



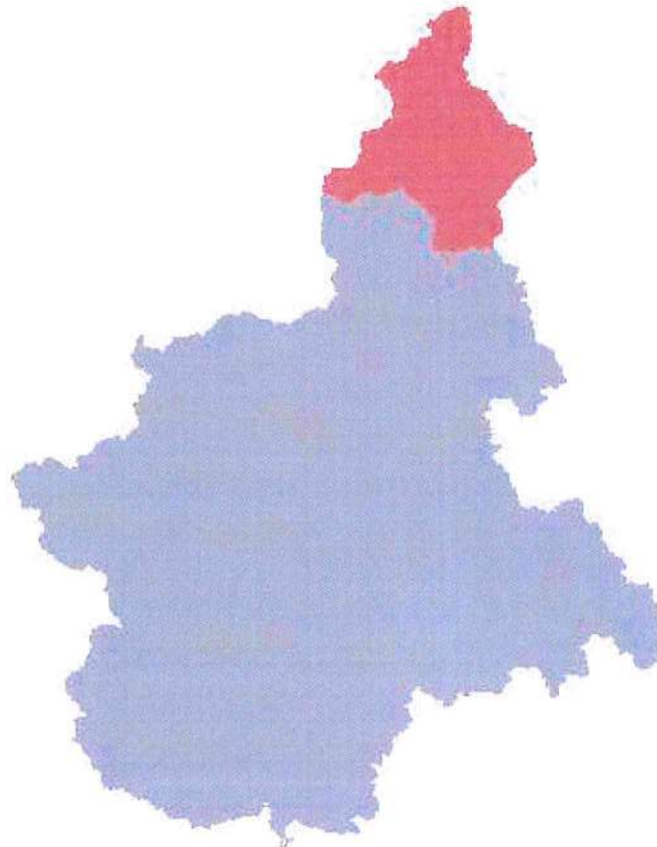
**Piano Locale di Prevenzione ASL VCO
Rendicontazione 2022**



ALLEGATO 1) RELAZIONE FLUSSI INAIL ANNO 2022



**Report locale descrittivo dei rischi e danni
nell'ASL VCO – Fonte dati FLUSSI INAIL**



Flussi informativi

Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

Autore: Dr. Giorgio Gambarotto/Ing. Silvia Nobile

La struttura produttiva nel territorio ASL VCO

Tabella 1: Tabella riepilogativa del totale delle PAT e dei lavoratori del territorio Anni 2010-2020

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Numero PAT	12406	12378	12275	11912	11610	11348	11193	11169	11202	11370	11143
Numero Lavoratori	41327	40283	39899	39156	39395	38854	38318	39888	42075	42213	36376

Tabella 2: Andamento PAT 2010-2020 suddivisi per Gruppo ATECO 2007

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
A Agricoltura, silvicoltura e pesca	64	65	59	59	55	53	49	49	48	48	45
B Estrazione di minerali	56	55	55	51	43	41	40	36	35	36	35
C Attivita' manifatturiere	2230	2213	2117	2018	1953	1882	1859	1789	1719	1712	1654
D Fornitura di energia	30	30	30	32	30	33	34	35	33	34	31
E Fornitura di acqua	50	45	44	44	49	43	40	38	37	37	37
F Costruzioni	2962	2898	2787	2649	2506	2403	2306	2199	2134	2128	2036
G Commercio	2214	2220	2260	2188	2124	2092	2054	1978	1906	1836	1720
H Trasporto e magazzinaggio	381	358	356	348	342	330	316	306	300	292	277
I Alloggio e ristorazione	1536	1536	1558	1538	1511	1497	1485	1406	1311	1228	1165
J Informazione e comunicazione	198	204	193	197	199	199	198	182	172	175	161
K Finanza e assicurazioni	122	118	117	113	112	115	114	112	106	101	93
L Attivita' immobiliari	160	168	177	179	180	184	192	188	177	168	157
M Professioni	499	506	517	498	498	485	464	447	437	426	404
N Noleggio, agenzie di viaggio	361	373	369	369	371	368	368	345	332	325	310
O Amministrazione pubblica	198	199	190	190	193	191	186	182	180	175	174
P Istruzione	91	86	95	89	85	82	83	80	75	72	70
Q Sanita'	227	231	229	239	236	235	229	234	233	220	206
R Arte, sport, intrattenimento	137	139	138	133	129	121	123	113	109	103	99
S Altre attivita' di servizi	844	840	831	810	803	790	785	743	724	684	659
T Attivita' di famiglie	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
U Organizzazioni	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
X Non Classificato	45	93	152	167	190	203	266	706	1133	1569	1809
Totale	12406	12378	12275	11912	11610	11348	11193	11169	11202	11370	11143

