E OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: AGGIORNAMENTO DEL PIANO PANDEMICO OPERATIVO COVID-19 A LIVELLO REGIONALE ED AZIENDALE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Centro nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute. Piano nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale - Prevenzione e risposta a Covid-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale. Ministero della Salute, ottobre 2020 - 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" - DGR 23 settembre 2020, n. 1-1979 "Approvazione dell'aggiornamento del piano pandemico operativo COVID-19 territoriale e ospedaliero e formulazione di ulteriori indicazioni al Dipartimento interaziendale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" e alle Aziende Sanitarie e alle Strutture del SSR" - DPGR 8 settembre 2020, n. 93 "Disposizioni attuative per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ridefinizione del funzionamento dell'Unità di crisi di cui alla D.P.G.R. n. 20 del 22/10/2020 e istituzione di Unità di Gestione COVID-19 nelle Aziende Sanitarie Regionali" - DPGR 16 ottobre 2020, n. 109 "Disposizioni attuative per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione Siparz. no</b>
1.	Definizione gruppo di progettazione del Piano a livello regionale	Assessorato alla Sanità	DIRMEI		Documento descrittivo	X
2.	Analisi della situazione e dei principali punti critici	Assessorato alla Sanità DIRMEI	DIRMEI		Documento descrittivo	X
3.	Aggiornamento periodico Piano operativo COVID-19 a livello regionale	Assessorato Sanità	DIRMEI		Versioni aggiornate del Piano pandemico operativo regionale	X
4.	Sviluppo azioni della Unità di Gestione COVID-19 a livello aziendale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo Report	S
5.	Analisi della situazione e dei principali punti critici	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
6.	Aggiornamento periodico del Piano operativo COVID-19 a livello aziendale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	2021	Versioni aggiornate del Piano pandemico operativo aziendale	P
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza di atto di costituzione Unità di Crisi Gestione COVID-19 a livello aziendale - Num. di versioni aggiornate del Piano pandemico regionale a livello di Assessorato/DIRMEI nel periodo - Num. di versioni aggiornate del Piano pandemico a livello delle Aziende Sanitarie nel periodo -						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 2</b>						
<b>AREA: SISTEMA</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: PROGETTARE E VERIFICARE L'ATTUAZIONE IL PIANO PANDEMICO COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE E OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DI VALUTAZIONE/AUDIT SU ATTUAZIONE DEL PIANO OPERATIVO COVID-19 A LIVELLO REGIONALE E AZIENDALE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Centro nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute. Piano nazionale di preparazione e risposta a una pandemianfluenzale - Prevenzione e risposta a Covid-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale. Ministero della Salute, ottobre2020. - DGR n. 10-11769/2009. Approvazione "piano per l'organizzazione regionale della risposta alle emergenzeinfettive 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 - DGR 23 settembre 2020, n. 1-1979 "Approvazione dell'aggiornamento del piano pandemico operativo COVID-19 territoriale e ospedaliero e formulazione di ulteriori indicazioni al Dipartimento interaziendale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" e alle Aziende Sanitarie e alle Strutture delSSR"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Definizione gruppo di valutazione a livelloregionale	Assessorato Sanità DIRMEI	Aree di coordinamento DIRMEI		Documento descrittivo	X
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.	DIRMEI	Aree di coordinamento DIRMEI		Rapporto di valutazione/audit	X
3.	Effettuazione della valutazione/audit	DIRMEI	Aree di coordinamento DIRMEI		Rapporto di valutazione/audit	X
4.	Definizione e attuazione delle azioni preventive e/o delle azioni correttive	DIRMEI	Aree di coordinamento DIRMEI		Rapporto di valutazione/audit Piano aggiornato	X
5.	Monitoraggio delle azioni preventive e correttive a livello regionale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Rapporto di valutazione/audit Report	X
6.	Definizione gruppo di valutazione/audit a livello aziendale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
7.	Scelta di indicatori ed altre informazioni utili ai fini dell'audit	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Rapporto di valutazione/audit	P
8.	Effettuazione della	DIRMEI	Aziende		Rapporto di	P

	valutazione/audit		Sanitarie e relative Strutture		valutazione/audit	
9.	Definizione e attuazione delle azioni preventive e/o delle azioni correttive a livello aziendale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	2021	Rapporto di valutazione/audit Piano aggiornato	P
10.	Monitoraggio delle azioni preventive e correttive a livello aziendale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	2021	Rapporto di valutazione/audit Report	P
11.	Tenuta di archivio documentale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di audit effettuati livello di DIRMEI e Aziende Sanitarie nel periodo - Num. di audit effettuati livello delle Aziende Sanitarie nel periodo - Presenza di archivio documentale						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 3</b>						
<b>AREA: SISTEMA</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ORGANIZZARE UN SISTEMA INTERAZIENDALE IDONEO AD ORGANIZZARE E GESTIRE LE EPIDEMIE A LIVELLO REGIONALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: ISTITUZIONE E PIENA FUNZIONALITA' DEL DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE REGIONALE MALATTIE EMERGENZE INFETTIVE(DIRMEI)</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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". - DGR 23 settembre 2020, n. 1-1979 "Approvazione dell'aggiornamento del piano pandemico operativo COVID-19 territoriale e ospedaliero e formulazione di ulteriori indicazioni al Dipartimento interaziendale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" e alle Aziende Sanitarie e alle Strutture del SSR"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. No</b>
1.	Istituzione DIRMEI	Assessorato alla Sanità	DIRMEI		DGR specifica	X
2.	Piena funzionalità DIRMEI	Assessorato alla Sanità	DIRMEI		Atto ASL Città di Torino	X
3.	Individuazione sede e aree di coordinamento DIRMEI	Assessorato alla Sanità	DIRMEI		Atto DIRMEI Verifica diretta	X
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza di DGR regionale specifica - Presenza di atto ASL Città di Torino di costituzione DIRMEI - Presenza aree di coordinamento operativo DIRMEI						
<b>Allegati:</b>						

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						
Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6						
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 stagioneautunno-invernale"						
- Prevenzione e risposta a Covid-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale. Ministero della Salute, ottobre2020.						
- DGR 23 settembre 2020, n. 1-1979 "Approvazione dell'aggiornamento del piano pandemico operativo COVID-19 territoriale e ospedaliero e formulazione di ulteriori indicazioni al Dipartimento interaziendale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" e alle Aziende Sanitarie e alle Strutture delSSR"						
- Nota. Direzione Sanità prot. 41248 del09.12.2020						
	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020 edanno 2021, in relazione alle specifiche azioni)	Evidenza	Valutazione siparz. no
1.	Disponibilità di un piano per la ridistribuzione 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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo Report	S
2.	Disponibilità di un piano per l'assunzione di personale sanitario, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici di USCA, infermieri di comunità/famiglia, SISP per contacttracing,Ecc	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo Report	S
3.	Disponibilità di graduatorie per il reclutamento di personale a tempo determinato o manifestazioni di interesse per il reclutamento di personale con contratto di lavoro autonomo	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
4.	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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo Report	S
5.	Proroga conferimento di incarichi di lavoro autonomo e/o a tempo determinato (nota Direzione Sanità prot. 41248 del09.12.2020)	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture	2021	Documento descrittivo Report	P
6.	Presenza di protocolli aggiornati per la prevenzione dell'esposizione alrischio	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Protocolli aggiornati	S

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 5</b>						
<b>AREA: SISTEMA</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: FORMAZIONE DEL PERSONALE PER LA GESTIONE DELLA EPIDEMIA COVID-19</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: DEFINIZIONE E SVILUPPO PIANO DI FORMAZIONE COVID-19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b>						
Assessorato alla Sanità						
XDIRMEI						
X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b>						
- Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagioneautunno-invernale"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Analisi dei bisogni formativi (prevenzione e gestione infezione COVID, uso DPI, uso farmaci, uso apparecchiature, ecc.)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
2.	Progettazione piano formativo	DIRMEI	Aziende Sanitarie		Piano di formazione	S
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	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	2021	Documento descrittivo	P
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, <i>contacttracing</i> , quarantena in caso di un aumento di trasmissione (vedere sezione3).	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	2021	Documento descrittivo	P
5.	Predisposizione di iniziative di formazione e <i>re-training</i> in base ai bisogni riscontrati	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piano di formazione	S
6.	Monitoraggio del numero di operatori sanitari che hanno e stanno partecipando ai short-training, attraverso l'introduzione di uno specifico indicatore.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
8.	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	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S

	semintensiva.					
9.	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.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
10.	Presenza di protocolli aggiornati per la prevenzione dell'esposizione al rischio biologico da parte dei lavoratori e relativa formazione	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Protocolli aggiornati	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b>						
- Num. di corsi effettuati livello di DIRMEI e Aziende Sanitarie nel periodo						
- Num. di operatori formati a livello delle Aziende Sanitarie						
- Num. di ore di formazione erogate a livello delle Aziende Sanitarie						
-						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 6</b>						
<b>AREA: SISTEMA</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN ADEGUATO LIVELLO DI RISORSE STRUTTURALI E TECNOLOGICHE E DPI PER LA GESTIONE DELLA PANDEMIACOVID-19</b>						
<b>ASSICURAZIONE DI UNA ADEGUATA DISPONIBILITA' DI RISORSE STRUTTURALI, TECNOLOGICHE, FARMACI, TEST, DISPOSITIVI, TEST E RELATIVE GIACENZE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Prot 0027007-11/08/2020-DGPRES-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagioneautunno-invernale" - Nota DIRMEI 2020/0107459 del 16.07.2020 - Nota Direzione sanità DIRMEI Prot. 0237954 del10.12.2020						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Costituzione di giacenza per DPI, farmaci, test antigenici, reagenti di laboratorio. Adesione gara SCR per fornitura ossigeno e contenitori ossigeno (Prot, 0237954 del 10/12/2020)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report Verifica diretta	S
2.	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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report Verifica diretta	S
3.	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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report Verifica diretta	S
4.	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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report Verifica diretta	S
5.	Disponibilità e garanzia di continuità di fornitura per l'approvvigionamento di ossigeno in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report Verifica diretta	S
6.	Disponibilità, per gli impianti ospedalieri, di un adeguato dimensionamento (quantità e portata di flusso) in rapporto ai maggiori consumi (incremento posti letto intensivi esemintensivi)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report Verifica diretta	S
7.	Potenziamento dei servizi di sterilizzazione in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report Verifica diretta	S
8.	Potenziamento servizi di pulizia in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta	DIRMEI	Aziende Sanitarie e		Report Verifica	S



	"emergenziale".		relative Strutture		diretta	
9.	Potenziamento servizi di smaltimento rifiuti in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report Verifica diretta	S
10.	Potenziamento sistemi informativi in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale".	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report Verifica diretta	S

**Indicatori per il monitoraggio:**

- Indicatori specifici per tipologia di fornitura e funzione

- Num. pezzi in giacenza per tipologia (DPI, farmaci, test antigenici rapidi): standard sei mesi di fabbisogno (calcolato sulla base dei consumi giornalieri più elevati nel periodo fine ottobre/prima quindicina di novembre)

- Num. pezzi in giacenza per reagenti: standard quattro mesi di attività dei laboratori a pieno regime (calcolato sulla base dei consumi giornalieri di quattro mesi di attività dei laboratori a pieno regime)

