A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 390 del 31/05/2022

Oggetto: AGGIORNAMENTO DEL PIANO PANDEMICO AZIENDALE COVID-19, ADOTTATO CON DELIBERAZIONE N. 314 DELL'8.4.21, SUCCESSIVAMENTE INTEGRATO CON DELIBERAZIONE N. 40 DEL 31.1.2022.

DIRETTORE GENERALE - DOTT.SSA CHIARA SERPIERI
(NOMINATO CON DGR N.11-3293 DEL 28/05/2021)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Primatesta Giuseppina
Il Responsabile del procedimento: Primatesta Giuseppina
Il Dirigente/Funzionario: Primatesta Giuseppina
Il funzionario incaricato alla pubblicazione.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore sostituto SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017, modificato con delibera n. 65 del 28.1.2020.

Premesso che:

- con la deliberazione n. 639 del 14.9.20 (modificata con deliberazione n. 770 del 29.10.20) il Gruppo Locale emergenze infettive ha assunto le funzioni di Unità di Gestione aziendale COVID-19; tale Unità ha elaborato, in conformità a quanto disposto dalla Regione con DGR n. 1-1979 del 23.9.2020 (con la quale è stato approvato l'aggiornamento, versione del 20.9.20, del piano pandemico operativo COVID-19 territoriale e ospedaliero) il Piano Pandemico aziendale Covid-19 e trasmesso alla Direzione Generale che l'ha adottato con la deliberazione n. 774 del 30.10.2020.

Dato atto che il Piano rappresenta il riferimento aziendale per tutti gli operatori coinvolti nell'emergenza COVID con l'obiettivo di realizzare risposte coordinate e integrate; attraverso le schede operative che lo compongono stabilisce le modalità attuative delle azioni fondamentali da mettere in atto nelle diverse fasi dell'emergenza ed i relativi livelli di rischio dichiarati dalle Autorità competenti sulla base della situazione di rifermento.

Rilevato che la Regione Piemonte, con la DGR n. 21-2701 del 29.12.20, ha approvato il secondo aggiornamento del piano pandemico operativo COVID-19, territoriale ed ospedaliero, aggiornando l'allegato A della D.G.R. n. 1-1979 del 23.9.2020, disponendo che le Aziende Sanitarie Regionali, tramite le Unità di gestione Covid e le altre Strutture del SSR, sono tenute ad attuare le indicazioni del Piano, di cui alla richiamata DGR n. 21-2701, nonché tutte le altre indicazioni contenute in norme, linee guida, buone pratiche, con il coordinamento e la supervisione del Dipartimento Interaziendale Funzionale a valenza regionale "Malattie ed emergenze Infettive".

Preso atto che l'Unità di Gestione aziendale COVID-19 ha provveduto, sulla base del contenuto della DGR n. 21-2701 del 29.12.20, ad aggiornare il Piano Pandemico aziendale Covid-19, trasmettendolo alla Direzione Generale che ha adottato il documento con deliberazione n. 314 dell'8.4.2021.

Tenuto conto che a seguito dell'invio, da parte del DIRMEI, della nota acquisita al prot. Asl Vco n. 3131 del 17.1.22, si è proceduto ad aggiornare le schede operative n. 31 e 36, allegate alla predetta deliberazione n. 314/21, ed i documenti conseguenti, adottando l'atto deliberativo n. 40 del 31.1.2022.

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Tenuto conto che l'Unità di Gestione aziendale COVID-19, a seguito delle disposizioni intervenute successivamente al gennaio 2022 con riguardo all'emergenza pandemica e terminato, in data 31.3.2022, lo stato di emergenza, ha ritenuto di aggiornare il Piano Pandemico aziendale covid-19 trasmettendolo alla Direzione Generale per l'adozione.

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

DELIBERA

1) Di aggiornare, per le motivazioni in premessa illustrate, il Piano Pandemico aziendale Covid-19, di cui alla deliberazione n. 314 dell'8.4.2021 (poi integrato con atto n. 40/2022), predisponendo ed adottando il testo coordinato con le integrazioni/modifiche operate, allegato, quale parte integrante e sostanziale, alla presente deliberazione sotto la lettera A), costituito da n. 39 schede operative e dalla rispettiva documentazione allegata, lettera B).

Allegato A)

Piano Pandemico Aziendale COVID-19 ASL VCO
Aggiornamento alla D.G.R. n. 21-2701 del 29/12/2020

OBIETTIVO GENERALE:

Il Piano Pandemico Aziendale COVID-19, redatto ed approvato dal Gruppo Locale Emergenze Infettive/Unità di gestione COVID19 nella seduta del 29/10/2020, è stato adottato con deliberazione D.G. n. 774 del 30/10/2020.

La Regione Piemonte, con la DGR n. 21-2701 del 29.12.20, ha approvato il secondo aggiornamento del piano pandemico operativo COVID-19, territoriale ed ospedaliero, aggiornando l'allegato A della D.G.R. n. 1-1979 del 23.9.2020.
L'Unità di Gestione aziendale COVID-19 ha provveduto, sulla base del contenuto della richiamata DGR n. 21-2701 del 29.12.20, ad aggiornare il Piano Pandemico aziendale Covid-19, approvandolo nell'incontro del 25.2.2021; l'Azienda ha adottato l'atto deliberativo n. 314 dell'8.4.2021, poi integrato con atto n. 40 del 31.1.2022.
Tenuto conto delle disposizioni intervenute successivamente al gennaio 2022 e terminato, in data 31.3.2022, lo stato di emergenza, l'Unità di Gestione aziendale COVID-19 ha ritenuto di aggiornare il Piano Pandemico aziendale covid-19.

Il Piano rappresenta il riferimento aziendale per tutti gli operatori coinvolti nell'emergenza COVID con l'obiettivo di realizzare risposte coordinate e integrate.
Attraverso le schede operative che lo compongono stabilisce le modalità attuative delle azioni fondamentali da porre in atto nelle diverse fasi dell'emergenza e relativi livelli di rischio dichiarati dalle Autorità competenti sulla base della situazione di rifermento:

PERIODO INTERPANDEMICO

Fase 1. Nessun nuovo sottotipo di virus influenzale isolato nell'uomo. Un sottotipo di virus influenzale cha ha causato infezioni nell'uomo può essere presente negli animali. Se presente negli animali, il rischio di infezione o malattia nell'uomo è considerato basso.
Fase 2. Nessun nuovo sottotipo di virus influenzale isolato nell'uomo. Comunque, la circolazione negli animali di sottotipi virali influenzali pone un rischio sostanziale di malattia per l'uomo. **Livello 0:** assenza di rischio all'interno della Nazione e della Regione Piemonte.
Livello 1: presenza di rischio nella Nazione e della Regione Piemonte o presenza di intensi collegamenti o scambi commerciali con Paesi a rischio.

PERIODO DI ALLERTA PANDEMICO

Fase 3. Infezione nell'uomo con un nuovo sottotipo, ma assenza di trasmissione da uomo a uomo, o solo rare prove di trasmissione in contatti stretti.
Livello 0: assenza di infezioni nella Nazione.
Livello 1: presenza di infezioni nella Nazione, o presenza di intensi collegamenti o scambi commerciali con Paesi affetti.
Fase 4. Piccoli cluster con limitata trasmissione interumana e con diffusione altamente localizzata, che indicano che il virus non è ben adattato all'uomo.
Livello 0: assenza di piccoli cluster nella Nazione.

Livello 1: presenza di piccoli cluster nella Nazione o presenza di intensi collegamenti o scambi commerciali con Paesi dove sono stati rilevati cluster di malattia.
Fase 5. Grandi cluster, ma diffusione interumana ancora localizzata, che indicano che il virus migliora il suo adattamento all'uomo, ma non è ancora pienamente trasmissibile (concreto rischio pandemico).
Livello 0: assenza di grandi cluster nella Nazione
Livello 1: presenza di grandi cluster nella Nazione o presenza di intensi collegamenti o scambi commerciali con Paesi dove sono stati rilevati grandi cluster di malattia.

PERIODO PANDEMICO

Fase 6. Aumentata e prolungata trasmissione nella popolazione in generale.
Livello 0: assenza di casi nella popolazione nazionale.
Livello 1: presenza di casi nella Nazione o presenza di intensi collegamenti o scambi commerciali con Paesi dove la pandemia è in atto.
Livello 2: fase di decremento.
Livello 3: nuova ondata.

PERIODO POSTPANDEMICO

Ritorno al periodo interpandemico.

Le azioni chiave da attivare per fase di rischio, definite dal documento sopra indicato, sono le seguenti:

messa a punto del piano di emergenza per fasi di rischio
attivazione delle risorse aggiuntive in risposta all'emergenza
effettuazione della sorveglianza epidemiologica e virologica
attuazione delle misure di prevenzione e controllo dell'infezione
organizzazione delle attività e gestione dei pazienti a livello domiciliare
organizzazione delle attività e gestione dei pazienti a livello delle strutture territoriali
organizzazione delle attività e gestione dei pazienti a livello delle strutture ospedaliere
organizzazione e gestione delle attività territoriali a supporto di quelle sanitarie
sviluppo del sistema di comunicazione
sviluppo del sistema di formazione
monitoraggio dell'attuazione delle azioni pianificate per fase di rischio.

SCHEDE OPERATIVE

NUMERO	DESCRIZIONE	AREA

NOTA – Il numero riportato tra parentesi ( ) si riferisce al numero della scheda procedurale di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale N. 21-2701 del 29.12.20 di oggetto:

"*DGR 23.9.2020 n. 1-1979. Approvazione secondo 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 ed alle aziende sanitarie e alle strutture del SSR"*

1. (1)	OBIETTIVO GENERALE: AGGIORNAMENTO DEL PIANO PANDEMICO OPERATIVO COVID-19 A LIVELLO REGIONALE ED AZIENDALE	AZIENDALE
2. (2)	EFFETTUAZIONE DI VALUTAZIONE/AUDIT SU ATTUAZIONE DEL PIANO PANDEMICO OPERATIVO COVID A LIVELLO AZIENDALE	AZIENDALE
3. (4)	ASSICURARE LE RISORSE ADEGUATE DI PERSONALE PER LA GESTIONE DELLA EPIDEMIA COVID-19	AZIENDALE
4. (5)	DEFINIZIONE E SVILUPPO PIANO DI FORMAZIONE COVID	AREA DI SISTEMA
5. (6 e 9)	COSTITUZIONE DELLA SCORTA REGIONALE DPI E ATTIVITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	AZIENDALE
6. (7)	ASSICURARE UN ADEGUATO LIVELLO DI COMUNICAZIONE	AZIENDALE
7. (8 14)	GESTIONE FLUSSI INFORMATIVI	AZIENDALE
8 (10)	ASSICURARE LA CAPACITA' DIAGNOSTICA NELLE INFEZIONI DA COVID-19	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – PRESIDI OSPEDALIERI
9. (12)	EFFETTUAZIONE DI INCHIESTA EPIDEMIOLOGICA E SORVEGLIANZA SANITARIA	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
10. (13)	GESTIONE DI SEGNALAZIONI E NOTIFICHE	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – DISTRETTO
11. (15)	EFFETTUAZIONE DELLA SORVEGLIANZA DEI CITTADINI CHE FANNO RIENTRO IN ITALIA DALL'ESTERO	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – DISTRETTO
12. (16)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE	PREVENZIONE – TERRITORIO
13. (17)	EFFETTUAZIONE TEST SIEROLOGICI PER ESIGENZE EPIDEMIOLOGICHE E DI SANITA' PUBBLICA IN SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE	DIAPRTIMENTO DI PREVENZIONE – DISTRETTO
14. (18)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE (SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE)	PREVENZIONE – TERRITORIO

15. (19)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE (SCUOLE E SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA)	PREVENZIONE – TERRITORIO
16. (20)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE (sorveglianza attiva, monitoraggio e pianificazione tamponi a domicilio)	DISTRETTO
17. (21)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE (trattamento pazienti a domicilio e applicazione protocollo domiciliare specifico)	DISTRETTO
18. (22)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE (PREVENZIONE E GESTIONE DELL'INFEZIONE DA COVID-19 NEI PAZIENTI A DOMICILIO ATTRAVERSO LE ATTIVITA' DEI MMG E PLS)	DISTRETTO
19 (23)	SVILUPPO DELLE ATTIVITA' DELLE U.S.C.A.	DISTRETTO
20. (24)	ASSICURAZIONE SCORTA DISPONIBILITA' DI OSSIGENO DOMICILIARE A PAZIENTI COVID	PREVENZIONE-TERRITORIO
21. (25)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE	PREVENZIONE –TERRITORIO
22. (26)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE	PREVENZIONE-TERRITORIO
23. (27)	ADEGUAMENTO DEI SERVIZI DI SALUTE MENTALE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19	AZIENDALE
24 (28)	CONTENERE LA DIFFUSIONE PANDEMICA DA SARS-COV-2 NELLA POPOLAZIONE TARGET E MANTENERE L'ASSISTENZA A LIVELLO TERRITORIALE - MANTENIMENTO/ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE AFFERENTI AI DIPARTIMENTI PATOLOGIA DELLE DIPENDENZE, IN RELAZIONE ALLA PANDEMIA COVID 19	PREVENZIONE-TERRITORIO

25 (29)	GESTIONE INFEZIONE DA COVID-19 NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI	TERRITORIO
26 (30)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 (Sviluppo campagna vaccinale)	PREVENZIONE-TERRITORIO-OSPEDALE
27 (31)	ADEGUAMENTO DELlE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI PSICOLOGIA ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19	TERRITORIO-OSPEDALE
28 (34)	CONTENIMENTO RITARDO ATTIVITA' DEI TRE PROGRAMMI DI SCREENING INCLUSI NEI LEA	PREVENZIONE-TERRITORIO-OSPEDALE
29 (36)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE E OSPEDALIERO	PRESIDI OSPEDALIERI
30 (37)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA COVID 19 (Gestione della sorveglianza sanitaria degli operatori sanitari in corso di epidemia).	AZIENDA
31 (36)	INDIVIDUAZIONE POSTI LETTO AGGIUNTIVI COVID 19 NELLA RETE OSPEDALIERA IN CASO DI IPERAFFLUSSO DI PAZIENTI	PRESIDI OSPEDALIERI
32 (39)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA COVID-19 ASL VCO A LIVELLO OSPEDALIERO	PRESIDI OSPEDALIERI
33 (40)	INDIVIDUAZIONE ED UTILIZZO ADEGUATO DELLE AREE OSPEDALIERE A LIVELLO DI PS/DEA	PRESIDI OSPEDALIERI
34 (42)	ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA COVID-19 ASL VCO (Individuazione ed utilizzo posti letto Covid nelle strutture private)	DISTRETTO – DSO - COMMISSIONE DI VIGILANZA
35 (43)	ADEGUAMENTO DELlE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI RIABILITAZIONE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19	PRESIDI OSPEDALIERI
36 (44)	ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSODI OFFERTA OSPEDALIERA	PREVENZIONE - OSPEDALE
37	IMPLEMENTAZIONE ATTIVITÀ TELEMEDICINA	AZIENDA
38	ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSO DI OFFERTA OSPEDALIERA E AMBULATORIALE	PRESIDI OSPEDALIERI

39 (49)	PREDISPORRE LE MODALITA' DI RISPOSTA DEGLI OSPEDALI ALLE EMERGENZE	OSPEDALE

MONITORAGGIO:

Il monitoraggio delle attività sarà condotto attraverso un processo di audit a cura del Guppo Audit individuato dal Gruppo Locale Emergenze Infettive/Unità di gestione COVID19 a cui compete anche la revisione e l'aggiornamento del presente Piano e l'adeguamento delle misure individuate alle indicazioni della Direzione Sanità della Regione Piemonte e del Dipartimento Regionale Malattie ed Emergenze Infettive (DIRMEI) che svolge la funzione di coordinamento tecnico della risposta sanitaria all'emergenza infettiva.

RIFERIMENTI NORMATIVI:

- DCR 3 aprile 2012, n. 167 – 14087. Approvazione del Piano socio-sanitario regionale 2012-2015 ed individuazione della nuova azienda ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino e delle Federazioni sovrazonali
- DGR 14 marzo 2013, n. 6-5519. Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012 (P.S.S.R. 2012-2015)
- DGR 19 novembre 2014, n. 1-600. Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale
- DGR 23 gennaio 2015, n. 1-924. Integrazioni alla DGR 1-600 del 19.11.2014 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale"
- DGR 29 giugno 2015, n. 26-1653. Interventi per il riordino della rete territoriale in attuazione del Patto per la Salute 2014/2016 e della D.G.R. n. 1-600 del 19.11.2014 e s.m.i.
- DGR 14 Giugno 2018, n. 27-7048. Piano regionale della prevenzione 2014-2018: rimodulazione per l'anno 2018 ed estensione vigenza al 31.12.2019. Modifica della DGR n. 25-1513 del 3 giugno 2015 - Centro nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute. Piano nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale
- DGR n. 10-11769/2009. Approvazione "piano per l'organizzazione regionale della risposta alle emergenze infettive
- Centro nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute. Piano nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale
- DGR n. 10-11769/2009. Approvazione "piano per l'organizzazione regionale della risposta alle emergenze infettive
- Comunicazione DIRMEI prot. n. 2020/0096115 del 29/06/2020: Operatività nuovo dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed emergenze infettive"
- Nota Direzione Sanità prot. n. 25826 del 06/08/2020
- Nota Direzione Sanità prot. n. 28472 del 10/09/2020
- DGR n. 1-1979 del 23/09/2020
- D.G.R. n. 21-2701 del 29/12/2020.

SCHEDA OPERATIVA N° 1 (Rif. Scheda procedurale n. 1 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: AZIENDA				
OBIETTIVO GENERALE: AGGIORNAMENTO DEL PIANO PANDEMICO OPERATIVO COVID-19 A LIVELLO REGIONALE ED AZIENDALE				
STRUTTURA DI COMPETENZA:DIREZIONE GENERALE- GRUPPO DI GESTIONE AZIENDALE COVID-19				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.	Sviluppo azioni della Unità di Gestione COVID-19 a livello aziendale	Direzione Generale- Gruppo di Gestione aziendale COVID-19	IN ATTO	SI
2.	Analisi della situazione e dei principali punti critici	Direzione Generale- Gruppo di Gestione aziendale COVID-19	IN ATTO	SI
3.	Aggiornamento periodico del Piano operativo COVID-19 a livello aziendale	Direzione Generale- Gruppo di Gestione aziendale COVID-19	IN ATTO	SI
Indicatori per il monitoraggio: - 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				
Allegato: - Verbale del 29.10.20 riunione Gruppo di Gestione aziendale COVID 19				
Deliberazioni nn. 774 del 30/10/2020 -314 dell'8.4.21 – 40 del 31.1.22 consultabili al seguente link: https://www.aslvco.it/documenti/archivio-delibere-determine/				
Riferimenti normativi: - 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'Unita' di crisi di cui alla D.P.G.R. n. 20 del 22/10/2020 e istituzione di Unita' 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”.

SCHEDA OPERATIVA N° 2 EFFETTUAZIONE DI VALUTAZIONE/AUDIT SU ATTUAZIONE DEL PIANO PANDEMICO OPERATIVO COVID A LIVELLO AZIENDALE
(Rif. Scheda procedurale n. 2 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: AZIENDALE

OBIETTIVO GENERALE: Verificare l'attuazione del Piano Operativo Aziendale COVID-19 ASL VCO

STRUTTURA DI COMPETENZA: GruppoLocale Emergenze Infettive/Gruppo Audit

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Definizione gruppo aziendale di audit e modalità di effettuazione dell'audit	Gruppo di Gestione aziendale COVID-19	REALIZZATO	SI
2.	Scelta di indicatori ed altre informazioni utili	Gruppo di Gestione aziendale COVID-19	REALIZZATO	SI
3.	Effettuazione valutazione/audit	Gruppo Audit	IN ATTO	SI
	Definizione e attuazione delle azioni preventive e/o delle azioni correttive a livello aziendale	Gruppo Audit	IN ATTO	SI
	Monitoraggio delle azioni preventive e correttive a livello aziendale	Gruppo Audit	IN ATTO	SI
5.	Formulazione proposte di eventuali revisioni del Piano pandemico,edella modulazione/conversione organizzativa	Gruppo di Gestione aziendale COVID-19 - Gruppo Audit	secondo le necessità	SI

Indicatori per il monitoraggio:
n. di audit effettuati nel periodo

Allegati:
Scheda di audit
Verbali di valutazione/audit anni 2020 e 2021.

Riferimenti normativi:
- 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

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 del SSR”

SCHEDA OPERATIVA N° 3 (Rif. Scheda procedurale n. 4 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: AZIENDA				
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE LE RISORSE ADEGUATE DI PERSONALE PER LA GESTIONE DELLA EPIDEMIA COVID-19 (Rif. Scheda procedurale 4 di cui DGR 21-2701/2020)				
STRUTTURA DI COMPETENZA: SOC Personale/DIPSA/Medico Competente				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. 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.	DIPSA	In atto	SI
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 contact tracing. Ecc	SOC Personale	In atto	SI
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	SOC Personale	In atto	SI
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.	Direzione Sanitaria Ospedaliera – Dipartimenti Ospedalieri - DIPSA	In atto	SI
5.	Proroga conferimento di	SOC Personale	In atto	SI

	incarichi di lavoro autonomo e/o a tempo determinato (nota Direzione Sanità prot. 41248 del 09.12.2020)			
6.	Presenza di protocolli aggiornati per la prevenzione dell'esposizione al rischio biologico da parte dei lavoratori	Medico Competente	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
- Num. e qualifica personale ridistribuito a livello DIRMEI e delle Aziende Sanitarie
- Num. e qualifica personale assunto ex novo a livello DIRMEI e delle Aziende Sanitarie

Allegati:
- Procedura operativa per ridistribuzione personale per dotazione dei reparti di terapia intensiva e sub intensiva;
- Procedura operativa per assunzione di personale sanitario per dotazione organici USCA, infermieri di Comunità/Famiglia. SISP per contact-tracing,, ecc. ;
- Disposizioni per la protezione della diffusione del coronavirus in ambito sanitario

Riferimenti normativi::
- Decreto- legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27
- Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale".
- 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 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".
- Nota. Direzione Sanità prot. 41248 del 09.12.2020.
- Procedura ASL VCO P.O. 27 – OUP 11 "Procedura operativa per il sistema di trasporto (intra-aziendale e extra-aziendale)**.**

SCHEDA OPERATIVA N° 4 (Rif. Scheda procedurale n. 5 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: AZIENDA				
OBIETTIVO GENERALE: DEFINIZIONE E SVILUPPO PIANO DI FORMAZIONE COVID				
STRUTTURA DI COMPETENZA: SOS FORMAZIONE				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:**
1.	CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE IN TELECONFERENZA GESTIONE EMERGENZA COVID-19 NELLE STRUTTURE SOCIO SANITARIE E RESIDENZIALI	SOC DISTRETTO/ UPRI/SOS FORMAZIONE	1/06-30/06 2020	SI
2.	CORSO DI FORMAZIONE IN MODALITA' E-LEARNING IGIENE DELLE MANI: MISURA FONDAMENTALE PER LA PREVENZIONE DA CORONAVIRUS COVID 19	DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA-UPRI-SOS FORMAZIONE-RSPP	15/09 /2020 31/01/2021	AVVIATO Già formati nr. 560 operatori sanitari su 1550. Dal 23/10 a fine anno programmate 3 ulteriori edizioni del corso da 500 discenti ciascuna.
3.	CORSO DI FORMAZIONE IN MODALITA' E-LEARNING COVID 19 : GESTIONE DI EVENTI INFETTIVI. IL CORRETTO USO DEI DPI	DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA-UPRI-SOS FORMAZIONE-RSPP	01/11/202031/ 01/2021	IN EROGAZIONE. Corso progettato ed accreditato, in fase di erogazione. Previste 3 edizioni da 500 partecipanti ciascuna
4.	CORSO DI FORMAZIONE IN MODALITA' E-LEARNING COVID-19 - LO SMART WORKING IN EMERGENZA	SOS FORMAZIONE	01/07 -31/08 2020	SI
5.	CORSO DI FORMAZIONE IN MODALITA' RESIDENZIALE COVID 19: ASPETTI CLINICI ED ORGANIZZATIVI	SOS FORMAZIONE SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	15/11-30/11 2020	NON ATTUATO. Corso da svolgere in presenza solo quando sarà modificato o abrogato il vigente DPCM nella parte

				che regola la possibilità di fare corsi residenziali in presenza.
6.	COVID-19 - CORSO PER IL CORRETTO UTILIZZO E LA MANUTENZIONE DEI VENTILATORI POLMONARI - SIARE	SOS FORMAZIONE – SOS TeCANO.	05/10- 07/10 2020	ATTUATO. Operatori sanitari di area critica formati.
7.	COVID 19 - CORSO PER IL CORRETTO UTILIZZO DEI LETTI MONITORATI DI TERAPIA INTENSIVA	SOS FORMAZIONE – SOS TeCANO	Dal 11.02.2021	ATTUATO Tutti gli operatori sanitari afferenti alla SOC Rianimazione
8.	FORMAZIONE TEORICO PRATICA UTILIZZO DPI E GESTIONE ISOLAMENTO PER COVID 19	UPRI	Da Aprile a Settembre 2020	ATTUATO. Tutti gli operatori sanitari dedicati all'assistenza di pazienti COVID. Formati 360 operatori

Indicatori e monitoraggio

PUNTO 1. N° strutture partecipanti (2 partecipanti ciascuna) / N° strutture presenti sul territorio (2 partecipanti ciascuna) . VALORE ATTESO: 0.7

PUNTI 2 E 3:

N° OPERATORI COINVOLTI NEL P.F./ N°OPERATORI FORMATI

VALORE ATTESO: 0.8

PUNTO 4 : / N° DIRETTORI SOC PARTECIPANTI / N° DIRETTORI SOC COINVOLTI
VALORE ATTESO: 0.8

PUNTO 6/7 : N° PROFESSIONISTI SANITARI FORMATI / N° PROFESSIONISTI SANITARI DA FORMARE . VALORE ATTESO: 0.8

Allegati:
documenti di progetto dei corsi

Riferimenti normativi:
- Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"

SCHEDA OPERATIVA N° 5 (Rif. Schede procedurali nn. 6 e 9 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: AZIENDALE				
OBIETTIVO GENERALE: COSTITUZIONE DELLA SCORTA REGIONALE DPI E ATTIVITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO				
STRUTTURA DI COMPETENZA: SOC FARMACIA - SOS TECNICO– SOS DIREZIONE SANITARIA DEI PRESIDI				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
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)	Farmacia	In atto	SI
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".	Farmacia	In atto	SI
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".	Farmacia	In atto	SI
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".	Farmacia	In atto	SI
5.	Disponibilità e garanzia di continuità di fornitura per l'approvvigionamento di ossigeno in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi	Farmacia	In atto	SI

	di richiesta “emergenziale”.			
6.	Disponibilità, per gli impianti ospedalieri, di un adeguato dimensionamento (quantità e portata di flusso) in rapporto ai maggiori consumi (incremento posti letto intensivi e semintensivi)	Servizio Tecnico	In atto	parziale
7.	Potenziamento dei servizi di sterilizzazione in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta “emergenziale”.	Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri	In atto	SI
8.	Potenziamento servizi di pulizia in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta “emergenziale”.	Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri	In atto	SI
9.	Potenziamento servizi di smaltimento rifiuti in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta “emergenziale”.	Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri	In atto	SI
10.	Potenziamento sistemi informativi in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta “emergenziale”.	ICT	In atto	parziale

Riferimenti normativi:

- Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento “Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale”
- Nota DIRMEI 2020/0107459 del 16.07.2020
- Nota Direzione sanità DIRMEI Prot. 0237954 del 10.12.2020
- Nota DIRMEI 2021/0274762 del 05.10.2021
- Nota DIRMEI 2021/0361785 del 30.12.2021
- Nota DIRMEI 2021/0046967 del 18.02.2021
- Nota DIRMEI 2022/0044158 del 14.02.2022

Indicatori per il monitoraggio:

report di verfica diretta

- giacenza DPI, Dispositivi Medici, Farmaci e Reagenti
- ordini in corso DPI e Dispositivi

- consumo giornaliero DPI e Dispositivi

Allegati:
DEL. 270/20 TEST DIASORIN
DEL. 278/20 TEST MOLECOLARI ROCHE
DEL. 593/20 CAMICI CAM HOSPITAL
DET. 521/20 TAMPONI
DEL. 923/20 GUANTI GARA SCR 125/20
DEL. 951/20 GUANTI GARA SCR 140/20
DET. 1210/20 TEST ANTIGENICI RAPIDI GARA SCR 141/20
DEL. 166/21 DPI PROTEZIONE GARA SCR 140/20
DEL. 335/21 REAGENTI RIC COVID ARROW
DET. 641/21 TAMPONI GARA SCR 54/20

- Relazione SOS TeCANO circa la disponibilità degli impianti ospedalieri di ossigeno
- Relazione SOS Tecnologia dell'Informazione e della Comunicazione sul potenziamento dei servizi informativi
- Relazione della SOC DSO

SCHEDA OPERATIVA N° 6 (Rif. Scheda procedurale 7 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: AZIENDA				
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN ADEGUATO LIVELLO DI COMUNICAZIONE				
AZIONE OPERATIVA: DEFINIZIONE E SVILUPPO DEL PIANO DI COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA COVID-19				
STRUTTURA DI COMPETENZA: Comunicazione				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.	Presenza di un piano per l'informazione/ la comunicazione interna ed esterna per garantire informazioni aggiornate e tempestive per i decisori, gli operatori sanitari, i media e la popolazione;	Direzione Generale Responsabile Comunicazione	In atto	SI
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	Responsabile Comunicazione	In atto	SI
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, …)	Responsabile Comunicazione	In atto	SI
4.	Definizione dei messaggi chiave che possono essere veicolati dai professionisti sanitari nel corso dello	Responsabile Comunicazione	In atto	SI

	svolgimento delle attività correnti (ad es durante inchiesta epidemiologica)			
5.	Presenza di report *giornaliero* sull'andamento della pandemia	SISP / DSO / DIPSA / Controllo di Gestione / Responsabile Comunicazione	In atto	SI
Indicatori per il monitoraggio: Presenza piano di comunicazione Num. di report specifici su ambiti prioritari				
Riferimenti normativi: - Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale				
Allegati: Piano di Comunicazione COVID 19				

SCHEDA OPERATIVA N° 7 (Rif. Schede procedurali nn. 8 e 14 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: ASL VCO

OBIETTIVO GENERALE: GESTIONE FLUSSI INFORMATIVI

Descrizione: organizzazione e creazione di una equipe operativa con il compito di monitorare i nuovi casi, di aggiornare la piattaforma COVID e garantire qualità, accuratezza e puntualità dei flussi necessari e richiesti.

STRUTTURA DI COMPETENZA: DP – DISTRETTO - DSO – COQ – STRUTTURE SANITARIE

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Estrazione dalla piattaforma regionale dei nuovi casi COVID+ domiciliati nell'ASL	SOC ISP	In atto	SI
2.	Aggiornamento piattaforma regionale con date isolamento e decorsi	SOC ISP – DSO – COQ – Strutture Sanitarie	In atto	SI
3.	Elaborazione dati per indicatori ministeriali di monitoraggio	Dipartimento di Prevenzione - Distretto	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:

- numero di casi identificati nelle 24 h / totale casi positivi domiciliati nel territorio dell'ASL (standard 100%)
- numero di casi con decorso inserito in piattaforma entro 48 h / totale casi identificati (standard 95%)
- invio del report settimanale per gli indicatori ministeriali settimanalmente (standard 100%)

Riferimenti normativi:

- Circolare del Ministero della Salute 0015279-30/04/2020-DGPRE-DGPRE-P "Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020".
- Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRE – DGPREP "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID- 19 (Contact tracing) e App Immuni"
- Deliberazione della Giunta Regionale 15 maggio 2020, n. 31-1381 "Approvazione sistema gestione fase 2 epidemia Covid- 19 mediante indicazioni organizzative per il tracciamento attivo dei contatti e contenimento COVID-19, per il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Covid-19 e per sorveglianza epidemiologica". BU22S1 28/05/2020.
- nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing".
- Deliberazione della Giunta Regionale 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID a supporto dei sistemi di sorveglianza e contact tracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020.

SCHEDA OPERATIVA N° 8 (Rif. Scheda procedurale N. 10 di cui DGR 21-2701/2020)			
AREA: DIPARTIMENTO PREVENZIONE - PRESIDI OSPEDALERI			
OBIETTIVO GENERALE: Assicurare la capacità nella diagnostica di laboratorio nelle infezioni da COVID 19			
AZIONE OPERATIVA: Potenziamento della rete regionale dei laboratoti			
STRUTTURA DI COMPETENZA: Direzione Sanitaria Ospedaliera/MCU			
SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': AZIONI SPECIFICHE	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**VALUTAZIONE:** SI parz. NO
1.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	Farmacia Ospedaliera – Laboratorio Analisi	In atto	SI
2. Integrazione informatica delle varie applicazioni in uso nei laboratori con la piattaforma COVID 19	ICT Laboratorio Analisi	In atto	SI
3. Fabbisogno risorse umane per le linee di produzione diagnostica COVID	DSO – DIPSA – SOC Personale	In atto	SI
4. Rispetto della afferenza territoriale in base a quanto indicato dal Piano in relazione alle Aree Omogenee.	SISP – DSO - Distretto	In atto	SI
5. Rispetto dei valori di produttività previsti per ciascun laboratorio	SISP – DSO – Distretto - Laboratorio Analisi – Medico Competente	In atto	SI
Indicatori per il monitoraggio 1.numero di tamponi eseguiti in totale 2. numero di tamponi eseguiti in giornata 3.numero incremento tamponi rispetto al giorno precedente 4. numero tamponi positivi sul numero di tamponi effettuati			

SCHEDA OPERATIVA N° 9 (Rif. Scheda procedurale N. 12 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

OBIETTIVO GENERALE: EFFETTUAZIONE DI INCHIESTA EPIDEMIOLOGICA E SORVEGLIANZA SANITARIA
Descrizione: l'inchiesta epidemiologica ci permette di individuare i collegamenti ad altri casi e i contatti ed adottare i provvedimenti di quarantena.

STRUTTURA DI COMPETENZA: SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Intervista strutturata ai nuovi casi e ai rispettivi contatti stretti	SOC SISP	In atto	SI
2.	Emissione dei provvedimenti di isolamento domiciliare, quarantena o altre certificazioni per i casi e i contatti stretti	SOC SISP/MMG/PLS	In atto	SI
3.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei contatti stretti; comunicazione esiti tamponi	SOC SISP	In atto	SI
4.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei casi COVID+; comunicazione esiti tamponi	SOC SISP	In atto	SI
5.	Richiesta, programmazione e effettuazione tamponi	SOC SISP	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
- num. di inchieste epidemiologiche effettuate entro le 24 h / numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 100%)
- num. di provvedimenti trasmessi entro le 48 h / numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 95%)
- num. di persone contattate almeno 1 volta nel corso dei 14 giorni di sorveglianza / numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 100%)
- num. di tamponi effettuati entro 48 h / numero di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti
- tempi di contacttracing (standard 20 min per caso) (presa in carico entro le 48/72 ore dalla notifica)
- numero incremento casi positivi COVID rispetto al giorno precedente.

Riferimenti normativi:
- Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRE – DGPREP "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID- 19 (Contacttracing) e App Immuni".
- 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".
- Circolare Ministero della Salute, prot. 20160 – 06/05/2021 – DGPRE-DGPRE – P Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID 19 di variante B.16.17 (c.d. indiana) sospetta o confermata
- Circolare Ministero della Salute, prot. 9498 – 04/02/2022 – DGPRE-DGPRE-P aggiornamento sulle misure di quarantena e autosorveglianza per i contatti stretti di casi di infezione SARS COV – 2.

SCHEDA OPERATIVA N° 10 (Rif. Scheda procedurale n. 13 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - DISTRETTO

OBIETTIVO GENERALE: GESTIONE DI SEGNALAZIONI E NOTIFICHE
Descrizione: creare un sistema di raccolta e archiviazione di segnalazioni e notifiche con funzioni di data-base, su cui lavorare per eseguire le attività di accertamento sanitario ed inserire le notifiche sulla piattaforma regionale GEMINI (non più in uso da gennaio 2022, sostituita adesso da piattaforma nazionale denominata PREMAL).

STRUTTURA DI COMPETENZA: SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA/DISTRETTO

AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Raccolta segnalazioni pervenute al Servizio attraverso la piattaforma regionale	SOC SISP/USCA	In atto	SI
2.	Raccolta segnalazioni pervenute al Servizio via e-mail a diverse caselle di posta	SOC SISP/USCA	In atto	SI
3.	Raccolta segnalazioni pervenute telefonicamente al Servizio o al call-center	SOC SISP/USCA	In atto	SI
4.	Invio delle notifiche e segnalazioni di casi e contatti di caso ad altre ASL	SOC SISP	In atto	SI
5.	Raccolta delle richieste di tampone per l'inserimento di ospiti in comunità e RSA	SOC SISP/USCA DISTRETTO	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
- numero di e-mail gestite entro le 24 h / numero di e-mail pervenute (standard 95%)
- numero ore di call center svolte / numero ore di call center programmate

Riferimenti normativi:

- Circolare del Ministero della Salute 0015279-30/04/2020-DGPRE-DGPRE-P "Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020".
- Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRE – DGPREP "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID- 19 (Contacttracing) e App Immuni".
- Regione Piemonte. Assessorato alla Sanità. Protocollo 1455/SAE. "Attivazione segnalazioni dei MMG-PLS ai SISP su piattaforma Covid 19".
- Deliberazione della Giunta Regionale 15 maggio 2020, n. 31-1381 "Approvazione sistema gestione fase 2 epidemia Covid-19 mediante indicazioni organizzative per il tracciamento attivo dei contatti e contenimento COVID-19, per il Percorso Diagnostico Terapeutico

Assistenziale (PDTA) Covid-19 e per sorveglianza epidemiologica". BU22S1 28/05/2020.

- Nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing".

- Deliberazione della Giunta Regionale 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID a supporto dei sistemi di sorveglianza e contacttracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020.
- Circolare Ministero della Salute, prot. 20160 – 06/05/2021 – DGPRE-DGPRE – P Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID 19 di variante B.16.17 (c.d. indiana) sospetta o confermata
- Circolare Ministero della Salute, prot. 9498 – 04/02/2022 – DGPRE-DGPRE-P aggiornamento sulle misure di quarantena e autosorveglianza per i contatti stretti di casi di infezione SARS COV – 2.

SCHEDA OPERATIVA N° 11 (Rif. Scheda procedurale n. 15 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - DISTRETTO

OBIETTIVO GENERALE: EFFETTUAZIONE DELLA SORVEGLIANZA DEI CITTADINI CHE FANNO RIENTRO IN ITALIA DALL'ESTERO
Descrizione: tracciamento, isolamento e sorveglianza dei cittadini che rientrano dai Paesi per i quali sono stati disposti provvedimenti da applicare a tutela della salute pubblica.

STRUTTURA DI COMPETENZA: DP - DISTRETTO

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Ricezione segnalazioni da parte dei cittadini che fanno rientro dall'estero (e-mail dedicata, telefonate, piattaforma regionale)	SOC SISP/USCA	In atto	SI
2.	Intervista strutturata ai cittadini per i quali si riceve segnalazione	SOC SISP	In atto	SI
3.	Emissione dei provvedimenti di isolamento domiciliare, o altre certificazioni per i cittadini rientrati dall'estero	SOC SISP	In atto	SI
4.	Sorveglianza attiva telefonica e monitoraggio dei cittadini rientrati dall'estero; comunicazione esiti tamponi	SOC SISP/USCA	In atto	SI
5.	Richiesta e programmazione tamponi	SOC SISP/USCA	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:

- numero di persone contattate entro le 24 h / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 100%)
- numero di provvedimenti trasmessi entro le 48 h / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 95%)
- numero di persone contattate almeno 1 volta nel corso dei 14 giorni di sorveglianza / numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 100%)
- numero di tamponi effettuati entro 48 h / numero di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti

Allegati:

- modello di provvedimento di isolamento domiciliare per rientro dall'estero

Riferimenti normativi:

- 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 contac tracing".

- DPCM del 02/03/2021
- Ordinanza del Ministero della Salute 22/10/2021
- Ordinanza del Ministero della Salute 14/12/2021
- Ordinanza del Ministero della Salute 27/01/2022.

SCHEDA OPERATIVA N° 12 (Rif. Scheda procedurale n. 16 di cui DGR 21-2701/2020)

AREA: PREVENZIONE TERRITORIO

OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE

AZIONE OPERATIVA: GESTIONE PRESSO STRUTTURE ALBERGHIERE E DI ACCOGLIENZA

STRUTTURA DI COMPETENZA: SOC SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA (SISP)

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Istituzione di un sistema di gestione presso strutture residenziali e/o alberghiere, rivolte a quei soggetti positivi al SARS-CoV-2 che, a causa di ragioni logistiche, strutturali, socioeconomiche, non possono essere accolti in isolamento presso il proprio domicilio	SOC SISP	In atto	SI
2.	Istituzione di un sistema di gestione 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.	SOC SISP	In atto	SI
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.	SOC SISP	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
- Num. di strutture alberghiere identificate disponibili: 1
- Num. posti lettoper ASLVCO 10
- Num. di contatti identificati e gestitida ASLVCO dal 08/07/21 al 17/02/22 n. 40

Riferimenti normativi:
- 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.

SCHEDA OPERATIVA N° 13 (Rif. Scheda procedurale n. 17 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – DISTRETTO

OBIETTIVO GENERALE: EFFETTUAZIONE TEST SIEROLOGICI PER ESIGENZE EPIDEMIOLOGICHE E DI SANITA' PUBBLICA IN SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE

STRUTTURA DI COMPETENZA:

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Rilevazione delle adesioni volontarie dei soggetti appartenenti alla categoria professionale "screenata"	SOC SISP	In atto	SI
2.	Effettuazione test sierologici rapidi in loco o in struttura aziendale	SOC SISP	In atto	SI
3.	Predisposizione iter per l'esecuzione del tampone a esito test sierologico positivo	SOC SISP/USCA	In atto	SI
4.	Avvio del percorso SISP dedicato a riscontro esito tampone positivo	SOC SISP	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:

- Percentuale di test sierologici positivi riscontrati in ciascuna categoria
- Percentuale di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test sierologico positivo

Riferimenti normativi:

- Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0011715 del 03/04/2020
- D.G.R. n. 1 – 1253 del 21/04/2020
- Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0016106 del 09/05/2020
- D.G.R. n. 1 – 1408 del 23/05/2020
- Nota Regione Piemonte, prot. n. 26250/A1409B DEL 12.08.2020

Allegato: Piano di sorveglianza mediante tamponi per operatori sanitari ASL VCO per prevenzione COVID-19.

NOTA: lo screening al personale scolastico attraverso test sierologico e' stato previsto solo nell'anno 2020.

SCHEDA OPERATIVA N° 14 (Rif. Scheda procedurale n. 18 di cui DGR 21-2701/2020)

AREA: PREVENZIONE TERRITORIO

OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE

AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DEI TEST RAPIDI, C.D. TEST "ANTIGENICI" DI SCREENING E RELATIVA VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA AL PERSONALE DI SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE

STRUTTURA DI COMPETENZA: SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Utilizzo del Questionario predisposto dalla regione finalizzato alla rilevazione di informazioni utili per lo studio di screening da sottoporre a ciascun soggetto	SOC SISP	In atto	SI
2.	Utilizzo dell'Informativa e del consenso informato all'effettuazione del test antigenico predisposti dalla regione	SOC SISP	In atto	SI
3.	Utilizzo e sottoscrizione del Protocollo operativo per la somministrazione dei test antigenici predisposto dalla regione	SOC SISP	In atto	SI
4.	Rilevazione delle adesioni volontarie dei soggetti appartenenti alla categoria professionale "screenata"	SOC SISP	In atto	SI
5.	Effettuazione test antigenici in struttura aziendale (hot spot, pit stop)	SOC SISP	In atto	SI
6.	Processazione, con test colorimetrico, del campione e predisposizione del referto	SOC SISP	In atto	SI
7.	Predisposizione iter per l'esecuzione del tampone a esito test antigenico positivo	SOC SISP	In atto	SI
8.	Avvio del percorso dedicato a riscontro esito tampone molecolare positivo	SOC SISP	In atto	SI
9.	Raccolta dei questionari compilati	SOC SISP	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
- Num .test effettuati per categoria
- Perc. di test antigenici positivi riscontrati in ciascuna categoria sul totale di test effettuati
- Perc. di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test antigenico positivo
- Num. questionari

Riferimenti normativi:
- Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0011715 del 03/04/2020
- D.G.R. n. 1 – 1253 del 21/04/2020
- Circolare del Ministero della Salute prot. nr. 0016106 del 09/05/2020

- D.G.R. n. 1 – 1408 del 23/05/2020
- D.G.R. n. 5-2124 del 20 ottobre 2020
- D.G.R. n. 3-2190 del 03 novembre 2020
- D.G.R. n. 3-2738 del 30 dicembre 2020
- Circolare Regionale Prot. n. 2021/0262863 del 22/09/2021

NOTA: i test rapidi di screening " antigenici"al personale scolastico sono stati previsti nel 2020 e 2021 e 2022.

SCHEDA OPERATIVA N° 15 (Rif. Scheda procedurale n. 19 di cui DGR 21-2701/2020)				
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO				
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO TERRITORIALE (SCUOLE E SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA)				
AZIONE OPERATIVA: PREVENZIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NELLE SCUOLE E NEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA				
STRUTTURA DI COMPETENZA: SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA / SOC FARMACIA / MMG				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.	Recepimento delle indicazioni regionali sulle categorie di personale candidabili all'effettuazione del test antigenico 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	SOC SISP	IN ATTO	SI
2.	Fornitura da parte della farmacia dei test antigenici.	SOC FARMACIA	IN ATTO	SI
3.	Prenotazione del test da parte del MMG al personale delle scuole pubbliche statali (propri assistiti) sulla piattaforma COVID-19.	MMG	IN ATTO	SI
4.	Prenotazione dei test da parte del SISP del domicilio lavorativo per il personale di tutte le scuole non statali e dei servizi educativi per la prima infanzia e il personale scolastico privo di MMG nel luogo di domicilio lavorativo	SOC SISP	IN ATTO	SI
5.	Esecuzione del test antigenico presso i punti di tamponamento del SISP	SOC SISP	IN ATTO	SI
6.	In caso di positività, inserimento del soggetto sulla piattaforma COVID-19 per l'effettuazione del tampone molecolare da parte del SISP	SOC S ISP	IN ATTO	SI
7.	Applicazione delle Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia	SOC ISP	IN ATTO	SI

8.	Attivazione hot spot pediatrici	SOC ISP	IN ATTO	SI

Indicatori per il monitoraggio:
- Num. di personale sottoposto a test antigenico
- Num. di test antigenici positivi riscontrati sul personale
- Perc. di test antigenici positivi riscontrati
- Perc. di tamponi positivi riscontrati, eseguiti a seguito di test antigenico positivo
- Evidenza di applicazione delle indicazioni

Allegati : moduli di disposizione di isolamento per scuola infanzia, primaria e secondaria

Riferimenti normativi:
- Rapporto ISS COVID-19 n. 58/20. Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia. Versione 21 agosto 2020
- Circolare del Ministero della Salute (prot. 00087222- 07/08/2020- DGSISS)
- Circolare Regionale Prot. n. 2021/0262863 del 22/09/2021
- Circolare del Ministero della Salute (prot.0050079-03/11/2021-DGPRE-DGPRE-P)
- Decreto Legge 7 gennaio 2022, n.1 art.4
-Decreto Lçege 4 febbraio 2022 n. 5.

SCHEDA OPERATIVA N° 16 (Rif. Scheda procedurale n. 20 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: DISTRETTO				
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE				
AZIONE OPERATIVA: SORVEGLIANZA ATTIVA, MONITORAGGIO E PIANIFICAZIONE ESECUZIONE TAMPONI PER PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO				
STRUTTURA DI COMPETENZA: S.O.C DISTRETTO VCO				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
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.	USCA C.A. DEA	Marzo 2021	SI
2.	Sorveglianza attiva telefonica giornaliera di pazienti affetti da COVID-19 al domicilio.	USCA	In atto	SI
3.	Comunicazione esiti tamponi ai pazienti attraverso contatto telefonico.	USCA	In atto	SI
4.	Richiesta pianificazione e programmazione tamponi.	MMG SISP USCA	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:

- Num. persone prese in carico entro le 24 h/numero di pazienti positivi segnalati alla centrale
- Num. persone monitorate quotidianamente/ n° dei pazienti in carico alla centrale
- Num. tamponi effettuati entro 48 h/ n° di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti

Riferimenti normativi:

- D.L 9 marzo 2020 , n. 14 . Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID. Art. 8.
- Contratto di lavoro.
- Nota della Regione Piemonte n° 15955/A188 1.A del 28/03/2020
- Nota Regione Piemonte n° 15343/1821 A del 25/03/2020
- Nota Regione Piemonte n° 19598/13.220.30/2020 C del 20/04/2020 Ulteriore indicazioni operative per le attività delle USCA.
- Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenza COVID19
- Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase 2.

- Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 Monitoraggio attivazione USCA.

- 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 delle risorse.

- 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

Allegati:

Disposizioni per fornitura domiciliare di ossigeno

SCHEDA OPERATIVA N° 17 (Rif. Scheda procedurale n. 21 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: DISTRETTO ASL VCO				
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE				
AZIONE OPERATIVA: EFFETTUAZIONE DEL TRATTAMENTO IN PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO E APPLICAZIONE DEL PROTOCOLLO DOMICILIARE SPECIFICO				
STRUTTURA DI COMPETENZA: S.O.C. DISTRETTO VCO				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.	Applicazione protocollo per la presa in carico dei pazienti Covid a domicilio.	MMG USCA	In atto	SI
2.	Utilizzo della idrossiclorochina, come da Ordinanza del Consiglio di Stato del 11.12.2020.	MMG	In atto	SI
3.	Attivazione percorsi di integrazione Ospedale – Territorio.	DISTRETTO DEA	In atto	SI
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.	USCA	In atto	SI
5.	Azioni terapeutiche e assistenziali a livello domiciliare, per rafforzare i servizi di assistenza domiciliare integrata per i soggetti affetti da malattie croniche, disabili, con disturbi mentali, con dipendenze patologiche, non autosufficienti, con bisogni di cure palliative, di terapia del dolore, e in generale per le situazioni di fragilità, ai sensi dell'art. 1, comma 4, del D.L. 34/2020, come convertito nella L. 77/2020.	DISTRETTO	In atto	si
6.	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.	DISTRETTO Assistenti Sociali	Febbraio 2021	parziale
7.	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	MMG C.A.	In atto	SI

	assistenziale), che opera per valutazioni dei soggetti con sintomatologia che devono essere considerati come sospetti casi COVID-19.			
8.	Invio da parte dei MMG, PLS e MCA ai Dipendenti di salute pubblica delle segnalazioni riguardanti l'insorgenza dei sintomi nei propri assistiti.	MMG C.A.	In atto	SI
9.	Attivazione di programmi di supporto psicologico a distanza (es. via telefono) attraverso numeri telefonici o indirizzi email dedicati per contattare uno psicologo.	USCA Servizio di psicologia	In atto	Diffusione ai Medici USCA, in accordo con il responsabile del servizio di psicologia, dei riferimenti telefonici per l'eventuale presa in carico di pz Covid

Indicatori per il monitoraggio:
- Num. Di pazienti COVID-19 presi in carico a domicilio
- Num. Di segnalazione ai SISP da parte del MMG
- Num. Di isolamenti disposti

Riferimenti normativi:

- 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 del 28/03/2020.

- Nota Regione Piemonte n° 15343/1821 A del 25/03/2020.

- Nota Regione Piemonte n° 19598/13.220.30/2020 C del 20/04/2020 Ulteriore indicazioni operative per le attività delle USCA.

- Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenza COVID19.

- Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase 2.

- Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 .Monitoraggio attivazione USCA.

- 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 medicine 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 COVOD 19 e criteri di riparto delle risorse.

- 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.
- Nota prot. 101733 del 12.11.2020. Trasmissione linee di indirizzo gestione COVID 19 in DEA/PS
- Ordinanza del Consiglio di Stato del 11.12-2020 sull'uso della Idrossiclorochina
- Circolare Ministero della Salute" Gestione domiciliare dei pazienti con infezione da SARS-CoV-2"del 10 febbraio 2022
-Protocollo per la presa in carico dei pazienti Covid a domicilio –DIRMEI del 140.2.2022 prot. n.2022/0044158

Allegati:

Comunicazione informativa agli MMG per accesso dei pazienti post-COVID a valutazione neuropsicologica

SCHEDA OPERATIVA N° 18 (Rif. Scheda procedurale n. 22 di cui DGR 21-2701/2020

MACRO AREA: DISTRETTO ASL VCO

OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 A LIVELLO DOMICILIARE

AZIONE OPERATIVA: PREVENZIONE E GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NEI PAZIENTI A DOMICILIO ATTRAVERSO LE ATTIVITA' DEI MMG E PLS

STRUTTURA DI COMPETENZA: S.O.C. DISTRETTO VCO

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Isolamento fiduciario del caso sospetto da parte del MMG.	MMG	In atto	SI
2.	Attivazione ADI COVID.	DISTRETTO	In atto	SI
3.	Identificazione ed isolamento dei contatti stretti.	SISP	In atto	SI
4.	Esecuzione tampone rapido o prenotazione tampone da parte del MMG.	USCA MMG	In atto	SI
5.	Monitoraggio dei parametri vitali a domicilio da parte del MMG e gestione del trattamento terapeutico.	USCA MMG	In atto	SI
6.	Prenotazione tampone in uscita per i soggetti positivi.	MMG	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:

- num. Pazienti seguiti a domicilio da parte dei MMG
- num. Soggetti sospetti posti in isolamento stretti in quarantena sul Portale CSI COVID 19
- num. Tamponi in uscita richiesti dopo 10 gg da inizio sintomi/ numero soggetti positivi

Riferimenti normativi:

- DGR 15 maggio 2020, n. 30-1380 Recepimento AIR COVID-19stipulato in data 13 maggio 2020 tra la Regione Piemonte e le OOSS dei Medici di Medicina Generale
- Rapporto ISS COVID-19 n. 1/2020 Rev. - Indicazioni ad interim per l'effettuazione dell'isolamento e della assistenza sanitaria domiciliare nell'attuale contesto COVID-19. Versione del 24 luglio 2020
- 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 medicine 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 COVOD 19 e criteri di riparto delle risorse
- 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.

SCHEDA OPERATIVA N° 19 (Rif. Scheda procedurale n. 23 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: DISTRETTO				
OBIETTIVO GENERALE: SVILUPPO DELLE ATTIVITA' DELLE U.S.C.A.				
STRUTTURA DI COMPETENZA: DISTRETTO ASL VCO				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.	Attivazione e procedure di reclutamento Medici per USCA	DISTRETTO	In atto	SI
2.	Organizzazione delle attività delle U.S.C.A.: valutazione clinica e/o telefonica domiciliare, esecuzione di tamponi per esiguenze cliniche o ingressi in RSA	DISTRETTO	In atto	SI
3.	Monitoraggio attività U.S.C.A.	DISTRETTO	In atto	SI
4.	Somministrazione di un questionario USCA e analisi delle schede per individuare le capacità operative USCA delle varie sedi	DISTRETTO	In atto ma attraverso contatti	Non vengono somministrati questionari ma contatti pressochè giornalieri con i Medici USCA via mail, in presenza o analizzando gli interventi sul portale da parte del Referente per valutarne le capacità cliniche e operative
5.	Attività formativa	DISTRETTO	In atto	SI
6.	Potenziamento attività USCA a supporto MMG per pz a domicilio, in RSA, in alberghi	DISTRETTO	In atto	SI
7.	In stretta collaborazione con MMG e PLS esecuzione in Residenze di tamponi	DISTRETTO	In atto	SI
8.	Attività con ruolo nella verifica e validazione delle procedure di sanificazione relative agli	DISTRETTO	In atto	SI

	accessi (entrata e uscita) del personale di cura, alla presenza di spazi e supporti all'erogazione di cure primarie			
9.	Organizzazione di Task Force di personale Medico che interviene quando si verifichino nelle RSA improvvise carenze di personale Medico non colmabili nell'immediato	DISTRETTO	In atto	SI
10.	Esecuzione immediata di tamponi nella sede dove è necessario	DISTRETTO	In atto	SI
11.	Attivazione supporto psicologico ai pz presi in carico dalle U.S.C.A.	DISTRETTO	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:

Numero di USCA VCO : 3 (Verbano, Cusio e Ossola)

Numero di pazienti seguiti dalle USCA : 1093

Numero di tamponi eseguiti per esigenze cliniche o ingressi in RSA : 2110

Numero tamponi eseguiti a domicilio

Allegati:

Determina 265 del 01.04.2020

Determina 313 del 21.04.2020

Deliberazione 337 del 11.05.2020

Comunicazione informativa agli MMG per accesso dei pazienti post-COVID a valutazione neuropsicologica

Riferimenti normativi: Decreto – Legge n°. 14 9 Marzo 2020

- D.L 9 marzo 2020 , n. 14 . Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID. Art. 8.

- Contratto di lavoro.

- Nota della Regione Piemonte n° 15955/A188 1.A del 28/03/2020

- Nota Regione Piemonte n° 15343/1821 A del 25/03/2020

- Nota Regione Piemonte n° 19598/13.220.30/2020 C del 20/04/2020 Ulteriore indicazioni operative per le attività delle USCA.

- Delibera 00317/01.00/2020 del 22/04/2020 Nuova organizzazione dell'area territoriale e della prevenzione per la gestione dell'emergenza COVID19

- Nota della Regione Piemonte n° 20938/A 18.21 a del 28/04/2020. Richiesta azione propedeutica fase 2.

- Nota della Regione Piemonte n° 15038/A141 3C del 07/05/2020 .Monitoraggio attivazione USCA.

- 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

- 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 medicine 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 COVOD 19 e criteri di riparto delle risorse

SCHEDA OPERATIVA N° 20 (Rif. Scheda procedurale n. 24 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: PREVENZIONE TERRITORIO

OBIETTIVO GENERALE: ASSICURAZIONE SCORTA DISPONIBILITA' DI OSSIGENO DOMICILIARE A PAZIENTI COVID

STRUTTURA DI COMPETENZA: SOC FARMACIA

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Attuazione indicazioni regionali	SOC FARMACIA	In atto	SI
2.	Monitoraggio settimanale delle ASR sui consumi di ossigeno a pazienti COVID.	SOC FARMACIA	In atto	SI
3.	Monitoraggio delle ASR sul numero unità base di ossigeno recuperabili	SOC FARMACIA	In atto	SI
4.	Rilevazione dati per avvio gara regionale	SOC FARMACIA	Rilevazione conclusa	SI
5.	Rilevazione fabbisogni COVID	SOC FARMACIA	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
Num. pazienti COVID in OTD/num pazienti totali
Num. litri Ossigeno/die per pazienti COVID/num. Litri Ossigeno/die totali
Num. concentratori per pazienti COVID/num. Concentratori totali

Allegati: Tabella DIRMEI "MONITORAGGIO SERVIZIO OTD E CONCENTRATORI A PAZIENTI COVID"

Riferimenti normativi:
- 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-19Regione Piemonte.
- comunicazione mail del Direttore Regionale alla Sanità 4 novembre "Potenziamento forniture di 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 COVID 19"
- Richiesta dalla struttura commissariale dei fabbisogni di ossigeno ospedaliero per reparti intensivi e semi intensivi prot. N. 1802 del 16/11/2020.
- Comunicazione e mail Dr.ssa Rolle DIRMEI del 15.12.2021 "Potenziamento servizio OTD in pronta disponibilità dal 20/12/21.

SCHEDA OPERATIVA N° 21 (Rif. Scheda procedurale n. 25 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA:PREVENZIONE TERRITORIO				
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE				
STRUTTURA DI COMPETENZA: DISTRETTO				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE :** SI parz. NO
1.	Attivazione di meccanismi di reclutamento straordinario, nonché ricorso a personale già impiegato nei servizi semiresidenziali e domiciliari	DISTRETTO - SOC PERSONALE - DIPSA	IN ATTO	SI
2.	Effettuazione sistematica di tamponi per la diagnosi precoce dell'infezione a carico degli operatori sanitari e socio-sanitari.	DISTRETTO- CVSS	IN ATTO	SI
3.	Regolamentazione inserimento in strutture come da prot. DIRMEI 218825 del 29.11.2020.	DISTRETTO - CVSS - STRUTTURE SOCIO - SANITARIE	IN ATTO	SI
4.	Verifica in loco della 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, mediante check- con analisi e verifica delle capacità di isolamento e gestione, verifica dell'adozione delle misure di infection control. Successivo feedback alle strutture con segnalazione aree di miglioramento.	DISTRETTO - CVSS - DSO(UPRI)	IN ATTO	SI
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	DSO - DISTRETTO- STRUTTURE SOCIO - SANITARIE	IN ATTO	SI

	dopo l'esecuzione delle prestazioni sanitarie.			
6.	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	DISTRETTO - CVSS - DSO(UPRI) - FORMAZIONE - STRUTTURE SOCIO - SANITARIE	IN ATTO	SI
7.	Individuazione Strutture per casi covid-19 non isolabili in RSA	DISTRETTO - CVSS - STRUTTURE SOCIO - SANITARIE	IN CORSO	NO

Indicatori per il monitoraggio:

- Num. di RSA sottoposte a monitoraggio
- Num. RSA Covid free
- Num, di tamponi effettuati negli ospiti
- Num. di casi positivi trasferiti da Strutture non idonee all'isolamento e gestione

Allegati:

Procedura operativa per ridistribuzione personale per dotazione dei reparti di terapia intensiva e sub intensiva

Deliberazione n. 337 del 11/05/2020 "Istituzione di una task force per interventi urgenti presso le Strutture Residenziali Socio Sanitarie dell'ASL VCO"

Riferimenti normativi:

- 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 Aprile 2020
- Rapporto ISS n 5 del 25 Maggio
- Circolare Ministero della salute del 18/4/2020 indicazioni ad interim per la prevenzione ed il controllo della infezione da Sars Cov-2 in strutture residenziali e socio sanitarie
- Linee di indirizzo per la graduale ripresa delle attività nelle RSA del 17/6/2020
- DGR 20 marzo 2020, n. 14-1150. Misure emergenziali per far fronte all'epidemia COVID 19. Modalita' di attivazione di posti letto in RSA autorizzate o accreditate. Integrazione alla DGR n. 12-1124 del 13 marzo 2020.
- DGR 31 marzo 2020, n. 2-1181. Contesto emergenziale da diffusione COVID-19. Approvazione schema Protocollo d'intesa con Unità di crisi regionale, Regione Piemonte, Prefetture piemontesi e Province del Piemonte per ulteriori misure di contenimento COVID-19 e indicazioni operative sull'assistenza territoriale e nelle Strutture assistenziali e socio-sanitarie, ivi comprese le RSA
- DIRMEI prot. n. 218825 del 29/11/2020 "Linee di indirizzo per inserimenti in strutture alla luce del parere dell'ISS del 25 novembre"
- Ordinanza ministero della Salute 8 maggio 2021
- DECRETO-LEGGE10 settembre 2021, n. 122Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza da COVID-19 in ambitoscolastico, della formazione superiore e sociosanitario-assistenziale
- Ministero della Salute 20210508: Ordinanza per l'accesso di familiari visitatori a strutture di

ospitalità, lungodegenze, RSA, Hospice, strutture riabilitative e residenziali per anziani autosufficienti.

- MODALITA' DI ACCESSO/USCITA DI OSPITI E VISITATORI PRESSO LE STRUTTURE RESIDENZIALI DELLA RETE TERRITORIALE – Validato dal CTS e adottato dalla Conferenza Stato-Regioni e delle Province Autonome.

SCHEDA OPERATIVA N° 22 (Riferimento scheda operativa n. 26 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA:PREVENZIONE TERRITORIO				
OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE				
STRUTTURA DI COMPETENZA: DISTRETTO				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.	Sistema di sorveglianza mediante l'esecuzione di tamponi diagnostici effettuati presso le strutture, calendarizzati in base alla stratificazione del rischio, su operatori e ospiti che consentono l'individuazione precoce dei casi sospetti e i provvedimenti conseguenti ; a)isolamento; b)trattamento in struttura dei casi meno gravi con protocolli terapeutici e di monitoraggio clinico riferiti alle indicazioni di I.S.S.; c) eventuali trasferimenti tempestivi presso le strutture ospedaliere.	DISTRETTO - CVSS	IN ATTO	SI
2.	Identificazione di un referente sanitario per ASL per la prevenzione e controllo delle infezioni in ambito territoriale e per le strutture socio-sanitarie	DISTRETTO - CVSS	IN ATTO	SI
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 sanitarie locali.	DISTRETTO – CVSS - STRUTTURE SOCIO-SANITARIE	IN ATTO	SI
4.	Verifica in loco mediante check-list presso RA- RSA con analisi e verifica delle capacità di isolamento e gestione, verifica dell'adozione delle misure di infection control. Successivo feedback alle strutture con segnalazione aree di miglioramento.	DISTRETTO - CVSS	IN ATTO	SI
5.	Monitoraggio RSA attraverso piattaforma: allineamento informatico tra i dati del monitoraggio delle RSA (PADDI)	DISTRETTO - STRUTTURE SOCIO-SANITARIE	IN ATTO	SI

	con i dati dei risultati di laboratorio dei tamponi			
6.	Protocollo di attivazione della sorveglianza sanitaria RA-RSA attraverso le USCA ove necessario.	DISTRETTO - CVSS	IN ATTO	SI
7.	Monitoraggio tamponi: la disponibilità dei risultati dei tamponi rapidi o molecolari in tempo reale	DISTRETTO - CVSS	IN ATTO	SI
8.	Rilevamento puntale settimanale da piattaforma e monitoraggio tamponi di nuovi positivi nelle RSA	DISTRETTO - CVSS	IN ATTO	SI
9.	Costante attività commissioni vigilanza per verifiche applicazione protocolli per covid-19e disponibilità DPI	CVSS	IN ATTO	SI
10.	Task force Medici Infermieri e OSS per improvvise importanti carenze di personale nelle RSA	DISTRETTO CVSS USCA RSA	IN ATTO	SI

Indicatori per il monitoraggio:

- Num. di RSA sottoposte a monitoraggio
- Num. RSA Covid free
- Num, di tamponi effettuati negli ospiti
- Num. di casi positivi trasferiti da Strutture non idonee all'isolamento e gestione

Allegati:

Deliberazione n. 337 del 11/05/2020 "Istituzione di una task force per interventi urgenti presso le Strutture Residenziali Socio Sanitarie dell'ASL VCO"

Riferimenti normativi:

-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 Aprile 2020
- Rapporto ISS n 5 del 25 Maggio
- Protocollo di intesa con le strutture socio sanitarie per il controllo della infezione covid-19 2 Aprile 2020
- Circolare Ministero della salute del 18/4/2020 indicazioni ad interim per la prevenzione ed il controllo della infezione da Sars Cov-2 in strutture residenziali e socio sanitarie
- Linee di indirizzo per la graduale ripresa delle attività nelle RSA del 17/6/2020
- 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 da COVID-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 25 novembre
- Ordinanza ministero della Salute 8 maggio 2021

- DECRETO-LEGGE 10 settembre 2021, n. 122 Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza da COVID-19 in ambito scolastico, della formazione superiore e socio sanitario-assistenziale

- Ministero della Salute 20210508: Ordinanza per l'accesso di familiari visitatori a strutture di ospitalità, lungodegenze, RSA, Hospice, strutture riabilitative e residenziali per anziani autosufficienti.