Tabella 3: Andamento addetti 2010-2020 suddivisi per Gruppo ATECO 2007

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
A Agricoltura, silvicoltura e pesca	70,4	83,9	80	77,2	73,3	67,1	72,8	78,5	77,3	63,7	49,6
B Estrazione di minerali	274,2	276,5	281,4	261,9	237,2	249,5	241,5	283,3	254,6	261,5	219,9
C Attivita' manifatturiere	12644,4	12659,1	11800	11521,3	11500,6	11706,7	11730,7	11980,4	12173,9	12076,5	10935
D Fornitura di energia	159,4	153	133,5	88,3	91,4	105,3	101,8	138,5	154	160,4	145,2
E Fornitura di acqua	599,2	708,5	698,2	724,4	747,8	731,8	718,3	774,4	837,9	794,8	708,9
F Costruzioni	5622	5467,7	5275,4	5207,2	4782,2	4710,7	4578,9	4592,3	4588,7	4326,9	4058,7
G Commercio	4678,5	4843,4	5716,7	4825,9	4984,4	4925,8	4935,9	5067,8	5263,1	4982,1	4175,9
H Trasporto e magazzinaggio	1557,6	1550,5	1543,8	1560,4	1619,1	1565,9	1614,8	1620,2	1726,6	1803,3	1536,1
I Alloggio e ristorazione	3225,5	3314,3	3483,2	3650,5	3883,3	3884,2	3894,5	4185,6	4365,8	4385,4	2561,7
J Informazione e comunicazione	721,8	729,9	713,4	769,6	776,3	741,4	744,4	764,4	832,2	839,3	711,6
K Finanza e assicurazioni	1628,9	250,8	261,7	266,6	249,7	248,2	241,5	249,1	255,3	244,7	209,8
L Attivita' immobiliari	221,6	218,8	221	237,3	241,4	246,4	258	307,6	322,1	316	241,4
M Professioni	1021,3	1012,5	998,9	1080,7	1101,5	1117	1081	1077,5	1149,1	1153,7	975,4
N Noleggio, agenzie di viaggio	788,3	821	741,9	788,6	814,4	801,3	823,7	857,8	900,9	916,8	742,2
O Amministrazione pubblica	4098,6	3984	3805	3884,5	4094	3706,6	3524,9	3546,1	3919,5	3890,5	3644,7
P Istruzione	755,9	882,2	844,9	928,4	909,1	808,8	511,5	548,5	548,3	607,5	376,5
Q Sanita'	1537,4	1579,3	1515,5	1474,6	1488,3	1425,2	1433	1571,3	1740,6	1664,7	1366,6
R Arte, sport, intrattenimento	332,1	333,8	346,4	359,6	346,9	357,4	358,4	372,6	250,1	235	182,3
S Altre attivita' di servizi	1286,4	1289,8	1276,7	1249,5	1216,6	1198,9	1186	1179,6	1168,4	1104,9	974,4
T Attivita' di famiglie	1	1	1	1	1	1	0,1	0	0	0	0
U Organizzazioni	0	0	0	0	0	0	0,3	0,3	0,7	0,7	0,6
X Non Classificato	102,5	122,6	160,1	198,2	236,9	254,4	266,3	692,1	1546,1	2384,2	2559
Totale	41326,8	40282,5	39898,8	39155,7	39395,2	38853,7	38318,3	39888,1	42075,1	42212,5	36375,7

Grafico 1: Riepilogo delle PAT e dei lavoratori del territorio, per dimensione aziendale 2020

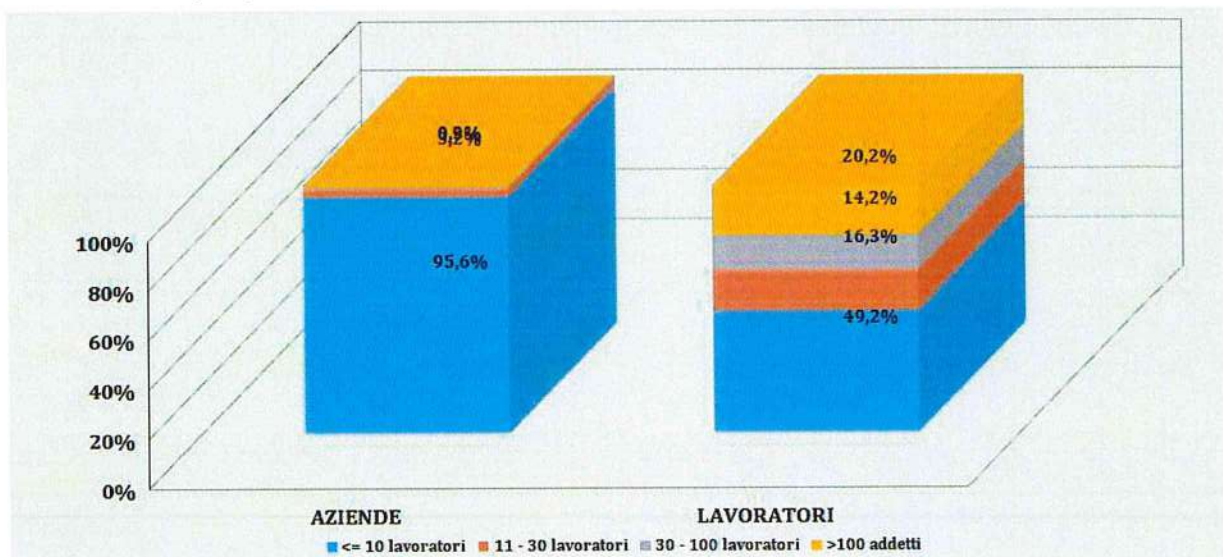
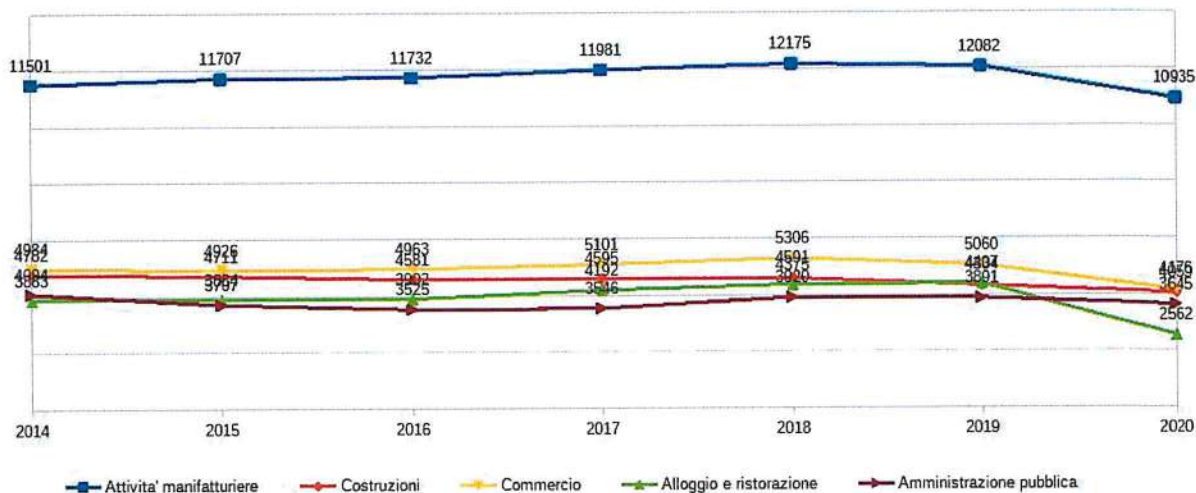


Grafico 2: Andamento nel 2014-2020 del numero di addetti tra i cinque Gruppi ATECO 2007 più rappresentati



La rappresentazione della struttura produttiva relativa al territorio del VCO costituisce il punto di partenza per un'accurata analisi dell'area geografica di competenza e per la successiva programmazione delle attività del servizio.

