

AZIONI SPECIFICHE IMPLEMENTATE

Nella presente relazione sulle azioni specifiche implementate in modo coerente rispetto alle azioni specifiche da implementare si è operata la scelta di considerare, come denominatore, almeno un'azione specifica per ciascuna scheda di competenza aziendale. Le evidenze sono caricate all'interno di una cartella condivisa dedicata al piano.

Al 31 dicembre 2020 sono state implementate 49 azioni specifiche delle 56 azioni previste, di seguito il dettaglio.

Valutazione di fattibilità del set di indicatori proposto

N.	Indicatori	Standard	Livello	Nota
	Num tamponi effettuati in totale		Regione Azienda	
1.	Num. tamponi effettuati nella giornata	250 test/100.000 ab./die (DPCM 26/4/2020) Tabella regionale	Regione Azienda	Standard definito per ogni Azienda Sanitaria nella specifica scheda
2.	Num. incremento tamponi rispetto al giorno precedente		Regione Azienda	
3.	Num. tamponi positivi su num. tamponi effettuati		Regione Azienda	
4.	Num. incremento casi positivi COVID rispetto al giorno precedente		Regione Azienda	
5.	Num. paz COVID ricoverati in degenza ordinaria		Regione Azienda	
6.	Num. paz COVID ricoverati in terapia intensiva		Regione Azienda	
7.	Num. pezzi in giacenza per tipologia (DPI, farmaci, test antigenici rapidi)	Sei mesi di fabbisogno (calcolato sulla base dei consumi giornalieri più elevati nel periodo fine ottobre-prima quindicina di novembre)	Regione Azienda	
8.	Num. pezzi in giacenza per reagenti	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)	Regione Azienda	
9.	Num. RSA sottoposte a monitoraggio epidemiologico	100%	Regione Azienda	
10.	Num. posti letto degenza ordinaria media e bassa intensità	Posti letto attivabili in successione per gli Ospedali della Regione Piemonte in funzione della emergenza COVID: fase A 20 posti letto di base per Ospedale, fase B 40% e hub 35% posti letto, fase C 50% e hub 45% posti letto, fase D ulteriori 20 posti letto temporanei extrareparti	Regione Azienda	Standard definito per ogni Azienda Sanitaria nella specifica scheda
11.	Num. posti letto terapia intensiva	Almeno 0,14 per mille abitanti	Regione Azienda	Standard definito per ogni Azienda Sanitaria nella specifica scheda
12.	Num. posti letto terapia semi intensiva	Almeno 0,07 per mille abitanti	Regione Azienda	Standard definito per ogni Azienda Sanitaria nella specifica scheda
14.	Tempi contact tracing	- Standard: 20 minuti per caso - Standard di efficienza: presa in carico entro 48-72 ore dalla notifica	Regione Azienda	
15.	Num. di USCA attivate	Una USCA ogni 50.000 abitanti	Regione Azienda	Standard definito per ogni Azienda Sanitaria nella specifica scheda
16.	Num. di infermieri di comunità	Otto infermieri ogni 50.000 abitanti	Regione Azienda	Standard definito per ogni Azienda Sanitaria nella specifica scheda

Indicatori-già-monitorati-il-primo-appare-meno-significativo¶

Nota:la-rilevazione-giornaliera-può-essere-fatta-su-“data-richiesta-tampone”-o-su-“data-esito-tampone”-e-non-su-“data-effettuazione-tampone”-in-quanto-dato-ad-oggi-non-estraibile-in-autonomia-da-piattaforma-regionale¶

Indicatore-più-monitorato-giornalmente¶

Indicatore-già-monitorato-giornalmente¶

Indicatori-che-possono-essere-oggetto-di-rilevazione-aziendale-periodica-(è-oggetto-di-rilevazioni-ad-hoc-su-richiesta-regionale).-Non-necessitano-di-investimenti-significativi-di-risorse¶

Indicatore-più-monitorato-¶

Indicatori-già-monitorati-giornalmente¶

1) → Indicatore ad-oggi-non-misurabile-con-strumenti-di-tracciamento-disponibili-¶
2) → Indicatore-in-corso-di-verifica-dal-Team-contact-tracing(ad-oggi-non-risulterebbero-scaricabili-i-dati-da-piattaforma-regionale)¶

Indicatori-che-possono-essere-oggetto-di-rilevazione-aziendale-periodica-(non-necessitano-di-investimenti-significativi-di-risorse)¶

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

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

1.6 Aggiornamento periodico del Piano operativo COVID-19 a livello aziendale

Nuova versione al 31 dicembre 2021

2.6 Definizione gruppo di valutazione/audit a livello aziendale

Su indicazione del Direttore Sanitario è stato costituito il gruppo di audit con lettera protocollata del 16 dicembre 2021, il primo tema è stato individuato nello sviluppo del piano di miglioramento relativo alla gestione dei pazienti covid in terapia intensiva.