- MODALITA' DI ACCESSO/USCITA DI OSPITI E VISITATORI PRESSO LE STRUTTURE RESIDENZIALI DELLA RETE TERRITORIALE – Validato dal CTS e adottato dalla Conferenza Stato-Regioni e delle Province Autonome

SCHEDA OPERATIVA N° 23 (Riferimento scheda operativa n. 27 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: AZIENDA

OBIETTIVO: ADEGUAMENTO DEI SERVIZI DI SALUTE MENTALE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19

STRUTTURA DI COMPETENZA: CSM

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Analisi della diffusione della pandemia nei luoghi di cura della Salute Mentale (SRP, CD, CSM, SPDC)	Direttore CSM	In atto	SI
2.	Analisi dei bisogni dei pazienti, familiari e operatori in ambito psicologico	Direttore CSM	In atto	SI
3.	Adeguamento organizzativo e tecnico	Direttore CSM	In atto	SI
4.	Valutazione dell'adeguamento ai bisogni e revisione se necessaria	Direttore CSM	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
Presenza documenti descrittivo

Allegati:
Documento descrittivo

Riferimenti normativi:
- Prot 0178226/2020 ASL Città di Torino: "Ulteriori misure di contenimento del Covid-19 e indicazioni operative sull'assistenza territoriale e nelle strutture del DSM"

- Prot 890/2020 ASL Città di Torino: "Istituzione Rete regionale Salute Mentale in sostegno all'Unità di Crisi"

SCHEDA OPERATIVA N° 24 ASL VCO (Riferimento scheda operativa n. 28 di cui DGR 21-2701/2020)				
MACRO AREA: Prevenzione Territori				
OBIETTIVO GENERALE: CONTENERE LA DIFFUSIONE PANDEMICA DA SARS-COV-2 NELLA POPOLAZIONE TARGET E MANTENERE L'ASSISTENZA A LIVELLO TERRITORIALE - MANTENIMENTO/ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE AFFERENTI AI DIPARTIMENTI PATOLOGIA DELLE DIPENDENZE,IN RELAZIONE ALLA PANDEMIA COVID 19				
STRUTTURA DI COMPETENZA: Struttura Complessa SerD ASL VCO				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
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 e dell'assistenza territoriale nei DPD e nelle Strutture dell'area delle dipendenze accreditate1.	Le principali criticità sono legate all'esigenza di ridurre le possibilità di assembramento al servizio e nelle aree limitrofe ed al contempo consentire l'accesso dei pazienti in sicurezza mantenendo le attività del servizio Si è comunque osservato una ripresa di nuovi utenti, raggiugentìdo i livelli del 2019 Azione 1: valutazione di ingresso alle strutture, per operatori, utenti ed eventuali accompagnatori. Azione 2: Implementare attività di telemedicina, in particolare colloqui educativi, sociali, sostegno psicologico e di psicoterapia,monitoraggio sanitario	Direttore SOC SerD	Annuale per il periodo pandemico In atto	Si
Adeguamento delle attività di prossimità (Unità di strada, Centri bassa soglia, Drop.In, dormitori) rivolti ad utenti in condizioni di marginalità sociale, con mantenimento	Attività di accompagnamento educativo territoriale individuale rivolto ad utenti fragili nell'area delle dipendenze patologiche, attività di prossimità e Riduzione del Danno realizzata in convenzione con Associazione Gruppoabelediverbania ONLUS	Responsabile progetto Associazione Gruppo Abele di Verbania Maria Zanotti	Annuale per il periodo pandemico In atto	Si

delle attività presenti, nelle varie fasi pandemiche.				
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 fasi pandemiche.	Gli ingressi dei pazienti in Comunità terapeutiche sono stati complessivamente di 8,204 giornate	Direttore SerD Responsabili Strutture del Privato Accreditato nell'area delle dipendenze	Annuale per il periodo pandemico In atto	Si

Indicatori per il monitoraggio:

variazione % nuovi utenti anno 2021/2020= + 33 %

percentuale di persone sottoposte a valutazione d'ingresso sul totale persone che accedono = 100%

Il quadro è sostanzialmente invariato rispetto al 2020, Variazione % rispetto al 2020 = - 3,5%

N. 8204giornate di trattamento residenziale anno 2021,con variazioni non significativerispetto al 2020.Variazione % rispetto al 2020 = +3,63%

Allegati:

Relazione descrittiva Obiettivo aziendale 2.2 strategie per la gestione Pandemica al SERD

Report attività accompagnamento educativo territoriale.

Report attività Inserimento in Comunità Terapeutiche residenziali.

Riferimenti normativi:

DGR 5-08-2020 n.2-1821; DGR 11-11-2020 n. 1-2253

-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. 23810 del 13/5/2020: "Indicazioni operative gestione COVID per le strutture del Dipartimento di Patologia delle Dipendenze" - Gestione commissariale straordinaria per l'Emergenza COVID-19.

SCHEDA OPERATIVA N° 25 (Riferimento scheda operativa n. 29 di cui DGR 21-1/2020)				
MACRO AREA: Territorio				
OBIETTIVO GENERALE: Gestione infezione da Covid-19 negli istituti penitenziari				
STRUTTURA DI COMPETENZA: Distretto VCO				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.	Applicazione linee di indirizzo	Distretto/Istituto Penitenziario	In atto	si
2.	Effettuazione sistematica della sorveglianza sanitaria	Distretto/IIstituto Penitenziario	In atto	si
Indicatori per il monitoraggio: aderenza alle linee di indirizzo				
Riferimenti normativi: - Circolare Ministero della salute del 18/4/2020 indicazioni ad interim per la prevenzione ed il controllo della infezione da Sars Cov-2 in strutture residenziali e socio sanitarie - 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.				

SCHEDA OPERATIVA N° 26 - (Riferimento scheda operativa n. 30 di cui DGR 21-1/2020)

AREA:PREVENZIONE TERRITORIO / OSPEDALE

OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE COVID-19

AZIONE OPERATIVA: SVILUPPO DELLA CAMPAGNA VACCINALE DI PREVENZIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19

STRUTTURA DI COMPETENZA:MED. COMP. – DSO – DIPSA – SOSC ISP – DISTRETTO – SOC FARMACIA

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Acquisizione e logistica vaccini	SOC FARMACIA	IN ATTO	SI
2.	Formulazione del piano locale per la vaccinazione COVID-19: logistica, punti vaccinali, sedute vaccinali, figure coinvolte, orari, ecc	MED. COMP. - DSO – DIPSA – SOSC ISP - DISTRETTO	IN ATTO	SI
3.	Effettuazione della vaccinazione	DSO – DIPSA – SOSC ISP - DISTRETTO	IN ATTO	SI
4.	Effettuazione della sorveglianza dei soggetti vaccinati 8farmacovigilanza)	SOC FARMACIA	IN ATTO	SI

Indicatori per il monitoraggio:

- Presenza piano aziendale
- Num. vaccini COVID-19 acquisiti
- Num. Vaccini COVID-19 somministrati

Riferimenti normativi:

- Ministero della Salute. Vaccinazione anti-SARS-Cov-2/COVID-19 PIANO STRATEGICO. Elementi di preparazione e di implementazione della strategia vaccinale (dicembre 2020)

SCHEDA OPERATIVA N° 27 - (Riferimento scheda operativa n. 31- di cui DGR 21-1/2020)

MACRO AREA: TERRITORIO OSPEDALE

OBIETTIVO GENERALE: ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI PSICOLOGIA ALLE ESIGENZE CONNESSE CON L'EPIDEMIA DA COVID 19

STRUTTURA DI COMPETENZA: S.S. SERVIZIO di PSICOLOGIA

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Implemento attività psicoterapiche e psicologiche ambulatoriali a favore dei pazienti per il trattamento dei DPTS, del disturbo dell'adattamento e di ansia generalizzata da Covid 19.	SERVIZIO DI PSICOLOGIA	In atto	SI
2.	Implemento della attività psicologiche e psicoterapiche a favore dei familiari per il trattamento delle situazioni di lutto in funzione preventiva dell'instaurarsi del disturbo da lutto complicato.	SERVIZIO DI PSICOLOGIA	In atto	SI
3.	Attività di debrifing e supporto psicologico individuale e di gruppo per operatori.	SERVIZIO DI PSICOLOGIA	In atto	SI
4.	VALUTZAZIONE psicodiagnostica e neuropsicologica dei pazienti Covid 19 post fase positiva.	SERVIZIO DI PSICOLOGIA	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
Numero prestazioni effettuate in base a casistica clinica e psicodiagnostica.
Numero prestazioni richieste da operatori

Allegati:
Comunicazione informativa agli MMG per accesso dei pazienti post-COVID a valutazione neuropsicologica
Riferimenti telefonici attivi per richiesta a favore dei familiari di ricoverati COVID

Riferimenti normativi:
Documento ministero della Sanità: Indicazioni emergenziali per le attività e le misure assistenziali di prevenzione e controllo nei Dipartimenti di Salute Mentale e nei Servizi di Neuropsichiatria infantile dell'Infanzia e dell'adolescenza del 23.04.2020.
DGR n.5-2352 Regione Piemonte
webinar nazionale FIASO "Covid-19. Esperienze di supporto psicologico per pazienti e parenti" del 08.04.2020.
webinar nazionale FIASO "Covid-19. Iniziative di supporto psicologico per operatori sanitari" del 26.03.2020

SCHEDA OPERATIVA N° 28 (Rif. Scheda procedurale n. 34 di cui DGR 21-2701/2020)				
AREA: PREVENZIONE TERRITORIO / OSPEDALE				
OBIETTIVO GENERALE: CONTENIMENTO RITARDO ATTIVITA' DEI TRE PROGRAMMI DI SCREENING INCLUSI NEI LEA				
AZIONE OPERATIVA: RIMODULAZIONE DELL'OFFERTA DI SCREENING OINCOLOGICI				
STRUTTURA DI COMPETENZA: UVOS NOVARA – SOC RADIOLOGIA – SOC GINECOLOGIA E OSTETRICIA – SSD ENDOSCOPIA - DISTRETTO				
AZIONI SPECIFICHE	**DESCRIZIONE**	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.	Attuazione delle misure di prevenzione dell'infezione da COVID19 per le attività di screening	DSO/Distretto	In atto	SI
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	DSO/Distretto	In atto	SI
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	Referente screening/Strutture sanitarie coinvolte nelle attività diagnostiche/UVOS Asl NO	In atto	SI
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.	UVOS Asl NO	In atto	SI
Riferimenti normativi: 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				

SCHEDA OPERATIVA N° 29 (Rif. Scheda procedurale n. 36 di cui DGR 21-2701/2020)			
AREA: PRESIDI OSPEDALERI			
OBIETTIVO GENERALE: Attuare le misure di prevenzione e controllo dell'infezione da COVID-19 a livello territoriale e ospedaliero			
AZIONE OPERATIVA: Sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza			
STRUTTURA DI COMPETENZA: Direzione Sanitaria Ospedaliera			
SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': AZIONI SPECIFICHE	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**VALUTAZIONE:** SI parz. NO
1 . Integrazione della rete Infection Control ospedaliera (UPRI) con le attività territoriali e RSA	DSO - Distretto	In atto	Parziale
2. Individuazione di una figura infermieristica di riferimento per implementare le attività di controllo nelle RSA	Distretto	In atto	SI
3. Disponibilità di programma aziendale per la prevenzione e il controllo delle infezioni con proposte operative a breve, medio e lungo termine	DSO	In atto	SI
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 in vigore	DSO	In atto	SI
5. Predisposizione e compilazione di checklist per l'auto valutazione dell'applicazione delle misure di infection control nell'ospedale e nelle RSA	DSO - Distretto	Presente per la parte ospedaliera per alcune attività e non per le RSA. Da strutturare nel 2021	Parziale
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.	DSO	In atto	SI

7. Predisposizione di una sorveglianza regionale dei microrganismi “alert” (compresi COVID 19, Clostridium difficile, Acinetobacter)	DSO	In atto	SI
8. 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	DSO	In atto	SI
9. 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	DSO	Predisposto corso FAD per gli operatori dell’asl oltre alla formazione sul campo da parte delle ISRI. Inoltre effettuato un corso in videoconferenza per gli operatori delle RSA	SI

Indicatori per il monitoraggio

- Presenza di figura sanitaria di raccordo tra ospedale e territorio-RSA opportunamente formata

- Adozione di check list per autovalutazione delle. misure di prevenzione e controllo (sia nell’ospedale che nelle RSA)

- Evidenza delle azioni di controllo dell’applicazione delle indicazioni

Riferimenti normativi:

- 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 maggio 2017

- 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.

SCHEDA OPERATIVA N° 30 (Rif. Scheda procedurale n.37 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA: AZIENDA

OBIETTIVO GENERALE ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE DA COVID 19 - GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA DEGLI OPERATORI SANITARI IN CORSO DI EPIDEMIA

STRUTTURA DI COMPETENZA:MEDICO COMPETENTE

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Sorveglianza sanitaria ordinaria operatori sanitaria durante pandemia	MC	IN ATTO	SI
2.	Sorveglianza sanitaria operatori sanitari in caso di contatto a rischio	MC	IN ATTO	SI
3.	Gestione rientri lavoratori da periodi di assenza (>5 GG)	MC\ DSO	IN ATTO	SI
4.	Gestione rientro di lavoratori da paesi esteri	MC	IN ATTO	SI
5	Gestione lavoratori fragili	MC	IN ATTO	SI

Indicatori per il monitoraggio:

- Num di visite preventive, periodiche effettuate
- Num di contatti con decorso inserito in piattaforma entro 48 h/ totale di casi segnalati
- Num di visite di revisione idoneità/numero di richieste di visita straordinarie per fragilità

Riferimenti normativi:

- Circolare del Ministero della Salute 0015279-30/04/2020-DGPRE-DGPRE-P "Emergenza COVID-19: attività di monitoraggio del rischio sanitario connesse al passaggio dalla fase 1 alla fase 2A di cui all'allegato 10 del DPCM 26/4/2020".

- Circolare del Ministero della Salute, prot. 0018584 – 29/05/2020 – DGPRE – DGPREP "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID- 19 (Contact tracing) e App Immuni"

- DGR 15 maggio 2020, n. 31-1381 "Approvazione sistema gestione fase 2 epidemia Covid-19 mediante indicazioni organizzative per il tracciamento attivo dei contatti e contenimento COVID-19, per il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) Covid-19 e per sorveglianza epidemiologica". BU22S1 28/05/2020.

- nota della Regione Piemonte prot. 18925/A1409B del 09/06/2020 "COVID-19. Chiarimenti sulle procedure regionali per le attività di contact tracing".

- DGR 23 maggio 2020, n. 2-1409. "Gestione informatico-informativa della pandemia COVID-19a supporto dei sistemi di sorveglianza e contact tracing nella fase 2". BU25S1 18/06/2020.

- Commissione Permanente SIML "Medici della Sanità" 28 giugno 2020 La gestione dell'operatore sanitario contagiato e il monitoraggio clinico del lavoratore contagiato. indicazioni ad interim.

- D.L 18 del 17/03/2020 Misure di potenziamento del SSN e di sostegno economico per famiglie lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19

- 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 del 27/02/2020

- 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"

- 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 nella collettività

- Decreto Legge 9 marzo 2020, n.14 "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19" art. 7

- Documento regionale del 25.03.2020 "gestione della dimissione dei pazienti con infezione confermata da SARS-COV-2"

- 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"

- 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 medici convenzionati"

- 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 operatori sanitari.

- 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 nella collettività.

- Circolare Ministero della Salute COVID-19: indicazioni per la durata ed il termine dell'isolamento e della quarantena. 0032850-12/10/2020-DGPRE-DGPRE-P 12. Circolare Ministero della Salute avente per oggetto: "Test di laboratorio per SARS-Cov2 e loro uso in sanità pubblica" 0035324

- 30/10/2020-DGPRE-DGPRE-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"

- 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

- 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 naso faringeo

- 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 maggio 2020

- 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

- Rapporto ISS COVID-19 n. 53/2020 – Guida per la ricerca e gestione dei contatti (contact tracing) dei casi di COVID-19. Versione del 25 giugno 2020

- 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 29 maggio2020

SCHEDA OPERATIVA N° 31 (Rif. Scheda procedurale n. 36 di cui DGR 21-2701/2020)

AREA: PRESIDI OSPEDALIERI

OBIETTIVO GENERALE: Individuazione posti letto aggiuntivi COVID 19 nella rete ospedaliera in caso di iperafflusso di pazienti

STRUTTURA DI COMPETENZA: Direzione Sanitaria Ospedaliera

SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': AZIONI SPECIFICHE	COORDINAMENTO	STRUTTURE OPERATIVE	TEMPI DI ATTUAZIONE	VALUTAZIONE: SI parz. NO
1.Individuazione padiglione ospedale spoke.	DSO	DSO, DIPSA, strutture di degenza interessate (medicine e malattie infettive)	Eseguita	SI
2.Ridefinizione doppio percorso MCU per ogni ospedale con percorsi COVID 19 positivi e negativi	DSO	DSO, UPRI,MCU, DIPSA e servizi diagnostici	Eseguita	SI
3.Incremento posti letto COVID-19 medio-bassa intensità per ogni ospedale in successione	DSO - DIPSA	DSO, DIPSA SOC dipartimento area medica	Vedi tabella	SI
4.Incremento posti letto COVID-19 terapia intensiva	DSO	DSO, DIPSA, RIANIMAZIONI	Eseguita	SI
5.Incremento posti letto COVId-19 di sub-intensiva	DSO - DIPSA	DSO, DIPSA, strutture di degenza interessate (medicine/malattie infettive)	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:

Presenza Piano Locale per la Gestione Emergenze Infettive

Numero posti letto degenza ordinaria media e bassa intensità

Numero posti letto terapia intensiva

Numero posti letto terapia semi intensiva

Numero pazienti COVID+ ricoverati in degenza ordinaria

Allegati:

Tabelle posti-letto ricoveri ordinari covid-posti letto terapia semi intensiva e terapia intensiva

Riferimenti normativi:

- comunicazione DIRMEI prot. n. 2020/0096115 del 29/06/2020: Operatività nuovo dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed emergenze infettive.

- comunicazione Unità di Crisi n. 24161 del 14/05/2020: linee guida di indirizzo sull'attività sanitaria della fase 2 Covid-19

- Deliberazione della Giunta Regionale 12 giugno 2020, n. 7-1492

- Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P - Allegato: Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale"

-Nota DIRMEI (prot. Asl Vco n. 3131/21) riguardante la rideterminazione dei posti letto Covid.

SCHEDA OPERATIVA N° 32 (Rif. Scheda procedurale n. 39 di cui DGR 21-2701/2020)

AREA: PRESIDI OSPEDALERI

OBIETTIVO GENERALE: Attuare le misure di prevenzione e controllo dell'infezione da COVID-19 ASL VCO a livello ospedaliero

AZIONE OPERATIVA: Individuazione ed utilizzo posti letto di terapia intensiva e semintensiva nella rete ospedaliera pubblica (DL 34/2020)

STRUTTURA DI COMPETENZA: Direzione Sanitaria Ospedaliera

SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': AZIONI SPECIFICHE	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**VALUTAZIONE:** SI parz. NO
1. analisi delle aree e definizione incremento posti letto di terapia intensiva esemintensiva	DSO/Dipartimento Area Chirurgica/DIPSA	eseguita	SI
2.ridefinizione strutturazione doppio percorso PS per ogni ospedale	DSO/Dipartimento Area Chirurgica/DIPSA	eseguita	SI
3.effettuazione opere strutturali per incremento posti letto e revisione percorsi PS	DSO/Dipartimento Area Chirurgica/SOS TECANO	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio:
1.Numero di posti letto terapia intensiva
2.numero di posti letto terapia semintensiva

Riferimenti normativi:
- 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 g*iugno 2020*

SCHEDA OPERATIVA N° 33 (Rif. Scheda procedurale n. 40 di cui DGR 21-2701/2020)			
AREA: PRESIDI OSPEDALERI			
OBIETTIVO GENERALE: Individuazione ed utilizzo adeguato delle aree ospedaliere a livello di PS/DEA			
STRUTTURA DI COMPETENZA: Direzione Sanitaria Ospedaliera/MCU/ Dipartimenti ospedalieri			
SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': AZIONI SPECIFICHE	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**VALUTAZIONE:** SI parz. NO
1.riorganizzazione e ristrutturazione dei PS con separazione dei percorsi e creazione di aree di permanenza dei pazienti in attesa di diagnosi che garantiscano i criteri di separazione e sicurezza	DSO/MCU	In atto	SI
2.Presenza di accesso diretto e percorsi dedicati per i mezzi di soccorso a spazi dedicati di attesa per sospetti COVID 19 barellati	DSO/MCU	In atto	SI
3:presenza di percorso specificatamente individuato per paziente sospetto COVID 19	DSO/MCU	In atto	SI
4.presenza di percorso specificatamente individuato per paziente pediatrico sospetto COVID 19	DSO/MCU	In atto	SI
5.aree di pre-triage dedicate a sospetti	DSO/MCU	In atto	SI
6.presenza di area di attesa dedicata a sospetti COVID 19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi	DSO/MCU	In atto	SI
7.presenza di ambulatorio per sospetti COVID 19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi	DSO/MCU	In atto	SI
8.presenza di diagnostica radiologica dedicata	DSO/MCU	In atto	SI
Indicatori per il monitoraggio Presenza di requisiti strutturali richiesti dalla scheda e/o attivate procedure comportamentali per soddisfare i criteri di sicurezza			

SCHEDA OPERATIVA N° 34 (Rif. Scheda procedurale n. 42 di cui DGR 21-2701/2020)

AREA: Distretto/DSO/Commissione di vigilanza

OBIETTIVO GENERALE: Attuare le misure di prevenzione e controllo dell'infezione da COVID-19 ASL VCO

AZIONE OPERATIVA: Individuazione ed utilizzo posti letto COVID nelle strutture private

STRUTTURA DI COMPETENZA: Direzione Sanitaria Ospedaliera/Distretto/Vigilanza sanitaria

SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': AZIONI SPECIFICHE	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**VALUTAZIONE:** SI parz. NO
1.individuazione posti letto COVID 19 nelle strutture private in base al fabbisogno e al sistema di offerta	Distretto-DSO- Vigilanza sanitaria	In atto	SI
2. verifica dei requisiti per ogni struttura	Distretto-DSO- Vigilanza sanitaria	In atto	SI
3.attivazione ed utilizzo dei posti letto COVID 19 in fase pandemica	Distretto-DSO- Vigilanza sanitaria – Unità di crisi aziendale	In atto	SI
4. ridefinizione dei posti letto COVID 19 per fase non pandemica	Distretto-DSO- Vigilanza sanitaria	In atto	SI
5.riprogrammazione posti letto COVID 19 in base all'andamento della pandemia	Distretto-DSO- Vigilanza sanitaria	In atto	SI
6.attivazione ed utilizzo posti letto Covid 19 in fase pandemica in base al fabbisogno	Distretto-DSO- Vigilanza sanitaria – Unità di crisi aziendale	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio

1.numero di posti letto individuati

2.numero di posti letto utilizzati

Riferimenti normativi

- 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.

SCHEDA OPERATIVA N° 35 (Rifer. Scheda rocedurale N. 43 di cui DGR 21-2701/2020)

AREA: PRESIDI OSPEDALERI

OBIETTIVO GENERALE: ADEGUAMENTO DELIE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI RIABILITAZIONE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19

STRUTTURA DI COMPETENZA: Direzione Sanitaria Ospedaliera

SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': AZIONI SPECIFICHE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	VALUTAZIONE: SI parz. NO
Analisi dei bisogni dei pazienti in ambito riabilitativo	DSO – RRF - DIPSA	Visite U e B come da indicazioni Regione. Valutazioni e definizioni delle modalità e tempi di sospensione di pz che necessitano di cure RRF per disabilità 3 e 5 non urgenti RRF per disabilità 2 e 4 mai interrotta	SI
Adeguamento organizzativo e tecnico della risposta sanitaria, compresi i posti letto	DSO - Distretto	Valutazioni e definizioni delle modalità e tempi di sospensione di pz che necessitano di cure RRF per disabilità 3 e 5 non urgenti RRF per disabilità 2 e 4 mai interrotta Verifica dei posti letto cod.56 dedicati a RRF respiratoria. Miazzina n.30 pl Auxologico n.42 p	SI
Valutazione dell'adeguamento ai bisogni e revisione se necessaria	DSO	In corso	SI

Indicatori per il monitoraggio: - Num. posti letto RRF totali e di RRF respiratoria e - Num. trattamenti riabilitativi specifici

Riferimenti normativi:

- 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

SCHEDA OPERATIVA N° 36 (Rif. Scheda procedurale n. 44 di cui DGR 21-2701/2020)			
MACRO AREA: PREVENZIONE OSPEDALE			
OBIETTIVO GENERALE: ASSICURARE UN MODELLO DI RIMODULAZIONE DEL PERCORSODI OFFERTA OSPEDALIERA			
AZIONE OPERATIVA:ASSICURAZIONE DI UN MODELLO COERENTE DI PERCORSO DI OFFERTA NELLE DIVERSE AREE OSPEDALIERE			
AZIONI SPECIFICHE	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
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.	DSO/NOCC-DISTRETTO/NDCC	In atto	SI
2. Attivazione di un corretto percorso di continuità ospedale/territorio per la presa in carico territoriale delle persone dimesse dal ricovero ospedaliero			
Indicatori per il monitoraggio: **-**numero posti letto ordinari COVID a livello aziendale -numero posti letto di terapia intensiva Covid a livello aziendale -Numero di posti letto semi-intensiva aziendale			
Allegati: - tabelle posti letto ordinari-posti letto terapia intensiva –terapia semi-intensiva - procedura operativa di integrazione Ospedale - territorio			
Riferimenti normativi: - 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. - DGRn. 71492 del 12 giugno 2020			

SCHEDA OPERATIVA N° 37

MACRO AREA: AZIENDA

OBIETTIVO GENERALE: Implementazione attività telemedicina

STRUTTURA DI COMPETENZA: ICT/OSPEDALE/CSM/SERD

AZIONI SPECIFICHE	DESCRIZIONE	RESPONSABILE DELL'AZIONE	TEMPI DI ATTUAZIONE	STATO DI ATTUAZIONE: SI parz. NO
1.	Realizzazione di un sistema di teleconsulto	ICT/CSM/SERD/NPI	In atto	SI
2.	Sisteme di teleconferenza per corsi e interventi pre e post partum consultoriali	ICT/DMI	In atto	SI
3.	Realizzazione teledialisi	ICT/SOC NEFROLOGIA	In atto	SI
4.	Adesione al progetto di televisita implementato sul CUP Regionale	ICT/ASA	In corso	parziale

Indicatori per il monitoraggio:
n. postazioni attivate per teleconsulto
(standard >= 2 per ciascuna sede di Struttura Complessa coinvolta)

Riferimenti normativi:
- 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

Allegati:
Progetto tele dialisi
Nota di adesione al progetto di televisita

SCHEDA OPERATIVA N° 38

AREA: PRESIDI OSPEDALERI

OBIETTIVO GENERALE: Assicurare un modello di rimodulazione del percorso di offerta ospedaliera e ambulatoriale

AZIONE OPERATIVA: Recupero liste di attesa

STRUTTURA DI COMPETENZA: Direzione Sanitaria Ospedaliera

SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': AZIONI SPECIFICHE	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**VALUTAZIONE:** SI parz. NO
1.sviluppo del progetto aziendale per il recupero delle liste di attesa	Direzione sanitaria ospedaliera/ASA	In atto	SI
2.implementazione delle azioni a livello aziendale	Direzione sanitaria ospedaliera/ASA	In atto	SI
3..monitoraggio di processo e di risultato	Direzione sanitaria ospedaliera/ASA Controllo di Gestione	In atto	SI

Indicatori per il monitoraggio

1.Numero di prestazioni ambulatoriali e di ricovero aggiuntive effettuate

2.Tempi di attesa (dicembre)< ai tempi di attesa (settembre) per codici di priorità non A (ricoveri) su prestazioni oggetto di monitoraggio

3 Tempi di attesa (dicembre)< ai tempi di attesa (settembre) su prestazioni oggetto di monitoraggio

Allegati:

Piano operativo per il recupero delle liste d'attesa

Riferimenti normativi:

- 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 annualita' 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

SCHEDA OPERATIVA N° 39 (Inserimento scheda procedurale N. 49 di cui DGR 21-2701/2020)

MACRO AREA:OSPEDALE

OBIETTIVO GENERALE: PREDISPORRE LE MODALITA' DI RISPOSTA DEGLI OSPEDALI ALLE EMERGENZE

AZIONE OPERATIVA: REVISIONE E INTEGRAZIONE DEI PIANI DI EMERGENZA (PEIMAF,PEVAC,PGS)

SVOLIMENTO DELLE ATTIVITA' AZIONI SPECIFICHE	**RESPONSABILE DELL'AZIONE**	**TEMPI DI ATTUAZIONE**	**STATO DI ATTUAZIONE:** SI parz. NO
1.Costituzione dei gruppi di lavoro aziendali per la revisione dei piani di emergenza ospedaliera.	DSO	Costituito	SI
2. Revisione del PGS(Piano di gestione del sovraffollamento).	DSO	Completato	SI
3..Revisione del PEIMAF (Piano di emergenza interna per massiccio afflusso feriti/pazienti)	DSO	Completato	SI
4. Revisione PEVAC(Piano di Evacuzione).	SPP/DSO	Completato	SI

Indicatori per il monitoraggio:
presenza documenti

Allegato:
Determina n. 121 – 11.2.21

Riferimenti normativi:
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

ALL. SCHEDA N. 1

UNITA' DI GESTIONE COVID-19 ASL VCO

VERBALE N. 3 DEL 29.10.2020

Il giorno 29 ottobre alle ore 16,00 il Direttore Generale, Dr.ssa Chiara Serpieri, ha convocato l'Unità di Gestione aziendale Covid-19. L'incontro si è svolto in videoconferenza. Presenti presso la sala riunioni, terzo piano, di palazzo Beltrami, ad Omegna, la Dr.ssa Serpieri, la Dr.ssa Zelaschi, la Dr.ssa Ceria, il Dr. Guala, tutti gli altri partecipanti hanno preso parte in via telematica.

Presenti all'incontro, anche in via telematica:

Direttore Generale	Dr.ssa Chiara Serpieri
Direttore Sanitario	Dr.ssa Emma Zelaschi
Direttore Amministrativo	Dr.ssa Anna Ceria
p Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri	Dr. Vincenzo De Stefano
Direttore di Distretto	Dr Paolo Borgotti
Presidente della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali	Dr. Silvano Zanola
Direttore Dipartimento delle Patologie Mediche	Dr. Paolo Gramatica (intervenuto dalle ore 17,00)
Direttore Dipartimento delle Patologie Chirurgiche	Dr. Carlo Maestrone
Direttore Dipartimento dei Servizi Diagnostici e Terapie di Supporto	Dr.ssa Monica Leutner delegata dal Dr. Nino Cappuccia
Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dr. Giorgio Gambarotto
Direttore Dipartimento Materno Infantile	Dr. Andrea Guala
Direttore Soc Sisp	Dr. Edoardo Quaranta
Referente SIMI (Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive)	Dr.ssa Silvia Jodice
Direttore DipSA	Dr.ssa Liliana Maglitto delegata dal Dr. Marcello Senestraro
Responsabile Sosd Malattie Infettive	Dr. Vincenzo Mondino
Responsabile aziendale della comunicazione	Sig. Massimo Nobili
Rappresentante dei MMG/Pls	Dr. Antonio Lillo
Referente C.O.Q,	Dr. Claudio Trotti (Responsabile Direzione Professioni Sanitarie) delegato dal Dr Giorgio Ripamonti

Segretario verbalizzante – Dr.ssa Giuseppina Primatesta

Apre l'incontro il Direttore Generale, Dr.ssa Serpieri, precisando che, dal 26 ottobre, data del 2° incontro dell'Unità di gestione aziendale COVID 19, ad oggi sono per pervenute n. 2 disposizioni dal DIRMEI che verranno esaminate.
Nella seduta odierna si affronteranno le affronteranno i seguenti punti:

1. esame della disposizione del DIRMEI del 28 ottobre che prevede la sospensione di tutte le attività ordinarie, di ricovero e ambulatoriali non urgenti, con esclusione di quelle relative alle patologie oncologiche, e spostamento delle risorse umane recuperate sulle attività di urgenza-emergenza.
2. esame della disposizione del DIRMEI di ieri che prevede l'attivazione del PEIMAF in base a criteri individuati a livello di ogni singola azienda come modalità organizzativa temporanea.
3. esame della disposizione del DIRMEI di oggi che dispone la chiusura del punto di primo intervento (PPI) del C.O.Q. di Omegna nella prospettiva di impiegare al meglio le risorse umane recuperate allo scopo di attivare ulteriori posti letto di degenza COVID.
4. adempimenti vari da mettere in atto.

Si tratta di disposizioni che portano a modificare le scelte ad oggi operate.

La Dr.ssa Serpieri chiede al Direttore MCU, Dr. Gramatica, e al Direttore s. DSO, Dr. De Stefano, di relazionare in merito alla tematica PEIMAF, verificando se esistono le condizioni per attivarlo e ad esaminare la procedura aziendale per una eventuale revisione.

Il Direttore Sanitario aziendale, Dr.ssa Zelaschi, rileva che, nel convocare l'incontro odierno, è stato inviata la bozza del Piano Pandemico aziendale (costruita in sinergia con i componenti dell'Unità di Gestione aziendale Covid-19) per essere approvata.
La predisposizione del Piano e l'invio in Regione entro il 30 ottobre rientra tra gli obiettivi economico gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi assegnati, con D.G.R. n. 15-2139 del 23.10.2020, ai Direttori Generali delle A.S.R. per l'anno 2020 (obiettivo 3.1).

Il documento, come osserva il Direttore Generale, Dr.ssa Serpieri, si caratterizza per "non essere definitivo" ed è costruito in modo da permettere un costante e facile monitoraggio tenuto conto dell'andamento delle attività. Già dalla prossima settimana potrà subire modifiche.

Il Piano viene approvato all'unanimità.

Il Direttore Generale, Dr.ssa Serpieri:

- informa che, il giorno 4 novembre, è stato convocato il Collegio di Direzione al fine di esaminare gli obiettivi assegnati dalla Regione ai Direttori Generali per l'anno 2020. Detti obiettivi verranno declinati, per quanto di competenza, ai Direttori delle diverse strutture aziendali. Il Piano Pandemico aziendale rappresenta un'anticipazione rispetto alla tipologia di obiettivi assegnati dalla Regione;
- precisa che, seppure la situazione sia "criticissima", l'azienda dispone ancora di qualche margine operativo. Fin dove è possibile, e limitatamente a quanto è possibile, occorre essere certi (come precisa il DIRMEI) che ove servisse, si sarebbe in grado di operare una rimodulazione con tempestività. A questo proposito chiede ai presenti se questo sia possibile.
  A questa domanda il Direttore della Soc Anestesia e rianimazione, Dr. Maestrone, risponde che in tempo zero non si può procedere.

Il Direttore Sanitario aziendale, Dr.ssa Zelaschi ricorda che, già nell'incontro del 26 ottobre, relativamente all'attività di ricovero, si era convenuto di sospendere (per l'intera azienda) l'attività di ricovero programmato, con mantenimento dell'attività urgente in classe A e oncologica.

Il Direttore della Soc Sisp, Dr. Quaranta, riferisce che la scheda 13 del Piano Pandemico aziendale riporta il concetto di "sorveglianza attiva" che il DIRMEI, nelle Linee guida, non prevede. Tuttavia non ritiene di effettuare una variazione.
A questo proposito la Dr.ssa Serpieri informa che eventuali variazioni al Piano potranno essere trasmesse, tramite e mail, domani, nel corso della prima mattinata, alla Dr.ssa Zelaschi al fine di consentire l'invio, nella giornata di domani, del documento in Regione, rispettando la scadenza prevista.

La Dr.ssa Serpieri riprende la nota DIRMEI laddove si dispone la sospensione di tutte le attività ordinarie di ricovero non urgenti, con esclusione di quelle relative alle patologie oncologiche.
A questo proposito il Dr. De Stefano manifesta un dubbio ovvero se, oltre alle attività urgenti, si possa mantenere qualche altra attività (sia di ricovero che ambulatoriale) in considerazione del fatto che il successivo recupero delle prestazioni non erogate non è

facile da realizzare in tempi rapidi.
La Dr.ssa Serpieri osserva che questa disposizione così *tranchant* che il DIRMEI ha fornito deve essere applicata con la massima prudenza; non esclude la possibilità di svolgere qualche attività se si riscontra la disponibilità di personale.

Il Direttore della Soc Anestesia e Rianimazione, Dr. Maestrone, chiede se nelle liste operatorie alcune attività aggiuntive previste al sabato si debbano sospendere (ad esempio certi interventi di cataratta).

La Dr.ssa Serpieri ritiene che potrebbe essere possibile interpellare, in via esplorativa ed informale, il DIRMEI per capire fino a quanto si può proseguire con le attuali attività. Restano pendenti attività che, forse, per il momento, potrebbero essere salvaguardate e dirottate nell'ambito dell'attività del Presidio di Omegna (che non rientra nelle sospensioni di attività) sempre a condizione che le risorse umane dell'Azienda per svolgere tali attività non siano necessarie nell'attività COVID.

Ciò che è certo è che, come pubblica amministrazione, si è tenuti a garantire, con immediatezza, l'applicazione delle disposizioni DIRMEI, salvo diverse indicazioni dallo stesso indicate.

La Dr.ssa Serpieri ritiene non si debba esaminare solo l'ambito ospedaliero ma occorra supportare quei settori che, al momento, risultano sotto pressione e siano carenti di personale, sia medico che di comparto. Se, dopo questa analisi, rimane un margine non utilizzato, allora si può pensare ad altre attività da svolgere.

Il Direttore Sanitario aziendale, Dr.ssa Zelaschi, sottolinea la necessità la supporto medico presso i servizi territoriali, in particolare Distretto e SISP. Ad esempio la funzione di sorveglianza e supporto delle RSA in fase epidemica potrebbe beneficiare della collaborazione di un geriatra.

Il Direttore s. della Soc DSO, Dr. De Stefano, ritiene si debba conoscere dove si vuole arrivare. Inoltre non è chiaro cosa fare con riguardo agli specialisti ambulatoriali.

La Dr.ssa Serpieri evidenzia che si deve cercare di ottenere il migliore risultato possibile con le risorse di cui si dispone. Ad oggi l'ospedale si trova in una situazione migliore del territorio (ha dei margini) ma non si conosce quale sarà la pressione che si potrà creare nei prossimi giorni. Servono dati continuamente aggiornati in merito ai ricoveri, divisi tra

ricoveri di pazienti del territorio del VCO e ricoveri di pazienti provenienti da altri territori.

Il Distretto e l'Igiene Pubblica hanno precisato di essere in difficoltà per quanto attiene l'attività di tracciamento e gestione dei pazienti a domicilio e per lo svolgimento di attività di vigilanza (la Regione richiede un'attività di vigilanza settimanale sulle RSA e un focus costante sulle stesse strutture). A questo proposito è tra l'altro pervenuta alla Direzione Generale un documento dei Direttori Sanitari delle RSA del territorio nel quale si afferma che l'ASL deve prendersi in carico tutti i casi COVID positivi.

Per quanto attiene l'attivazione del PEIMAF il Direttore Generale, Dr.ssa Serpieri, fa notare che si è verificato, in molti territori, un invio massiccio di pazienti al pronto soccorso. Ciò ha portato il DIRMEI a chiedere l'attivazione, se sussistono le condizioni, del PEIMAF. Ci si sta avvicinando ad un momento di rottura.
Non si può trascurare il fatto che l'attivazione del PEIMAF implica un assetto aziendale completamente diverso da quello ordinario.

Il Dr. De Stefano non ritiene sussistere le condizioni, al momento, per attivare il PEIMAF, opinione condivida dai presenti.

La Dr.ssa Serpieri ribadisce che, in questo momento, l'azienda è debole per quanto attiene il Dipartimento di Prevenzione, il SISP, il Distretto.
Il Direttore Amministrativo, Dr.ssa Ceria, osserva che devono prendere servizio dirigenti medici con riguardo all'area medica, si dovrà valutare dove allocare queste risorse. Il Direttore della Sosd Malattie Infettive, Dr. Mondino, precisa che 5, 6 unità di dirigenti medici sono sufficienti per sopperire alle attuali esigenze.
Il Dr. De Stefano rileva che, con i numeri attuali, queste unità di personale sono sufficienti, tuttavia se aumentasse il numero di posti letto COVID attivati si riproporrebbe la carenza di personale.

Relativamente al Dipartimento di Prevenzione il Direttore della Soc Spresal, Dr. Gamba rotto, precisa che vi sono attività non COVID che devono essere garantite ai sensi di legge (a titolo esemplificativo: la vigilanza sui luoghi di lavoro, l'attività di medicina legale, i controlli attuati dai servizi veterinari ecc). Ciò detto osserva che si sta reclutando unità di personale da dedicare all'attività COVID. Ad oggi: - n. 13 dipendenti si sono resi disponibili ad effettuare i tamponi, di cui n. 5 già operativi e formati - n. 19 dipendenti hanno fornito la loro disponibilità per un supporto di tipo amministrativo - n. 8 dipendenti hanno dato la disponibilità a supportare il SISP per lo svolgimento di attività che, oggi, il

SISP non può più garantire ad esempio la prosecuzione del progetto "PASSI". La chiusura dell'attività di medicina sportiva può portare al recupero di n. 1 unità di personale infermieristico (da dedicare ai tamponi) e n. 1 unità di personale dirigente medico (da dedicare, ad esempio, ad attività di contact tracing o ad altra attività indicata dal Dr. Quaranta).

Il Direttore SISP, Dr. Quaranta osserva che, seppure il numero di dipendenti disponibili sia alto, di fatto la realtà è ben diversa, ovvero la disponibilità effettiva presenta delle criticità. In sostanza occorre essere disponibili a "fare un po' di più" del normale impegno di lavoro. Per certe attività, ad esempio il contact tracing, occorre inoltre formare il personale (l'attività è tutt'altro che semplice). Si pensi che un operatore esperto riesce a gestire 8 contatti in una giornata lavorando, in modo continuativo, 8-10 ore. Risultati positivi si stanno ottenendo con gli operatori interinali che si dedicano in modo costante a questa attività alla quale sono stati assegnati.
Sono invece preziosi gli operatori che si sono offerti nella gestione dei tamponi.
Il Direttore SISP dichiara riservarsi di valutare il restante personale che si è messo a disposizione.

Il Direttore Generale, Dr.ssa Serpieri, effettua le seguenti osservazioni:

1. occorre utilizzare al meglio le risorse disponibili perciò va fatta, per domani, una valutazione accurata;
2. siamo vicini ad un allerta rosso nazionale perciò, al di là della disponibilità di singoli dipendenti, tra poco, quando mancherà tale disponibilità, dovremo predisporre ordini di servizio. Su questi aspetti e per predisporre eventuali ordini di servizio si segnala la copertura della Direzione Generale che si estende anche al fatto di impiegare il personale al sabato e alla domenica.

Tenuto conto che, da lunedì, è sospesa l'attività ambulatoriale, almeno nell'area ospedaliera, la Dr.ssa Serpieri ritiene si debba valutare come riutilizzare il personale.

Il Direttore Sanitario aziendale, Dr.ssa Zerlaschi, si rivolge al Direttore del Distretto, Dr. Borgotti, comunicando di essersi confrontata con il Dr. Bezzi e con la Dr.ssa Crosa Lenz (che si sono già organizzati mettendo in atto le misure di sicurezza), proponendo di non ridurre, in quei settori, le attività. Ciò sempre con la premessa che, qualora emerga un fabbisogno, potranno essere chiamati in causa.

Tutti i presenti concordano con queste valutazioni.

Questa misura è condivisa anche dal DIRMEI in quanto si tratta di pazienti ai quali viene riconosciuta una fragilità importante che hanno già "subito" una riduzione del servizio. Una ulteriore diminuzione dell'assistenza produrrebbe conseguenze immediate sul territorio e sulle famiglie.

La Dr.ssa Maglitto (delegata dal Direttore Soc Dipsa, Dr Senestraro) osserva che se si aumentano i posti letto COVID si crea un problema di mancanza di risorse a livello ospedaliero. Inoltre, all'attività ambulatoriale è stato assegnato personale non compatibile con lo svolgimento o di attività COVID.
Si segnala anche che il 60% del personale afferente al Dipartimento Chirurgico ha potenziato la Medicina.

Il Direttore della Soc MCU, Dr Gramatica, precisa che è necessario anche un supporto al DEA di Domodossola dopo l'attivazione della tenda.

La Dr.ssa Serpieri chiede di predisporre un programma operativo che, nel prevedere la chiusura dell'attività ordinaria su entrambi i presidi, con le eccezioni previste dal DIRMEI, preveda la riconversione dell'attività infermieristica che viene sospesa, dirottandola sul territorio.

Il Dr. De Stefano osserva che è necessario valutare se è possibile potenziare, da subito, le attività sul territorio, tenendo presente di disporre delle risorse per aumentare il numero di posti letto COVID, se sarà necessario.

Il Direttore della Soc Distretto VCO, Dr. Borgotti invita a tener conto che l'Istituto Auxologico di Piancavallo si è reso disponibile a mettere a disposizione, entro 7 giorni, 40 posti letto COVID di media/bassa intensità assistenziale.

La Dr.ssa Serpieri, nel confermare che l'azienda non deve al momento incrementare, nei presidi ASL, posti letto di media/bassa intensità vista la disponibilità di Piancavallo, si aspetta che, rispetto all'attività che viene sospesa sull'intera azienda (attività programmata e differibile) si possa verificare, anche da parte del DIPSA, un recupero di risorse di tipo infermieristico che possano compensare le attuali carenze di personale che lamenta il territorio.

La Dr.ssa Maglitto ribadisce di non poter staccare dal presidio di Verbania alcuna risorsa sussistendo delle criticità nei reparti ospedalieri.

La Dr.ssa Serpieri ritiene che se, ad oggi, si è potuto gestire a livelli minimi ma, comunque, a norma, si può proseguire anche per le prossime settimane. Occorre procedere per passi progressivi valutando, via via, le conseguenze.

Il Direttore Sanitario aziendale, Dr.ssa Zelaschi, invita a vedere le cose dal lato positivo. Il DIRMEI, nel disporre la chiusura dell'attività programmata intendeva fornire una mano per disporre di personale da riutilizzare per fronteggiare l'emergenza COVID.
Necessità di personale si registrano anche presso il Laboratorio Analisi. La Dr.ssa Zelaschi chiede di rivalutare l'attività ambulatoriale a seguito della sospensione delle attività per verificare un recupero di personale da inserire in aree critiche.

Il Dr. Zanola (presidente della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie), precisa che occorrono 2 dirigenti medici e almeno 4 infermieri al distretto. Recuperare 2 medici consentirebbe di effettuare attività di vigilanza presso le RSA (Regione chiede di aumentare tale attività).

Il Direttore Generale, Dr.ssa Serpieri, ribadisce che occorre verificare le risorse che si liberano dall'area ospedaliera dopo aver rimodulato le attività. Per far questo l'ospedale deve effettuare valutazioni di tipo organizzativo e di gestione dei servizi.

Il Dr. Stefano chiede alla Direzione Generale di puntualizzare se l'attività che oggi garantiscono gli specialisti ambulatoriali si debba mantenere.

La Dr.ssa Serpieri ribadisce quanto disposto dal DIRMEI ovvero che tutte le attività ordinarie ambulatoriali, non urgenti, con esclusione di quelle relative a patologie oncologiche, vanno sospese.

La Dr.ssa Zelaschi osserva che geriatri, fisiatri, pediatri possono essere figure utili a supportare il territorio.

Facendo riferimento alla lettera pervenuta dal COQ la Dr.ssa Serpieri rileva che l'intento della Direzione Generale era quello di non attivare, finché sia possibile, posti letto COVID al COQ ma effettuare, presso il COQ, altre attività (ad esempio gestire quell'attività in Day Surgery che deve essere sospesa in azienda). Su questo tema verranno effettuati approfondimenti e chiede al Dr. Trotti (COQ) di effettuare qualche riflessione sul tema.

Il Dr. Lillo (Rappresentante MMG, Pls) osserva che si è iniziato a predisporre un vademecum che sarà molto utile per creare una barriera ai ricoveri impropri al DEA. Il medico di famiglia dovrà effettuare il triage poi, se il paziente rientrerà nella zona grigia, metterà in atto un monitoraggio. Si dovrà organizzare l'ADI Covid.

Il Direttore della Soc Anestesia e Rianimazione, Dr. Maestrone, si rivolge al Dr. Borgotti e al Dr. Lillo rilevando che l'attività di assistenza al domicilio del paziente va benissimo. Tuttavia, chiede di condividere, con l'Anestesia e Rianimazione, la predisposizione di un protocollo dal quale si desuma, in modo chiaro e inequivocabile, quali siano i sintomi che consentono di mantenere il paziente al proprio domicilio al fine di evitare che il paziente arrivi troppo tardi in ospedale.

Il Direttore Generale, Dr.ssa Serpieri, chiede al Dr. Borgotti, al Dr. Lillo, al Dr Maestrone di incontrarsi, già dalla prossima settimana, per predisporre un protocollo condiviso per gestire il paziente a domicilio, descrivendo l'insorgenza di condizioni che necessitino un ricovero in ospedale.
La Dr.ssa Serpieri precisa che, se necessario, si può contare sulla possibilità di disporre, a domicilio, di device utili a supportare tale tipo di attività domiciliare (ad esempio saturi metri).

Il Dr. Maestrone conferma l'importanza di fornire i saturimetri.

La Dr.ssa Serpieri ribadisce l'importanza di gestire un cruscotto per il monitoraggio sintetico di indicatori utili a verificare l'evoluzione della pandemia e, soprattutto, a valutare la capacità dell'azienda di far fronte alla pandemia con i propri servizi e prevedere, se necessario, la messa in atto di interventi riorganizzativi

Parlando di cruscotto **la Dr.ssa Serpieri chiede al Direttore della Soc MCU, Dr. Gramatica, di costruire un indicatore giornaliero per raccogliere il numero di persone COVID positive ricoverate rispetto al numero di persone che accedono al DEA.** Ciò al fine di capire, quotidianamente, se l'Azienda rientra, o meno, nella media attesa.
Invita, inoltre, il Dr Gramatica, ad effettuare una retrospettiva di indagine per capire quale sia stato, fino ad ora, l'andamento.

La Dr.ssa Serpieri comunica che, da lunedì, verrà aperto il COVID hotel a Macugnaga e che, a breve, si potrebbero realizzare altre due analoghe esperienze.

La riunione termina alle ore 18,35.

Il Funzionario verbalizzante
(Giuseppina Primatesta)
firmato in originale

Allegato alla scheda operativa n. 2

Scheda per Audit

CRITERI	RIFERIMENTI CHIAVE	NOTE
-Analisi dello stato di attuazione delle azioni individuate dalle singole schede che compongono il **Piano Operativo Aziendale COVID-19 ASL VCO**	Periodo di osservazione: Verifica dell'aderenza alla previsione Valutazione degli indicatori individuati	
Risultati dell'audit -esito della valutazione Scheda n. - azioni correttive individuate 1) 2)	Presentazione e condivisione dei risultati.	
-Comunicazione dei risultati agli *stakeholders*	Relazione conclusiva con piano di miglioramento	

GRUPPO DI LAVORO AUDIT

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA

ALL. SCHEDA N. 2

Scheda per Autovalutazione n.1 del 31.10.2020

CRITERI	RIFERIMENTI CHIAVE	NOTE
Il gruppo di AUDIT, individuato dall'Unità di Gestione COVID-19 in data 29/10/2020, si insedia presso la Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri dell'ASL VCO con l'obiettivo di avviare il processo di verifica delle schede di autovalutazione del Piano Pandemico Aziendale a partire dall'area ospedaliera. Pertanto procede all'analisi delle schede di autovalutazione n. 15, n. 16, n. 17, n.18, n.19, n.20, n. 21, n. 22 e n. 23. E' presente altresì il Direttore Sanitario Aziendale.	Periodo di osservazione: Verifica dell'aderenza alla previsione Valutazione degli indicatori individuati	
Risultati dell'audit -esito della valutazione	Presentazione e condivisione dei risultati. **Scheda n. 15** Le azioni individuate sono state realizzate. Si acquisce agli atti tabulato dei posti letto attivi. Indicatore: **presenza di piano maxi emergenze infettive** **Scheda n. 16** Le azioni individuate sone state realizzate;sono conservati presso il Distretto gli atti convenzionali concernenti l'attivazione dei posti letto delle strutture accreditate Indicatore: **n. posti individuati** - n. 32 presso Eremo di Miazzina - n. 40 presso Istituto Auxologico - n. 84 presso il Centro Ortopedico di Quadrante	

	n. posti attivati al 31.10.2020 n. 32 presso Eremo di Miazzina **Scheda n. 17** Le azioni individuate sono state realizzate. Indicatore: **n. posti letto T.I, n. posti letto Semi-intensiva** sono riportati nel tabulato allegato (la terapia sub intensiva è garantita al bisogno nell'ambito dei posti letto per acuti dei reparti di Medicina COVID e Malattie Infettive) **Scheda n. 18** Le azioni individuate sono state realizzate. Sono conservati agli atti presso la DSO i documenti inerenti le azioni realizzate. Indicatori: **Proposta piano sorveglianza ICA** in attesa di linee guida definite dall'organo regionale di coordinamento. **Ceck e report** conservati agli atti presso l'UPRI **Scheda n. 19** Le azioni individuate sono state realizzate. Indicatori: **Presenza dei requisiti strutturali**. E' stata avviata la procedura di ristrutturazione coordinata dalla Gestione commissariale Nazionale. Laddove gli attuali requisiti strutturali non garantiscono l'adeguatezza dei percorsi sono state individuate le procedure comportamentali necessarie al superamento. Tali procedure sono agli atti presso l'UPRI **Scheda n. 20** Le azioni individuate sono state realizzate E' in corso da parte della struttura ICT la dotazione delle postazioni per teleconsulto. Si acquisirà il valore dell'indicatore al termine delel operazioni di attivazione **Scheda n. 21** Le azioni individuate sono state realizzate già nel corso della fase 1 post epidemica Indicatore: **n. posti letto** aggiornati al 15.09.2020,si allega tabulato	

- azioni correttive individuate	**Scheda n. 22** Le azioni individuate sono state realizzate ad eccezione della n. 2 che è attualmente ancora in corso. La relativa documentazione è agli atti presso le strutture di coordinamento indicate. Indicatore: **numero di esami di laboratorio eseguiti a livello aziendale** 508 tamponi processati il 30.10.2020 Target: 450 tamponi/die **Schede n. 23** Le azioni individuate sono state realizzate Indicatore: **n. prestazioni ambulatoriali e di ricovero aggiuntive**. Allegato rendiconto dell'A.S.A. Gli indicatori 2 e 3 saranno verificati dopo il 31.12.2020 **Non sono state individuate azioni correttive**	

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
DE STEFANO VINCENZO	Sostituto Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri	firmato in originale
BORGOTTI PAOLO	Direttore Distretto ASL VCO	firmato in originale
GAMBAROTTO GIORGIO	Direttore Dipartimento Prevenzione ASL VCO	firmato in originale
ZELASCHI EMMA	Direttore Sanitario Aziendale	firmato in originale

Scheda per Autovalutazione n. 2 del 19.11.2020

CRITERI	RIFERIMENTI CHIAVE	NOTE
Il Gruppo di Audit, integrato dalla Dott.ssa Margherita Bianchi, dalla Dott.ssa Laura Materossi e dalla Dott.ssa Emma Zelaschi, presso i locali della sede di Omegna procede alla verifica delle schede di autovalutazione dell'area Distretto e a valenza aziendale e, precisamente, delle schede n. 1, n. 2, n. 3, n. 9, n. 10, n. 11, n. 12, n. 14, n. 24 e n. 25.	Periodo di osservazione: Verifica dell'aderenza alla previsione Valutazione degli indicatori individuati	
Risultati dell'audit **- Esito della valutazione**	**Presentazione e condivisione dei risultati.** **<u>Scheda n.1</u>** Le azioni indicate sono state realizzate. La documentazione è agli atti presso la SOS Organi Organismi Collegiali Comunicazione Supporto Strategico. Si evidenzia la necessità di aggiornare la scheda relativamente all'azione effettuazione degli audit e di rinominare il Gruppo Locale quale Unità di Gestione Aziendale COVID-19. N°. audit effettuati dal 30/10/2020 al 19/11/2020 = n. 2 **<u>Scheda n. 2</u>** Le azioni indicate sono state realizzate. Va evidenziato che quella relativa al punto 5) non è al momento attuabile in quanto di tipo residenziale e incompatibile, quindi, con le restrizioni emergenziali. La relativa documentazione è agli atti presso la SOS Formazione. <u>Indicatori per il monitoraggio</u>: PUNTO 1: N°. strutture partecipanti (2 partecipanti ciascuna) /N°. strutture presenti sul territorio (2 partecipanti ciascuna). VALORE ATTESO: 0.7 CALCOLO INDICATORE: 24/36 = 0.67	

PUNTI 2 E 3: N°. OPERATORI COINVOLTI NEL P.F./N. OPERATORI FORMATI VALORE ATTESO :0.8 CALCOLO INDICATORE NON CALCOLABILE PERCHE' IL CORSO NON E' CONCLUSO IN NESSUNA EDIZIONE

PUNTO 4: N°. DIRETTORI SOC PARTECIPANTI/N. DIRETTORI SOC COINVOLTI VALORE ATTESO: 0.8 CALCOLO INDICATORE : 13/15 = 0.87

PUNTO 6: N°. PROFESSIONISTI SANITARI FORMATI/N. PROFESSIONISTI SANITARI DA FORMARE. VALORE ATTESO: 0.8 CALCOLO INDICATORE: 85/89 = 0.96

Allegati: documenti di progetto dei corsi

Scheda n. 3
Le azioni individuate sono state realizzate. Inoltre tenuto conto dello sviluppo della Piattaforma Regionale COVID e del conseguente rilascio delle credenziali ad un considerevole numero di operatori appartenenti a svariate funzioni, non si ritiene necessario proseguire nel monitoraggio di tale attività che pertanto non sarà più oggetto di attenzione.

Scheda n. 9
Le azioni indicate sono state realizzate. La documentazione è agli atti presso la SOC Farmacia. Si ritiene opportuno modificare gli indicatori come di seguito definito:
giacenza DPI e Dispositivi
ordini in corso di DPI e Dispositivi
consumo giornaliero DPI e Dispositivi
Si allega relativo report.

Scheda n. 10
Le azioni indicate sono state tutte realizzate. La documentazione è agli atti presso la SOC Distretto.
Indicatore: n. 210 pazienti seguiti a domicilio dalle USCA al 18/11/2020.

Scheda n. 11
Le azioni individuate sono state realizzate. La documentazione è agli atti presso la SOC Distretto.
N°. 210 pazienti seguiti a domicilio dalla USCA al 18/11/2020.

Scheda n. 12
Le azioni individuate sono state realizzate. La documentazione è agli atti presso la SOC Distretto.
Indicatore:
Numero tamponi eseguiti in RSA e a domicilio dal 01/10/2020 al 18/11/2020:

USCA	225	A Domicilio
SISP	192	

USCA	210 ospiti	In RSA
	19 operatori	

Scheda n. 14
Le azioni individuate sono state realizzate. La documentazione è agli atti presso la SOC Distretto.
Numero casi trasferiti da strutture non idonee all'isolamento o gestione = 0
Numero RSA sottoposte al monitoraggio = 20
Numero tamponi effettuati agli ospiti = 210 dal 01/10/2020 al 18/11/2020

Scheda n. 24
Le azioni individuate sono state realizzate. La documentazione è agli atti presso il servizio del Medico Competente.
Inoltre, tenuto conto dell'aggiornamento delle misure di sicurezza e prevenzione si ritengono superati i seguenti indicatori: n°. di autocertificazioni archiviate presso la Direzione Sanitaria e n°. di tamponi effettuati prima della fine dell'isolamento per la ripresa del servizio che pertanto sono eliminati dall'elenco.
Indicatori:
- Numero di visite preventive, periodiche effettuate = N° 378
- Numero di contatti con decoroso inserito in piattaforma entro 48 h/totale di casi segnalati: 35/120
- Numero di visite di revisione idoneità/n. di richieste di visita straordinarie per fragilità 5/12

Scheda n. 25
le azioni indicate sono state realizzate ad eccezione della n. 4 la cui conclusione è pianificata per la fine di novembre.

- Azioni correttive individuate	<u>Indicatori:</u> Presenza del Piano di comunicazione: si (agli atti) N*. report specifici: giornalieri 7 giorni su 7. * Non sono state individuate azioni correttive.	

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
DE STEFANO VINCENZO	Sostituto Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri	firmato in originale
BORGOTTI PAOLO	Direttore Distretto ASL VCO	firmato in originale
GAMBAROTTO GIORGIO	Direttore Dipartimento Prevenzione ASL VCO	firmato in originale
ZELASCHI EMMA	Direttore Sanitario Aziendale	firmato in originale
BIANCHI MARGHERITA	Incarico Altissima Specializzazione Governo Clinico-Qualità – Appropriatezza – Rischio Clinico	firmato in originale
MATEROSSI LAURA	Dirigente DIPSA	firmato in originale

Scheda per Autovalutazione n. 3 del 10.12.2020

CRITERI	RIFERIMENTI CHIAVE	NOTE
Il Gruppo di Audit si è riunito in video conferenza. Presenti, presso la sala riunioni di Omegna, la Dr.ssa Zelaschi, il Dr. Quaranta, la Dr.ssa Bianchi Assente Dr. Senestrato. Il Gruppo procede alla verifica delle schede di autovalutazione delle macro aree Dipartimento di Prevenzione, Distretto, ASL VCO e, precisamente, delle schede n. 4, 5, 6, 7, 8, 13.	Periodo di osservazione: Verifica dell'aderenza alla previsione Valutazione degli indicatori individuati	
Risultati dell'audit **- Esito della valutazione**	**Presentazione e condivisione dei risultati.** **<u>Scheda n.4</u>** Tutte le azioni specifiche sono state realizzate. La relativa documentazione è agli atti presso la Soc SISP. **Indicatori:** (calcolati nel periodo 30.11 – 6.12.20) **1.** N° 347/347 = 100% Numero di richieste epidemiologiche effettuate entro le 24 h /numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 100%) **2.** 330/347 = 95% num. di provvedimenti trasmessi entro le 48 h/numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 95%)	

3. 347/347 = 100%
   num. di persone contattate almeno 1 volta nel corso dei 14 giorni di sorveglianza/numero di nuovi casi e contatti stretti (standard 100%)

4. 1.177/1.177 = 100% (tamponi molecolari)

   72/72 = 100% (tamponi antigienici rapidi)
   num. di tamponi effettuati entro 48 h/numero di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti

Scheda n. 5

Tutte le azioni specifiche sono state realizzate.
La relativa documentazione è agli atti presso la Soc SISP.

Si conviene di correggere la definizione dell'obiettivo generale eliminando l' indicazione GEMINI In quanto la relativa piattaforma è stata superata dalla piattaforma regionale COVID 19.

Indicatori:

1. 95% (verificabile sull'applicativo aziendale)
   Numero di e-mail gestite entro le 24 h/Numero di e-mail pervenute (standard 95%)

2. si propone di modificare come segue l'indicatore

   N° ore di call center assicurate = 100%
   N° ore di call center programmate

Scheda n. 6

Le azioni specifiche sono state realizzate.
La relativa documentazione è agli atti presso la Soc SISP e in parte verificabile sulla piattaforma regionale Covid 19.

Indicatori: (calcolati nel periodo 30.11-6.12.20)

1. 650/650 = 100%
   numero di casi identificati nelle 24 h/totale casi positivi domiciliati nel territorio dell'ASL (standard 100%)

2. 620/650 = 95%
   numero di casi con decorso inserito in piattaforma entro 48 h/totale casi identificati (standard 95%)

3. 100%
   invio del report settimanale per gli indicatori ministeriali settimanalmente (standard 100%)

Scheda n. 7

Tutte le azioni specifiche sono state realizzate.
La relativa documentazione è agli atti presso la Soc SISP

Indicatori:

1. 100%
   numero di persone contattate entro le 24 h/numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 100%)

2. 100%
   numero di provvedimenti trasmessi entro le 48 h/ numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 95%)

3. 100%
   numero di persone contattate almeno 1 volta nel corso dei 14 giorni di sorveglianza/numero di cittadini rientrati dall'estero (standard 100%)

4. 100%
   numero di tamponi effettuati entro 48 h/numero di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti

Scheda n. 8

Le azioni previste sono state realizzate in occasione degli screening sierologici nel personale scolastico. La relativa documentazione è agli atti presso la Soc SISP

Indicatori:

1. 5/309
   percentuale di test sierologici positivi riscontrati in ciascuna categoria

2. 0/5
   percentuale di tamponi positivi riscontrati in ciascuna categoria eseguiti a seguito di test sierologico positivo

Scheda n. 13

Le azioni specifiche sono state realizzate.
La relativa documentazione è agli atti presso la Soc Distretto VCO la Soc SISP.

Indicatori:

1. numero di persone monitorate quotidianamente/numero di pazienti in carico alla centrale (standard 95%)
2. numero tamponi effettuati entro 48 h/numero di tamponi richiesti nelle 48 h precedenti (standard 100)
3. numero di persone prese in carico entro 24 h/numero di pazienti positivi segnalati alla centrale (standard 100%)

1. 210/210 = 100%

2.1 1.177/1.177 = 100% (tamponi molecolari)

2.2 72/72 = 100% (tamponi rapidi)

3. 200/210 = 95%

- Azioni correttive individuate	*** Non sono state individuate azioni correttive.	

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
DE STEFANO VINCENZO	Sostituto Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri	firmato in originale
BORGOTTI PAOLO	Direttore Distretto ASL VCO	firmato in originale
GAMBAROTTO GIORGIO	Direttore Dipartimento Prevenzione ASL VCO	firmato in originale
ZELASCHI EMMA	Direttore Sanitario Aziendale	firmato in originale
BIANCHI MARGHERITA	Incarico Altissima Specializzazione Governo Clinico-Qualità – Appropriatezza – Rischio Clinico	firmato in originale
MATEROSSI LAURA	Dirigente DIPSA	firmato in originale
EDOARDO QUARANTA	Direttore Soc SISP	firmato in originale

PIANO OPERATIVO AZIENDALE COVID-19 ASL VCO

Incontro gruppo di autovalutazione del 22.01.2021

In data 22.01.2021 alle ore 11.00 si è riunito il Gruppo di autovalutazione al fine di verificare le necessità di aggiornamento del Piano operativo aziendale COVID 19 a seguito della DGR n. 21-2701 del 29.12.2020 di approvazione del secondo aggiornamento del Piano Pandemico regionale.

Sono presenti:

Dott. Giorgio Gambarotto

Dott. Vincenzo De Stefano

Dott. Antonio Rodari, in sostituzione del Dott. Paolo Borgotti.

Sono altresì presenti La Dott.ssa Orietta Ossola, il Dott. Edoardo Quaranta e la Dott.ssa Emma Zelaschi.

Il gruppo procede all'esame del Piano Pandemico Regionale aggiornato con DGR n. 21-2701 del 29.12.2020 e rileva la necessità di modificare/integrare le schede del Piano operativo locale corrispondenti alle seguenti schede regionali:

SCHEDA N	AREA DI RIFERIMENTO	DESCRIZIONE
4	Azienda	ASSICURAZIONE DI ADEGUATA DISPONIBILITÀ DI PERSONALE
6	Azienda	ASSICURAZIONE DI UNA ADEGUATA DISPONIBILITÀ' DI RISORSE STRUTTURALI, TECNOLOGICHE, FARMACI, TEST, DISPOSITIVI, TEST E RELATIVE GIACENZE
27	Azienda	ADEGUAMENTO DEI SERVIZI DI SALUTE MENTALE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19
28	Azienda	: MANTENIMENTO/ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE AFFERENTI AI DIPARTIMENTI PATOLOGIA DELLE DIPENDENZE,IN RELAZIONE ALLA PANDEMIA COVID 19
31	Azienda	: ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI PSICOLOGA ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19
16	Dipartimento di Prevenzione	GESTIONE PER COORTI PRESSO STRUTTURE ALBERGHIERE E DI ACCOGLIENZA
18	Dipartimento di Prevenzione	EFFETTUZIONE DEI TEST RAPIDI, C.D. TEST "ANTIGENICI" DI SCREENING E RELATIVA VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA AL PERSONALE DI SPECIFICHE CATEGORIE DI POPOLAZIONE
19	Dipartimento di Prevenzione	PREVENZIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NELLE SCUOLE E NEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA
30	Dipartimento di Prevenzione	SVILUPPO DELLA CAMPAGNA VACCINALE DI PREVENZIONE DELLA

		INFEZIONE DA COVID 19
34	Dipartimento di Prevenzione	RIMODULAZIONE DELL'OFFERTA DI SCREENING ONCOLOGICI
21	Distretto	EFFETTUAZIONE DEL TRATTAMENTO IN PAZIENTI COVID-19 A DOMICILIO E APPLICAZIONE DEL PROTOCOLLO DOMICILIARE SPECIFICO
22	Distretto	PREVENZIONE E GESTIONE DELLA INFEZIONE DA COVID-19 NEI PAZIENTI A DOMICILIO ATTRAVERSO LE ATTIVITA' DEI MMG E PLS
26	Distretto	ORGANIZZAZIONE DELLA GESTIONE INFEZIONE DA COVID-19 NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE
29	Distretto	GESTIONE INFEZIONE DA COVID-19 NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI
38	Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri	INDIVIDUAZIONE POSTI LETTO AGGIUNTIVI COVID-19 NELLA RETE OSPEDALIERA PUBBLICA IN CASO DI IPERAFFLUSSO DI PAZIENTI
39	Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri	INCREMENTO DEI POSTI LETTO DI TERAPIA INTENSIVA E SEMINTENSIVA NELLA RETE OSPEDALIERA PUBBLICA (DL 34/2020)
40	Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri	INDIVIDUAZIONE ED UTILIZZO ADEGUATO DELLE AREE OSPEDALIERE A LIVELLO DI PS/DEA
43	Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri	ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI RIABILITAZIONE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19
49	Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri	REVISIONE E INTEGRAZIONE DEI PIANI DI EMERGENZA (PEIMAF, PEVAC, PGS)

Si da quindi mandato ai Responsabili delle Macroaree interessate di procedere all'aggiornamento/stesura delle schede elencate.