Il Verbano-Cusio-Ossola si caratterizza per una rilevante presenza nel tessuto produttivo di aziende di piccole dimensioni (circa il 96% del totale delle PAT del territorio) che impiegano il 49% degli addetti del territorio.

Dall'elaborazione complessiva dei dati disponibili si evidenzia che i cinque settori più rappresentati per n. complessivo di ditte sono: Attività Manifatturiere, Costruzioni, Commercio, Pubblica Amministrazione e Alloggio e Ristorazione.

L'insieme dei cinque comparti rappresenta circa il 70% della struttura produttiva del VCO.

L'andamento infortunistico nel territorio ASL VCO

Grafico 3: Andamento degli infortuni denunciati anni 2010-2021

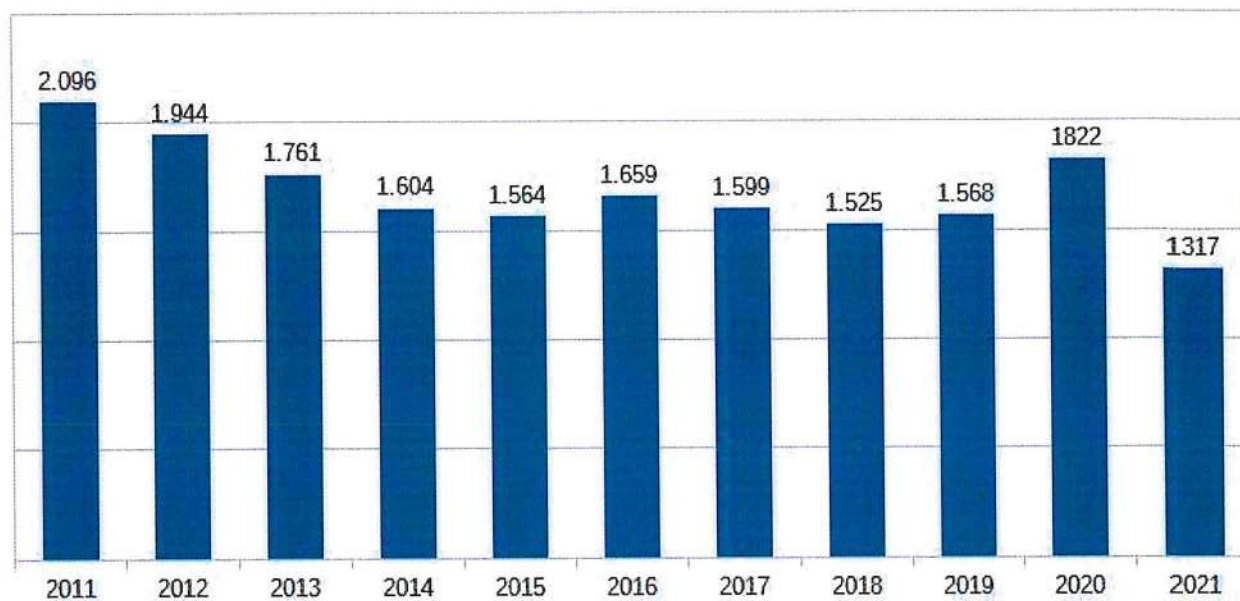


Grafico 4: Andamento degli infortuni definiti positivamente anni 2010-2021

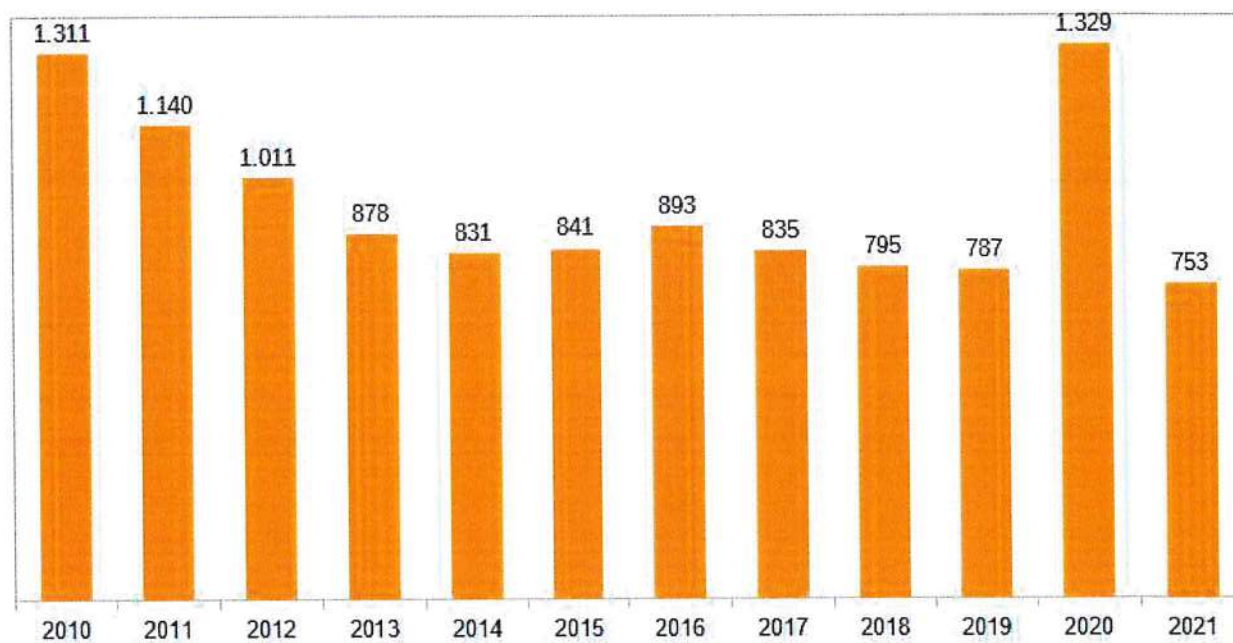


Tabella 4: Tabella riepilogativa del totale degli infortuni non riconosciuti e NON in occasione di lavoro del territorio, per tipologia - 2016, 2019 e 2021.