**Allegati:**

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 7</b>						
<b>AREA: SISTEMA</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN ADEGUATO LIVELLO DI COMUNICAZIONE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: DEFINIZIONE E SVILUPPO DEL PIANO DI COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA COVID-19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
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	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Piano di comunicazione	S
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	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Documento descrittivo	S
3.	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	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Piano di coinvolgimento della comunità	S
4.	Definizione dei messaggi chiave che possono essere veicolati dai professionisti sanitari nel corso dello svolgimento delle attività correnti (ad es durante inchiesta epidemiologica)	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Documento descrittivo	P
5.	Presenza di report giornaliero sull'andamento della pandemia	Assessorato alla sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza piano di comunicazione - Num. di report giornalieri di informazione - Num. di report specifici su ambiti prioritari -						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 8</b>						
<b>AREA: SISTEMA</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: SVILUPPARE IL SISTEMA INFORMATICO ED INFORMATIVO PER LA GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: IMPLEMENTAZIONE DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA ED INFORMATIVA COVID-19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Nota Unità di Crisi prot. 14483 del 19.03.2020 - 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. - DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19 a supporto dei sistemi di sorveglianza e contacttracing nella fase 2". BU25S118/06/2020.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Analisi dei diversi target bisogni informativi ed informatici	Assessorato alla Sanità CSI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	X
2.	Progettazione piattaforma COVID	Assessorato alla Sanità CSI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	X
3.	Manutenzione piattaforma ed effettuazione modifiche in base ai bisogni informativi	DIRMEI CSI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	X
4.	Corretta imputazione delle informazioni (es. tampone, laboratori, consenso, risultato tampone, decorso ricovero, esito dimissioni, posti letto, ricoveri COVID ordinari/terapie intensive, accessi COVID PS per codice triage, ecc.)	DIRMEI CSI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	2021	Report	P
5.	Formulazione di reportistica corrente e a domanda per la gestione dei processi e per le attività di valutazione	DIRMEI CSI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	2021	Report	P
6.	Trasmissione giornaliera delle informazioni e report al Ministero Salute e all'ISS	DIRMEI	DIRMEI		Report	X
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza e funzionalità piattaforma - Num. di transazioni in piattaforma effettuate nel tempo - Num. report giornalieri trasmessi a Ministero Salute Eiss						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 9</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE LA DISPONIBILITÀ DI DPI (DISPOSITIVI DI PREVENZIONE INDIVIDUALE)</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: COSTITUZIONE E GESTIONE DELLA SCORTA REGIONALE DPI E ATTIVITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativo/bibliografici:</b> - 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 Regione Piemonte - ASLTO Citta' Torino Protocollo n. 2020/0055864 del 16/04/20 : Indicazioni per l'utilizzo delle protezioni per infezioni da SARS COV 2 con allegati. - Unità di crisi prot.n. 13.220/90/2020 di settembre 2020 Programmazione approvvigionamenti DPI nelle ASR per emergenza "COVID-19". - ASLTO Citta' Torino Protocollo n. 2020/167801 DEL 26/10/2020 Riprogrammazione approvvigionamenti DPI nelle ASR per emergenza "COVID-19". Monitoraggio consumi . Analisi dei risultati e ridefinizione della scorta DIRMEI. - DGR n.3- 2190 attivazione di programmi di screening regionali mediante test rapidi per la ricerca dell'antigene SARS COV 2 sul tampone nasofaringeo. - Nota prot. 253788 del 22.12.2020. Definizione indicatori di preparazione e risposta a COVID 19 nella stagione autunno invernale. Adeguamento DIRMEI						
	<b>Azioni specifiche</b>	<b>Coordinatore</b>	<b>Strutture coinvolte</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenze</b>	<b>Stato di attuazione</b> Si parz.no
1.	Fornitura di adeguati approvvigionamenti di materiali di consumo (dispositivi di protezione individuale e di disinfezione in ottemperanza alle CM invigore	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
2.	Costituzione e gestione di un magazzino unico di riferimento regionale dotato di idoneo sistema informativi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo Verifica diretta	X
3.	Costituzione giacenza DIRMEI in proprio per DPI, farmaci, test antigenici	DIRMEI			Report Verifica diretta	X
4..	Formulazione Indicazioni alle ASR	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Comunicazione	X
5..	Programmazione ordini	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verbale	S
6..	Rilevazione fabbisogni COVID	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella rilevazione fabbisogni	S
7..	Calcolo scorta regionale ed eccedenze per ASR	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella calcolo scorta DIRMEI	S
8..	Calcolo scorte semestrali ASR	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella calcolo scorte ASR	S
9	Logistica magazzini	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Richiesta Accesso Tabella locazione scorte Individuazione magazzino DIRMEI e verifica diretta	S

10	Distribuzione eccedenze DPI alle ASR	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella distribuzione DPI alle ASR	P
11	Monitoraggio settimanale ASR	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella monitoraggio scorte, consumi ed approvvigionamenti DPI per ASR e totali	P
12	Rivisitazione scorta regionale DPI	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella rivisitazione scorta regionale DPI	P
13	Visite alle ASR per verifica scorte DPI	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verbali visite effettuate	P
14	Distribuzione test antigenici rapidi ad anziani, disabili, minori, psichiatrici, enti pubblici	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella distribuzione	S
15	Monitoraggio settimanale delle ASR per scorte e consumi test antigenici rapidi con /senza strumentazione.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Tabella monitoraggio settimanale	P
<p><b>Indicatori per il monitoraggio:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Num. .ordini DPI estinti/n.ordini totali</li> <li>- Num. . Pezzi DPI in scorta/n.pezzi ordinati</li> <li>- Costo DPI in scorta/costo DPI ordinati</li> <li>- Scostamento fabbisogno DPI ASR ott/nov 2020 verso marzo/aprile 2020</li> <li>- Scostamento fabbisogno DPI DIRMEI ott/nov 2020 verso marzo/aprile 2020</li> <li>- Verifica esistenza protocolli utilizzo DPI in sede di visita nelle ASR</li> <li>- Giacenza in proprio DIRMEI: giacenza DPI pari a due mesi di fabbisogno calcolato sulla base dei consumi giornalieri piu elevati nel periodo fine ottobre prima quindicina di novembre, farmaci per l'assistenza a COVID positivi pari due mesi di fabbisogno calcolato sulla base dei consumi giornalieri piu elevati nel periodo fine ottobre prima quindicina di novembre, test antigenici rapidi pari a due mesi di fabbisogno calcolato sulla base dei consumi giornalieri piu elevati nel periodo fine ottobre prima quindicina di novembre</li> </ul> <p><b>Allegati:</b></p>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 10</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE LA CAPACITÀ NELLA DIAGNOSTICA DI LABORATORIO NELLA INFEZIONE DA COVID-19</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: POTENZIAMENTO DELLA RETE REGIONALE DEI LABORATORI</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b>						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
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 Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo Report	S
2.	Individuazione e realizzazione a livello Regionale laboratori COVID aggiuntivi per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2.	Assessorato alla Sanità	DIRMEI Aziende Sanitarie		Documento descrittivo Report	S
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.	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	S
4.	Integrazione dei laboratori privati nella rete dei laboratori	Assessorato alla Sanità	DIRMEI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo	S
5.	Integrazione informatica delle varie applicazioni in uso nei laboratori con la piattaforma COVID	DIRMEI	CSI Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Documento descrittivo	S
6.	Fabbisogno risorse umane per le linee di produzione diagnostica COVID.	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	S
7.	Rispetto della afferenza territoriale in base a quanto indicato dal Piano in relazione alle Aree Omogenee.	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture	e	Report	S

8.	Rispetto dei valori di produttività previsti per ciascun laboratorio	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Num. laboratori operativi per diagnostica COVID</li> <li>- Num. esami di laboratorio effettuati a livello regionale</li> <li>- Num. esami di laboratorio effettuati a livello delle Aziende Sanitarie</li> <li>- Rispetto dei valori di produttività previsti per ciascun laboratorio (i valori di produttività sono aggiornati periodicamente da Assessorato alla Sanità/DIRMEI)</li> </ul>						
<b>Allegati:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Numero atteso di tamponi giornalieri per ASL (scenario 12.000 tamponi/die, scenario 16.000 tamponi/die, scenario 20.000 tamponi/die)</li> </ul>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 11</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: SVILUPPO DEI PIANI TERRITORIALI COVID-19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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 DPCM26/4/2020". - Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRES – DGPRES-P "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contacttracing) e AppImmuni" - 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". BU22S128/05/2020 - Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contacttracing".- DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19a supporto dei sistemi di sorveglianza e contacttracing nella fase 2". BU25S118/06/2020 - C.M. 19241 del 04.06.2020. Prevenzione e controllo dell'influenza. Raccomandazione per la stagione2020-2021.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
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 deltrattamento.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
2.	Presa in carico delle notifiche e contatto telefonico, registrazione dati sul Portale Regionale, attivazione decorsi, richiesta e prenotazione tamponi, produzione e invio (anche in forma di gruppo) dei provvedimenti di isolamento e quarantena, produzione e invio provvedimenti di chiusura isolamento e quarantena.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
3.	Disponibilità di un piano per la redistribuzione del personale in funzione dei diversi scenari per supportare le funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, <i>contacttracing</i> , quarantena. Il piano deve contenere le persone da	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo Report	S