Giorgio Gambarotto f. in originale

Vincenzo De stefano f. in originale

Antonio Rodari f. in originale

Orietta Ossola f. in originale

Edoardo Quaranta f. in originale

Emma Zelaschi f. in originale

Scheda per Autovalutazione n.2/21 del 26/02/2021

CRITERI	RIFERIMENTI CHIAVE	NOTE
Il giorno 26/02/2020 alle ore 10,00 si è riunito il Gruppo di autovalutazione del Piano Operativo aziendale COVID 19 al fine di procedere a verifiche delle attività corrispondenti alle schede n. 31 e 32. E' presente altresì il Direttore Sanitario Aziendale.	Periodo di osservazione: Verifica dell'aderenza alla previsione Valutazione degli indicatori individuati	
Risultati dell'audit -esito della valutazione - azioni correttive individuate	Presentazione e condivisione dei risultati. **Scheda n. 31** Le azioni individuate sono state realizzate. Indicatore: vedi cruscotto allegato **Scheda n. 32** Le azioni individuate sono state realizzate. Indicatore: vedi cruscotto allegato **Non sono state individuate azioni correttive**	

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
DE STEFANO VINCENZO	Sostituto Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri	
BORGOTTI PAOLO	Direttore Distretto ASL VCO	
GAMBAROTTO GIORGIO	Direttore Dipartimento Prevenzione ASL VCO	
SENESTRARO MARCELLO	Direttore DIPSA	
ZELASCHI EMMA	Direttore Sanitario Aziendale	

PIANO OPERATIVO AZIENDALE COVID-19 ASL VCO

Incontro gruppo di autovalutazione del 31/03/2021

In data 31.03.2021 alle ore 11.30 si è riunito il Gruppo di autovalutazione al fine di procedere alla verifca di congruenza della bozza di aggiornamento del Piano Operativo Aziendale COVID-19 in rapporto alla bozza di Piano Strategico e Operativo Regionale di Preparazione e Risposta ad una Pandemia Influenzale (versione19-03-2021, trasmessa con nota prot. n. 92130 del 19/03/2021) per la parte inerente alle liste di controllo per la verifica periodica contenuta nell'allegato 1.

Sono presenti:

Dott. Giorgio Gambarotto

Dott. Vincenzo De Stefano

Dott. Paolo Borgotti.

Sono altresì presenti la Dott.ssa Margherita Bianchi e la Dott.ssa Emma Zelaschi.

Il gruppo procede all'esame comparato dei due documenti sopra indicati e al termine dell'analisi riscontra quanto segue.

La bozza di Piano Operativo Aziendale è esaustiva rispetto alle azioni previste nell'allegato 1 del Piano Strategico e Operativo Regionale di Preparazione e Risposta ad una Pandemia Influenzale (versione19-03-2021) in bozza, a eccezione delle seguenti:

SEZIONE	TABELLA	DESCRIZIONE
3	Personale	Disponibile almeno 1 persona /10.000 abitanti per supportare le funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contact tracing, quarantena.
3	Personale	Disponibile un Piano per la ridistribuzione del personale in funzione dei diversi scenari per supportare le funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contact tracing, quarantena.
3	Personale	Disponibili 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, contact tracing, quarantena in caso di un aumento di trasmissione.
6	Valutazione delle esigenze formative e offerta di formazione	Verificate le esigenze di formazione del personale individuato come da riconvertire con funzioni di assistenza in ambito di terapia intensiva/sub-intensiva in caso di aumentata affluenza di pazienti affetti da infezione da Patogeno emergente con quadro clinico grave/critico (vedere sezione 1)
6	Valutazione delle esigenze formative e offerta di formazione	Verificate le esigenze di formazione del personale sanitario, altrimenti impiegato, che possa supportare i Dipartimenti di Prevenzione nello svolgere funzioni di accertamento diagnostico, isolamento, contact tracing, quarantena in caso di un aumento di trasmissione (vedere sezione 3).

Si condivide, pertanto, di sottoporre alle Strutture competenti la necessità di verificare nel merito la bozza di Piano Operativo Aziendale COVID-19 e di apportare le dovute integrazioni .

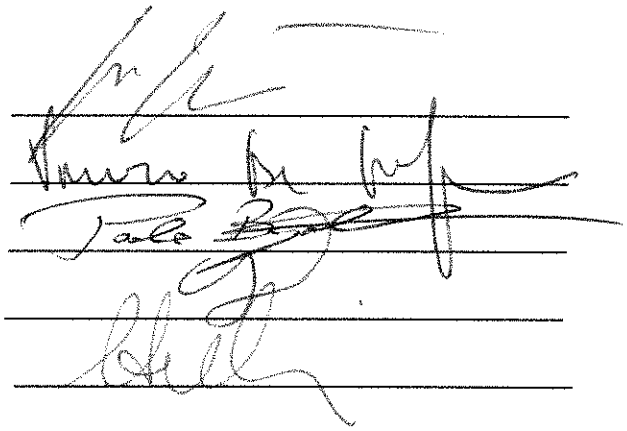
Giorgio Gambarotto

Vincenzo De Stefano

Paolo Borgotti

Margherita Bianchi

Emma Zelaschi



Scheda per Autovalutazione n. 42/21 del 29/04/2021

CRITERI	RIFERIMENTI CHIAVE	NOTE
Il giorno 29/04/2021 alle ore 11,00 si è riunito il Gruppo di autovalutazione del Piano Operativo aziendale COVID 19 al fine di procedere alle verifiche indicate. E' presente altresì il Direttore Sanitario Aziendale e la Dott.ssa Margherita Bianchi. E' assente il Dott. Marcello Senestraro.	Periodo di osservazione: 1° trimestre 2021 Verifica dell'aderenza alla previsione Valutazione degli indicatori individuati	
Risultati dell'audit -esito della valutazione	Presentazione e condivisione dei risultati. **Scheda n. 1** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - Presente - 3 - 3 **Scheda n. 2** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 6 **Scheda n. 3** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - tabella allegata **Scheda n. 4**	

	Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - scheda di autovalutazione allegata **Scheda n. 5** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - riepilogo allegato **Scheda n. 6** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - presente - report quotidiani **Scheda n. 7** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 394/394 = 100% - 394/394 = 100% - 100% **Scheda n. 8** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 97310 totale campioni effettuati al 27/03/2021 - 306 al 31/03/2021 - -26 - 50 **Scheda n. 9** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 394/394 = 100% - 394/394 = 100% - 394/394 = 100% - 1498/1498 = 100% - >= 20 minuti - nella settimana campione (25/03-31/03) si rileva un decremento	Il calcolo degli indicatori è effettuato su una settima campione del periodo di riferimento e precisamente la settimana dal 25/03 al 31/03

	medio giornaliero di 9 giorni **Scheda n. 10** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 219/219 = 100% - 9/9 = 100% die **Scheda n. 11** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 40/40 = 100% - 14/14 = 100% - 14/14 = 100% - 5/5 = 100% **Scheda n. 12** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 1 nel territorio dell'ASL VCO - 25 - 14 dall'attivazione - 5 dal 25/03/2021 al 31/03/2021 **Scheda n. 13** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: nel periodo di rilevazione non era attivo nessuno screening **Scheda n. 14** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 39 per personale scolastico - 0% - 0% - 46 **Scheda n. 15** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori:	

	- 39 - 0 - 0 - 0 - esiste evidenza di applicazione delle indicazioni (agli atti presso il Dipartimento di Prevenzione) **Scheda n. 16** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 8/8 - 53/53 = 100% - 0/0 **Scheda n. 17** Le azioni individuate sono state realizzate ad eccezione dell'azione 6 è tutt'ora in corso e sarà terminata entro il 1° semestre. Indicatori: - 8 al 31/03/2021 - 0 **Scheda n. 18** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 51 - 14 - 0 **Scheda n. 19** Le azioni individuate sono state realizzate e in particolare la n.4 ha visto la sostituzione del questionario con contatti quotidiani telematici o in presenzada parte del Referente. Indicatori: - 3 - 73 - 0 - 0 **Scheda n.20**	

	Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 25/38 - 1900/73300 (nel periodo dal 29/03/2021 al 04/04/2021) - 2/2 **Scheda n. 21** Le azioni individuate sono state realizzate tranne l'azione n. 7 in quanto nessuna RSA del territorio ha manifestato disponibilità a fronte di specifica e formale richiesta indirizzata a tutte le Strutture. Indicatori: - 20/20 - 0 - a carico delle singole Strutture secondo i vigenti accordi aziendali - 0 **Scheda n. 22** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 20/20 - 0 - a carico delle singole Strutture secondo i vigenti accordi aziendali - 0 **Scheda n. 23** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - presente **Scheda n. 24** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 33% - 400% - -6% - 11%	gli indicatori hanno dominio annuale, i valori riportati si riferiscono all'attività dell'anno 2020

	Scheda n. 25 Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - aderenza al protocollo condiviso tra l'ASL VCO e l'Istituto Penitenziario agli atti presso il Distretto **Scheda n. 26** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - presente - 5380 - 2597 **Scheda n. 27** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: resoconto allegato **Scheda n. 28** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: resoconto dell'UVOS dell'ASL NO allegato **Scheda n. 29** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - presente - da realizzare nel corso del del 2021 - evidenza di osservazioni sul campo agli atti presso la DSO/UPRI **Scheda n. 30** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: scheda di autovalutazione allegata **Scheda n. 31** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - presente	si allega il protocollo per la gestione e la sorveglianza presso la Casa circondariale di Verbania

	- 100 - 21 (di cui 4 no COVID) - 4 - 79 **Scheda n.32** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 21 (di cui 4 no COVID) - 4 **Scheda n. 33** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - Presenza procedure **Scheda n. 34** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: report allegato **Scheda n. 35** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 30 presso Eremo di Miazzina - 42 presso Istituto Auxologico - Non a gestione diretta **Scheda n. 36** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: report allegato **Scheda n. 37** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - 116 postazioni attivate/6 strutture coinvolte **Scheda n. 38** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori:	

- azioni correttive individuate	al 31/03/2021 la situazione epidemiologica ha determinato la sospensione di tutte le attività programmate e procrastinabili **Scheda n. 39** Le azioni individuate sono state realizzate o in corso di attuazione. Indicatori: - Presenti. **Non sono state individuate azioni correttive**	

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
DE STEFANO VINCENZO	Sostituto Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri	
BORGOTTI PAOLO	Direttore Distretto ASL VCO	
GAMBAROTTO GIORGIO	Direttore Dipartimento Prevenzione ASL VCO	
BIANCHI MARGHERITA	Responsabile Governo Clinico – Qualità – Appropriatezza – Rischio Clinico	
ZELASCHI EMMA	Direttore Sanitario Aziendale	

Scheda per Autovalutazione n. 5/21 del 07/06/2021

CRITERI	RIFERIMENTI CHIAVE	NOTE
In data 07/06/2021 alle ore 09.30 si è riunito il Gruppo di autovalutazione al fine di procedere alla verifica di congruenza delle azioni in essere finalizzate al ripristino delle attività ordinarie in rapporto a quanto definito dal Piano Operativo Aziendale COVID-19. Sono presenti: Dott. Giorgio Gambarotto Dott. Vincenzo De Stefano Dott. Paolo Borgotti. Assente il Dott. Marcello Senestraro. Sono altresì presenti la Dott.ssa Margherita Bianchi (in videocollegamento) e la Dott.ssa Emma Zelaschi.	Periodo di osservazione: 1° semestre 2021 Verifica dell'aderenza alla previsione	

Risultati dell'audit -esito della valutazione	Presentazione e condivisione dei risultati. **Scheda n. 17** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. **Scheda n. 18** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. **Scheda n. 26** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. **Scheda n. 28** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. In particolare, relativamente all'attività di recupero degli esami arretrati, si allegano la rendicontazione trasmessa dall'UVOS NO e la relativa previsione dell'ASL VCO inoltrata alla Direzione Sanità della Regione Piemonte. **Scheda n. 30** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. **Scheda n. 34** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. In particolare, relativamente alla'azione n.4, il Dott. Borgotti informa che per procedere all'aggiornamento dell'anagrafe posti letto accreditati è in attesa di acquisire dalle strutture comunicazione di	Si rileva la necessità di rinforzare attraverso i Referenti di UCAD la divulgazione a livello territoriale (MMG e USCA) delle modalità di richiesta di esecuzione del trattamento con anticorpi monoclonali

	autorizzazione del DIRMEI alla sospensione dell'attività di degnza COVID. **Scheda n. 37** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. Il Direttore Sanitario informa che ha elaborato una bozza di documento di aggiornamento della situazione in azienda sull'erogazione delle prestazioni di telemedicina. Ha consegnato il documento all'ASA affinché completati il censimento delle prestazioni erogate per singola disciplina. Perfezionato il documento occorrerà procedere anche all'aggiornamento della presente scheda di Piano. **Scheda n. 38** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. E' in corso di attuazione quanto previsto dal Piano per il progressivo ritorno all'operatività pre COVID (agli atti in Direzione Generale) e si ritiene opportuno precedere a un monitoraggio intermedio al termine del 3° trimestre 2021. Si allegano le schede sintetiche per il recupero dei tempi di attesa di ricovero e attività ambulatoriale. **Scheda n. 39** Le azioni in atto sono coerenti alla scheda. La DSO sta predisponendo l'atto deliberativo per l'approvazione dei piani previsti.	
- azioni correttive individuate	**Non sono state individuate azioni correttive**	

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
BORGOTTI PAOLO	Direttore Distretto ASL VCO	
DE STEFANO VINCENZO	Sostituto Direttore Sanitario dei Presidi Ospedalieri	
GAMBAROTTO GIORGIO	Direttore Dipartimento Prevenzione ASL VCO	
BIANCHI MARGHERITA	Responsabile Governo Clinico – Qualità – Appropriatezza – Rischio Clinico	
ZELASCHI EMMA	Direttore Sanitario Aziendale	

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SCHEDA AUTOVALUTAZIONE N.1/2021 del 28/07/2021

CRITERI	RIFERIMENTI	NOTE
Il giorno 28 luglio 2021, alle ore 10,00 si è riunito il gruppo di autovalutazione del Piano Operativo Aziendale COVID 19 al fine di procedere alla valutazione dello stato dell'arte del Piano Pandemico aziendale COVID 19 DDG n. 774 del 30/10/2020 aggiornato con DDG n. 314 dell'8 aprile 2021	Nota ASLTO Città Torino Protocollo n. 2021/0221865 del 22/07/2021ad oggetto: indicazioni sull'assetto organizzativo alle ASR in funzione di una possibile recrudescenza pandemica COVID 19 Implementazione Piano "Arcuri"	Presenti Emanuela Pastorelli Carlo Maestrone Paolo Gramatica Edoardo Quaranta Orietta Ossola Marcello Senestraro
Risultati	Si concorda che al momento attuale ci troviamo in periodo di allerta pandemica in fase 3	Di seguito indicate le schede operative oggetto di odierna valutazione
Scheda n:		

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

3 – valutazione risorse umane	1) Per l'attivazione di 4 pl di TI presso il PO di Verbania entro 24 ore dalla richiesta di DIRMEI sarà necessario prevederla riduzione di una sala operatoria programmata (interventi a bassa intensità) con contestuale riallocazione del personale infermieristico; NO criticità per personale dirigente medico Anestesia - Rianimazione 2) Pr l'attivazione di 10 Pl di DO in Malattie Infettive presso il PO di Verbania entro 48 ore dalla richiesta di DIRMEI è necessario ricollocare la degenza di MI NO COVID presso la Week Surgery e quindi recuperare personale infermieristico da questa struttura con integrazione da altre strutture ospedaliere ovvero dai punti vaccinali; per il personale medico si dovrà dirottare alcuni Dirigenti Medici dal dipartimento medico ed eventualmente, in seconda battuta, dal dipartimento chirurgico	1) Con l'assetto previsto viene garantita anche l'assistenza ai due PL di UTIC 2) Con l'assetto previsto per la presenza medica viene garantita anche la riattivazione della guardia attiva COVID
8 – Diagnostica di Laboratorio	Prevedere procedura interna per l'invio dei tamponi positivi a Candiolo per la tipizzazione	Il Gruppo concorda per l'invio dei tamponi positivi dei soggetti ricoverati e che hanno terminato il ciclo vaccinale

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

11 – sorveglianza cittadini da paesi esteri	Indicatori: 1) interpretazione del denominatore 2) raccolta	1) intendasi cittadini rientrati dall'estero "*che si autodenunciano*" 2) coinvolgere Si/ Controllo di gestione per la strutturazione dei flussi informativi
15 – misure di prevenzione ambito scolatico	Concluso il programma	
30 – sorveglianza operatori sanitari	Rientro di lavoratori da Paesi esteri	Impiego della scheda di segnalazione di rientro da paesi esteri da inoltrare al Medico Competente e, per i residenti/domiciliati ASL VCO, al SISP per controllo di cui alla scheda 11
31 – posti letto aggiuntivi COVID 19	Redigere tabella con il progressivo incremento di PL COVID ed eventuale riduzione PL NO COVID	Responsabile Ossola/Pastorelli
32 – DL 34/2020	Implementazione cantieri per cd Piano "Arcuri"	Nota prot. 42083 del 07/07/2021 e integrazione prot. N. del 16/07/2021
33 – utilizzo adeguato aree ospedaliere - DEA	1) Prevedere integrazione con percorsi e protocolli nella fase di lavori ristrutturazione DEA Domodossola 2) Prevedere protocollo per percorso pediatrico	
34 – PL strutture private	In corso di redifinizione disponibilità	
36 – rimodulazione continuità assistenziale	Revisione procedura aziendale	Da terminare entro settembre 2021
38 – rimodulazione offerta ospedaliera e ambulatoriale	Costituita Unità di gestione e miglioramento tempi e liste di attesa In corso di redazione piano operativo	Invio PO in regione entro 31/07/2021

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

39 – risposta ospedaliera alle emergenze	1) PGS 2) PEIMAF 3) PEVAC	1) verificare se inserito in PEIMAF 2) indicizzare e pubblicare su INTRANET 3) verificare l'attuale revisione

Emanuela Pastorelli FIRMATO IN ORIGINALE

Carlo Maestrone FIRMATO IN ORIGINALE

Paolo Gramatica FIRMATO IN ORIGINALE

Edoardo Quaranta

Orietta Ossola

Marcello Senestraro

ALL. SCHEDA N. 3

Procedura operativa S.O.C. Gestione Personale e Relazioni Sindacali A.S.L. VCO: **Assunzione personale sanitario per dotazione organici USCA, infermieri di comunità/famiglia, S.I.S.P. per contact tracing, ecc., disponibilità graduatorie per reclutamento di personale a tempo determinato o manifestazioni di interesse per il reclutamento di personale con contratto di lavoro autonomo, proroga contratti**

Obiettivo Generale: assicurare le risorse adeguate di personale per la gestione della epidemia COVID – 19

Obiettivo specifico: reclutamento personale

Campo di applicazione: A.S.L. VCO

Azioni specifiche:

1) Monitoraggio procedure ad evidenza pubblica (avvisi/graduatorie aziendali VCO/DIRMEI) nei profili professionali necessari/utili per l'emergenza;

2) In caso di necessità di acquisizione di personale: ricezione richiesta del Responsabile di competenza, verifica motivazioni di fatto e di diritto, acquisizione parere favorevole Direzione Generale, ricerca del profilo professionale richiesto nelle procedure ad evidenza pubblica attive:

2A) In caso positivo: provvedimento, lettera a candidato, stipula contratto di lavoro;

2B) In caso negativo:

2B.1) Ricerca profilo professionale in graduatorie di altre Aziende con richiesta autorizzazione di utilizzo e, in caso positivo, si procede a reclutamento, come da precedente punto 2A;

2B.2) In caso inesistenza/diniego autorizzazione di utilizzo di graduatoria altra Azienda: emissione procedura ad evidenza pubblica aziendale e, in caso positivo, si procede a reclutamento, come da precedente punto 2A;

2C) Mancato reperimento del profilo professionale ricercato: comunicazione a Responsabile interessato per eventuali valutazioni di tipo organizzativo di competenza.

3) Procedura di proroga dei contratti a termine

3A) Monitoraggio scadenziario contratti individuali di lavoro a termine, in stretta collaborazione con le Strutture interessate;

3A.1) Proroga: ricezione richiesta in tempo utile di proroga del contratto in scadenza, verifica motivazioni di fatto e di diritto, acquisizione parere favorevole Direzione Generale, provvedimento e stipula contratto di proroga del termine;

3A.2) Scadenza naturale del contratto, senza proroga.

Riferimenti normativi:

D. L. n. 18/2020, convertito in L. n. 27/2020
D. L. n. 34/2020, convertito in L. n. 77/2020

ALL. SCHEDA N. 3

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DIREZIONE GENERALE
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna
Tel. 0323 868178 Fax 0323 643020
e-mail :direzionegenerale@aslvco.it

Prot. 61575 Omegna, lì 22.10.2020

OGGETTO: aggiornamento disposizioni per la protezione della diffusione del coronavirus di cui alla nota Prot. 33534 del 11/06/2020.

AL Direttore SOC Direzione Sanitaria
Presidi Ospedalieri Verbania – Domodossola

Al Direttore SOC DIPSA

Al Direttore SOC Distretto VCO

Al Direttore Dipartimento di Prevenzione

Al Direttore SOC NPI

Al Direttore SOC Farmacia

Al Direttore SOC Servizio Salute Mentale Territoriale

Al Direttore SOS DIP. SPDC

Ai Direttori/Responsabili SOC e SOS Tecnico/Amministrative

Ai RR.LL.S. Aziendali

Relativamente a quanto in oggetto, in ottemperanza al nuovo DPCM del 13/10/2020 in materia di contenimento del contagio da COVID-19, si trasmette in allegato l' aggiornamento delle "Indicazioni attività amministrative" di cui alla pag. 14 del documento "Disposizioni per la protezione della diffusione del coronavirus in ambito sanitario" trasmesso con nota Prot. n° 33534 il 11/06/2020.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE ASL VCO
Dr.ssa Chiara Serpieri

INDICAZIONI ATTIVITA' AMMINISTRATIVE			
Attività amministrative	Tutto il personale	**Tutte le attività**	-Mascherina chirurgica (in presenza di più di una persona nel locale/ufficio). -Mantenere la distanza di almeno un metro tra le postazioni

L'utilizzo del dispositivo di protezione delle vie respiratorie è necessario sia nei luoghi al chiuso, sia nei luoghi all'aperto in tutte le situazioni in cui non sia garantito in modo continuativo l'isolamento rispetto alle altre persone presenti.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634680033

DIREZIONE GENERALE

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna
Tel. 0323 868178 Fax 0323 643020
e-mail :direzionegenerale@aslvco.it

Prot. 33534 Omegna, lì 11.06.2020

Allegati: 1

Al Direttore SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola

Al Direttore SOC DIPSA

Al Direttore SOC Distretto

Al Direttore Dipartimento di Prevenzione

Al Direttore SOC NPI

Al Direttore SERD

Al Direttore SOC Farmacia

Al Direttore SOC Psichiatria

Al Direttore SOS SPDC

Ai Direttore /Responsabili SOC e SOS Amministrative

Agli RLS aziendali

OGGETTO: Disposizioni per la protezione della diffusione del coronavirus in ambito sanitario-aggiornamento

Con la presente si trasmette alle SS.LL., per il seguito di competenza di ognuno, il documento in allegato. Trattasi di aggiornamento del precedente documento inviato con nota prot. 21749 del 06/04/2020. L'aggiornamento si è reso necessario a seguito dell' evoluzione della situazione pandemica, delle indicazioni delle linee guida di indirizzo sull'attività sanitaria nella Fase 2 – COVID -19 della Regione Piemonte e dall'emanazione, da parte dell'Istituto Superiore di Sanità, del rapporto ISS COVID-19 n°2/2020 Rev. del 10/05/2020. Il documento aggiorna le misure di prevenzione relative ai DPI riportate negli allegati del DVR Agente Biologico SARS-CoV-2 del 20/04/2020.

Distinti saluti

Il Responsabile SQS Prev. e Prot.
Ing. Paolo Ribone

Il Medico Competente
Dr. Roberto Maglio

Il Direttore Generale
Dr. Angelo PENNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

DISPOSIZIONI PER LA PROTEZIONE DELLA DIFFUSIONE DEL CORONAVIRUS IN AMBITO SANITARIO

-AGGIORNAMENTO-

Le seguenti disposizioni costituiscono un aggiornamento di quelle redatte in precedenza e trasmesse con nota Direzione Generale prot. 21749 del 06/04/2020.

L'aggiornamento si è reso necessario a seguito dell'evoluzione della situazione pandemica e dall'adozione delle linee guida di indirizzo sull'attività sanitaria nella Fase 2 - COVID-19 della Regione Piemonte, mantenendo come riferimento il rapporto dell'Istituto Superiore di Sanità ISS COVID-19 n°2/2020 Rev.2 del 10/05/2020, il quale fa riferimento alle più consolidate evidenze scientifiche ad oggi disponibili a tutela della salute dei lavoratori e dei pazienti e agli orientamenti delle più autorevoli organizzazioni internazionali, tra cui l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).

Nel rapporto ISS viene specificato che alla luce delle conoscenze scientifiche attualmente disponibili e delle principali modalità di trasmissione di questa malattia avviene nella maggior parte dei casi attraverso goccioline - *droplet* ($\geq$ 5µm di diametro) generate dal tratto respiratorio di un soggetto infetto, soprattutto con la tosse o starnuti ed espulse a distanze brevi (< 1 metro). Tali goccioline non rimangono sospese nell'aria, ma si possono depositare sulle mucose nasali od orali o sulle congiuntive di un soggetto suscettibile soprattutto nel corso di contatti stretti tra persona e persona. La trasmissione per via aerogena non è documentata per i coronavirus incluso SARS- CoV-2, questa avviene attraverso particelle di dimensioni < 5 µm che si possono propagare a distanza > 1 metro.

SARS-CoV-2 si trasmette anche per contatto diretto o indiretto con oggetti o superfici nelle immediate vicinanze di persone infette che siano contaminate da loro secrezioni (saliva, secrezioni nasali, espettorato). Quindi le superfici ambientali, soprattutto se soggette a essere toccate di frequente e/o poste in stretta vicinanza al paziente, hanno un importante ruolo nella trasmissione del virus.

Per quanto riguarda la protezione respiratoria le mascherine chirurgiche sono in grado di proteggere l'operatore che le indossa da schizzi e spruzzi e quindi rappresentano una protezione sufficiente nella maggior parte dei casi. Tuttavia, a massima tutela della salute degli operatori sanitari, impegnati in aree assistenziali dove vengano effettuate procedure a rischio di generare aerosol o che operino in un contesto ospedaliero o comunitario di elevata intensità assistenziale e prolungata esposizione al rischio d'infezione COVID-19, si raccomanda a scopo cautelativo, di fornire un livello di protezione respiratoria più elevato, pur non essendoci prove scientifiche di trasmissione aerea. Pertanto è consigliato l'utilizzo di facciale filtrante FFP2 o FFP3.

Il facciale filtrante dotato di valvola espiratoria non deve essere utilizzato per procedure in cui è necessario il rispetto dell'asepsi e non deve essere impiegato da operatori in attesa di esito di tampone o infetti.

Si ricorda che alcune patologie respiratorie (es. TBC polmonare, laringea) richiedono comunque l'impiego di facciale filtrante nell'assistenza diretta ai pazienti, quindi nella valutazione clinica e diagnostica è necessario prendere sempre in considerazione l'uso di tale dispositivo in caso di sospetto diagnostico.

Il ruolo dei soggetti asintomatici quali fonte di infezione, richiede l'uso della mascherina chirurgica laddove non sia possibile il mantenimento della distanza superiore a un metro (nei contatti tra gli operatori), pertanto tutti gli operatori dovrebbero indossarla durante la normale attività.
Per quanto riguarda la trasmissione per contatto, le mani rappresentano il principale veicolo di autocontaminazione o contaminazione crociata. L'impiego del camice monouso o tuta hanno la finalità di ridurre la contaminazione attraverso il contatto diretto con il paziente oppure il contatto indiretto con superfici o ambienti contaminati. Il camice monouso/tuta devono garantire la non penetrazione a liquidi, pertanto la caratteristica deve essere l'impermeabilità oppure l'idrorepellenza.

L'uso dei guanti riduce il rischio di contaminazione delle mani; il loro utilizzo non sostituisce il ruolo fondamentale dell'igiene delle mani.

Il soggetto con sintomi respiratori è maggiormente contagioso.

Le misure generali di prevenzione e mitigazione del rischio sono fattori di protezione "chiave" sia nei contesti sanitari sia di comunità.

Le più efficaci misure di prevenzione da applicare sia nell'ambito comunitario che sanitario, includono:
-praticare frequentemente l'igiene delle mani con acqua e sapone o con soluzioni/gel a base alcolica. In ambito sanitario è raccomandato l'uso preferenziale di soluzioni/gel a base alcolica, in modo da consentire l'igiene delle mani al letto del paziente in tutti i momenti raccomandati (prima e dopo il contatto, prima di manovre asettiche, dopo il contatto con liquidi biologici, dopo il contatto con le superfici in vicinanza del paziente);
- evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
- tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato;
-indossare la mascherina chirurgica nel caso in cui si abbiano sintomi respiratori ed eseguire l'igiene delle mani dopo avere rimosso ed eliminato la mascherina;
- evitare contatti ravvicinati mantenendo la distanza di almeno un metro dalle altre persone, in particolare con quelle con sintomi respiratori,
- si raccomanda di arieggiare le stanze e di ridurre la presenza di persone in ambienti chiusi.

Inoltre, le indicazioni sotto indicate, mantengono la loro validità

1. Tutti i pazienti con sintomi respiratori vanno considerati potenzialmente infetti
2. Tutti i pazienti se possono devono indossare mascherina chirurgica
3. I degenti sintomatici in attesa di diagnosi che non possono indossare mascherine sono da ricoverare in stanze singole.

4. I pazienti positivi al COVID-19 possono condividere la camera di degenza (isolamento di coorte).
5. Il personale tecnico di manutenzione che accede alle aree di degenza o ad altri ambienti sanitari per l'esecuzione di interventi manutentivi o di verifica, deve rivolgersi al personale sanitario del reparto/servizio per le indicazioni relative a comportamenti e uso di dispositivi di protezione da adottare.

Nelle tabelle allegate sono stati presi in considerazione i diversi setting assistenziali e sono stati individuati i DPI necessari per la protezione degli operatori dell'ASLVCO, sulla base delle indicazioni del Rapporto ISS COVID-19 n° 2/2020 Rev. 2 del 10/05/2020.

INDICAZIONI			
PRETRIAGE presso Pronto Soccorso	Operatori Sanitari	**Screening al paziente**	- Facciale Filtrante FFP2 - Camice monouso o tuta monouso - Guanti - Visiera oppure occhiale a mascherina
	Paziente		Far eseguire una azione di igiene mani e fargli indossare la mascherina chirurgica

INDICAZIONI			
Check point ingresso della Struttura	Operatori Sanitari	**Registrazione delle persone che accedono alla struttura ospedaliera per qualsiasi motivo.**	- Mascherina chirurgica - Visiera oppure occhiale a mascherina
	Utente		Far togliere i guanti, far eseguire l'igiene delle mani e far indossare la mascherina chirurgica.

L'utente per accedere alla Struttura deve indossare solo ed esclusivamente la mascherina chirurgica, se indossa mascherina personale in stoffa oppure facciale filtrante con e senza valvola, questi devono essere sostituiti.

<table>
<tr><th colspan="4">INDICAZIONI PER AREE di DEGENZA: ASSISTENZA PAZIENTI COVID POSITIVI O SOSPETTI</th></tr>
<tr><td rowspan="5">Pazienti con COVID-19

Pazienti con sospetto di infezione da COVID-19</td><td rowspan="3">Operatori Sanitari
(Medici, Infermieri, Assistenti Sanitari, OSS, tecnici, ecc..)</td><td>Assistenza diretta al Paziente</td><td>- Copricapo monouso
- Facciale filtrante FFP2
- Visiera od occhiale a mascherina
-Camice monouso oppure tuta monouso
- Guanti</td></tr>
<tr><td>Procedure che generano aerosol:
cura del cavo orale, intubazione endotracheale, assistenza ventilatoria, cura tracheostomia, gastroscopia, aspirazione nasofaringea, ventilazione con uso di maschere a pressione positiva -CPAP-…
Tampone nasofaringeo
Esecuzione di broncoscopia</td><td>-Copricapo monouso
-Facciale filtrante FFP3 oppure FFP2
-Camice monouso oppure tuta monouso
-Guanti
-Visiera o occhiale a mascherina</td></tr>
<tr><td>Attività di pulizia ambientale
(anche per personale ditta di pulizia)</td><td>-Copricapo monouso
-Facciale filtrante FFP2
-Camice monouso
-Guanti
-Visiera</td></tr>
<tr><td>Paziente</td><td>In tutte le situazioni</td><td>Se possibile, far mantenere indossata la mascherina chirurgica.</td></tr>
<tr><td>Visitatori</td><td colspan="2">VIETATO L’ACCESSO ALLA STANZA oppure
possono richiedere una valutazione ad hoc in casi particolari
(es. pazienti psichiatrici, minore..)</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="4">INDICAZIONI PER AREE di DEGENZA: ASSISTENZA PAZIENTI NO COVID</th></tr>
<tr><td rowspan="4">Tutti i pazienti</td><td>Operatori Sanitari
(Medici, Infermieri, Assistenti Sanitari, OSS, tecnici, ecc..)</td><td>Assistenza diretta al Paziente</td><td>-Mascherina chirurgica
-Visiera oppure occhiale a mascherina quando si prevede un contatto al di sotto di un metro
-Applicare le precauzioni standard, inoltre utilizzare i DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggior rischi</td></tr>
<tr><td>Addetti pulizie</td><td>Attività di pulizia ambientale
(anche per personale ditta di pulizia)</td><td>- Mascherina chirurgica
- Guanti
- Camice (se necessario)</td></tr>
<tr><td>Pazienti</td><td>In tutte le situazioni</td><td>Se possibile, far mantenere indossata la mascherina chirurgica.</td></tr>
<tr><td>Visitatori</td><td colspan="2">LIMITARE LE VISITE
Seguire le indicazioni contenute nelle disposizioni della Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri</td></tr>
</table>

INDICAZIONI ATTIVITA' AMBULATORIALE			
Ambulatori ospedalieri e territoriali	Operatori Sanitari (Medici, Infermieri, Assistenti Sanitari, OSS, Tecnici di: RRF, Radiologia, Ortottisti, Dietisti, , ecc.)	**PERCORSO NO COVID** Attività ambulatoriale che prevede visita medica e/o l'esecuzione di esami strumentali	- Mascherina chirurgica - Visiera oppure occhiale a mascherina, inoltre utilizzare i DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggior rischi
		PERCORSO NO COVID Attività ambulatoriale che prevede **ACCESSO AL CAVO ORALE**: es. Gastroscopia, ORL, Odontoiatria, Spirometria, Ecocardiotransesofageo, Riabilitazione Fonetica, Broncoscopia, Tampone Nasofaringeo) Attività di Oculistica Attività di ispezione manuale ano rettale	-Facciale filtrante FFP2, inoltre utilizzare i DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggior rischi
		PERCORSO NO COVID **Attività di pulizia ambientale** (anche per personale ditta di pulizia)	-Mascherina chirurgica -Guanti -Camice (se necessario)
		PERCORSO COVID POSITIVI O SOSPETTI COVID Attività ambulatoriale che prevede visita medica e/o l'esecuzione di esami strumentali Attività ambulatoriale che prevede **ACCESSO AL CAVO ORALE**: es. Gastroscopia, ORL, Odontoiatria, Spirometria, Ecocardiotransesofageo, Riabilitazione Fonetica, Broncoscopia, Tampone Nasofaringeo) Attività di Oculistica Attività di ispezione manuale ano rettale	- Copricapo monouso - Facciale filtrante FFP3 o FFP2 - Camice monouso oppure tuta monouso - Guanti - Visiera od occhiale a mascherina Se facciale filtrante FFP3 con valvola, indossare anche mascherina chirurgica
		PERCORSO COVID POSITIVI O SOSPETTI COVID **Attività di pulizia ambientale** (anche per personale ditta di pulizia)	- Copricapo monouso - Facciale filtrante FFP2 - Camice monouso oppure tuta monouso - Guanti - Visiera od occhiale a mascherina
	Pazienti	**In tutte le situazioni**	Se possibile, far mantenere indossata la mascherina chirurgica.

INDICAZIONI PER I TRASPORTI O ACCOMPAGNAMENTO			
Transito e trasporto interno materiali (corridoi, scale, ascensori)	Tutti gli operatori sanitari, magazzinieri, addetti al trasporto di materiali ecc	Attività di trasporto di materiali di varia natura	- Mascherina chirurgica
Trasporto ed accompagnamento interno di pazienti (corridoi, scale, ascensori)	Tutti gli operatori sanitari o operatori addetti al trasporto	Trasporto e accompagnamento interno di un Paziente **NO COVID**	- Mascherina chirurgica
	Tutti gli operatori sanitari o operatori addetti al trasporto	Trasporto e accompagnamento interno con un paziente con **COVID-19 POSITIVO O SOSPETTO**	- Copricapo monouso - Facciale filtrante FFP2 - Camice monouso - Guanti - Visiera o occhiale a mascherina
	Pazienti	**In tutte le situazioni**	Se possibile, far mantenere indossata la mascherina chirurgica.

ATTIVITA' OPERATORIA			
Pazienti COVID 19 POSITIVI (in base a esito tampone) **Pazienti COVID SOSPETTI** (in base al criterio epidemiologico e/o clinico) **Pazienti con stato di COVID ignoto** (non esito di tampone oppure non eseguito e non soddisfatti i criteri epidemiologici o clinici)	Pazienti	**In tutte le situazioni**	Se possibile, mantenere indossata la mascherina chirurgica.
	Operatori addetti al trasferimento	**Trasferimento passa malati-camera operatoria e viceversa**	- Copricapo monouso - Facciale filtrante FFP2 - Visiera od occhiale a mascherina - Camice in TNT monouso - Guanti
	Team chirurgico (Medico Chirurgo, Strumentista, Endoscopista..)	**Intervento chirurgico**	- Copricapo monouso - Facciale filtrante FFP3/2 + Mascherina chirurgica♥ - Camice chirurgico sterile - Guanti sterili - Visiera od occhiale a mascherina
	Operatori anestesia (Medico, Infermiere)	**Intervento chirurgico**	- Copricapo monouso - Facciale filtrante FFP3 + Mascherina chirurgica♥ - Camice in TNT monouso - Guanti - Visiera od occhiale a mascherina
	Operatori per servizio sala	**In tutte le situazioni**	- Copricapo monouso - Facciale filtrante FFP2 - Camice in TNT monouso - Guanti - Visiera od occhiale a mascherina
	Operatori Tecnici	**In tutte le situazioni**	- Copricapo monouso - Visiera od occhiale a mascherina - Facciale filtrante FFP2 - Camice in TNT monouso - Guanti
	Operatori addetti alle pulizie	**Attività di pulizia ambientale**	- Copricapo monouso - Visiera od occhiale a mascherina - Facciale filtrante FFP2 - Camice in TNT monouso - Guanti
	Operatori fuori sala	**In tutte le situazioni**	- Copricapo monouso - Facciale filtrante FFP2 - Visiera od occhiale a mascherina

♥ La mascherina chirurgica deve essere indossata SOPRA il facciale filtrante FFP3/FFP2 se dotato di valvola espiratoria

INDICAZIONI PER LABORATORIO			
Laboratorio Analisi	Medici, Laureati non medici, Infermieri, Tecnici e OSS	**Attività di prelievo ematico**	-Mascherina chirurgica, inoltre utilizzare i DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggior rischi
	Pazienti	**In tutte le situazioni**	Se possibile, far mantenere indossata la mascherina chirurgica.
	Medici, Laureati non medici, Infermieri, Tecnici e OSS	**Attività di laboratorio di altri campioni biologici**	-DPI previsti per l'ordinario svolgimento della propria mansione con maggior rischi
		Attività di laboratorio su campioni respiratori per diagnostica COVID 19 (Lavorazione sotto cappa) **Pulizia ambientale laboratorio diagnostica COVID 19**	-Copricapo monouso- -Facciale filtrante FFP3 o FFP2 (in relazione alla disponibilità) -Camice monouso o tuta monouso -Guanti -Visiera o occhiale a mascherina
Laboratorio Anatomia Patologica	Medici, Tecnici	**Attività di manipolazione materiali biologici a fresco o incompletamente fissati**	-Facciale filtrante FFP3 o FFP2 (in relazione alla disponibilità) -Camice monouso -Guanti monouso (doppi) -Visiera od occhiale a mascherina

INDICAZIONI ASSISTENZA TERRITORIALE			
Assistenza domiciliare	Operatori Sanitari (Medici, Infermieri, Assistenti Sanitari, OSS, Tecnici, ecc..)	Assistenza diretta al Paziente **COVID-19 POSITIVO o SOSPETTO** per tutte le attività sanitarie	-Copricapo monouso -Facciale filtrante FFP2 -Visiera od occhiale a mascherina -Camice monouso o tuta monouso -Guanti **L'utente deve mantenere indossata la mascherina chirurgica**
		Assistenza diretta al Paziente **NO COVID** per tutte le attività sanitarie	-Mascherina chirurgica -Visiera od occhiale a mascherina, inoltre utilizzare i DPI previsti come precauzione standard e precauzioni aggiuntive per lo svolgimento dell' attività. **L'utente deve mantenere indossata la mascherina chirurgica, se non riesce a mantenerla indossata l'operatore deve indossare il facciale filtrante FFP2**

In presenza di altre persone nel domicilio, queste devono indossare la mascherina chirurgica

<table>
<tr><th colspan="4">INDICAZIONI PER NEUROPSICHIATRIA INFANTILE</th></tr>
<tr><td rowspan="3">Attività ambulatoriale</td><td rowspan="2">Tutti gli Operatori
(Neuropsichiatra
Psicologo
Educatori
TNPEE)</td><td>Attività con contatto diretto con pazienti</td><td>-Facciale filtrante FFP2
-Visiera od occhiale di protezione
-Camice monouso TNT

La mascherina chirurgica deve essere indossata da genitore o care giver se presenti.</td></tr>
<tr><td>Attività che non prevedono contatto diretto con pazienti</td><td>-Mascherina chirurgica
-Visiera od occhiale di protezione (solo se paziente non indossa la mascherina chirurgica)

Il paziente deve mantenere indossata la mascherina chirurgica (se prevista).

La mascherina chirurgica deve essere indossata da genitore o care giver se presenti.</td></tr>
<tr><td>Logopedista</td><td>Attività di logopedia in presenza di divisorio</td><td>-Nessun dispositivo di protezione

La mascherina chirurgica deve essere sempre indossata nelle fasi di accoglienza e al termine dell'attività. Può solo essere rimossa quando si è in situazione di sicurezza dietro il divisorio.</td></tr>
</table>

INDICAZIONI ATTIVITA' DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE: VIGILANZA ESTERNA			
Attività di vigilanza esterna	Tutti gli operatori (SISP, SIAN, SPRESAL, SPV)	Acceso ai luoghi oggetto di vigilanza programmata o emergenza	-Mascherina chirurgica -Utilizzare i DPI previsti per lo svolgimento dell'attività in relazione ai contesti oggetto di intervento. -Se durante l'attività non vi è garanzia del rispetto delle misure generali di prevenzione, indossare facciale filtrante FFP2 e visiera o occhiale di protezione. **Se interventi in specifici comparti a rischio COVID (es. strutture sanitarie, RSA, ..):** -Copricapo monouso -Facciale filtrante FFP2 -Camice monouso oppure tuta monouso -Guanti monouso -Visiera od occhiale a mascherina

INDICAZIONI ATTIVITA' AMMINISTRATIVE			
Attività amministrative	Personale amministrativo, Personale tecnico	**Attività che prevedono front-office <u>in presenza</u> di divisorio in vetro**	-Nessun dispositivo di protezione -Mantenere la distanza di almeno un metro tra le postazioni
		Attività che prevedono front-office <u>in assenza</u> di divisorio in vetro	-Mantenere la distanza di almeno un metro dagli utenti -Mascherina chirurgica
		Attività che NON prevedono front-office	-Nessun dispositivo di protezione -Mantenere la distanza di almeno un metro tra le postazioni

L'utilizzo della mascherina chirurgica deve essere prevista nei casi in cui non si riesca a garantire con continuazione la distanza di almeno un metro tra gli operatori.

ALL. SCHEDA N. 3
SCHEDA N. 21

Procedura operativa DIPSA ASLVCO : **Ridistribuzione di personale sanitario, altrimenti impiegato per altri tipi di assistenza, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici di terapia intensiva o semintensiva in caso di evoluzione pandemica COVID 19:**

Obiettivo Generale: assicurare le risorse adeguate di personale per la gestione della epidemia COVID-19

Obiettivo specifico: assicurare una adeguata disponibilità di personale con competenze specifiche in area critica come previsto dal piano pandemico (scheda procedurale n°4 allegato A del 23.12.20), ovvero attivare, in caso di necessità, i posti aggiuntivi dia rea critica previsti dal piano pandemico.

Campo di applicazione **:** Presidi Ospedalieri ASL VCO (UU.OO. Rianimazione e T.I., Blocco operatorio, Degenze area medico/chirurgica, Poliambulatori).

Azioni organizzative:

a) Presidio Ospedaliero di Verbania

- *sospensione delle attività in blocco operatorio in regime di day surgery, chirurgia generale e ortotraumatologia (recupero infermieri da destinare area intensiva/subintensiva)*
- *riduzione attività di specialistica ambulatoriale (recupero infermiere co competente in area critica);*
- *trasferimento delle urgenze di chirurgia e ortotrauma presso il Presidio di Domodossola (recupero infermieri / OSS da destinare area intensiva/subintensiva)*

B)Presidio Ospedaliero di Domodossola

- *sospensione delle attività chirurgica blocco operatorio in regime di Day Surgery (recupero infermieri/ OSS da destinare area intensiva/subintensiva);*
- *riduzione attività di specialistica ambulatoriale (recupero infermiere)*
- *riorganizzazione attività Stroke Unit (recupero infermieri/OSS da destinare area intensiva/sub intensiva);*

C) valutazione / controllo idoneità alla mansione specifica;

d) assegnazione del personale aggiuntivo e ridefinizione dei turni di servizio in relazione alle

preseenze minime da assicurare (rapporto infermieri /pazienti 1 : 2)

Criteri per assegnazione personale

L'assegnazione del personale, in relazione all'incremento dei posti letto attivati, sarà definita sulla base dei seguenti criteri:

- Infermieri con competenze in area critica con adesione spontanea (volontarietà);
- Infermieri con competenze in area critica (senza adesione volontaria)
- Infermieri Blocco Operatorio (in relazione alle attività chirurgiche da assicurare);

Criteri per valutazione competenze:

- pregressa attività professionale in reparti di Rianimazione e T.I.;
- attività anche pregressa in UTIC/STROKE;
- possesso di master di 1° livello in area critica;
- attività in sala operatoria in particolare nelle posizione di " nurse di anestesia ";

Riferimenti normativi/bibliografici **:**

Decreto legge 17 marzo2020,n.18,convertito,con modificazioni,dalla legge 24 aprile 2020, n.27;

Prot 0027007-11/08/2020-DGPRE-MDS-P Allegato:Trasmissione documento "Elementi di preparazione e risposta a COVID-19 nella stagione autunno-invernale";

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 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;

Nota Direzione Sanità prot.41248 del 09.12.2020;

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 (punto 4)

Procedura operativa 27-OUP 11 per sistema di trasporto intraziendale ed extraziendale 1.8.2017

Presenza di protocolli aggiornati per la prevenzione dell'esposizione al rischio biologico dei dipendenti (punto 6)

Nota prot.n°21749 6/4/20, aggiornata 11/6/20 prot.n°33534, aggiornata 22/10/20

ALL. SCHEDA N. 4

COVID-19 - CORSO PER IL CORRETTO UTILIZZO DEI LETTI MONITORATI DI TERAPIA INTENSIVA

Giovedì 11 Febbraio - P.O. San Biagio (Largo Caduti Lager Nazisti, 1 - Domodossola) presso Country Pediatrico

Per consentire la partecipazione del personale interessato e garantire il rispetto delle attuali disposizioni in materia di Covid 19, il corso è organizzato in n. 6 sessioni della durata di 1 ora e 30 minuti ciascuna, come segue:

I sessione: 09:00 - 10:30
II sessione: 10:45 - 12:15
III sessione: 12:30 - 14:00
IV sessione: 14:15 - 15:45
V sessione: 16:00 - 17:30
VI sessione: 17.45 - 19.15

Il corso è destinato al personale medico e infermieristico.
Sarà presente anche il personale tecnico della ditta che svolge attività di supporto e manutenzione.
I principali argomenti trattati saranno:

- Modalità di corretto utilizzo dei letti di terapia intensiva :
  Sistema terapeutico Progressa Bed

- Guida sulle funzioni bilancia e terapia antidecubito

- Pulizia e Sanificazione

Per consentire la formazione, sarà utilizzato il letto con sistema Progressa Bed

Durante il corso, si provvederà a raccogliere le firme di presenza che saranno archiviate nei libri macchina, nel rispetto di quanto previsto dalla Raccomandazione n.9 del Ministero della Salute *"RACCOMANDAZIONE PER LA PREVENZIONE DEGLI EVENTI AVVERSI CONSEGUENTI AL MALFUNZIONAMENTO DEI DISPOSITIVI MEDICI/APPARECCHI ELETTROMEDICALI".*
L'elenco firme verrà anche inviato all'ufficio Formazione che provvederà a inserirlo nel curriculum formativo di ogni partecipante.

ALL. SCHEDA N. 4

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola

Procedura per l'Accreditamento di Corsi Regionali Residenziali - ECM Piemonte (rev. 1-2021)

S.O.S. FORMAZIONE

☎ 0323-868394 (🕘 9:00-11:30) - Fax 0323-868331 - e Mail: formazioneecm@aslvco.it

Formazione Continua ECM

MACROPROGETTAZIONE FORMAZIONE RESIDENZIALE (PFA/EFR)

Richiesta di accreditamento di un:	Modulo da inviare via e-mail alla SOS Formazione entro:
PROGETTO/ EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE INSERITO NEL PFA 2021	a) corso NON Sponsorizzato: 45 gg prima della data d'inizio del corso (o della prima edizione) b) corso sponsorizzato: 90 gg prima della data d'inizio del corso (o della prima edizione)

NB: dai campi di tipo testo si esce con il TASTO TAB, non con il tasto INVIO

A - INFORMAZIONI PRELIMINARI

☐ **Replica del corso fatto nell'anno: , codice ECM n.**

Titolo

N.B. In caso di replica di corso allegare SOLO la nuova locandina e le dichiarazioni di assenza di conflitto di interesse da parte dei docenti. Il Programma e la Valutazione devono essere identici al corso replicato. I docenti, le professioni coinvolte, ecc. possono essere modificati.

☒ **Accreditamento nuova iniziativa formativa: titolo COVID 19 - CORSO PER IL CORRETTO UTILIZZO DEI LETTI MONITORATI DI TERAPIA INTENSIVA**

Codice del corso nel "PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE" 2021:

B - INFORMAZIONI GENERALI

Tipo corso: Progetto Formativo Aziendale ..... ☒ (solo per dipendenti e/o convenzionati)
Evento Formativo Residenziale..... ☐ (aperto anche agli esterni)

Formazione residenziale classica (minimo 4 ore) ... ☒
Convegno, Congresso, Simposio, Conferenze (minimo 4 ore) ... ☐
Workshop, seminari, corsi teorici che si svolgono all'interno di convegni, congressi, simposi e conferenze (minimo 4 ore)... ☐
Videoconferenza (minimo 4 ore)... ☐

Se scelto: formazione residenziale classica: CORSO..... ☐
RETRAINING... ☐

Durata singola edizione: 1 ore e 30 minuti

N° partecipanti (per singola edizione): 6

N° edizioni.....: 6

Date prima (o unica) edizione...: il 11/02/2021 *oppure*: dal al

Direttore del corso (solo un nominativo): ING. VERBICARO RITA

Luogo di svolgimento: COUNTRY PED. DOMODOSSOLA

Sede (città).....:

Nota importante:

Di tutti i docenti/relatori, dei Responsabili Scientifici e del Direttore del corso, inviare sempre i curriculum vitae aggiornati in formato Word o PDF, che devono essere completi di luogo/data di nascita/codice fiscale, assieme alle "Dichiarazioni relative ad assenza di conflitto di interessi".

ELENCO DOCENTI (+ ARGOMENTO DELL'INTERVENTO)
Attenzione: Il contenuto della voce ARGOMENTO comparirà sull'attestato di docenza.
NB: INSERIRE COGNOME + NOME, NON USATE SIGLE

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☒) Nome GRANDE GIUSEPPE
Argomento dell'intervento: SISTEMA LETTO PROGRESSA BED - GUIDA FUNZIONI BILANCIA E TERAPIA ANTIDECUBITO - PULIZIA E SANIFICAZIONE

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Docente (dipendente Asl VCO: SI☐ NO☐) Nome
Argomento dell'intervento:

Responsabili scientifici proposti a garanzia dell'appropriatezza, della correttezza e della completezza dei contenuti del corso:
(almeno un nominativo): GRANDE GIUSEPPE
(Dato obbligatorio – Può coincidere con il Direttore del Corso e può essere anche uno dei docenti)

Proponente il corso: GIROLDINI LUCIANO

Il corso di formazione è organizzato in collaborazione con altro Ente/Fornitore? NO ☒ SI ☐
- se SI, quale:

E' prevista la presenza di Tutor ? NO ☒ SI ☐
- se SI, indicarli:

Il Direttore del Corso certifica che durante l'erogazione del corso verrà rispettato il rapporto docente/tutor per partecipanti previsto dalla normativa per la presenza di metodologie interattive per un massimo di 50 partecipanti previsti (massimo 25 partecipanti previsti per tutor/docente).

Il corso di formazione adempie ad obblighi normativi? NO ☒ SI ☐
Se si, quale?

E' prevista la presenza di Sponsor? NO ☒ SI ☐
- se SI, quali ditte/società:

E' previsto il pagamento di una quota di iscrizione? NO ☒ SI ☐
- se SI, quanto: €

Il corso è realizzato con:
a) finanziamento in proprio..... ☒ - 100%
b) finanziamento pubblico..... ☐ - %

Finanziamenti esterni..... ☐
Quote di iscrizione ..... ☐ - %
Sponsor commerciali ..... ☐ - %
Sponsor non commerciali.. ☐ - %

OBIETTIVI REGIONALI

(scegliere <u>una sola</u> opzione)

AREA COMUNICAZIONE E RELAZIONE	☐
AREA CURE PRIMARIE E DOMICILIARI	☐
AREA SALUTE MENTALE	☐
AREA MATERNO INFANTILE E DELL'ADOLESCENZA	☐
AREA DELLE DIPENDENZE	☐
AREA FARMACEUTICA E TOSSICOLOGICA	☐
AREA GIURIDICO - NORMATIVA	☐
AREA QUALITA' E RISK MANAGEMENT	☐
AREA METODOLOGICA	☐
AREA ETICA E DEONTOLOGICA	☐
AREA SPECIALITA' CHIRURGICHE	☐
AREA SPECIALITA' MEDICHE	☐
AREA INFORMATICA E LINGUE STRANIERE	☐
AREA EMERGENZA ED URGENZA	☒
AREA IGIENE - SANITA' PUBBLICA VETERINARIA	☐
AREA SICUREZZA AMBIENTI DI VITA E LUOGHI DI LAVORO	☐
AREA SALUTE IMMIGRATI	☐
AREA DIAGNOSTICA	☐
AREA GESTIONALE E MANAGERIALE	☐
AREA DELLA NON AUTOSUFFICIENZA	☐
AREA SOCIO - SANITARIA	☐
AREA PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE	☐
AREA AGOPUNTURA-OMEOPATIA-FITOTERAPIA	☐
AREA ATTIVITA'/INTERVENTI COMPLEMENTARI ALL'ASSISTENZA	☐
AREA ONCOLOGICA	☐
AREA INTERDISCIPLINARE MEDICO-CHIRURGICA	☐
AREA OMOTOSSICOLOGIA, MEDICINA TRADIZIONALE CINESE, MEDICINA AYURVEDICA E MEDICINA ANTROPOSOFICA	☐
AREA RIABILITAZIONE	☐
AREA SALUTE E MEDICINA DI GENERE	☐

AREA TEMATICA

(scegliere una o più opzioni)

Tabella degli Indicatori Nazionali

Descrizione	
APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE (EBM - EBN - EBP)	☐
LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE	☒
DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA	☐
APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE, SISTEMI DI VALUTAZIONE, VERIFICA E MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA ED EFFICACIA. LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA (LEA)	☐
PRINCIPI, PROCEDURE E STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO DELLE ATTIVITA' SANITARIE	☐
SICUREZZA DEL PAZIENTE, RISK MANAGEMENT E RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE	☐
LA COMUNICAZIONE EFFICACE INTERNA, ESTERNA, CON PAZIENTE. LA PRIVACY ED IL CONSENSO INFORMATO	☐
INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE E MULTIPROFESSIONALE, INTERISTITUZIONALE	☐
INTEGRAZIONE TRA ASSISTENZA TERRITORIALE ED OSPEDALIERA	☐
EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE – DIAGNOSTICA – TOSSICOLOGIA CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI	☐
MANAGEMENT SISTEMA SALUTE. INNOVAZIONE GESTIONALE E SPERIMENTAZIONE DI MODELLI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI MODIFICA DESCRITTIVO	☐
ASPETTI RELAZIONALI E UMANIZZAZIONE DELLE CURE MODIFICA DESCRITTIVO	☐
METODOLOGIA E TECNICHE DI COMUNICAZIONE, ANCHE IN RELAZIONE ALLO SVILUPPO DEI PROGRAMMI NAZIONALI E REGIONALI DI PREVENZIONE PRIMARIA	☐
ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E DEI PROFESSIONISTI. LA CULTURA DELLA QUALITÀ, PROCEDURE E CERTIFICAZIONI, CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI PROCESSO	☐
MULTICULTURALITÀ E CULTURA DELL'ACCOGLIENZA NELL'ATTIVITÀ SANITARIA, MEDICINA RELATIVA ALLE POPOLAZIONI MIGRANTI	☐
ETICA, BIOETICA E DEONTOLOGIA	☐
ARGOMENTI DI CARATTERE GENERALE: SANITÀ DIGITALE, INFORMATICA DI LIVELLO AVANZATO E LINGUA INGLESE SCIENTIFICA. NORMATIVA IN MATERIA SANITARIA: I PRINCIPI ETICI E CIVILI DEL S.S.N. E NORMATIVA SU MATERIE OGGETTO DELLE SINGOLE PROFESSIONI SANITARIE, CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI SISTEMA	☐
CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICA, IVI INCLUSE LE MALATTIE RARE E LA MEDICINA DI GENERE	☐
MEDICINE NON CONVENZIONALI: VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA IN RAGIONE DEGLI ESITI E DEGLI AMBITI DI COMPLEMENTARIETA'	☐
TEMATICHE SPECIALI DEL S.S.N. E/O S.S.R. A CARATTERE URGENTE E/O STRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA COMMISSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA E DALLE REGIONI/PROVINCE AUTONOME PER FAR FRONTE A SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI TECNICO-PROFESSIONALI	☐
TRATTAMENTO DEL DOLORE ACUTO E CRONICO. PALLIAZIONE	☐
FRAGILITÀ E CRONICITÀ (MINORI, ANZIANI, DIPENDENZE DA STUPEFACENTI, ALCOOL E LUDOPATIA, SALUTE MENTALE), NUOVE POVERTÀ, TUTELA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI, SOCIOSANITARI E SOCIO-ASSISTENZIALI	☐
SICUREZZA E IGIENE ALIMENTARI, NUTRIZIONE E/O PATOLOGIE CORRELATE	☐
SANITÀ VETERINARIA. ATTIVITÀ PRESSO GLI STABULARI. SANITÀ VEGETALE	☐
FARMACO EPIDEMIOLOGIA, FARMACOECONOMIA, FARMACOVIGILANZA	☐

SICUREZZA E IGIENE AMBIENTALI (ARIA, ACQUA E SUOLO) E/O PATOLOGIE CORRELATE	☐
SICUREZZA E IGIENE NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO E PATOLOGIE CORRELATE. RADIOPROTEZIONE	☐
IMPLEMENTAZIONE DELLA CULTURA E DELLA SICUREZZA IN MATERIA DI DONAZIONE-TRAPIANTO	☐
INNOVAZIONE TECNOLOGICA: VALUTAZIONE, MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI DI GESTIONE DELLE TECNOLOGIE BIOMEDICHE, CHIMICHE E FISICHE E DEI DISPOSITIVI MEDICI. HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT	☐
EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE – DIAGNOSTICA – TOSSICOLOGIA - CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI PROCESSO	☐
EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE – DIAGNOSTICA – TOSSICOLOGIA - CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI SISTEMA MODIFICA DESCRITTIVO	☐
TEMATICHE SPECIALI DEL SSN E SSR ED A CARATTERE URGENTE e/o STRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA COMMISSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA E DALLE REGIONI/PROVINCE AUTONOME PER FAR FRONTE A SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI PROCESSO	☐
TEMATICHE SPECIALI DEL SSN E SSR ED A CARATTERE URGENTE e/o STRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA COMMISSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA E DALLE REGIONI/PROVINCE AUTONOME PER FAR FRONTE A SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI SISTEMA	☐
ARGOMENTI DI CARATTERE GENERALE: SANITÀ DIGITALE, INFORMATICA DI LIVELLO AVANZATO E LINGUA INGLESE SCIENTIFICA; NORMATIVA IN MATERIA SANITARIA: PRINCIPI ETICI E CIVILI DEL S.S.N. E NORMATIVA SU MATERIE OGGETTO DELLE SINGOLE PROFESSIONI SANITARIE, CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI INSERIMENTO NUOVO OBIETTIVO	☐
ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E DEI PROFESSIONISTI. LA CULTURA DELLA QUALITÀ, PROCEDURE E CERTIFICAZIONE, CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI	☐
VALUTAZIONE, ANALISI, STUDIO, CARATTERIZZAZIONE IDENTIFICAZIONE DI: AGENTI, SOSTANZE, PREPARATI, MATERIALI ED ARTICOLI E LORO INTERAZIONE CON LA SALUTE E LA SICUREZZA	☐
METODOLOGIE, TECNICHE E PROCEDIMENTI DI MISURA E INDAGINI ANALITICHE, DIAGNOSTICHE E DI SCREENING ANCHE IN AMBITO AMBIENTALE, DEL TERRITORIO E DEL PATRIMONIO ARTISTICO E CULTURALE. RACCOLTA, PROCESSAMENTO ED ELABORAZIONE DEI DATI E DELL'INFORMAZIONE INSERIMENTO NUOVO OBIETTIVO	☐
VERIFICHE ED ACCERTAMENTI NEI PORTI E SULLE NAVI ANCHE AI FINI DELLA SICUREZZA: VALUTAZIONI ED ANALISI DI ESPLOSIVI, COMBUSTIBILI, ACCELERANTI E LORO TRACCE; GESTIONE DELLE EMERGENZE E DEGLI INCIDENTI RILEVANTI INSERIMENTO NUOVO OBIETTIVO	☐

E – PROFESSIONI COINVOLTE

PROFESSIONI SANITARIE (ECM) A CUI E' RIVOLTO IL CORSO:

TUTTE LE PROFESSIONI	☐	INFERMIERE	☒	TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO	☐	TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	☐
MEDICO	☒	INFERMIERE PEDIATRICO	☐	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	☐	TECNICO AUDIOPROTESISTA	☐
FARMACISTA	☐	ASSISTENTE SANITARIO	☐	TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO	☐	TERAPISTA OCCUPAZIONALE	☐
BIOLOGO	☐	FISIOTERAPISTA	☐	ORTOTTISTA - ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA	☐	TECNICO ORTOPEDICO	☐
CHIMICO	☐	EDUCATORE PROFESSIONALE	☐	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA	☐	PODOLOGO	☐
VETERINARIO	☐	LOGOPEDISTA	☐	TECNICO FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA	☐	IGIENISTA DENTALE	☐
PSICOLOGO	☐	OSTETRICA/O	☐	TECNICO AUDIOMETRISTA	☐		
FISICO	☐	DIETISTA	☐	TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	☐		
ODONTOIATRA	☐						

TOTALE DIRIGENTI (Medici e NON Medici) ..... n. 2

TOTALE OPERATORI DEL COMPARTO (Inf. Prof, Ost., Tecnici, ecc.)..... n. 4

PROFESSIONI NON SANITARIE (NO ECM), (eventuali) A CUI E' RIVOLTO IL CORSO:

TUTTE LE PROFESSIONI	☐	PUERICULTRICE	☐	INFERMIERE GENERICO	☐	PROFILO ATIPICO RUOLO PROFESSIONALE	☐
ANALISTA	☐	COLLAB.RE TEC. - PROF.LE	☐	INFERMIERE PSICHIATRICO	☐	PROFILO ATIPICO RUOLO SANITARIO	☐
ARCHITETTO	☐	COLL.RE PROF.LE SANITARIO	☐	INGEGNERE	☐	PROFILO ATIPICO RUOLO TECNICO	☐
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	☐	COLL.RE PROF.LE SANITARIO - PERS. DELLA RIABIL.	☐	MASSOFISIOTERAPISTA	☐	PROGRAMMATORE	☐
ASSISTENTE RELIGIOSO	☐	COMMESSO	☐	OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)	☐	SOCIOLOGO	☐
ASSISTENTE TECNICO	☐	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	OPERATORE TECNICO	☐	STATISTICO	☐
AUSILIARIO SPECIALIZZATO	☐	DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI	☐	OPERATORE TECNICO ADDETTO ASSISTENZA (OTA)	☐	ASSISTENTE SOCIALE	☐
AVVOCATO	☐	DIRETTORE GENERALE	☐	OPERATORE TECNICO SPECIAL. TO	☐		
COADIUTORE AMM.VO	☐	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	☐	PERS. RIABIL. MASSAGGIATORE NON VEDENTE	☐		
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROF.LE	☐	GEOLOGO	☐	PROFILO ATIPICO RUOLO AMMINISTRATIVO	☐		

TOTALE OPERATORI PROFESSIONI NON SANITARIE..... n.

F - VERIFICA DELL' APPRENDIMENTO

Finalità dell'evento (obiettivi di apprendimento). E' possibile scegliere più opzioni facendo attenzione alla coerenza con la metodologia della didattica e la modalità di verifica apprendimento.

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO	
A) Fare acquisire conoscenze teoriche e aggiornamenti	☐
B) Fare acquisire abilità manuali, tecniche e pratiche	☒
C) Fare migliorare le capacità relazionali e comunicative	☐
D) Fare acquisire competenze di analisi e risoluzione di problemi che si possono presentare nei diversi contesti	☐

Verifiche possibili in relazione agli obiettivi di apprendimento:

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO INDIVIDUATI:	VERIFICHE POSSIBILI:
A) Fare acquisire conoscenze teoriche e aggiornamenti	Questionario, prova scritta, prova orale
B) Fare acquisire abilità manuali, tecniche e pratiche	Prova pratica, Project Work
C) Fare migliorare le capacità relazionali e comunicative	Prova pratica
D) Fare acquisire competenze di analisi e risoluzione di problemi che si possono presentare nei diversi contesti	Prova scritta, prova orale, Project Work, Prova pratica

MODALITA' DI VERIFICA DELL' APPRENDIMENTO INDIVIDUATA:

Questionario..... ☐ **(*)**

Prova Pratica..... ☒ **con: role playing con griglia** ☐ **prova manuale** ☒

Prova Orale..... ☐ **di tipo: strutturata** ☐ **non strutturata** ☐

Prova Scritta..... ☐ **con: tema** ☐ **saggio** ☐ **tesine** ☐ **altro** ☐

Project Work ..... ☐

- Allegare sempre il documento di VERIFICA APPRENDIMENTO: questionario, specifiche della prova pratica, orale, scritta o project work.

(*) E' previsto un numero minimo di 12 quesiti per giornata formativa, anche se l'evento è di sole 4 ore.

G - LOGISTICA

- REFERENTE ORGANIZZATIVO proposto per la gestione ed organizzazione del corso (obbligatorio)

Nome:SIMONA CARIDI
Tel: 6414
Indirizzo e-Mail: caridi@aslvco.it

- EDIZIONI (eventuali):

Date intermedie della 1ª edizione (se previste):

Data 2ª ed.: dal 11/02/2021 al Luogo: DOMODOSSOLA Date intermedie:

Data 3ª ed.: dal 11/02/2021 al Luogo: DOMODOSSOLA Date intermedie:

Data 4ª ed.: dal 11/02/2021 al Luogo: DOMODOSSOLA Date intermedie:

Data 5ª ed.: dal 11/02/2021 al Luogo: DOMODOSSOLA Date intermedie:

Data 6ª ed.: dal 11/02/2021 al Luogo: DOMODOSSOLA Date intermedie:

Data 7ª ed.: dal al Luogo: Date intermedie:

- COMPENSI AI DOCENTI (se previsti):

1) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

2) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

3) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

4) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

5) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

6) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

7) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

8) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

9) Docente Compenso €
- con fondi SOC ☐ o con fondi vincolati regionali ☐ (specificare): con SPONSOR ☐
- pagamento docenza ☐ e/o rimborso spese ☐

SPONSOR: Aziende/Enti interessati a sponsorizzare l'iniziativa formativa (se previsti)

SPONSOR 1: Nome azienda/ente: **P.IVA:**

Informatore Scientifico o persona di riferimento: **Email:**

SPONSOR 2: Nome azienda/ente: **P.IVA:**

Informatore Scientifico o persona di riferimento: **Email:**

SPONSOR 3: Nome azienda/ente: **P.IVA:**

Informatore Scientifico o persona di riferimento: **Email:**

Attenzione!: in presenza di uno o più Sponsor il tempo richiesto per l'accreditamento è di 90 gg dalla data della PRIMA edizione (per esigenze delle Aziende Farmaceutiche che devono darne comunicazione all'AIFA).