	2016		2019		2021	
	n	% su totale riconosciuti	n	% su totale	n	% su totale
non in occasione di lavoro (itineri, studenti, colf, sportivi)	250	25,0	225	25,6	95	12,9
non riconosciuti	2016		2019		2021	
	n	% su totale non riconosciuti	n	% su totale non riconosciuti	n	% su totale non riconosciuti
Franchigia	211	41,0	280	50,4	182	38,8
Negativo	303	58,8	269	48,4	265	56,5
In Istruttoria	1	0,2	7	1,3	22	4,7
Totale	515	100	556	100	469	100

Tabella 5: Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in occasione di lavoro del territorio, per tipologia - 2016, 2019 e 2021.

Senza Indennita' Temporanea	51	6,8	6,8	38	5,8	5,8	27	4,2	4,2
Indennita' Temporanea da 4 a 7 gg di assenza	138	18,4	75,8	146	22,3	77,5	128	19,9	81,5
Indennita' Temporanea da 8 a 20 gg di assenza	239	31,8		228	34,9		252	39,2	
Indennita' Temporanea da 21 a 30 gg di assenza	87	11,6		70	10,7		65	10,1	
Indennita' Temporanea da 31 a 40 gg di assenza	48	6,4		27	4,1		24	3,7	
Indennita' Temporanea maggiore di 40 gg di assenza	57	7,6		36	5,5		55	8,6	
Postumi Permanenti 1-6 %	91	12,1	17,3	79	12,1	16,5	68	10,6	14,0
Postumi Permanenti 7-15 %	28	3,7		24	3,7		19	3,0	
Postumi Permanenti 16-33 %	8	1,1		5	0,8		2	0,3	
Postumi Permanenti 34-59 %	2	0,3		0	0,0		0	0,0	
Postumi Permanenti 60-79 %	0	0,0		0	0,0		1	0,2	
Postumi Permanenti >80%	1	0,1	0	0,0	0	0,0			
Mortale	1	0,1	0,1	1	0,2	0,2	2	0,3	0,3
Totale	751	100	100	654	100	100	643	100	100

Tabella 6: Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in occasione di lavoro del territorio, per Gruppi ATECO 2007 - 2016, 2019 e 2021.

	2016		2019		2021	
A Agricoltura, silvicoltura e pesca	2	0,3	2	0,3	2	0,3
B Estrazione di minerali	7	1,0	3	0,5	5	0,8
C Attivita' manifatturiere	160	23,5	142	23,9	142	23,7
D Fornitura di energia	3	0,4	1	0,2	2	0,3
E Fornitura di acqua	29	4,3	24	4,0	16	2,7
F Costruzioni	89	13,0	77	13,0	80	13,4
G Commercio	76	11,1	74	12,5	56	9,3
H Trasporto e magazzinaggio	70	10,3	60	10,1	57	9,5
I Alloggio e ristorazione	53	7,8	63	10,6	43	7,2
J Informazione e comunicazione	4	0,6	4	0,7	2	0,3
K Finanza e assicurazioni	4	0,6	1	0,2	0	0,0
L Attivita' immobiliari	3	0,4	7	1,2	1	0,2
M Professioni	14	2,1	3	0,5	3	0,5
N Noleggio, agenzie di viaggio	37	5,4	27	4,6	26	4,3
O Amministrazione pubblica	51	7,5	32	5,4	78	13,0
P Istruzione	5	0,7	5	0,8	3	0,5
Q Sanita'	56	8,2	50	8,4	67	11,2
R Arte, sport, intrattenimento	9	1,3	2	0,3	1	0,2
S Altre attivita' di servizi	9	1,3	13	2,2	7	1,2
X Non Classificato	1	0,1	3	0,5	8	1,3
TOTALE INDUSTRIA	682	100	593	100	599	100
Industria	682	90,8	593	90,7	599	93,2
Agricoltura	25	3,3	25	3,8	21	3,3
Conto Stato	44	5,9	36	5,5	23	3,6
Totale	751	100	654	100	643	100

Tabella 7: Tabella riepilogativa del totale degli infortuni gravi in occasione di lavoro del territorio, per Gruppi ATECO 2007 - 2016, 2019 e 2021.