	formare e lo schema di automatismo di flusso, per ogni operatore, in rapporto all'andamento dell'epidemia.					
4.	Effettuazione di corsi periodici e aggiornamento sul campo per il personale sanitario, altrimenti impiegato, che possa supportare i Dipartimenti di Prevenzione nello svolgere funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, <i>contacttracing</i> , quarantena in caso di un aumento di trasmissione.	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative e Strutture		Report	S
5.	Effettuazione della campagna anti influenzale	DIRMEI SEREMI	Aziende Sanitarie relative e Strutture		Report	S
<p><b>Indicatori per il monitoraggio:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Num. di operatori disponibili/numero di casi</li> <li>- Disponibilità del piano di distribuzione del personale con individuazione delle figure da formare</li> <li>- Num. di personale formato</li> </ul> <p>Contacttracing:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Standard minimo: 1 operatore sanitario formato a tempo pieno + un Collaboratore Amm/vo o tecnico a tempo pieno ogni 10.000 abitanti o per ogni 20 nuovi casi COVID19</li> <li>- Standard temporale: 20 minuti per caso</li> <li>- Standard di efficienza: presa in carico entro 48-72 ore dalla notifica</li> </ul>						
<p><b>Allegati:</b></p> <p>-</p>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 12</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DI INCHIESTA EPIDEMIOLOGICA E SORVEGLIANZA SANITARIA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRE – DGPREP “Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID- 19 (Contacttracing) e Applmmuni”. - Deliberazione della Giunta Regionale 15 maggio 2020, n.31-1381 - Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 “COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contacttracing”.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 edanno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Intervista strutturata ai nuovi casi e ai rispettivi contattistretti	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Registrazion e dell'intervista in un software gestionale dedicato	N
2.	Emissione dei provvedimenti di isolamento fiduciario, quarantena o altre certificazioni per i casi e i contattistretti	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Atto specifico	S
3.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei questionari autocompilati per i contatti stretti;	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Registrazion e dello stato di salute in un software gestionale dedicato	N
4.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei questionari autocompilati per i casi COVID+; comunicazione esiti tamponi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Registrazion e dello stato di salute in un software gestionale dedicato	N
5.	Richiesta, programmazione e effettuazione tamponi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report tamponi da programmare per il giorno successivo	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di inchieste epidemiologiche effettuate entro le 24 h / numero di nuovi casi e contatti stretti (standard100%) - Num. di provvedimenti protocollati e trasmessi entro le 48 h / numero di nuovi casi e contatti stretti (standard95%) - 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 prenotati per fine isolamento / numero di casi positivi						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 13</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: GESTIONE DI SEGNALAZIONI E NOTIFICHE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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 DPCM26/4/2020". - Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRES – DGPRES-P "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contacttracing) e AppImmuni". - Regione Piemonte. Assessorato alla Sanità. Protocollo 1455/SAE. "Attivazione segnalazioni dei MMG-PLS ai SISP su piattaformaCovid-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 contacttracing". - DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19 a supporto dei sistemi di sorveglianza e contacttracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Raccolta segnalazioni pervenute al Servizio attraverso la piattaforma regionale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
2.	Raccolta segnalazioni pervenute al Servizio via e-mail a diverse caselle di posta	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
3.	Raccolta segnalazioni pervenute telefonicamente al Servizio o al call-center	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
4.	Invio delle notifiche e segnalazioni di casi e contatti di caso ad altre ASL	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
5.	Raccolta delle richieste di tampone per l'inserimento di ospiti in comunità e RSA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di e-mail gestite entro le 24 h / numero di e-mail pervenute (standard 95%) - Num. di tamponi eseguiti per inserimento in RSA / numero di tamponi richiesti (standard 100%)						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 14</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: GESTIONE FLUSSI INFORMATIVI COVID-19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativo/bibliografici:</b> - 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 DPCM26/4/2020". - Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRES – DGPRES-P "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contacttracing) e AppImmuni" - 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". BU22S128/05/2020. - Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contacttracing". - DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19a supporto dei sistemi di sorveglianza e contacttracing nella fase 2". BU25S118/06/2020.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Estrazione dalla piattaforma regionale dei nuovi casi COVID-19 domiciliati nell'ASL	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report e schede per intervistatori	S
2.	Aggiornamento piattaforma regionale con date isolamento e decorsi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
3.	Raccolta dati e controllo di qualità	DIRMEI SEREMI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
4.	Elaborazione dati per indicatori ministeriali di monitoraggio	DIRMEI SEREMI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di casi identificati nelle 24 h / totale casi positivi domiciliati nel territorio dell'ASL (standard100%) - Num. di casi con decorso inserito in piattaforma entro 48 h / totale casi identificati (standard95%) - Invio del report settimanale per gli indicatori ministeriali settimanalmente (standard100%)						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 15</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DELLA SORVEGLIANZA DEI CITTADINI CHE FANNO RIENTRO IN ITALIA DALL'ESTERO</b>						
<b>Fasi del piano pandemico:</b> 1 2 3 4 5 6						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - DPCM del 11/6/2020 e s.m.i. - 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 DPCM26/4/2020". - Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRES – DGPRES "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contacttracing) e AppImmuni" - 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". BU22S128/05/2020. - Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contacttracing".						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Ricezione segnalazioni da parte dei cittadini che fanno rientro dall'estero (e-mail dedicata, telefonate, piattaforma regionale)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
2.	Intervista strutturata ai cittadini per i quali si riceve segnalazione	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Registrazioni e dell'intervista in un software gestionale dedicato	S
3.	Emissione dei provvedimenti di quarantena/isolamento fiduciario o altre certificazioni per i cittadini rientrati dall'estero	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	S
4.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei questionari autocompilati per i cittadini rientrati dall'estero; comunicazione esitamponi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Registrazioni e dello stato di salute in un software gestionale dedicato	S
5.	Richiesta e programmazione tamponi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report elenco tamponi da programmare per il giorno successivo	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di persone contattate entro le 24 h / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard100%) - Num. di provvedimenti protocollati e trasmessi entro le 48 h / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard95%) - Num. di persone contattate almeno 1 volta nel corso dei 14 giorni di sorveglianza / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard100%) - Num. di tamponi effettuati entro 48 h / numero di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 16</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: GESTIONE PER COORTI PRESSO STRUTTURE ALBERGHIERE E DI ACCOGLIENZA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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 contacttracing". - DGR 11 novembre 2020, 2-2254. Aggiornamento e revisione delle linee di indirizzo per il reperimento di strutture residenziali "alberghiere", "extra-alberghiere", "sociali", "socio-sanitarie" e "sanitarie", per offrire risposta a pazienti asintomatici o paucisintomatici colpiti dal virus Covid-19 ed altre misure finalizzate alla Continuità Assistenziale. Revoca della DGR 20 marzo 2020, n.14-1150"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
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 propriodomicilio	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	N
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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di strutture alberghiere identificate disponibili - Num. postiletto - Num. di contatti identificati e gestiti						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 17</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE TEST SIEROLOGICI PER ESIGENZE EPIDEMIOLOGICHE E DI SANITÀ PUBBLICA IN SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0011715 del03/04/2020 - D.G.R. n. 1 – 1253 del 21/04/2020 - Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0016106 del09/05/2020 - D.G.R. n. 1 – 1408 del 23/05/2020						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione sipar. no</b>
1.	Individuazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
2.	Implementazione/rivisitazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
3.	Predisposizione di Questionario finalizzato alla rilevazione di informazioni utili per lo studio di screening da sottoporre a ciascun soggetto	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Questionario	P
4.	Predisposizione dell'Informativa e del consenso informato all'effettuazione del test	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Informativa Consenso	S
5.	Predisposizione e sottoscrizione del Protocollo operativo per la somministrazione dei test sierologici	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Protocollo operativo	S
6.	Rilevazione delle adesioni volontarie dei soggetti appartenenti alla categoria professionale "screenata"	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
7.	Effettuazione test sierologici in loco o in struttura aziendale e invio campione al Laboratorio aziendale individuato	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
8.	Processazione del campione e predisposizione del referto	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	S
9.	Predisposizione iter per l'esecuzione del tampone a esito test sierologico positivo	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	S
10.	Avvio del percorso SISP dedicato a riscontro esito tampone positivo	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Atto specifico	S
11.	Raccolta e inserimento nel database dei questionari compilati	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
12.	Studio dei questionari e predisposizione documento di	DIRMEI	Aziende Sanitarie e		Report	P

	analisi		relative Strutture		
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Num.. di test sierologici positivi riscontrati in ciascunacategoria</li> <li>- Num. di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test sierologicopositivo</li> <li>- Perc. di test sierologici positivi riscontrati in ciascunacategoria</li> <li>- Perc. di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test sierologicopositivo</li> <li>- Num.questionari</li> <li>- Analisquestionari</li> </ul>					
<b>Allegati:</b>					



<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 18</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DEI TEST RAPIDI, C.D. TEST "ANTIGENICI" DI SCREENING E RELATIVA VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA AL PERSONALE DI SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0011715 del03/04/2020 - D.G.R. n. 1 – 1253 del 21/04/2020 - Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0016106 del09/05/2020 - D.G.R. n. 1 – 1408 del 23/05/2020 - D.G.R. n. 5-2124 del 20 ottobre 2020 - D.G.R. n. 3-2190 del 03 novembre 2020						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 edanno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Individuazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening (D.G.R. n. 3-2190 del03/11/2020)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
2.	Implementazione/rivisitazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
3.	Predisposizione di Questionario finalizzato alla rilevazione di informazioni utili per lo studio di screening da sottoporre a ciascun soggetto	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Questionario	P
4.	Predisposizione dell'Informativa e del consenso informato all'effettuazione del test antigenico	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Informativa Consenso	S
5.	Predisposizione e sottoscrizione del Protocollo operativo per la somministrazione dei test antigenici	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Protocollo operativo	S
6.	Rilevazione delle adesioni volontarie dei soggetti appartenenti alla categoria professionale"screenata"	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
7.	Effettuazione test antigenici in struttura aziendale (hot spot, pit stop)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
8.	Processazione, con test colorimetrico, del campione e predisposizione del referto	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
9.	Predisposizione iter per l'esecuzione del tampone a esito test antigenico positivo	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
10.	Avvio del percorso SISP dedicato a riscontro esito tampone molecolarepositivo	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
11.	Raccolta e inserimento nel database dei questionari compilati	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	P

12.	Studio dei questionari e predisposizione documento di analisi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	P
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Num .teste effettuati</li> <li>- Perc. di test sierologici positivi riscontrati in ciascuna categoria</li> <li>- Perc. di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test sierologico positivo</li> <li>- Num. questionari</li> <li>- Analisi questionari</li> </ul>						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 19</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: PREVENZIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NELLE SCUOLE E NEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico:</b> 1 2 3 4 5 6						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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 agosto2020 - Circolare del Ministero della Salute (prot. 00087222- 07/08/2020-DGSISS) - Nota Assessorato allaSanità						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
3.	Esecuzione screening da parte del MMG al personale delle scuole pubbliche statali (propri assistiti), i cui nominativi verranno estrapolati dall'applicativodedicato	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
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 domiciliolavorativo	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
5.	In caso di positività, inserimento del soggetto sulla piattaforma COVID-19 per l'effettuazione del tampone da parte dellaASL.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
7	Attivazione hot spot pediatrici	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S

8	Attivazione sistema di monitoraggio delle risposte dei SISP alle richieste delle Direzioni Scolastiche per il tracciamento dei casi e dei contatti	DIRMEI	DIRMEI		Report	S
<p><b>Indicatori per il monitoraggio:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Num. di personale sottoposto a test sierologico</li> <li>- Num. di test sierologici positivi riscontrati in ciascuna categoria</li> <li>- Perc. di personale sottoposto a test sierologico</li> <li>- Num. e perc. di test sierologici positivi riscontrati in ciascuna categoria</li> <li>- Perc. di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test sierologico positivo</li> <li>- Evidenza di applicazione delle indicazioni</li> <li>- Tempi di risposta da parte dei SISP alle Direzioni Scolastiche per il tracciamento dei casi e dei contatti</li> </ul>						
<p><b>Allegati:</b></p>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 20</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: SORVEGLIANZA ATTIVA, MONITORAGGIO E PIANIFICAZIONE ESECUZIONE TAMPONI PER PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - D.L 9 marzo 2020 , n. 14 . Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID. Art.8. - Contratto dilavoro. - Nota della Regione Piemonte n° 15955/A188 1.A del28/03/2020 - 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 delleUSCA. - Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenzaCOVID19 - Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase2. - Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 .Monitoraggio attivazioneUSCA. - DGR 3 novembre 2020, n. 1-2188 "L n. 27 del 24.04.2020 e L. n. 77 del 17.07.2020. "Piani di potenziamento territoriale. Linee di indirizzo sul ruolo e sulle funzioni delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) nella rete dei servizi distrettuali delle ASL del Piemonte nell'ambito della emergenza epidemiologica da COVOD 19 e criteri di riparto dell'erisorse. - Nota prot. 174844 del 31.10.2020. Trasmissione del protocollo per la presa in carico dei pazienti COVID a domicilio e disposizione per l'immediataapplicazione						
	<b>Azioni specifiche</b>	<b>Coordinatore</b>	<b>Strutture coinvolte</b>	<b>Tempi (anno 2020 edanno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	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 relativeStrutture		Document o descrittivo	P
2.	Sorveglianza attiva telefonica giornaliera di pazienti affetti da COVID-19 al domicilio	DIRMEI	Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Registrazio nedello stato di salute in un software gestionale dedicato	S
3.	Monitoraggio giornaliero dei questionari autocompilati per i casiCOVID-19	DIRMEI	Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Registrazio nedello stato di salute in un software gestionale dedicato	S
4.	Monitoraggio e valutazione degli SCORE(range1-4) giornaliero e se necessaria attivazioneUSCA	DIRMEI	Centrale territoriale COVID-19 Aziende		Registrazio nedello stato di salute in	S