COSTI E VOCI DI SPESA PREVISTI:

- **Spese utilizzo sala (se in strutture non dell'ASL VCO)..... €**
- **Spese per coffee-break e/o pranzo: ..... €**
- **Spese per pieghevoli, locandine, ecc. : ..... €**
- **Spese per Docenti..... €**
- **Spese per Progettazione (progettazione e personale di supporto)..... €**

TOTALE SPESE CORSO ..... € 0

Il totale delle spese corso saranno sostenute con:

1) Budget della SOC ..... €

2) Budget del Dipartimento..... €

3) Contributo Sponsor: per €

4) Altre forme di contributo:

- **indicare €**

5) Fondi vincolati, indicare la D.G.R. o la D.D.:

- **D.G.R.: D.D.: €**

Le spese docenti e/o il compenso concordato deve essere comprensivo di I.V.A. 22% + ritenuta d'acconto 20%, più, se previste, eventuali spese di viaggio (autostrada, carburante, treno), vitto e alloggio.

H - PARTECIPANTI

ELENCO DEI PARTECIPANTI (se già stabilito): l'invio dei nominativi dei partecipanti è comunque possibile anche successivamente all'invio di questo modulo, ma è obbligatorio almeno UNA SETTIMANA PRIMA dall'inizio dell'edizione.

Nome e Cognome	Professione

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

Tutto il personale sanitario dei reparti coinvolti sono iscritti direttamente on line sulla piattaforma MED-MOOD dalla segreteria organizzativa.

CORSO *FAD*

CREDITI FORMATIVI
IL Progetto formativo è stato accreditato dal Provider regionale – ASL VCO di Omegna (VB)
Sono stati assegnati n. 4 crediti ECM a medici , infermieri, infermieri pediatrici, assistenti sanitari; per il personale di supporto sarà caricato attestato di partecipazione in piattaforma ECM.

ATTESTATO ECM
L'attestazione relativa ai crediti ECM sarà resa disponibile, entro due mesi dalla conclusione del corso, in forma digitale scaricabile dall'interessato (previo accertamento dell'effettuazione del monte ore previsto da programma e del superamento delle verifiche) mediante accesso a registrazione al sito www.formazionesanitapiemonte.it (EX ECM)

DIRETTORE DEL CORSO
Dott. Vincenzo De Stefano
Dirigente Medico DSO – SOS UPRI

RESPONSABILE SCIENTIFICO
TUTOR DIDATTICI DEL CORSO

Sig. ra Laura De Giorgis ICI – SOS UPRI
P.O. Verbania

Sig.ra Mara Bignamini ICI – SOS UPRI
P.O. Verbania

TUTOR TECNOLOGICO
Sig. Simona Caridi DIPSA P.O. Domodossola

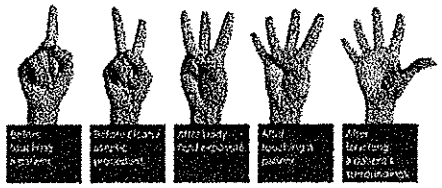
SEGRETERIA DEL CORSO
Sig. Simona Caridi DIPSA P.O. Domodossola

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola

Progetto formativo aziendale

IGIENE DELLE MANI: MISURA FONDAMENTALE PER RIDURRE L'INSORGENZA DI ICA – 1° ed. 2020 ASL VCO

Periodo di fruizione
dal 23/10/20 al 07/12/20





ORARIO
Corso online 24 h su 24 h, 7 giorni su 7

DISPONIBILE SU:
www.medmood.it

SOS UPRI –ASL VCO
Corso ACCREDITATO ECM
Codice Regionale ECM: 36678
Crediti ECM: n.4

AREA TEMATICA

Area qualita' e risk management

FINALITA'

L'igiene delle mani è una misura preventiva semplice, di riconosciuta efficacia, in grado di ridurre l'insorgenza di ICA (Infezioni Correlate all'Assistenza); nonostante ciò, il tasso di adesione da parte degli operatori sanitari raramente supera il 50%.
Il presente corso ha la finalità di sensibilizzare e aumentare le conoscenze degli operatori sanitari affinchè vi sia un incremento della compliance all'igiene delle mani.

OBIETTIVI

Al termine del progetto formativo i partecipanti saranno in grado di:

- Conoscere gli obiettivi e le fasi del progetto di miglioramento multimediale;
- Conoscere la funzione di barriera della cute, i microrganismi presenti sulle mani e la loro trasmissibilità in ambito sanitario;
- Conoscere le diverse tipologie di igiene mani: tecnica, prodotti e tempi corretti;
- Conoscere i momenti precisi (indicazioni) per eseguire l'igiene elle mani nella cura del paziente;
- Conoscere le indicazioni per l'uso corretto dei guanti.

ARTICOLAZIONE

Il corso si articola in sei moduli per un totale di ore quattro.
L'accesso alla Piattaforma è possibile 24 h su 24 h , 7 giorni su 7

MODALITA' DI ACCESSO AL CORSO

Collegarsi al sito:http://www.medmood.it/
Effettuare il Login nel box
digitare username e password (quelle utilizzate sulla piattaforma www.formazionesanitapiemonte.it)
(al primo accesso utilizzare la password "cambiami" che dovrà essere sostituita con una personale)
Accedi al corso cliccando, in sequenza, su:
- ASL VCO
- ANNO 2020
- CORSI IGIENE DELLE MANI
- CORSO L'igiene delle mani: misura...1° ed.

PROGRAMMA

Modulo 1 A/B:

Introduzione alla gestione del rischio infettivo e alla prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza.

Il progetto multimodale proposto dall'OMS utilizzato per il miglioramento dell'igiene delle mani dall' ASL VCO

VERIFICA DEL MODULO

Modulo 2:

Perché lavarsi le mani: i 5 step

VERIFICA DEL MODULO

Modulo 3:

Come lavarsi le mani: le diverse tipologie di igiene mani

VERIFICA DEL MODULO

Modulo 4:

Quando lavarsi le mani: le 5 indicazioni per l'igiene delle mani secondo la strategia multimodale OMS

VERIFICA DEL MODULO

Modulo 5:

L'igiene delle mani ed il corretto uso dei guanti

VERIFICA DEL MODULO

Modulo 6:

Verifica finale di apprendimento

DESTINATARI

FIGURE PROFESSIONALI
MEDICI
INFERMIERI
INFERMIERI PEDIATRICI
INFERMIERI GENERICI
ASS. SANITARI
OSS/OTA

dei reparti coinvolti:

- **BLOCCO OPERATORIO P.O. DOMODOSSOLA**
- **BLOCCO OPERATORIO P.O. VERBANIA**
- **CENTRALE DI STERILIZZAZIONE P.O. VERBANIA**
- **AREA CHIRURGICA P.O. DOMODOSSOLA**
- **AREA CHIRURGICA P.O. VERBANIA**
- **MCU P.O. DOMODOSSOLA**
- **MCU P.O. VERBANIA**
- **PUNTO NASCITE/COUNTRY PED. P.O DOMODOSSOLA**
- **OSTETRICIA/GINECOLOGIA P.O. VERBANIA**
- **N.O.C.C**
- **N.D.C.C.**
- **S.P.D.C.**
- **HOSPICE**
- **CURE DOMICILARI DOMODOSSOLA/VERBANIA/OMEGNA**

DOCENTI

Sig. Mara Bignamini ICI - UPRI P.O. Verbania
Sig. ra Laura De Giorgis ICI - UPRI P.O. Verbania

Se si ha bisogno di aiuto
è possibile contattare via mail :
simona.caridi@aslvco.it
formazioneecm@aslvco.it

per problematiche riguardanti i contenuti del corso:

upri@aslvco.it

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

Tutto il personale sanitario, e non, dei reparti coinvolti è iscritto direttamente on line sulla piattaforma MEDMOOD dalla Segreteria Organizzativa.

Il dipendente riceve direttamente dal sito www.medmood.it la mail di comunicazione di avvio del corso.

medmood

Il portale per la formazione

degli operatori sanitari

CORSO FAD

CREDITI FORMATIVI
IL Progetto formativo è stato accreditato dal Provider regionale – ASL VCO di Omegna (VB)
Sono stati assegnati n. 4 crediti per tutte le professioni sanitarie tenute all'ECM; per il personale di supporto sarà caricato attestato di partecipazione in piattaforma ECM.

ATTESTATO ECM
L'attestazione relativa ai crediti ECM sarà resa disponibile, entro due mesi dalla conclusione del corso, in forma digitale scaricabile dall'interessato (previo accertamento dell'effettuazione del monte ore previsto da programma e del superamento delle verifiche) mediante accesso a registrazione al sito www.formazionesanitapiemonte.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Dott. Vincenzo De Stefano
Dirigente Medico DSO – SOS UPRI

TUTOR DIDATTICI DEL CORSO

Laura De Giorgis ISRI – SOS UPRI
P.O. Verbania

Mara Bignamini ISRI – SOS UPRI
P.O. Verbania

Bellavista Alessio Infermiere - SOS UPRI
P.O. Domodossola

TUTOR TECNOLOGICO
Simona Caridi: simona.caridi@aslvco.it

SEGRETERIA DEL CORSO
Sos formazione: formazioneecm@aslvco.it

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola

Progetto formativo aziendale

COVID 19: GESTIONE DI EVENTI INFETTIVI. IL CORRETTO USO DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI

Periodo di fruizione
dal 1/11/2020 al 31/12/2020

STOPCOVID19

ORARIO
Corso online 24 h su 24 h, 7 giorni su 7

DISPONIBILE SU:
www.medmood.it

SOS UPRI – ASL VCO
Corso ACCREDITATO ECM

Codice Regionale ECM: 00000
Crediti ECM: n. 4

AREA TEMATICA

Area IGIENE E SANITA' PUBBLICA

FINALITA'

Tematiche speciali del SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di sistema.

OBIETTIVI

Finalizzati allo sviluppo delle conoscenze e competenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità , efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza dei sistemi sanitari (obiettivi formativi di sistema).

ARTICOLAZIONE

Il corso si articola in quattro moduli più uno introduttivo per un totale di ore 4.
L'accesso alla Piattaforma è possibile 24 h su 24 h, 7 giorni su 7

MODALITA' DI ACCESSO AL CORSO

Collegarsi al sito: www.medmood.it
Effettuare il Login nel box
digitare username e password.

Al primo accesso utilizzare la password "cambiami" che dovrà essere sostituita con una personale.

Accedi al corso cliccando, in sequenza, su:
Corsi > Accedi
- ASL VCO
  - Anno 2020
    - Corsi Area Clinica
      - **CORSO: COVID 19 - Gestione di eventi infettivi. Il corretto uso dei dispositivi di protezione individuali**

PROGRAMMA

Modulo Introduttivo:
Principi generali per ridurre la diffusione di germi patogeni nelle strutture sanitarie.

VERIFICA DEL MODULO

Modulo 1:
Precauzioni Standard.
Ma noi sappiamo lavare le mani?
Igiene respiratoria e norme comportamentali.
Trattamento dei dispositivi medici non monouso.
VERIFICA DEL MODULO

Modulo 2:
I Dispositivi di Protezione Individuale (DPI).
Uso dei Dispositivi di Protezione Individuale.
L'applicazione e la rimozione dei Dispositivi di Protezione Individuale.
VERIFICA DEL MODULO

Modulo 3:
L'ambiente e il rischio infettivo.
Sanificazione degli ambienti interni nel contesto sanitario e assistenziale per prevenire la trasmissione di Sars–CoV-2.
VERIFICA DEL MODULO

Modulo 4:
Le precauzioni aggiuntive.
Interazioni tra precauzioni standard e aggiuntive.
VERIFICA DEL MODULO

* * *

Questionario di gradimento corso (obbligatorio)

DESTINATARI

FIGURE PROFESSIONALI

1) Tutte le professioni sanitarie
2) Operatori Socio Sanitari

DOCENTI

Sig.ra Mara Bignamini ISRI
Sig.ra Laura De Giorgis ISRI
Sig. Alessio Bellavista

Se si ha bisogno di aiuto
è possibile contattare via mail:

Per problematiche riguardanti i contenuti del corso:

upri@aslvco.it

per problematiche riguardanti aspetti tecnici:

simona.caridi@aslvco.it

Compilare e inviare mezzo mail a:
formazioneecm@aslvco.it

Dati personali

(TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI)

Nome:

.....

Cognome:

.....

Professione:

.....

Ente di lavoro:

.....

Luogo e Data di nascita:

.....

Codice fiscale:

.....

Indirizzo Residenza

.....

.....

Indirizzo mail:

.....

QUOTA DI ISCRIZIONE

GRATUITO

A CHI E' RIVOLTO

25 Partecipanti per singola edizione tra **Professioni Sanitarie E.C.M.**: MEDICO, PSICOLOGO, INFERMIERE, ASSISTENTE SANITARIO, FISIOTERAPISTA.
Professioni NON Sanitarie (NO E.C.M.): tutte le professioni.

NOTE

Al fine di migliorare la qualità dei progetti formativi, ciascun partecipante è invitato a segnalare eventuali suggerimenti/elogi/reclami all'indirizzo: **formazioneecm@aslvco.it** specificando il Codice, titolo del corso e l'edizione. Tutti i partecipanti sono invitati, 40/50 giorni dopo la data termine del corso a verificare sul proprio curriculum formativo il corretto inserimento dei dati. Nel caso di NON corrispondenza, effettuare segnalazione tempestiva:
formazioneecm@aslvco.it

DIRETTORE DEL CORSO
Dr Silvano Zanola
RESPONSABILE SCIENTIFICO
Dr Vincenzo Mondino
TUTOR
Dr Marino Barassi
PROGETTISTA
Francioli Alessandra
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
SOS Formazione - ASL VCO
formazioneecm@aslvco.it

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola

Evento Formativo Aziendale:



GESTIONE EMERGENZA COVID-19 NELLE STRUTTURE SOCIO SANITARIE E RESIDENZIALI

DATE
15-16/06/2020
29-30/06/2020

ORARI
13.50 – 16.30

VIDEO CONFERENZA
Da Sala Incontri "G. Saglietti" Omegna

Evento n. 36968 – Crediti ECM n. 5

Sistema di Accreditamento ECM – Regione Piemonte

AREA TEMATICA

AREA SOCIO-SANITARIA

Linee guida – protocolli - procedure

Obiettivi Area Dossier Formativo

FINALIZZATI ALLO SVILUPPO DELLE CONOSCENZE E COMPETENZE NELLE ATTIVITÀ E NELLE PROCEDURE IDONEE A PROMUOVERE IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ, EFFICIENZA, EFFICACIA, APPROPRIATEZZA E SICUREZZA DEI SISTEMI SANITARI (OBIETTIVI FORMATIVI DI SISTEMA).

FINALITA'

Il corso si propone di far acquisire o rinforzare le conoscenze degli Operatori delle Strutture Socio Sanitarie e Residenziali sulle principali misure di prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA), all'interno delle strutture sanitarie stesse, con particolare attenzione alla prevenzione della trasmissione del nuovo coronavirus SARS-COV-2.

OBIETTIVI

Al termine del corso, i discenti saranno in grado di identificare quali siano le procedure standard e le precauzioni aggiuntive da applicare nei diversi setting assistenziali in relazione al meccanismo di trasmissione della patologia.

DOCENTI

Dott. **ZANOLA Silvano** Dirigente Medico S.O.C. Distretto di Omegna
Sig. **BELLAVISTA Alessio** Infermiere Controllo Infezioni - S.O.S UPRI
Sig.ra **BIGNAMINI MARA** Infermiera Specializzata Rischio Infettivo - S.O.S. UPRI
Sig.ra **DE GIORGIS LAURA** Infermiera Specializzata Rischio Infettivo - S.O.S. UPRI

MODALITA' SVOLGIMENTO CORSO

Il corso si svolge interamente in modalità video-conferenza sincrona, sulla **Piattaforma CISCO**. Prevede n. 5 Ore di lezione, articolate in due moduli di 2 ore e 30 minuti ciascuno e richiede la presenza degli iscritti nell'aula virtuale nelle ore previste dalla lezione. Un apposito sistema di tracciamento della presenza on-line sarà adottato a garanzia della registrazione in aula virtuale dei partecipanti al corso. Ci si potrà collegare sia da Smartphone che da PC. I discenti una volta in aula riceveranno mezzo mail (indicata all'atto dell'iscrizione) il LINK indicante il giorno e l'ora di inizio del corso e il questionario. Il **QUESTIONARIO**, una volta compilato in ogni parte e firmato, dovrà essere scannerizzato e inviato entro 30 giorni all'indirizzo mail silvano.zanola@aslvco.it e per conoscenza a formazioneecm@aslvco.it. I **questionari** di **gradimento corso** e **docenti** dovranno essere compilati collegandosi e registrandosi alla piattaforma www.formazionesanitapiemonte.it., come NON dipendenti del SSN.

Se non rispettate le regole il corso sarà considerato NON superato.

Programma Videoconferenza

I° Giornata

13.50 - 14.00 Finalità ed Obiettivi del Corso. (Dott. Zanola Silvano)
14.00 – 14.40 Video "Caratteristiche dell'infezione COVID-19" e Discussione Filmato (Dott. Zanola Silvano)
14.40 – 15.25 Infezioni correlate all'assistenza (I.C.A.) e misure di controllo.
(Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)
15.25 – 15.55 Video "Igiene delle Mani" indicazioni O.M.S." e Discussione Filmato
(Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)
15.55 – 16.05 Igiene respiratoria.
(Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)
16.05 – 16.20 Trattamento del materiale NON monouso.
(Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)
16.20 – 16.30 Confronto e dibattito sui temi trattati.
(Dr Zanola – Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)

II° Giornata

14.00 – 15.00 Video "Uso dei dispositivi di protezione individuale" e Discussione Filmato
(Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)
15.00 – 15.15 Igiene dell' ambiente
(Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)
15.15 – 16.15 Le precauzioni aggiuntive
(Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)
16.15 – 16.30 Questionario Apprendimento
(Dr Zanola – Inf. Bellavista–Inf. Bignamini–Inf. De Giorgis)

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Ai sensi DGR n. 43-2023 del 25/09/2020)

DELIBERAZIONE N. 951 del 23 DICEMBRE 2020

OGGETTO	**PRESA D'ATTO ACCORDI QUADRO AGGIUDICATI DA SCR PIEMONTE PER LA FORNITURA DI D.P.I. E MATERIALE MONOUSO DI VESTIZIONE E PROTEZIONE PER EMERGENZA COVID-19 E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE PIEMONTE II ED. (GARA 140-2020).** **ESECUZIONE ANTICIPATA LOTTI 13. 14. E 16. - GUANTI CAT. D.P.I.**

L'anno duemilaventi il giorno VENTITRE

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott.ssa Chiara Serpieri

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

L'estensore dell'atto
Sig.ra Sonia Sogni

Omegna, lì 17 DIC. 2020

Il responsabile del procedimento
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì 17 DIC. 2020

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Informatici
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì 17 DIC. 2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 14.12.2020

al N. 1071.2020 | 1.470 conto 3200164

al N. 1071.2021 | 133.40 conto 3200164

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali : dal 15/12/2020 al 15/06/2021

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Chiara Serpieri
(Ai sensi DGR n. 43-2023 del 25/09/2020)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

"Confermato che, con legge regionale n. 19 del 06 agosto 2007, è stata costituita la Società di Committenza Regione Piemonte spa (SCR-Piemonte) con finalità di coordinamento delle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, al fine di razionalizzare la spesa pubblica e di ottimizzare le procedure di scelta degli appaltatori pubblici nelle materie di interesse regionale, tra le quali la Sanità;

Atteso che:

1) a seguito di espletamento di procedura d'urgenza, con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 453 del 15 dicembre 2020, è stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzioni anticipata della fornitura di:

D.P.I. E MATERIALE MONOUSO DI VESTIZIONE E PROTEZIONE PER EMERGENZA COVID-19
LOTTI 13. 14. E 16. GUANTI CAT. D.P.I.

nonchè della prestazione dei servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte.

Ritenuto:

2) di dover procedere alla presa d'atto degli Accordi Quadro relativi alla fornitura di cui trattasi per un periodo **di sei mesi dal 15 dicembre 2020**, conformemente ai contenuti della documentazione che si allega al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, sotto le lettere A) e B);

3) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **437.700,00** (IVA esente), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2020

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 70 euro **72.950,00**

Anno 2021

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 70 euro **364.750,00**

tutto ciò premesso, confermata l'inderogabile necessità di provvedere all'adesione agli Accordi Quadro relativi alla fornitura di cui trattasi, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo."

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1) di disporre l'adesione agli Accordi Quadro aggiudicati da SCR Piemonte relativamente alla fornitura di:

D.P.I. E MATERIALE MONOUSO DI VESTIZIONE E PROTEZIONE PER EMERGENZA COVID-19
LOTTI 13. 14. E 16. GUANTI CAT. D.P.I.

per un periodo **a tutto il 15 giugno 2021**, conformemente ai contenuti della documentazione che si allega al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, sotto le lettere A) e B;

2) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro 437.700,00 (IVA esente), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2020

autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 70 euro **72.950,00**

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323 5411 0324 4911 fax +39 0323 643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Anno 2021

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 70 euro **364.750,00**

3) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Omegna, li 23 DIC. 2020

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Chiara Serpieri

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 22/12/2020

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 22/12/2020

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno - 4 GEN. 2021 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale	Nota prot. n. _____	del _____
- Conferenza dei Sindaci	Nota prot. n. _____	del _____
- Giunta Regionale	Nota prot. n. _____	del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	x	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
x	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Deliberazione n. 951 del 23 DICEMBRE 2020

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO A

Fornitura di D.P.I. e materiale monouso di vestizione e protezione per emergenza COVID-19 e servizi connessi per le Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte II Ed. (gara 140-2020)

Inviato da isabella.fanelli il Mer, 16/12/2020 - 10:12

Numero Gara

140-2020

Stato

Attiva

Ambito convenzione

Sanità - Fornitura di beni

A seguito di espletamento di procedura d'urgenza, con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 453 del 15 dicembre 2020 è stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzione anticipata della fornitura di cui ai lotti 13, 14 e 16 (**guanti** categoria D.P.I) occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte nell'ambito dell'emergenza sanitaria per COVID-19.

I restanti lotti sono in fase di valutazione per la verifica dell'idoneità tecnica delle offerte.

CPV (principale): 35113410-6 Indumenti di protezione contro agenti chimici o biologici

Aggiudicatario

Nel seguente prospetto sono indicati i fornitori parte dell'Accordo Quadro relativamente ai lotti 13-14 e 16, il dettaglio dei prodotti offerti con i rispettivi quantitativi, prezzi unitari e termini di consegna decorrenti dall'emissione degli Ordinativi di fornitura. Si riportano, inoltre, la documentazione tecnica dei prodotti aggiudicati.

Tabella Prodotti

Documentazione tecnica

Attivazione della fornitura

L'adesione all'Accordo Quadro avverrà attraverso l'invio di apposito Ordinativo di Fornitura, che deve obbligatoriamente contenere almeno le seguenti informazioni:

- riferimento all'Accordo Quadro
- CIG derivato
- nominativo del RUP/DEC
- riferimenti dell'Amministrazione per la fatturazione
- quantità e tipologia di prodotti richiesti
- luogo/luoghi di consegna

L'ordinativo deve essere sottoscritto da persona autorizzata ad impegnare la spesa dell'Ente.
Ciascun Ente, nell'ambito dell'Accordo Quadro, effettuerà ordinativi tenendo conto della graduatoria, dei volumi complessivi offerti e delle tempistiche di consegna.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Deliberazione n. del

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

Riferimenti dei fornitori

Si allega l'elenco dei fornitori riportante i riferimenti per l'emissione degli ordinativi di fornitura

Riferimento fornitori

Tempi di consegna

I prodotti dovranno essere consegnati, in porto franco e nelle quantità e qualità descritte nell'Ordinativo di Fornitura, entro il termine massimo di 40 giorni solari dalla data di invio dello stesso.

Si rinvia alla Tabella Prodotti per i tempi di consegna per i quali si sono impegnati i singoli Operatori economici nelle proprie offerte.

Fatturazione e pagamenti

Il corrispettivo dovuto per il prodotto sarà pagato, tramite bonifico, dietro presentazione di regolari fatture trasmesse in modalità elettronica nel termine di **30 (trenta) giorni** decorrenti dall'esito delle verifica di conformità ai sensi dell'art. 113-bis del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Data di attivazione

Mar, 15/12/2020 - 12:00

Data di scadenza

Mar, 15/06/2021 - 12:00

Pubblicazioni ex art. 29

Gli atti sono contenuti nella sessione "Società trasparente" alla quale è possibile arrivare collegandosi al seguente link

Altre informazioni

Per ciascun lotto, l'Accordo Quadro avrà durata di 6 mesi a decorrere dall'attivazione.

Lotti 13-14-16: scadenza 15/06/2021

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Deliberazione n.951 del 23 DICEMBRE 2020

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +390323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO B

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE DA GARA	FORNITORE	NOME COMMERCIALE PRODOTTO OFFERTO	MISURE OFFERTE	CODICE PRODOTTO	UNITA' DI MISURA	PREZZO UNITARIO PER UNITA' DI MISURA (IVA esclusa)	QUANTITA' OFFERTA	TEMPO DI CONSEGNA
13	85041484EF	GUANTI NON STERILI IN LATTICE	NACATUR INTERNATIONAL IMPORT EXPORT S.R.L. A S.U.	SKIN	XS; S; M; L; XL	9903 9900 9901 9902 9904	PEZZO	0,07700 €	4.900.000	39 gg solari
14	85041495C2	GUANTI NON STERILI IN NITRILE	ALTHEA ITALIA S.p.A	NON STERILE POWDER FREE NITRILE EXAMINATION GLOVES	XS; S; M; L; XL	PFN8R	PEZZO	0,09900 €	173.300.000	15 gg solari
			MED CONSULTING S.R.L.	DISPOSABLE NITRILE EXAMINATION GLOVES	XS; S; M; L; XL	DS0102016-DS0102020	PEZZO	0,10899 €	15.200.000	40 gg solari
			CINECITTA' DI EMANUELE MEZZASALMA & C. S.A.S.	REFLEXX 77	XS; S; M; L; XL	R77100/XS, R77100/S, R77100/M, R77100/L, R77100/XL, R77/XS, R77/S, R77/M, R77/L, R77/XL	PEZZO	0,12900 €	173.300.000	30 gg solari
15		GUANTI NON STERILI IN NITRILE MANICA LUNGA	DESERTO							
16	850415490	GUANTI NON STERILI IN VINILE	NACATUR INTERNATIONAL IMPORT EXPORT SRL	MED VINYL FREE	XS; S; M; L; XL	MVF100 MVF101 MVF102 MVF103 MVF104	PEZZO	0,06800 €	18.700.000	39 gg solari
			MED CONSULTING SRL	DISPOSABLE VINYL GLOVES (GATAMO)	XS; S; M; L; XL		PEZZO	0,09399 €	3.800.000	40 gg solari
			VALSECCHI CANCELLERIA SRL	DISPOSABLE VINYL EXAMINATION GLOVES (SETINO)	XS; S; M; L; XL		PEZZO	0,09400 €	18.700.000	30 gg solari

DETERMINAZIONE N. 521 del 19/06/2020

Regione Piemonte

S.O.C.
LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

Direttore dott. Federico Bonisoli

OGGETTO	**ADESIONE ACCORDO QUADRO SOTTOSCRITTO DA SCR-PIEMONTE PER LA FORNITURA di TAMPONI NASALI/RINO/ORO-FARINGEI SPECIFICI PER VIRUS (LOTTO 1) OCCORRENTI PER L'EMERGENZA SANITARIA PER COVID.**

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. Farmacia
Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data, 18 giugno 2020

Il Direttore S.O.C. Farmacia
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Silvia Bonetta)

IL DIRETTORE S.O.C. LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

"Confermato che, con legge regionale n. 19 del 06 agosto 2007, è stata costituita la Società di Committenza Regione Piemonte spa (SCR-Piemonte) con finalità di coordinamento delle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, al fine di razionalizzare la spesa pubblica e di ottimizzare le procedure di scelta degli appaltatori pubblici nelle materie di interesse regionale, tra le quali la Sanità;

Atteso che:

- a seguito di espletamento di procedura d'urgenza, con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 198 del 29 maggio 2020 è stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzione anticipata, a decorrere dal 30 maggio 2020, della fornitura di:

TAMPONI NASALI/RINO/ORO-FARINGEI PER VIRUS
Lotto 1)

e reagenti per estrazione e amplificazione degli acidi nucleici (DNA/RNA), compatibili con le piattaforme analitiche in uso presso le strutture del SSR (lotti da 2 a 10), occorrenti nell'ambito dell'emergenza sanitaria per COVID 19 (gara 54-2020);

- con nota del 1° giugno 2020, avallata dal Direttore SOC Farmacia con lettera prot. n. 33792/20 del 12 giugno 2020, il Direttore SOC Laboratorio Analisi ha confermato l'interesse dell'Ente all'adesione del solo lotto 1) – tamponi nasali/rino/oro-faringei per virus - per una quantità di 20.000 tamponi mensili;

- la Ditta **DID Diagnostic International Distribution SpA**, tra gli operatori economici affidatari dell'accordo quadro, risulta essere la 1° classificata in graduatoria per le migliori condizioni economiche presentate che così si riassumono:

Lotto	Pos.	Fornitore	Prezzo a pz	Descrizione e Codice prodotto
1 TAMPONI NASALI/ RINO/ORO-FARINGEI SPECIFICI PER VIRUS **CIG: 8311820AD7**	**1°**	D.I.D. DIAGNO-STIC INTERNA-TIONAL DISTRIBU-TION SPA	2,25 €	PROVETTA UTM RT (ROOM TEM-PERATURE) COD C-330C + TAMPONE X PRELIEVO FARINGEO COD C-519CS01 + TAMPONE NORMALE PER PRE- LIEVI PARA NASALI/ NASO FARIN- GEO COD C-503CS01

ciò detto, confermata la necessità di procedere alla presa d'atto dell'accordo quadro di cui trattasi, in virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali,

D E T E R M I N A

1) di prendere atto, per le motivazioni e per quanto discendente dai contenuti della premessa al presente atto, dell'accordo quadro aggiudicato da SCR-Piemonte relativo alla fornitura di:

TAMPONI NASALI/RINO/ORO-FARINGEI PER VIRUS
Lotto 1)

nei confronti della Ditta:

DID Diagnostic International Distribution SpA

alle seguenti condizioni economiche:

Lotto	Pos.	Fornitore	Prezzo a pz	Descrizione e Codice prodotto
1 TAMPONI NASALI/ RINO/ORO-FARINGEI SPECIFICI PER VIRUS **CIG: 8311820AD7**	**1°**	D.I.D. DIAGNO-STIC INTERNA-TIONAL DISTRIBU-TION SPA	2,25 €	PROVETTA UTM RT (ROOM TEM-PERATURE) COD C-330C + TAMPONE X PRELIEVO FARINGEO COD C-519CS01 + TAMPONE NORMALE PER PRE- LIEVI PARA NASALI/ NASO FARIN- GEO COD C-503CS01

scadenza Accordo Quadro: 30.09.2020

importo complessivo di aggiudicazione: € 180.000,00 IVA esclusa

2) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **219.600,00** (IVA inclusa), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2020

autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 29;

3) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data, 19 giugno 2020

IL DIRETTORE
S.O.C. LOGISTICA
E SERVIZI INFORMATICI
Responsabile del Procedimento
(dott. Federico Bonisoli)

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
X	FARMACIA	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
	SER.D		

ALL. SCHEDA N. 5

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA
Sede legale: Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 491440 – Fax 0324 491365 e-mail: dsanitaria.do@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541580 – Fax 0323 541399 e-mail: dsanitaria.vb@aslvco.it – dsanitaria@aslvco.it

Protocollo n. 69976 Verbania, 13 NOV. 2019

Allegati:

RR

Al Direttore SOC Anestesia e Rianimazione
Direttore Dipartimento Patologie Chirurgiche
Dr. Carlo MAESTRONE

Al Direttore SOC MCU
Direttore Dipartimento Patologie Mediche
Dr. Paolo GRAMATICA

Al Direttore SOC DIPSA
Dr. Marcello SENESTRARO

E p.c. Al Direttore f.f. SOC SEST 118 AOU Novara
Dott. IZZO

Ai Dirigenti Medici SOC DSPOVD

Alla Direzione Generale ASL VCO

OGGETTO: Procedura Operativa per il sistema di trasporto (intra ed extra Aziendale) PO 27–OUP11 - Specificazioni

In riferimento all'oggetto ed a seguito di alcune criticità insorte nell'applicazione di detta procedura in particolare per i trasporti in classe V e IV di Ehrenwerth nei rapporti con il SEST 118 ,.,, considerato che ad oggi è presente un solo infermiere reperibile per i trasporti a rotazione sui due presidi, nelle more dell'acquisizione nel mese di febbraio di unità infermieristiche per i trasporti su entrambe le sedi DEA , come condiviso con le SS.LL si ritiene necessario specificare quanto di seguito.

Pazienti con classe V di Ehrenwerth:

il paziente deve essere accompagnato dal medico anestesista con personale infermieristico così specificato:

A) paziente in presidio ospedaliero e personale reperibile per trasporti proveniente dalla stessa sede *(ad es pz. a partenza da Ospedale di Domodossola ed equipaggio ed infermiere reperibile a Domodossola)*:

- chiamare centro mobile ed infermiere reperibile trasporti.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

B) p***aziente in presidio ospedaliero ed equipaggio reperibile su altro presidio*** *(ad es pz partenza da Ospedale Domodossola ed equipaggio ed infermiere reperibile da Verbania o viceversa): nelle more dell'attivazione di guardia attiva diurna e reperibilità notturna infermieristica in entrambi i DEA prevista per Febbraio 2020 e per il quale sono in corso le procedure di assunzione (a completamento dell'organico)*

- l'anestesista rianimatore, eventualmente in collaborazione DIPSA, valuta il tasso di occupazione posti letto per Rianimazione (Domodossola) e Rianimazione /UTIC (Verbania) riferito a quella giornata e lo standard di personale,
- se il tasso di occupazione dei posti letto è al di sotto o lo standard del personale è al di sopra, il trasporto del pz verrà eseguito dall'infermiere di Rianimazione (Domodossola) o Rianimazione /UTIC (Verbania) ;
- se quanto sopra non è possibile ed i tempi di arrivo dell'infermiere reperibile trasporti da altra sede a giudizio del medico anestesista sono compatibili con le condizioni cliniche del paziente il trasporto verrà eseguito dall'infermiere reperibile dei trasporti
- soltanto nel caso in cui il tempo di arrivo del personale e mezzo reperibile trasporti (centro mobile) sia ritenuto dal medico richiedente non adeguato alle esigenze cliniche del paziente, in applicazione di quanto contenuto nella determina dirigenziale n. 923 del 30.12.2015 pagine 7-8 del capitolo "Procedure operative lettera B)" si potrà richiedere l'intervento del SEST 118 che fornirà mezzo ed infermiere.
- si ricorda di valutare sempre la possibilità di far intervenire l'elisoccorso regionale.

Date le tempistiche di raggiungimento dell'Ospedale da parte del personale reperibile, si raccomanda, appena evidenziata esigenza di trasferimento di un paziente l'attivazione immediata di centro mobile e relativo personale.

Pazienti con Classe III e IV di Ehrenwerth:

- per i tempo dipendenti (STEMI ad esempio) si mantiene invariato quanto previsto nella procedura trasporti, e pertanto si dovrà attivare SEST 118 che fornirà mezzo e personale medico ed infermeristico.

Si richiede di diffondere la presente nota a tutto il personale interessato ed a vigilare sull'applicazione della stessa. Distinti saluti.

IL DIRETTORE SOC
Dott. Francesco GARUFI

FG/fg

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO Viale Mazzini 117 – 28887 OMEGNA (VB)

Struttura: SOC Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedaliera Verbania Domodossola	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 27-OUP 11	
Redatta da: Coordinatore SOC MCU	Servizio Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola	Revisione: 01	01/08/2017
Titolo documento: Procedura Operativa per il sistema di trasporto (intra/extra aziendale)	Emesso il: 31/10/2014	Pagina 1 di 10	
Firma per redazione: Laura Irico	Firma per approvazione: Francesco Garufi	Firma Gruppo di Verifica e Validazione*: Margherita Bianchi	

Firma per validazione Direzione Generale
Antonino Trimarchi

Procedura Operativa per il Sistema di Trasporto (Intra-aziendale ed Extra-aziendale)

INDICE

GRUPPO DI LAVORO 2
PREMESSA 2
LEGENDA/DEFINIZIONI 3
SCOPO 4
CAMPO DI APPLICAZIONE 4
RESPONSABILITÀ 4
MODALITÀ OPERATIVE 6
Trasporto d'urgenza intraziendale/interaziendale 6
PATOLOGIE TEMPO DIPENDENTI 6
PATOLOGIE NON TEMPO DIPENDENTI 6
Trasporto Ordinario Programmabile 8
DOCUMENTI, MODULI, REGISTRAZIONI 9
INDICATORI 10
ALLEGATI 10
BIBLIOGRAFIA 10

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
Bianchi Margherita	Responsabile Organizzazione Sistema Qualità Accreditamento	
Garufi Francesco	Direttore SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola	
Gramatica Paolo	Direttore SOC MCU - Direttore Dipartimento Medico	
Irico Laura	Coordinatrice SOC MCU	
Senestraro Marcello	Direttore SOC DiPSa	
Maglitto Liliana	Responsabile DiPsa PO Verbania	
Materossi Laura	Responsabile DiPSa Territorio	
Ficili Bartolomeo	Direttore Distretto Unico ASL VCO	
Fiore Domenica	Dirigente Medico SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola	
De Stefano Vincenzo	Dirigente Medico SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola	

PREMESSA

Con l'approvazione della Determinazione Dirigenziale della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. 923 del 30 dicembre 2015 *"Approvazione protocollo trasporti secondari d'urgenza e indicazioni attivazione STAM – disposizione relative al trasferimento in capo al Sistema 118 dei trasporti secondari d'urgenza* " e delle successive indicazioni da parte del SCDO 118 – Centrale Operativa dell'AOU di Novara, si rende necessario procedere ad una rivalutazione dei contenuto della procedura operativa aziendale PO 05-MCU 02 per omologarla alle nuove disposizioni anche alla luce dell'esperienza maturata fino ad oggi; contestualmente si ritiene utile una riclassificazione della stessa con inserimento nelle procedure della SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola trattandosi di procedura trasversale a più strutture operative dei presidi ospedalieri.

LEGENDA/DEFINIZIONI

1. AE: Apparecchi Elettromedicali
2. CO: Centrale Operativa 118 che ha ruolo di raccolta e valutazione richieste di soccorso ed invio mezzi
3. CM: Centro Mobile
4. DiPsa: Direzione Professioni Sanitarie
5. DM: Dispositivi Medici
6. DSPOVD: Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola
7. MdS: Mezzo di Soccorso reperibile per trasporti (Centro Mobile)
8. MdT:Mezzo di Soccorso per Trasporto di paziente su gomma da Decreto Ministeriale 553 del 1987[3]:
    a. tipo A, *autoambulanza di soccorso*, attrezzata per il trasporto di infermi o infortunati e per il servizio di pronto soccorso, dotate di specifiche attrezzature di assistenza;
    b. tipo B, *autoambulanza di trasporto*, attrezzata essenzialmente per il trasporto di infermi o infortunati, con eventuale dotazione di semplici attrezzature di assistenza.
    c. MSA: Mezzo di Soccorso Avanzato ambulanza di tipo A con equipaggio composta da medico, infermiere, soccorritori ed autista in guardia attiva h 24 di norma per emergenza territoriale
    d. MSB: Mezzo di Soccorso di Base ambulanza di tipo A con equipaggio di solo soccorritori ed autista (no personale sanitario) in guardia attiva h 24
    e. MSE: Mezzo di Soccorso Estemporaneo ambulanza di tipo A con equipaggio di solo soccorritori ed autista (no personale sanitario) disponibili in modo discontinuo con orari forniti giornalmente a CO
9. MR: Medico Richiedente
10. PD: Pronta Disponibilità
11. Personale Dedicato: medico di reparto che per competenza effettua il trasporto (vedi ad es. procedura STAM)
12. Personale Reperibile Trasporti: medico ed infermiere reperibile per trasporti secondari
13. SCA: Sindrome Coronarica Acuta
14. SOC: Struttura Operativa Complessa
15. Trasporto d'Urgenza: attività d'assistenza, trattamento clinico e trasporto di utenti, non prevedibile e non programmabile, in risposta ad un bisogno sanitario urgente. Viene garantito sistematicamente sotto controllo della Centrale Operativa 118, con attribuzione di codice di gravità dell'urgenza.
16. Trasporto Primario Urgente: Trasporto da Territorio ad Ospedale di Riferimento
17. Trasporto Secondario Urgente: trasferimento interospedaliero con diverso grado di assistenza di un paziente critico per il ricovero o l'esecuzione di accertamenti diagnostici e/o trattamenti terapeutici in regime di emergenza urgenza che non possono essere effettuati nell'ospedale richiedente. Sono inclusi anche i trasferimenti per necessità logistiche urgenti dell'ospedale richiedente . Può essere applicato tutti i pazienti accettati presso il DEA/PS , a tutti i pazienti ricoverati presso un reparto di degenza, a tutti i pazienti sottoposti a trattamenti in sala di emodinamica che devono essere trasferiti presso il servizio di cardiochirurgia a causa di complicanze in corso di procedura
18. VdS: Volontari di Servizio

SCOPO

Scopo della procedura è definire le modalità organizzative aziendali per l'applicazione della Raccomandazione n. 11 del Ministero della Salute Gennaio 2010 "Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (Intraospedaliero, Extraospedaliero)" tenuto conto di quanto contenuto nella Determinazione Dirigenziale n. 923 del 30 dicembre 2015.

CAMPO DI APPLICAZIONE

La procedura in oggetto si applica ai pazienti che necessitano di un trasferimento sanitario intra o extra-aziendale in condizioni di:

- Trasporto di emergenza da effettuarsi nel minor tempo possibile
- Trasporto d'urgenza:
  - Primario (patologia tempo dipendente)
  - Secondario
- Trasporto differibili da effettuarsi con tempistiche programmabili:
  - Sanitario per diagnostica
  - Sanitario per prestazioni non presenti nella struttura e/o ricovero in area a maggiore complessità assistenziale
  - Per ricovero in area a minore complessità assistenziale
  - Accesso per ricovero con ambulanza
  - Dimissioni con ambulanza
  - Trasporto sanitario per riabilitazione
  - Trasporto sanitario per dialisi

Questa procedura non si applica:

- **Gravide che necessitano di trasferimento presso Hub di riferimento** (vedere PO 17-OGI 01 "Trasferimento in utero Revisione 01 del 14 4 2010")

- **Neonati età < 28 gg che necessitano il trasferimento presso Hub di riferimento** (vedere PO 19-PED 02 "Procedura per il trasporto neonatale")

- **Pazienti pediatrici** (età > 28 giorni - 18 aa) **che necessitano trasporti secondari** per i quali sarà predisposta specifica procedura

- **Pazienti che rientrano nel Protocollo EVD – MVE Virus Ebola** del Dipartimento Interaziendale per l'Emergenza Sanitaria Territoriale 118 (PRD 007.00 del 13/10/2014)

RESPONSABILITÀ

La responsabilità della applicazione della procedura è del personale sanitario coinvolto, per quanto di competenza, nel processo in oggetto (vedere matrice delle responsabilità).

La responsabilità di verifica dell'applicazione è dei Direttori del Dipartimenti/Distretto/SOC per le aree di competenza.

Di seguito le tabelle relative alle responsabilità nel trasporto urgente (Tab. n. 1) e programmato (Tab. n. 2):

Legenda: R Responsabile, C Coinvolto, I Informato, NC Non Coinvolto

Azione/ Attività	Medico Richiedente	Medico Trasportista 118/Special.	Medico Accettante	Inf. o medico di CO	Inf. Trasportista	Equip. VdS	Centralinista ASL VCO
Richiesta trasferimento alla CO/Centralino	R	C	C	C	C	C	C
Chiamata telefonica ai trasportisti	R	C	C	NC	C	NC	R
Verifica idoneità del MdS	R	R	NC	R	R	C	NC
Stabilizzazione del pz	R	R	NC	NC	C	I	NC
Verifica presenza e idoneità di AE, DM/farmaci del MdS	I	R	NC	I	R	R	NC
Trasporto pz al centro ospedaliero accettante	C	R	I	I	R	R	NC
Trasporto del pz al Reparto accettante	C	R	R	I	R	R	NC
Recupero dispositivi medici dell'ASL VCO	I	R	C	I	R	C	NC

Tab. 1 Matrice Trasporto Urgenza

Azione/Attività	Medico Richiedente	DSO	Medico Accettante	Infermiere con in carico il pz	Equipaggio VdS	Associazioni Volontariato
Richiesta trasferimento alla DSPOVD	R	C	I	C	NC	NC
Accettazione e attivazione del trasporto	C	R	I	C	C	R
Trasporto del pz	I	I	I	NC	R	C
Accettazione pz trasferito	I	I	R	NC	R	C
Recupero AE dell'ASL VCO	NC	C	R	C	R	R

Tab. 2 Matrice Trasporto Programmato

MODALITÀ OPERATIVE

Trasporto d'urgenza intraziendale/interaziendale

PATOLOGIE TEMPO DIPENDENTI

NB: La valutazione di tempo dipendenza è responsabilità e competenza del medico che ha in carico il paziente. Il medico che ha in cura la persona assistita effettua la classificazione di Ehrenwerth e compila scheda di cui agli allegati 1 e 2.

Nei pazienti con patologie tempo dipendenti in carico alla SOC MCU ovvero ad altre SSOOCC dell'ASL VCO per i quali è necessario l'accompagnamento **da parte di personale dedicato sono previste le seguenti modalità:**

1. Utilizzo dell'infermiere reperibile Trasportista e del CM presenti nel presidio ospedaliero dal quale deve partire il paziente con il Medico specialista presente in reparto
2. Nel caso di non presenza nel presidio del CM effettuare una richiesta telefonica alla CO al n. 0321/483263 per l'utilizzo del MdS più vicino e del Medico Specialista e dell'Infermiere del Reparto.

Se necessita il trasferimento secondario di pazienti affetti da patologie tempo dipendenti dalla SOC MCU ovvero da altre SSOOCC dell'ASL VCO **senza accompagnamento da parte di personale dedicato ASL**, si deve telefonare alla CO al numero 0321/483263 per invio MSA.

La richiesta di invio MSA deve essere sempre accompagnata dalla comunicazione di impossibilità all'accompagnamento a firma del medico richiedente inoltrata al fax della CO n. 0321/483288.

Richiesta di Elisoccorso al n° 011/4018195.

Nelle patologie tempo-dipendenti da Presidio Ospedaliero sede di PS (COQ Omegna) si utilizza il MSA sia per trasporti intra-aziendali (es. DEA VB/DO), che interaziendali (ad es. ASL VCO-ASO Novara).

NB: Per rendere operativo un MSB medicalizzato deve essere disponibile nelle tre sedi delle associazioni e nei DEA-PS tutto il "materiale" farmacologico ed elettromedicale previsto dalla *checklist* regionale.

PATOLOGIE NON TEMPO DIPENDENTI

Trasporto d'urgenza secondario intraziendale/interaziendale protetto (classe di Ehrenwerth III, IV, V) dalle SOC MCU ovvero da altre SSOOCC dell'ASL VCO o in ADI.

Il medico che ha in cura l'utente dovrà consultarsi con gli specialisti di competenza per individuare le modalità per il trasferimento dei pazienti. In modo particolare per pazienti con specifiche

caratteristiche: i pazienti pediatrici o ostetrico-ginecologici, che vengono trasferiti secondo le indicazioni contenute nelle apposite procedure alle quali si rimanda.

Nei giorni di reperibilità su Verbania o su Domodossola, il Personale Sanitario Trasportista ed il Centro Mobile dovranno recarsi rispettivamente presso il DEA di Verbania o di Domodossola e successivamente raggiungere il paziente nella Sede Ospedaliera da cui proviene la richiesta di trasporto.

Per i Trasporti intraziendali e interaziendali urgenti protetti (classe di Ehrenwerth III, IV, V) il richiedente il trasporto dovrà chiamare l'infermiera trasportista ed il Medico di Reparto Trasportista (se classe V necessita di Rianimatore). Il MR attiverà il Centro Mobile attraverso il centralino.

Il personale sanitario reperibile trasportista dell'ASL VCO accompagna il paziente con il MdS disponibile sulla base della programmazione stabilita mensilmente dalle Associazioni di Volontariato.

L'attività di trasporto secondario intraziendale (raramente si tratta di trasporti al di fuori dell'ASL VCO) per PDTA, classe di Ehrenwerth I, viene effettuata dai MSB in convenzione estemporanea.

Al fine di assegnare i trasporti in modo equo e trasparente i giorni PARI contattare le Anpas al numero unico (0323/556616), i giorni DISPARI contattare le CRI al numero unico (334/6805005).

Qualora non vi fosse la disponibilità contattare successivamente altre Associazioni.

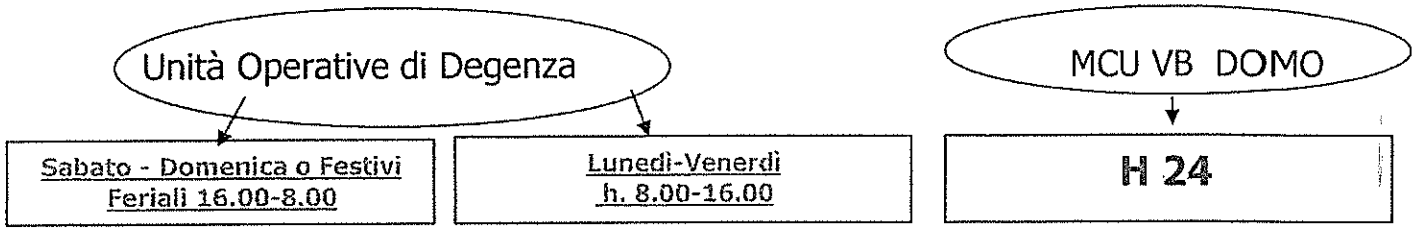
Qualora un paziente in carico alla SOC MCU ovvero alle altre SSOCC o in ADI presenti un improvviso quadro di emergenza/urgenza tale da dover essere trasferito presso altro P.O. è possibile effettuare il trasporto con utilizzo del personale reperibile per i trasporti secondari.

Il medico che ha in cura l'utente effettua la classificazione di Ehrenwerth (v. All. 1 e All. 2) e qualora il paziente risulti di classe maggiore o uguale a III si dovrà procedere secondo le indicazioni sotto riportate ivi compresa compilazione della scheda trasporti: questi trasporti sono effettuati di norma con utilizzo di MdS reperibile per trasporti detto anche CENTRO MOBILE.

Fanno eccezione i trasporti urgenti dal PS di Omegna sia intra che interaziendali che sono effettuati con MSA perché considerati interventi primari.

NB: In ogni caso si deve compilare ai fini amministrativi la modulistica in uso da parte della SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania - Domodossola per i viaggi con ambulanza con il centro di costo del reparto richiedente.

Di seguito lo schema operativo:



Il MR dell'U.O. di degenza contatta il Centralino del proprio Presidio Ospedaliero per la richiesta del Centro Mobile e il centralino mette in comunicazione MR con VdS.

Il Medico R dell'U.O. attiva il centralino che contatta l'Infermiere Trasportista in pronta disponibilità. Il Medico R in riferimento alla classe di Ehrenwerth decide se avvalersi dell'accompagnamento medico (Medico di Reparto) o solo Infermieristico.

La richiesta (Allegato 1) attivata durante il giorno festivo o in orario 16.00-08.00 deve essere inviata il primo giorno lavorativo utile alla Direzione Sanitaria e DiPSa competente.

Il Medico R. dell'U.O. di degenza contatta la Direzione Sanitaria e il DiPSa.

La Direzione Sanitaria e il DiPSa autorizzano l'attivazione Procedura Trasporto Secondario.

Il Medico R dell'U.O. attiva il centralino che contatta l'Infermiere Trasportista in Pronta Disponibilità.

Il Medico R in riferimento alla classe di Ehrenwerth decide se avvalersi dell'accompagnamento medico (Medico di Reparto) o solo Infermieristico.

Il Medico Richiedente DEA attiva il centralino che contatta il Medico DEA Trasportista e l'Infermiere Trasportista in Pronta Disponibilità.

Il Medico DEA in riferimento alla classe di Ehrenwerth decide se avvalersi dell'accompagnamento Medico ed Infermieristico o solo infermieristico.

Il Medico DEA contatta inoltre il Centralino del proprio PO per la richiesta del Centro Mobile e relativo equipaggio con colloquio diretto fra operatori sanitari.

Trasporto Ordinario Programmabile

Il trasporto sanitario programmabile richiede l'autorizzazione del Direttore Sanitario di Ospedale/ Direttore di Distretto (se trasporto a carico del Distretto) in seguito a prescrizione del clinico (dirigente medico ospedaliero, dirigente medico di Hospice, di RSA, MMG, PLS) o operatore sanitario del territorio o della struttura residenziale socio-assistenziale convenzionata, specificando le condizioni di non trasportabilità con i comuni mezzi di trasporto compilando l'apposita modulistica. Di seguito le tre tipologie di trasporto:

A. Da strutture ospedaliere aziendali di tutti gli utenti ricoverati per trasferimento, consulenza, esami diagnostici o terapie verso:
   - Ospedali regionali
   - Ospedali extra regionali

B. Da strutture ospedaliere aziendali per utenti non trasportabili con i comuni mezzi di trasporto a carico del presidio ospdaliero dimettente (prenotazione automezzo e pagamento viaggio) verso:
   - Hospice e/o RSA
   - Strutture Sanitarie convenzionate/accreditate
   - Domicilio

C. Da territorio per utenti non trasportabili con i comuni mezzi di trasporto verso strutture ospedaliere aziendali e strutture ospedaliere regionali e nello specifico da:
   - Hospice verso ospedali aziendali o ospedali regionali per ricoveri programmati, consulenze, esami diagnostici o terapie, su prescrizione del responsabile clinico sono a carico dell'Hospice e non necessitano di autorizzazione del Direttore di Distretto vedi PO 34-HOS 03
   - RSA verso ospedali aziendali o ospedali regionali per ricoveri programmati, consulenze, esami diagnostici o terapie, su prescrizione del direttore sanitario della RSA sono a carico dell'utente, eccetto gli utenti ricoverati in RSA in regime di convenzione con ASL e la cui quota alberghiero-assistenziale sia integrata dal CISS/Comune di residenza (DGR 45/2012 punto 5.5): non necessitano di autorizzazione del Direttore di Distretto
   - Hospice verso domicilio vedi PO 34-HOS 03
   - RSA verso domicilio a carico dell'utente
   - Domicilio verso ospedale/domicilio verso hospice: se in regime di ADI o ADI-UOCP sono a carico del Distretto, mentre in tutte le altre tipologie di cure domiciliari, per ricoveri programmati, consulenze, esami diagnostici o terapie, sono a carico dell'utente
   - Domicilio verso ospedale con classe di Ehrenwerth maggiore o uguale a III: da concordare di volta in volta con il medico rianimatore dell'ASL VCO

NB: Alle procedura di cui sopra fanno eccezione i casi di improvviso aggravamento che vanno a rivestire carattere di emergenza urgenza per cui si dovrà contattare la CO 118 per ospedalizzazione del paziente sia esso a domicilio, ADI, RSA.

DOCUMENTI, MODULI, REGISTRAZIONI

La documentazione che accompagna il paziente ospedaliero da trasferire è copia della cartella clinica integrata con sintesi clinica.

Per il paziente sul territorio la documentazione che accompagna il paziente è la cartella integrata conservata al domicilio del paziente.

NB: Il trasporto in autoambulanza del minore, residente in Regione Piemonte a seguito di Progetto di domiciliazione (A.D.I.), è a carico del Centro Ospedaliero dimettente. Per i residenti in altre regioni il costo è a carico dell'ASL di residenza. I trasporti successivi, di andata e ritorno, in

autoambulanza per ricoveri o accertamenti, previa richiesta del PLS/MMG e di concerto con il Centro Ospedaliero, sono a carico della ASL di residenza del paziente.

Tutti i trasporti ospedalieri devono essere annotati su un apposito Registro disponibile presso i DEA con i moduli per la classificazione di Ehrenwerth, *Risk Score* e la *Checklist* regionale debitamente compilati al fine di permettere il monitoraggio della corretta applicazione delle procedure come da obiettivo "Organizzazione Sistema Qualità Accreditamento" della Direzione Presidi Ospedalieri Verbania Domodossola.
In tale Registro deve essere trascritto il reparto che effettua il trasporto, la data e l'orario in cui è stato effettuato tale trasporto, i dati del paziente, i nomi del personale trasportista con relativa qualifica e la destinazione/motivazione del trasporto.

INDICATORI

Annualmente i Dipartimenti raccolgono e verificano la presenza di segnalazioni di non conformità alla procedura e le valutano per porre in atto eventuali azioni correttive/migliorative da condividere e proporre all'UGRC.

- N° di segnalazioni di non conformità alla procedura/anno - Standard non applicabile
- N° di trasporti che presentano la tracciabilità e la rintracciabilità dei dati di trasporto/ N° Totale di trasporti/anno - Standard 85%

ALLEGATI

- Allegato 1: Classificazione di Ehrenwerth con legenda
- Allegato 2: Classificazione di *Risk Score*
- Allegato 3: *Checklist* Regionale Trasporti

BIBLIOGRAFIA

- DGR 26-10669 del 2/2/09
- DGR 41/2002
- POMI D.M. 24 aprile 2000 Adozione del progetto obiettivo materno-infantile relativo al «Piano sanitario nazionale per il triennio 1998-2000»
- DGR 41-5952 del 7/5/02
- DGR 15-7336 del 14/10/02
- DGR 72-14420 del 20/12/04
- DGR 13-14538 del 10/5/05
- PO 34-HOS 03 "Procedura Operativa per i trasporti programmati dall'*Hospice* ad altre sedi"
- Progetto prgt.ptc.0002.00 "La continuità ospedale-territorio" OIRM
- Procedura generale PRGE.ptc.0001.01 "Gestione della continuità socio assistenziale nel paziente cronico e oncologico minore o adulto" OIRM-S.Anna
- UNI EN 1789 OTTOBRE 2007, Versione italiana del giugno 2008
- Determinazione della Direzione Sanità Regione Piemonte n° 923 del 30 dicembre 2016

Reparto Richiedente _____ Data ___/___/___ Ora _____ Reparto di Trasferimento _____

Cognome e Nome del Paziente _____ Data di Nascita _____

Firma e Timbro del Medico (richiedente il trasporto) _____ RSTP TOTALE = _____

INDICAZIONE CLINICA CLASSI: Monitoraggio Segni Vitali

Indicazioni

	A	B	C	D	E
Classe III * ☐	RSTP 7 = 0 SI ☐ NO ☐	Distress Resp. lieve SI ☐ NO ☐ F.R. < 36 atti/min SI ☐ NO ☐ F.R. > 8 atti/min SI ☐ NO ☐ O_2 ___l/min per SpO_2 > 92% RSTP 6 + 8 = 2 SI ☐ NO ☐ RSTP 8 < 2 SI ☐ NO ☐	Linea Venosa Si ☐ No ☐ Monitoraggio Si☐ No ☐ Invasivo (RSTP 1+2+3+4+10 ≤ 3 RSTP 5 = 0)	GCS > 8 Si ☐ No ☐ RSTP 9 ≤ 1 Si ☐ No ☐ Lesione Si ☐ No ☐ stabile/instabile midollo spinale sotto T9	Emorragie non Controllate Si ☐ No☐
Classe III E * ☐ (Classe III + Patologie Evolutive)					

Patologie Evolutive

Ematoma Epidurale Acuto	Si ☐ No ☐
ESA Spontanea	Si ☐ No ☐
Patologie Vascolari Fossa Post.	Si ☐ No ☐
Fistola Cavernosa Post Traumatica	Si ☐ No ☐
Stroke Ischemico	Si ☐ No ☐
Stroke emorrag. spontaneo e/o traumat.	Si ☐ No ☐
Dissecazione Aortica o Addominale	Si ☐ No ☐
IMA Acuto	Si ☐ No ☐
Intossicazione CO2 Pz. Cosciente	Si ☐ No ☐

Indicazioni

Distress Respiratorio Grave	Si ☐ No ☐
Può richiedere Supporto Ventilatorio invasivo	Si ☐ No ☐
Può richiedere Ventilazione Meccanica	Si ☐ No ☐
Somministrazione liquidi o farmaci CVC	Si ☐ No ☐
GCS ≤ 8	Si ☐ No ☐
Può richiedere infusione controllata di farmaci	Si ☐ No ☐
E' trasferito in Reparti di Cure Intensive (UTIC, Rianimazione, Neuroch. Cardioch, Unità Spinale, Grandi Ustioni)	Si ☐ No ☐

Classe IV * ☐ **RSTP > 7**

Indicazioni

Paziente non completamente stabilizzato	Si ☐ No ☐
Richiede monitoraggio e supporto invasivo	Si ☐ No ☐
Richiede terapia salvavita durante il trasporto	Si ☐ No ☐
E' trasferito in Reparti di Cure Intensive (UTIC, Rianimazione, Neuroch. Cardioch, Unità Spinale, Grandi Ustioni)	Si ☐ No ☐

Classe V * ☐

Indicazioni:	SI	NO
Monitoraggio Segni Vitali	☐	☐
Somministrazione infusione continua liquidi	☐	☐
Somministrazione Ossigeno	☐	☐
Trasferimento in Reparti di Cure Intensive (UTIC, Rianimazione, Neuroch. Cardioch, Unità Spinale, Grandi Ustioni)	☐	☐

Classe I* ☐ **Classe II*** ☐

Legenda:

* CLASSE I NON RICHIEDE PRESENZA PERSONALE SANITARIO. Il PERSONALE VOLONTARIO FORMATO SECONDO STANDARDS REGIONALI PUO' FORNIRE ASSISTENZA

* CLASSE II E' NECESSARIO PRESENZA INFERMIERE DURANTE IL TRASPORTO

* CLASSE III - CLASSE III E RICHIEDE PRESENZA MEDICO E INFERMIERE e CONSULENZA ANESTESIOLOGICA OVE PRESENTE L'ANESTESISTA RIANIMATORE

* CLASSE IV RICHIEDE PRESENZA MEDICO E INFERMIERE

* CLASSE V RICHIEDE PRESENZA RIANIMATORE E INFERMIERE

CLASSE I

- Il paziente non richiede monitoraggio dei parametri vitali
- Non necessita di somministrazione per infusione continua di liquidi e/o farmaci
- Non richiede somministrazione continua di ossigeno
- Non viene trasferito in reparto di cure intensive

Non e' richiesta la presenza di personale sanitario durante il trasporto. L'assistenza del paziente può essere fornita dal personale volontario formato secondo gli standard regionali

CLASSE II

- Il paziente richiede il monitoraggio dei parametri vitali
- Può necessitare la somministrazione per infusione continua di liquidi
- Può richiedere la somministrazione continua di ossigeno
- Non viene trasferito in reparto di cure intensive

E' necessaria la presenza di un infermiere durante il trasporto

CLASSE III

Il paziente richiede controllo dei parametri vitali e soddisfa tutti i seguenti criteri basati sulla valutazione secondo lo schema ABCDE:

A (Vie Aeree)
Non presenta rischio di ostruzione delle vie aeree (punto 7 della RSTP = 0)

B (Respirazione)
Può presentare lieve o modesto di stress respiratorio oppure
Può presentare una frequenza respiratoria < 36 atti/min e > di 8 atti/min
Richiede la somministrazione continua di O_2 per ottenere una SpO_2 almeno > 92% (in assenza di patologie croniche (punti 6+8 della RSTP non superiori allo score 2; con punti 8 < 2)

C (Circolo)

Ha bisogno di una linea venosa per mantenersi stabile con segni clinici che identificano non oltre la classe 2 dello shock ipovolemico*
*Non ha bisogno di monitoraggio invasivo (punti 1*2*3*4*10 della RSTP non superiori a score 3, punto 5 della RSTP = 0=*

D (Disabilità)

Può presentare compromissione dello stato di coscienza (GCS > 8) (punto 9 della RSTP al massimo 1)
Presenta una lesione anatomicamente stabile, o instabile, del midollo spinale al di sotto di T9

E (Evidenza)

Non presenta evidenza di emorragie non

CLASSE IIIE (Paziente in classe III con patologie evolutive)

- *Condizioni come descritte nella classe III*
- *Ematoma epidurale acuto, ESA spontanea, patologie vascolari in fossa superiore, fistola carotido-cavernosa post traumatica, Stroke ischemico-emorragico spontanei e traumatici, dissecazione aorta toracica ed addominale, IMA acuto, intossicazione da CO in paziente cosciente*

Per i pazienti inseriti in questa classe di rischio è necessaria la consulenza anestesiologica ove presente l'anestesista rianimatore. È necessaria la presenza di un Medico e di un infermiere durante il trasporto

LEGENDA CLASSE DI SCALA EHRENWERTH

CLASSE IV (RSTP > 7)

- Il paziente può presentare di stress respiratorio grave
- Il paziente può richiedere un supporto ventilatorio invasivo
- Il paziente può richiedere ventilazione meccanica
- Il paziente necessita di somministrazione per infusione continua di liquidi e/o farmaci anche attraverso catetere venoso centrale
- Il paziente può presentare compromissione dello stato di coscienza (GCS ≤ 8)
- Il paziente può richiedere la somministrazione controllata di farmaci
- Il paziente è trasferito in Reparti di Cure Intensive

È necessaria la presenza di un Medico e di un Infermiere durante il trasporto

CLASSE V (alto rischio di mortalità durante il trasporto)

- Il paziente non può essere completamente stabilizzato
- Richiede monitoraggio e supporto vitale invasivo
- Richiede terapia salvavita durante il trasporto
- E' trasferito in Reparti di Cure Intensive

È necessaria la presenza di un Medico Anestesista Rianimatore e di un Infermiere di Area Critica durante il trasporto

RISK SCORE for TRANSPORT PATIENTS (per il solo paziente adulto)

Allegato 1

1. Condizioni	Score
Emodinamica 1. Stabile 2. moderatamente stabile (volume < 15 ml/min) 3. Instabile (volume > 15 ml/min o isotropi/sangue)	 0 1 2
Aritmie 1. No 2. Si, non grave (e IMA > 48 h.) 3. Grave (e IMA prime 48 h.)	 0 1 2
Monitoraggio ECG 1. No 2. Si, (desiderabile) 3. Si (essenziale)	 0 1 2
Linea Venosa 1. No 2. Si 3. Catetere in arteria polmonare	 0 1 2
Pace Maker 1. No 2. Si (esterno) IMA prime 48 h. 3. Si (endocavitario)	 0 1 2
Respirazione 1. FR. 10 – 14/min 2. FR. 15 – 35/min 3. FR. < 10 o > 36/min. o dispnea	 0 1 2
Vie aeree 1. No 2. Cannula di Guedel 3. Intubazione/Tracheostomia	 0 1 2
Terapia Respiratoria 1. No 2. Si (O_2 terapia) 3. Si (Ventilazione Assistita)	 0 1 2
Valutazione Neurologica 1. GCS 15 2. GCS 8 – 14 3. CGS > 8 e/o disfunzione neurologica	 0 1 2

* Appendice Tab. 2: Farmaci/Presidi per gruppi di rischio

Gruppo I:

* Inotropi
* Vasodilatatori
* Antiaritmici
* Bicarbonato
* Analgesici
* Antiepilettici
* Steroidi
* Mannitolo 20%
* Trombolitici

*Appendice Tab. 2: Farmaci/Presidi per gruppi di rischio

Gruppo II:

- Inotropi + Vasodilatatori
- MAST (Pantaloni antishock)
- Termocuila
- Anestetici Generali
- Rilassanti Uterini

PREPARAZIONE PAZIENTE (SCHEMA TESTA-PIEDI)

A

- ❑ Ispezione e allineamento della testa
- ❑ Protezione occhi
- ❑ Tipo di protezione delle VIE AEREE
- ❑ Presenza e fissaggio SNG o SOG
- ❑ Fissaggio TUBO TRACHEALE
- ❑ Verifica cuffiaggio TUBO TRACHEALE
- ❑ CANULA di GUEDEL
- ❑ DIFFICOLTA' INCONTRATE ALL'INTUBAZIONE

_____

B

- ❑ Respiro spontaneo
- ❑ Ossigenoterapia
- ❑ Ventilazione Artificiale
- ❑ Modalità ventilazione_____
- ❑ Adattamento al ventilatore

_____

- ❑ Osservazione/Auscultazione del torace

C

- ❑ Monitoraggio CARDIACO
  - Posizione e aderenza ELETTRODI
  - Posizione e aderenza PIASTRE Multifunzione
  - ❑ ARITMIE_____
  - ❑ Pressione Arteriosa INVASIVA
  - ❑ SWAN-GANZ
  - ❑ CONTROPULSATORE
  - ❑ Pressione Arteriosa NON INVASIVA
  - ❑ CONDIZIONI EMODINAMICHE STABILI
- ❑ Accesso/i Venoso/i:
  - ❑ Numero e Calibro _____
  - ❑ CVC ❑ CVP
  - ❑ Sicurezza del fissaggio;
  - ❑ Tipo di infusione;
  - ❑ FARMACI CARDIOATTIVI in infusione continua.