2.11 Tenuta di archivio documentale

È stata creata una cartella condivisa sulla quale caricare i documenti da utilizzare come evidenze

4.3 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

Sono state costituite graduatorie per il reclutamento di personale a tempo determinato come riportato dal sito aziendale.im

<http://www.aslal.it/concorsi-e-selezioni>

4.6 Presenza di protocolli aggiornati per la prevenzione dell'esposizione al rischio

Il Documento di valutazione del rischio è stato aggiornato nel 2020 alla luce delle esigenze di tutela della salute dei lavoratori emerse durante la pandemia.

5.2 Progettazione piano formativo

Il piano formativo aziendale per il 2021 è stato progettato includendo le tematiche necessarie a rafforzare le competenze del personale nella gestione della pandemia.

6.1 Assicurazione di una adeguata disponibilità di risorse strutturali, tecnologiche, farmaci, test, dispositivi, test e relative giacenze

L'azienda ha assicurato la costituzione delle scorte per le risorse necessarie seguendo le indicazioni regionali, comunicandone regolarmente le quantità

7.1 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

È stato sviluppato un piano di comunicazione ad hoc, l'ultimo aggiornamento del Piano è del 30 dicembre 2020

7.5 Presenza di report giornaliero sull'andamento della pandemia

Il cruscotto di monitoraggio è riportato in cartella

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

In corso per alcune fattispecie

9.1 Fornitura di adeguati approvvigionamenti di materiali di consumo (dispositivi di protezione individuale e di disinfezione in ottemperanza alle CM invigore)

Durante tutta la pandemia è stata garantita la fornitura alle strutture sanitarie di adeguati approvvigionamenti di materiali di consumo.

9.6 Rilevazione fabbisogni COVID

La tabella di rilevazione fabbisogni viene aggiornata secondo la cadenza stabilita a livello regionale (in cartella)

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

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

10.5 Integrazione informatica delle varie applicazioni in uso nei laboratori con la piattaforma COVID (implementazione parziale)

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

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

ASL AL ha provveduto a realizzare l'integrazione informatica sia delle applicazioni in uso nel proprio laboratorio di Tortona sia delle applicazioni dei laboratori ASO AL, IRCCS Candiolo e Synlab al fine di ottenere il caricamento automatizzato degli esiti dei tamponi in piattaforma.

Per quanto riguarda l'interfacciamento informatico, relativo alla seconda gara SCR per la individuazione di Strutture private e pubbliche autorizzate, per la fornitura di prestazioni specialistiche di laboratorio per la ricerca su tamponi oro-faringei di RNA Coronavirus SARS-COV-2, ad oggi gli aggiudicatari non hanno dato riscontro sulle modalità operative possibili

10.8 Rispetto dei valori di produttività previsti per ciascun laboratorio (implementazione parziale)

In base alla reportistica il laboratorio di Tortona ha raggiunto in media il target compreso tra il 70% e il 100% dell'atteso. Di seguito la rilevazione regionale più recente:

		07-dic	08-dic	09-dic	10-dic	11-dic	12-dic	13-dic					
	Standard di produttività giornaliera	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	giacenze	Totale	Produttività settimanale prevista secondo standard	% rispetto allo standard	Deviazione settimanale rispetto allo standard 12-18 ottobre 2020
ASL AL Tortona	280	247	256	245	409	315	210	61	0	1743	1960	88,93	-217

Legenda colori	
	obiettivo >= 100%
	obiettivo >= 71%
	obiettivo <= 70%

11.3 Disponibilità di un piano per la redistribuzione del personale in funzione dei diversi scenari per supportare le funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contacttracing, quarantena.

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

12.5 Richiesta, programmazione e effettuazione tamponi

ASL AL si è dotata di un proprio applicativo, attivo dal mese di settembre, finalizzato a favorire la programmazione dei tamponi mettendo in relazione il fabbisogno con le disponibilità giornaliera dei laboratori di riferimento.

L'esempio di elenco tamponi da programmare per il giorno successivo è riportato in cartella.

Monitoraggio esito tamponi: ASL AL ogni giorno pubblica internamente il report sull'andamento dei tamponi.

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

Sono state attivate diverse caselle di posta dedicate: DIRMEI Scuola, RSAcovid, segreteria sisp, problematiche piattaforma, rientri estero. È disponibile il Report relativo al Volume settimanale del flusso mail di rsa_covid.