	2016			2019			2021		
	n	% su tot gravi	% su tot comp	n	% su tot gravi	% su tot comp	n	% su tot gravi	% su tot comp
A Agricoltura, silvicoltura e pesca	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
B Estrazione di minerali	1	0,6	14,3	1	0,8	33,3	4	2,9	80,0
C Attivita' manifatturiere	57	32,8	35,6	32	24,2	22,5	38	27,9	26,8
D Fornitura di energia	0	0,0	0,0	1	0,8	100,0	1	0,7	50,0
E Fornitura di acqua	10	5,7	34,5	1	0,8	4,2	2	1,5	12,5
F Costruzioni	32	18,4	36,0	28	21,2	36,4	25	18,4	31,3
G Commercio	12	6,9	15,8	11	8,3	14,9	19	14,0	33,9
H Trasporto e magazzinaggio	16	9,2	22,9	22	16,7	36,7	14	10,3	24,6
I Alloggio e ristorazione	10	5,7	18,9	9	6,8	14,3	6	4,4	14,0
J Informazione e comunicazione	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
K Finanza e assicurazioni	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
L Attivita' immobiliari	2	1,1	66,7	1	0,8	14,3	0	0,0	0,0
M Professioni	1	0,6	7,1	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
N Noleggio, agenzie di viaggio	10	5,7	27,0	7	5,3	25,9	6	4,4	23,1
O Amministrazione pubblica	9	5,2	17,6	5	3,8	15,6	10	7,4	12,8
P Istruzione	0	0,0	0,0	1	0,8	20,0	0	0,0	0,0
Q Sanita'	10	5,7	17,9	10	7,6	20,0	6	4,4	9,0
R Arte, sport, intrattenimento	1	0,6	11,1	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
S Altre attivita' di servizi	3	1,7	33,3	3	2,3	23,1	2	1,5	28,6
X Non Classificato	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	3	2,2	37,5
TOTALE INDUSTRIA	174	93	25,5	132	91	22,3	136	93	22,7
Industria	174	92,6	93	132	91,0	91	136	92,5	93
Agricoltura	8	4,3	32,0	9	6,2	36,0	7	4,8	33,3
Conto Stato	6	3,2	13,6	4	2,8	11,1	4	2,7	17,4
Totale	188	100	25,0	145	100	22,2	147	100	22,9

Tabella 8: Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in occasione di lavoro del territorio, per genere - 2016, 2019 e 2021.

	2016		2019		2021	
	n	% su tot	n	% su tot	n	% su tot
F	232	30,9	209	32,0	232	36,1
M	519	69,1	445	68,0	411	63,9
Totale	751	100	654	100	643	100

Tabella 9: Tabella riepilogativa degli infortuni in occasione di lavoro del territorio, per classi di età - 2016, 2019 e 2021.

riclassificazione	2016		2019		2021	
	n	% su totale	n	% su totale	n	% su totale
Fino a 19	13	1,7	13	2,0	12	1,9
20-29	86	11,5	98	15,0	99	15,4
30-39	123	16,4	119	18,2	100	15,6
40-49	246	32,8	190	29,1	144	22,4
50-59	235	31,3	178	27,2	223	34,7
60-69	42	5,6	56	8,6	65	10,1
70 e oltre	6	0,8	0	0,0	0	0,0
Totale	751	100	654	100	643	100

Tabella 10: Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in itinere del territorio, per genere - 2016, 2019 e 2021.

	2016			2019			2021		
	n	% su tot itinere	% su tot genere	n	% su tot itinere	% su tot genere	n	% su tot itinere	% su tot genere
F	72	54,1	23,7	78	62,9	27,2	57	55,9	19,7
M	61	45,9	10,5	46	37,1	9,4	45	44,1	9,9
Totale	133	100	15	124	100	16	102	100	14

Tabella 11: Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in itinere del territorio, per classi di età - 2016, 2019 e 2021.

riclassificazione	2016			2019			2021		
	n	% su totale	% su tot cieta	n	% su totale	% su tot cieta	n	% su totale	% su tot cieta
Fino a 19	2	1,5	13,3	3	2,4	18,8	2	2,0	14,3
20-29	28	21,1	24,6	19	15,3	16,2	20	19,6	16,8
30-39	20	15,0	14,0	20	16,1	14,4	18	17,6	15,3
40-49	32	24,1	11,5	33	26,6	14,8	24	23,5	14,3
50-59	41	30,8	14,9	32	25,8	15,2	26	25,5	10,4
60-69	10	7,5	19,2	16	12,9	22,2	12	11,8	15,6
70 e oltre	0	0,0	0,0	1	0,8	100,0	0	0,0	0,0
Totale	133	100	15,0	124	100	15,9	102	100	13,7