D

- ❑ Quadro Clinico NEUROLOGICO prima della SEDAZIONE (GCS) _____
- ❑ SEDAZIONE Con quale farmaco _____
- ❑ Monitorggio PIC con o senza DERIVAZIONE LIQUORALE

O

- ❑ CATETERE VESCICALE:
  - ❑ Fissaggio
  - ❑ Diuresi Oraria
  - ❑ Colore
- ❑ DRENAGGI TORACICI _____
- ❑ DRENAGGI ADDOMINALI _____
- ❑ STOMIE

T

- ❑ Lesione di SEGMENTI OSSEI
  - ❑ STABILIZZATE
  - ❑ NON STABILIZZATE
  - ❑ Mezzi di IMMOBILIZZAZIONE _____
- ❑ Corpi estranei stabilizzati _____

REPARTO RICHIEDENTE_____ MEDICO TRASPORTISTA_____

FIRMA E TIMBRO MEDICO TRASPORTISTA _____

FIRMA INFERMIERE TRASPORTISTA _____

EQUIPPAGGIO VOLONTARI SOCCORRITORI _____

All. SCHEDA N. 5

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

S.O.C. LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

S.O.S. Tecnologia dell'Informazione e della Comunicazione (ICT)

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna Tel. 0323 868202
e-mail:ict@aslvco.it

Piano Pandemico Regionale

Potenziamento sistemi informativi in base ai potenziali incrementi conseguenti ai picchi di richiesta "emergenziale"

Per far fronte ai picchi di attività per l'emergenza pandemica, si presume che sarà necessario intervenire nei seguenti ambiti:

1. Completamento pianta organica per la SOS ICT (n. 1 Coll. Tecn. Professionale Ingegnere, n. 1 Ass. Tecn. Programmatore)
2. Assegnazione di personale aggiuntivo per n. 1 posto di Assistente Amministrativo a tempo indeterminato per sopperire alle aumentate necessità lavorative dell'Ufficio Anagrafe e della Segreteria della sede di Omegna
3. Acquisto n.15 personal computer portatile per tutti gli addetti informatici aziendali in quanto gli attuali risultano ormai obsoleti per il lavoro da svolgere
4. Assegnazione di un budget dedicato alle spese di emergenza per acquisti di:
    a. Telefonia mobile (apparecchi, sim)
    b. Postazioni di lavoro (pc fissi, notebook, stampanti)
    c. Licenze software a supporto dell'attività a distanza
    d. Evoluzione centralino telefonico per supporto smart working sulle sedi di Omegna, Domodossola, Verbania

La valutazione dei fabbisogni è definibile solo conseguentemente alle modalità organizzative e operative che verranno adottate dai servizi aziendali per far fronte ai picchi di richiesta emergenziale

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE S.O.S. TECNOLOGIA DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE (ICT)
(dott.ssa Anna Gagliardi)

Omegna, 04/02/2021

All SCHEDA n.5

Relazione

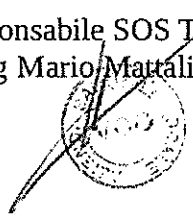
Oggetto: disponibilità, per gli impianti ospedalieri di ossigeno, di un adeguato dimensionamento (quantità e portata di flusso) in rapporto ai maggiori consumi (incremento posti letto intensivi e semintensivi)

P.O. di Verbania
Attualmente il P.O. per quanto concerne la fornitura di ossigeno medicale è servito da una centrale di ossigeno liquido provvisoria che prossimamente diventerà definitiva.
L'incremento di posti letto in terapia intensiva e la creazione di posti letto sub intensivi nel Day Surgery non ha creato problemi essendo l'impianto dell'ossigeno di nuova realizzazione adeguatamente dimensionato.
Per quanto concerne i posti letto di sub intensivi collocati presso i reparti di Malattie Infettive e Medicine si è riscontrato nei periodi di picco una carenza di portata dell'ossigeno per una richiesta anomala di contemporaneità per la quale gli impianti non erano stati dimensionati.
Il problema ha interessato marginalmente Malattie Infettive e principalmente Medicine per un uso differenziato dei ventilatori polmonari.
Per sopperire al problema si è adottato un protocollo di trasferimento nel Day Surgery dei pazienti più bisognosi di ossigeno lasciando in Malattie Infettive e Medicine tutti gli altri.
Prossimamente nel progetto Arcuri di creazione di 8 posti letto di semintensivi presso Malattie Infettive verrà portata in reparto una nuova linea di alimentazione dell'ossigeno che sarà nostra intenzione estendere a tutto il reparto anche ai posti letto non interessati dall'intervento, la linea vecchia a questo punto fornirebbe esclusivamente la Medicina e potrebbe essere sufficiente a sopperire alla maggiore portata di ossigeno richiesta nella fase acuta.

P.O. di Domodossola
Attualmente il P.O. per quanto concerne la fornitura di ossigeno medicale è servito da una centrale di ossigeno liquido già definitiva.
L'incremento di posti letto in terapia intensiva e la creazione di posti letto sub intensivi nel Day Surgery non ha creato problemi essendo l'impianto dell'ossigeno adeguatamente dimensionato.
La creazione di posti letto di subintensiva presso i reparti della Nuova Ala non ha creato problemi essendo l'impianto dell'ossigeno di nuova realizzazione adeguatamente dimensionato.
Per quanto concerne i posti letto di sub intensivi collocati presso i reparti di Medicine si è riscontrato nei periodi di picco una carenza di portata dell'ossigeno per una richiesta anomala di contemporaneità in quanto gli impianti sono molto vecchi in un'area non ristrutturata.
Per sopperire al problema si è adottato un protocollo di trasferimento dei pazienti più bisognosi di ossigeno presso i reparti della Nuova Ala.
Prossimamente nel progetto Arcuri di creazione di 4 posti letto di semintensivi presso Medicine verrà realizzato un impianto di ossigeno di distribuzione ed alimentazione nuovo ma non sarà possibile estenderlo agli altri posti letto senza ristrutturare tutto il reparto.

Omegna, 1 febbraio 2021

Il Responsabile SOS Tecano
ing Mario Mattalia



A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 1210 del 29/12/2020

Regione Piemonte

S.O.C.
LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

Direttore dott. Federico Bonisoli

OGGETTO	**ADESIONE ACCORDO QUADRO SOTTOSCRITTO DA SCR-PIEMONTE PER LA FORNITURA DI TEST RAPIDI PER LA RICERCA QUALITATIVA DELL'ANTIGENE SPECIFICO DEL VIRUS SARS-COV-2. GARA 141-2020.**

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 1210 del 29/12/2020

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. Farmacia
Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data, 29/12/2020

Il Direttore S.O.C. Farmacia
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Silvia Bonetta)

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 1210 del 29/12/2020

IL DIRETTORE S.O.C. LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

"Confermato che, con legge regionale n. 19 del 06 agosto 2007, è stata costituita la Società di Committenza Regione Piemonte spa (SCR-Piemonte) con finalità di coordinamento delle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, al fine di razionalizzare la spesa pubblica e di ottimizzare le procedure di scelta degli appaltatori pubblici nelle materie di interesse regionale, tra le quali la Sanità;

Atteso che:

- a seguito di espletamento di procedura d'urgenza, con Disposizioni n. 436 del 4 dicembre 2020 e successiva di integrazione n. 448 del 12 dicembre 2020, il Consigliere Delegato di SCR Piemonte ha disposto l'aggiudicazione e l'esecuzione anticipata, a decorrere dal 4 dicembre 2020, della fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'antigene specifico del virus SARS-COV-2 (gara 141-2020);

ciò detto, confermata la necessità di procedere alla presa d'atto dell'accordo quadro di cui trattasi, in virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali,

D E T E R M I N A

1) di prendere atto, per le motivazioni e per quanto discendente dai contenuti della premessa al presente atto, dell'accordo quadro, aggiudicato con Disposizioni del Consigliere Delegato di SCR Piemonte n. 436 del 4 dicembre 2020 e successiva di integrazione n. 448 del 12 dicembre 2020 e relativo alla fornitura di:

TEST RAPIDI PER LA RICERCA QUALITATIVA DELL'ANTIGENE SPECIFICO DEL VIRUS SARS-COV-2
Lotto n. 1 - Prodotti senza strumenti di lettura.
CIG N. 8520808932
Lotto n. 5 - Prodotti con strumenti di lettura.
CIG N. 85208858BD

secondo i contenuti di cui agli allegati A) e B) al presente atto di cui costituiscono parte integrante e sostanziale

2) di prendere atto, altresì, che il presente Accordo Quadro ha una durata di 6 mesi a decorrere dal 4 dicembre 2020 con opzione di rinnovo per una durata pari ad ulteriori 6 mesi;

3) di dare atto che eventuali e futuri aggiornamenti e/o modifiche/migliorie, saranno da intendersi automaticamente recepiti senza necessità di ulteriori

4) provvedimenti. Parimenti per eventuali modifiche societarie delle ditte individuate quali aggiudicatarie;

5) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **82.800,00** (IVA esente), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2021

conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 29;

6) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data, 29 dicembre 2020

IL DIRETTORE
S.O.C. LOGISTICA
E SERVIZI INFORMATICI
Responsabile del Procedimento
(dott. Federico Bonisoli)

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 1210 del 29/12/2020

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
X	FARMACIA	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
	SER.D		

Allegato A) alla determinazione n. 1210 del 29/12/2020

Procedura d'urgenza sovraregionale, suddivisa in lotti, per la fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2, (gara 141-2020), gara Simog n. 7950991

Numero Gara
141-2020
Stato
Attiva
Ambito convenzione
Sanità - Fornitura di beni
Oggetto dell'accordo
A seguito di espletamento di procedura d'urgenza, con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 436 del 4 dicembre 2020 e Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 448 del 12 dicembre 2020 è stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzione anticipata, a decorrere dal 4 dicembre 2020, della fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2

Procedura d'urgenza, ex art. 63, comma 2, lett. c) del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.., espletata a livello sovraregionale nell'interesse e per conto anche delle Regioni Sardegna Marche, e Lazio in attuazione del principio di aggregazione degli approvvigionamenti ed in ottemperanza a quanto stabilito all'art.1 comma 549, secondo periodo della L. 28 dicembre 2015 n. 208, ed è suddivisa in lotti, per la fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2, (gara 141_2020), gara Simog n. 7950991, per un importo complessivo presunto massimo in appalto pari ad € 204.600.000,00, I.V.A. esclusa (oneri della sicurezza non soggetti a ribasso pari ad € 0), per una durata di 6 mesi, decorrenti dall'avvio delle prestazioni, con opzione di rinnovo per ulteriori 6 mesi, ed è volta ad addivenire alla stipula di Accordi Quadro senza rilancio del confronto competitivo, con un numero di Operatori economici in grado di coprire l'intero fabbisogno;

Lotto 1 Test rapidi senza lettore Regione Piemonte CIG n. 8520808932

Lotto 5 Test rapidi con strumentazione POCT Regione Piemonte CIG n. 85208858BD

A seguito di espletamento di procedura d'urgenza, con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 436 del 4 dicembre 2020 stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzione anticipata, a decorrere dal 4 dicembre 2020, della fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2

Nel seguente prospetto sono indicati, per ciascun lotto i fornitori aggiudicatari e rispettivi riferimenti, il dettaglio delle forniture ed relativi quantitativi e tempistiche di consegna.

Aggiudicatario
Prospetto di aggiudicazione.pdf **NEW**

Prospetto di aggiudicazione.xls **NEW**

Attivazione della fornitura
L'adesione all'Accordo quadro avverrà, per i lotti della Regione Piemonte nn. 1 e 5, attraverso l'invio di apposito ordinativo di fornitura, da redigersi secondo le modalità prescelte da ciascuna AASSRR indicando gli estremi del provvedimento di aggiudicazione: Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 436 del 4 dicembre 2020, e Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 448 del 12 dicembre 2020

L'adesione all'Accordo quadro avverrà, per i lotti della Regione Piemonte nn. 1 e 5, attraverso l'invio di apposito ordinativo di fornitura, da redigersi secondo le modalità prescelte da ciascuna AASSRR indicando gli estremi del provvedimento di aggiudicazione: Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 436 del 4 dicembre 2020,

L'ordinativo di fornitura dovrà essere quindi inviato al Fornitore individuato, previa sottoscrizione da persona autorizzata ad impegnare la spesa dell'Azienda sanitaria.

Ciascuna ASR, potrà emettere gli ordinativi di acquisto, nel quantitativo necessario, non prevedendo l'Accordo quadro percentuali minime e/o massime di fornitura e secondo le modalità e tempistiche che verranno concordate con l'operatore economico selezionato da ciascuna ASR, che dovrà essere individuato nell'ambito della graduatoria, tenuto conto del prezzo offerto, dei volumi offerti e delle tempistiche di consegna, dichiarate in sede di Offerta da ciascun aggiudicatario, ed altresì dell'interesse prioritario di ciascun ente, definito sulla base di motivate esigenze cliniche, tecniche, gestionali e organizzative.

Le prestazioni potranno essere richieste fino a esaurimento del fabbisogno o della disponibilità dei volumi offerti dai fornitori parti dell'AQ.

Allegato A) alla determinazione n. 1210 del 29/12/2020

Caratteristiche tecniche

I requisiti tecnici delle prestazioni dei servizi connessi sono stati stabiliti dagli esperti nominati dalla Direzione Sanità e Welfare e sono riportati nei Capitolati tecnici pubblicati in calce alla pagina.

Tempi di consegna

Il Fornitore sarà tenuto ad eseguire le prestazioni oggetto di appalto nei luoghi e nei locali indicati da ciascuna ASR entro le tempistiche dichiarate in Offerta, come riportate nel prospetto di aggiudicazione pubblicato nella presente pagina.

Data di attivazione

Sab, 05/12/2020 - 12:00

Data di scadenza

Mer, 05/05/2021 - 12:00

Pubblicazioni ex art. 29

Gli atti sono contenuti nella sessione "Società trasparente" alla quale è possibile arrivare collegandosi al seguente link.

Durata dell'Accordo quadro

Il presente Accordo Quadro ha una durata 6 mesi a decorrere dal 4 dicembre 2020, eventualmente prorogabile per un ulteriore periodo di 6 mesi.

Richiesta offerta tecnica

Il Direttore dell'Esecuzione del contratto di ciascuna Amministrazione aderente, al fine di poter prendere visione dell'offerta tecnica completa del Fornitore, dovrà compilare il seguente modulo ed inviarlo alle caselle di posta elettronica:

appalti@cert.scr.piemonte.it e anastasia.pace@scr.piemonte.it

indicando nell'oggetto *"Richiesta documentazione tecnica gara 141_2020_Test rapidi antigenici"*.

Richiesta Offerta Tecnica

Documentazione

Capitolato tecnico lotti da 1 a 4 test con lettore532.43 KB

Capitolato tecnico lotti da 5 a 7 test senza lettore470.77 KB

Allegato B) alla determinazione n. 1210 del 29/12/2020

LOTTO 1 PROSPETTO DI AGGIUDICAZIONE

	Fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2 - Lotto 1 Regione Piemonte CIG n. 8520808932				
N. POSIZIONE IN GRADUATORIA	**Operatore economico**	**Nome commerciale prodotto**	**Prezzo a singolo test IVA esclusa**	**Quantitativi consegnabili entro il 15° giorno solare all'avvio dell'AQ**	**Capacità di consegna settimale successiva alla prima consegna**
1	LUME IMPORT SRL	Strongstep® SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test	1,29000 €	n. 300.000 test	n. 125.000 test
2	PIKDARE SPA	Test Antigene - VivaDiagTM SARSCoV-2 Ag Rapid Test	1,98000 €	n. 800.000 test	n. 300.000 test
3	EMGI SRL	2019-nCoV Antigen Test Kit (colloidal gold method)	2,28900 €	n. 1.500.000 test	n. 1.500.000 test
4	FORA SPA	SARS-CoV-2 Test Rapido Antigene (Immunocromatografia)	2,29000 €	n. 250.000 test	n.125.000 test
5	HIGH TECH SCREW SRL	TEST RAPIDO ANTIGENICO SARS-COV-2	2,38000 €	n. 300.000 test	n.122.000 test
6	ASTRA FORMEDIC SRL	WONDFO SARS-COV-2-ANTIGENG TEST	2,49000 €	n. 5000 test	n. 15.000 test
7	GS MEDICAL SRL	KIT Antigen rapid test Sars Cov-2	2,67000 €	n. 250.000 test	n. 250.000 test
8	BSN Biological Sales Network SRL	Covid-19 Antigen Rapid Test Device	2,80000 €	n. 200.000 test	n. 100.000 test
9	A&B PROFESSIONAL INTERNATIONAL SRL	Sienna COVID-19 Antigen Rapid Test Cassetta	3,15000 €	n. 400.000 test	n. 200.000 test

Allegato B) alla determinazione n. 1210 del 29/12/2020

LOTTO 1 PROSPETTO DI AGGIUDICAZIONE

	Fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2 - Lotto 1 Regione Piemonte CIG n. 8520808932				
N. POSIZIONE IN GRADUATORIA	**Operatore economico**	**Nome commerciale prodotto**	**Prezzo a singolo test IVA esclusa**	**Quantitativi consegnabili entro il 15° giorno solare all'avvio**	**Capacità di consegna settimale successiva alla prima consegna**
10	DREAM DISTRIBUTION SRL	WONDFO SARS-COV-2 ANTIGEN TEST	3,20000 €	n. 6.600.000 test	n. 6.600.000 test
11	KASTER SRL	SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test Kit (Colloidal Gold)	3,20000 €	n. 5.000.000 test	n. 100.000 test
12	BETA DIAGNOSTICIS SAS	COVID-19+A9:I9 Antigen Rapid Test (Tampone Nasofaringeo) compreso tutto il materiale occorrente per l'esecuzione del test	3,38500 €	n. 250.000 test	n. 125.000 test
13	TEMA RICERCA SRL	SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test Kit	3,48000 €	n. 150.000 test	n. 150.000 test
14	DIA4IT SRL	ARS-CoV-2 Antigen (GICA	3,50000 €	n. 20.000 test	n. 50.000 test
15	MEDICAL SYSTEMS SPA	Fluorecare SARS-coV-2 Spike Protein test (Colloidal Gold Chromatographic Immunoassay)	3,50000 €	n. 1.000.000 test	n. 500.000 test
16	TECHNOGENETICS SRL	Rapid Test Genedia Covid-19 Ag	3,50000 €	n. 500.000 test	n. 250.000 test
17	A.M.S. SRL	COVID-19 TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	3,70000 €	n. 2.000 test	n. 125.000 test
18	AB ANALITICA SRL	SARS-CoV-2 Antigene Test Kit (Oro Colloidale)	3,80000 €	n. 20.000 test	n. 5.000 test

Allegato B) alla determinazione n. 1210 del 29/12/2020

	Fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2 - Lotto 1 Regione Piemonte CIG n. 8520808932				
N. POSIZIONE IN GRADUATORIA	Operatore economico	Nome commerciale prodotto	Prezzo a singolo test IVA esclusa	Quantitativi consegnabili entro il 15° giorno solare all'avvio dell'IAO	Capacità di consegna settimale successiva alla prima consegna
19	BIOCHEMICAL SYSTEMS INTERNATIONAL SPA	LUMIQUICK CASSETTA COVID 19 ANTIGEN	3,90000 €	n. 80.000 test	n. 350.000 test
20	MED TRUST ITALIA SRL	"SARS-COV-2 AG TEST RAPIDO ANTIGENICO - REAGENTE buste sigillate (preriempite con 300 µL di soluzione con il reagente"	3,98000 €	n. 50.000 test	n. 25.000 test
21	DIATHEVA SRL	Coronavirus Ag Rapid Test Cassette (Swab)	4,00000 €	n. 3.000 test	n. 3.000 test
22	ALIFAX SRL	WANTAI SARS-CoV-2 Ag Rapid Test (Colloidal Gold), completo di tamponi	4,08000 €	n. 125.000 test	n. 125.000 test
23	RTI ALPHA PHARMA SER-ICE SRL/ ALLIANCE HEALTHCARE ITALIA	Vivadiag Sars-Cov-2 Ag Rapid Test	4,20000 €	n. 500.000 test	n. 750.000 test
24	DASIT SPA	COVID-19 Ag BSS	4,25000 €	n. 875.000 test	n. 175.000 test
25	PIRINOLI ENRICO & C. SRL	KIT TEST TAMPONE VivaDiag..SARS-COV-2 AG Rapid Test	4,47000 €	n. 40.000 test	n. 22.000 test
26	ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS SRL	Panbio COVID-19 AG RAPID TEST	4,50000 €	n. 80.000 test	n. 80.000 test
27	BIOSIGMA SPA	OVID-19 Antigen Rapid Te	4,50000 €	n. 1.500 test	n. 30.000 test dalla settimana 52 del 2020
28	EUROSPITAL SPA	GenBody COVID-19 Ag	4,90000 €	n. 100.000 test	n. 125.000 test

Allegato B) alla determinazione n. 1210 del 29/12/2020

	Fornitura di test rapidi per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2 - Lotto 1 Regione Piemonte CIG n. 8520808932				
N. POSIZIONE IN GRADUATORIA	Operatore economico	Nome commerciale prodotto	Prezzo a singolo test IVA esclusa	Quantitativi consegnabili entro il 15° giorno solare all'avvio dell'AQ	Capacità di consegna settimale successiva alla prima consegna
29	EDIAGNOSTICS SRL	ADAL® COVID-19 AG TES	4,95000 €	n. 50.000 test	n. 50.000 test

Allegato B) alla determinazione n. 1210 del 29/12/2020

LOTTO 5 PROSPETTO DI AGGIUDICAZIONE

Fornitura di test rapidi con lettore, per la ricerca qualitativa dell'Antigene specifico del virus SARS-COV-2 - Lotto 5 Regione Piemonte CIG n. 85208858BD

		Reagenti			
N. POSIZIONE IN GRADUATORIA	**Operatore economico**	**Prezzo a singolo test IVA esclusa**	**Numero complessivo di test semestrali offerti**	**Quantitativi consegnabili entro il 15° giorno solare all'avvio dell'AQ**	**Capacità di consegna settimale successiva alla prima consegna**
1	MEDICAL SYSTEMS SPA	3,90000 €	1.000.000	n. 600.000 test	n. 200.000 test
2	EUROSPITAL SPA	7,00000 €	500.000	n. 100.000 test	n. 125.000 test
3	RELAB SRL	9,50000 €	1.000.000	n. 200.000 test	n. 100.000 test
4	A MENARINI DIAGNOSTICS SRL	14,79285 €	200.000	n. 33.336 test	n. 8.328 test
5	BECTON DICKINSON ITALIA SPA	14,95000 €	650.000	n. 50.000 test + 30 Lettori	n.25.000 test + 8 Lettori
6	BIOMEDICAL SERVICE SRL	15,00000 €	900.000	n. 150.000 test	n. 34.091 test

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Ai sensi DGR n. 43-2023 del 25/09/2020)

DELIBERAZIONE N. 923 del 17 DICEMBRE 2020

OGGETTO	**PRESA D'ATTO ACCORDO QUADRO AGGIUDICATO DA SCR PIEMONTE PER LA FORNITURA DI GUANTI AD USO SANITARIO E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE PIEMONTE E PER L'AUSL VALLE D'AOSTA (gara 125-2020).**

L'anno duemilaventi il giorno DICIASSETTE

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott.ssa Chiara Serpieri

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

L'estensore dell'atto
Sig.ra Sonia Sogni
Omegna, lì 10 DIC. 2020

Il responsabile del procedimento
Dott. Federico Bonisoli
Omegna, lì 10 DIC. 2020

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Informatici
Dott. Federico Bonisoli
Omegna, lì 10 DIC. 2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 11.12.2020

al N. 1 sub 70 2020 conto 3100164

al N. 133 sub 70 2021 conto 3100164

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 5782,92

Beneficiario _____ €. 282.364,83

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Chiara Serpieri
(Ai sensi DGR n. 43-2023 del 25/09/2020)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

"Confermato che, con legge regionale n. 19 del 06 agosto 2007, è stata costituita la Società di Committenza Regione Piemonte spa (SCR-Piemonte) con finalità di coordinamento delle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, al fine di razionalizzare la spesa pubblica e di ottimizzare le procedure di scelta degli appaltatori pubblici nelle materie di interesse regionale, tra le quali la Sanità;

Atteso che:

1) A seguito di espletamento di procedura d'urgenza, con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 418 del 27 novembre 2020, è stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzioni anticipata della fornitura di:

GUANTI AD USO SANITARIO

nonchè della prestazione dei servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte e per l'AUSL Valle d'Aosta.

Ritenuto:

2) di dover procedere alla presa d'atto dell'Accordo Quadro relativo alla fornitura di cui trattasi per un periodo **di sei mesi dalla data di attivazione delle Convenzioni** attualmente in attesa di prossima sottoscrizione da parte di SCR, conformemente ai contenuti della documentazione che si allega al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, sotto le lettere A) e B);

3) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **344.837,50** (IVA esente), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2020

autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 70 euro **57.472,92**

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Anno 2021

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 70 euro **287.364,83**

tutto ciò premesso, confermata l'inderogabile necessità di provvedere all'adesione all'Accordo Quadro relativo alla fornitura di cui trattasi, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo."

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1) di disporre l'adesione all'Accordo Quadro aggiudicato da SCR Piemonte relativamente alla fornitura di:

GUANTI AD USO SANITARIO

per un periodo **di sei mesi dalla data di attivazione delle Convenzioni** attualmente in attesa di prossima sottoscrizione da parte di SCR, conformemente ai contenuti della documentazione che si allega al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, sotto le lettere A) e B;

2) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro 344.837,50 (IVA esente), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2020

autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 70 euro **57.472,92**

Anno 2021

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 70 euro **287.364,83**

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

3) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Omegna, li 17 DIC. 2020

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Chiara Serpieri

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA
DATA 14/12/2020

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA
DATA 16 DIC. 2020

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 23 DIC. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale	Nota prot. n. _____	del _____
- Conferenza dei Sindaci	Nota prot. n. _____	del _____
- Giunta Regionale	Nota prot. n. _____	del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	x	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
x	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Deliberazione n. 923 del 17 DICEMBRE 2020

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO A

Fornitura di guanti ad uso sanitario per le Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte e per l'AUSL Valle d'Aosta (gara 125-2020)

Accordo quadro per la fornitura di guanti ad uso sanitario e servizi connessi per le Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte e per l'AUSL Valle d'Aosta (gara 125-2020)

A seguito di espletamenti di procedura d'urgenza, con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 418 del 27 novembre 2020, è stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzioni anticipata della fornitura di guanti ad uso sanitario nonchè per la prestazione dei servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte e per l'AUSL Valle d'Aosta.

I lotti, da 1 a 5, corrispondono ai lotti 1, 8, 9, 10 e 14 della convenzione 79-2018, anticipatamente chiusi.

Si riportano, a seguire, i fornitori parte dell'Accordo Quadro con il dettaglio dei prodotti offerti, quantità e prezzo unitario. Si riportano, inoltre, le schede tecniche dei prodotti aggiudicati.

Oggetto dell'Accordo Quadro e prezzi

L'Accordo Quadro ha ad oggetto la fornitura di guanti ad uso sanitario, D.P.I. e D.M.

Tabella prodotti e graduatoria AQ

Schede tecniche

Attivazione della fornitura

L'adesione alla Convenzione avverrà attraverso l'invio di apposito ordinativo di fornitura.

L'ordinativo di fornitura deve obbligatoriamente contenere almeno le seguenti informazioni:

- riferimento all'Accordo Quadro (parti contraenti, data di attivazione)
- CIG derivato
- nominativo del DEC
- riferimenti dell'Amministrazione per la fatturazione
- quantità e tipologia di prodotti richiesti con indicazione del lotto di appartenenza
- luogo/luoghi di consegna dei prodotti richiesti

L'ordinativo deve essere sottoscritto da persona autorizzata ad impegnare la spesa dell'Azienda.

Riferimenti dei fornitori

Si allega l'elenco dei fornitori riportante i riferimenti per l'emissione degli ordinativi di fornitura:

Riferimenti fornitori

Tempi di consegna

I prodotti dovranno essere consegnati, in porto franco e nelle quantità e qualità descritte nell'Ordinativo di Fornitura, entro il termine massimo di 20 giorni lavorativi dalla data di invio dello stesso.

Fatturazione e pagamenti

Il corrispettivo contrattuale dovuto da ciascuna Azienda Sanitaria al Fornitore in forza degli Ordinativi di

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Deliberazione n. del

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +390323 643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

fornitura sarà pagato dietro presentazione di regolari fatture trasmesse in modalità elettronica. I corrispettivi dovranno essere corrisposti a 60 (sessanta) giorni, decorrenti dall'esito positivo della verifica di conformità ai sensi dell'art. 113-bis D.Lgs 50/2016 e s.m.i., e dovranno essere accreditati sul conto corrente dedicato (ai sensi della L.136/2010) intestato al Fornitore.

Durata della Convenzione

Le presenti Convenzioni hanno durata di 6 mesi a decorrere dalla data di attivazione.

Pubblicazioni ex art. 29 del D.Lgs. n. 50/2016

Gli atti sono contenuti nella sezione "Società trasparente" alla quale è possibile arrivare collegandosi al seguente link

Documentazione

- Accordo Quadro BERICAH S.P.A. *(di prossima sottoscrizione)*
- Accordo Quadro CHEMIL S.R.L. *(di prossima sottoscrizione)*
- Accordo Quadro CINECITTA' DI EMANUELE MEZZASALMA & C. S.A.S. *(di prossima sottoscrizione)*
- Accordo Quadro MEDLINE International Italy S.r.l. Unipersonale *(di prossima sottoscrizione)*
- Capitolato tecnico

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Deliberazione n. 923 del 17 DICEMBRE 2020

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +390323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO B

LOTTO	CIG	CATEGORIA	DESCRIZIONE DA GARA	FORNITORE	NOME COMMERCIALE PRODOTTO OFFERTO	MISURE OFFERTE	CODICE PRODOTTO	UNITA' DI MISURA	PREZZO UNITARIO PER UNITA' DI MISURA (IVA esclusa)
1	8472692E9C	D.M. e D.P.I.	GUANTI CHIRURGICI STERILI IN LATTICE SENZA POLVERE A SPESSORE STANDARD PER CHIRURGIA GENERALE	MEDLINE INTERNATIONAL ITALY SRL	OR STANDARD PF	5 1/2; 6; 6 1/2; 7; 7 1/2; 8; 8 1/2; 9	MSG5255; MSG5260; MSG5265; MSG5270; MSG5275; MSG5280; MSG5285; MSG5290	PAIO	0,3150 €
2	8472708BD1	D.M. e D.P.I.	GUANTI NON CHIRURGICI NON STERILI IN VINILE ELASTICIZZATO SENZA POLVERE	CHEMIL SRL	VINYL FLEX PLUS	XS; S; M; L; XL	72149PF 72150PF 72151PF 72152PF 72153PF	PEZZO	0,0950 €
3	8472723833	D.M. e D.P.I.	GUANTI NON CHIRURGICI NON STERILI IN NITRILE SENZA POLVERE	CINECITTA' DI EMANUELE MEZZASALMA & C. S.A.S.	REFLEXX 77	XS; S; M; L; XL	R77100/XS, R77100/S, R77100/M, R77100/L, R77100/XL, R77/XS, R77/S, R77/M, R77/L, R77/XL	PEZZO	0,0978 €
				BERICAH SPA	SENSI NITRIX	XS; S; M; L; XL	GU129XS; GU129S; GU129M; GU129L; GU129XL	PEZZO	0,1280 €
4	8472734149	D.M. e D.P.I.	GUANTI NON CHIRURGICI NON STERILI IN NITRILE MANICA LUNGA SENZA POLVERE	CHEMIL SRL	NITRIL PLUS 300	XS; S; M; L; XL	72099PFL 72100PFL 72101PFL 72102PFL 72103PFL	PEZZO	0,1250 €
5	8472743884	D.P.I.	GUANTI STERILI IN LATTICE SENZA POLVERE PER PREPARAZIONE CHEMIOTERAPICI-ANTIBLASTICI	DESERTO					

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Ai sensi DGR n. 43-2023 del 25/09/2020)

DELIBERAZIONE N. 335 del 14 APRILE 2021

OGGETTO	**AFFIDAMENTO FORNITURA DI REAGENTI PER LA RICERCA MOLECOLARE DI RNA DI SARS COV 2.**

L'anno duemilaventuno il giorno QUATTORDICI

del mese di APRILE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott.ssa Chiara Serpieri

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

L'estensore dell'atto
Sig.ra Sonia Sogni

Il responsabile del procedimento
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì - 9 APR. 2021

Omegna, lì _____

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Informatici
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì - 9 APR. 2021

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 9.04.2021

al N. AUT. 2021/133.29 conto 3100104

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario ARROW DIAGNOSTICS SRL €. 478.380,00 IVA COMPRESA

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Chiara Serpieri
(Ai sensi DGR n. 43-2023 del 25/09/2020)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

"Al fine di soddisfare emergenti necessità aziendali finalizzate a far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione di COVID-19, in aderenza a specifica richiesta avanzata dal Direttore SOC Laboratorio Analisi, con nota dell'11 marzo u.s., avallate dal Direttore della SOC Farmacia, si rende necessario procedere all'affidamento della fornitura di:

REAGENTI PER LA RICERCA
MOLECOLARE DI RNA DI SARS COV 2
Gara 8107510 - CIG 8700400535

che permetterebbero di analizzare, in singola seduta, 4 geni contemporaneamente.

Considerato che:

- vista la condizione di estrema urgenza dell'approvvigionamento in parola ed in conformità ai dettami di cui all'art. 63, 2° comma, lett. c) del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50, si è ritenuto di contattare la seguente ditta:

  Arrow Diagnostics SRL Via F. Rolla, 26 16152 Genova

  in grado di rispondere pienamente alle esigenze diagnostiche di interesse così come ribadito dal Direttore SOC Laboratorio Analisi con nota dell'11 marzo u.s.;

- la ditta sopraindicata ha confermato la propria disponibilità alla fornitura in parola con propria offerta prot. in arrivo n. 18622/21 del 23 marzo 2021, ritenuta conforme alle necessità aziendali con nota del Responsabile della SOC Farmacia prot. n. 20021/21 del 29 marzo 2021, e così riassumibile:

  REAGENTE

Descrizione Prodotto	Codice Prodotto	Confezionamento	n. conf	Prezzo Confezione	Totale semestrale
Allplex SARS-CoV-2 Assay	RV10248X	100 rxns	300	€ 1.500,00	€ 450.000,00

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

CONSUMABILI

Descrizione Prodotto	Codice Prodotto	Confezionamento	n. conf	Prezzo Confezione	Totale semestrale
96 well plate white skirted 50	HSP9655	50 piastre	10	€ 260,00	€ 2.600,00
Optical Flat Caps for 0.2 ml Tubes and plates 120 strips of 8 caps strip ultra clear	TCS0803	960 tappi	50	€ 60,00	€ 3.000,00

- la ditta di cui trattasi risulta disporre di DURC regolare.

Ritenuto:

- di dover procedere all'aggiudicazione della fornitura in parola nei confronti della Ditta **Arrow Diagnostics SRL** di Genova alle condizioni economiche e di fornitura sopra esplicitate;
- di determinare la durata contrattuale per un periodo semestrale a partire dalla data odierna;
- di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **478.380,00**, (IVA compresa), potrà farsi fronte come segue:

  Anno 2021

  conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2021

  autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 29 **€ 478.380,00**

tutto ciò premesso, confermata l'inderogabile necessità di provvedere all'aggiudicazione della fornitura di cui trattasi ed attese le circostanze dell'urgenza emergenti, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo."

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERA

1) di disporre l'affidamento della fornitura di:

REAGENTI PER LA RICERCA MOLECOLARE DI RNA DI SARS COV 2
Gara 8107510 - CIG 8700400535

nei confronti della ditta:

Arrow Diagnostics SRL Via F. Rolla, 26 16152 Genova

per un periodo semestrale a decorrere dalla data odierna, conformemente ai contenuti della sottostante tabella riepilogativa:

REAGENTE

Descrizione Prodotto	Codice Prodotto	Confezionamento	n. conf	Prezzo Confezione	Totale semestrale
Allplex SARS-CoV-2 Assay 100T	RV10248X	100 rxns	300	€ 1.500,00	€ 450.000,00

CONSUMABILI

Descrizione Prodotto	Codice Prodotto	Confezionamento	n. conf	Prezzo Confezione	Totale semestrale
96 well plate white skirted 50	HSP9655	50 piastre	10	€ 260,00	€ 2.600,00
Optical Flat Caps for 0.2 ml Tubes and plates 120 strips of 8 caps strip ultra clear	TCS0803	960 tappi	50	€ 60,00	€ 3.000,00

- di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **478.380,00**, (IVA compresa), potrà farsi fronte come segue:

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Anno 2021

conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 29 **€ 478.380,00**

2) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Omegna, li 14 APR. 2021

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. ssa Chiara Serpieri

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 13/4/2021

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 14/04/2021

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 19 APR. 2021 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale — Nota prot. n. _____ del _____
- Conferenza dei Sindaci — Nota prot. n. _____ del _____
- Giunta Regionale — Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	x	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
x	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 593 del 18 AGOSTO 2020

OGGETTO	**PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA URGENTE DI CAMICI CHIRURGICI STERILI PER EMERGENZA COVID-19. AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA.**

L'anno duemilaventi il giorno DICIOTTO del mese di AGOSTO in OMEGNA,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.F. DI DIRETTORE GENERALE
Ai sensi art. 3 comma 6 D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e smi

Dott.ssa Anna Ceria

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

L'estensore dell'atto
Sig.ra Sonia Sogni

Omegna, lì 17 AGO. 2020

Il responsabile del procedimento
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì 17 AGO. 2020

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Informatici
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì 17 AGO. 2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 17.08.20

al N. Aut. 2020/1.70 conto 3100164

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 52.650,00

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.F. DI DIRETTORE GENERALE
Ai sensi art. 3 comma 6 D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e smi

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

"Al fine di soddisfare emergenti necessità aziendali finalizzate a far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione di COVID-19, in aderenza a specifica richiesta avanzata dal Direttore della SOC Farmacia, si rende necessario procedere all'affidamento della fornitura di:

CAMICI CHIRURGICI STERILI
Codice CIG 8370182CAF

Considerato che:

- con Ordinanza n. 655 del 25 marzo u.s. recante "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili" il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, al fine di assicurare la gestione di ogni situazione connessa all'emergenza epidemiologica, ha disposto lo snellimento delle procedure connesse all'affidamento di appalti di servizi e forniture in deroga ai tempi e alle modalità di pubblicazione dei bandi di gara di cui agli articoli 60, 61, 72, 73 e 74 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 (Codice dei Contratti Pubblici);

- con "Manifestazione di interesse di avviso di avvio procedura gara" pubblicata in data 30 giugno 2020 e scadente in data 10 luglio 2020, si è inteso istruire relativa gara d'appalto, mediante procedura negoziata ex art. 35 e 36, D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 ;

- con nota di cui al prot. n. 40935/20 del 15 luglio 2020 si è provveduto ad invitare le Ditte in base alle manifestazioni di interesse pervenute e precisamente:

  - 3M Italia Srl
  - Cam Hospital Srl
  - Medical Group Srl
  - Mölnlycke Health Care Srl
  - Svas Biosana SpA
  - Benefis Srl

- in data 4 agosto 2020 si è proceduto all'apertura del plico dell'unica Ditta offerente:

  - Cam Hospital Srl

  ed all'accertamento della regolarità della documentazione inerente prodotta, operazioni tutte descritte nel relativo verbale acquisito agli atti;

- Le restanti ditte, nulla avendo riscontrato, sono considerate rinunciatarie alla gara;

- dall'esame delle proposte pervenute, si rileva che la ditta Cam Hospital Srl ha riscontrato conformemente a quanto richiesto e, pertanto, la relativa offerta risulta essere ammissibile a gara;

- la verifica di idoneità dei beni offerti dalla ditta sopraindicata ha ottenuto esito positivo come da attestazione della SOC Farmacia, mantenuta agli atti;

- la ditta di cui trattasi risulta disporre di DURC regolare.

Ritenuto:

- di dover procedere all'aggiudicazione della fornitura in parola nei confronti della Ditta **Cam Hospital Srl** di Paola (CS) alle seguenti condizioni economiche e di fornitura:

n. 5.000 camici standard monouso sterili	€ 5,40 cad.	€ 27.000,00
n. 4.500 camici rinforzati monouso sterili	€ 5,70 cad.	€ 25.650,00

- di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **52.650,00**, (esenti IVA), potrà farsi fronte come segue:

  Anno 2020

  conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2020

  autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 70 **€ 52.650,00**

tutto ciò premesso, confermata l'inderogabile necessità di provvedere all'aggiudicazione della fornitura di cui trattasi ed attese le circostanze dell'urgenza emergenti, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo."

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

DELIBERA

1) di disporre, in relazione all'emergenza sanitaria Covid-19, l'aggiudicazione relativa alla fornitura di:

CAMICI CHIRURGICI STERILI
Codice CIG 8370182CAF

affidata alla ditta:

Cam Hospital Srl di Paola (CS)

alle condizioni economiche e di fornitura di seguito esplicitate:

n. 5.000 camici standard monouso sterili	€ 5,40 cad.	€ 27.000,00
n. 4.500 camici rinforzati monouso sterili	€ 5,70 cad.	€ 25.650,00

2) di dare atto che la comunicazione formale del presente provvedimento alla Ditta interessata tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile;

3) di individuare quale Responsabile del Procedimento contrattuale tra ASL VCO ed il fornitore, il Dott. Federico Bonisoli Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici;

4) di riconoscere alla SOC Farmacia, conseguentemente alla propria competenza, la gestione dell'esecuzione contrattuale, con compiti di verifica e conformità, anche contabile, compresa la gestione degli ordinativi e la relativa liquidazione discendente da quanto autorizzato con il presente provvedimento;

5) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **52.650,00**, (esenti IVA), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2020

autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 70 **€ 52.650,00**

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

6) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Omegna, li 18 AGO. 2020

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.F. DI DIRETTORE GENERALE
Ai sensi art. 3 comma 6 D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e smi
(Dott.ssa Anna Ceria)

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 24 AGO. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale	Nota prot. n. _____	del _____
- Conferenza dei Sindaci	Nota prot. n. _____	del _____
- Giunta Regionale	Nota prot. n. _____	del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	x	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
x	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale ; Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323 643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Ai sensi DGR n. 43-2023 del 25/09/2020)

DELIBERAZIONE N. 166 del 24 FEBBRAIO 2021

OGGETTO	**PRESA D'ATTO ACCORDI QUADRO AGGIUDICATI DA SCR PIEMONTE PER LA FORNITURA DI D.P.I. E MATERIALE MONOUSO DI VESTIZIONE E PROTEZIONE PER EMERGENZA COVID-19 E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE PIEMONTE II ED. (GARA 140-2020).**

L'anno duemilaventuno il giorno VENTIQUATTRO

del mese di FEBBRAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott.ssa Chiara Serpieri

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

L'estensore dell'atto

Sig.ra Sonia Sogni

Omegna, li

Il responsabile del procedimento

Dott. Federico Bonisoli

Omegna, li 16 FEB. 2021

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Informatici

Dott. Federico Bonisoli

Omegna, li 16 FEB. 2021

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 16.2.2021

al N. 2021/133.70 conto 3100164

al N. 2021/135.45 conto 3100132

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 331.624,00

Beneficiario _____ €. 79.728,00

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Chiara Serpieri
(Ai sensi DGR n. 43-2023 del 25/09/2020)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

"Confermato che, con legge regionale n. 19 del 06 agosto 2007, è stata costituita la Società di Committenza Regione Piemonte spa (SCR-Piemonte) con finalità di coordinamento delle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, al fine di razionalizzare la spesa pubblica e di ottimizzare le procedure di scelta degli appaltatori pubblici nelle materie di interesse regionale, tra le quali la Sanità;

Atteso che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 951 del 23 dicembre 2020, a seguito dell'espletamento di procedura d'urgenza, si è provveduto ad aderire agli Accordi Quadro, limitatamente ai lotti 13 14 e 16, aggiudicati dalla sopracitata Società e relativi alla fornitura di:

D.P.I. E MATERIALE MONOUSO DI VESTIZIONE E PROTEZIONE PER EMERGENZA COVID-19
(gara 140-2020)

occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte nell'ambito dell'emergenza sanitaria per COVID-19;

- con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 36 del 29 gennaio 2021 è stata poi disposta l'aggiudicazione e l'esecuzione anticipata della fornitura dei lotti **da 1 a 12 e da 17 a 19** della medesima procedura;

Ritenuto:

1) di dover procedere alla presa d'atto dei rimanenti Accordi Quadro relativi alla fornitura di cui trattasi per un periodo **sino al 28 luglio 2021**, conformemente ai contenuti della documentazione che si allega al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, sotto le lettere A) e B);

2) di dare atto che eventuali e futuri aggiornamenti e/o modifiche/migliorie, saranno da intendersi automaticamente recepiti senza necessità di ulteriori provvedimenti.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Parimenti per eventuali modifiche societarie delle ditte individuate quali aggiudicatarie;

3) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **411.152,00** (IVA 5% inclusa), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2021

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 70 euro **331.424,00**

conto 3 10 01 32 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 135 subimpegno: n. 45 euro **79.728,00**

tutto ciò premesso, confermata l'inderogabile necessità di provvedere all'adesione agli Accordi Quadro relativi alla fornitura di cui trattasi, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo."

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1) di disporre l'adesione agli Accordi Quadro aggiudicati da SCR Piemonte relativamente alla fornitura di:

D.P.I. E MATERIALE MONOUSO DI VESTIZIONE E PROTEZIONE PER EMERGENZA COVID-19
Lotti da 1 a 12 e da 17 a 19

per un periodo **a tutto il 28 luglio 2021**, conformemente ai contenuti della documentazione che si allega al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, sotto le lettere A) e B;

2) di dare atto che eventuali e futuri aggiornamenti e/o modifiche/migliorie, saranno da intendersi automaticamente recepiti senza necessità di ulteriori provvedimenti.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Parimenti per eventuali modifiche societarie delle ditte individuate quali aggiudicatarie;

3) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **411.152,00** (IVA 5% inclusa), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2021

conto 3 10 01 64 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 70 euro **331.424,00**

conto 3 10 01 32 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 135 subimpegno: n. 45 euro **79.728,00**

4) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Omegna, li 24 FEB. 2021

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Chiara Serpieri

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 23/2/2021

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 22/02/2021

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno - 3 MAR. 2021 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale	Nota prot. n. _____	del _____
- Conferenza dei Sindaci	Nota prot. n. _____	del _____
- Giunta Regionale	Nota prot. n. _____	del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	x	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
x	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

Allegato A) alla deliberazione n. 166 **del** 24 FEBBRAIO 2021

Fornitura di D.P.I. e materiale monouso di vestizione e protezione per emergenza COVID-19 e servizi connessi per le Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte II Ed. (gara 140-2020)

Numero Gara
140-2020

Stato
Attiva

Ambito convenzione
Sanità - Fornitura di beni

A seguito di espletamento di procedura d'urgenza, con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 453 del 15 dicembre 2020 è stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzione anticipata della fornitura di cui ai lotti 13, 14 e 16 (**guanti** categoria D.P.I) occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte nell'ambito dell'emergenza sanitaria per COVID-19.

NEW Con Disposizione del Consigliere Delegato di S.C.R. - Piemonte S.p.A. n. 36 del 29 gennaio 2021 è stata disposta l'aggiudicazione e l'esecuzione anticipata della fornitura dei restanti lotti della presente procedura (da 1 a 12 e da 17 a 19).

CPV (principale): 35113410-6 Indumenti di protezione contro agenti chimici o biologici

Aggiudicatario
Nei seguenti prospetti sono indicati i fornitori parte dell'Accordo Quadro, il dettaglio dei prodotti offerti con i rispettivi quantitativi, prezzi unitari e termini di consegna decorrenti dall'emissione degli Ordinativi di fornitura. Si riportano, inoltre, la documentazione tecnica dei prodotti aggiudicati.

Tabella Prodotti lotti 13-14-16

Tabella Prodotti lotti 1-12 e 17-19

Documentazione tecnica lotti 13-14-16

Documentazione tecnica lotti 1-12 e 17-19 *(per scaricare la documentazione è necessario utilizzare il browser Mozilla Forefox)*

Attivazione della fornitura
L'adesione all'Accordo Quadro avverrà attraverso l'invio di apposito Ordinativo di Fornitura, che deve obbligatoriamente contenere almeno le seguenti informazioni:
- riferimento all'Accordo Quadro
- CIG derivato
- nominativo del RUP/DEC
- riferimenti dell'Amministrazione per la fatturazione
- quantità e tipologia di prodotti richiesti
- luogo/luoghi di consegna

L'ordinativo deve essere sottoscritto da persona autorizzata ad impegnare la spesa dell'Ente.
Ciascun Ente, nell'ambito dell'Accordo Quadro, effettuerà ordinativi tenendo conto della graduatoria, dei volumi complessivi offerti e delle tempistiche di consegna.

Riferimenti dei fornitori
Si allega l'elenco dei fornitori riportante i riferimenti per l'emissione degli ordinativi di fornitura

Riferimento fornitori *(aggiornamento al 29/01/2021)*

Allegato A) alla deliberazione n. del

Tempi di consegna

I prodotti dovranno essere consegnati, in porto franco e nelle quantità e qualità descritte nell'Ordinativo di Fornitura, entro il termine massimo di 40 giorni solari dalla data di invio dello stesso.

Si rinvia alla Tabella Prodotti per i tempi di consegna per i quali si sono impegnati i singoli Operatori economici nelle proprie offerte.

Fatturazione e pagamenti

Il corrispettivo dovuto per il prodotto sarà pagato, tramite bonifico, dietro presentazione di regolari fatture trasmesse in modalità elettronica nel termine di **30 (trenta) giorni** decorrenti dall'esito delle verifica di conformità ai sensi dell'art. 113-bis del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Data di attivazione

Mar, 15/12/2020 - 12:00

Data di scadenza

Mer, 28/07/2021 - 12:00

Documentazione

AQ NACATUR INTERNATIONAL IMPORT EXPORT SRL (lotti 13 e 16) 565.07 KB
AQ ALTHEA ITALIA S.p.A. (lotto 14) 627.07 KB
AQ CINECITTA' DI EMANUELE MEZZASALMA & C. S.A.S. (lotto 14) 676.69 KB
AQ MED CONSULTING SRL (lotti 14 e 16) 532.77 KB
AQ VALSECCHI CANCELLERIA SRL (lotto 16) 528.33 KB

Pubblicazioni ex art. 29

Gli atti sono contenuti nella sessione "Società trasparente" alla quale è possibile arrivare collegandosi al seguente link

Altre informazioni

Per ciascun lotto, l'Accordo Quadro avrà durata di 6 mesi a decorrere dall'attivazione.

Lotti 13-14-16: scadenza 15/06/2021

Lotti 1-12 e 17-19: scadenza 28/07/2021

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf

Allegato B) alla deliberazione n. 166 del 24 FEBBRAIO 2021

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE DA GARA
1	8504120DD1	SOVRASCARPE IN PVC NON STERILI

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	SAFE SRL UNIPERSONALE	39	0,02400 €	SAFE	02855
2	CHEMIL s.r.l.	40	0,02450 €	CHEMIL	COPRISCARPE IN CPE GOFFRATO – cod.art. 71111
3	CARDIVA ITALIA SRL	30 (500.000 subito)	0,02700 €	MEDICAL CENTER PRO	MC.1CAL008.70

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
2	850412304F	GAMBALI NON STERILI

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO	PEZZI PER CONFEZIO
1	BENEFIS s.r.l.	39	0,19700 €	BENEFIS	GAMBALI NON STERILI – REF. 0680V	CONFEZIONE DA 50 PZ - CAF 1000 PEZZI
2	Tecnolife srl	15	0,32000 €	MIR APL CO., LTD	Calzare Monouso in TNT - Art. 11466	Confezionamento in sacche pezzi, master da 10C pz. (10 sacchetti da 100
3	Dream Distribution Srl	40	0,34000 €	APEX Teknik Tekstil ve Sağlık Ürünleri San.Tic.Ltd.Şti.	Copriscarpe tipo stivale in TNT Cod. 5060	250

23/05/22, 10:28

srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

23/05/22, 10:28

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
3	85041262C8	CAPPELLINI CHIRURGICI CON BORDO COMPLETAMENTE ELASTICIZZATO

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO	PEZZI PER CONFEZIO
1	BENEFIS s.r.l.	39	0,02780 €	BENEFIS	CAPPELLINI CHIRURGICI CON BORDO COMPLETAMENTE ELASTICIZZATO – REF. 0660M	CONF. DA 100 PEZZI – CART 1000 PEZZI
2	Dream Distribution Srl	40	0,02900 €	DAMBO S.r.l.	CUFFIA COPRICAPO IN TNT	Cartoni da 3000 pezzi, 30 bu 100pz
3	CHEMIL s.r.l.	40	0,03200 €	CHEMIL	CUFFIA PIEGHETTATA IN TNT CON ELASTICO – cod.art. 71143G	2.000

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
4	8504129541	COPRICAPO A SCAFANDRO

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MODELLO PRODOTTO
1	**BETATEX S.p.A.**	39	0,16500 €	CAPPELLINO INTEGRALE IN TNT (C4CAN)
2	**Dream Distribution Srl**	40	0,27000 €	BOUFFANT CAP GREEN AMET Cod. 4020
3	**FIAB SPA**	(550.000 in 10gg e 550.000 in 20gg)	0,35000 €	CASLAC3-PO1

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
5	8504130614	CAMICI CHIRURGICI STERILI

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	**BENEFIS s.r.l.**	39	2,68000 €	BENEFIS	CAMICI CHIRURGICI STERILI taglie varie – REF. 0650xx (xx=taglia)

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf

23/05/22, 10:28

srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

23/05/22, 10:28

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
6	8504133880	CAMICI NON STERILI IDROREPELLENTI CONTRO RISCHIO BIOLOGICO

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	Fab S.p.A.	15	2,47900 €	FAB	IN3473C
2	SPES s.r.l.	100.000 a 10gg; 150.000 a 20gg; 250.000 a 30gg; 350.000 a 40gg	2,60000 €	BIOBLOCKED	SG0045P
3	SAFE SRL UNIPERSONALE	30	2,69000 €	Flomak Tekstil Makine Muh. Mum. Taah. san. ric. Ltd, sti	FLOMED-8145

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
7	8504136B06	CAMICI NON STERILI CONTRO RISCHIO BIOLOGICO

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	SAFE SRL UNIPERSONALE	39	1,09000 €	Crown Name Disposable Hygiene Products Fty., Ltd.	CN0308B
2	OK INFORMATICA	12	1,89000 €	MICROSAFE	SSU-904 CAMICE PROTETTIVO NON STERILE CONTRO RISCHIO BIOLOGICO
3	2 GAMMA AUTOMOTIVE SRL	40	2,38000 €	Protective Non Woven	SAN30525_C120

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf

23/05/22, 10:28

srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

23/05/22, 10:28

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
8	8504138CAC	CAMICI NON STERILI TIPO "VISITATORE"

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	3MC S.p.A.	40	0,38900 €	3MC - PROTEX	D/1006/P – CAMICE MONOUSO IN TNT VISITATORE
2	ICR S.p.A.	40	0,53000 €	CROWN NAME	CN301
3	BENEFIS s.r.l.	39	0,54800 €	BENEFIS	CAMICI NON STERILI TIPO "VISITATORI" – REF. 0601CAL

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
9	8504140E52	TUTE DI PROTEZIONE

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	Next Srl	40	2,74000 €	SAFEWAY	SW1002
2	CISA Production S.r.l.	10	2,96000 €	SGT	JN2020
3	OK INFORMATICA	12	3,24000 €	MICROSAFE	CA-506 TUTA PROTETTIVA FULL BODY TIPO5 TIPO 6

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
10	8504143DD0	MASCHERINE CHIRURGICHE

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	GDA Srl	40	0,03410 €	GREENCARE _ XIAMEN PROBTAIN	MP9017 (tipo IIR)
2	BENEFIS s.r.l.	39	0,03880 €	BENEFIS	MASCHERINE CHIRURGICHE – REF. 05MSK339CRVNE
3	MABE UNIPERSONALE SRL	30	0,03889 €	OMEY PLUS	OMEY PLUS

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf
23/05/22, 10:28
srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

23/05/22, 10:28

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
11	8504145276	SEMIMASCHERA FILTRANTE FACCIALE FFP2

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	MABE UNIPERSONALE SRL	30	0,27889 €	PGP	PGP
2	BREKKA	38	0,44975 €	JIADU	JD2020-2
3	Fab S.p.A.	20	0,54900 €	FAB	PR9028#P2

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
12	850414741C	SEMIMASCHERA FILTRANTE FACCIALE FFP3

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	Dream Distribution Srl	40	0,73000 €	APEX Teknik Tekstil ve Sağlık Ürünleri San.Tic.Ltd.Şti.	Semimaschera filtrante monouso Amet Disposable 2013
2	MABE UNIPERSONALE SRL	30	0,84889 €	HJR	HJR
3	Varigrafica Alto Lazio Srl	20	1,24000 €	SHANDONG DADDY'S CHOISE HEALTH SCIENCE AND TECHNOLOGY CO, LTD	PURISM C001 FFP3

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
17	8504155AB4	OCCHIALI A STANGHETTA CON PROTEZIONE LATERALE E FRONTALE

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	MEDLINE	40	1,20000 €	Protective Industrial Products, Inc (PIP)	Occhiali protettivi EN 166 – COD. 250-99-0920-EN
2	BREKKA	40	1,34475 €	AISHI	AS20PG-4
3	Varigrafica Alto Lazio Srl	20	1,57960 €	WENZHOU AISHI OPTICS INDUSTRY CO, ITd	AS20PG-4

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf
23/05/22, 10:28
srvarchiflow97/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

srvarchiflow97/interactiveDashboard/Reserved/Card/Detail

23/05/22, 10:28

Allegato B) alla deliberazione n. del

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
18	8504158D2D	OCCHIALI PROTETTIVI MODELLO A MASCHERA (tipo sub)

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	ITALIA PARAMOUNT STRATEGIES Srl	20	1,49000 €	Shenzhen Aurora Technology Ltd DPI II CAT.	Occhiali protettivi a maschera (tipo sub)
2	BREKKA	30	1,58750 €	AISHI DPI II CAT.	AS20PG-1
3	Varigrafica Alto Lazio Srl	20	1,78800 €	WENZHOU AISHI OPTICS INDUSTRY CO, ltd DPI II CAT.	AS20PG -2

LOTTO	CIG	DESCRIZIONE
19	8504159E00	SCHERMO FACCIALE/ VISIERA DI PROTEZIONE

GRADUATORIA	FORNITORE	TEMPI DI CONSEGNA (gg)	PREZZO UNITARIO	MARCA PRODOTTO OFFERTO	MODELLO PRODOTTO
1	COSMAR TECNOLOGIE s.r.l.s.	40.000 a 7gg; 760.000 a 32gg	0,74990 €	Hip Lik Packaging Products Ltd DPI II CAT.	Hip Lik Packaging Products Ltd
2	BREKKA	35	0,89750 €	AISHI DPI II CAT.	AS20PG-7
3	B.D.B. CONSULTING S.R.L.	39	5,95959 €	Refine DPI III CAT.	Visor B

9b0bd7c8-44fb-4ea5-a09a-9fc7b983a951.pdf

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 278 del 6 APRILE 2020

OGGETTO	**AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI PER ESECUZIONE DI TEST MOLECOLARI PER LA DIAGNOSTICA SARS-CoV2.**

L'anno duemilaventi il giorno SEI

del mese di APRILE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323 643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

L'estensore dell'atto
Sig.ra Sonia Sogni

Omegna, lì 03 APR. 2020

Il responsabile del procedimento
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì 03 APR. 2020

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Informatici
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì 03 APR. 2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. 1.29 conto 3100107

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 141.464,00

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

"Al fine di soddisfare emergenti necessità aziendali finalizzate a far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione di COVID-19, in aderenza a specifica richiesta avanzata dal Direttore SOC Laboratorio Analisi, con nota del 2 aprile u.s., avallata dal Direttore della SOC Farmacia, si rende necessario procedere all'affidamento della fornitura di :

PRODOTTI PER ESECUZIONE
TEST MOLECOLARI PER LA DIAGNOSTICA SARS-CoV2
CIG 8266605A3E

volti al rilevamento del virus Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-Co-2) in tamponi nasofaringei (NPS) di individui sospetti di Covid-19.

Considerato che:

- con Ordinanza n. 655 del 25 marzo u.s. recante "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili" il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, al fine di assicurare la gestione di ogni situazione connessa all'emergenza epidemiologica, ha disposto lo snellimento delle procedure connesse all'affidamento di appalti di servizi e forniture in deroga ai tempi e alle modalità di pubblicazione dei bandi di gara di cui agli articoli 60, 61, 72, 73 e 74 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 (Codice dei Contratti Pubblici);

- la seguente ditta:

  Roche Diagnostics SpA V.le G. B. Stucchi, 110 Monza MB

  distributrice dei prodotti in parola, così come specificato dal Direttore SOC Laboratorio Analisi con la nota sopra citata, si è dichiarata disponibile alla fornitura di quanto di interesse presentando propria offerta n. P200390/O1033337 del 1° aprile u.s. che così si riassume, integrandola con il presunto fabbisogno bimestrale:

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Descrizione Prodotto	Codice Prodotto	Confezionamento	n. conf	Prezzo Confezione	Totale presunto bimestrale
LIGHTMIX MODULAR EAV RNA EXTRACT. CONTR.	07374330001	96 Det.	80	300,00 €	24.000,00 €
Modular SARS-CoV (COVID19) N-gene 530	09155350001	96 Reazioni	4	250,00 €	1.000,00 €
Modular SARS-CoV-2 (COVID19) RdRP 530	09155376001	96 Reazioni	80	250,00 €	20.000,00 €
LightMix SabeccoV E-gene plus EAV contr.	09164154001	96 Reazioni	80	550,00 €	44.000,00 €
1-step RT-PCR Polymerase Mix TIB	09186573001	100 Det.	160	170,00 €	27.200,00 €
Totale complessivo					**116.200,00 €**

- la ditta di cui trattasi risulta disporre di DURC regolare.

Ritenuto:

- di dover procedere all'aggiudicazione della fornitura in parola nei confronti della Ditta **Roche Diagnostics SpA** di Monza alle condizioni economiche e di fornitura sopra esplicitate;
- di determinare la durata contrattuale per un periodo bimestrale a partire dalla data odierna o, comunque, fino alla data di cessazione dello stato di emergenza epidemiologica Covid-19;
- di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **141.764,00**, (IVA compresa), potrà farsi fronte come segue:

  Anno 2020

  conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2020

  autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 29 **€ 141.764,00**

tutto ciò premesso, confermata l'inderogabile necessità di provvedere all'aggiudicazione della fornitura di cui trattasi ed attese le circostanze dell'urgenza emergenti, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo."

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore

Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1) di disporre l'aggiudicazione relativa alla fornitura di:

PRODOTTI PER ESECUZIONE
TEST MOLECOLARI PER LA DIAGNOSTICA SARS-CoV2
CIG 8266605A3E

affidata alla ditta:

Roche Diagnostics SpA V.le G. B. Stucchi, 110 Monza MB

ed alle condizioni economiche sotto evidenziate:

Descrizione Prodotto	Codice Prodotto	Confezionamento	n. conf	Prezzo Confezione	Totale presunto bimestrale
LIGHTMIX MODULAR EAV RNA EXTRACT. CONTR.	07374330001	96 Det.	80	300,00 €	24.000,00 €
Modular SARS-CoV (COVID19) N-gene 530	09155350001	96 Reazioni	4	250,00 €	1.000,00 €
Modular SARS-CoV-2 (COVID19) RdRP 530	09155376001	96 Reazioni	80	250,00 €	20.000,00 €
LightMix SabeccoV E-gene plus EAV contr.	09164154001	96 Reazioni	80	550,00 €	44.000,00 €
1-step RT-PCR Polymerase Mix TIB	09186573001	100 Det.	160	170,00 €	27.200,00 €
Totale complessivo					**116.200,00 €**

2) di determinare la durata contrattuale della fornitura per un periodo bimestrale a partire dalla data odierna o, comunque, fino alla data di cessazione dello stato di emergenza epidemiologica Covid-19;

3) di dare atto che la comunicazione formale del presente provvedimento alla Ditta interessata tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile;

4) di individuare quale Responsabile del Procedimento contrattuale tra ASL VCO ed il fornitore, il Dott. Federico Bonisoli Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici;

5) di riconoscere alla SOC Farmacia, conseguentemente alla propria competenza, la gestione dell'esecuzione contrattuale, con compiti di verifica

e conformità, anche contabile, compresa la gestione degli ordinativi e la relativa liquidazione discendente da quanto autorizzato con il presente provvedimento;

6) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro **141.764,00**, (IVA compresa), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2020
autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 29 **€ 141.764,00**

7) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Omegna, li - 6 APR. 2020

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 6/4/2020

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 06/04/2020

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 14 APR. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale	Nota prot. n. _____ del _____
- Conferenza dei Sindaci	Nota prot. n. _____ del _____
- Giunta Regionale	Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	x	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
x	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 270 del 3 APRILE 2020

OGGETTO	**AFFIDAMENTO PER LA FORNITURA DI PRODOTTI PER ESECUZIONE DI TEST SIMPLEXA CORONAVIRUS.**

L'anno duemilaventi il giorno TRE

del mese di APRILE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

L'estensore dell'atto
Sig.ra Sonia Sogni

Omegna, lì 30 MAR. 2020

Il responsabile del procedimento
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì 30 MAR. 2020

Il Direttore della S.O.C Logistica e Servizi Informatici
Dott. Federico Bonisoli

Omegna, lì 30 MAR. 2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 30 MAR. 2020

al N. 2020/1.29 conto 3100104

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 61.000,00

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

"Al fine di soddisfare emergenti necessità aziendali finalizzate a far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione di COVID-19, in aderenza a specifica richiesta avanzata dal Direttore SOC Laboratorio Analisi, con nota prot. n. 19229/20 del 25 marzo u.s., avallata dal Direttore della SOC Farmacia, si rende necessario procedere all'affidamento della fornitura di :

PRODOTTI PER ESECUZIONE
TEST SIMPLEXA COVID-19
CIG 8260919603

volti al rilevamento qualitativo in vitro dell'acido nucleico del virus Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-Co-2) in tamponi nasofaringei (NPS) di individui sospetti di Covid-19.

Considerato che:

- con Ordinanza n. 655 del 25 marzo u.s. recante "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili" il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, al fine di assicurare la gestione di ogni situazione connessa all'emergenza epidemiologica, ha disposto lo snellimento delle procedure connesse all'affidamento di appalti di servizi e forniture in deroga ai tempi e alle modalità di pubblicazione dei bandi di gara di cui agli articoli 60, 61, 72, 73 e 74 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 (Codice dei Contratti Pubblici);

- la S.O.C. Logistica e Servizi Informatici, ha provveduto ad invitare, a mezzo e-mail, ai sensi dell'art. 63, 2° comma, lett. c), D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50, la seguente ditta:

  DiaSorin SpA Via Crescentino, snc Saluggia VC

  distributrice dei prodotti in parola così come specificato dal Direttore SOC Laboratorio Analisi con nota prot. n. 19229/20;

- la Ditta interpellata ha reso formale riscontro con propria offerta prot. n. 19460/20

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

del 25 marzo u.s. che così si riassume:

Codice MOL4150
SIMPLEXA COVID-19 DIRECT
Numero saggi per KIT 24
Prezzo unitario netto € 600.00
Prezzo a saggio € 25,00

Codice MOL4160
SIMPLEXA COVID-19 POSITIVE CONTROL
Numero saggi per KIT 10
Fornito a titolo gratuito

Codice MOL1455
DIRECT AMPLIFICATION DISC KIT
Numero saggi per KIT 24
Fornito a titolo gratuito ed in automatico

n. 1 LIAISON MDX completo di:
- n. 1 MDX CYCLER PC
- n. 1 CYCLER ACCESSORY BOX

messo a disposizione a titolo gratuito

- la ditta di cui trattasi risulta disporre di DURC regolare.

Ritenuto:

- di dover procedere all'aggiudicazione della fornitura in parola nei confronti della Ditta **DiaSorin SpA** di Saluggia VC alle condizioni economiche e di fornitura sopra esplicitate;
- di determinare la durata contrattuale della fornitura a partire dalla data odierna e sino al 31 maggio 2020 o, comunque, fino alla data di cessazione dello stato di emergenza epidemiologica Covid-19;
- di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro 61.000,00, (IVA compresa), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2020

autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 29 **€ 61.000,00**

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

tutto ciò premesso, confermata l'inderogabile necessità di provvedere all'aggiudicazione della fornitura di cui trattasi ed attese le circostanze dell'urgenza emergenti, si propone l'assunzione di debito provvedimento al riguardo."