14.1 Estrazione dalla piattaforma regionale dei nuovi casi COVID- 19 domiciliati nell'ASL.

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

15.5 Richiesta e programmazione tamponi

è stata sviluppata una piattaforma interna per la programmazione dei tamponi

16.1 Istituzione di un sistema di gestione per coorti, presso strutture residenziali e/o alberghiere, rivolte a quei soggetti positivi al SARS-CoV-2 che, a causa di ragioni logistiche, strutturali, socio- economiche, non possono essere accolti in isolamento presso il proprio domicilio

L'offerta di tipo alberghiero per i pazienti COVID ha visto l'affidamento a due cooperative di servizio della gestione di alberghi destinati a utenti positivi COVID, ma AUTOSUFFICIENTI (convenzione in atto, già operativa).

17.4 Predisposizione dell'Informativa e del consenso informato all'effettuazione del test antigenico

La documentazione è stata predisposta.

18.1 Individuazione delle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test sierologico con finalità di screening

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

19.7 Hotspot pediatric

Sono stati attivati gli hotspot, aperti anche ai bambini, secondo le indicazioni regionali:

20.2 Sorveglianza attiva telefonica giornaliera di pazienti affetti da COVID-19 al domicilio (implementazione parziale)

La registrazione dello stato di salute in un software gestionale dedicato è un processo ancora in fase di sviluppo.

21.1 Applicazione Protocollo per la presa in carico dei pazienti Covid a domicilio

Per il trattamento domiciliare si fa riferimento al protocollo regionale. È stata attivata una procedura operativa aziendale caricata in cartella condivisa.

22.2 Attivazione ADI COVID

La reportistica relativa all'attivazione ADI COVID è disponibile nella cartella condivisa

23.2 Organizzazione delle attività delle USCA

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

23.3 Monitoraggio attività USCA

I dati aggiornati sul monitoraggio USCA sono regolarmente inviati in regione.

24.2 Monitoraggio settimanale delle ASR sui consumi di ossigeno a pazienti COVID

I dati risultano raccolti regolarmente con cadenza settimanale.

25.8 Rilevamento puntuale settimanale da piattaforma e monitoraggio tamponi di nuovi positivi nelle RSA

Effettuato

25.10 Costante attività commissioni vigilanza per verifiche applicazione protocolli per covid-19 e disponibilità DPI

Effettuata

25.11 Task force Medici Infermieri e OSS per improvvise importanti carenze di personale nelle RSA

Istituita

26.7 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

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

27.2 Analisi dei bisogni dei pazienti, familiari e operatori in ambito psicologico

È stato sviluppato un progetto complessivo rivolto a tutti e tre i target

28.3 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 fasi pandemiche.

Il DPD ha adeguato le attività di prossimità rivolte agli utenti in condizioni di marginalità sociale

29.3 Effettuazione sistematica della sorveglianza sanitaria

Le attività di effettuazione sistematica della sorveglianza sanitaria verranno implementate ulteriormente nel corso del 2021.

30.5 Effettuazione della vaccinazione covid

La somministrazione è iniziata il 30 dicembre 2020

31.2 Analisi dei bisogni dei pazienti, familiari e operatori in ambito psicologico

È stato sviluppato un progetto complessivo rivolto a tutti e tre i target

34.2 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

Individuazione effettuata

34.3 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 (implementazione parziale)

Da implementare nel 2021

36.7 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

effettuato

37.1 Sorveglianza sanitaria ordinaria operatori sanitari durante pandemia con periodici aggiornamenti in relazione all'andamento pandemico

La sorveglianza è stata svolta regolarmente

38.1 Individuazione COVID-19 Hospital

PO di Tortona

39.4 Effettuazione opere strutturali per incremento posti letto e revisione percorsi in PS (implementazione parziale)

40.3 Presenza di percorsi specificatamente individuato per paziente sospetto COVID- 19

Percorsi individuati

42.6 Attivazione ed utilizzo dei posti letto COVID-19 in fase pandemica in base al fabbisogno

Sono stati attivati sia nella prima sia nella seconda fase epidemica

43.1 Analisi dei bisogni dei pazienti in ambito riabilitativo (implementazione parziale)

È stato programmato per il 2021

44.3 Attivazione di un corretto percorso di continuità ospedale- territorio per la presa in carico territoriale delle persone dimesse dal ricovero ospedaliero

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

45.1 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.

Il piano è stato condiviso a livello di quadrante

46.2 Effettuazione delle prestazioni in televisita

Sono state effettuate in particolare relativamente a rete vulnologica, neurologia, riabilitazione e cardiologia.

47.3 Sviluppo del progetto aziendale per il recupero delle liste di attesa

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

49.3 Revisione del PEIMAF (Piano di Emergenza Interna per Massiccio Afflusso di Feriti / Pazienti) .

I PEIMAF sono stati inviati in regione come da indicazioni.

51.2 Adattamento della rete per il compenso di criticità all'interno del quadrante (implementazione parziale)

Da completare nel 2021