			Sanitarie relativeStrutture e		un software gestionale dedicato. - Email e telefonata di richiesta per attivazione usca .	
5.	Comunicazione esiti tamponi ai pazienti attraverso contatto telefonico	DIRMEI	Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie relativeStrutture e		Registrazioni e pianificazioni su piattaforme dedicate	S
5.	Richiesta, pianificazione e programmazione tamponi	DIRMEI	Centrale territoriale COVID-19 Aziende Sanitarie relativeStrutture e		Registrazioni e pianificazioni su piattaforme dedicate	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di persone prese in carico entro le 24 h/numero di pazienti positivi segnalati allacentrale - 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 hprecedenti						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 21</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DEL TRATTAMENTO IN PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO E APPLICAZIONE DEL PROTOCOLLO DOMICILIARE SPECIFICO</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - D.L 9 marzo 2020 , n. 14 . Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID. Art.8. - Nota della Regione Piemonte n° 15955/A188 1.A del28/03/2020. - 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 delleUSCA. - Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenzaCOVID19. - Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase2. - Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 .Monitoraggio attivazioneUSCA. - DGR 3 novembre 2020, n. 2.2189. Recepimento dell'accordo integrativo regionale COVID raggiunto tra la Regione Piemonte e le OO.SS dei medici di medicina generale. Modifica ed integrazione dell'accordo di cui alla DGR n.30-1380 del 15.05.2020 prorogata dalla DGR n.21-2070 del 9 ottobre2020. - DGR 3 novembre 2020, n. 1-2188 "L n. 27 del 24.04.2020 e L. n. 77 del 17.07.2020. "Piani di potenziamento territoriale. Linee di indirizzo sul ruolo e sulle funzioni delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) nella rete dei servizi distrettuali delle ASL del Piemonte nell'ambito della emergenza epidemiologica da COVOD 19 e criteri di riparto dellerisorse. - Nota prot. 174844 del 31.10.2020. Trasmissione del protocollo per la presa in carico dei pazienti COVID a domicilio e disposizione per l'immediataapplicazione. - Nota prot. 101733 del 12.11.2020. Trasmissione linee di indirizzo gestione COVID 19 inDEA/PS - Ordinanza del Consiglio di Stato del 11.12-2020 sull'uso dellaldrossiclorochina						
	<b>Azioni specifiche</b>	<b>Coordinatore</b>	<b>Strutture coinvolte</b>	<b>Tempi (anno 2020 edanno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparaz. no</b>
1.	Applicazione Protocollo per la presa in carico dei pazienti Covid a domicilio	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
2.	Utilizzo della idrossiclorochina, come da Ordinanza del Consiglio di Stato del 11.12.2020	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
3.	Attivazione percorsi di integrazioneOspedale-Territorio	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Document o descrittivo Report	S
4.	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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
5.	Azioni terapeutiche e assistenziali a livello domiciliare, per rafforzare i servizi di assistenza domiciliare integrata per i soggetti affetti damalattie croniche, disabili, con disturbi mentali, con dipendenze	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S

	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.					
6.	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		Documento descrittivo	S
7.	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	S
8.	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 care-giver.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
9.	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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
10.	Invio da parte dei MMG, PLS e MCA ai Dipartimenti di salute pubblica delle segnalazioni riguardanti l'insorgenza dei sintomi nei propri assistiti.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
11.	Attivazione di programmi di supporto psicologico a distanza (es via telefono) attraverso numeri telefonici o indirizzi email dedicati per contattare uno psicologo.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b>						
- Num. di pazienti COVID-19 presi in carico a domicilio						
- Num. di segnalazione ai SISP da parte del MMG						
- Num. di isolamento disposti						
<b>Allegati:</b>						
-						



<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 22</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: PREVENZIONE E GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NEI PAZIENTI A DOMICILIO ATTRAVERSO LE ATTIVITA' DEI MMG E PLS</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - DGR 15 maggio 2020, n. 30-1380 Recepimento AIR COVID-19 stipulato in data 13 maggio 2020 tra la Regione Piemonte e le OOS 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 - DGR 3 novembre 2020, n. 2.2189. Recepimento dell'accordo integrativo regionale COVID raggiunto tra la Regione Piemonte e le OO.SS dei medici di medicina generale. Modifica ed integrazione dell'accordo di cui alla DGR n.30-1380 del 15.05.2020 prorogata dalla DGR n.21-2070 del 9 ottobre 2020 - DGR 3 novembre 2020, n. 1-2188 "L. n. 27 del 24.04.2020 e L. n. 77 del 17.07.2020. "Piani di potenziamento territoriale. Linee di indirizzo sul ruolo e sulle funzioni delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) nella rete dei servizi distrettuali delle ASL del Piemonte nell'ambito della emergenza epidemiologica da COVID 19 e criteri di riparto dell'erisorse - Nota prot. 174844 del 31.10.2020. Trasmissione del protocollo per la presa in carico dei pazienti COVID a domicilio e disposizione per l'immediata applicazione						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione sipar. no</b>
1.	Isolamento fiduciario del caso sospetto da parte del MMG	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture MMG e		Documento descrittivo Report	S
2.	Attivazione ADI COVID	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture MMG e		Report	S
3.	Identificazione ed isolamento dei contatti stretti	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture MMG e		Report	S
4.	Esecuzione tampone rapido o prenotazione tampone da parte del MMG	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture SISP e		Report	S
5.	Monitoraggio dei parametri vitali a domicilio da parte del MMG e gestione del trattamento terapeutico	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture MMG e		Report	S
6.	Prenotazione tampone in uscita per i soggetti positivi	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture MMG e		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. pazienti seguiti a domicilio da parte dei MMG - Num. soggetti sospetti posti in isolamento e contatti stretti in quarantena sul Portale CSI COVID19 - Num. tamponi in uscita richiesti dopo 10 gg da inizio sintomi/ numero soggetti positivi						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 23</b>						
<b>AREA: OSPEDALE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: SVILUPPO DELLE ATTIVITA' DELLE UNITA SPECIALI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (USCA)</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 X6</b>						
<b>Riferimenti normativo/bibliografici:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- D.L 9 marzo 2020 , n. 14 . Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID. Art.8.</li> <li>- Contratto dilavoro.</li> <li>- Nota della Regione Piemonte n° 15955/A188 1.A del28/03/2020</li> <li>- Nota Regione Piemonte n° 15343/1821 A del 25/03/2020</li> <li>- Nota Regione Piemonte n° 19598/13.220.30/2020 C del 20/04/2020 Ulteriore indicazioni operative per le attività delleUSCA.</li> <li>- Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenzaCOVID19</li> <li>- Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase2.</li> <li>- Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 .Monitoraggio attivazioneUSCA.</li> <li>- Nota prot. 174844 del 31.10.2020. Trasmissione del protocollo per la presa in carico dei pazienti COVID a domicilio e disposizione per l'immediata applicazione</li> <li>- DGR 3 novembre 2020, n. 2.2189. Recepimento dell'accordo integrativo regionale COVID raggiunto tra la Regione Piemonte e le OO.SS dei medici di medicina generale. Modifica ed integrazione dell'accordo di cui alla DGR n.30-1380 del 15.05.2020 prorogata dalla DGR n.21-2070 del 9 ottobre 2020</li> <li>- DGR 3 novembre 2020, n. 1-2188 "L n. 27 del 24.04.2020 e L. n. 77 del 17.07.2020. "Piani di potenziamento territoriale. Linee di indirizzo sul ruolo e sulle funzioni delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) nella rete dei servizi distrettuali delle ASL del Piemonte nell'ambito della emergenza epidemiologica da COVID 19 e criteri di riparto delle risorse</li> </ul>						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Attivazione procedure di reclutamento medici perUSCA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
2.	Organizzazione delle attività delle USCA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
3.	Monitoraggio attività USCA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
4.	Somministrazione di un questionario USCA e analisi delle schede per individuare le capacità operative USCA delle diverse sedi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Questionario	P
5.	Attività formativa	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Piano formazione	S
6.	Potenziamento attività dell'USCA a supporto MMG per paziente a domicilio, in RSA, RA,alberghi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
7.	In stretta collaborazione con MMG e PLS esecuzione in Residenza di procedure (esecuzione tamponi, trasfusione).	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
8.	Attività con un ruolo nella verifica e validazione delle procedure di sanificazione relativi agliaccessi (entrataeuscita)delpersonaledi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S

	cura, alla presenza di spazi e supporti all'erogazione delle cure primarie.					
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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
10.	Esecuzione immediata di tamponi nella sede dove è necessario	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
11	Attivazione ambulatorio COVID-19 USCA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
12	Attivazione supporto psicologico ai pazienti presi in carico dalle USCA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Num. USCA attivate a livello regionale e di ASL: standard una USCA ogni 50.000 abitanti</li> <li>- Num. questionari restituiti</li> <li>- Num. pazienti gestiti a domicilio da USCA</li> <li>- Num. tamponi eseguiti a domicilio</li> <li>- Num. tamponi eseguiti in RSA</li> <li>- Svolgimento attività formativa</li> </ul>						
<b>Allegati:</b>						
-						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 24</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE LA DISPONIBILITÀ DI OSSIGENO DOMICILIARE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: ASSICURAZIONE SCORTA DISPONIBILITÀ DI OSSIGENO DOMICILIARE A PAZIENTI COVID</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativo/bibliografici:</b> - 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 Regione Piemonte - Comunicazione mail del Direttore Regionale alla Sanità del 4 novembre : "Potenziamento forniture ossigeno e servizi amministrativi correlati, anche presso i PS" - Nota Settore Farmaceutico Regionale N. Prot. 00034767 del 28/10/2020 "Fornitura domiciliare ossigeno liquido ai malati COVID19". - Richiesta dalla struttura commissariale dei fabbisogni di ossigeno ospedaliero per reparti intensivi e semi intensivi prot. n. 1802 del 16/11/2020.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Formulazione indicazioni alle ASR	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	Novembre	Comunicazione mail	S
2.	Monitoraggio settimanale delle ASR sui consumi di ossigeno a pazienti COVID	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	Novembre	Tabella monitoraggio consumi <sup>1</sup>	S
3.	Monitoraggio settimanale delle ASR sul numero unità base di ossigeno recuperabili	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	Novembre	Tabella monitoraggio recupero	S
4.	Rilevazione dati per avvio gara regionale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	Novembre	Rilevazione dati	S
5.	Rilevazione fabbisogni COVID	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	Novembre	Tabella rilevazione fabbisogni	IS
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num.. pazienti COVID in OTD /num. pazienti totali - Num.. litri Ossigeno/die per pazienti COVID/ num. litri Ossigeno/dietotali - Num.. concentratori per pazienti COVID/ num. concentratoritotali.						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 25</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: SORVEGLIANZA SANITARIA E MONITORAGGIO DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Rapporto ISS covid-19 n 2 e rev aggiornamento al 28 Marzo 2020 e versione 10 Maggio - Rapporto ISS covid-19 n 4 del 17 Aprile2020 -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 SarsCov- 2 in strutture residenziali e sociosanitarie 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. Modalita' di attivazione di posti letto in RSA autorizzate o accreditate. Integrazione alla DGR n. 12-1124 del 13 marzo2020. - 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 leRSA.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
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 soggettipositivi.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture RSA		Questionario	P
2.	Identificazione di un referente sanitario per ASL per la prevenzione e controllo delle infezioni in ambito territoriale e per le strutture socio-sanitarie	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture RSA		Atto di nomina	P
3.	Identificazione di un referente sanitario nella Struttura socio-sanitaria per la prevenzione e controllo delle infezioni adeguatamente formato ed addestrato in stretto contatto con le autorità sanitarielocali.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture RSA		Atto di nomina	P
4.	Somministrazione questionario RSA ed analisi schede con stratificazione capacità isolamento e gestione	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture RSA		Questionario	P
5.	Monitoraggio RSA attraverso piattaforma: allineamento informatico tra i dati del monitoraggio delle RSA (PADDI) con i dati dei risultati di laboratorio dei tamponi	DIRMEI	CSI Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Report	P
6.	Attivazione della sorveglianza sanitaria attraverso le USCA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S