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1) di disporre l'aggiudicazione relativa alla fornitura di:

PRODOTTI PER ESECUZIONE
TEST SIMPLEXA COVID-19
CIG 8260919603

affidata alla ditta:

DiaSorin SpA Via Crescentino, snc Saluggia VC

ed alle condizioni economiche sotto evidenziate:

Codice MOL4150
SIMPLEXA COVID-19 DIRECT
Numero saggi per KIT 24
Prezzo unitario netto € 600.00
Prezzo a saggio € 25,00

Codice MOL4160
SIMPLEXA COVID-19 POSITIVE CONTROL
Numero saggi per KIT 10
Fornito a titolo gratuito

Codice MOL1455
DIRECT AMPLIFICATION DISC KIT
Numero saggi per KIT 24
Fornito a titolo gratuito ed in automatico

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

n. 1 LIAISON MDX completo di:
- n. 1 MDX CYCLER PC
- n. 1 CYCLER ACCESSORY BOX

a disposizione a titolo gratuito

2) di determinare la durata contrattuale della fornitura dalla data odierna e sino al 31 maggio 2020 o, comunque, fino alla data di cessazione dello stato di emergenza epidemiologica Covid-19;

3) di dare atto che la comunicazione formale del presente provvedimento alla Ditta interessata tiene luogo, a tutti gli effetti, di contratto, ai sensi dell'art. 1326 del Codice Civile;

4) di individuare quale Responsabile del Procedimento contrattuale tra ASL VCO ed i fornitori, il Dott. Federico Bonisoli Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici;

5) di riconoscere alla SOC Farmacia, conseguentemente alla propria competenza, la gestione dell'esecuzione contrattuale, con compiti di verifica e conformità, anche contabile, compresa la gestione degli ordinativi e la relativa liquidazione discendente da quanto autorizzato con il presente provvedimento;

6) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa, discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti euro 61.000,00, (IVA compresa), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2020

conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2020

autorizzazione n. 1 subimpegno: n. 29 **€ 61.000,00**

7) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Omegna, li - 3 APR. 2020

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 3/4/2020

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 03/04/2020

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 14 APR. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale	Nota prot. n. _____ del _____
- Conferenza dei Sindaci	Nota prot. n. _____ del _____
- Giunta Regionale	Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	x	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE	x	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
x	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

Regione Piemonte

S.O.C.
LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

Direttore dott. Federico Bonisoli

OGGETTO	**ACCORDO QUADRO AGGIUDICATO DA SCR PIEMONTE PER LA FORNITURA DI TAMPONI NASALI/RINO/ORO/FARINGEI SPECIFICI PER VIRUS OCCORRENTI PER L'EMERGENZA SANITARIA PER COVID.** **LOTTO 1) (GARA 54/2020).** **PRESA D'ATTO PROSECUZIONE CONTRATTUALE PER TUTTO IL PERIODO EMERGENZIALE.**

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. Farmacia
Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data, 18 giugno 2021

Il Direttore S.O.C. Farmacia

Responsabile del Procedimento

(Dott.ssa Silvia Bonetta)

IL DIRETTORE S.O.C. LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI

"Confermato che, con legge regionale n. 19 del 06 agosto 2007, è stata costituita la Società di Committenza Regione Piemonte spa (SCR-Piemonte) con finalità di coordinamento delle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, al fine di razionalizzare la spesa pubblica e di ottimizzare le procedure di scelta degli appaltatori pubblici nelle materie di interesse regionale, tra le quali la Sanità;

Atteso che:

- con determinazione del Direttore SOC Logistica e Servizi Informatici n. 521 del 19 giugno 2021, a seguito dell'espletamento procedura d'urgenza, si è provveduto ad aderire all'Accordo Quadro aggiudicato dalla sopracitata Società e relativo alla fornitura di:

TAMPONI NASALI/RINO/ORO/FARINGEI SPECIFICI PER VIRUS
Lotto 1)

occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte nell'ambito dell'emergenza sanitaria per COVID-19;

- successivamente, come da comunicazione apparsa sul sito istituzionale di S.C.R. - Piemonte S.p.A., è stata disposta la prosecuzione contrattuale della fornitura di cui trattasi, per tutto il perdurare del periodo emergenziale;

ciò detto, confermata la necessità di procedere alla presa d'atto di quanto disposto da S.C.R. Piemonte, in virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali,

D E T E R M I N A

1) di prendere atto della prosecuzione contrattuale, **per tutto il perdurare del periodo emergenziale,** disposta in relazione alla fornitura di:

TAMPONI NASALI/RINO/ORO/FARINGEI SPECIFICI PER VIRUS
Lotto 1)

alle medesime condizioni economiche e prestazionali vigenti;

2) di confermare che per la copertura finanziaria dell'onere di spesa discendente dall'assunzione del presente provvedimento e valutato in presunti **euro 70.000,00** (IVA compresa), potrà farsi fronte come segue:

Anno 2021

conto 3 10 01 07 del Conto Economico Esercizio 2021

autorizzazione n. 133 subimpegno: n. 29 euro **70.000,00**

3) di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.14 L.R.10 del 24/1/1995 e s.m.i."

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data, 22 giugno 2021

IL DIRETTORE
S.O.C. LOGISTICA
E SERVIZI INFORMATICI
Responsabile del Procedimento
(dott. Federico Bonisoli)

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
x	FARMACIA	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
	SER.D		

ALLEGATO ALLA SCHEDA OPERATIVA N. 6

Piano di comunicazione COVID 19

L'Azienda Sanitaria Locale VCO con atto n. 247 del 30.03.2020 ha aggiornato il Piano di Comunicazione validandolo per il triennio 2020/2021, prevedendo la possibilità di aggiornamento annuale per la sua contestualizzazione a situazioni contingenti.
Preso atto della richiesta da parte della Regione Piemonte e della volontà della Direzione Generale di assicurare un adeguato livello di comunicazione interna /esterna relativamente alla pandemia da Covid-19, si ritiene utile sviluppare una apposita sezione per il tema specifico che andrà ad integrare il Piano di Comunicazione già approvato.

COVID 19

Azioni di comunicazione
Informazione attraverso la comunicazione esterna destinata a:

- Sindaci
- Istituzioni
- Medici di Medicina Generale – Pediatri di Libera Scelta
- RSA
- Specialisti Ambulatoriali
- Associazioni di Volontariato
- Cittadini
- Media
- Altri stakeholders

Informazione tramite la comunicazione interna destinata a:

- Dipendenti ASL

Aspetti metodologici
L'attività di informazione sarà gestita in relazione ai differenti livelli di responsabilità dei singoli soggetti destinatari dell'attività di comunicazione in merito all'andamento della situazione della pandemia e relativamente alle iniziative promosse dall'Azienda.
Per una migliore gestione della comunicazione interna/esterna i rapporti con gli organi di informazione e la partecipazione a spazi informativi sono di competenza esclusiva della Direzione Generale che la svolge attraverso l'Ufficio Stampa, al quale si rivolgono gli operatori e i professionisti sollecitati dai media o che intendono promuovere attività o informazioni.

Modalità operative – azioni e strumenti

Modalità operativa - strumenti	Azione
Comunicati stampa	Attività di comunicazione rivolta ai media per informare relativamente all'andamento della pandemia e ad iniziative o decisioni assunte dall'Azienda Sanitaria
Trasmissioni "Vivere in Salute"	Attività di prevenzione per informazioni sul corretto utilizzo della mascherina e all'igienizzazione delle mani e al rispetto del distanziamento sociale Predisposizione di messaggi chiave riassuntivi dei comportamenti corretti da utilizzare in periodo di pandemia. Trasmissioni di informazione medico-scientifica.

Sito internet aziendale	Creazione in home page di una sezione dedicata al COVID 19 Creazione di una sezione dedicata "Come fare per..." per rispondere alle domande più frequenti che i cittadini pongono all'URP o sul profilo social aziendale, che sarà realizzata con la collaborazione del personale del SISP
Sito intranet	Pubblicazione all'interno della sezione "Lavorare Informati" di notizie generali sul coronavirus e su alcune campagne collegate all'attività di contenimento della pandemia realizzate con il supporto dei medici e personale sanitario
Pagina aziendale face book / instagram	Pubblicazione di notizie generali sul coronavirus e su alcune campagne collegate all'attività di contenimento della pandemia con il supporto dei medici e del personale sanitario Rimandi periodici settimanali al contenuto della pagina presente in home page del sito internet
Canale Youtube	Pubblicazione video trasmissione "Vivere in Salute" e altri video informativi
Rassegna stampa	Creazione di una rassegna stampa dedicata al Coronavirus generata dal monitoraggio di quanto pubblicato dai media sull'argomento in aggiunta alla rassegna stampa classica

Raccolta dati

Al fine della realizzazione dell'attività di comunicazione e informazione dedicata al Covid-19 sono richiesti alle SOC interessate aggiornamenti quotidiani dei dati sui contagi, sui ricoveri, sui passaggi al DEA, sui tamponi e sul loro risultato che saranno utilizzati per popolare un cruscotto di informazioni basiche sull'andamento della pandemia a disposizione della Direzione Generale e di eventuali Gruppi di Lavoro.

Monitoraggio e valutazione dei risultati

Verifica della presenza e correttezza sulla rassegna stampa di articoli dedicati al Covid-19 emessi dall'Ufficio Stampa.

Verifica passaggi sull'emittente televisiva locale dei messaggi sul Covid-19 tramite trasmissioni dedicate e spazi informativi specifici sull'argomento

Numero telefonate in entrata all'URP per informazioni sul Coronavirus in diminuzione rispetto alla media attuale

Numero richieste chiarimenti e informazioni sulla pagina aziendale di Facebook in diminuzione rispetto alla media attuale

Durata

Il Piano di Comunicazione Covid-19 avrà durata sino al termine della pandemia in atto.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato alla scheda operativa n. 9

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Direttore Dott. Edoardo QUARANTA
Sede Centrale: Via IV Novembre 294 – 28882 Omegna Tel 0323 868020/23 – Fax 0323 868022 e-mail dipprev@aslvco.it

Sede Operativa Omegna Via IV Novembre 294 Tel 0323 868040 Fax 0323 868042 e-mail: sisp.om@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Viale S. Anna 83 Tel 0323 541441-541467 Fax 0323 557347 e-mail: sisp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Via Scapaccino 47 Tel 0324 491677 Fax 0324 491668 e-mail: sisp.do@aslvco.it

Disposizione .....

DISPOSIZIONE DI ISOLAMENTO AL DOMICILIO EX ART. 3, 2° COMMA DECRETO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI IN DATA 1.3.2020

IL DIRETTORE
DELLA SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA

VISTO il Decreto legge n. 6 in data 23.2.2020 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell 'emergenza epidemiologica da COVID 19"

RICHIAMATA l'ordinanza del Ministero della Salute in data 21.2.2020

VISTA la nota prot 13.2020.90/2020C in data 1.3.2020 della Regione Piemonte Direzione Opere Pubbliche, Difesa del Suolo, protezione Civile Trasporti e logistica Settore Protezione Civile

VISTO il Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri in data 7.09.2020

VISTA la Circolare del Ministero della salute n° 32850 del 12/10/2020.

VISTO il Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri in data 24.10.2020

DISPONE

Accertata la necessità di avviare la sorveglianza sanitaria, l'isolamento al domicilio nei riguardi di:

.....

Nata il ..... codice fiscale .....

□ presso l'abitazione sita in .....

□ ricoverato presso .....

fino a dichiarazione di guarigione.

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DISPONE ALTRESI'

l'applicazione della quarantena con sorveglianza attiva e la misura di permanenza domiciliare nei riguardi di:

.....

Nato il ..... cf .....

fino ad avvenuta dichiarazione di guarigione del convivente.

Tali disposizioni comprendono il divieto assoluto di allontanamento e il divieto assoluto di avere contatti diretti con altre persone, con obbligo di attenersi alle prescrizioni di cui all'allegato.

In caso di spostamento per motivi sanitari (ricovero o rientro dopo ricovero, esecuzione tampone di controllo, terapie indifferibili, valutazioni mediche urgenti, travaglio di parto) non è consentito l'uso di mezzi pubblici. È consentito invece il trasporto con mezzi delle strutture ospedaliere e delle associazioni riconosciute oppure con mezzo proprio in maniera autonoma, o avvalendosi di un famigliare, anche se posto in isolamento domiciliare fiduciario.

La presente costituisce formale deroga all'isolamento soltanto per il tempo strettamente necessario all'effettuazione delle pratiche sanitarie per il paziente e per l'incaricato del trasporto, che dovrà avvenire con l'adozione da parte di entrambi di idonei dispositivi di protezione individuale.

La presente disposizione viene trasmessa ai soggetti interessati e al Sindaco.

Omegna lì .....

Il Dirigente Medico
SOC Igiene e Sanità Pubblica
.....

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO

PRESCRIZIONI

1. Garantire costante reperibilità telefonica individuale
2. Collocare il paziente in una stanza singola ben ventilata
3. Non ammettere al domicilio alcun visitatore
4. I membri della famiglia dovrebbero stare in una stanza diversa o, se ciò non è possibile, mantenere una distanza di almeno 1 m dalla persona malata (ad es. Dormire in un letto separato)
5. Limitare i movimenti del paziente e ridurre al minimo lo spazio condiviso.
6. Assicurare adeguata ventilazione degli spazi domestici.
7. Chi assiste il paziente deve indossare una mascherina chirurgica ben aderente al viso quando si trova nella stessa stanza con la persona malata. Le maschere non devono essere toccate o manipolate durante l'uso. Se la maschera si bagna o si sporca di secrezioni, deve essere sostituita immediatamente. Smaltire la maschera dopo l'uso ed eseguire l'igiene delle mani dopo la rimozione della maschera.
8. Eseguire sistematica igiene della mani. L'igiene delle mani deve essere eseguita con acqua e sapone prima e dopo aver preparato il cibo, prima di mangiare, dopo aver usato il bagno e ogni volta che le mani sembrano sporche. Se le mani non sono visibilmente sporche è possibile sfregarsi le mani con prodotti a base alcolica.
9. Quando si utilizza acqua e sapone, è consigliabile utilizzare salviette di carta usa e getta per asciugare le mani. Se non disponibile, utilizzare asciugamani di stoffa dedicati e sostituirli.
10. Praticare l'igiene respiratoria ovvero copertura dì bocca e naso durante la tosse o lo starnuto o usando l'incavo del gomito flesso seguito dal lavaggio delle mani e dell'eliminazione dei materiali usati per coprire bocca e naso.
11. Eseguire l'igiene dell'ambiente domestico. Pulire e disinfettare quotidianamente le superficie più frequentemente toccate con un normale disinfettante domestico contenente una soluzione di candeggina diluita.
12. Pulire e disinfettare quotidianamente le superficie del bagno e dei servizi igienici con un normale disinfettante domestico contenente una soluzione di candeggina diluita.
13. Pulire lenzuola, asciugamani e teli da bagno usando un normale sapone da bucato e acqua o lavaggio a 60 gradi in lavatrice.
14. Guanti, mascherine e altri rifiuti potenzialmente contaminati devono essere collocati in un contenitore dedicato prima di essere smaltiti con altri rifiuti domestici.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato alla scheda operativa n. 11

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Direttore Dott. Edoardo QUARANTA
Sede Centrale: Via IV Novembre 294 – 28882 Omegna Tel 0323 868020/23 – Fax 0323 868022 e-mail dipprev@aslvco.it

Sede Operativa Omegna Via IV Novembre 294 Tel 0323 868040 Fax 0323 868042 e-mail: sisp.om@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Viale S. Anna 83 Tel 0323 541441-541467 Fax 0323 557347 e-mail: sisp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Via Scapaccino 47 Tel 0324 491677 Fax 0324 491668 e-mail: sisp.do@aslvco.it

DISPOSIZIONE DI ISOLAMENTO AL DOMICILIO EX ART. 3, 2° COMMA DECRETO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI IN DATA 1.3.2020

IL DIRETTORE DELLA SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA

VISTO il Decreto legge n. 6 in data 23.2.2020 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell 'emergenza epidemiologica da COVID 19"

RICHIAMATA l'ordinanza del Ministero della Salute in data 21.2.2020

VISTO il Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri in data 1.3.2020

VISTA la nota prot 13.2020.90/2020C in data 1.3.2020 della Regione Piemonte Direzione Opere Pubbliche, Difesa del Suolo, protezione Civile Trasporti e logistica Settore Protezione Civile

VISTO il Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri in data 11.06.2020

DISPONE

Accertata la necessità di avviare la sorveglianza sanitaria, l'isolamento al domicilio nei riguardi di:

.....

Nata il ..... codice fiscale .....

.....

Nata il ..... codice fiscale .....

.....

Nata il ..... codice fiscale .....

presso la abitazione sita in .....

sino al .....

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Tale disposizione comprendono il divieto assoluto di allontanamento e il divieto assoluto di avere contatti diretti con altre persone, con obbligo di attenersi alle prescrizioni di cui all'allegato.

In caso di spostamento per motivi sanitari (ricovero o rientro dopo ricovero, esecuzione tampone di controllo, terapie indifferibili, valutazioni mediche urgenti, travaglio di parto) non è consentito l'uso di mezzi pubblici. È consentito invece il trasporto con mezzi delle strutture ospedaliere e delle associazioni riconosciute oppure con mezzo proprio in maniera autonoma, o avvalendosi di un famigliare, anche se posto in isolamento domiciliare fiduciario.

La presente costituisce formale deroga all'isolamento soltanto per il tempo strettamente necessario all'effettuazione delle pratiche sanitarie per il paziente e per l'incaricato del trasporto, che dovrà avvenire con l'adozione da parte di entrambi di idonei dispositivi di protezione individuale.

La presente disposizione viene trasmessa ai soggetti interessati e al Sindaco.

Omegna lì .....

Il Dirigente Medico
SOC Igiene e Sanità Pubblica
.....

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

ALLEGATO

PRESCRIZIONI

1. Garantire costante reperibilità telefonica individuale
2. Collocare il paziente in una stanza singola ben ventilata
3. Non ammettere al domicilio alcun visitatore
4. I membri della famiglia dovrebbero stare in una stanza diversa o, se ciò non è possibile, mantenere una distanza di almeno 1 m dalla persona malata (ad es. Dormire in un letto separato)
5. Limitare i movimenti del paziente e ridurre al minimo lo spazio condiviso.
6. Assicurare adeguata ventilazione degli spazi domestici.
7. Chi assiste il paziente deve indossare una mascherina chirurgica ben aderente al viso quando si trova nella stessa stanza con la persona malata. Le maschere non devono essere toccate o manipolate durante l'uso. Se la maschera si bagna o si sporca di secrezioni, deve essere sostituita immediatamente. Smaltire la maschera dopo l'uso ed eseguire l'igiene delle mani dopo la rimozione della maschera.
8. Eseguire sistematica igiene della mani. L'igiene delle mani deve essere eseguita con acqua e sapone prima e dopo aver preparato il cibo, prima di mangiare, dopo aver usato il bagno e ogni volta che le mani sembrano sporche. Se le mani non sono visibilmente sporche è possibile sfregarsi le mani con prodotti a base alcolica.
9. Quando si utilizza acqua e sapone, è consigliabile utilizzare salviette di carta usa e getta per asciugare le mani. Se non disponibile, utilizzare asciugamani di stoffa dedicati e sostituirli.
10. Praticare l'igiene respiratoria ovvero copertura dì bocca e naso durante la tosse o lo starnuto o usando l'incavo del gomito flesso seguito dal lavaggio delle mani e dell'eliminazione dei materiali usati per coprire bocca e naso.
11. Eseguire l'igiene dell'ambiente domestico. Pulire e disinfettare quotidianamente le superficie più frequentemente toccate con un normale disinfettante domestico contenente una soluzione di candeggina diluita.
12. Pulire e disinfettare quotidianamente le superficie del bagno e dei servizi igienici con un normale disinfettante domestico contenente una soluzione di candeggina diluita.
13. Pulire lenzuola, asciugamani e teli da bagno usando un normale sapone da bucato e acqua o lavaggio a 60 gradi in lavatrice.
14. Guanti, mascherine e altri rifiuti potenzialmente contaminati devono essere collocati in un contenitore dedicato prima di essere smaltiti con altri rifiuti domestici.

Piano di sorveglianza mediante tamponi operatori sanitari ASL VCO per la prevenzione COVID-19

DATA: 17/03/2022	VERSIONE 06

PREMESSA

Il presente documento è redatto sulla base delle nuove indicazioni riportate nella nota della Direzione Sanità e Welfare Regione Piemonte del 14 marzo 2022.

E' relativo alla regolamentazione della sorveglianza sanitaria del personale. Sostituisce le precedenti disposizioni. In particolare quelle riguardanti l'individuazione e classificazione delle aree di rischio ai fini della frequenza di effettuazione dei tamponi nell'ambito del programma di sorveglianza epidemiologica finalizzato ad ottenere informazioni sul progressivo andamento della circolazione del virus nella popolazione di operatori sanitari.

Dal 23 febbraio 2022, in ottemperanza alla Circolare del DIRMEI del 22 febbraio 2022 Prot. 2022-0049643 avente in Oggetto "Nota di indirizzo per la sorveglianza sanitaria del personale sanitario", che disponeva la sospensione dell'attività periodica di sorveglianza epidemiologica del personale sanitario, l'attività è stata interrotta.

Tenuto conto quindi della nota del 14 marzo 2022 avente per oggetto "Regolamentazione degli accessi alla Rete ospedaliera e alla Rete territoriale" trasmessa dalla Direzione Sanità e Welfare che cita "Per il personale a contatto con soggetti ad alto livello di immunosoppressione oppure in servizio nei centri dialisi è indicata l'esecuzione di test antigenico per la ricerca del virus SaRs-Cov-2 ogni 15 giorni", la ripresa dello screening con tale periodicità viene eseguita per gli operatori dei seguenti reparti:

REPARTI
EMODIALISI
ONCOLOGIA E D.H. ONCOLOGICO
HOSPICE

Tirocinanti (compresi studenti laurea infermieristica), volontari e liberi professionisti se operanti presso i reparti sopra indicati.

La classificazione sopra riportata potrà subire variazioni a seconda dell'evoluzione della situazione epidemiologica e sulla base delle risultanze della sorveglianza stessa che verrà effettuata, nonché di eventuali modifiche organizzative che si renderanno necessarie o nuove disposizioni da parte della Direzione Sanità e Welfare.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Direttore Dott. Edoardo QUARANTA
Sede Centrale: Via IV Novembre 294 – 28882 Omegna Tel 0323 868020/23 – Fax 0323 868022 e-mail dipprev@aslvco.it

Sede Operativa Omegna Via IV Novembre 294 Tel 0323 868040 Fax 0323 868042 e-mail: sisp.om@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Viale S. Anna 83 Tel 0323 541441-541467 Fax 0323 557347 e-mail: sisp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Via Scapaccino 47 Tel 0324 491677 Fax 0324 491668 e-mail: sisp.do@aslvco.it

Nr. Provvedimento:

Spett.le

c.a. Referente Covid-19
Istituto

Oggetto: Comunicazione casi Covid-19 positivo. Provvedimenti sanitari.

In riferimento ai casi Covid19 occorso nella sezione **...** di codesto Istituto/Scuola, viste le nuove disposizioni in materia di "Gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-Cov-2 nel sistema educativo, scolastico e formativo (Art.6 Decreto – Legge 4 febbraio 2022 n. 5) si dispone quanto segue:

Scuola secondaria di I e II grado e percorsi di istruzione e formazione professionale (IeFP)

In presenza di due o piu' casi positivi per gli allievi frequentanti la stessa classe dei casi positivi si prevede:

- **misura sanitaria: autosorveglianza** nei vaccinati con due dosi o guariti da meno di 120 giorni, o nei guariti dopo il ciclo primario o nei vaccinati con dose booster o per coloro che posseggano un idonea certificazione di esenzione dalla vaccinazione con l'utilizzo di dispositivi di protezione FFP2 da parte dei docenti e degli alunni fino al decimo giorno successivo alla conoscenza dell'ultimo caso accertato positivo.
- **misura sanitaria: quarantena** precauzionale di 5 giorni con test antigenico o molecolare negativo di uscita per il rientro a scuola per tutti gli altri alunni. Obbligo di indossare FFP2 per i successivi 5 giorni.

Test di uscita: tampone molecolare o antigenico :

Tampone molecolare (la cui refertazione prevede un tempo tra 24 e 48 ore) da eseguirsi presso le sedi dell'ASL, con prenotazione da parte del Servizio di Igiene e Sanita' Pubblica di riferimento (segnalandosi alla mail scuola@aslvco.it) o, in ottemperanza a quanto previsto dalla DGR 14/01/2022 n. 2-4536, tamponi antigenici presso o le farmacie aderenti al protocollo d'intesa o strutture private accreditate o autorizzate ad effettuare tale attività in gratuità;

Si ricorda che la mancata esecuzione del tampone quando previsto comporterà l'attivazione da parte di questo servizio della quarantena per 14 giorni (dall'ultimo contatto con il caso positivo) per i bambini/ragazzi che non hanno eseguito lo stesso tampone.
Si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e si porgono i migliori saluti

uogo e data
Medico

Il Dirigente

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Responsabile Dott. Edoardo Quaranta
Sede Centrale: Via IV Novembre 294 – 28882 Omegna Tel 0323 868020/23 – Fax 0323 868022 e-mail dipprev@aslvco.it

Sede Operativa Omegna Via IV Novembre 294 Tel 0323 868040 Fax 0323 868042 e-mail: sisp.om@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Viale S. Anna 83 Tel 0323 541441-541467 Fax 0323 557347 e-mail sisp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Via Scapaccino 47 Tel 0324 491677 Fax 0324 491668 e-mail: sisp.do@aslvco.it

Nr. Provvedimento: 19/VBS 20-01-2022

Spett.le
c.a. Referente Covid-19

Oggetto: Comunicazione casi Covid-19 positivi. Provvedimenti sanitari.

In riferimento al caso Covid19 occorso nella sezione **..** di codesto Istituto/Scuola, viste le nuove disposizioni in materia di "Gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-Cov-2 nel sistema educativo, scolastico e formativo (Art.6 Decreto – Legge 4 febbraio 2022 n. 5) si dispone quanto segue:

Sistema integrato di educazione e di istruzione 0 — 6 anni

In presenza di **cinque casi di positività** nella sezione o gruppo classe vengono disposte le seguenti misure. Per i bambini appartenenti alla stessa sezione/gruppo del caso positivo si prevede:

- **misura sanitaria**: **autosorveglianza** nei vaccinati con due dosi o guariti da meno di 120 giorni, o nei guariti dopo il ciclo primario o nei vaccinati con dose booster o per coloro che posseggano un idonea certificazione di esenzione dalla vaccinazione
- **misura sanitaria: quarantena** precauzionale di 5 giorni con test antigenico o molecolare negativo di uscita per il rientro a scuola per tutti gli altri alunni.

Test di uscita: tampone molecolare o antigenico :

Tampone molecolare (la cui refertazione prevede un tempo tra 24 e 48 ore) da eseguirsi presso le sedi dell'ASL, con prenotazione da parte del Servizio di Igiene e Sanita' Pubblica di riferimento (segnalandosi alla mail scuola@aslvco.it) o, in ottemperanza a quanto previsto dalla DGR 14/01/2022 n. 2-4536, tamponi antigenici presso o le farmacie aderenti al protocollo d'intesa o strutture private accreditate o autorizzate ad effettuare tale attività in gratuità;

Si ricorda che la mancata esecuzione del tampone nei casi in cui sia ritenuto necessario comporterà l'attivazione da parte di questo servizio della quarantena per 14 giorni per i bambini/r agazzi che non hanno eseguito lo stesso tampone.
Si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e si porgono i migliori saluti

Il Dirigente Medico

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Responsabile Dott. Edoardo Quaranta
Sede Centrale: Via IV Novembre 294 – 28882 Omegna Tel 0323 868020/23 – Fax 0323 868022 e-mail dipprev@aslvco.it

Sede Operativa Omegna Via IV Novembre 294 Tel 0323 868040 Fax 0323 868042 e-mail: sisp.om@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Viale S. Anna 83 Tel 0323 541441-541467 Fax 0323 557347 e-mail sisp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Via Scapaccino 47 Tel 0324 491677 Fax 0324 491668 e-mail: sisp.do@aslvco.it

Nr. Provvedimento: 31VBS / 20-01-2022

Spett.le

c.a. Referente Covid-19

Oggetto: Comunicazione casi Covid-19 positivo. Provvedimenti sanitari.

In riferimento ai caso Covid19 occorso nella sezione **..** di codesto Istituto/Scuola, viste le nuove disposizioni in materia di "Gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-Cov-2 nel sistema educativo, scolastico e formativo (Art.6 Decreto – Legge 4 febbraio 2022 n. 5) si dispone quanto segue:

Scuola Primaria

In presenza di 5 casi positivi nella classe vengono disposte le seguenti misure. Per gli allievi frequentanti la stessa classe dei caso positivo si prevede:

- **misura sanitaria:** autosorveglianza nei vaccinati con due dosi o guariti da meno di 120 giorni, o nei guariti dopo il ciclo primario o nei vaccinati con dose booster o per coloro che posseggano un idonea certificazione di esenzione dalla vaccinazione con l'utilizzo di dispositivi di protezione FFP2 da parte dei docenti e degli alunni con piu' di 6 anni fino al decimo giorno successivo alla conoscenza dell'ultimo caso accertato positivo.
- **misura sanitaria: quarantena** precauzionale di 5 giorni con test antigenico o molecolare negativo di uscita per il rientro a scuola per tutti gli altri alunni. Obbligo di indossare FFP2 per i successivi 5 giorni

Test di uscita: tampone molecolare o antigenico :

Tampone molecolare (la cui refertazione prevede un tempo tra 24 e 48 ore) da eseguirsi presso le sedi dell'ASL, con prenotazione da parte del Servizio di Igiene e Sanita' Pubblica di riferimento (segnalandosi alla mail scuola@aslvco.it) o, in ottemperanza a quanto previsto dalla DGR 14/01/2022 n. 2-4536, tamponi antigenici presso o le farmacie aderenti al protocollo d'intesa o strutture private accreditate o autorizzate ad effettuare tale attività in gratuità;

Si ricorda che la mancata esecuzione del tampone qualora fosse necessario comporterà l'attivazione da parte di questo servizio della quarantena per 14 giorni (dall'ultimo contatto con il caso positivo) per i bambini/ragazzi che non hanno eseguito lo stesso tampone.

Si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e si porgono i migliori saluti

Il Dirigente Medico

ALL. SCHEDA N. 16

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC FARMACIA
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna 0323 868342 Fax 0323 868326 e-mail :
segreteriafarmterr@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541299 Fax 0323 541358 e – mail :
farmosp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 491296 Fax 0324 491410 e – mail:
dipfarm@aslvco.it

Prot. N. 68381

Omegna, 17 NOV. 2020

Direttore SOC Direzione Sanitaria
presidi Ospedalieri
Dr Garufi

Direttore SOC
Distretto ASLVCO
Dr Borgotti

p.c Direzione Generale
ASLVCO

Organi e Organismi Coll.
Protocollo URP Ufficio Stampa

LORO SEDI

OGGETTO: fornitura domiciliare ossigeno liquido a malati COVID:
reperibilità SOC Farmacia 7 giorni su 7

In relazione all'oggetto si comunica che è stato istituito un numero di cellulare per la reperibilità del farmacista territoriale.

Il numero è **335/1927832** e può essere contattato direttamente:

- dal lunedì al venerdì dalle 16 alle 20
- nel weekend e nei giorni festivi dalle 8 alle 20

IL DIRETTORE
SOC FARMACIA
(Dott.ssa Silvia Bonetta)

SB/av

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC FARMACIA

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna 0323 868342 Fax 0323 868326 e-mail :
segreteriafarmterr@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541299 Fax 0323 541358 e – mail :
farmosp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 491296 Fax 0324 491410 e – mail:
dipfarm@aslvco.it

Prot. N. 65518/20 Omegna, 6-11-2020

Direttore SOC
Distretto ASLVCO
Dr Borgotti

Direttore Dipartimento
Patologie Mediche
Dr Gramatica

p.c Direzione Generale
ASLVCO

LORO SEDI

OGGETTO: attivazione ossigenoterapia 7 giorni su 7 - concentratore di ossigeno portatile

In relazione alla Ns precedente nota protocollo 65464 del 06/11, con la presente si comunica che, in attesa che l'ossigeno liquido prescritto ai pazienti COVID venga consegnato al domicilio, sarà possibile utilizzare i concentratori di ossigeno portatili presenti presso le sedi USCA, continuità assistenziale e DEA.

Il numero di concentratori presenti sulle sedi non è ancora quello definitivo richiesto ma sarà integrato nei prossimi giorni.

Confidando nella diffusione immediata a tutti i medici interessati, si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE
SOC FARMACIA
(Dott.ssa Silvia Bonetta)

SB/av

ALL. ALLE SCHEDE 17 - 19 - 27

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Comunicazione per Medici di base.

In considerazione che i dati della letteratura segnalano la possibile presenza di danni cognitivi (lievi stati confusionali, deficit di memoria) in pazienti post Covid-19 positivi, con la presente comunicazione Vi informiamo della possibilità di inviare i vostri pazienti post covid positivi, nell'eventualità che sospettiate la presenza di difficoltà cognitive, ai nostri ambulatori di valutazione neuropsicologica che si trovano presso il CSM di Verbania 0323-541548 e presso il CSM di Omegna 0323-887010.
I pazienti potranno telefonare ai numeri indicati e chiedere appuntamento a Verbania con la dr.ssa Clara de Giuli, a Omegna col dr. Franco Terzera, psicologi che effettueranno la valutazione neuropsicologica.

Cordiali saluti.

Dottor Roberto Bezzi
Direttore SOC
Servizio Salute Mentale Territoriale

Dottor Antonio Filiberti
Responsabile Servizio di Psicologia

DETERMINAZIONE N. 265 del 1° aprile 2020

Regione Piemonte

SOC DISTRETTO VCO

Direttore Dr. Paolo BORGOTTI

OGGETTO	**Attivazione "Unità Speciali di Continuità Assistenziale" (U.S.C.A) presso l'ASL VCO, ai sensi dell'art. 8 D.L. 14/2020.**

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Distretto VCO.

Data …….

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Rosa Rita Varallo)

Il Direttore SOC Distretto VCO
(Dott. Paolo Borgotti)

Omegna, …….

IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

Premesso che :

- l'art. 8 del D.L. 9 marzo 2020, n. 14, al fine di consentire al medico di medicina generale od al pediatra di libera scelta od al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria, ha previsto, ogni 50.000 abitanti, presso una sede di continuità assistenziale già esistente, l'attivazione di "Unità speciali di continuità assistenziale" (USCA) per la durata dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19, per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero.
- L'unità speciale e' costituita da un numero di medici pari a quelli già presenti nella sede di continuità assistenziale prescelta. Possono far parte dell'unita' speciale: i medici titolari o supplenti di continuità assistenziale, i medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale e, in via residuale, i laureati in medicina e chirurgia abilitati e iscritti all'ordine di competenza. L'unita' speciale e' attiva sette giorni su sette, dalle ore 8.00 alle ore 20.00, ed ai medici per le attività svolte nell'ambito della stessa e' riconosciuto un compenso lordo di 40 euro ad ora.
- La Regione Piemonte, Direzione Sanità e Welfare, con nota prot. 9152/A1406B del 17.3.2020, ha dato disposizioni alle Aziende Sanitarie Regionali per l'attivazione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale previste dall'art. 8 sopra citato; in particolare, nella predetta nota fornisce indicazioni per velocizzare le procedure per il reclutamento dei medici e per la predisposizione del progetto a carico delle Aziende.
- Per quanto concerne le unità da attivare e lo standard di abitanti, la Regione Piemonte ha precisato che il bacino di utenza è da considerarsi indicativo e proporzionale alla situazione della diffusione del virus così come l'individuazione delle sedi delle unità speciali di continuità assistenziale, attivando le predette Unità Speciali in coerenza con le indicazioni e nei tempi indicati dal Decreto Legge, definendone numero e dislocazione sulla base di una programmazione che tenga conto della casistica ovvero del bisogno di assistenza domiciliare.

Ciò premesso, si rende necessario approvare l'attivazione dell'Unità Speciale di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.) dell'ASL VCO, dando atto che, in una fase di prima applicazione, è prevista l'attivazione di una sola sede U.S.C.A, con personale medico di continuità assistenziale che ha dato per vie brevi una prima disponibilità per l'avvio del servizio in oggetto; in caso di medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale tutte le ore di attività erogate nell'ambito delle unità speciali di continuità assistenziale saranno considerate a tutti gli effetti quali attività pratiche, da computarsi nel monte ore complessivo previsto dall'articolo 26 co. 1 del D. Lgs. 17 agosto 1999 n. 368 e se titolari di Borsa di Studio non si procede alla sospensione della stessa.

I relativi oneri saranno rendicontati mediante utilizzo del centro di costo appositamente istituito nell'ambito della gestione dell'emergenza COVID-19, considerato che il presente provvedimento riguarda il reclutamento straordinario di personale, attuato ai sensi della nota della Direzione regionale Sanità e Welfare prot. 9152/A1406B del 17.03.2020 e sarà finanziato da appositi finanziamenti statali previsti dal D.L. 14/2020.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1) Per quanto in premessa esposto e qui da intendersi integralmente richiamato, **di approvare** – in attuazione all'art. 18 del D.L. 14/2020 ed in ottemperanza alla nota della Regione Piemonte di cui in premessa – l'attivazione dell'Unità Speciale di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.) dell'ASL VCO per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero;

2) **di dare atto che**, in una fase di prima applicazione, è prevista l'attivazione di una sola sede U.S.C.A., con personale medico che ha dato per vie brevi una prima disponibilità per l'avvio del servizio in oggetto, ***conferendo a questi*** l'Incarico di Medico componente di Unità Speciale di Continuità Assistenziale per tutta la durata dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19, secondo le modalità di funzionamento dell'Unità Speciale indicate nell'art. 8 del D.L. n. 14/2020 (*attività dell'Unità Speciale per sette giorni su sette dalle ore 8.00 alle ore 20.00; assistenza ai pazienti segnalati ai sensi dell'art. 8 comma 2 e secondo le rocedure prescritte; compenso ai Medici incaricati di Euro 40,00 lordi ad ora*);

3) **di dare atto che**, ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 14/2020, ai Medici facenti parte delle Unità Speciali non si applicano le disposizioni previste dagli ACN e dalle normative nazionali ed europee in tema di limiti massimi di orario;

4) ***di dare atto che*** *in caso* di medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale tutte le ore di attività erogate nell'ambito delle unità speciali di continuità assistenziale saranno considerate a tutti gli effetti quali attività pratiche, da computarsi nel monte ore complessivo previsto dall'articolo 26 co. 1 del D. Lgs. 17 agosto 1999 n. 368, e, se titolari di Borsa di Studio, non si procede alla sospensione della stessa;

5) **di dare altresì atto che** l'onere economico derivante dal presente provvedimento riguarda il reclutamento straordinario di personale, attuato ai sensi della nota della Direzione regionale Sanità e Welfare prot. 9152/A1406B del 17.03.2020 e sarà finanziato da appositi finanziamenti statali previsti dal D.L. 14/2020; i relativi oneri pertanto saranno rendicontati mediante utilizzo del centro di costo appositamente istituito nell'ambito della gestione dell'emergenza COVID-19 ;

6) **di incaricare** gli uffici preposti in materia per tutte le incombenze connesse e conseguenti all'adozione del presente atto, confermando che lo stesso verrà formalmente notificato - con lettera protocollata – agli interessati, dando mandato alla SOC Distretto VCO di provvedere agli adempimenti consequenziali.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data, ...

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Rosa Rita VARALLO)

Il Direttore SOC Distretto VCO
(Dott. Paolo BORGOTTI)

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	**X**	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
X	DIP. PREVENZIONE	**X**	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	DISTRETTO VCO	**X**	GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
X	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	**X**	PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
X	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 313 del 21/04/2020

Regione Piemonte

SOC DISTRETTO VCO

Direttore Dr. Paolo Borgotti

OGGETTO	**Conferimento incarico di Medico Componente di Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.), ai sensi art. 8 D.L. 9 marzo 2020 n. 14 e della nota Regione Piemonte, Direzione Sanità e Welfare, prot. n. 9152/A1406B del 17 marzo 2020, ai seguenti Medici:** **Alessi Luca, Bellantoni Alessio, Bettinelli Andrea, De Marchi Fabiola, De Rosa Gaetano, Gozzi Federico, Pedretti Sara, Pizio Corinna, Tondo Giacomo, Vivo Davide**

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____13_____conto 3.10.04.75

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

SUB_____51_____ Spesa prevista € 117.120,00

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura SOC GESTIONE PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, ... Il Responsabile del procedimento

(Dott.ssa Rosa Rita Varallo)

Il Direttore
SOC Distretto VCO
(Dott.Paolo Borgotti)

IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

VISTA la determina dirigenziale n. 265 del 01.04.2020 relativa all'attivazione di "Unità Speciali di Continuità Assistenziale" (U.S.C.A.) ai sensi dell'art. 8 D.L. 14/2020;

PRESO ATTO della nota Regione Piemonte, Direzione Sanità e Welfare, prot. n. 9152/A1406B del 17 marzo 2020, con la quale venivano impartite disposizioni alle Aziende Sanitarie Locali per l'attivazione delle "Unità Speciali di Continuità Assistenziale" (U.S.C.A.) previste dall'art. 8 sopra citato. In particolare la predetta nota ha fornito indicazioni per velocizzare le procedure di reclutamento dei medici, alle quali il Distretto VCO si è attenuto;

VISTO tutto quanto esplicitato, si ritiene di dover procedere a conferire gli incarichi in capo ai Dr. Alessi Luca, Bellantoni Alessio, Bettinelli Andrea, De Marchi Fabiola, De Rosa Gaetano, Gozzi Federico, Pedretti Sara, Pizio Corinna, Tondo Giacomo, Vivo Davide, tutti già presenti contrattualizzati per il Servizio di Continuità Assistenziale;

DI DARE ATTO che l'onere di spesa presunto conseguente viene stimato in € 117.120,00 con imputazione al Conto Economico 3.10.04.75, autorizzazione 13 sub 51 – Bilancio Esercizio 2020 – con Centro di Costo 0COCC (COV20 costi comuni);

PRECISATO ALTRESI' CHE l'incarico viene conferito:

1. fatte salve le verifiche in ordine al possesso dei requisiti e alla insussistenza di vincoli di incompatibilità;
2. per tutta la durata dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19 e comunque tenuto conto che l'O.M.S. il 31.01.2020 ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale e che con D.C.M. del 31.01.2020 è stato dichiarato per sei mesi, fino al 31.07.2020, lo stato di emergenza su tutto il territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1) **DI CONFERIRE,** per le motivazioni in premessa esposte e qui integralmente richiamate, l'incarico di Medico Componente di Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.), ai sensi art. 8 D.L. 9 marzo 2020 n. 14 e della nota Regione Piemonte, Direzione Sanità e Welfare, prot. n. 9152/A1406B del 17 marzo 2020, ai seguenti Medici:

Alessi Luca, Bellantoni Alessio, Bettinelli Andrea, De Marchi Fabiola, De Rosa Gaetano, Gozzi Federico, Pedretti Sara, Pizio Corinna, Tondo Giacomo, Vivo Davide

2) **DI PRECISARE** che gli incarichi vengono conferiti fatte salve le verifiche in ordine al possesso dei requisiti e alla insussistenza di vincoli di incompatibilità.

3) **DI DARE ATTO** che l'onere di spesa presunto conseguente viene stimato in € 117.120,00 con imputazione al Conto Economico 3.10.04.75, autorizzazione 13 sub 51 – Bilancio Esercizio 2020 – con Centro di Costo 0COCC (COV20 costi comuni);

4) **DI INCARICARE** gli uffici preposti in materia per tutte le incombenze connesse e conseguenti l'adozione del presente atto.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data, ……

Il Responsabile del procedimento
(Dr.ssa Rosa Rita Varallo)

Il Direttore SOC Distretto VCO
(Dr. Paolo Borgotti)

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D	X	LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
X	DIP. PREVENZIONE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	DISTRETTO VCO	X	GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
X	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	X	PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
X	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

ALL. SCHEDE 19 - 21 - 22

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 337 del 11 MAGGIO 2020

OGGETTO	**ISTITUZIONE DI UNA TASK FORCE PER INTERVENTI URGENTI PRESSO LE STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO SANITARIE DELL'ASL VCO.**

L'anno duemilaventi il giorno UNDICI

del mese di MAGGIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto

Dott.ssa Rosa Rita Varallo

Omegna, lì 11/5/2020

Il responsabile del procedimento

Dr. Paolo BORGOTTI

Omegna, lì 11/05/2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

_____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

REGIONE PIEMONTE

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su propria iniziativa, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

Premesso che:

- l'Organizzazione Mondiale della Sanità, il 30 gennaio 2020, ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale.
- A seguito della suddetta dichiarazione il Consiglio dei Ministri, con DPCM del 31.1.2020, ha dichiarato lo stato di emergenza, per sei mesi, sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.
- In virtù di quanto sopra, al fine di fronteggiare la situazione emergenziale in forte espansione sul territorio piemontese, il Presidente della Giunta Regionale, con DPGR n. 20 del 22.2.2020 ha attivato l'Unità di Crisi presso la stessa Regione Piemonte, affidandone la gestione ad un Commissario Straordinario.
- La Gestione Commissariale Straordinaria per l'Emergenza Covid-19 della Regione Piemonte, con nota prot. 17811 del 7.4.2020, acquisita al nostro protocollo al n. 22020 dell'8 aprile 2020, ha evidenziato la necessità di potenziare l'assistenza verso i pazienti sul territorio a livello domiciliare/alberghiero e di supplire ad eventuali carenze organizzativo-assistenziali riscontrate nelle strutture socio sanitarie.

In particolare è stato richiesto alle Aziende Sanitarie :

- di incrementare l'assistenza infermieristica domiciliare mediante almeno un operatore aggiuntivo ogni 20 mila abitanti;
- di costituire una squadra di pronto intervento che ricomprenda il personale medico ed infermieristico necessario ad effettuare le attività indispensabili con la collaborazione delle altre strutture aziendali;

Dato atto che si è già provveduto, in fasi successive, ad implementare l'organico infermieristico dedicato alle attività territoriali, si ritiene opportuno e necessario procedere con la costituzione formale della Squadra di Pronto Intervento (Task Force) da attivarsi a fronte di criticità segnalate o verificate con interventi urgenti presso le strutture residenziali socio sanitarie insistenti nell'ambito territoriale dell'ASL VCO.

Si richiama peraltro altresì che, con nota prot. n. 22699 del 14 aprile 2020, il Direttore Sanitario Aziendale ha precisato che la Task Force dovrà svolgere le funzioni individuate dalla circolare sopra richiamata avvalendosi, in relazione alle criticità riscontrate, della collaborazione di tutti gli specialisti dell'Azienda e, in particolare, delle competenze degli infermieri assegnati all'UPRI.

Tutto quanto sopra considerato si costituisce formalmente la Squadra di Pronto Intervento (Task Force) dell'ASL VCO individuando quali componenti permanenti della stessa le figure

professionali funzionalmente riconosciute per le specifiche competenze richieste dall'incarico di seguito precisate :

- il Dirigente Medico Direttore SOC SISP – Servizio Igiene e Sanità Pubblica,
- il Dirigente Medico Referente Servizio Continuità Assistenziale,
- il Dirigente Medico Presidente Commissione di Vigilanza aziendale sulle Strutture Socio Assistenziali, Socio Educative e Socio Sanitarie, Residenziali e semi Residenziali,
- n. 1 Medico di Medicina Generale,
- n. 1 Medico di USCA,
- il Dirigente Professioni Sanitarie SOC DiPSa del Territorio,
- n. 5 unità del Servizio Infermieristico Domiciliare.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1. **Di costituire**, per tutto quanto in premessa esposto e qui da intendersi integralmente richiamato, la Squadra di Pronto Intervento (Task Force) dell'ASL VCO per assistenza verso i pazienti sul territorio a livello domiciliare/alberghiero e per interventi urgenti di supplenza ad eventuali carenze organizzativo-assistenziali riscontrate presso le strutture residenziali socio sanitarie insistenti nell'ambito territoriale dell'ASL VCO come di seguito precisato :

- il Dirigente Medico Direttore SOC SISP – Servizio Igiene e Sanità Pubblica,
- il Dirigente Medico Referente Servizio Continuità Assistenziale,
- il Dirigente Medico Presidente Commissione di Vigilanza aziendale sulle Strutture Socio Assistenziali, Socio Educative e Socio Sanitarie, Residenziali e semi Residenziali,
- n. 1 Medico di Medicina Generale,
- n. 1 Medico di USCA,
- il Dirigente Professioni Sanitarie SOC DiPSa del Territorio,
- n. 5 unità del Servizio Infermieristico Domiciliare.

2. **Di dare atto** che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi di spesa.

3. **Di incaricare** gli uffici preposti in materia per tutte le incombenze connesse e conseguenti all'adozione del presente atto, confermando che lo stesso verrà notificato agli interessati, dando mandato alla SOC Distretto VCO di provvedere agli adempimenti consequenziali.

4. **Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere.

Omegna, li 11 MAG. 2020

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 11/5/2020

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 11/05/2020

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 12 MAG. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

~~ESECUTIVITA'~~ IN DATA 12 MAG. 2020

IL FUNZIONARIO INCARICATO
L'Assistente Amministrativo
(Laura MAZZI)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale	Nota prot. n. _____	del _____
- Conferenza dei Sindaci	Nota prot. n. _____	del _____
- Giunta Regionale	Nota prot. n. _____	del _____

Copia per strutture:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
X	DIP. PREVENZIONE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	DISTRETTO VCO	X	GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
X	FARMACIA	X	CONTROLLO DI GESTIONE
X	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	X	PREVENZIONE E PROTEZIONE
X	SER.D		FORMAZIONE
X	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

All Scheda 2

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE
FUNZIONALE A VALENZA REGIONALE
"MALATTIE ED EMERGENZE INFETTIVE"
Via Silvio Pellico 19 - 10125 - Torino
Telefono: 011.5662888 - e-mail:

MONITORAGGIO SERVIZIO OTD E CONCENTRATORI A PAZIENTI COVID

SETTIMANA DAL AL	NUMERO DI ATTIVAZIONI (COVID + NO COVID) TOTALI	NUMERO ATTIVAZIONI COVID	nº DISATTIVAZIONI	CONSUMO MEDIO GIORNALIERO OSSIGENO (LIT) TOTALE	CONSUMO MEDIO GIORNALIERO OSSIGENO (LIT) COVID	N CONCENTRATORI ATTIVATI (TOTALI)	N CONCENTRATORI ATTIVATI (COVID)
09 - 15/11/2020	42	32	3	c.ca 69.000	c.ca 57.000	\	\
16 - 22/11/2020	67	58	29	c.ca 173.500	c.ca 148.000	13	13
23 - 29/11/2020	30	17	34	c.ca 66.000	c.ca 41.000	6	6
30/11 - 06/12/2020	32	23	38	c.ca 79.000	c.ca 77.000	4	4
07 - 13/12/2020	26	18	23	c.ca 68.000	c.ca 46.000	3	3
14 - 20/12/2020	38	26	38	c.ca 130.000	c.ca 110.000	2	2
21 - 27/12/2020	21	8	18	c.ca 45.000	c.ca 20.000	zero	zero
28/12/20 - 03/01/21	21	20	14	c.ca 110.000	c.ca 100.000	3	3
04 - 10/01/2021	18	10	28	c.ca 31.000	c.ca 21.000	1	1
11 - 17/01/2021	20	8	22	c.ca 43.000	c.ca 25.000	4	4
18 - 24/01/2021	15	3	31	c.ca 24.000	c.ca 3.500	1	1
25 - 31/01/2021	14	3	17	c.ca 32.000	c.ca 8.000	zero	zero
01 - 07/02/2021	18	5	12	c.ca 24.000	c.ca 10.000	1	1
08 - 14/02/2021	11	1	12	c.ca 17.000	c.ca 3.000	zero	zero
15 - 21/02/2021	20	12	25	c.ca 34.000	c.ca 29.000	1	1
22 - 28/02/2021	20	14	18	c.ca 38.000	c.ca 30.000	1	1
01 - 07/03/2021	29	19	19	c.ca 59.000	c.ca 35.000	2	2
08 - 14/03/2021	23	13	17	c.ca 48.000	c.ca 24.000	3	3
15 - 21/03/2021	26	16	32	c.ca 46.000	c.ca 31.000	5	5
22 - 28/03/2021	23	15	22	c.ca 42.000	c.ca 30.500	4	4
29/03 - 04/04/2021	38	25	30	c.ca 73.000	c.ca 47.500	2	2
05 - 11/04/2021	13	6	24	c.ca 30.500	c.ca 16.500	3	3
12 - 18/04/2021	17	6	19	c.ca 41.000	c.ca 16.000	1	1
19 - 25/04/2021	14	4	13	c.ca 26.000	c.ca 8.000	zero	zero
26/04 -02/05/2021	18	8	10	c.ca 25.000	c.ca 11.500	4	4
03-09/05/2021	16	8	7	c.ca 29.000	c.ca 7.000	4	4
10-16/05/2021	15	5	21	c.ca 35.000	c.ca 12.000	1	1
17-23/05/2021	4	zero	22	c.ca 7.200	zero	zero	zero
24-30/05/2021	6	1	10	c.ca 11.000	c.ca 2.500	zero	zero
31/05-06/06/2021	7	2	14	c.ca 14.500	c.ca 3.500	zero	zero
07-13/06/2021	2	zero	10	c.ca 2.000	zero	zero	zero
14-20/06/2021	7	1	9	c.ca 9.700	400	zero	zero
21-27/06/2021	4	zero	10	c.ca 8.000	zero	zero	zero
28/06 - 04/7	9	zero	5	c.ca 14.000	zero	zero	zero

05/07 - 11/7	5	zero	2	c.ca 4.920	zero	zero	zero
12 - 18/07/2021	6	zero	2	c.ca 8.000	zero	zero	zero
19 - 25/07/2021	5	zero	15	c.ca 3300	zero	zero	zero
26/07 - 01/08/2021	7	zero	8	c.ca 13500	zero	zero	zero
2-8/08/2021	7	zero	9	c.ca 12300	zero	zero	zero
9-15/08/2021	7	1	3	c.ca 8600	c.ca 900	zero	zero
16-22/08/2021	6	1	16	c.ca 9000	c.ca 1.200	zero	zero
23-29/08/2021	zero	zero	3	zero	zero	zero	zero
30/08-05/09 2021	11	1	7	c.ca 19.000	7.200	zero	zero
05/09-12/09 2021	1	zero	6	c.ca 300	zero	zero	zero
13/09-19/09 2021	10	zero	10	c.ca 7500	zero	zero	zero
20/09-26/09 2021	3	zero	zero	c.ca 4800	zero	zero	zero
27/09-03/10 2021	7	zero	7	c.ca 19500	zero	zero	zero
04-10/10 2021	6	zero	4	c.ca 9500	zero	zero	zero
11-17/10 2021	8	zero	3	c.ca 11100	zero	zero	zero
18-24/10 2021	8	2	16	c.ca 16000	c.ca 5100	zero	zero
25-31/10 2021	3	zero	5	c.ca 5500	zero	zero	zero
01-07/11 2021	4	zero	2	c.ca 4500	zero	zero	zero
08-14/11 2021	12	zero	9	c.ca 13600	zero	zero	zero
15-21/11 2021	8	zero	13	c.ca 10100	zero	zero	zero
22-28/11 2021	9	3	6	c.ca 14700	c.ca 5500	zero	zero
29/11-05/12 2021	4	1	3	c.ca 9200	c.ca 4100	zero	zero
06-12/12 2021	8	4	4	c.ca 16000	c.ca 7700	zero	zero
13-19/12 2021	8	1	2	c.ca 11000	c.ca 2500	4	4
20-26/12 2021	16	8	24	c.ca 29900	c.ca 17000	3	3
27/12-02/01 2022	12	2	6	c.ca 14400	c.ca 1900	1	1
03-09/01 2022	10	3	3	c.ca 25600	c.ca 10500	1	1
10-16/01 2022	24	13	8	c.ca 39600	c.ca 26500	2	2
17-23/01 2022	16	6	17	c.ca 33250	c.ca 23900	4	4
24-30/01 2022	13	2	13	c.ca 28300	c.ca 6000	zero	zero
31/01-06/02 2022	23	8	19	c.ca 45700	c.ca 22400	zero	zero

ALL. SCHEDE 19 - 21 - 22

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 337 del 11 MAGGIO 2020

OGGETTO	**ISTITUZIONE DI UNA TASK FORCE PER INTERVENTI URGENTI PRESSO LE STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO SANITARIE DELL'ASL VCO.**

L'anno duemilaventi il giorno UNDICI

del mese di MAGGIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto

Dott.ssa Rosa Rita Varallo

Omegna, lì 11/5/2020

Il responsabile del procedimento

Dr. Paolo BORGOTTI

Omegna, lì 11/05/2020

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

_____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

REGIONE PIEMONTE

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su propria iniziativa, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

Premesso che:

- l'Organizzazione Mondiale della Sanità, il 30 gennaio 2020, ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale.
- A seguito della suddetta dichiarazione il Consiglio dei Ministri, con DPCM del 31.1.2020, ha dichiarato lo stato di emergenza, per sei mesi, sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.
- In virtù di quanto sopra, al fine di fronteggiare la situazione emergenziale in forte espansione sul territorio piemontese, il Presidente della Giunta Regionale, con DPGR n. 20 del 22.2.2020 ha attivato l'Unità di Crisi presso la stessa Regione Piemonte, affidandone la gestione ad un Commissario Straordinario.
- La Gestione Commissariale Straordinaria per l'Emergenza Covid-19 della Regione Piemonte, con nota prot. 17811 del 7.4.2020, acquisita al nostro protocollo al n. 22020 dell'8 aprile 2020, ha evidenziato la necessità di potenziare l'assistenza verso i pazienti sul territorio a livello domiciliare/alberghiero e di supplire ad eventuali carenze organizzativo-assistenziali riscontrate nelle strutture socio sanitarie.

In particolare è stato richiesto alle Aziende Sanitarie :

- di incrementare l'assistenza infermieristica domiciliare mediante almeno un operatore aggiuntivo ogni 20 mila abitanti;
- di costituire una squadra di pronto intervento che ricomprenda il personale medico ed infermieristico necessario ad effettuare le attività indispensabili con la collaborazione delle altre strutture aziendali;

Dato atto che si è già provveduto, in fasi successive, ad implementare l'organico infermieristico dedicato alle attività territoriali, si ritiene opportuno e necessario procedere con la costituzione formale della Squadra di Pronto Intervento (Task Force) da attivarsi a fronte di criticità segnalate o verificate con interventi urgenti presso le strutture residenziali socio sanitarie insistenti nell'ambito territoriale dell'ASL VCO.

Si richiama peraltro altresì che, con nota prot. n. 22699 del 14 aprile 2020, il Direttore Sanitario Aziendale ha precisato che la Task Force dovrà svolgere le funzioni individuate dalla circolare sopra richiamata avvalendosi, in relazione alle criticità riscontrate, della collaborazione di tutti gli specialisti dell'Azienda e, in particolare, delle competenze degli infermieri assegnati all'UPRI.

Tutto quanto sopra considerato si costituisce formalmente la Squadra di Pronto Intervento (Task Force) dell'ASL VCO individuando quali componenti permanenti della stessa le figure

professionali funzionalmente riconosciute per le specifiche competenze richieste dall'incarico di seguito precisate :

- il Dirigente Medico Direttore SOC SISP – Servizio Igiene e Sanità Pubblica,
- il Dirigente Medico Referente Servizio Continuità Assistenziale,
- il Dirigente Medico Presidente Commissione di Vigilanza aziendale sulle Strutture Socio Assistenziali, Socio Educative e Socio Sanitarie, Residenziali e semi Residenziali,
- n. 1 Medico di Medicina Generale,
- n. 1 Medico di USCA,
- il Dirigente Professioni Sanitarie SOC DiPSa del Territorio,
- n. 5 unità del Servizio Infermieristico Domiciliare.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1. **Di costituire**, per tutto quanto in premessa esposto e qui da intendersi integralmente richiamato, la Squadra di Pronto Intervento (Task Force) dell'ASL VCO per assistenza verso i pazienti sul territorio a livello domiciliare/alberghiero e per interventi urgenti di supplenza ad eventuali carenze organizzativo-assistenziali riscontrate presso le strutture residenziali socio sanitarie insistenti nell'ambito territoriale dell'ASL VCO come di seguito precisato :

- il Dirigente Medico Direttore SOC SISP – Servizio Igiene e Sanità Pubblica,
- il Dirigente Medico Referente Servizio Continuità Assistenziale,
- il Dirigente Medico Presidente Commissione di Vigilanza aziendale sulle Strutture Socio Assistenziali, Socio Educative e Socio Sanitarie, Residenziali e semi Residenziali,
- n. 1 Medico di Medicina Generale,
- n. 1 Medico di USCA,
- il Dirigente Professioni Sanitarie SOC DiPSa del Territorio,
- n. 5 unità del Servizio Infermieristico Domiciliare.

2. **Di dare atto** che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi di spesa.

3. **Di incaricare** gli uffici preposti in materia per tutte le incombenze connesse e conseguenti all'adozione del presente atto, confermando che lo stesso verrà notificato agli interessati, dando mandato alla SOC Distretto VCO di provvedere agli adempimenti consequenziali.

4. **Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere.

Omegna, li 11 MAG. 2020

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 11/5/2020

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA 11/05/2020

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 12 MAG. 2020 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

~~ESECUTIVITA'~~ IN DATA 12 MAG. 2020

IL FUNZIONARIO INCARICATO
L'Assistente Amministrativo
(Laura MAZZI)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale	Nota prot. n. _____	del _____
- Conferenza dei Sindaci	Nota prot. n. _____	del _____
- Giunta Regionale	Nota prot. n. _____	del _____

Copia per strutture:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
X	DIP. PREVENZIONE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	DISTRETTO VCO	X	GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
X	FARMACIA	X	CONTROLLO DI GESTIONE
X	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	X	PREVENZIONE E PROTEZIONE
X	SER.D		FORMAZIONE
X	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		

All. SCHEDA N. 23

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE BI-VC-VCO
mail dsm@aslvco.it

S.O.S. DIPARTIMENTALE SPDC: SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI e CURA
Responsabile Dott.ssa Ermelinda Zeppetelli
Sede Ospedale Verbania Tel. 0323/541282

S.O.C. SSMT: SERVIZIO SALUTE MENTALE TERRITORIALE
Direttore Dottor ROBERTO BEZZI
CSM: Centro di Salute Mentale A.S.L. V.C.O.
Sede Verbania Tel. 0323/541548
Sede Omegna Tel. 0323/887010
Sede Domodossola Tel. 0324/491328

S.O.S. GASMADR: Gestione Attività di Salute Mentale Ambulatoriale, Domiciliare e Riabilitativa
Responsabile Dott. Angelo Mazza

Relazione allegata alla scheda - Piano Pandemico D.G.R. 21-2701 29 12 2020

1. Analisi della diffusione della pandemia nei luoghi di cura della salute mentale.

Le persone che accedono ai Centri di Salute Mentale di Domodossola, Omegna e Verbania vengono sottoposte a pretriage telefonico se hanno già un appuntamento. Tutti, all'ingresso, vengono nuovamente sottoposti a triage, con la compilazione della scheda e la misurazione della temperatura, e con l'invito a igienizzarsi le mani, a tenere la mascherina correttamente indossata e a mantenere il distanziamento. Le persone che risultino positive alle voci del questionario oppure che presentino una temperatura elevata sono invitate a recarsi a casa e a contattare il medico di medicina generale. Il personale verifica se la persona necessiti di supporto per compilare la scheda o, se necessario, per rivolgersi al medico. Gli appuntamenti sono programmati in modo da evitare assembramenti e garantire la permanenza per il periodo minimo necessario. Non sono ammessi accompagnatori salvo specifiche e motivate situazioni, sempre mantenendo le procedure di sicurezza. La frequenza ai centri diurni è stata sospesa, non si svolgono attività di gruppo, su specifici progetti individualizzati vengono accolti i singoli pazienti per periodi limitati della giornata e sempre garantendo i controlli, la distanza sociale, l'uso della mascherina. Ogni qualvolta sia possibile vengono privilegiati gli interventi a distanza, mediante telefonate o video conferenze. La stessa procedura viene impiegata per gli incontri tra operatori di diversi servizi. Quando sia indispensabile effettuare interventi al domicilio dei pazienti, questi vengono effettuati adottando le massime procedure di sicurezza e i corrispondenti DPI.

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Gli operatori, all'inizio del turno di lavoro, controllano la temperatura e la registrano su apposite schede, mantengono la distanza sociale e le mascherine e l'igienizzazione delle mani; se hanno avuto contatti con persone positive o presentano sintomi prima dell'inizio del turno rimangono a casa, se i sintomi si manifestano durante il turno di lavoro, ne informano i responsabili e rientrano a casa. In tutti i casi contattano il medico di medicina generale e il medico competente.

Le persone che giungono in DEA e necessitino di ricovero presso il SPDC di Verbania, se positive vengono ricoverate in area Covid e il personale di reparto e CSM contribuisce all'assistenza come da accordi presi col direttore DIPSA. In caso di temporanea indisponibilità di letti in area Covid, i pazienti positivi asintomatici vengono accolti in una camera del reparto che è stata individuata dopo sopralluogo del personale UPRI. Per pazienti in condizioni stabilizzate, ma positivi e che non possano rientrare a casa, la Rete Salute Mentale ha individuato la Casa di Cura Sant'Anna - Casale M.to (AT), che ha venti posti letto dedicati.

Il personale dei Centri di Salute Mentale e del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura viene sottoposto a tamponi con la periodicità concordata con l'ufficio del medico competente.

2. Analisi dei bisogni dei pazienti, familiari e operatori in ambito psicologico.

Tutti i pazienti e i loro familiari, specialmente quando si tratti di patologie psichiatriche gravemente invalidanti, sono seguiti dal gruppo di lavoro che tiene conto delle loro condizioni di salute psicologiche, badando anche agli aspetti somatici e provvedendo, quando necessario, a coinvolgere il medico di medicina generale o altri servizi specialistici. Durante le fasi di confinamento i contatti vengono mantenuti anche attraverso colloqui telefonici o in video conferenza. Da questo punto di vista, lo stress indotto dalla pandemia è una variabile aggiuntiva di cui il gruppo curante tiene conto, anche nei contatti con i familiari, approntando le misure opportune nell'ambito del progetto terapeutico integrato. Anche la solitudine imposta dalle fasi di confinamento più rigoroso viene affrontata cercando di intensificare i contatti. Gli psicologi dei Centri di Salute Mentale hanno affiancato alle consuete prestazioni i colloqui di sostegno per le persone la cui sofferenza sia aggravata dalle preoccupazioni connesse alla pandemia.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Il servizio di psicologia, cui partecipano tutti gli psicologi dei Centri di Salute Mentale, fin dall'inizio del primo confinamento ha attivato sportelli di supporto psicologico, a distanza o in presenza, rivolti a varie categorie: familiari di persone ricoverate che non le possono visitare, persone dimesse dopo degenze per Covid che necessitino di sostegno, operatori dell'ASL che sviluppino disagio per l'intensità ed il carico emotivo dell'impegno assistenziale, persone affette da disturbi del comportamento alimentare e familiari di persone con disturbi dello spettro autistico in età adulta.

3. Adeguamento organizzativo e tecnico.

Tutti i computer dei tre Centri di Salute Mentale sono stati dotati di videocamere e tutti gli operatori sono stati dotati di cuffie e di licenza per l'applicativo Teams, da impiegare sia per incontri a distanza tra operatori, sia per video colloqui con pazienti o loro familiari.

4. Valutazione dell'adeguamento ai bisogni e revisione se necessaria.

Nel corso delle quotidiane riunioni organizzative dei gruppi di lavoro vengono rivalutati i bisogni di utenti ed operatori e, se necessario, vengono proposte modifiche ai programmi terapeutici individualizzati e all'organizzazione delle attività dei Centri di Salute Mentale e del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura. Qualora emergano situazioni di particolare criticità, queste vengono segnalate alla Direzione Sanitaria Aziendale per concordare gli opportuni provvedimenti.