L'andamento delle patologie professionali nel territorio ASL VCO

Grafico 5: Andamento delle malattie professionali denunciate, anni 2010-2021

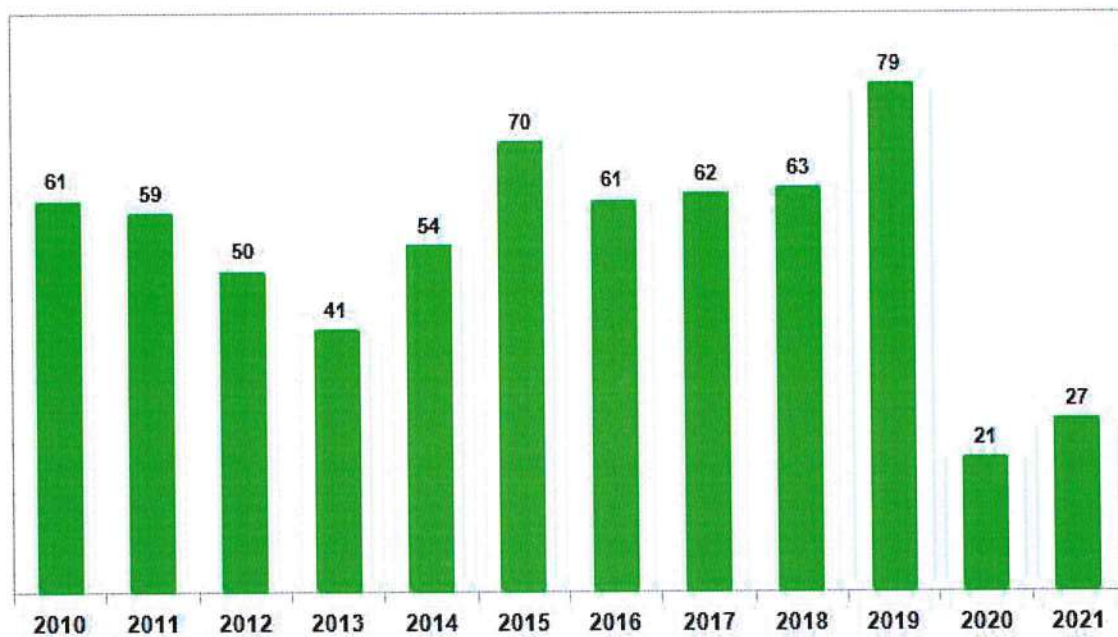


Grafico 6: Andamento delle malattie professionali riconosciute, anni 2010-2021

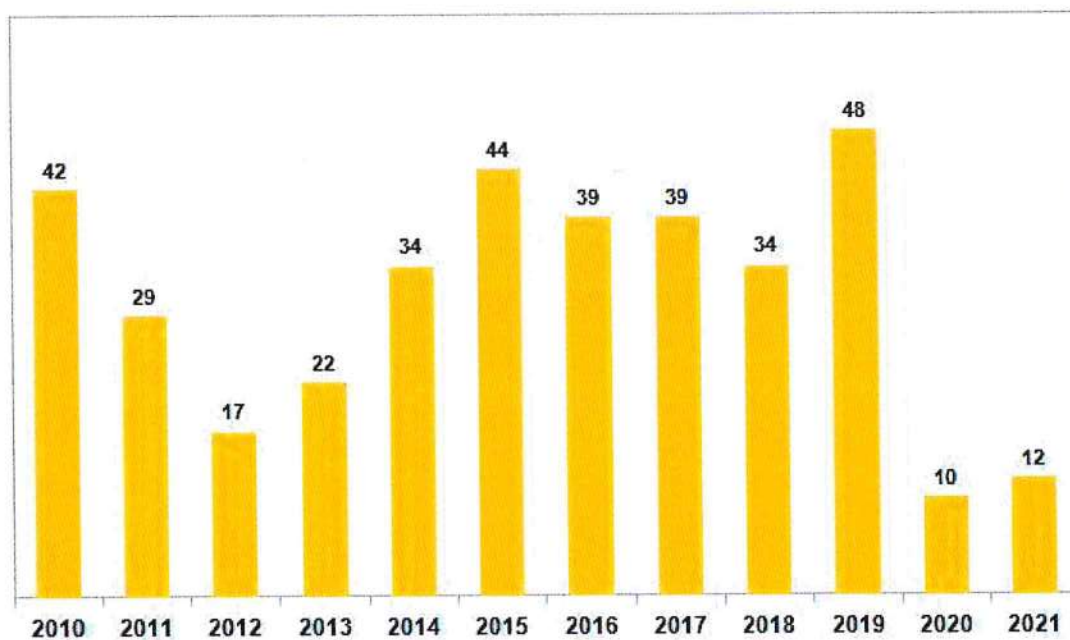


Tabella 12: Numero di malattie professionali denunciate dal 2010 al 2021 suddivise per ICD X

ICD-X nuovi raggruppamenti	Anno Manifestazione												Totali	
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	n	%
	A Tumori	10	8	8	2	13	14	12	8	10	5	2	4	96
1 Mesoteliomi	3	3	5	1	6	8	3	6	2	3	2	3	44	45,8
1.1 Mesoteliomi	3	3	5	1	6	8	3	6	2	3	2	3	44	
2 Tumori maligni dell'apparato respiratorio	3	3	3	1	6	4	4	3	6	1	0	1	35	36,5
2.1 Tumori maligni dei seni paranasali	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
2.2 Tumori maligni dei bronchi e del polmone	3	1	3	1	5	3	3	2	5	1	0	1	28	
2.3 Altri tumori dell'apparato respiratorio	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	5	
3 Tumori maligni dell'apparato urinario	2	1	0	0	1	1	3	0	0	1	0	0	9	9,4
3.1 Tumori alla vescica	2	1	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	8	
3.2 Altri tumori dell'apparato urinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
4 Tumori maligni della cute	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
4.1 Tumori maligni della cute	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5 Altri tumori (non inclusi nelle precedenti classificazioni)	2	1	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	8	8,3
5.1 Altri tumori	2	1	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	8	
B Malattie professionali esclusi tumori	48	48	41	36	40	54	48	51	48	72	17	21	524	81
6 Ipoacusia da rumore	10	9	6	1	9	3	1	3	12	4	2	2	62	11,8
6.1 Ipoacusia	10	9	6	1	9	3	1	3	12	4	2	2	62	
7 Patologia non neoplastica apparato respiratorio	8	8	7	15	9	17	3	4	4	10	1	1	87	16,6
7.1 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro allergiche	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	
7.2 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro non allergiche	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	1	6	
7.3 Rinite, faringite cronica; sinusite cronica; bronchite cronica	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	6	
7.4 Polipi e noduli dello corde vocali e della laringe	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
7.5 Pleche pleuriche	4	2	1	9	6	10	1	0	0	0	0	0	33	
7.6 Pneumoceni	3	4	5	5	3	5	1	1	2	8	1	0	38	
8 Patologia non neoplastica della cute	2	1	0	0	2	1	0	0	1	2	0	0	9	1,7
8.1 Allergiche da contatto	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	
8.2 Irritative da contatto	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	
8.3 Altre patologie non neoplastiche della cute	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	
9 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	22	29	26	18	20	28	42	33	25	47	12	16	318	60,7
9.1 Rachide	10	12	10	8	14	11	19	14	9	22	4	0	139	
9.2 Arto superiore	8	11	7	3	2	6	8	6	10	12	5	6	84	
9.3 Arto inferiore	1	1	2	3	1	5	0	1	0	3	1	0	18	
9.4 Altre patologie osteomuscolari	3	5	7	4	3	0	15	12	6	10	2	4	77	
10 Malattie del sistema nervoso periferico	4	0	1	0	0	3	2	8	4	9	1	2	34	6,5
10.1 Sindrome del tunnel carpale	4	0	1	0	0	3	2	8	4	9	1	2	34	
90 Altre patologie	2	1	1	2	0	2	0	3	2	0	1	0	14	2,7
90.1 Altre patologie	2	1	1	2	0	2	0	3	2	0	1	0	14	
X Patologia non determinata	3	3	1	3	1	2	1	3	5	2	2	2	28	4
Totale	61	59	50	41	54	70	61	62	63	79	21	27	648	100