			RSA			
7.	Monitoraggio tamponi: la disponibilità dei risultati dei tamponi rapidi o molecolari potrebbe arrivare in tempo reale consentendo un allertamento maggiore; attualmente un tamponi fatto il venerdì diventa percepito in piattaforma il venerdì successivo	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Report	S
8.	Rilevamento puntuale settimanale da piattaforma e monitoraggio tamponi di nuovi positivi nelle RSA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
9.	Applicazione di una checklist per la valutazione dell'implementazione delle misure di Infection Control nelle RSA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Compilazione della checklist due volte l'anno	P
10.	Costante attività commissioni vigilanza per verifiche applicazione protocolli per covid-19 e disponibilità DPI	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	P
11.	Task force Medici Infermieri e OSS per improvvisate importanti carenze di personale nelle RSA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture USCA RSA		Documento descrittivo Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Num. di RSA sottoposte a monitoraggio</li> <li>- Num. RSA Covid free</li> <li>- Num. di tamponi effettuati negli ospiti</li> <li>- Num. di casi positivi trasferiti da Strutture non idonee all'isolamento gestione</li> </ul>						
<b>Allegati:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Questionario inviato alle Strutture e lettere inviate a ASL e RSA</li> <li>- Piattaforma per RSA già attivata ed in uso</li> <li>-</li> </ul>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 26</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: ORGANIZZAZIONE DELLA GESTIONE INFEZIONE DA COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico:</b> 1 2 3 4 5 6						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> -Rapporto ISS covid-19 n 2 e revaggoranto al 28 Marzo 2020 e versione 10 Maggio - Rapporto ISS covid-19 n 4 del 17 Aprile2020 - Rapporto ISS n 5 del 25Maggio - Protocollo di intesa con le strutture socio sanitarie per il controllo della infezione covid-19 2 Aprile2020 - Circolare Ministero della salute del 18/4/2020 indicazioni ad interim per la prevenzione ed il controllo della infezione da SarsCov- 2 in strutture residenziali e sociosanitarie - Linee di indirizzo per la graduale ripresa delle attività nelle RSA del17/6/2020 - DGR 11 novembre 2020, 1-2253. Aggiornamento DGR n. 2-1821 del 5 agosto 2020 Approvazione linee di indirizzo per strutture residenziali e semiresidenziali per disabili, minori, area dipendenze, di prevenzione e contrasto alla violenza nella fase 4 di emergenza daCOVID-19 - DGR 11 novembre 2020, 2-2254. Aggiornamento e revisione delle linee di indirizzo per il reperimento di strutture residenziali "alberghiere", extra-alberghiere", "sociali", "socio-sanitarie" e "sanitarie", per offrire risposta a pazienti asintomatici o paucisintomatici colpiti dal virus Covid-19 ed altre misure finalizzate alla Continuità Assistenziale. Revoca della DGR 20 marzo 2020, n.14-1150" - Prot. DIRMEI 218825 del 29.11.2020. Linee di indirizzo per inserimenti in strutture alla luce del parere dell'ISS del 25novembre						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 edanno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1..	Attivazione di meccanismi di reclutamento straordinario, nonché ricorso a personale già impiegato nei servizi semiresidenziali e domiciliari.	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture RSA	e	Documento descrittivo	S
2.	Effettuazione sistematica di tamponi per la diagnosi precoce dell'infezione a carico degli operatori sanitari e socio-sanitari.	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture RSA	e	Report	S
3.	Regolamentazione inserimento in strutture come da prot. DIRMEI 218825 del29.11.2020.	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture RSA	e	Documento descrittivo	S
4.	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	Aziende Sanitarie relative Strutture RSA	e	Verifica diretta	S
5.	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	Aziende Sanitarie relative Strutture RSA	e	Documento descrittivo	S

7.	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	Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Piano di formazione	S
7.	Individuazione Strutture per casi covid-19 non isolabili in RSA	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture RSA		Report	S
8.	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		Documento descrittivo	P
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di Strutture/RSA sottoposte a monitoraggio - Num. Strutture/RSA Covidfree - Num. di tamponi effettuati negli ospiti - Num. di casi positivi trasferiti da Strutture non idonee all'isolamento gestione						
<b>Allegati:</b> -						



<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 27</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI GESTIONE DELLA EPIDEMIA DA COVID 19</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: ADEGUAMENTO DEI SERVIZI DI SALUTE MENTALE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico:</b> 1 2 3 4 5 6						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Prot 0178226/2020 ASL Città di Torino: "Ulteriori misure di contenimento del Covid-19 e indicazioni operative sull'assistenza territoriale e nelle strutture delDSM" - Prot 890/2020 ASL Città di Torino: "Istituzione Rete regionale Salute Mentale in sostegno all'Unità diCrisi"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Analisi della diffusione della pandemia nei luoghi di cura della Salute Mentale (SRP, CD, CSM, SPDC)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e DSM		Documento descrittivo	P
2.	Analisi dei bisogni dei pazienti, familiari e operatori in ambito psicologico	DIRMEI	Aziende Sanitarie e DSM		Documento descrittivo	S
3.	Adeguamento organizzativo e tecnico	DIRMEI	Aziende Sanitarie e DSM		Documento descrittivo Report	S
4.	Valutazione dell'adeguamento ai bisogni e revisione se necessaria	DIRMEI	Aziende Sanitarie e DSM		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza documenti organizzativi da Rete Salute Mentale						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 28</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORI</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: CONTENERE LA DIFFUSIONE PANDEMICA DA SARS-COV-2 NELLA POPOLAZIONE TARGET E MANTENERE L'ASSISTENZA A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: MANTENIMENTO/ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE AFFERENTI AI DIPARTIMENTI PATOLOGIA DELLE DIPENDENZE, IN RELAZIONE ALLA PANDEMIA COVID 19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico:</b> 1 2 3 4 5 6						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Prot. 21150/11821 class.: 13220.90.1.66 del 24/4/2020: "Emergenza Covid-19 – istituzione del Coordinamento Regionale dell'Area Dipendenze a supporto della Unità di Crisi." - Prot.23810del13/5/2020:"Indicazioni operative gestione COVID per le strutture del Dipartimento di Patologia delle Dipendenze" - Gestione commissariale straordinaria per l'Emergenza COVID-19.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Aggiornamento del coordinamento regionale dell'area dipendenze a supporto del DIRMEI e dell'Assessorato alla Sanità	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Coordinamento regionale Direttori DPD – Dirig. Ufficio Dipendenze Assessorato Sanità		Documento descrittivo	S
2.	Mappatura dei bisogni derivanti direttamente e/o indirettamente dall'emergenza, definizione delle principali criticità nell'area specifica, formulazione di proposte delle priorità di intervento e monitoraggio delle azioni messe in atto finalizzate al miglioramento dell'organizzazione dell'assistenza territoriale nei DPD e nelle Strutture dell'area delle dipendenze accreditate	DIRMEI	Aziende Sanitarie DPD Strutture accreditate nell'area delle dipendenze		Documento descrittivo	S
3.	Adeguamento delle attività di prossimità (Unità di strada, Centri bassa soglia, Drop.In, dormitori) rivolti ad utenti in condizioni di marginalità sociale, con mantenimento delle attività presenti, nelle varie fasce pandemiche.	DIRMEI	Aziende Sanitarie DPD Strutture accreditate nell'area delle dipendenze e del terzo settore		Documento descrittivo Report	S
4.	Valutazione dell'adeguamento ai bisogni degli ingressi di pazienti, in Strutture del Privato Accreditato nell'area delle dipendenze, con percorsi COVID Free; con revisione, se necessaria, rispetto alle esigenze emergenti nelle varie fasce pandemiche.	DIRMEI	Aziende Sanitarie DPD Strutture accreditate nell'area delle dipendenze		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Produzione di documenti descrittivi/Report specifici per l'area delle Dipendenze.						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 29</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: GESTIONE INFEZIONE DA COVID-19 NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Circolare Ministero della salute del 18/4/2020 indicazioni ad interim per la prevenzione ed il controllo della infezione da SarsCov- 2 in strutture residenziali e sociosanitarie - DGR 13-2314 del 23.11.2020. Recepimento del documento approvato il 6.8.2020 dalla Conferenza delle Regioni e delle Provincie autonome "Linee di Indirizzo per la Gestione COVID-19 all'interno degli Istituti Penitenziari Italiani" ed approvazione indicazioni operative inerenti le modalità di gestione dei casi sospetti, dei casi compatibili e dei contatti stretti nell'ambito degli Istituti Penitenziari						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Formulazione di linee di indirizzo	Assessorato Sanità Area giuridico amministrativa Unità diCrisi DIRMEI			Document o descrittivo	X
2..	Applicazione linee di indirizzo	Area giuridico amministrativa Unità diCrisi DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativi Istituti Penitenziari		Report	P
3.	Effettuazione sistematica di della sorveglianzasanitaria	Area giuridico amministrativa Unità diCrisi DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativi Istituti Penitenziari		Report	P
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Aderenza alle linee di indirizzo						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 30</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE DELLA EPIDEMIA DA COVID 19</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: SVILUPPO DELLA CAMPAGNA VACCINALE DI PREVENZIONE DELLA INFEZIONE DA COVID 19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Ministero della Salute. Vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19. PIANO STRATEGICO. Elementi di preparazione e di implementazione della strategia vaccinale (dicembre 2020).						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Formulazione del piano regionale per la vaccinazione COVID 19: punti vaccinali, sedute vaccinali, figure coinvolte, popolazione da vaccinare, ecc.	Assessorato alla Sanità Area giuridico-amministrativa UdC SEREMI DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture		Documento descrittivo	X
2.	Acquisizione e logistica vaccini	Area giuridico-amministrativa UdC SEREMI DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture		Report	S
3	Comunicazione del piano	Area giuridico-amministrativa UdC SEREMI DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture		Documento descrittivo	S
4.	Formulazione del piano locale per la vaccinazione COVID 19: logistica, punti vaccinali, sedute vaccinali, figure coinvolte, ecc.	SEREMI DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture		Documento descrittivo	S
5.	Effettuazione della vaccinazione	SEREMI DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture	2021	Report	S
6.	Effettuazione della sorveglianza dei soggetti vaccinati	SEREMI DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza pianoregionale - Presenza pianoaziendale - Num. vaccini COVID 19acquisiti - Num. vaccini COVID 19somministrati						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 31</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI GESTIONE DELLA EPIDEMIA DA COVID 19</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI PSICOLOGIA ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico:</b> 1 2 3 4 5 6						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"-						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Analisi dei bisogni dei pazienti, familiari ed operatori in ambito riabilitativo	DIRMEI Gruppo Psicologia UdC	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Documento descrittivo	S
2.	Adeguamento organizzativo e tecnico a livello aziendale	DIRMEI Gruppo Psicologia UdC	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	S
3.	Valutazione dell'adeguamento ai bisogni e revisione se necessaria	DIRMEI Gruppo Psicologia UdC	Aziende Sanitarie relative Strutture RSA e		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. interventi specifici a livello regionale e aziendale						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 32</b>						
<b>AREA: TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: SVILUPPARE LA RETE DI EMERGENZA TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI EMERGENZA TERRITORIALE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Presenza di numero adeguato di mezzi dedicati o dedicabili ai trasferimenti secondari tra strutture COVID-19, alle dimissioni protette, ai trasporti inter-ospedalieri noCOVID-19.	Sistema 118 DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	X
2.	Organizzazione del sistema di emergenza-urgenza territoriale per guidare i casi sospetti verso i nodi individuati della rete regionale Covid.	Sistema 118 DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	X
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.	Sistema 118 DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	X
4.	Presenza di una funzione di coordinamento delle disponibilità di posti letto di degenza sub intensiva specialistica (pneumologica-infettivologica).	Sistema 118 DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	X
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num mezzi attivati - Num. trasporti effettuati						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 33</b>						
<b>AREA: TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ORGANIZZARE IL SISTEMA NUE112 NELL'AMBITO DELLA RISPOSTA ALLA POPOLAZIONE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: RIMODULAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DI RISPOSTA TELEFONICA DEL NUE112 E RAFFORZAMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SUPPORTO RESA DAL NUMERO VERDE REGIONALE DEDICATO</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità X DIRMEI X NUE 112						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - - CM 0011254-29/05/2020-DGPROGS-MDS-P. Trasmissione Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture coinvolte</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione e siparz. no</b>
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 Salutedi Torino, per la competenza espressa sulla CUR112 di Grugliasco		Nota indicante il numero di operatori (FTE) da implementare  Nota CUR di implementazione dell'prestazione	X
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 rispota	DIRMEI	ASL CN1, per la competenza espressa sulla CUR112 di Saluzzo essendola 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  Nota CUR di implementazione dell'prestazione	X
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 Salutedi 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  Nota CUR di implementazione dell'prestazione	X
4.	Rimodulazione del modello di	DIRMEI	ASL CN1, per la		Note operative	