Il Direttore SOC
Servizio Salute Mentale Territoriale
Dottor Roberto Bezzi

NUM. SCHEDA PROCEDURALE: 27

AREA: PREVENZIONE TERRITORIO OSPEDALE

OBIETTIVO GENERALE: ATTUARE LE MISURE DI GESTIONE DELLA EPIDEMIA DA COVID 19

AZIONE OPERATIVA: ADEGUAMENTO DEI SERVIZI DI SALUTE MENTALE ALLE ESIGENZE CONNESSE CON LA EPIDEMIA DA COVID 19

Fasi del piano pandemico: 1 2 3 4 5 6

Campo di applicazione:

Assessorato alla Sanità

X DIRMEI

X Aziende Sanitarie

Riferimenti normativi/bibliografici:

- Prot 0178226/2020 ASL Città di Torino: "Ulteriori misure di contenimento del Covid-19 e indicazioni operative sull'assistenza territoriale e nelle strutture del DSM"

- Prot 890/2020 ASL Città di Torino: "Istituzione Rete regionale Salute Mentale in sostegno all'Unità di Crisi"

	Svolgimento delle attività: azioni specifiche	**Coordinamento**	**Strutture operative**	**Tempi (anno 2020 ed anno 2021, in relazione alle specifiche azioni)**	**Evidenza**	**Valutazione** si parz. no
	Analisi della diffusione della pandemia nei luoghi di cura della Salute Mentale (SRP, CD, CSM, SPDC)	DIRMEI	Aziende Sanitarie e DSM		Documento descrittivo	Si
	Analisi dei bisogni dei pazienti, familiari e operatori in ambito psicologico	DIRMEI	Aziende Sanitarie e DSM		Documento descrittivo	Si
	Adeguamento organizzativo e tecnico	DIRMEI	Aziende Sanitarie e DSM		Documento descrittivo Report	Si
	Valutazione dell'adeguamento ai bisogni e revisione se necessaria	DIRMEI	Aziende Sanitarie e DSM		Report	Si

Indicatori per il monitoraggio:

- Presenza documenti organizzativi da Rete Salute Mentale

Allegati: Relazione

-

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
SOC. SER.D
Direttore S.O.C. Ser.D Dott.ssa Chiara Crosa Lenz
e-mail: serd@aslvco.it
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Domodossola	cap. 28845 Via P. Nenni, 11	Tel 0324 491335	e-mail :	sert.do@aslvco.it
Sede Operativa Verbania	cap. 28900 Via Crocetta, 1	Tel. 0323 541235	e-mail:	sert.vb@aslvco.it
Sede Operativa Omegna	cap. 28887 Via De Angeli, 109	Tel. 0323 868951	e-mail:	sert.om@aslvco.it

Prot. n. 454/22 Domodossola, 04/01/2022

Cortese att.ne Direzione Generale
direzionegenerale@aslvco.it

Resp. O.O. Collegiali
Comunicazione e supporto strategico
Dr.ssa Giuseppina Primatesta
programmazione@aslvco.it

Oggetto: Relazione Obiettivo 2.2 anno 2021

Con la presente si invia in allegato la relazione relativa all'oggetto: adempimenti messi in atto dal Serd per la gestione e il contenimento della Pandemia Covid nel corso del 2021

IL DIRETTORE SOC. SER.D
Dott.ssa Chiara CROSA LENZ

prot. n. 454/22 del 04.01.2022

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
SOC. SER.D
Direttore S.O.C. Ser.D Dott.ssa Chiara Crosa Lenz
e-mail: serd@aslvco.it
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Domodossola	cap. 28845 Via P. Nenni, 11	Tel 0324 491335	e-mail : sert.do@aslvco.it
Sede Operativa Verbania	cap. 28900 Via Crocetta, 1	Tel. 0323 541235	e-mail: sert.vb@aslvco.it
Sede Operativa Omegna	cap. 28887 Via De Angeli, 109	Tel. 0323 868951	e-mail: sert.om@aslvco.it

Relazione Covid 2021

Oggetto :Obiettivi strategici aziendali:
messa in atto adempimenti per il contenimento e la gestione della pandemia Covid

Nel corso del 2021 si è lavorato coerentemente con la **Mission e gli Obiettivi del Servizio** e la contingente situazione pandemica, nello specifico:
Mantenere la continuità terapeutica che si articola in

- garantire tutte le terapie farmacologiche
- mantenere la relazione terapeutica psicologico educativa
- evitare gli assembramenti dentro il servizio e nei pressi del servizio.
- informare ed educare i pazienti per il contenimento del rischio contagio covid
- stimolare e sostenere l'adesione alle campagne vaccinali da parte degli utenti in carico
- mantenimento screening

Ambiti di intervento

Sostanzialmente si è mantenuta nel 2021 **l'organizzazione generale del Servizio** dataci nel 2020 ai fini del raggiungimento degli obiettivi di cui sopra che si è articolata attorno ad alcune azioni:

- Valutazione in ingresso/ chak point presso ogni sede operativa. Nel giugno 2021 si sono acquistati n. 3 termo scanner che consentono non solo di controllare la temperatura ma anche la presenza ed il corretto posizionamento della mascherina, velocizzando l'attività al chack point di ingresso (valutazione anamnestica e registrazione dati) cosi come descritto nelle procedure prodotte nel 2020. Complessivamente nel corso del 2021 sono state eseguite n. 20.979 valutazioni.
- Ampliamento degli orari di accesso diretto al servizio per la riduzione degli assembramenti, riorganizzazione delle sale d'attesa, individuazione di percorsi separati in entrata ed in uscita, in ciascuna delle tre sedi operative, Domodossola, Omegna, Verbania.
- Aumento del periodo di affido dei farmaci sostitutivi, entro i limiti previsti per legge (30gg)

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- Introduzione dell'utilizzo dell'esame cheratinico (1 volta al mese o ogni 3 mesi) con contestuale riduzione dei drug test urinari (1 o 2 volte la settimana) per la ricerca dei metaboliti delle sostanze stupefacenti ai fini del monitoraggio dei programmi terapeutici.
- Nel marzo 2021 si è ripresa l'attività programmata in presenza pur mantenendo i contatti online (telefono e videochiamate), in particolare colloqui di sostegno e monitoraggio educativo e sociale, il proseguimento degli interventi psicologici in presenza o in remoto a seconda delle esigenze di operatori e utenti. L'attività di monitoraggio dei percorsi terapeutici in Comunità residenziali nonché gli incontri interservizi, si è mantenuta per lo più in modalità online (microsoft Teams cui tutti gli operatori sono abilitati), garantendo la protezione dal rischio di contagio ma anche l'ottimizzazione del tempo lavoro il risparmio dei costi di trasporto e la riduzione del rischio di infortuni in itinere. Questa modalità di lavoro interservizi pare ormai consolidata.
- Le attività di gruppo-pazienti non sono riprese

Sicurezza del personale

Periodicamente si è provveduto a verifica dei DPI in dotazione ed a sostituzione degli usurati; tutti gli operatori si sottopongono a tampone molecolare periodico (ogni 2 mesi), cosi come concordato con il Medico Competente. Si è stimolata e sostenuta l'adesione alla campagna vaccinale Covid, oltre il 95% ha già ricevuto la dose Booster, e alla campagna vaccinale antinfluenzale.

Telemedicina

Implementazione di modalità di comunicazione Web tramite applicativi video e calls per incontri interservizi e con utenti e familiari. **TELEVISITA ,TELEASSISTENZA, TELEMONITORAGGIO.**

Queste modalità di lavoro avviate nel 2020 si sono mantenute a tutto il 2021; I colloqui in videochiamata hanno consentito contatti più frequenti con gli utenti e migliorato notevolmente la qualità della comunicazione rispetto alla sola chiamata telefonica riproponendo un setting simile a quello in presenza.

E' stata inoltrata all' Osservatorio Epidemiologico Dipendenze della Regione Piemonte richiesta di adeguamento del programma HTH ove vengono registrate le prestazioni erogate (Flusso C) affinché si possano evidenziare le prestazioni erogate a distanza.

Attualmentevengono registrate sul programma le prestazioni erogate in remoto ma non è ancora posibile estrapolarle. L'implementazione chiesta dai funzionari regionali ad HTH dovrebbe essere disponibile nei prossimi mesi.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Recupero prestazioni non erogate durante i vari periodi di lokdown

Screening infettivologico: visita medica, prelievo, visita successiva.
Nel corso del 2021 si è aderito al programma di screening per l'HCV del Network Italiano per le Dipendenze, progetto HAND. Nel corso dei mesi da Giugno ad ottobre sono stati eseguiti N. test di cui n. risultati positivi ed avviati al trattamento, colmando i ritardi di programmazione creatisi. Resta da colmare il gap rispetto agli altri screenig infettivoogici

Ambulatorio Tabagico Attività ripresa dal 29 giugno 2020, dal 5-11 21 continua solo presso il polo di Omegna (per carenza di personale medico), favorendo il più possibile l'attività di monitoraggio a distanza.

Tutta la documentazione è consultabile presso le sedi del servizio

Omegna 30-12-2021

Il Direttore SOC SerD
Dr.ssa Chiara Crosa Lenz

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
SOC. SER.D

Direttore S.O.C. Ser.D Dott.ssa Chiara Crosa Lenz
e-mail: sert.om@aslvco.it
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Domodossola cap. 28845 Via P. Nenni, 11 Tel 0324 491335 Fax 0324 491501 e-mail : sert.do@aslvco.it
Sede Operativa Verbania cap. 28900 Via Crocetta, 1 Tel. 0323 541235 fax 0323 556654 e-mail: sert.vb@aslvco.it
Sede Operativa Gravellona Toce cap. 28883 Via Realini, 36 Tel. 0323 864465 fax 0323 865942 e-mail: sert.gr@aslvco.it

REPORT ATTIVITA' INSERIMENTO IN COMUNITA' TERAPEUTICHE

Conto di bilancio 3101805
acquisto di prestazioni di assistenza residenziale e semiresidenziale e territoriale per le dipendenze – inserimenti in Comunità Terapeutiche e Case Alloggio

Speso 2021 = E. 651.000
Speso 2020 = E. 640.000

Nel corso dell'anno 2020 sono stati inseriti N. 40 pazienti in programmi terapeutici residenziali per un totale di N. 8.502 giornate, mentre nell'anno 2021 sono stati inseriti N. 45 pazienti in programmi terapeutici residenziali per un totale di 8.204 giornate.

Le ricadute del'emergenza Covid sul tessuto sociale più fragile continuano a determinare:

- sul piano economico ad un impoverimento ulteriore di pazienti già marginali e ad uno sfilacciamento delle reti sociali di sostegno
- sul piano individuale si osserva un aumento dei consumi di sostanze legali ed illegali in tutte le fasce di età , condizioni di isolamento sociale, abuso di psicofarmaci, scompensi psicotici ed ansioso depressivi.
- tra le fasce d'età adolescenziali-giovanili emergono situazione di grave marginalità, che in passato interessavano solo le fasce d'età più adulte

L'insieme di questi fattori ha determinato un aumento nel 2021 del fabbisogno di interventi residenziali da parte dell'utenza SerD, trend che si profila in costante aumento anche negli anni futuri.

Omegna, 27-01-2022

Il direttore
Chiara Crosa Lenz

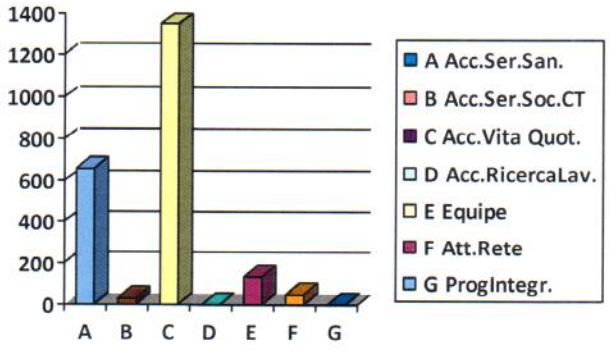
SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO, TERRITORIALE E DOMICILIARE

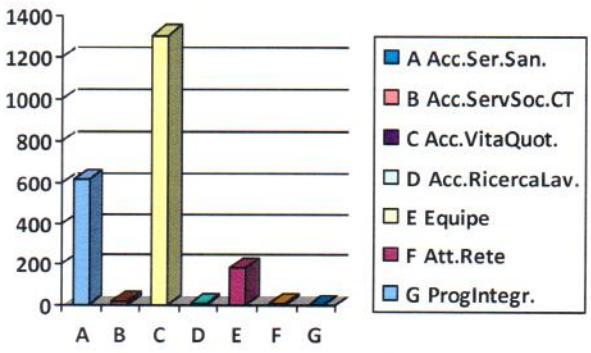
ATTIVITÀ EROGATE

Per consentire un confronto di merito si presentano le Tabelle di sintesi dell'attività erogata nel periodo gennaio-dicembre, anni 2020 e 2021:

Attività erogata (gennaio-dicembre 2020)		
Tipologia interventi		N.
A	Accompagnamento ai servizi sanitari, comprese visite ed esami medici	664
B	Accompagnamento ai servizi sociali ed assistenziali, comprese Comunità ed altre Strutture residenziali	30
C	Accompagnamento alle attività della vita quotidiana	1348
D	Accompagnamento alla ricerca e mantenimento del lavoro	2
E	Incontro d' equipe	132
F	Attività di rete	47
G	Attività di progettazione integrata	0

Attività erogata (gennaio-dicembre 2021)		
Tipologia interventi		N.
A	Accompagnamento ai servizi sanitari, comprese visite ed esami medici	*619*
B	Accompagnamento ai servizi sociali ed assistenziali, comprese Comunità ed altre Strutture residenziali	*19*
C	Accompagnamento alle attività della vita quotidiana	*1310*
D	Accompagnamento alla ricerca e mantenimento del lavoro	*7*
E	Incontro d' equipe	*180*
F	Attività di rete	*8*
G	Attività di progettazione integrata	*0*





L'andamento del Servizio rimane polarizzato su due attività prevalenti: *"Accompagnamento alle attività della vita quotidiana", "Accompagnamento ai servizi sanitari*. Dal confronto emerge un lieve calo dell'Attività B mentre è diminuita in modo netto l'Attività F, per difficoltà organizzative legate all'emergenza sanitaria. A parziale compensazione è aumentata l'Attività E, anche per la presa in carico di nuovi casi che ha comportato più incontri di progettazione comune SerD-Gruppo Abele di Verbania. Si segnala il perdurare dell'assenza dal 2019 *dell'"Attività di progettazione integrata"* interservizi.

Verbania, 04 Febbraio 2022

Coordinatrice Servizio
(Maria Cristina Zanotti)

GRUPPO ABELE DI VERBANIA ONLUS — ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO TERRITORIALE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
SOC. SER.D
Direttore S.O.C. Ser.D Dott.ssa Chiara Crosa Lenz
e-mail: serd@aslvco.it
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Domodossola	cap. 28845 Via P. Nenni, 11	Tel 0324 491335	e-mail :	sert.do@aslvco.it
Sede Operativa Verbania	cap. 28900 Via Crocetta, 1	Tel. 0323 541235	e-mail:	sert.vb@aslvco.it
Sede Operativa Omegna	cap. 28887 Via De Angeli, 109	Tel. 0323 868951	e-mail:	sert.om@aslvco.it

Prot. n. 454/22 Domodossola, 04/01/2022

Cortese att.ne Direzione Generale
direzionegenerale@aslvco.it

Resp. O.O. Collegiali
Comunicazione e supporto strategico
Dr.ssa Giuseppina Primatesta
programmazione@aslvco.it

Oggetto: Relazione Obiettivo 2.2 anno 2021

Con la presente si invia in allegato la relazione relativa all'oggetto: adempimenti messi in atto dal Serd per la gestione e il contenimento della Pandemia Covid nel corso del 2021

IL DIRETTORE SOC. SER.D
Dott.ssa Chiara CROSA LENZ

prot. n. 454/22 del 04.01.2022

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
SOC. SER.D
Direttore S.O.C. Ser.D Dott.ssa Chiara Crosa Lenz
e-mail: serd@aslvco.it
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Domodossola	cap. 28845 Via P. Nenni, 11	Tel 0324 491335	e-mail : sert.do@aslvco.it
Sede Operativa Verbania	cap. 28900 Via Crocetta, 1	Tel. 0323 541235	e-mail: sert.vb@aslvco.it
Sede Operativa Omegna	cap. 28887 Via De Angeli, 109	Tel. 0323 868951	e-mail: sert.om@aslvco.it

Relazione Covid 2021

Oggetto :Obiettivi strategici aziendali:
messa in atto adempimenti per il contenimento e la gestione della pandemia Covid

Nel corso del 2021 si è lavorato coerentemente con la **Mission e gli Obiettivi del Servizio** e la contingente situazione pandemica, nello specifico:
Mantenere la continuità terapeutica che si articola in

- garantire tutte le terapie farmacologiche
- mantenere la relazione terapeutica psicologico educativa
- evitare gli assembramenti dentro il servizio e nei pressi del servizio.
- informare ed educare i pazienti per il contenimento del rischio contagio covid
- stimolare e sostenere l'adesione alle campagne vaccinali da parte degli utenti in carico
- mantenimento screening

Ambiti di intervento

Sostanzialmente si è mantenuta nel 2021 **l'organizzazione generale del Servizio** dataci nel 2020 ai fini del raggiungimento degli obiettivi di cui sopra che si è articolata attorno ad alcune azioni:

- Valutazione in ingresso/ chak point presso ogni sede operativa. Nel giugno 2021 si sono acquistati n. 3 termo scanner che consentono non solo di controllare la temperatura ma anche la presenza ed il corretto posizionamento della mascherina, velocizzando l'attività al chack point di ingresso (valutazione anamnestica e registrazione dati) cosi come descritto nelle procedure prodotte nel 2020. Complessivamente nel corso del 2021 sono state eseguite n. 20.979 valutazioni.
- Ampliamento degli orari di accesso diretto al servizio per la riduzione degli assembramenti, riorganizzazione delle sale d'attesa, individuazione di percorsi separati in entrata ed in uscita, in ciascuna delle tre sedi operative, Domodossola, Omegna, Verbania.
- Aumento del periodo di affido dei farmaci sostitutivi, entro i limiti previsti per legge (30gg)

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- Introduzione dell'utilizzo dell'esame cheratinico (1 volta al mese o ogni 3 mesi) con contestuale riduzione dei drug test urinari (1 o 2 volte la settimana) per la ricerca dei metaboliti delle sostanze stupefacenti ai fini del monitoraggio dei programmi terapeutici.
- Nel marzo 2021 si è ripresa l'attività programmata in presenza pur mantenendo i contatti online (telefono e videochiamate), in particolare colloqui di sostegno e monitoraggio educativo e sociale, il proseguimento degli interventi psicologici in presenza o in remoto a seconda delle esigenze di operatori e utenti. L'attività di monitoraggio dei percorsi terapeutici in Comunità residenziali nonché gli incontri interservizi, si è mantenuta per lo più in modalità online (microsoft Teams cui tutti gli operatori sono abilitati), garantendo la protezione dal rischio di contagio ma anche l'ottimizzazione del tempo lavoro il risparmio dei costi di trasporto e la riduzione del rischio di infortuni in itinere. Questa modalità di lavoro interservizi pare ormai consolidata.
- Le attività di gruppo-pazienti non sono riprese

Sicurezza del personale

Periodicamente si è provveduto a verifica dei DPI in dotazione ed a sostituzione degli usurati; tutti gli operatori si sottopongono a tampone molecolare periodico (ogni 2 mesi), cosi come concordato con il Medico Competente. Si è stimolata e sostenuta l'adesione alla campagna vaccinale Covid, oltre il 95% ha già ricevuto la dose Booster, e alla campagna vaccinale antinfluenzale.

Telemedicina

Implementazione di modalità di comunicazione Web tramite applicativi video e calls per incontri interservizi e con utenti e familiari. **TELEVISITA ,TELEASSISTENZA, TELEMONITORAGGIO.**

Queste modalità di lavoro avviate nel 2020 si sono mantenute a tutto il 2021; I colloqui in videochiamata hanno consentito contatti più frequenti con gli utenti e migliorato notevolmente la qualità della comunicazione rispetto alla sola chiamata telefonica riproponendo un setting simile a quello in presenza.

E' stata inoltrata all' Osservatorio Epidemiologico Dipendenze della Regione Piemonte richiesta di adeguamento del programma HTH ove vengono registrate le prestazioni erogate (Flusso C) affinché si possano evidenziare le prestazioni erogate a distanza.

Attualmentevengono registrate sul programma le prestazioni erogate in remoto ma non è ancora posibile estrapolarle. L'implementazione chiesta dai funzionari regionali ad HTH dovrebbe essere disponibile nei prossimi mesi.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Recupero prestazioni non erogate durante i vari periodi di lokdown

Screening infettivologico: visita medica, prelievo, visita successiva.
Nel corso del 2021 si è aderito al programma di screening per l'HCV del Network Italiano per le Dipendenze, progetto HAND. Nel corso dei mesi da Giugno ad ottobre sono stati eseguiti N. test di cui n. risultati positivi ed avviati al trattamento, colmando i ritardi di programmazione creatisi. Resta da colmare il gap rispetto agli altri screenig infettivoogici

Ambulatorio Tabagico Attività ripresa dal 29 giugno 2020, dal 5-11 21 continua solo presso il polo di Omegna (per carenza di personale medico), favorendo il più possibile l'attività di monitoraggio a distanza.

Tutta la documentazione è consultabile presso le sedi del servizio

Omegna 30-12-2021

Il Direttore SOC SerD
Dr.ssa Chiara Crosa Lenz

All SCHEDA 27

UMANIZZAZIONE DELL'OSPEDALE

All'interno del progetto di umanizzazione dell'ospedale si comunica che per pazienti Covid-19 ricoverati presso l'ospedale Castelli di Verbania, presso l'ospedale di Domodossola e presso il COQ di Omegna, sarà possibile organizzare una consulenza per i famigliari di pazienti Covid-19 ricoverati che l'equipe di reparto ha identificato come particolarmente bisognosi di una visita dei loro familiari. La consulenza psicologica sarà proposta ai familiari nell'eventualità che richiedessero una preparazione all'incontro con il loro familiare ammalato.

Per attivare le consulenze si può telefonare ai seguenti numeri :

per Omegna : Servizio di Psicologia, 0323-868923 oppure al CSM Omegna 0323-887010;

per Verbania : Ospedale Castelli CSM 0323-541548, Servizio di Psicologia 0323-541689;

per Domodossola : CSM Domodossola 0324-491328.

POSTI LETTO ORDINARI COVID (come da Piano pandemico 13 gennaio 2022)				
	PL 25% progressivi	**PL 50% progressivi**	**PL 75% progressivi**	**PL 100%**
Ospedali ASL VCO	42	84 (delta 42)	125 (delta 41)	167 (delta 48)
PO Verbania	20 distribuiti: 14 malattie infettive 6 medicina Covid	42 distribuiti: 14 malattie Infettive 20 medicina Covid 8 in OBI	59 pl distribuiti: 14 malattie infettive 28 medicina Covid 9 in area week surgery 8 OBI	91 pl Si aggiungono 32 pl del dipartimento chirurgico V piano
PO Domodossola	22 distribuiti: 22 medicina Covid	42 distribuiti 26 medicina Covid 16 in area week surgery*	66 pl distribuiti: 26 pl medicina Covid 16 pl in area week surgery 18 pl in area chirurgica IV piano 6 OBI	76 pl Si aggiungono 16 pl della neurologia

** Nel momento in cui dovesse essere necessario attivare gli 8 pl funzionali di terapia intensiva (in area WS Domodossola), con andamento progressivo i pl di degenza ordinaria COVID verranno riposizionati in OBI PS*

*** Alla data della presente revisione i PL strutturali di TI COVID di Domodossola sono in corso di completamento lavori (data programmata consegna lavori 31 luglio 2022)*

Tempi di messa in atto

	PL 25% progressivi	PL 50 % progressivi	PL 75 % progressivi	PL 100 %
PO di Verbania	Entro 7 giorni	Entro 5 giorni	Entro 5 giorni	Entro 5 giorni
PO di Domodossola	Entro 7 giorni	Entro 5 giorni	Entro 5 giorni	Entro 5 giorni

Azioni per la messa in atto:

	PL 25% progressivi	PL 50% progressivi	PL 75% progressivi	PL 100%
PO Verbania				
Assistenza medica	Organici in dotazione con minimo supporto da medici di cooperativa	Organico in dotazione implementato dai medici di cooperativa per area Covid: Per area NO Covid assegnazione dei pl all'area oncologia e nefrologia.	Si attiva Guardia Interdivisionale	Si attiva Guardia Interdivisionale
Assistenza infermieristica e supporto	Organici in dotazione e parziali recuperi dalle aree chirurgiche	Turnistica su reparti Covid implememntata con personale dell'area chirurgica Area No Covid organico in dotazione	A dotazione organica completa l'assistenza viene garantita ridistribuendo le figure	A dotazione organica completa l'assistenza viene garantita ridistribuendo le figure
PO Domodossola				
Assistenza medica	Organici in dotazione con minimo supporto da medici di cooperativa	Organico in dotazione implementato dai medici di cooperativa per area Covid: Per area NO Covid assegnazione dei pl all'area neurologia con implementazione medici area chirurgica	Si attiva Guardia Interdivisionale	Si attiva Guardia Interdivisionale
Assistenza infermieristica e supporto	Organici in dotazione e parziali recuperi dalle aree chirurgiche	Nessuna particolare necessità e il personale già assegnato sulle aree	A dotazione organica completa l'assistenza viene garantita ridistribuendo le figure	A dotazione organica completa l'assistenza viene garantita ridistribuendo le figure

ASSETTO degli OSPEDALI ASL VCO ALLA PROGRESSIVA ATTIVAZIONE di PL COVID

	PL COVID 25% progressivi	PL COVID 50% progressivi	PL COVID 75% progressivi	PL COVID 100%
Ospedali ASL VC	42	84	125	167
	PL NO COVID			
PO Verbania	Area medicina 15 pl distribuiti 6 oncologia 9 week surgery Restano invariati i posti letto area medica 6 oncologia 11 nefrologia 8 cardiologia + 1 UTIC Vengono modificati parzialmente i pl area chirurgica 10 pl chirurgia (da 14) 10 pl ortopedia	Area medicina 15 pl distribuiti 6 oncologia 9 pl in dipart. chirurg Restano invariati i posti letto area medica 6 oncologia 11 nefrologia 8 cardiologia (+ 1 UTIC) Vengono modificati i pl area chir 7 pl chirurgia (2 pl in ost/gin) 5 pl ortopedia	Rimangono i 6 pl di medicina in oncologia Restano invariati i pl area medica 6 pl oncologia 11 pl nefrologia 8 pl cardiologia + 1 UTIC che diventano multidisciplinari per area medica Viene tutelata area chirurgica per urgenze (5 pl di Chir + 5 pl di Ort)	Chiusura area chirurgica e dirottamento urgenze DOMO esclusione ostetricia
PO Domodossol	Area di Medicina 18 pl distribuiti: + 4 pl assegnati a neurologia (IV piano) 14 pl in week surgery Restano invariati pl area medica: 14 pl neurologia + 2 pl Stroke 6 pl di cardiologia + 3 pl di UTIC OBI 9 pl + 2 pl pediatrici Vengono modificati parzialmente i pl area chirurgica e resi flessibili: chirurgia generale 14 pl (da 16) ORL 2 pl (da 4pl) Ortopedia 10 pl urologia 10 pl Oculistica 1pl (2 pl)	Area di Medicina 18 pl distribuiti al IV piano della chirurgia e ridistribuzione attività chirurgica al II piano con 22 pl flessibili distribuiti: 8 pl chirurgia 6 pl urologia 1 pl ORL 6 pl Ortopedia 1 pl Oculistica In tale area saranno garantiti i pl pediatrici per urgenze e ricoveri brevi Restano invariati i pl di area medica 14 pl neurologia + 2 Stroke 6 pl di cardiologia + 3 UTIC	Tutta area medica diventa COVID e viene tutelata area chirurgica per urgenze al II piano con 22 pl flessibili distribuiti: 6 pl chirurgia 4 pl urologia 1 pl ORL 6 pl Ortopedia 1 pl Oculistica 4 pl Medicina Interna In tale area saranno garantiti i pl pediatrici per urgenze e ricoveri brevi	Ridistribuzione pl della neurologia con cardiologia e sul II piano e rendendo i pl flessibili e multidisciplinari tutte le areee
	i PL di Medicina Interna vengono inoltre incrementati con PL degli erogatori esterni COQ 10			

PL A 0 COVID		25%	50%	75%	100%
	VERBANIA				
	Area Medica				
24	Medicina usa Oncologia	6	6	6	6
14	Mal Inf usa week surgery	9	9	0	
6	Oncologia	6	6	6	6
11	Nefrologia	11	11	11	11
8	Cardiologia	8	8	8	8
1	Utic	1	1	1	1
6	Pediatria	6	6	6	6
11	Psichiatria	11	11	11	11
	Area chirurgica				
14	Chirurgia	10	5	5	
10	Ortopedia	10	5	5	
10	Ostetricia e Ginecologia	10	10	10	10
2	Neonatologia	2	2	2	2
1	Ip	0	0		
9	day surgery	0	0		
127		**90**	**80**	**71**	**61**
	DOMODOSSOLA				
6	Cardiologia	6	6	6	6
3	UTIC	3	3	3	3 si aggiungono PL stroke in area chirurgica II Piano
26	Medicina	14 in locali day surgery	18 in area chirurgica IV piano	4 in area multidisciplinare II Piano	4
16	Neurologia	16	16	16	2 presso UTIC
		area chirurgica totale 39 con area pediatrica	area chirurgica totale 22 con area pediatrica	area multidisciplinare (II Piano) totale 22 con ped.	
16	Chirurgia	14	8	6	6
4	ORL	2	1	1	1
1	Oculistica	1	1	1	1
10	Ortotrauma	10	6	6	6
10	Urologia	10	6	4	4
0	Pediatria	2 per necessità pediatria: obi pediatrico ed eventuale centralizzazione su Verbania	0 per necessità pediatria: obi pediatrico ed eventuale centralizzazione su Verbania	0 per necessità pediatria: obi pediatrico ed eventuale centralizzazione su Verbania	0
5	Gineoologia	5	5	5	5
1	LP	0	0	0	0
8	day surgery	0	0	0	0
106		**83**	**70**	**52**	**38**

	RIMODULAZIONE DEI PL NO COVID ALLA PROGRESSIVA ATTIVAZIONE DEI PL COVID				
	0%	25%	50%	75%	100%
Verbania	PL				
CARDIOLOGIA	8	8	8	8	8
UTIC	1	1	1	1	1
CHIRURGIA GENERALE	14	10	5	5	0
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	10	10	5	5	0
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	14	0	0	0	0
MEDICINA GENERALE	24	15	15	6	6
NEFROLOGIA	11	11	11	11	11
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	10	10	10	10	10
PEDIATRIA	6	6	6	6	6
PSCHIATRIA SPDC	11	11	11	11	11
NEONATOLOGIA	2	2	2	2	2
ONCOLOGIA	6	6	6	6	6
PENSIONANTI	1	0	0	0	0
DAY SURGERY (MULTISPECIALISTICO)	9				
TOTALE PULITI	127	90	80	71	61
COVID	0	20	42	59	91
TOTALE COMPLESSIVO VERBANIA	127	110	122	130	152

Domodossola	PL											
CARDIOLOGIA	6		6		6		6		6		6	
UTIC	3		3		3		3		3		3	
NEUROLOGIA	16		16		16		16		2			
MEDICINA GENERALE	26		14		18		4		4			
CHIRURGIA GENERALE	16	chirurgia	14	chirurgia	8	multiladnriaesrace	6	multiladnriaesrace	6			
OTORINOLARINGOIATRIA	4		2		1		1		1			
OCULISTICA	1		1		1		1		1			
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	10		10		6		6		6			
UROLOGIA	10		10		6		4		4			
AREA PEDIATRICA	0		2		0		0		0			
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	5		5		5		5		5			
PENSIONANTI	1		0									
DAY SURGERY (MULTISPECIALISTICO)	8											
TOTALE PULITI	106		83		70		52		38			
COVID	0		22		42		66		76			
TOTALE COMPLESSIVO DOMODOSSOLA	106		105		112		118		114			

ACCESSO AI DEA ASL VCO

ACCESSO AUTONOMO

Tutti gli utenti accedono autonomanente al DEA vengono valutati presso i PRE-TRIAGE (container), al fine di verificare la presenza di sintomatologia riferibile a infezione da Sars-Cov-2:

- se il paziente presenta la sintomatologia o un forte sospetto per infezione, viene registrato in PRE-TRIAGE e inviato nei locali dedicati ai casi COVID.
- se il paziente non presenta la sintomatologia, accede alla sala di attesa del TRIAGE, mantenendo le precauzioni previste (distaziamento e mascherina, igiene mani), in attesa della registrazione e della presa in carico in relazione alla patologia.

ACCESSO CON MEZZO DI SOCCORSO

Per i pazienti che accedono con ambulanza non medicalizzata non è previsto il passaggio "fisico" al PRE-TRIAGE, ma l'infermiere dedicato alla valutazione preliminare e accoglienza, raccoglie le informazioni necessarie direttamente in ambulanza confrontandosi con il personale che ha trasportato il paziente.

L'attività di PRE-TRIAGe e TRIAGE, non dovrà ritardare il trattamento delle patologie tempo-dipendenti.

Perquanto l'esecuzione dei tamponi vengono seguite le indicazioni del DIRMEI fornite con nota prot. 23128 del 11 04.2022.

SOC RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna Tel 0323 868343 Fax 0323 868343 e-mail: rrf.om@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541218 Fax 0323 541230 e-mail: rrf.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 491268 Fax 0324 491268 e-mail: rrf.do@aslvco.it

Verbania, 20/01/2022

Gent. le Dott. ssa Chiara Serpieri
Direttrice Generale ASL VCO

Oggetto: relazione annuale obiettivi assegnati per l'anno 2021 alla SOC RRF.

Punto 1 della scheda Obiettivi- Obiettivi Regionali
- Primo semestre: implementazione del piano per la somministrazione del vaccino anti Sars-Cov-2, effettuazione tempestiva tamponi per COVID 19
- Secondo semestre: prevenzione infezione COVID attraverso l'attività di vaccinazione, recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

. Dal mese di gennaio 2021 la scrivente e un Dirigente Medico hanno collaborato con la SOC di Igiene e Sanità Pubblica prendendo parte all'equipe vaccinale in qualità di Medico Vaccinatore.

. Il personale del comparto ha eseguito lavoro di tipo amministrativo presso gli Hot Spot di Verbania e Domodossola nei mesi di gennaio, febbraio.

. Dal mese di marzo al mese di agosto un fisioterapista a turno ha svolto la funzione di addetto al controllo dell'utenza e dei flussi delle persone presso il centro vaccinale del Teatro Maggiore di Verbania nei giorni feriali.

. Dal mese di gennaio al mese di maggio un Dirigente Medico ha collaborato a tempo pieno con il nucleo distrettuale Controllo Ricoveri Esterni - Sorveglianza Sanitaria per Emergenza Covid-19 RSA-RA-RAA.
Dal mese di giugno al mese di dicembre è stato distaccato presso il suddetto servizio due giorni alla settimana.

. La scrivente organizza in collaborazione con la Medicina del Lavoro l'attività di screening infezione Sars-Cov 2: esegue a cadenza mensile i tamponi molecolari al personale della SOC RRF.

. Le visite sospese nella seconda e terza ondata pandemica sono state recuperate entro il mese di maggio presso tutte le sedi.

. I tempi di attesa secondo gli standard nazionali per le prime visite fisiatriche per pazienti post-acuti sono stati rispettati (visite priorità B).
Nel corso dell'anno la sospensione delle visite procrastinabili ha aumentato la richiesta di visite con priorità B da parte dei MMG che frequentemente sono si sono dimostrate non appropriate.
La saturazione degli spazi B in agenda ha imposto un aumento di tali accessi a scapito delle richieste procrastinabili.
La SOC per facilitare gli accessi ai pz con patologie o necessità davvero urgenti ha concordato con la SOC di ortopedia di Verbania e di Domodossola l'accesso diretto per i pz con esiti di frattura. Questi pazienti sono stati visitati il medesimo giorno del controllo ortopedico se vi era la disponibilità o comunque entro 7 giorni.
Anche riguardo alla prescrizione urgente di protesi, ortesi e ausili i pz sono stati direttamente inseriti in agenda CUP dal personale della SOC.

. Si segnala che un Dirigente medico il 01/10/21 ha cessato l'attività per mobilità presso altra Azienda Sanitaria, un Dirigente Medico, come precedentemente citato è stato distaccato presso il Distretto Territoriale, la scrivente ha iniziato ad ottobre a frequentare il Corso di Formazione Manageriale tutti i mercoledì a Torino. La riduzione dell'organico non ha sempre permesso di garantire l'erogazione delle visite P (pazienti stabilizzati) secondo la tempistica regionale.

Punto 2 della scheda Obiettivi – Azioni strategiche Aziendali

A- rendicontazione della produzione specialistica nel rispetto della tempistica regionale e della correttezza dei flussi.
Il caricamento delle prestazioni ambulatoriali sugli applicativi aziendali è sempre avvenuto nel rispetto della tempistica regionale. Mensilmente la SOS Controllo di Gestione invia alla scrivente il report di controllo dei flussi con gli errori che vengono corretti entro i termini.
Lo standard massimo di errore del 2% è sempre stato rispettato.

Dal 30 agosto 2021 i flussi della riabilitazione domiciliare in SID sono stati registrati sul portale regionale FARSIADRP.

B - azioni strategiche aziendali: messa in atto delle disposizioni emanate a livello regionale nazionale, regionale ed aziendale per la gestione ed il contenimento della pandemia Covid 19 e per la ripresa dell'attività ordinaria.

1- Gestione e Contenimento della Pandemia

In data 12/03/2021 a seguito di comunicazione della Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri su disposizione dell'Unità di Crisi Regionale Emergenza Covid-19, la SOC RRF ha sospeso le visite di classe P e D presso tutte le sedi: Verbania, Domodossola e Omegna.
Relativamente all'attività di fisioterapia e logopedia ambulatoriale la Dirigenza Medica in collaborazione con il Personale Riabilitativo del Comparto ha valutato e definito la modalità e i tempi di sospensione dei pz che necessitavano di cure riabilitative per disabilità di classe 3 e 5, (procrastinabili).
L'attività riabilitativa ambulatoriale, visite e trattamenti, per pz con disabilità 2 e 4 conseguenti a patologie urgenti non è mai stata interrotta ed è stata erogata nei tempi standard regionali della lista di attesa. Anche le visite fisiatriche domiciliari e l'attività riabilitativa domiciliare in SID non è mai stata sospesa ed eseguita per pz in fase clinica post-acuta e/o per la prescrizione di ausili.

L'attività della SOC si è sempre svolta rispettando le normative nazionali, regionali e le procedure aziendali relative alle modalità di accesso dei pazienti, al distanziamento fisico, all'igiene e alla sanificazione ambientale e all'uso dei dispositivi di protezione individuale.

Riguardo alla sanificazione in accordo con il DIPSA e con la Direzione Sanitaria Ospedaliera è stata mantenuta nel corso del 2021 la tempistica adottata nel 2020 relativamente alle prestazioni di rieducazione per pz con minore disabilità: 30 minuti lo standard regionale a cui sono stati aggiunti 10 minuti per la sanificazione ambientale e limitare incontri / assembramenti.

L'attività riabilitativa rivolta ai pz degenti nei reparti ospedalieri COVID Positivi e NON – COVID non è mai stata interrotta.

Nella tabella seguente sono riportati i dati relativi alla presa in carico riabilitativa dei pz con infezione Sars Cov 2 degenti nei P.O. di Verbania e Domodossola nel corso del 1° semestre.

	N° pz Uomini	N° pz Donne	N° Totale
P.O. Verbania	78	36	114
P.O. Domodossola	26	15	41
Totale	104	51	155

Nel secondo semestre sono stati presi in carico 21 pazienti preso il P.O. di Verbania.

In tutti i reparti COVID i pz sono stati gestiti mediante visita fisiatrica, trattamento riabilitativo fisioterapico motorio e/o respiratorio e /o logopedico per disturbi motori, respiratori, della comunicazione, della deglutizione oppure per favorire la rimozione della cannula tracheostomica.
Per i pz che avevano l'indicazione è poi stato definito il percorso riabilitativo post dimissione ospedaliera.

2- Ripresa dell'Attività Ordinaria

L'attività ordinaria dopo la seconda ondata pandemica è stata ripresa a Domodossola il 15 febbraio, a Verbania il 22 febbraio, ad Omegna il 2 marzo.
Sospesa nuovamente per la terza ondata pandemica come da disposizioni DIRMEI il 12 marzo 2021 è stata ripresa il 10/05/2021 presso la Sede di Domodossola e il 31/05/2021 presso le sedi di Verbania e Omegna.

La riorganizzazione del lavoro della SOC è stata effettuata in base alle
- "Indicazioni in Merito all'Accesso e Dimissioni da Strutture Sanitarie Ospedaliere e Territoriali" definite dal Comitato Tecnico Scientifico dell'Unità di Crisi Regionale il 29/04/2020
- "Linee Guida di Indirizzo sull'Attività Sanitaria nella Fase 2 del Covid-19" approvate dal medesimo organismo il 14/05/2020.
- "Emergenza pandemica COVID -19. Indicazioni per l'uso dei DPI in ambito sanitario" prot n° 26325 del 28 aprile 2021 e dalla scheda integrativa prot n° 36094 del 10 giugno 2021 che definisce l'uso dei DPI per attività della SOC RRF di fisioterapia per i pz NO COVID.

- Personale della SOC (riferito al 31 dicembre 2021)

	Dirigenti medici (4)	Coordinatrice Fisioterapista	fisioterapisti	logopediste	masso-fisioterapiste	oss	infermiera
Domodossola Direttore medico presente 2 giorni /settimana	1-2 da lunedì a venerdì	1	15 (3 Part-time)	1 (part-time)	3	1(part-time)	
Verbania (Direttore medico presente 2 giorni /settimana)	1-2 da lunedì a venerdì	1	15 (4 part-time) (1 dedicato ad attività amministrativa)	1		1(part-time)	
Omegna (Direttore medico presente 1 giorno /settimana)	1 lunedì e martedì	1	6	1	1 (part-time)	1(part-time)	1(part-time)

A luglio un fisioterapista è stato trasferito dalla sede di Verbania alla sede di Omegna, pertanto a settembre è stato possibile iniziare l'attività riabilitativa domiciliare.
L'attività domiciliare presso il distretto di Domodossola è gestita direttamente della SOC RRF da circa 20 anni.
Nel distretto di Verbania è condotta in convenzione con Fondazione Istituto Sacra Famiglia dal 2018 tramite invio di PPRI dalla SOC RRF al Distretto Territoriale.

Punto 3- scheda obiettivi: Governo Clinico, Qualità, Appropriatezza, Rischio Clinico

Vedi relazione del 05/01/2021, già inviata.

Punto 4- scheda obiettivi: Salute e Sicurezza sul lavoro

Vedi relazione del 30/12/2020, già inviata.
Sono state visionate e condivise con i Dirigenti Medici le informative riguardo all'adozione del sistema di gestione della sicurezza antincendio degli Ospedali e dei Distretti della ASL.

Punto 5- Prevenzione corruzione/trasparenza/privacy:

- Il piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza della ASL VCO 2020-22 è stato visionato e condiviso con i Dirigenti medici della SOC RRF.
- La dichiarazione relativa alle condizioni personali di incompatibilità in relazione ad incarichi dirigenziali conferiti dalle pubblica amministrazione è stata compilata e inviata al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza ASL VCO.
- Nel corso del 2021 non è stato necessario aggiornare le nomine dei Dirigenti Medici, vedi relazione del 28/12/2020, già inviata.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti, si resta a disposizione per eventuali chiarimenti,

Dr. ssa Silvia Rossi
Direttore SOC RRF

((firmato in originale)

ALL. SCHEDA OPERATIVA N. 36

ASL VCO__

modulo procedura operativa di integrazione ospedale – territorio

PROTOCOLLO PER LA PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI COVID A DOMICILIO DA PARTE DELLE UNITA' SPECIALI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE, DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE E DEI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

PROCEDURA OPERATIVA DI INTEGRAZIONE OSPEDALE – TERRITORIO

1. PREMESSA

I contenuti di questo protocollo sono in linea con le indicazioni riportate nel "Protocollo per la presa in carico dei pazienti Covid a domicilio da parte delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale, dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta" – versione 3 del 13/11/2020.

2. AMBITO DI APPLICAZIONE

I contenuti del documento si applicano alla gestione di pazienti Covid a domicilio attraverso l'integrazione ospedale territorio con lo scopo di definire percorsi e modalità di relazioni tra i professionisti utili a garantire la migliore risposta assistenziale ai pazienti.

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Il progetto di integrazione ospedale-territorio nella gestione a domicilio del paziente Covid prevede i seguenti scenari:

3.1 Percorso di integrazione ospedale-territorio: DIMISSIONE DA PRONTO SOCCORSO / DEA

Come previsto nel documento Linee di Indirizzo Gestione Covid-19 in DEA – Pronto Soccorso trasmesso dalla Regione Piemonte prot. n. 0191733 del 12.11.2020, che integrano il Protocollo di Gestione Domiciliare dei Pazienti Covid-19 ed includono i criteri per la dimissione dei pazienti da DEA/PS:

a) I servizi territoriali possano avere accesso alla rete dei DEA/PS giorni/7, disponendo dei seguenti **contatti telefonici dedicati** per la comunicazione dell'invio di pazienti valutati a domicilio:

DEA / PS	TELEFONO	E-MAIL
P.O. Verbania	0323/541553	dea.vb.@aslvco.it
P.O. Domodossola	0324/491348	dea.vb.@aslvco.it

b) I DEA/PS possano attivare i servizi distrettuali disponendo dei seguenti **contatti telefonici dedicati** dei Distretti attivi dalle 8 alle 20, 7 giorni/7 per la comunicazione dell'invio di pazienti dimissibili a seguito di valutazione come previsto nel documento Linee di Indirizzo Gestione Covid-19 in DEA – Pronto Soccorso trasmesso dalla Regione Piemonte prot. n. 0191733 del 12.11.2020, che integrano il Protocollo di Gestione Domiciliare dei Pazienti Covid-19;

USCA	TELEFONO	E-MAIL
USCA Verbano	335 5956757 – 366 5890751	uscaverbano@gmail.com
USCA Ossola	366 5882294 – 366 5888927	uscaossola@gmail.com
USCA Cusio	3346515220 – 334 6586683	uscacusio@gmail.com

c) Ogni paziente che accede al DEA/PS, dopo opportuna valutazione clinico-strumentale, viene **classificato in una delle categorie di gravità** della malattia indicate dal documento Linee Guida Gestione Covid-19 in DEA/PS di cui sopra, in base alle caratteristiche indicate nella colonna relativa a ciascun livello di gravità;

d) Le **dimissioni a domicilio** sono proposte coerentemente con tali Linee Guida; in caso di

- malattia Covid-19 **gravità modesta rischio basso**, senza necessità di presa in carico con visita domiciliare da parte USCA, la dimissione avviene come di consueto con indicazione al paziente di informare il proprio Medico di Medicina Generale / Medico di Continuità Assistenziale per l'eventuale monitoraggio successivo del decorso clinico, con contestuale comunicazione all'USCA territorialmente competente;
- malattia Covid-19 **modesta rischio medio**: la dimissione del paziente avviene previo contatto telefonico con il Medico USCA territorialmente competente, al fine di valutare la reale possibilità di presa in cura a domicilio, anche alla luce della situazione sociale del paziente (es. presenza/assenza di care giver, condizioni abitative idonee per un efficace isolamento, presenza di familiari in condizioni di fragilità) e di concordare le modalità di tale presa in carico in sicurezza.

All'atto della dimissione:

- al paziente viene consegnata copia della documentazione relativa all'accesso in PS/DEA corredata da consigli igienico-sanitari;
- il paziente deve essere informato di comunicare al proprio medico di assistenza primaria il rientro al proprio domicilio;
- viene consegnata la terapia domiciliare prescritta, preparata dalla Farmacia Ospedaliera, al fine di assicurare la copertura per i 3 giorni successivi alla dimissione;
- l'eventuale prescrizione e fornitura domiciliare di ossigeno liquido ai pazienti avverrà secondo il protocollo aziendale, in osservanza alle specifiche disposizioni del DIRMEI.

3.2 Percorso di integrazione ospedale-territorio: DIMISSIONE DA RICOVERO OSPEDALIERO

La dimissione del paziente avviene **previo contatto telefonico con il NDCC**, al fine di valutare la reale possibilità di presa in cura anche alla luce della situazione sociale del paziente (es. presenza/assenza di care giver, condizioni abitative idonee per un efficace isolamento, presenza di familiari in condizioni di fragilità) e di concordare le modalità di tale presa in carico in sicurezza. A seguito di tale valutazione la dimissione può avvenire:

- **a domicilio, senza necessità** di presa in carico da parte **dell'USCA**, con indicazione al paziente di informare il proprio Medico di Medicina Generale / Medico di Continuità Assistenziale per l'eventuale monitoraggio successivo del decorso clinico;

- **a domicilio, con necessità** di presa in carico da parte **dell'USCA**, con la seguente procedura:

1) il medico ospedaliero con il NOCC definisce il percorso di dimissione protetta con il medico USCA di riferimento distrettuale, a seguito del quale procede:
   a. alla comunicazione al paziente della dimissione con definizione della prima visita di controllo del medico USCA;
   b. alla prescrizione di terapia domiciliare (e consegna del farmaco in distribuzione diretta, non farmaci fascia H);
   c. alla prescrizione dell'ossigeno domiciliare (in caso di indicazione);
   d. dimissione del paziente.

2) Il medico USCA:
   a. riceve la richiesta di presa in carico domiciliare dal medico ospedaliero;
   b. definisce l'appuntamento per la prima visita USCA post-dimissione, comunicandolo al medico ospedaliero;
   c. provvede ad informare e condividere la presa in carico domiciliare con il MMG del paziente;

3) Dopo la dimissione il paziente sarà visitato dal medico USCA e successivamente preso in carico dal medico di assistenza primaria del paziente per il monitoraggio del decorso clinico, anche a distanza con utilizzo di telefono, sms, what'app, servizi web-based, ecc. e con l'eventuale uso di dispositivi consegnati direttamente tramite l'assistenza domiciliare per rilevare saturazione, pressione arteriosa, temperatura corporea, frequenza respiratoria e altri parametri.

   In caso di aggravamento o di rivalutazione delle condizioni cliniche il MMG/PLS contatta telefonicamente il medico USCA, condivide con lo stesso i provvedimenti da intraprendere, programmando una nuova visita domiciliare/ambulatoriale del medico USCA; in caso di urgenza attiva i medici di emergenza sanitaria territoriale.

- in **CAVS Covid / Covid Hotel** secondo la procedura di dimissione protetta.

3.3 Percorso di integrazione ospedale-territorio: **RADIOLOGIE**

Gli esami di RX torace e TC torace in pazienti Covid esterni inviati dall'USCA/MMG/PLS/MCA saranno effettuati presso la Radiologie secondo le seguenti modalità:

1. il medico richiedente (MMG/PLS/MCA/USCA) esami radiografici/TAC per pazienti Covid+ gestiti a domicilio, contatta la Radiologia nella fascia oraria 8 - 13 attraverso il numero telefonico dedicato:

RADIOLOGIA	TELEFONO	E-MAIL
P.O. Domodossola	0324/491496	radiologia.do@aslvco.it
P.O. Verbania	0323/541314	radiologia.vb@aslvco.it

   e concorda data e ora dell'appuntamento;
2. le richieste DEM/ricetta rossa devono essere inviate via mail all'indirizzo di posta elettronica di cui sopra complete di:
   - oggetto: percorso Covid;
   - dati anagrafici del paziente (cognome/nome/data di nascita);
   - ricetta DEM/ricetta rossa - classe B;
   - recapito telefonico del paziente;
   - indicazioni circa le condizioni del paziente (collaborante, deambulante/non deambulante, eventuale trasporto in ambulanza);
3. il paziente viene contattato dalla Radiologia e riceve le indicazioni relative a quando e come raggiungere l'ospedale per l'esecuzione dell'esame; il paziente viene anche istruito sull'impossibilità di utilizzo di mezzi pubblici e taxi e sull'importanza, qualora accompagnato, di sedersi nel posto più distante dal guidatore con l'obbligo per entrambi di indossare idonei DPI.
4. percorso:
   - accesso: all'arrivo il paziente comunica telefonicamente al numero dedicato (v. tabella sopra) la propria presenza e attende in auto;
   - il personale amministrativo effettua l'accettazione ed informa il personale sanitario;
   - il personale sanitario provvede ad accogliere il paziente ed accompagnarlo in diagnostica percorrendo il percorso più breve provvedendo alla sanificazione ambientale come da indicazioni aziendali.
5. effettuazione esame Rx e refertazione:
   - il pz effettua l'esame strumentale e viene accompagnato all'esterno percorrendo il percorso più breve provvedendo alla sanificazione ambientale come da indicazioni aziendali;
   - il medico radiologo predispone il referto che viene reso disponibile con una delle seguenti modalità:
     - consegna diretta al paziente che attende nella propria auto;
     - alimentazione del FSE;
     - invio tramite e-mail a USCA/MMG/paziente.

3.4 Percorso di integrazione ospedale-territorio: **CONSULENZE**

Il medico USCA/MMG/PLS/MCA può richiedere una consulenza specialistica con le seguenti modalità:

1) TELECONSULTO

I medici specialisti sono a disposizione in fasce orarie prestabilite nella gestione dei casi mediante contatto telefonico ai seguenti numeri dedicati:

MEDICI OSPEDALIERI

SPECIALITÀ	STRUTTURA	MEDICO	ORARIO	TELEFONO
INFETTIVOLOGIA	INFETTIVOLOGIA	P.O. Verbania		08 – 16 + reperibilità
PNEUMOLOGIA	PNEUMOLOGIA			
INFETTIVOLOGIA	INFETTIVOLOGIA			
MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	P.O. Domodossola	Dott.ssa Moschella	08 – 16 + reperibilità
MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	P.O. Verbania	Dott. Di Stefano	08 – 16 + reperibilità
MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA			
MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA			

MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI

SPECIALITÀ	MEDICO	ORARIO	TELEFONO
PNEUMOLOGO			
CARDIOLOGO	cardiologo di guardia	P.O Domodossola	0324/491306
CARDIOLOGO	cardiologo di guardia	P.O Verbania	320 6130667
DIABETOLOGO	amb. Verbania lun-ven	08.00-16.00	0323/541385
ENDOCRINOLOGO			
DERMATOLOGO			
ANGIOLOGO/VULNOLOGO			
FISIATRA	Dott.ssa Rossi		3384020201
NEUROLOGO			
NEFROLOGO			
OTORINOLARINGOIATRA	Dott.ssa Contini		3357107054
PEDIATRA			
PSICOLOGO			

2) TELEVISITA

I medici specialisti sono, inoltre, a disposizione in fasce orarie prestabilite nella gestione dei casi mediante televisita da attivare con la seguente procedura:

- lo specialista organizza e prenota la visita richiesta dal medico USCA negli slot previsti, sull'agenda esclusiva, comunicando poi al medico USCA l'orario della visita;
- contestualmente inserisce il paziente sulla piattaforma di Televisita, affinchè il paziente riceva la email con data e ora e il link per la televisita.

ALLEGATO ALLA SCHEDA OPERATIVA N. 37 (TELEDIALISI)

Nome e Cognome: Maurizio Borzumati
Numero di telefono: 0323 541262 - 347 1364397
Mail: maurizio.borzumatiåslvco.it
Struttura Sanitaria: SC Nefrologia e Dialisi
Ruolo nella Struttura Sanitaria: Direttore Struttura Complessa
Ruolo nel Progetto: project manager

Nome del progetto
Dal QR Code alla Videodialisi lo sviluppo di un programma di telemedicina in ambito nefrologico in un territorio montano.

Mese e anno di avvio del progetto
Gennaio 2020

Razionale del progetto
Nell'ambito del Piano Nazionale delle Cronicità 2016 è stata posta indicazione allo sviluppo del setting assistenziale domiciliare, anche per quanto concerne la gestione della malattia renale terminale necessitante di terapia sostitutiva.
Nell'ASL VCO è stata condotta una esperienza riguardo alla diffusione delle procedure aziendali inerenti la dialisi peritoneale, attraverso la realizzazione di video costruiti ad hoc ed abbinati a specifici QR Code facilmente fruibili a domicilio attraverso la scansione dei medesimi con smartphone o tablet.
L'utilizzo delle tecnologie della informazione e della comunicazione (TIC) ci ha condotto a pensare ad una ulteriore evoluzione del progetto della sanità digitale in nefrologia, orientando la nostra scelta verso la realizzazione di un programma di videodialisi applicato ai pazienti in terapia sostitutiva domiciliare.
Il progetto si pone l'obiettivo di migliorare ulteriormente l'empowerment del paziente in dialisi peritoneale, attraverso il più agevole superamento di barriere fisiche, sociali e psicologiche con l'ausilio della videoassistenza real-time, fruibile nella fase iniziale di addestramento o in maniera più continuativa nel tempo (caregiver virtuale), permettendo di fatto di realizzare un programma di telemedicina in ambito nefrologico.
L'idea a nostro avviso appare particolarmente appropriata in riferimento a due aspetti di rilevante importanza riferite alla realtà operativa alla quale apparteniamo:

1. Le caratteristiche orografiche del VCO caratterizzato per il suo 99% da territorio montuoso, tanto da essere l'unica provincia in regione Piemonte dotata di specificità montana.
2. L'età anagrafica elevata della popolazione in essa residente (indice di vecchiaia 238%) e di conseguenza dei pazienti con malattia renale terminale.

Descrizione del progetto e attori coinvolti
I progetto prevede l'applicazione del sistema eViSuS ai pazienti orientati ad un programma di dialisi peritoneale a domicilio.
Esso è costituito da tre componenti tecnologiche essenziali:

1. stazione di controllo nella sede ospedaliera composta da:
   - Computer con software dedicato
   - Webcam ad alta risoluzione
   - Video 28 pollici con 6 finestre di connessione
2. stazione periferica al domicilio del paziente composta da:

- struttura autoportante trasportabile
- telecamera ad elevate prestazioni
- monitor touch screen
- speakerphone
- risposta semplice alla chiamata
- internet router

3. centro di controllo informatico con server cloud

La realizzazione del progetto da noi proposto richiede una evoluzione dell'attività nefrologica dedicata all'ambulatorio della malattia renale avanzata (MaReA) e del servizio di dialisi peritoneale domiciliare.
Nella fattispecie il cambiamento coinvolge i medici nefrologi chiamati ad identificare tutti i pazienti eleggibili ad un programma di dialisi peritoneale che possano giovarsi per la messa in opera del medesimo, del sistema digitale in precedenza descritto, ma anche degli infermieri afferenti al Servizio di Dialisi Peritoneale che di fatto sono dedicati in primis alla fase di addestramento del paziente ed alla verifica dell'acquisizione e della corretta applicazione delle procedure che di fatto avviene in videoassistenza.
L'utilizzo della videodialisi permette inoltre di acquisire in tempo reale informazioni oggettive (es. fotografie, parametri) indicativi della condizione di salute del paziente (presenza di edemi, aspetto del liquido peritoneale, exite-site del catetere) che consentano al medico, a seconda dei casi, di porre indicazioni ad hoc a distanza (video-visita) o nei casi più complessi formulare la richiesta al paziente di recarsi in ospedale.
Il progetto potrebbe giovare a tutti i pazienti in terapia dialitica peritoneale, non solo coloro che effettuato il trattamento presso il proprio domicilio, ma anche ai più fragili e meno autosufficienti ospiti di RSA.

Gestione del cambiamento
Il cambiamento organizzativo, in relazione al processo di cura, comprende essenzialmente i seguenti aspetti:

a) La proposta dell'utilizzo della videoassistenza come parte integrante del programma di dialisi a domicilio
b) Necessità di formare il personale medico ed infermieristico della SC Nefrologia e Dialisi all'utilizzo del sistema informatico dalla fase di connessione, alla gestione della medesima, alla archiviazione di fotogrammi relativi a dati clinici (es. parametri come pressione arteriosa, volume di scarico, glicemia) o fisici (es. valutazione exite-site del catetere peritoneale).
c) Addestramento eseguito ad hoc per pazienti e caregiver svolto essenzialmente a domicilio, ad opera del personale della SC Nefrologia e Dialisi, comprensivo di una fase che comporti la presenza fisica del personale sanitario al domicilio e di una fase effettuata esclusivamente in videoassistenza, nonché della valutazione finale di apprendimento.
d) Coinvolgimento delle RSA che ospitano pazienti con programmi di dialisi peritoneale, attraverso l'addestramento del personale in esso operante all'utilizzo della videodialisi nella fase di addestramento e ove necessario nella modalità caregiver virtuale.

L'elemento di forza che caratterizza il progetto è rappresentato dall'innovazione tecnologica applicata alla gestione di un aspetto pratico e di non immediata attuazione, qual è un programma

di dialisi peritoneale che comporti al contempo il miglioramento di due aspetti di cura fondamentali nel setting assistenziale domiciliare: la sicurezza e la qualità delle cure prestate.
Elemento critico potrebbe essere rappresentato dalla difficoltà nel cambiare il modo abituale di effettuare proposta ed addestramento al programma di dialisi peritoneale, dalla modalità convenzionale a quella videoassistita.
È evidente che la buona riuscita del progetto comprenda una adeguata strategia di comunicazione in merito allo stesso che riguardi tutti gli attori coinvolti.

Risultati ottenuti

Il progetto proposto potrà nel tempo, esser valutato attraverso i criteri di seguito esposti, che facendo riferimento ai primi NOVE mesi di attività ha dato i seguenti risultati:

a) Criterio di rischio infettivo inerente:
   - n° di peritoniti/mese catetere/anno: 1 episodio ogni 97.5 mesi/catetere
   - n° infezioni exite-site/mese catetere/anno: 1 episodio
b) Criterio di gestione del processo di cura:
   - n° di giornate di videoassistenza/n° totale di giornate necessarie per addestramento completo/paziente: n° 4 / n° 7 giornate totali necessarie.
   - n° di visite domiciliari/paziente/anno: n° 0,5 visite/paziente/anno
   - n° di trasporti dal domicilio all'Ospedale/paziente/anno: n° 0,2 trasporti paziente/anno
c) Criterio epidemiologico:
   - Incremento del pool dei pazienti dedicati al programma da 20 a 24, attraverso una maggiore estensione del medesimo sia in fase di proposta che attraverso una riduzione del drop-out grazie al possibile superamento di barriere fisiche, sociali ed emotive che di fatto costituiscono un limite oggettivo.

Considerazioni di sintesi e sviluppi futuri

Il progetto della videodialisi rappresenta, nell'idea da noi proposta, una evoluzione rispetto alla prima fase in cui è stato diffuso l'utilizzo del QR Code riferito alla dialisi peritoneale.
Esso si pone l'obiettivo di consolidare ulteriormente i risultati raggiunti per quanto concerne il rischio infettivo e lo sviluppo del programma di dialisi domiciliare, ma anche quello di migliorare la qualità di vita dei pazienti e la modalità operativa delle figure professionali coinvolte.
Anche il recente evento pandemico relativo all'infezione da COVID 19 ha ribadito l'importanza dello sviluppo della terapia dialitica domiciliare, l'incidenza di infezione infatti è stata significativa nei pazienti trattati in ambito ospedaliero (5%), ma nulla nei pazienti trattati a domicilio.

TELEVISITA

Oggetto: Re: CUP Unico del Piemonte - Proposta di TELEVISITA
Mittente: Gagliardi Anna <anna.gagliardi@aslvco.it>
Data: 30/07/2020, 14:08
A: Santo Virga <Santo.Virga@eng.it>
CC: Francesco Pensalfini <francesco.pensalfini@aslcittaditorino.it>, "'antonino.ruggeri (antonino.ruggeri@regione.piemonte.it)'" <antonino.ruggeri@regione.piemonte.it>, "gianfranco.barberis@aslcittaditorino.it" <gianfranco.barberis@aslcittaditorino.it>, Massimiliano Barcello <massimiliano.barcello@eng.it>, Tasso Marco <marco.tasso@telecomitalia.it>, Gabriele Sesana <gabriele.sesana@eng.it>, Massimiliano Floris <Massimiliano.Floris@eng.it>, "silvio.sperti@telecomitalia.it" <silvio.sperti@telecomitalia.it>, Direzione Generale <direzionegenerale@aslvco.it>, Federico Bonisoli <bonisoli@aslvco.it>, "vincenzo.destefano@aslvco.it" <vincenzo.destefano@aslvco.it>

Su autorizzazione del Direttore Generale esprimo l'interesse della ASL VCO alla proposta ricevuta.

Dott.ssa Anna Gagliardi
Responsabile I.C.T. ASL VCO
tel. 0323/868202

Il 28/07/2020 19:37, Santo Virga ha scritto:

Buongiorno,
la presente proposizione nasce come integrazione alle suggestioni che EII I ha sottoposto all'attenzione di tutte le Aziende Sanitarie del Piemonte lo scorso 22 maggio con la presentazione dal titolo *"Soluzioni innovative per la gestione della fase 2 nelle Aziende Sanitarie"*; proposizione che ha dato origine ad una serie implementazioni e servizi complementari, alcuni già disponibili, a cui si aggiunge la presente **nuova funzionalità complementare di "Televisita".**

La proposta è stata progettata e sarà realizzata:

- in coerenza con le decisioni assunte dalla Regione Piemonte nel D.G.R. n. 6 – 1613 del e luglio 2020 in termini di: possibilità per le ASR di erogare prestazioni ambulatoriali in Televisita, possibilità in fase di prenotazione di indicare la modalità di erogazione in Televisita e per le sole aziende che hanno aderito al Modulo Opzionale quale gestore del CUP Locale, la corretta rendicontazione nel flusso di rendicontazione regionale;
- in continuità con i requisiti di capitolato in termini di: Sistema Unico di prenotazione; completa disponibilità infrastrutturale e di connettività internet; processi organizzativi e funzionalità oggi disponibili sul sistema CUP Unico del Piemonte;
- in continuità con i requisiti tecnologi di capitolato in termini di: applicativo unico, servizi WEB disponibili al Cittadino, centralizzazione in un unico Repository, governo centralizzato delle regole e delle informazioni, cooperazione applicativa, installazione in un'unica infrastruttura informatica;
- estendendo, a tutte le ASR interessate, l'accesso alle funzionalità di "piano di lavoro" tipiche del modulo CUP Locale, predisposto alla possibilità di integrarsi con i sistemi di Refertazione ambulatoriale in uso presso ciascuna Azienda (da analizzare e stimare caso per caso).

La nuova funzionalità complementare di **"Televisita"** prevede la disponibilità per l'intera durata contrattuale delle seguenti componenti:

- Funzionali, in carico ad EII, comprendenti: in sede di prenotazione la possibilità di indicare la modalità di erogazione in "Televisita" (già disponibile), in fase di erogazione la disponibilità: al **Paziente sul Portale Web del Cittadino** del link di accesso alla **"Televisita prenotata"**; al **Medico** la visualizzazione del **piano di lavoro** in cui è presente il link per **accedere alla Televisita.**
- Infrastrutturali, in carico a TIM, comprendenti: Application Server, Database Server, infrastruttura di rete e connettività internet per il videostreaming.

La proposta si articola nel seguente modo:

- Prerequisito che **entro il 4 agosto 2020** ci sia una preventiva dichiarazione di adesione al nuovo servizio di almeno 10 ASR, da perfezionarsi successivamente con le necessarie formalizzazioni contrattuali.

- La funzionalità di "**Televisita**" sarà quindi resa disponibile e quindi **utilizzabile a partire dal 1 ottobre 2020**.
- Nella configurazione prevista saranno disponibili un massimo **10 sessioni contemporanee** di "Televisita" (per volumi maggiori sarà necessario valutare le singole esigenze).
- Si prevede per ciascuna ASR un "**canone aggiuntivo**" pari a **18.800€/anno** (+ IVA), di cui: EII 14.100€/anno; TIM 4.700€/anno, a far data dall'avvio del servizio, che saranno regolati con le stesse modalità già in essere.

Rimaniamo quindi in attesa di un vostro riscontro sia da parte delle ASR già attive, sia da parte delle ASR di prossima attivazione sul CUP Unico del Piemonte.
A disposizione per eventuali chiarimenti.
Cordiali Saluti
Santo Virga (REC)

cid:image001.png@

ENGINEERING
Santo Virga
Responsabile Unità Produttiva
Area Piemonte Liguria e Valle D'Aosta
Divisione Pubblica Amministrazione e Sanità
Direzione Sanità

Engineering Ingegneria Informatica spa
Sede operativa di Torino: corso Mortara, 22 - 10148 Torino
Entrata 3, Palazzina B, Piano 2°
Tel. +39 011.1944.9589 (int. 676.589)
Fax +39 011.1944.9910
Mobile +39 335.7024719
Fax-mail +39 02.700.508.607
www.eng.it

Rispetta l'ambiente. Non stampare questa e-mail se non necessario.
Respect the environment. Please don't print this e-mail unless you really need to.

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.
The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

ALLEGATO ALLA SCHEDA OPERATIVA N. 38

"Piano Operativo di Area per il Recupero delle Liste di Attesa"

Area Omogenea Piemonte Nord Est

Aziende: ASL NO (capofila), ASL BI, ASL VC, ASL VCO
AOU Maggiore della Carità di Novara

5 ottobre 2020

PREMESSA

Con nota prot.58509/DS/19 del 9 ottobre 2019 l'ASL NO, ha trasmesso alla Direzione Sanità della Regione Piemonte il "Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa Area Omogenea Piemonte Nord – Est – triennio 2021 adottato dall'ASL NO, in qualità di Azienda capofila, con l'Atto deliberativo n. 360 del 2 ottobre 2019.

Il presente documento rappresenta l'aggiornamento al suddetto Piano, tenuto conto del forte impatto che le misure adottate in materia e contenimento della gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 hanno avuto sulle organizzazioni sanitarie nel loro complesso e senza trascurare la necessità di mantenere alta l'attenzione riguardo l'andamento epidemiologico.

AZIONI ADOTTATE IN RELAZIONE ALLA GESTIONE DELL'EMERGENZA COVID 19

Nel periodo di gestione dell'emergenza COVID19, a seguito delle disposizioni impartite dall'Unità di crisi mediante la nota prot. 11028 del 04.04.2020 le Aziende hanno provveduto a sospendere l'erogazione di tutte le prestazioni prenotate di classe D e P, garantendo le prenotazioni di classe U e B e sospensione dei ricoveri programmati e differibili.

Per l'attività ambulatoriale la sospensione ha riguardato tutte le prenotazioni attive nelle agende "pubbliche" con esclusione quindi di tutte quelle relative a PDTA, follow-up, ecc, per le quali le singole strutture che avevano in gestione le liste si sono fatte carico di valutare ogni singolo caso al fine di garantire la tutela e prosecuzione dei percorsi in essere per la gestione della cronicità.
Sono inoltre state incluse tra le attività ambulatoriali non procrastinabili tutte le attività programmate di ambito oncologico (incluse le prestazioni di II livello previste dalle campagne di screening oncologico), nonché le attività programmate volte alla tutela della salute Materno-Infantile esplicitate nella circolare ministeriale n. 7422 del 16.03.2020 "Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19" e successivi chiarimenti.

Anche per quanto riguarda i ricoveri ospedalieri è stato garantito il mantenimento delle attività urgenti e indifferibili.