Tabella 13: Numero di malattie professionali riconosciute dal 2010 al 2021 suddivise per ICD X

ICD-X nuovi raggruppamenti	Anno Manifestazione												Totali	
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	n	% den
	A Tumori	7	4	7	2	11	12	6	4	7	2	1	3	66
1 Mesoteliomi	3	2	5	1	6	8	3	2	2	2	1	2	37	84,1
1.1 Mesoteliomi	3	2	5	1	6	8	3	2	2	2	1	2	37	
2 Tumori maligni dell'apparato respiratorio	3	1	2	1	5	4	3	2	5	0	0	1	27	77,1
2.2 Tumori maligni dei bronchi e del polmone	3	1	2	1	5	3	3	2	4	0	0	1	25	
2.3 Altri tumori dell'apparato respiratorio	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	
3 Tumori maligni dell'apparato urinario	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	22,2
3.1 Tumori alla vescica	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
B Malattie professionali esclusi tumori	28	24	10	17	25	34	37	37	28	49	9	9	307	58,6
6 Ipoacusia da rumore	1	4	1	0	3	0	1	2	6	1	1	1	21	33,9
6.1 Ipoacusia	1	4	1	0	3	0	1	2	6	1	1	1	21	
7 Patologia non neoplastica apparato respiratorio	7	4	3	9	9	12	2	3	1	7	1	1	59	67,8
7.1 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro allergiche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
7.2 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro non allergiche	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	4	
7.3 Rinite, faringite cronica; sinusite cronica; bronchite cronica	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	
7.5 Pleche pleuriche	4	2	1	8	6	10	1	0	0	0	0	0	32	
7.6 Pneumoceni	2	2	2	1	3	1	1	0	1	5	1	0	19	
8 Patologia non neoplastica della cute	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	4	44,4
8.1 Allergiche da contatto	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	
8.2 Irritative da contatto	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	
9 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	17	16	6	8	11	21	32	25	18	30	7	6	197	61,9
9.1 Rachide	5	7	4	4	8	10	18	12	8	15	2	3	95	
9.2 Arto superiore	7	6	2	3	1	3	6	5	8	6	4	2	53	
9.3 Arto inferiore	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3	
9.4 Altre patologie osteomuscolari	2	2	0	1	2	6	8	8	2	9	1	1	42	
10 Malattie del sistema nervoso periferico	3	0	0	0	0	1	2	7	3	9	0	1	26	76,5
10.1 Sindrome del tunnel carpale	3	0	0	0	0	1	2	7	3	9	0	1	26	
X Patologia non determinata	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7,1
Totale	36	29	17	19	36	46	43	41	35	51	10	12	375	57,9

Tabella 14: Tabella riepilogativa dei dati relativi alla sorveglianza sanitaria effettuata nell'anno 2022 dai medici competenti aziendali

DATO	NUMERO		
Comunicazioni inviate ex art 40 D.Lgs 81/08	1719		
Unità produttive collegate alle comunicazioni	1710		
Medici competenti che hanno inviato la comunicazione	132		
	FEMMINE	MASCHI	TOTALE
Numero lavoratori soggetti a sorveglianza	10948	14522	25470
Numero lavoratori visitati con giudizio di idoneità formulato	7293	11450	18743
Numero lavoratori idonei	5640	8695	14335
Numero lavoratori con limitazioni	1626	2726	4352
Numero lavoratori inidonei(temporanei o assoluti)	27	29	56

Tabella 15: Tabella riepilogativa dei fattori di rischio relativi alla sorveglianza sanitaria effettuata nell'anno 2022 dai medici competenti aziendali

FATTORE DI RISCHIO	SOGGETTI A SORVEGLIANZA - MASCHI	SOGGETTI A SORVEGLIANZA - FEMMINE	TOTALE LAVORATORI SOGGETTI A SORVEGLIANZA	LAVORATORI VISITATI - MASCHI	LAVORATORI VISITATI - FEMMINE	TOTALE LAVORATORI VISITATI
Agenti biologici	4009	3877	7886	3306	2738	6044
Agenti cancerogeni	263	85	348	235	80	315
Agenti chimici	5301	2718	8019	4487	1674	6161
Agenti mutageni	21	0	21	18	0	18
Altri rischi evidenziati da V.R.	5635	2033	7668	4769	1540	6309
Amianto	0	0	0	0	0	0
Atmosfere iperbariche	0	0	0	0	0	0
Campi Elettromagnetici	110	61	171	82	34	116
Infrasuoni/Ultrasuoni	0	0	0	0	0	0
Lavoro notturno > 80gg/anno	1188	710	1898	985	504	1489
Microclima severo	2205	445	2650	1937	353	2290
Movimentazione manuale dei carichi	9272	5477	14749	7867	4209	12076
Radiazioni ottiche artificiali	308	68	376	231	24	255
Radiazioni ultraviolette naturali	359	8	367	270	5	275
Rischi Posturali	7396	5198	12594	6087	3723	9810
Rumore	5854	626	6480	5289	582	5871
Silice	75	0	75	69	0	69
Sovraccarico biomeccanico arti superiori	2673	1567	4240	2211	1140	3351
Vibrazioni corpo intero	1513	124	1637	1240	99	1339
Vibrazioni mano braccio	2629	251	2880	2119	182	2301
Videoterminali	2445	3631	6076	1467	1885	3352
TOTALI PER FATTORE DI RISCHIO	51256	26879	78135	42669	18772	61441

Conclusioni

I dati sopra richiamati descrivono in modo puntuale le caratteristiche del territorio del VCO che vede nei comparti Servizi, Metalmeccanica e Costruzioni i tre più rappresentativi dell'area.