	trasmissione delle schede contatto al Sistema di Emergenza Sanitaria in presenza di eventi di iperafflusso o con particolare impatto operativo		competenza espressa sulla CUR112 di Saluzzo, AOUCittà della Salutedi Torino, per la competenza espressa sulla CUR112 di Grugliasco. DIEST 118 per le competenze espresse dalle Centrali Operative 118		delle CUR 112 e del DIEST 118  Nota CUR di implementazione della prestazione e procedura condivisa	
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. giornaliero delle chiamate al NUE 112 con valutazione delle schede contatto trasmesse ad emergenza sanitaria territoriale e di quelle classificate come non emergenza e senza inoltro ad emergenza sanitaria territoriale . - Num. giornaliero delle chiamate al Numero Verde						
<b>Allegati:</b> -						



<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE 34</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: CONTENIMENTO RITARDO ATTIVITA' DEI TRE PROGRAMMI DI SCREENING INCLUSI NEI LEA</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: RIMODULAZIONE DELL'OFFERTA DI SCREENING ONCOLOGICI</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - DGR 27-3570. 4/7/2016. - Circolare Direzione Sanità e Welfare – Settore Prevenzione e Veterinaria del 5/6/2020 Prot. 18410/A1409B_05.06.20						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020, variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)</b>	<b>Documenti prodotti</b>	<b>Valutazione siparaz. no</b>
1.	Attuazione delle misure di prevenzione dell'infezione da COVID19 per le attività di screening	DIRMEI Coordinamento regionale screening	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
2.	Individuazione di servizi/unità operative con percorsi e spazi nettamente separati rispetto a quelli dedicati a pazienti COVID e del personale necessario a garantire l'attività programmata	DIRMEI Coordinamento regionale screening	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	
3.	Programmazione di un livello di attività pari ad almeno il 50% dell'attività erogata nel 2019. Tenendo conto del fatto che la necessità di rispettare le procedure di sanificazione e distanziamento determinano un allungamento dei tempi per ciascun esame, l'erogazione del volume di attività indicato richiede un impegno orario non inferiore al 90% di quello garantito nel 2019	DIRMEI Coordinamento regionale screening	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report attività e indicatori	
4	Adozione di criteri di priorità nella gestione degli inviti, definiti in base al livello di rischio di sottogruppi della popolazione, per limitare l'impatto complessivo del ritardo, in caso di prolungarsi dell'emergenza epidemica. Tali criteri sono già stati discussi a livello del coordinamento regionale screening.	DIRMEI Coordinamento regionale screening	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo Integrazione protocolli	
5.	Monitoraggio di processo e di risultato	DIRMEI Coordinamento regionale screening	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report di attività e indicatori	
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di inviti (confronto con2019) - Num. di prestazioni di screening di I e II livello effettuate (confronto con2019) - Tempi di refertazione esami fi I livello e tempi di attesa per le prestazioni di II livello - Stima dei casipersi						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 35</b>						
<b>AREA: TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: SVILUPPARE L'ASSISTENZA A LIVELLO TERRITORIALE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: GRUPPO DI LAVORO PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità DIRMEI Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> 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'assistenzaterritoriale.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Costituzione di un gruppo di lavoro di esperti a supporto dell'Assessore alla Sanità	Assessorato alla Sanità			Documento descrittivo	X
2.	Analisi degli atti e dei modelli organizzativi a livello territoriale, anche attraverso l'utilizzo di indicatori .	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	X
3.	Definizione delle principali criticità.	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	X
4.	Formulazione di proposte finalizzate al miglioramento dell'organizzazione dell'assistenzaterritoriale	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	X
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza dei documenti descrittivi						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 36</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI A LIVELLO TERRITORIALE ED OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico:</b> 1 2 3 4 5 6						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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. - DD n.286 del 3 maggio2017 - DGR 16 maggio 2019, n. 113-9020 Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza - PNCAR 2017-2020 - Individuazione del "Referente regionale" e del "Coordinamento tecnico regionale" per il monitoraggio, attuazione del Piano e della strategia di contrasto dell'AMR a livello regionale - Adozione del "Piano Regionale per il contrasto all'Antibiotico Resistenza" 2019-2020.						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1	Integrazione della rete Infection Control ospedaliera (UPRI) con le attività territoriali e RSA	Assessorato Sanità- Gruppo di Lavoro Infezioni Correlate all'Assistenza (GLICA) DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo e documenti aziendali	S
2	Individuazione di una figura infermieristica di riferimento per implementare le attività di controllo nelle RSA	GLICA DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo e documenti aziendali	P
3.	Disponibilità di programma aziendale per la prevenzione e il controllo delle infezioni con proposte operative a breve, medio e lungotermine	GLICA DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piani per la prevenzione e controllo delle infezioni.	S
4.	Implementazione e verifica della applicazione delle indicazioni per la prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate all'assistenza mediante l'implementazione di indicatori secondo il modello regionale invigore	GLICA DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
5.	Predisposizione e compilazione di <i>checklist</i> per l'auto valutazione dell'applicazione delle misure di infectioncontrol nell'ospedale e nelle RSA	GLICA DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Check list compilata mensilmente dalle RSA	P
6.	Presenza di una rete di laboratori per la diagnosi delle infezioni correlate all'assistenza e il monitoraggio automatizzato dell'AMR degli 8 microrganismi sorveglianti AR-ISS e ECDC.	GLICA DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture CSI Laboratori		Report	S
7.	Predisposizione di una sorveglianza regionale dei microrganismi "alert" (compresi COVID 19, Clostridium difficile, Acinetobacter )	GLICA DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture Laboratori		Report Disponibilità mensile di dati	S