Successivamente le Aziende hanno trasmesso le proprie proposte di riorganizzazione per il progressivo ritorno all'operatività pre COVID, come disposto dalla nota dell'Unità di Crisi n. 20938 del 28 aprile 2020, tenendo conto delle indicazioni fornite al riguardo dall'Unità di Crisi della Regione Piemonte, ed in particolare seguendo un principio di prudenza e coerenza uniformato alla indicazione: "le ASR dovranno comunque considerare, nella situazione epidemiologica locale, quale sia il livello di ripristino attualmente possibile".
Sulla base delle indicazioni tecnico – operative per la ripresa delle attività sospese o ridotte a seguito del lockdown inviate dalla Direzione Sanità e Welfare (nota prot. n. 18947/1400° del 5 giugno 2020) ciascuna Azienda ha adottato il proprio Piano Organizzativo aziendale per la ripresa delle attività.

METODOLOGIA

Il piano è stato predisposto, sia riguardo l'attività ambulatoriale che quella di ricovero, secondo la seguente metodologia

- Analisi della produzione delle prestazioni erogate nelle Strutture a gestione diretta delle cinque Aziende dell'Area Omogenea nell'esercizio gennaio – luglio 2020 con confronto sull'analogo periodo 2019, dettagliati per classe di priorità e tipologia di accesso relativamente alle prestazioni sottoposte a monitoraggio.
- Individuazione ed analisi dettagliata delle prestazioni critiche per l'Area. Il criterio principale per l'identificazione delle criticità è stato quello di individuare le prestazioni che hanno subito, nel corso del primo semestre 2020, una diminuzione di produzione.
    - Analisi dettagliata delle prestazioni critiche con valutazione del volume di prestazioni erogate ai residenti della Regione Piemonte, per ciascuna Azienda e per l'intera Area suddivise per classe di priorità e per tipologia di accesso.
- Programmazione di Area delle azioni sulla domanda, attuabili trasversalmente, anche tenuto conto del ruolo rappresentato dal CUP Unico Regionale
- Analisi della situazione attuale da parte di ciascuna Azienda, con particolare riferimento all'aggiornamento di quanto dichiarato nel proprio piano di rientro.
- Scelta del modello organizzativo Aziendale e modalità di utilizzo delle risorse
- Programmazione Aziendale delle azioni sull'offerta con Individuazione degli indicatori

Conseguentemente il presente documento è redatto illustrando gli argomenti secondo lo stesso ordine.

Si precisa che in tutte le tabelle inserite e negli allegati, le Aziende sono elencate secondo il numero progressivo di "codice Azienda", pertanto sempre con il seguente ordine:

206	A.S.L. VERCELLI
207	A.S.L. BIELLA
208	A.S.L. NOVARA
209	A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA
905	AZIENDA OSP. MAGGIORE DELLA CARITA'

La tabella sottostante riporta la situazione anagrafica delle strutture del territorio di riferimento dell'Area Omogena Piemonte Nord Est, stata effettuata secondo il criterio definito dal format allegato alla DGR 110-9017 intendendo per "strutture" i punti di erogazione da Flusso STS:

ASL BI

	SSR				Privati Accreditati				IRCCS			
Distretto	Presidio Ospedaliero	cod HSP	Poliambulatorio	cod STS	Degenze	cod HSP	Ambulatoriale	cod STS	Degenze	cod STS	Ambulatoriale	cod STS
	P.O. di Biella	010037 01	Poliambulatorio Osp. Biella	091212	Clinica La Vialarda	010056 01	Clinica La Vialarda	500132				
			Poliambulatorio c/o Cossato	091211								
			Poliambulatorio Ass. Sanitario Trivero	091256								
			Casa della Salute Cavaglià	091477								
			Otorinolaringoiatria Cossato	091057								
			Otorinolaringoiatria Ospedale Biella	091796								
			Distretto Sanitario La Pavona	091155								
			Poliambulatorio via Cavaccio	091296								

ASL VC

	SSR				Privati Accreditati				IRCCS			
Distretto	Presidio Ospedaliero	cod HSP	Poliambulatorio	cod STS	Degenze	cod HSP	Ambulatoriale	cod STS	Degenze	cod STS	Ambulatoriale	cod STS
Distretto VC	P.O. Di Vercelli	010009 01	Poliambulatorio ospedaliero Vercelli	090004	Clinica S.Rita	010026 00	Clinica S.Rita	500068				
	P.O. Di Borgosesia	010078 01	Poliambulatorio ospedaliero Borgosesia	090006	Sistemi per Operare della Croce	010047 00	Sistemi per Operare della Croce	500149				
			Distretto - Piastra ambulatoriale Varallo	091257			Centro Diagnostico Cardiaco	500087				
			Casa della Salute di Santhià	091432			Centro diagnostico Cardiaco	500103				
			Casa della Salute di Gattinara	091435								
			Casa della Salute di Coggiola	091434								
			Casa della Salute di Varallo	091140								

ASL NO NOVARA e AOU MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA

	SSR				Privati Accreditati				IRCCS			
Distretto	Presidio Ospedaliero	cod HSP	Poliambulatorio	cod STS	Degenze	cod HSP	Ambulatoriale	cod STS	Degenze	cod HSP	Ambulatoriale	cod STS
Distretto Nord	P.O. di Borgomanero	010006 01	Ambulatori Div.ni Borgomanero	090249	S. Carlo di Arona	010030	S. Carlo di Arona	500068	Fondazione Maugeri	010021	Fondazione Maugeri	500093
			Poliambulatorio di Arona	091197	Villa Cristina (ex Ist.Neurol.	010099			Veruno		Veruno	
			Poliambulatorio di Borgomanero	090247								
			Poliambulatorio di Ghemme	090077								
			Poliambulatorio di Oleggio	090245								
Distretto Sud	AOU Ospedale "Maggiore" di Novara	010005 02	AOU Poliambulatorio Osp. Galliate	091112	Il Cedri	010048	Il Cedri - Villa Iris	500139				
	di Galliate		ASL NO Poliambulatorio di Trecate	090091			Il Cedri	600126				
Distretto Centro di Novara	AOU Ospedale Maggiore	010005 01	AOU Poliambulatorio Osp. Maggiore	090548	San Gaudenzio	010026	San Gaudenzio	500126				
		010005 01	AOU Laboratori	090549			OOC Servizio sanitario	500267				
			AOU Diagnostica per Immagini	090490			OOC	090466				
			AOU Diagnostica Area Cuore	090723								
			AOU Otorinolaringoiatria Pediatrica Ambulatoriale	091745								
			AOU Osp. San Giuliano (ex Ospedale Civile)	091134								
			ASL NO Poliambulatorio di Novara	090244								

ASL VCO

	SSR				Privati Accreditati				IRCCS			
Distretto	Presidio Ospedaliero	cod STS	Poliambulatorio	cod STS	Degenze	cod STS	Ambulatoriale	cod STS	Degenze	cod STS	Ambulatoriale	cod STS
Distretto VCO	P.O. di Verbania	010007702	Poliambulatorio di Verbania	091236	Istituto Ganassini Arizzano	010027606	Istituto Ganassini Mergozzo	500089	Istituto Auxologico	010026X0E	Istituto Auxologico	000401
			Poliambulatorio di Stresa	090254				500070	Italiano		Italiano	001242
			Pol. ambulatoriale di Cannobio	090196								
	P. O. di Domodossola	010007401	Poliambulatorio di Domodossola	090253								
			Poliambulatorio di Villadossola	090253								
	Omegna	010005101	Poliambulatorio AM di Omegna	090194								
			Poliambulatorio CDD di Omegna	090826								

PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Analisi della produzione delle prestazioni

Sulla base dei report ricevuti dalla Direzione Sanità e Welfare – Settore Programmazione dei servizi sanitari e socio – sanitari", relativamente alla produzione delle prestazioni ambulatoriali per il periodo gennaio – luglio 2020, confrontato con l'analogo periodo del 2019, sono state calcolate le variazioni dei **volumi di produzione totali delle Aziende dell'Area Omogenea**, con suddivisione tra prestazioni di primo e di altro accesso:

AIC Piemonte Nord - Est		Gennaio-Luglio 2019				Gennaio-Luglio 2020				Δ 2020 - 2019			
Classe priorita'		U	B	D	P	U	B	D	P	U	B	D	P
Prestazione	tipo Accesso	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest
Audiometria	Primo	7	26	140	401	12	142	310	822				
Colonscopia	Primo	5	159	139	229	29	945	536	1.031				
Ecocolordoppler cardiaca	Primo	10	599	408	548	32	1.289	913	973				
Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	Primo	14	104	226	226	32	645	884	1.238				
Ecocolordoppler dei vasi periferici	Primo	239	280	553	339	522	910	730	643				
Ecografia Addome	Primo	104	587	666	819	202	1.743	1.035	1.211				
Ecografia Capo e collo	Primo	16	138	329	301	64	611	573	475				
Ecografia Mammella	Primo	35	154	398	171	63	427	315	225				
Ecografia Ostetrica-Ginecologica	Primo	7	16	38	509	12	37	48	678				
Elettrocardiogramma	Primo	280	905	1.498	1.375	658	2.377	2.122	2.709				
Elettrocardiogramma da sforzo	Primo	4	200	307	466	5	339	412	480				
Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	Primo	2	272	177	285	13	634	382	487				
Elettromiografia	Primo	1	36	196	252	7	168	421	463				
Esofagogastroduodenoscopia	Primo	12	135	117	95	31	765	505	354				
Fondo oculare	Primo	8	24	303	296	9	137	431	532				
Mammografia	Primo	7	32	63	36	65	186	153	174				
RMN Cervello e tronco encefalico	Primo	13	132	177	424	21	555	213	351				
RMN Colonna vertebrale	Primo	6	255	446	416	40	934	583	562				
RMN Muscoloscheletrica	Primo	9	131	349	214	15	642	558	427				
RMN Pelvi, prostata e vescica	Primo	1	54	41	66	2	111	54	67				
Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	Primo	1	9	5	7	4	70	30	39				
Spirometria	Primo	68	115	210	834	26	186	250	749				
TC senza e con contrasto Addome completo	Primo	55	395	79	110	68	946	160	359				
TC senza e con contrasto Addome inferiore	Primo	1	5	2	1	1	18	4	4				
TC senza e con contrasto Addome superiore	Primo	0	17	11	9	2	68	22	27				
TC senza e con contrasto Bacino	Primo	1	19	1	8	1	34	7	12				
TC senza e con contrasto Capo	Primo	1	118	24	34	11	220	55	75				
TC senza e con contrasto Rachide e speco ve	Primo	9	53	32	40	13	153	53	95				
TC senza e con contrasto Torace	Primo	27	393	90	249	37	1.017	221	498				
Visita cardiologia	Primo	1.208	3.671	3.184	4.243	897	3.126	1.335	1.527				
Visita chirurgia vascolare	Primo	322	741	633	952	306	646	277	431				
Visita dermatologica	Primo	1.355	3.559	5.127	7.422	924	2.667	2.285	2.492				
Visita endocrinologica	Primo	194	912	1.146	1.285	156	770	563	502				
Visita fisiatrica	Primo	400	4.555	5.065	7.156	227	3.269	2.361	2.591				
Visita gastroenterologica	Primo	170	1.211	1.282	1.811	156	1.187	533	647				
Visita ginecologica	Primo	127	249	1.927	2.883	111	659	1.525	4.652				
Visita neurologica	Primo	316	1.031	1.306	1.164	535	1.603	907	1.072				
Visita oculistica	Primo	695	832	2.532	2.639	1.204	2.139	2.634	3.139				
Visita ortopedica	Primo	1.441	3.739	4.157	6.233	1.114	3.015	1.844	2.381				
Visita otorinolaringoiatrica	Primo	1.470	3.678	5.169	6.802	1.133	2.638	1.750	1.837				
Visita pneumologica	Primo	706	1.674	1.023	1.287	482	1.092	504	473				
Visita urologica	Primo	862	1.876	2.648	3.104	717	1.874	1.038	1.054				

AIC Piemonte Nord - Est		Gennaio-Luglio 2019				Gennaio-Luglio 2020				Δ 2020 - 2019			
Classe priorita'		U	B	D	P	U	B	D	P	U	B	D	P
Prestazione	tipo Accesso	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest
Audiometria	Altro	6	113	989	4.225	4	53	144	785				
Colonscopia	Altro	30	1.320	2.013	5.296	11	553	462	1.708				
Ecocolordoppler cardiaca	Altro	54	1.222	2.539	6.401	29	935	650	2.464				
Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	Altro	32	712	2.437	6.327	31	305	508	1.808				
Ecocolordoppler dei vasi periferici	Altro	643	1.278	1.932	3.685	275	590	331	915				
Ecografia Addome	Altro	293	2.666	3.875	7.689	193	1.236	834	2.859				
Ecografia Capo e collo	Altro	101	885	2.032	4.149	28	397	440	1.688				
Ecografia Mammella	Altro	58	564	960	1.945	34	241	239	1.061				
Ecografia Ostetrica-Ginecologica	Altro	66	122	476	4.819	37	112	428	4.424				
Elettrocardiogramma	Altro	1.065	3.083	7.642	20.921	442	1.342	1.757	6.477				
Elettrocardiogramma da sforzo	Altro	13	415	967	2.724	4	225	180	861				
Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	Altro	15	718	1.033	2.387	7	300	233	754				
Elettromiografia	Altro	7	147	1.083	5.661	5	157	200	2.216				
Esofagogastroduodenoscopia	Altro	39	1.052	1.661	2.462	22	479	336	631				
Fondo oculare	Altro	10	77	1.273	3.170	9	55	348	1.157				
Mammografia	Altro	46	232	682	2.230	35	136	237	1.209				
RMN Cervello e tronco encefalico	Altro	8	451	646	1.526	11	339	191	816				
RMN Colonna vertebrale	Altro	18	892	1.441	2.852	17	505	361	1.218				
RMN Muscoloscheletrica	Altro	21	883	1.252	2.776	13	357	329	919				
RMN Pelvi, prostata e vescica	Altro	2	75	90	244	1	75	34	164				
Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	Altro	7	94	105	205	1	44	24	51				
Spirometria	Altro	18	312	919	3.301	7	88	217	1.025				
TC senza e con contrasto Addome completo	Altro	144	1.147	593	2.526	85	1.052	320	1.770				
TC senza e con contrasto Addome inferiore	Altro	5	26	12	50	1	14	0	22				
TC senza e con contrasto Addome superiore	Altro	4	68	52	146	5	50	11	98				
TC senza e con contrasto Bacino	Altro	8	54	94	281	5	161	68	339				
TC senza e con contrasto Capo	Altro	7	284	155	510	3	279	130	372				
TC senza e con contrasto Rachide e speco ve	Altro	18	190	316	800	12	420	143	748				
TC senza e con contrasto Torace	Altro	47	1.153	743	3.217	74	1.171	376	2.169				
Visita cardiologia	Altro	28	168	149	184	135	581	200	340				
Visita chirurgia vascolare	Altro	6	35	15	41	47	98	10	52				
Visita dermatologica	Altro	62	122	168	314	121	421	215	477				
Visita endocrinologica	Altro	9	32	55	79	18	119	61	100				
Visita fisiatrica	Altro	15	122	186	351	44	450	210	467				
Visita gastroenterologica	Altro	10	43	63	68	13	184	51	94				
Visita ginecologica	Altro	33	366	698	7.677	22	127	49	329				
Visita neurologica	Altro	306	1.004	887	1.580	84	272	83	160				
Visita oculistica	Altro	940	1.904	4.149	6.475	144	311	378	669				
Visita ortopedica	Altro	45	95	139	519	114	388	144	315				
Visita otorinolaringoiatrica	Altro	32	70	112	238	112	357	175	372				
Visita pneumologica	Altro	20	86	76	113	78	288	42	96				
Visita urologica	Altro	22	56	61	118	102	251	93	281				

A priori, avendo le Aziende seguito le direttive nazionali e regionali di sospensione di erogazione delle prestazioni (con le dovute eccezioni), ci si attenderebbe che nei dati di produzione le eventuali riduzioni in modo emergessero in modo più consistente per i "secondi accessi" e nelle classi di priorità D e P.

I dati rilevati confermano questa ipotesi per quanto riguarda le prestazioni diagnostiche: nonostante le sospensioni intervenute nei mesi del lockdown, la produzione del primo semestre 2020 delle prestazioni diagnostiche di "primo accesso" è addirittura aumentata rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente, in modo particolarmente significativo per quanto riguarda le prescrizioni di classe B. Per le prime visite, invece la situazione appare inversa: sono generalmente diminuiti i primi accessi e sono aumentati gli "altri accessi".

A ciascuna delle "prime visite" di ogni branca/disciplina corrisponde, nel nomenclatore tariffario, la prestazione di "controllo" che generalmente dovrebbe essere utilizzata (eventualmente con la classe di priorità) per richiedere la visita successiva alla prima come secondo accesso: l'esistenza di volumi considerevoli di "prime visite" di secondo accesso induce a supporre che la tipologia di accesso non sia stata correttamente individuata in fase di prescrizione; rimandando al capitolo riguardante le azioni sulla domanda specifiche per migliorare l'appropriatezza prescrittiva anche in termini di adeguata indicazione della tipologia di accesso e sul miglioramento dei flussi informativi, sembra opportuno valutare i dati di produzione delle prime visite comprendendo tutte le tipologie.

AIC Piemonte Nord - Est	Gennaio-Luglio 2019				Gennaio-Luglio 2020				Δ 2020 - 2019			
Classe priorita'	U	B	D	P	U	B	D	P	U	B	D	P
Prestazione	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest	totale Prest
Visita cardiologia	1.236	3.839	3.333	4.427	1.032	3.707	1.595	1.867				
Visita chirurgia vascolare	328	776	648	993	353	744	267	483		-32		
Visita dermatologica	1.417	3.681	5.296	7.738	1.045	3.088	2.500	2.969				
Visita endocrinologica	283	944	1.201	1.364	174	889	624	602	-29	-55		
Visita fisiatrica	415	4.677	5.251	7.507	271	3.719	2.571	3.058				
Visita gastroenterologica	180	1.254	1.345	1.679	169	1.371	584	741	-11			
Visita ginecologica	160	615	2.625	10.560	133	786	1.574	5.181	-27			
Visita neurologica	622	2.035	2.193	2.744	619	1.875	999	1.232	-3			
Visita oculistica	1.835	2.738	5.681	9.114	1.348	2.450	3.012	3.808				
Visita ortopedica	1.486	3.834	4.296	6.752	1.228	3.403	1.988	2.686				
Visita otorinolaringoiatrica	1.502	3.746	5.281	6.840	1.245	2.985	1.925	2.209				
Visita pneumologica	726	1.760	1.099	1.400	560	1.360	548	569				
Visita urologica	684	1.932	2.709	3.222	819	2.125	1.131	1.335				

Anche osservando questo criterio i saldi rimangono negativi, ma si riavvicinano all'atteso.

Si aggiunga che, come premesso, le prenotazioni/erogazioni per le classi più urgenti (comprese le B) non hanno mai subito interruzioni: la diminuzione della produzione per questo tipo di visite sembrerebbe più legata ad una mancata richiesta le cui motivazioni andrebbero esplorate (non si esclude tra l'altro che la popolazione, durante le fasi più stringenti del lockdown, abbia evitato – come raccomandato – di accedere alle Strutture Sanitarie se non per comprovate necessità, per timore del contagio).

In conclusione dall'analisi emerge che per tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio dovranno essere oggetto di interventi, in particolare per le prime "visite" di primo accesso e le prestazioni diagnostiche di secondo accesso.

AZIONI SULLA DOMANDA

Si conviene che le azioni implementabili sul governo dell'offerta siano condivisibili trasversalmente da tutte le Aziende dell'Area e che le stesse debbano riguardare le tematiche di seguito sviluppate.







➢ **Coinvolgimento dei professionisti**

Nella "fase 2" di gestione dell'emergenza, alla ripresa dell'erogazione delle prestazioni ambulatoriali di classe D e P si è assistito ad un notevole incremento del ricorso alla prescrizione di prestazioni di classe B, spesso non motivata da reali necessità cliniche e in ogni caso con un uso improprio delle "parole chiave" nel quesito diagnostico che rendono difficoltosa la valutazione dell'appropriatezza prescrittiva.

Pertanto i Professionisti saranno destinatari di specifiche azioni sulla domanda, con particolare riferimento alle tematiche sull'appropriatezza prescrittiva e della metodologia RAO.

➢ **Separazione primi accessi/successivi – classi di priorità**

Le Aziende devono operare per garantire ai cittadini la possibilità di accedere alle prestazioni sanitarie necessarie, assicurandone l'inserimento nella lista d'attesa adeguata secondo la tipologia di accesso e la classe di priorità.
Il presupposto irrinunciabile è mettere a disposizione dei Medici prescrittori istruzioni chiare ed univoche che consentano l'inquadramento della classe e della tipologia di accesso da assegnare alla prestazione richiesta.
Si deve considerare inoltre che la modulazione delle disponibilità di appuntamenti nelle agende di prenotazione non può essere empiricamente predeterminata da parte delle Aziende Sanitarie, ma deve rispondere alle caratteristiche epidemiologiche espresse della domanda.

Le azioni da intraprendere si devono quindi sviluppare dapprima sul fronte delle modalità di richiesta delle prestazioni (domanda), e solo successivamente, su quello della razionalizzazione dell'offerta.
Le azioni individuate per il raggiungimento dell'obiettivo sono sintetizzabili come di seguito:

- diffusione capillare a tutti i prescrittori ed erogatori delle indicazioni regionali;
- successiva analisi delle prescrizioni su ricetta dematerializzata con quantificazione della distribuzione per accessi/classi;
- adeguamento degli slot delle agende di prenotazione.

➢ **Metodologia RAO**
Il modello RAO (Raggruppamenti di Attesa Omogenei) è considerato il modello organizzativo di riferimento a livello nazionale come sistema di governo dell'accesso alle prestazioni, basato sulle priorità cliniche.
La recente Intesa sul "Piano nazionale di Governo delle Liste di Attesa, per il triennio 2019-2021" contempla quale allegato il Manuale RAO dell'AGENAS, con individuazione delle prestazioni pilota di specialistica ambulatoriale a cui applicare il modello, in particolare della branca Gastroenterologia, Radiodiagnostica e Cardiologia.
Con le D.D. n. 259 del 10/04/2019 e n. 973 del 24/12/2019 dal Direzione Sanità della Regione Piemonte ha aggiornato i criteri di individuazione delle classi di priorità per alcune prestazioni della branca di Gastroenterologia e Cardiologia.

Le Aziende dell'Area Omogenea concordano sulla necessità di voler intraprendere azioni condivise con lo scopo di uniformare la condotta di prescrizione-prenotazione-erogazione di tutti i soggetti coinvolti nel processo,

Il governo efficiente della domanda, affiancato a interventi sull'offerta, intesi non solo come aumento del numero delle prestazioni erogate, ma anche come razionalizzazione dell'erogazione delle prestazioni già disponibili, consente di facilitare l'accesso al sistema da parte dei cittadini secondo le modalità adeguate al bisogno di salute manifestato.

Prioritari dovranno essere gli interventi riguardanti la diffusione delle informazioni a tutti Medici prescrittori (MMG, PLS, Specialisti Ospedalieri e Convenzionati), sia attraverso i canali istituzionali (mail, portale) che attraverso la realizzazione di corsi FAD specifici.

Si prevede di ripetere, come avvenuto nel 2019, il monitoraggio dei risultati (ricaduta), in collaborazione con le Strutture erogatrici delle prestazioni che saranno coinvolte nelle verifiche delle ricadute degli interventi in termini di appropriatezza di prescrizione.
Ai fini dell'analisi verrà effettuato un campionamento in fase di erogazione, in giornate indice, considerando le prescrizioni delle prestazioni erogate (su ricetta dematerializzata) e si verificherà la presenza di:

- indicazione della classe di priorità;
- indicazione della tipologia di accesso;
- presenza delle "parole chiave" nel quesito diagnostico tali da evidenziare la corretta individuazione da parte del prescrittore della classe di priorità adeguata.

Anche per le agende di prenotazione delle prestazioni interessate dai RAO saranno applicate le azioni di analisi per la quantificazione della distribuzione per accessi e classi e verranno effettuati, ove necessario, gli adeguamenti degli slot delle agende di prenotazione.

➢ **Comunicazione**

In base al censimento effettuato nell'Area Omogenea è emerso che tutte le Aziende riportano sul sito aziendale informazioni puntuali relative all'accesso alle prestazioni ambulatoriali, ai tempi di attesa, all'utilizzo delle classi di priorità, al pagamento del ticket e alla disdetta delle prenotazioni.
Mensilmente vengono pubblicati sul sito in "Amministrazione Trasparente" i tempi di attesa Aziendali rilevati nel giorno indice per "prestazioni" e "prime visite". Sui siti sono inoltre pubblicati i tempi di attesa regionali pervenuti dall'Assessorato.
Sul sito dell'ASL NO il cittadino ha la possibilità di consultare in tempo pressoché reale (aggiornamento quotidiano) l'effettiva disponibilità delle prestazioni in classe D.
La presenza delle cinque Aziende dell'Area sul CUP Unico regionale delle Aziende consente al cittadino, tramite il call-center e i canali informatici di prenotazione (App, On-line), di ottenere informazioni univoche e puntuali sull'offerta globale.
Il particolare contesto rappresentato dalla gestione dell'emergenza COVID rende ancor più necessaria l'informazione ai Cittadini sul corretto ricorso alle prestazioni sanitarie, anche in relazione alle modalità di accesso alle strutture e ai comportamenti da osservare per rispettare le misure di prevenzione e contenimento della diffusione del virus.
Le azioni sulla comunicazione continueranno ad avere come interlocutori privilegiati le associazioni di Volontariato e di rappresentanza dei Cittadini (Conferenze di partecipazione aziendali) e le Organizzazioni sindacali Confederali.

CUP Unico Regionale

L'obiettivo del CUP Unico Regionale è quello di realizzare un sistema omogeneo per la gestione delle agende e delle prenotazioni sanitarie a livello sovraziendale/regionale, al fine di creare un reale controllo e gestione globale delle attività, nonché un governo centralizzato delle regole e delle informazioni.
Nel suo complesso garantisce:

- un sistema unico di prenotazione per gli attori coinvolti nel processo (sportelli di prenotazione nelle ASR, call-center, cittadini, farmacie, comuni, altri enti locali, ecc)
- un unico servizio di call-center

- un sistema automatico di "re call" per conferma e disdetta degli appuntamenti
- servizi di prenotazione on line e mediante APP per dispositivi mobili.

Le ASR dell'Area Omogenea Piemonte Nord Est sono entrate sulla piattaforma del CUP Unico regionale secondo il seguente ordine:

ASL NO	10 giugno 2019
ASL BI	29 luglio 2019
ASL VCO	30 settembre 2019
AOU Novara	11 maggio 2020
ASL VC	22 giugno 2020

Da ciò si evince che il passaggio di tutte le Aziende facenti capo dell'Area Omogenea al nuovo sistema è stato completato.

Nell'ambito del Progetto del CUP Unico la Regione Piemonte, con Determinazione n. 504 del 26/7/2018, ha costituito il Gruppo Tecnico Regionale, con ruolo di riferimento per le ASR in ordine alla corretta applicazione degli adempimenti contrattuali, nonché di monitoraggio e verifica sui servizi erogati, composto da dodici membri tra i quali due rappresentanti dell'ASL NO. Come disposto dal Piano Regionale, le Aziende si impegnano a riconoscere il ruolo di intermediazione del GTR tra La regione e le Aziende Sanitarie, rispettando le disposizioni informatiche e organizzative, in particolare riguardo le modalità di compilazione delle agende, alle tempistiche di erogazione, alla distribuzione delle classi di priorità e alla gestione dei PDTA.

L'analisi di contesto e le azioni conseguenti, sia riguardanti le prestazioni ambulatoriali che quelle di ricovero, sono sviluppate nei singoli Piani Aziendali:

Piano Aziendale ASL BI
Piano Aziendale ASL VC
Piano Aziendale ASL NO
Piano Aziendale ASL VCO
Piano Aziendale AOU Novara

Per l'Azienda ASL VC

Il Direttore generale
Dr. C. Serpieri
(Firmato in originale)

Il Direttore Sanitario
Dr. G. Zulian
(Firmato in originale)

Per l'Azienda ASL BI

Il Commissario Straordinario
Dr. D. Poggio
(Firmato in originale)

Il Direttore Sanitario
Dr. F. D'Aloia
(Firmato in originale)

Per l'Azienda ASL NO

Il Direttore Generale
Dr. A. Fontana
(Firmato in originale)

Il Direttore Sanitario
Dr. E. Azzan
(Firmato in originale)

Per l'Azienda ASL VCO

Il Direttore Generale
Dr. A. Penna
(Firmato in originale)

Il Direttore Sanitario
Dr. E. Zelaschi
(Firmato in originale)

Per l'Azienda AOU Maggiore della Carità

Il Direttore Generale
Dr. M. Minola
(Firmato in originale)

Il Direttore Sanitario
Dr. R. Sacco
(Firmato in originale)

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.491.1 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

"Piano Operativo per il Recupero delle Liste di attesa"

Ridefinizione dell'offerta

Attività di ricovero

L'ASL VCO ha allegato al "Piano organizzativo per la ripresa delle attività sospese e/o ridotte a seguito del lockdown della fase 1 per la situazione emergenziale Covid", trasmesso in data 22/06/2020 con protocollo n. 35671, la sottostante tabella, indicante i tempi di recupero per gli interventi chirurgici.

SPECIALITA'	INTERVENTI NON ESEGUITI	Q.TA' PROGRAMMATA DA ASR	Q.TA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO Q.TA' NECESSARIA
CHIRURGIA GENERALE classe A	1	1	0	15GG
CHIRURGIA GENERALE classe B	33	33	0	60gg
ORTOPEDIA classe A	1	1	0	15gg
ORTOPEDIA classe B	11	11	0	30gg
UROLOGIA classa A	61	61	0	120gg
UROLOGIA classe B	121	121	0	180gg
ORL classe A	12	12	0	60gg
ORL classe B	126	126	0	120gg
OCULISTICA classe A	0	0		
OCULISTICA classe B	50	50	0	120gg
GINECOLOGIA classe A	2	2	0	15gg
GINECOLOGIA classe B	8	8	0	30gg

Analisi Della Situazione Attuale

Dalla ripresa delle attività chirurgiche di elezione dal mese di giugno 2020 la situazione organizzativa, legata a interventi in anestesia totale, plessica e spinale, delle sale operatorie permetteva 1 seduta operatoria/die presso il PO di Verbania e 2 sedute operatorie/die presso il PO di Domodossola, per 5 giorni a settimana + le urgenze per tutte le specialità presenti con possibile modifica settimanale della assegnazione tra le varie specialità in base a esigenze organizzative dei professionisti.

Quotidianamente, su entrambi i presidi, veniva anche garantita attivazione di sala per attività chirurgiche in anestesia locale.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Analisi situazione tempi di attesa per specialità e setting di presa in carico paziente

1. Pazienti in lista d'attesa PO di Verbania

		RO	DS/ODS	Chirurgia Ambulatoriale
CHIRURGIA				
	Classe A	14	6	
	Classe B	28	42	4
	Classe C	73	127	5
	Classe D	5	12	1
GINECOLOGIA				
	Classe A	10	4	21
	Classe B	43	4	27
	Classe C	23		3
	Classe D	13		
ORTOPEDIA				
	Classe A	3	9	3
	Classe B	13	36	16
	Classe C	12	35	19
	Classe D		1	
UROLOGIA				
	Classe A		1	9
	Classe B			20
	Classe C			34
	Classe D			9
OCULISTICA				
	Classe A			
	Classe B			12
	Classe C			14
	Classe D			

REGIONE PIEMONTE

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

2. Pazienti in lista d'attesa PO di Domodossola

		RO	DS/ODS	Chirurgia Ambulatoriale
ORTOPEDIA				
	Classe A	0	0	0
	Classe B	4	6	8
	Classe C	11	21	12
	Classe D	21	-	1
GINECOLOGIA				
	Classe A			6
	Classe B			7
	Classe C			
	Classe D			
OCULISTICA				
	Classe A			
	Classe B		12	88
	Classe C			817
	Classe D			
CHIRURGIA				
	Classe A	2		
	Classe B	28	28	
	Classe C	101	144	
	Classe D			
ORL- MAXILLO				
	Classe A		36	
	Classe B	96	310	
	Classe C			
	Classe D			
UROLOGIA				
	Classe A	58		
	Classe B	128		
	Classe C	120		
	Classe D			

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 | 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Dal mese di ottobre, grazie a un intervento riorganizzativo e all'incremento del numero di personale medico anestesista è stato possibile prevedere un incremento del numero di sedute su entrambi i presidi, portando a 2 sedute con anestesista a Verbania e 3 sedute a Domodossola.

Criticità

In questo momento la situazione del personale medico anestesista non consente l'attivazione di ulteriori sedute operatorie nei giorni settimanali e pertanto si ritiene di proporre, in accordo con il responsabile Anestesia e Rianimazione, di rendere disponibile un'equipe nella giornata di sabato composta da 2 chirurghi + anestesista + personale infermieristico di sala e di sterilizzazione dal 17/10/2020 al 19/12/2020 per un impegno di 10 sedute in più per ogni presidio con un totale di 20 sedute aggiuntive.

Obiettivi

Aumentare la disponibilità di spazi per l'attività operatoria (già in essere e incrementata dopo il periodo di sospensione durante l'emergenza COVID 19) per il recupero pazienti e riduzione delle liste di attesa per ogni singola specialità nei codici di priorità non A.

Modello organizzativo

E' stata fatta una ricognizione dei pazienti in lista d'attesa presenti presso i due pre-ricovero tenendo conto della specialità, tipologia di regime di ricovero e classe di priorità.
Per ogni singola specialità si andrà a valutare il numero di pazienti in attesa di intervento chirurgico che richiede il regime di ricovero e si valuterà, prioritariamente, se tale intervento rientra tra le prestazioni oggetto di monitoraggio, diversamente si procederà per codice priorità.

Da valutare se il numero di sedute operatorie aggiuntive assegnato ad ogni specialità proporzionalmente al numero di pazienti in lista di attesa e tenuto conto delle risorse a disposizione.

Programmazione delle azioni, soggetti coinvolti e tempi

Il Direttore del Dipartimento Patologie Chirurgiche, unitamente alla Direzione Generale, alla Direzione Sanitaria Ospedaliera e alla SOC DIPSA, hanno effettuato le valutazioni necessarie, al fine di proporre soluzioni atte a ridurre le liste d'attesa chirurgiche:

- Si propone di incrementare il numero di sedute operatorie secondo il seguente prospetto:
  - presidio ospedaliero di Verbania: incremento di 1 seduta programmata nella giornata di sabato nel periodo dal 17 ottobre 2020 al 19 dicembre 2020 per un complessivo di 10 sedute aggiuntive;
  - presidio ospedaliero di Domodossola: incremento di 1 seduta programmata nella

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

giornata di sabato nel periodo dal 17 ottobre 2020 al 19 dicembre 2020 per un complessivo di 10 sedute aggiuntive;

- Apertura in data 5/10/2020 del reparto di Day Surgery multidisciplinare all'ospedale Castelli di Verbania che sarà a disposizione di tutto il dipartimento chirurgico presso il PO di Verbania.
- Da valutare il setting assistenziale dei pazienti in lista operatoria in quelle giornate (RO/DS/ODS) al fine di strutturare le presenze assistenziali nelle giornate di sabato (al momento i DS/ODS sono aperti da lunedì ore 07.00 a venerdì ore 19.00/20.00)

Per poter procedere con l'incremento di attività descritto si utilizzeranno gli strumenti di cui alla DGR n.2/1980 del 23.09.2020 in attuazione del DL 14.08.2020 n.104 e precisamente:

- prestazioni aggiuntive rese al di fuori dell'orario di servizio
- reclutamento di personale attraverso assunzioni di personale a tempo determinato, laddove possibile, o forme di lavoro autonome (art.29 del DL 104 del 14.08.2020)

Per ogni singola seduta/p.o. ospedaliero verranno coinvolti:

- personale medico: 2 chirurghi e 1 anestesista per 8 ore
- personale infermieristico: 2 in sala operatoria e 2 in centrale di sterilizzazione per 8 ore

Indicatori per la valutazione di processo e di risultato

1. numero di ore del personale sanitario dedicato per attività aggiuntive dal 14.08.2020 al 31.12.2020
2. Numero di interventi eseguiti in regime di RO/ DS/ODS nelle sedute aggiuntive assegnate
3. Riduzione dei tempi di attesa per codice priorità: tempi di attesa (dicembre)< ai tempi di attesa (settembre) per codici di priorità non A (per tipologia di ricovero) su prestazioni oggetto di monitoraggio o altre prestazioni

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola
Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39.0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Attività Ambulatoriale

Analisi della situazione attuale sulle prestazioni e tempi di attesa.

Nel corso del picco emergenziale dal 06.03 al 31.05.2020 sono state garantite unicamente le visite e gli esami diagnostici richiesti in classe U e B. e sospesa l'esecuzione delle prestazioni di classe D e P. Complessivamente risultano essere state sospese circa 22.00 prestazioni (dettagliate nella tabella allegata) di cui circa un terzo rappresentate da prime visite, un terzo da visite di controllo e la restante quota da esami diagnostici e prestazioni strumentali.

Tra gli elementi critici che condizionano fortemente il recupero delle prestazioni sospese e la contestuale risposta alle richieste attuali , si evidenzia nel particolare la revisione in aumento dei tempi di erogazione delle prestazioni a causa del rispetto delle misure di spazio e tempo legate alle norme COVID (distanziamento, intensificazione dei tempi di sanificazione, tempi di filtro con valutazione clinico-anamnestica per l'accesso alle prestazioni, attivazione percorsi COVID e COVID free).

L'esigenza di garantire la ripresa dell'attività programmata precedentemente sospesa e la contestuale accettazione della domanda, osservando le indicazioni per il distanziamento e di sicurezza già riferite, determina un rallentamento della risposta sanitaria e quindi un allungamento dei tempi di attesa soprattutto dove si tratta di prestazioni già critiche e per questo oggetto di monitoraggio e di interventi di contenimento descritti nei piani aziendali e di area di gestione delle liste di attesa.

In queste condizioni risulta fondamentale poter incrementare la presenza oraria degli specialisti dipendenti e convenzionati dell'azienda in modo da garantire un aumento delle prestazioni erogabili.

AZIONI SULL'OFFERTA

Il recupero delle prestazioni sospese e il contenimento dei tempi d'attesa saranno principalmente perseguiti attraverso un aumento dell'offerta interna con:

- effettuazione delle prestazioni da parte dei professionisti dipendenti al di fuori dell'orario di servizio nelle ore nel tardo pomeriggio e serali e nelle giornate di sabato;

- aumento delle ore di specialistica interna con estensione delle fasce orarie e delle giornate di erogazione delle prestazioni specialistiche;

In sintesi saranno attivate le seguenti azioni:

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323 5411 0324 4911 fax +39 0323 643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- **incremento delle ore di specialistica ambulatoriale divisionale attraverso:**
  - attività oltre orario di servizio sia con progetti dedicati(radiologia, radioterapia, endoscopia , ecocolordoppler) sia con prolungamento dell'orario di attività nelle giornate feriali e attivazione sedute aggiuntive nelle giornate di sabato

- **incremento delle ore di specialistica ambulatoriale convenzionata**
  - incremento delle ore effettuate dagli specialisti interni in applicazione all'ACN
  - assegnazione di ore a tempo determinato

L'utilizzo delle strumenti citati sopra, sarà destinato a soddisfare l'esigenza di recuperare, nel più breve tempo possibile e non oltre il 31.12.2020, le prestazioni sospese e quelle nel frattempo accumulate con conseguente allungamento dei tempi di attesa e precisamente nell'ambito delle seguenti discipline:

1. gastroenterologia
2. cardiologia
3. neurologia
4. nefrologia
5. fisiatria
6. diabetologia
7. pneumologia
8. ginecologia
9. ortopedia
10. otorinolaringoiatria
11. urologia
12. dermatologia
13. oculistica
14. radioterapia
15. psichiatria
16. neuropsichiatria infantile
17. SERD
18. radiologia
19. anatomia patologica
20. laboratorio analisi

Nella tabella allegata è riportato il dattaglio delle singole prestazioni.

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Occorre precisare che nell'ottica di perseguire il ritorno alle condizioni erogative ordinarie, una situazione del tutto particolare è quella legata all'attività di laboratorio analisi che di fatto non si è mai interrotta ma è stata in modo rilevante condizionata dall'adozione delle misure di sicurezza per la prevenzione del contagio da COVID 19.
Infatti al momento l'accesso dei pazienti è solo in parte diretto e prevalentemente su prenotazione con conseguenti generazione di lista di attesa nonché decisa riduzione della capacità di risposta del laboratorio analisi che si traduce nell'accettazione quotidiana di circa 180 pazienti rispetto ai 500 del periodo pre- COVID.
In questo contesto si ritiene pertanto di implementare l'attività del punto prelievi anche nelle giornate di sabato.

Indicatori per la valutazione di processo e di risultato

1. numero di ore del personale sanitario dedicato per attività aggiuntive dal 14.08.2020 al 31.12.2020
2. Numero di prestazioni eseguite II semestre 2020 > II semestre 2019 nelle discipline oggetto di intervento
3. completamento al 31.12.2020 del numero di prestazioni precedentemente sospese

ASL VCO

BRANCA	BRANCA	PRESTAZIONE	QTA' NECESSARIA	QTA' PROGRAMMATA DALL'ASL*	QTA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO QTA' NECESSARIA**
01	ALLERGOLOGIA	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	265	265	0	90
01	ALLERGOLOGIA	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	76	76	0	90
08	CARDIOLOGIA	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	231	96	135	90
08	CARDIOLOGIA	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	387	161	226	90
08	CARDIOLOGIA	ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	99	41	58	90
08	CARDIOLOGIA	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	93	93	0	90
08	CARDIOLOGIA	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	129	84	75	90
08	CARDIOLOGIA	ECOCARDIOGRAFIA	389	192	227	90
08	CARDIOLOGIA	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA ARITMOLOGICA CON ECG	5	5	0	90
08	CARDIOLOGIA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	139	58	81	90
08	CARDIOLOGIA	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	30	30	0	90
08	CARDIOLOGIA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	230	156	134	90
08	CARDIOLOGIA	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA ARITMOLOGICA	2	1	1	90
08	CARDIOLOGIA	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	225	214	131	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	6	3	3	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	116	53	63	90
09	CHIRURGIA GENERALE	LEGATURA DELLE EMORROIDI	5	2	3	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	10	5	5	90
09	CHIRURGIA GENERALE	MEDICAZIONE DI USTIONI	1	1	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	1	0	1	90
09	CHIRURGIA GENERALE	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	19	19	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	31	14	17	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ECO[COLOR] DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	22	22	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ECO[COLOR] DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	44	20	24	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	22	10	12	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ECO[COLOR] DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	3	1	2	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ECO[COLOR] DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA	88	40	48	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ECO[COLOR] DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	84	38	46	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ECO[COLOR] DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	1	0	1	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ANOSCOPIA	18	8	10	90
09	CHIRURGIA GENERALE	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	1	1	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	26	26	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	36	16	20	90
09	CHIRURGIA GENERALE	VISITA CHIRURGIA SENO DI CONTROLLO	104	104	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	PRIMA VISITA CHIRURGICA	187	85	30	90
09	CHIRURGIA GENERALE	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	7	7	0	90

ASL VCO

BRANCA	DISCIPLINA	PRESTAZIONE	GIÀ' NECESSARIA	GIÀ' PROGRAMMATA DALL'ASL*	GIÀ' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO GIÀ NECESSARIA**
09	CHIRURGIA GENERALE	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	41	19	22	90
09	CHIRURGIA GENERALE	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	83	38	45	90
09	CHIRURGIA GENERALE	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	26	26	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	PRIMA VISITA CHIRURGICA ERNIARIA	1	1	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	PRIMA VISITA SENOLOGICA	59	59	0	90
09	CHIRURGIA GENERALE	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	22	22	0	90
10	CHIRURGIA MAXILLO	VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO	5	5	0	90
10	CHIRURGIA MAXILLO	PRIMA VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	26	10	16	90
13	CHIRURGIA TORACICA	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	12	12	0	90
13	CHIRURGIA TORACICA	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	3	3	0	90
14	CHIRURGIA VASCOLARE	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	2	2	0	90
14	CHIRURGIA VASCOLARE	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	1	1	0	90
14	CHIRURGIA VASCOLARE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	224	224	0	90
18	EMATOLOGIA	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	24	24	0	90
18	EMATOLOGIA	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	82	82	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	45	45	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	CONTROLLO TERAPIA DIETETICA	1	1	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	368	368	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	29	29	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	594	594	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	VISITA PRESSO CENTRO DI ACCOGLIENZA DI INDIRIZZO E SUPPORTO AL	143	143	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - PDTA DIABETE	1	1	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	56	56	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	74	170	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	37	37	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	TERAPIA DIETETICA	4	4	0	90
19	MALATTIE ENDOCRINE,	FORMAZIONE PER L'AUTOGESTIONE E / O ADDESTRAMENTO ALL'UTILIZZO DEI	3	3	0	90
21	GERIATRIA	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	2	2	0	90
21	GERIATRIA	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	154	154	0	90
21	GERIATRIA	VISITA NEUROGERIATRICA DI CONTROLLO	24	24	0	90
21	GERIATRIA	PRIMA VISITA NEUROGERIATRICA	27	27	0	90
21	GERIATRIA	PRIMA VISITA GERIATRICA	207	207	0	90
24	MALATTIE INFETTIVE E	INTRADERMOREAZIONI CON PPD	2	2	0	90
24	MALATTIE INFETTIVE E	VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	11	11	0	90
24	MALATTIE INFETTIVE E	VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (MALATTIE DEL FEGATO) DI	10	10	0	90
24	MALATTIE INFETTIVE E	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	4	4	0	90

BRANCA	BRANCA	PRESTAZIONE	QTA' NECESSARIA	QTA' PROGRAMMATA DALL'ASL*	QTA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG. PREVISTI PER RECUPERO QTA' NECESSARIA**
24	MALATTIE INFETTIVE E	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (MALATTIE DEL	7	7	0	90
26	MEDICINA GENERALE	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA DI FARMACI BIOTECNOLOGICI	1	1	0	90
26	MEDICINA GENERALE	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	42	31	11	90
26	MEDICINA GENERALE	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	32	32	0	90
26	MEDICINA GENERALE	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	24	24	0	90
26	MEDICINA GENERALE	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	2	1	1	90
26	MEDICINA GENERALE	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (MALATTIE DEL	2	2	0	90
26	MEDICINA GENERALE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	1	1	0	90
26	MEDICINA GENERALE	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	16	16	0	90
26	MEDICINA GENERALE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA	24	18	6	90
26	MEDICINA GENERALE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	29	21	8	90
26	MEDICINA GENERALE	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	1	1	0	90
26	MEDICINA GENERALE	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	37	27	1	90
26	MEDICINA GENERALE	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	13	10	3	90
26	MEDICINA GENERALE	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	3	3	0	90
26	MEDICINA GENERALE	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	5	4	1	90
26	MEDICINA GENERALE	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	6	6	0	90
26	MEDICINA GENERALE	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE DI REUMATOLOGIA	4	4	0	90
26	MEDICINA GENERALE	VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (MALATTIE DEL FEGATO) DI	1	1	0	90
26	MEDICINA GENERALE	VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO	4	4	0	90
26	MEDICINA GENERALE	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	16	16	0	90
26	MEDICINA GENERALE	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	48	48	0	90
26	MEDICINA GENERALE	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	22	22	0	90
26	MEDICINA GENERALE	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	22	16	6	90
26	MEDICINA GENERALE	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	12	12	0	90
26	MEDICINA GENERALE	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	4	4	0	90
29	NEFROLOGIA	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	7	7	0	90
29	NEFROLOGIA	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	1001	1385	0	90
29	NEFROLOGIA	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	20	20	0	90
32	NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA CEFALEA DI CONTROLLO	2	2	0	90
32	NEUROLOGIA	COLORDOPPLER TRANSCRANICO (TCCO)	2	2	0	90
32	NEUROLOGIA	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	102	102	0	90
32	NEUROLOGIA	ELETTROENCEFALOGRAMMA	2	2	0	90
32	NEUROLOGIA	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	1	1	0	90
32	NEUROLOGIA	STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO INFERIORE	9	9	0	90
32	NEUROLOGIA	VISITA NEUROGERIATRICA DI CONTROLLO	1	1	0	90

ASL VCO

BRANCA	DISCIPLINA	PRESTAZIONE	GGA NECESSARIA	GGA PROGRAMMATA DALL'ASL*	GGA PROGRAMMATA CON EROGAZIONE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO GGA NECESSARIA**
32	NEUROLOGIA	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	72	120	0	90
32	NEUROLOGIA	PRIMA VISITA NEUROGERIATRICA	6	6	0	90
32	NEUROLOGIA	PRIMA VISITA NEUROLOGICA CEFALEA	6	6	0	90
32	NEUROLOGIA	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	2	2	0	90
32	NEUROLOGIA	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	2	2	0	90
32	NEUROLOGIA	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SN	2	2	0	90
32	NEUROLOGIA	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SN	2	2	0	90
32	NEUROLOGIA	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	44	140	0	90
32	NEUROLOGIA	STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO SUPERIORE	27	27	0	90
32	NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	132	132	0	90
34	OCULISTICA	PRIMA VISITA OCULISTICA PER MACULOPATIA	1	0	1	90
34	OCULISTICA	VISITA OCULISTICA PER MACULOPATIA DI CONTROLLO	2	1	1	90
34	OCULISTICA	PACHIMETRIA CORNEALE	20	8	12	90
34	OCULISTICA	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO - HESS LANCASTER	3	1	2	90
34	OCULISTICA	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	39	15	24	90
34	OCULISTICA	PRIMA VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA	4	2	2	90
34	OCULISTICA	PRIMA VISITA OCULISTICA PER STRABISMO	1	0	1	90
34	OCULISTICA	CAMPO VISIVO AUTOMATICO/COMPUTERIZZATO	141	104	85	90
34	OCULISTICA	PRIMA VISITA OCULISTICA	936	638	566	90
34	OCULISTICA	TONOMETRIA	20	8	12	90
34	OCULISTICA	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	1	0	1	90
34	OCULISTICA	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	9	4	5	90
34	OCULISTICA	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO	2	1	1	90
34	OCULISTICA	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	1	0	1	90
34	OCULISTICA	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	4	2	2	90
34	OCULISTICA	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	944	373	571	90
34	OCULISTICA	VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA DI CONTROLLO	16	6	10	90
34	OCULISTICA	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	5	2	3	90
34	OCULISTICA	VALUTAZIONE ORTOTTICA	24	9	15	90
34	OCULISTICA	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	10	4	6	90
34	OCULISTICA	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	344	244	208	90
34	OCULISTICA	ESAME DEL FUNDUS OCULI	127	50	77	90
34	OCULISTICA	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	23	9	14	90
34	OCULISTICA	TEST DI SCHIRMER	1	0	1	90
35	ODONTOIATRIA E	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO - ORTODONTICA	1	1	0	90
35	ODONTOIATRIA E	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO, TRATTAMENTO O	15	15	0	90

ASL VCO

BRANCA	BRANCA	PRESTAZIONE	QTA' NECESSARIA	QTA' PROGRAMMATA DALL'ASR*	QTA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO QTA' NECESSARIA**
35	ODONTOIATRIA E	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	2	2	0	90
35	ODONTOIATRIA E	ABLAZIONE TARTARO	97	97	0	90
35	ODONTOIATRIA E	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	384	317	67	90
35	ODONTOIATRIA E	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO, TRATTAMENTO O	11	11	0	90
35	ODONTOIATRIA E	RICOSTRUZIONE DI DENTE, TRE O PIU' SUPERFICI, MEDIANTE OTTURAZIONE	36	36	0	90
35	ODONTOIATRIA E	RICOSTRUZIONE DI DENTE, FINO DUE SUPERFICI, MEDIANTE OTTURAZIONE	61	61	0	90
35	ODONTOIATRIA E	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	1	1	0	90
35	ODONTOIATRIA E	ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE INCLUSI	16	13	3	90
35	ODONTOIATRIA E	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	26	21	5	90
35	ODONTOIATRIA E	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	52	43	9	90
35	ODONTOIATRIA E	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA - PROTESICA	14	14	0	90
35	ODONTOIATRIA E	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	2	2	0	90
36	ORTOPEDIA E	PRIMA VISITA ORTOPEDICA GINOCCHIO	2	1	1	90
36	ORTOPEDIA E	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	2	2	0	90
36	ORTOPEDIA E	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	7	7	0	90
36	ORTOPEDIA E	PRIMA VISITA ORTOPEDICA MANO	6	4	2	90
36	ORTOPEDIA E	VISITA ORTOPEDICA ANCA DI CONTROLLO	2	2	0	90
36	ORTOPEDIA E	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	235	145	90	90
36	ORTOPEDIA E	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O LISTIONE	2	2	0	90
36	ORTOPEDIA E	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	441	273	168	90
36	ORTOPEDIA E	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	260	209	99	90
36	ORTOPEDIA E	PRIMA VISITA ORTOPEDICA PIEDE	1	1	0	90
37	OSTETRICIA E	PRELIEVO CITOLOGICO	25	25	0	90
37	OSTETRICIA E	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA INFANZIA ED ADOLESCENZA	7	7	0	90
37	OSTETRICIA E	PRIMA VISITA URO-GINECOLOGICA	1	1	0	90
37	OSTETRICIA E	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	2	2	0	90
37	OSTETRICIA E	ELETTROTERAPIA DISTRETTUALE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI	5	5	0	90
37	OSTETRICIA E	VIRUS NAS RICERCA ACIDI NUCLEICI (PREVIA PCR)	1	1	0	90
37	OSTETRICIA E	ECOGRAFIA OSTETRICA - MORFOLOGIA FETALE	27	27	0	90
37	OSTETRICIA E	PAP TEST (CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE)	24	24	0	90
37	OSTETRICIA E	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	11	11	0	90
37	OSTETRICIA E	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	110	290	0	90
37	OSTETRICIA E	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA(NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	1	0	90
37	OSTETRICIA E	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	16	16	0	90
37	OSTETRICIA E	VISITA DI CONTROLLO PER CONSEGNA AGENZA GRAVIDANZA E ANAMNESI	2	2	0	90
37	OSTETRICIA E	VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	2	2	0	90

ASL VCO

BRANCA	DISCIPLINA	PRESTAZIONE	CDK NECESSARIA	OTA PROGRAMMATA DALL'ASR*	OTA PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO OTA NECESSARIA**
37	OSTETRICIA E	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	72	72	0	90
37	OSTETRICIA E	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	15	87	0	90
37	OSTETRICIA E	ECOGRAFIA OSTETRICA	15	15	0	90
37	OSTETRICIA E	COLPOSCOPIA	25	25	0	90
37	OSTETRICIA E	ESAME URODINAMICO INVASIVO	8	8	0	90
37	OSTETRICIA E	VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE PERIODICA IN GRAVIDANZA - BILANCIO DI	19	19	0	90
37	OSTETRICIA E	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	52	52	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	35	35	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	399	567	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	PRIMA VISITA DERMOCHIRURGICA	33	33	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI	6	6	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	180	180	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	34	34	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	66	66	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME CLINICO CON	15	15	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	39	39	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	1	1	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST POSIZIONALI O	25	25	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	1	1	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	VISITA DERMOCHIRURGICA DI CONTROLLO	13	13	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	2	2	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	229	229	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	4	4	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	ASPORTAZIONE LESIONE CAVO ORALE	3	3	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	203	203	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELLA LARINGE IN LARINGOSCOPIA INDIRETTA O FIBRE	1	1	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	22	22	0	90
38	OTORINOLARINGOIATRI	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	1	1	0	90
39	PEDIATRIA	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	1	1	0	90
39	PEDIATRIA	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	1	1	0	90
39	PEDIATRIA	PRIMA VISITA GENETICA	1	1	0	90
39	PEDIATRIA	PRIMA VISITA PEDIATRICA - ENDOCRINOLOGICA	2	2	0	90
39	PEDIATRIA	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	2	2	0	90
39	PEDIATRIA	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	2	2	0	90
40	PSICHIATRIA	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	150	150	0	90
43	UROLOGIA	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	49	49	0	90

ASL VCO

BRANCA	BRANCA	PRESTAZIONE	GIA' NECESSARIA	GIA' PROGRAMMATA DALL'ASR*	GIA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO GIA' NECESSARIE*
43	UROLOGIA	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	5	5	0	90
43	UROLOGIA	ONDE D'URTO FOCALIZZATE (PER ALTRE INDICAZIONI SPECIALISTICHE) PER	22	22	0	90
43	UROLOGIA	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE,	6	6	0	90
43	UROLOGIA	PRIMA VISITA UROLOGICA	157	205	0	90
43	UROLOGIA	VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	1	1	0	90
43	UROLOGIA	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	686	686	0	90
43	UROLOGIA	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	5	5	0	90
43	UROLOGIA	UROFLUSSOMETRIA	266	266	0	90
43	UROLOGIA	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE VENOSA	4	4	0	90
43	UROLOGIA	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	7	7	0	90
43	UROLOGIA	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	25	25	0	90
43	UROLOGIA	BIOPSIA TRANSPERINEALE CON AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA PROSTATA	11	11	0	90
43	UROLOGIA	BIOPSIA DEL PENE	1	1	0	90
43	UROLOGIA	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE, SINGOLA SEDUTA	7	7	0	90
43	UROLOGIA	DILATAZIONE URETRALE	1	1	0	90
43	UROLOGIA	CATETERISMO VESCICALE	71	71	0	90
43	UROLOGIA	ESTRAZIONE ENDOSCOPICA DALL'URETERE E PELVI RENALE DI DOPPIO	3	3	0	90
43	UROLOGIA	ESAME URODINAMICO INVASIVO	13	13	0	90
43	UROLOGIA	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	57	57	0	90
43	UROLOGIA	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	11	11	0	90
43	UROLOGIA	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	55	55	0	90
52	DERMATOLOGIA	CRIOTERAPIA DI LESIONE O TESSUTO CON AZOTO LIQUIDO, SINGOLA SEDUTA	22	10	12	90
52	DERMATOLOGIA	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	553	553	0	90
52	DERMATOLOGIA	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	36	17	19	90
52	DERMATOLOGIA	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	16	7	9	90
52	DERMATOLOGIA	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	1	0	1	90
52	DERMATOLOGIA	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	712	405	379	90
52	DERMATOLOGIA	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	5	2	3	90
56	RECUPERO E	BENDAGGIO FUNZIONALE	4	0	4	90
56	RECUPERO E	LASER TERAPIA ANTALGICA	38	3	35	90
56	RECUPERO E	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA'	719	63	656	90
56	RECUPERO E	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MINORE DISABILITA'	1458	128	1330	90
56	RECUPERO E	VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI SENSITIVI A MINORE DISABILITA' PER	5	0	5	90
56	RECUPERO E	VALUTAZIONE PROTESICA - Finalizzata al collaudo	1	1	0	90
56	RECUPERO E	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESSITA'	76	7	69	90
56	RECUPERO E	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSITA'	98	9	89	90

ASL VCO

BRANCA	BRANCA	PRESTAZIONE	CUA NECESSARIA	CUA PROGRAMMATA DALL'ASR*	CUA PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO CUP NECESSARIA**
56	RECUPERO E	MAGNETOTERAPIA	67	6	61	90
56	RECUPERO E	ELETTROTERAPIA ANTALGICA - ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS,	197	17	180	90
56	RECUPERO E	ELETTROTERAPIA ANTALGICA	66	6	60	90
56	RECUPERO E	TRATTAMENTO MANUALE PER DRENAGGIO LINFATICO O CONNETTIVALE	26	2	24	90
56	RECUPERO E	VALUTAZIONE PROTESICA	1	1	0	90
56	RECUPERO E	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	81	7	74	90
56	RECUPERO E	ULTRASUONOTERAPIA	70	6	64	90
56	RECUPERO E	PRIMA VISITA FISIATRICA	211	115	192	90
58	GASTROENTEROLOGIA	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI	28	20	8	90
58	GASTROENTEROLOGIA	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	66	96	0	90
58	GASTROENTEROLOGIA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	11	11	0	90
58	GASTROENTEROLOGIA	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO	1	1	0	90
58	GASTROENTEROLOGIA	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	2	2	0	90
58	GASTROENTEROLOGIA	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DI RETTO, COLON, ILEO-DISTALE	6	6	0	90
58	GASTROENTEROLOGIA	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	6	4	2	90
58	GASTROENTEROLOGIA	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	17	17	0	90
58	GASTROENTEROLOGIA	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	155	133	46	90
58	GASTROENTEROLOGIA	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL' ESOFAGO	12	36	0	90
58	GASTROENTEROLOGIA	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	226	183	67	90
64	ONCOLOGIA	MEDICAZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI SONDA ENTERALE DI	4	4	0	90
64	ONCOLOGIA	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	6	6	0	90
64	ONCOLOGIA	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI -	2	2	0	90
64	ONCOLOGIA	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA	2	2	0	90
64	ONCOLOGIA	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE.	26	26	0	90
68	PNEUMOLOGIA	SPIROMETRIA SEMPLICE	53	40	10	90
68	PNEUMOLOGIA	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	27	40	10	90
68	PNEUMOLOGIA	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	51	51	0	90
70	RADIOTERAPIA	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	153	249	0	90
70	RADIOTERAPIA	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	3	3	0	90
70	RADIOTERAPIA	VISITA RADIOTERAPICA PRE TRATTAMENTO E STESURA PIANO CHEMIO-	1	1	0	90
70	RADIOTERAPIA	RADIOTERAPIA CON ACCELERATORE LIONEARE	300	300	0	90
71	REUMATOLOGIA	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	233	233	0	90
71	REUMATOLOGIA	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	50	32	18	90
82	ANESTESIA	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	1	1	0	90
82	ANESTESIA	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	2	2	0	90
82	ANESTESIA	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI	168	168	0	90

ASL VCO

BRANCA	BRANCA	PRESTAZIONE	QTA' NECESSARIA	QTA' PROGRAMMATE DALL'ASL*	QTA' PROGRAMMATE CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO QTA' NECESSARIA**
82	ANESTESIA	VISITA ANESTESIOLOGICA TERAPIA DOLORE (ANTALGICA) DI CONTROLLO	20	20	0	90
82	ANESTESIA	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA TERAPIA DOLORE (ANTALGICA)	27	27	0	90
82	ANESTESIA	ELETTROTERAPIA ANTALGICA - ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS.	37	37	0	90
91	PSICOLOGIA	PSICOTERAPIA FAMIUARE - PER SEDUTA	2	2	0	90
99	SERD	PRIMA VISITA DISUASSEFAZIONE DA TABACCO	8	8	0	90
99	SERD	VISITA DI CONTROLLO DISUASSEFAZIONE DA TABACCO	8	8	0	90
99	SERD	SCREENING PATOLOGIE INFETTIVE CORRELATO AD ABUSO DI SOSTANZE	72	72	0	90
33	NPI	PRIVA VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	209	209	0	90
33	NPI	COLOQUIO PSICOLOGICO-CLINICO	200	200	0	90
33	NPI	VALUTAZIONE LOGOPEDICA DELLA FUNZIONE CORTICALE	200	200	0	90
69	RADIOLOGIA	RISONANZA MAGNETICA	470	670	0	90
69	RADIOLOGIA	ECOGRAFIA	2640	2840	0	90
69	RADIOLOGIA	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA	1040	1570	0	90
69	RADIOLOGIA	RX TRADIZIONALE	360	360	0	90
03	ANATOMIA ED	ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE - (FINO A 5	173	173	0	90
03	ANATOMIA ED	ESAME DI CITO-ISTOLOGIA	1500	1500	0	90

UPERARE SIA L'INCREMENTO DI PRESTAZIONI FINALIZZATO AL CONTENIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA
.10.2020 PER TERMINARE IL PROGETTO

SPECIALITA'	PAZIENTI IN ATTESA AL 30/09/2020	INTERVENTI PROGRAMMATI NEL PERIODO	Q.TA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG PREVISTI PER RECUPERO Q.TA' NECESSARIA
CHIRURGIA GENERALE classe A	22	22		90gg
CHIRURGIA GENERALE classe B	126	110		90gg
CHIRURGIA GENERALE classe C	445	200		90gg
CHIRURGIA GENERALE classe D	17	12		90gg
ORTOPEDIA classe A	12	12		90gg
ORTOPEDIA classe B	59	59		90gg
ORTOPEDIA classe C	79	79		90gg
ORTOPEDIA classe D	22	22		90gg
UROLOGIA classe A	59	59		90gg
UROLOGIA classe B	128	110		90gg
UROLOGIA classe C	120	100		90gg
ORL classe A	36	36		90gg
ORL classe B	406	200		90gg
OCULISTICA classe A	0			90gg
OCULISTICA classe B	12	12		90gg
GINECOLOGIA classe A	14	14		90gg
GINECOLOGIA classe B	47	47		90gg
GINECOLOGIA classe C	23	23		90gg
GINECOLOGIA classe D	13	13		90gg

N.B.: A questo numero di interventi potranno essere aggiunti una parte di nuovi casi che dopo il 30 settembre 2020 saranno inseriti nelle liste di attesa

All - Scheda 39

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 121 del 11 FEBBRAIO 2021

Regione Piemonte

STRUTTURA
SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA

Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO

OGGETTO	REVISIONE PIANI DI EMERGENZA OSPEDALIERA (PEIMAF e PGS) COSTITUZIONE GRUPPO DI LAVORO

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

al N. _____conto _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....

Data ..... Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento

(D.ssa Laura SCOGNAMIGLIO)

Il Direttore f.f. SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania-Domodossola

(Dott. Vincenzo DE STEFANO)

IL DIRETTORE F.F. STRUTTURA DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI VERBANIA-DOMODOSSOLA

Premesso che questa Azienda Sanitaria con atto n. 96 del 24.09.98 ha adottato, in ottemperanza alle disposizioni nazionali e regionali in materia, i "Piani di emergenza intra ospedalieri della A.S.L. 14 – Piano di emergenza incendi – Piano di evacuazione – Piano massiccio afflusso feriti.

Rilevato che con determina della Direzione Sanitaria Ospedaliera n. 59 del 16 Dicembre 2003 si è provveduto alla revisione n. 1 del Piano di Emergenza Interna per massiccio afflusso di feriti del P.O. Castelli di Verbania e la revisione n. 1 del Piano di Emergenza Interna per massiccio afflusso di feriti del P.O. San Biagio di Domodossola

Preso inoltre atto che con deliberazione n. 80 del 31 Gennaio 2020 si è approvato il "Piano Gestione Iperafflusso pazienti presso le strutture di emergenza dei presidi ospedalieri di Verbania e Domodossola.

Vista anche la deliberazione n. 639 del 14 Settembre 2020 con la quale si è proceduto all'aggiornamento del piano locale per la gestione delle emergenze infettive adottato con la deliberazione n. 119 del 2 marzo 2005 e la successiva deliberazione n. 770 del 29 ottobre 2020 di modifica

Evidenziato che la Regione Piemonte con D.G.R. 21-2701 del 29 Dicembre 2020 di aggiornamento del piano pandemico COVID 19 territoriale e ospedaliero ha indicato alla scheda procedurale n. 49 allegata alla suddetta DGR quale obiettivo la Revisione ed integrazione dei piani di emergenza aziendali.

Ritenuto quindi necessario al fine di ottemperare a quanto disposto dalla Regione individuare un Gruppo di lavoro aziendale che si occupi della revisione dei piani di emergenza ospedaliera in particolare del PEIMAF (Piano Emergenza Interna Massiccio Afflusso Feriti) e del PGS (Piano di Gestione del Sovraaffollamento)

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1) di costituire specifico gruppo di lavoro cui affidare la revisione del PEIMAF e del PGS aziendali e così composto:

- Direttore f.f. Direzione Sanitaria Ospedaliera Dr. Vincenzo De Stefano
- Responsabile P.O. Domodossola D.ssa Orietta Ossola
- Dirigente Medico P.O. Domodossola D.ssa Laura Spagnoli
- Direttore Dipartimento Patologie Mediche Dr. Paolo Gramatica o suo delegato
- Direttore Dipartimento Patologie Chirurgiche Dr. Carlo Maestrone o suo delegato
- Direttore Dipartimento dei Servizi Diagnostici e Terapie di supporto Dr. Nino Cappuccia o suo delegato
- Dirigente Medico SOC Pediatria, in rappresentanza del Direttore Dipartimento Materno Infantile, Dr. Michelangelo Barbaglia o suo delegato
- Dirigente DIPSA Ospedale di Verbania D.ssa Liliana Maglitto o suo delegato

2) di affidare il coordinamento del gruppo di lavoro sopra costituito al Dr. Vincenzo De Stefano e di notificare il presente atto a tutti i componenti sopra identificati e alla Direzione Generale ASL VCO

3) di dare atto che al termine dei lavori della Gruppo di lavoro sopra costituito si procederà con specifico atto a formalizzare la revisione dei piani di emergenza ospedaliera PEIMAF (Piano Emergenza Interna Massiccio Afflusso Feriti) e PGS (Piano di Gestione del Sovraaffollamento)

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRETTORE F.F.
SOC DIREZIONE SANITARIA PRESIDI OSPEDALIERI
VERBANIA-DOMODOSSOLA
(Dr. Vincenzo DE STEFANO)

Il Responsabile del Procedimento
Paola UBALDINO

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

x	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB D		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
	DIP. PREVENZIONE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA		TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		