	Formazione rivolta al personale non sanitario che interviene nei reparti ospedalieri di ricovero pazienti covid e non covid. Formazione regionale omogenea orientata a OSS, Pulizie, e personale non sanitario	GLICA DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piano formativo Report	P
	Sviluppo dell'attività formativa in materia di Infection Control per COVID nelle RSA; valutazione adesione e conclusione attività formativa a distanza già proposta; riproposizione attività formativa FAD	GLICA DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Piano formativo Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presenza di figura sanitaria di raccordo tra ospedale e territorio-RSA opportunamente formata</li> <li>- Adozione di check list per autovalutazione delle misure di prevenzione e controllo (sia nell'ospedale che nella RSA)</li> <li>- Evidenza delle azioni di controllo dell'applicazione delle indicazioni</li> </ul>						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 37</b>
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19</b>
<b>AZIONE OPERATIVA: GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA DEGLI OPERATORI SANITARI IN CORSO DI EPIDEMIA</b>
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità XDIRMEI X Aziende Sanitarie
<b>Riferimenti normativo/bibliografici:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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 DPCM26/4/2020".</li> <li>- Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRES – DGPRES "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contacttracing) e AppImmuni"</li> <li>- 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". BU22S128/05/2020.</li> <li>- nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contacttracing".</li> <li>- DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19a supporto dei sistemi di sorveglianza e contacttracing nella fase 2". BU25S118/06/2020.</li> <li>- Commissione Permanente SIML "Medici della Sanità" 28 giugno 2020 La gestione dell'operatore sanitario contagiato e il monitoraggio clinico del lavoratore contagiato. indicazioni ad interim.</li> <li>- 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 daCOVID-19</li> <li>- Nota Unità di Crisi regionale Prot. n. 11572 del 06/03/2020 avente per oggetto: "Disposizioni per la protezione della diffusione da Coronavirus. Linee Guida per l'uso dei DPI nell'infezione da COVID-19 OMS del27/02/2020</li> <li>- Circolare Ministero della Salute 0009480 del 19/3/2020 avente per oggetto "COVID-19: rintraccio dei contatti in ambito di sorveglianza sanitaria e aggiornamento delle indicazioni relative alla diagnosi di laboratorio di casi di infezione da SARS –CoV-2"</li> <li>- Circolare . Ministero della Salute 29 Apr 2020 n.14915-oggetto: Indicazioni operative relative alle attività del medico competente nel contesto delle misure per il contrasto e la diffusione del virus SARS-COV-2 negli ambienti di lavoro e nellacollettività</li> <li>- Decreto Legge 9 marzo 2020, n.14 "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19" art.7</li> <li>- Documento regionale del 25.03.2020 "gestione della dimissione dei pazienti con infezione confermata daSARS -COV-2"</li> <li>- Nota Direzione Sanità e Welfare Regione Piemonte del 28/03/2020 avente per oggetto "Emergenza epidemiologica CoViVID.19: ulteriori indicazioni per i servizi territoriali sociosanitari in attuazione del DPCM 9 marzo 2020.Precisazioni"</li> <li>- Nota Gestione commissariale straordinaria per l'Emergenza COVID 19 del 28.03.2020 avente per oggetto "Esami COVID 19 al personale ASR, 118 ed ai mediciconvenzionati"</li> <li>- Decreto Legge 17.03. 2020 n.18 art. 42 "Disposizioni INAIL" 9. Circolare INAIL del 17.03.2020 avente per oggetto "richiesta chiarimenti malattia-infortunio da Covid-(nuovo coronavirus) contratta dagli operatorisanitari.</li> <li>- Circolare Ministero della Salute del 29.04.2020 avente per oggetto "Indicazioni operative relative alle attività del medico competente nel contesto delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-COV-2 negli ambienti di lavoro e nellacollettività.</li> <li>- Circolare Ministero della Salute COVID-19: indicazioni per la durata ed il termine dell'isolamento e della quarantena. 0032850-12/10/2020-DGPRES-DGPRES-P 12. Circolare Ministero della Salute avente per oggetto: "Test di laboratorio per SARS-Cov2 e loro uso in sanità pubblica"0035324</li> <li>- 30/10/2020-DGPRES-DGPRES-P 13. Direzione Sanità e Welfare settore Prevenzione veterinaria e del D.I.R.M.E.I. del 03/11/2020 Prot. 35580/4109B, avente per oggetto "Prosecuzione del Piano di sorveglianza per la prevenzione COVID-19 sugli operatori delle ASR (personale dipendente e/o convenzionato) e sugli operatori sanitari o socio sanitari delle strutture private socio sanitarie 14. ASLTO Città di Torino – Protocollo n. 2020/0183254 del 06/11/2020 "Richiamo criteri AIR Covid caso Sospetto/Compatibile Covid"</li> <li>- Delibera giunta Regionale 20 ottobre 2020 n°5-2124 –Disposizioni in merito all'effettuazione del test molecolare per la ricerca del virus SARS COV2 su tampone oro-rino-faringeo, del test rapido per la ricerca dell'antigene del virus SARS COV2 su tampone nasofaringeo e dei test sierologici</li> <li>- Delibera giunta Regionale 3 novembre 2020 n.3 2190 Attivazione di programmi di screening regionali mediante test rapidi per la ricerca dell'antigene SARS -COV- 2 su tampone nasofaringeo</li> <li>- Rapporto ISS COVID-19 n. 45/2020 – Indicazioni ad interim per gravidanza, parto, allattamento e cura dei piccolissimi di 0-2 anni in risposta all'emergenza COVID-19. Versione 31 maggio2020</li> <li>- Rapporti ISS COVID-19 n. 49/2020 – COVID-19: rapporto ad interim su definizione, certificazione e classificazione delle cause di morte. Versione dell'8 giugno 2020</li> <li>- Rapporto ISS COVID-19 n. 53/2020 – Guida per la ricerca e gestione dei contatti (contacttracing) dei casi di COVID-19. Versione del 25 giugno2020</li> <li>- Rapporto ISS COVID-19 n. 11/2020 Rev. 2- Raccomandazioni per il corretto prelievo, conservazione e analisi sul tampone rino/orofaringeo per la diagnosi di COVID-19. Versione del 29maggio2020</li> </ul>

	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	Coordinamento	Strutture operative	Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)	Evidenza	Valutazione siparz. no
1	Sorveglianza sanitaria ordinaria operatori sanitari durante pandemia con periodici aggiornamenti in relazione all'andamento pandemico	DIRMEI	Aziende sanitarie. Strutture Medico Competente ASL Dipartimenti di Prevenzione di ASL, SISP di ASL		Protocollo di sorveglianza Sanitaria	S
2	Sorveglianza Sanitaria operatori sanitari in caso di contatto a Rischio, con periodici aggiornamenti in relazione ai dati epidemiologici e alla evoluzione scientifica in materia	DIRMEI	Aziende sanitarie. Strutture Medico Competente ASL Dipartimenti di Prevenzione di ASL, SISP di ASL		Report	S
3	Sorveglianza Epidemiologica (sorveglianza non nell'ambito d.l.81/08 es.m.i.)	DIRMEI	Aziende sanitarie. Strutture Medico Competente sinergia con Direzione Sanitarie e Infermieristiche		Circ. Regionale 03/09/2020 Circolare Regionale 03/11/2020 Punto 4 del documento generale Sorveglianza Sanitaria	S
4	Gestione rientri lavoratori da periodi di assenza non riconducibili a problemi Covid e fragilità	D.I.R.M.E.I	Aziende sanitarie. Direzioni Sanitarie/ Direzione del Personale Strutture Medico Competente		Autocertificazione rientro scaricabile da <a href="https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_attivita_lavorativa.pdf">https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_attivita_lavorativa.pdf</a>	S
5	Gestione rientri lavoratori da paesi esteri e dall'Italia (dalle diverse zone a elevata fascia di rischio)	DIRMEI	Aziende sanitarie. Strutture Medico Competente		Autocertificazione rientro da paesi esteri <a href="https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_isolamento.pdf">https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2020-08/covid19_modulo_rientro_isolamento.pdf</a>	S
6	Gestione lavoratori fragili (comprese le donne in gravidanza)	DIRMEI	Aziende sanitarie. Strutture Medico Competente		Redazione approfondimento al Protocollo di	S

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 38</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: INDIVIDUAZIONE POSTI LETTO AGGIUNTIVI COVID-19 NELLA RETE OSPEDALIERA PUBBLICA IN CASO DI IPERAFFLUSSO DI PAZIENTI</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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 2Covid-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"						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Individuazione COVID-19 Hospital	Assessorato alla sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
2.	Individuazione Aree/Padiglioni rete Hub&Spoke	DIRMEI	Aziende Sanitarie		Documento descrittivo	S
3.	Ridefinizione doppio percorso PS per ogni Ospedale, con percorsi separati COVID	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
4.	Incremento numero posti letto COVID-19 media-bassa intensità per ogni Ospedale in successione (in reparto ed temporanei extrareparti)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta Report	S
5.	Incremento numero posti letto COVID-19 terapia intensiva per ogni Ospedale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta Report	S
6.	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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta Report	S
7.	Incremento numero posti letto COVID-19 terapia che garantiscono assistenza ventilatoria non invasiva ogni Ospedale, con percorsi separati per COVID-19	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - 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						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 39</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: INCREMENTO DEI POSTI LETTO DI TERAPIA INTENSIVA E SEMINTENSIVA NELLA RETE OSPEDALIERA PUBBLICA (DL 34/2020)</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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 giugno2020						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Analisi delle aree ospedaliere e definizione incremento posti letto di terapia intensiva e semi intensiva (DL34/2020)	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Verifica diretta Report	S
2.	Incremento posti letto di Terapia Intensiva e sub-intensivafunzionali	Assessorato sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativestrutture		Verifica diretta Report	S
3.	Ridefinizione strutturazione doppio percorso PS per ogni Ospedale	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Verifica diretta Report	S
4.	Effettuazione opere strutturali per incremento posti letto e revisione percorsi in PS	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Verifica diretta Report	P
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. posti letto terapia intensiva a livello regionale eaziendale - Num. posti letto terapia semi intensiva a livello regionale eaziendale -						
<b>Allegati:</b> Incremento strutturale posti letto di terapia intensiva e semi intensiva.ò I posti letto						



<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 40</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: INDIVIDUAZIONE ED UTILIZZO ADEGUATO DELLE AREE OSPEDALIERE A LIVELLO DI PS/DEA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b>						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni) da attivare)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Riorganizzazione e ristrutturazione dei 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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
2.	Presenza di accesso diretto e percorsi dedicati per i mezzi di soccorso a spazi di attesa per sospetti COVID-19 barellati	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
3.	Presenza di percorso specificatamente individuato per paziente sospetto COVID-19	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
4.	Presenza di percorso specificatamente individuato per paziente sospetto COVID-19 in ambito pediatrico	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
5.	Presenza di aree di pre-triage dedicate a sospetti COVID-19	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
6.	Presenza di area di attesa dedicata a sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
7.	Presenza di ambulatorio per sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
8.	Presenza di diagnostica radiologica dedicata	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza requisiti strutturali richiesti dalla scheda - Num. posti letto COVID - Num. Pazienti in DEA/PS in attesa di ricovero, ripartiti per tipologia – p.es. COVID e no-COVID, oppure area medica e area chirurgica (boarding differenziale: Standard/soglia regionale globale con rilevamento singolo tra le 8 e le 10: < 300 (< 250 in periodo epidemico); Standard e soglie di sicurezza per le ASR: da definire in ogni DEA/PS - Punteggio NEDOCS multiparametrico: valore soglia di sovraffollamento >100						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 41</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: ATTIVAZIONE ED UTILIZZO STRUTTURA SANITARIA COVID VALENTINO</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b>						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni) da attivare)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Individuazione area per ospitare in nuova Strutture sanitarie	Assessorato Sanità DIRMEI	AOU Città Salute e Scienza ASL Città di Torino		Documento descrittivo	X
2.	Posizionamento strutture e tecnologie	DIRMEI	AOU Città Salute e Scienza ASL Città di Torino		Verifica diretta	X
3.	Inserimento personale	DIRMEI	AOU Città Salute e Scienza ASL Città di Torino		Verifica diretta Report	X
5.	Definizione dei criteri di accesso dei pazienti	DIRMEI	AOU Città Salute e Scienza ASL Città di Torino		Documento descrittivo	X
4.	Sviluppo delle attività cliniche ed assistenziale e gestione dei pazienti	DIRMEI	AOU Città Salute e Scienza ASL Città di Torino		Report	X
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza requisiti strutturali richiesti dalla scheda - Num. pazienti ricoverati nella Struttura -						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 42</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: INDIVIDUAZIONE ED UTILIZZO POSTI LETTO COVID-19 NELLE STRUTTURE PRIVATE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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. - DGR n. 9-2176 del 30 ottobre 2020 recante "Misure emergenziali per far fronte alla seconda fase dell'epidemia COVID-19. Integrazione delle previsioni di cui alla DGR 13 marzo 2020 n. 22-1133 in merito all'attivazione di posti letto COVID in strutture sanitarie private",						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. No</b>
1.	Individuazione posti letto COVID-19 nelle strutture private in base al fabbisogno e al sistema di offerta	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie Strutture private		Atto regionale	S
2.	Verifica dei requisiti per ogni Struttura	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie Strutture private		Verifica diretta	S
3.	Attivazione ed utilizzo dei posti letto COVID-19 in fase pandemica	DIRMEI	Aziende Sanitarie Strutture private		Verifica diretta Report	S
4.	Ridefinizione dei posti letto COVID-19 per fase non pandemica	DIRMEI	Aziende Sanitarie Strutture private		Verifica diretta Report	S
5.	Riprogrammazione posti letto COVID-19 in base all'andamento della pandemia	DIRMEI	Aziende Sanitarie Strutture private		Verifica diretta Report	S
6.	Attivazione ed utilizzo dei posti letto COVID-19 in fase pandemica in base al fabbisogno	DIRMEI	Aziende Sanitarie Strutture private		Verifica diretta Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di posti letto individuati a livello regionale e di Struttura - Num. di posti letto utilizzati a livello regionale e di Struttura -						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 43</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE OSPEDALE TERRITORIO</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI GESTIONE DELLA EPIDEMIA DA COVID 19</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI RIABILITAZIONE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale" - Recommendations for respiratory rehabilitation of coronavirus disease 2019 in adult. Chinese Association of Rehabilitation Medicine; Respiratory Rehabilitation Committee of Chinese Association of Rehabilitation Medicine; Cardiopulmonary Rehabilitation Group of Chinese Society of Physical Medicine and Rehabilitation						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. No</b>
1.	Analisi dei bisogni dei pazienti in ambito riabilitativo	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Documento descrittivo	S
2.	Adeguamento organizzativo e tecnico della risposta sanitaria, compresi i posti letto	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Documento descrittivo	S
3.	Valutazione dell'adeguamento ai bisogni e revisione se necessaria	DIRMEI	Aziende Sanitarie relative Strutture e		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. posti letto RRF totali e di RRF respiratoria - Num. trattamenti riabilitativi specifici						
<b>Allegati:</b> -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 44</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: ASSICURAZIONE DI UN MODELLO CORENTE DI PERCORSO DI OFFERTA NELLE DIVERSE ARRE OSPEDALIERE</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Documenti prodotti</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documenti o descrittivo	S
2.	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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Verifica diretta	S
3.	Attivazione di un corretto percorso di continuità ospedale-territorio per la presa in carico territoriale delle persone dimesse dal ricovero ospedaliero.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture	Anno 2020	Documenti o descrittivo Report	S
4.	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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documenti o descrittivo Report	S
5.	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	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. posti letto ordinari COVID a livello aziendale e regionale - Num. posti letto di terapia intensiva COVID a livello aziendale e regionale - Num. posti letto terapia semi intensiva aziendale e regionale -						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 45</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: TUTELARE LE RETI RIFERITE A PATOLOGIE TEMPO-DIPENDENTI O GRUPPI DI PATOLOGIE INDIFFERIBILI</b>						
<b>AZIONE SPECIFICA: ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RETI SANITARIE E DEI PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> Linee guida AGENAS per la revisione delle Reti clinico-assistenziali – Reti tempo-dipendenti” - 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 giugno2020						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Documenti prodotti</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
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	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Piano pandemico Documento descrittivo	S
2.	Integrazione di strutture della rete ospedaliera regionale Hub&Spoke temporaneamente dedicati all'assistenza di pazienti affetti daCOVID-19.	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Piano pandemico Documento descrittivo	S
3.	Rimodulazione flessibile dell'attività al fine di garantire le reti tempo dipendenti e salvaguardando le attività chirurgiche di emergenza.	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo	S
4.	Descrizione della operatività della rete clinico-assistenziale e dei percorsi dei pazienti a livello di Regione, Area di programmazione ed Aziende Sanitarie in condizioni ordinarie	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo Report	S
5.	Analisi dei bisogni e degli assetti organizzativi ed attività in relazione ai diversi scenari epidemici e adattamento della rete clinico-assistenziale e dei percorsi a livello di Regione, Area di programmazione ed AziendeSanitarie	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo Report	S
6.	Valutazione della operatività della rete e dei percorsi specifici in relazione ai diversi scenari epidemici	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Report	S
7.	Riadattamento della rete in relazione ai diversi scenari epidemici	Assessorato alla Sanità DIRMEI	Aziende Sanitarie e relativeStrutture		Documento descrittivo Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. posti letto ordinari COVID a livello aziendale e regionale						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 46</b>						
<b>AREA: TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI TELEMEDICINA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Formulazione atto regionale	Assessorato alla Sanità			Atto regionale	X
2.	Effettuazione delle prestazioni televisita	Aziende sanitarie	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	P
3.	Effettuazione di valutazione di appropriatezza	Aziende sanitarie	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	P
4.	Formulazione di ulteriori atti regionali su setting specifici (es. cardiologia)	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	P
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di prestazioni effettuate in televisita a livello regionale e aziendale -						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 47</b>						
<b>AREA: TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: RECUPERO LISTE DI ATTESA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - Deliberazione della Giunta Regionale 14 settembre 2018, n. 28-7537. Programma regionale per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali per il triennio 2017-2019. Assegnazione alle ASL delle risorse per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali aggiuntive per le annualità 2018-2019. - Art 29 decreto-legge 14 agosto 2020, n.104. - DECRETO-LEGGE 14 agosto 2020, n.104. - DGR 2-1980 del 23.09.2020. Obiettivi programmatici e assegnazione risorse alle Aziende pubbliche del SSR per il recupero delle liste di attesa relative a prestazioni ambulatoriali, di screening oncologici e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2.. - Nota DIRMEI prot. 174824 del 31.10.2020						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Documenti prodotti</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Adeguamento alle indicazioni nota DIRMEI prot.. 174824 del 31.10.2020	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
2.	Sviluppo del progetto regionale per il recupero delle liste di attesa	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documenti o descrittivo	S
3.	Sviluppo del progetto aziendale per il recupero delle liste di attesa	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documenti o descrittivo	S
4.	Implementazione delle azioni a livello aziendale	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
5.	Monitoraggio di processo e di risultato	Assessorato alla Sanità	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
6.	Adeguamento alle indicazioni nota prot.. 174824 del 31.10.2020	Assessorato alla Sanità DIEMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Num. di prestazioni ambulatoriali e di ricovero aggiuntive effettuate - Tempi e liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali e di ricovero-						
<b>Allegati:</b>						



<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 48</b>						
<b>AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: GOVERNARE I PROCESSI DI ADEGUAMENTO DEL SISTEMA OSPEDALIERO AGLI EVENTI EPIDEMICI E AD ALTRI EVENTI DI RILEVANZA SANITARIA</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: GRUPPI LAVORO MODULAZIONE ORGANIZZATIVA AGLI EVENTI EPIDEMICI E AD ALTRI EVENTI DI RILEVANZA SANITARIA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b>						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi: anno 2020 e primo semestre anno 2021 (variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Produzione di linee di indirizzo metodologiche sul monitoraggio dei sistemi ospedalieri e sulle modalità di risposta proattiva e reattiva agli eventi epidemici e ad altri eventi sanitari	Assessorato alla Salute DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
2.	Costituzione gruppi di lavoro aziendali specifici, con sottogruppi per ogni presidio ospedaliero	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Determina aziendale	S
3.	Adozione delle linee di indirizzo metodologiche regionali, con i necessari adeguamenti per ogni ASR / Presidio ospedaliero	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
4.	Monitoraggio dei flussi dei pazienti e dei dati di attività e impegno dei sistemi ospedalieri	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report periodici	S
5.	Elaborazione di proposte per la modulazione/conversione organizzativa	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report periodici	S
6.	Gestione delle fasi di modulazione/conversione organizzativa	DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Report periodici	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza dei documenti descrittivi e dei report periodici						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 49</b>						
<b>AREA: OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: PREDISPORRE LE MODALITA' DI RISPOSTA DEGLI OSPEDALI ALLE EMERGENZE</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: REVISIONE E INTEGRAZIONE DEI PIANI DI EMERGENZA (PEIMAF, PEVAC, PGS)</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità X DIRMEI X Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> 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						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi: anno 2020 e primo semestre anno 2021 (variabili in relazione alle specifiche azioni da attivare)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione</b> siparz. no
1.	Costituzione dei gruppi di lavoro aziendali per la revisione dei piani di emergenza ospedaliera	Assessorato alla Salute DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Determina aziendale	S
2.	Revisione del PGS (Piano di Gestione del Sovraffollamento)	Assessorato alla Salute DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
3.	Revisione del PEIMAF (Piano di Emergenza Interna per Massiccio Afflusso di Feriti / Pazienti) .	Assessorato alla Salute DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
4.	Revisione del PEVAC (Piano di Evacuazione)	Assessorato alla Salute DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
5.	Integrazione dei piani di emergenza ospedalieri e definizione delle modalità di adeguamento	Assessorato alla Salute DIRMEI	Aziende Sanitarie e relative Strutture		Documento descrittivo	S
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza dei documenti descrittivi						
<b>Allegati:</b>						

<b>NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 50</b>						
<b>AREA: OSPEDALE</b>						
<b>OBIETTIVO GENERALE: SVILUPPARE L'ASSISTENZA A LIVELLO OSPEDALIERO</b>						
<b>AZIONE OPERATIVA: GRUPPO DI LAVORO PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>						
<b>Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6</b>						
<b>Campo di applicazione:</b> X Assessorato alla Sanità DIRMEI Aziende Sanitarie						
<b>Riferimenti normativi/bibliografici:</b> - 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						
	<b>Svolgimento delle attività: azioni specifiche</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Strutture operative</b>	<b>Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)</b>	<b>Evidenza</b>	<b>Valutazione siparz. no</b>
1.	Costituzione di un gruppo di lavoro di esperti a supporto dell'Assessore alla Sanità	Assessorato alla Sanità			Documento descrittivo	X
2.	Analisi degli atti e dei modelli organizzativi a livello territoriale, anche attraverso l'utilizzo di indicatori .	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	X
3.	Definizione delle principali criticità.	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	X
4.	Formulazione di proposte finalizzate al miglioramento dell'organizzazione dell'assistenza ospedaliera	Gruppo di lavoro			Documento descrittivo	X
<b>Indicatori per il monitoraggio:</b> - Presenza dei documenti descrittivi						
<b>Allegati:</b>						

NUM. SCHEDA PROCEDURALE : 51

AREA: OSPEDALIERA

OBIETTIVO GENERALE: TUTELARE LA RETE ONCOLOGICA

AZIONE SPECIFICA: COMPENSO DELLE CRITICITA' IN CASO DI PANDEMIA

Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6

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 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)	Documenti prodotti	Valutazione si parz. no
1.	Descrizione della operatività della rete in condizioni ordinarie	Assessorato alla Sanità DIRMEI Coordinamento della Rete Oncologica	Aziende Sanitarie e relative Strutture	21	Documenti descrittivo	P
2.	Adattamento della rete per il compenso di criticità all'interno del singolo quadrante	Assessorato alla Sanità DIRMEI Coordinamento della Rete Oncologica	Aziende Sanitarie e relative Strutture	21	Documenti descrittivo	P
3.	Adattamento della rete per il compenso di criticità interquadrante	Assessorato alla Sanità DIRMEI Coordinamento della Rete Oncologica	Aziende Sanitarie e relative Strutture	21	Documenti descrittivo	P
4.	Gestione della maxiemergenza, criteri di triage, adattamento permanente delle risorse ai fabbisogni in aumento che superino le possibilità di risposta	Assessorato alla Sanità DIRMEI Coordinamento della Rete Oncologica	Aziende Sanitarie e relative Strutture	21	Verifica diretta	P