Gli infortuni si concentrano in modo prevalente nel settore Servizi, Costruzioni e Metalmeccanica; tale dato è confermato anche nei casi di infortuni gravi. Le malattie professionali si concentrano nel settore delle Costruzioni, Agricoltura e Servizi. I tumori denunciati nel territorio del VCO rappresentano circa il 16% di tutte le malattie professionali denunciate; i mesoteliomi rappresentano oltre il 70% delle malattie professionali riconosciute.



**Piano Locale di Prevenzione ASL VCO
Rendicontazione 2022**



ALLEGATO 2) RELAZIONE DATI ATTIVITÀ SPRESAL ANNO 2022

ANNO 2022 - ORGANICO SERVIZIO SPreSAL ASL VCO

	In organico al 31/12 <i>Rilevazione al 31.12. del personale in servizio: gli operatori cessati prima di tale data non vanno conteggiati anche se hanno lavorato per una parte dell'anno. Operatori con impegno orario ridotto (personale in convenzione, a part-time, a scavalco) vanno conteggiati in termini frazionari dell'unità.</i>		Numero ponderato effettivo anno in corso <i>EFFETTIVA PRESENZA IN SERVIZIO ponderata in funzione del periodo di servizio prestato e della parte di orario di lavoro dedicata ad attività proprie dello SPreSAL. Esprimere in frazioni dell'unità (es 50% dell'orario dedicato a SPreSAL che ha lavorato soltanto sei mesi nell'anno = 0,25). Devono essere conteggiati anche i cessati al 31/12 che hanno prestato servizio nell'anno in corso.</i>	
	totale	di cui UPG	totale	di cui UPG
Totale Medici	3	3	3,75	3,75
di cui, Dirigenti Medici	3	3	3,75	3,75
di cui, Altre figure mediche (es. contratti a collaborazione, a tempo determinato, sumai, ecc.)	-	-	-	-
Totale Dirigenti non medici	1	1	1	1
Chimici	-	-	-	-
Biologi	-	-	-	-
Ingegneri	1	1	1	1
Fisici	-	-	-	-
Psicologi	-	-	-	-
Altro	-	-	-	-
Tecnici della prevenzione	3	3	3	3
di cui, Altre tipologie di contratti (es. contratti a collaborazione, a tempo determinato, ecc.)	-	-	-	-
Assistenti sanitari / infermieri	1	1	1	1
Altre figure professionali	-	-	-	-
Amministrativi	-	-	-	-

LEGENDA:	Compilare soltanto le celle con sfondo rosso.
	Le celle con sfondo giallo non vanno compilate in quanto rappresentano dei totali
	Numero ponderato effettivo anno in corso Va indicato indicato, in termini frazionari, l'impegno orario ridotto, ma dedicato ad attività proprie dello SPreSAL, riferito al personale in servizio al 31/12 (ad es. il part-time al 50% vale 0,5, il distacco in Procura al 100% vale 0)
	Occorre tener conto del numero di mesi in cui il personale ha prestato la propria attività dal 01/01 al 31/12 (ad es. in caso di maternità iniziata a settembre nel calcolo si terrà conto di 8 mesi lavorati)

SCHEDA RILEVAZIONE ATTIVITA'

Le caselle in rosso sono quelle da compilare; dopo la compilazione il colore di fondo della cella diventa giallo. In verde i totalizzatori automatici che non devono essere compilati manualmente.

PERTANTO:

NON DEVONO ESSERE COMPILATE MANUALMENTE, perché rappresentano totali automatici: la Colonna G, le celle (campo 2.5) D13, E13, F13, (campo 2.6) D22, E22, F22

2	ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI I COMPARTI	LEGENDA	Scopo
2.1	N° cantieri notificati (art. 99 D.Lgs. 81/08)	3963			3963	Rileva il numero di cantieri che vengono notificati ai sensi del Titolo IV Capo 1 D.Lgs. N. 81/2008. Si intendono esclusivamente le notifiche preliminari ai sensi dell'art. 99 del D.Lgs. 81/2008 relative ad opere realizzate nel territorio di competenza di ogni singola ASL e pervenute nel periodo di riferimento. Gli aggiornamenti di noifica non vanno conteggiati.	Monitorare il numero di notifiche pervenute nel periodo; non coincide con il numero di cantieri attivi nel territorio.
2.2	N° complessivo di cantieri ispezionati	85			85	N° di cantieri, definiti dal titolo IV del D.Lgs. 81/2008, a cui ha avuto accesso il Servizio, indipendentemente dall'esito (verbale o meno) e dal motivo della visita (iniziativa, inchiesta infortunio, bonifica amianto etc.). Questa variabile si riferisce al numero di cantieri controllati nel corso dell'anno; nel caso di più accessi nello stesso cantiere per procedimenti diversi il cantiere va conteggiato una sola volta. Nel caso di "grandi opere" (importo lavori superiore a € 5.000.000) il cantiere va conteggiato tante volte quanti sono gli accessi per ogni stato di avanzamento.	Rilevare il numero di cantieri ispezionati almeno una volta; indicatore di copertura del territorio.
2.2.1	di cui non a norma al 1° sopralluogo	44			44	N° di cantieri ispezionati nei quali siano stati emessi provvedimenti (prescrizioni, disposizioni, sospensione dell'attività lavorativa, sequestro, sanzioni amministrative). Questo numero rappresenta un di cui del punto 2.2.	Rilevare il numero che cantieri sono risultati irregolari almeno una volta.
2.3	N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione	287	13	102	402	N° di aziende (compreso il settore costruzioni) a cui ha avuto accesso il Servizio indipendentemente dall'esito (verbale o meno) e dal motivo della visita (iniziativa, inchiesta infortunio e malattia professionale etc.) esclusi pareri, autorizzazioni e deroghe (esclusa voce 6.2). Questa variabile si riferisce al numero di aziende controllate nel corso dell'anno; nel caso di più accessi nella stessa azienda, anche per procedimenti diversi, l'azienda va conteggiata una sola volta. Nel caso dell'edilizia rappresenta N° di aziende a cui ha avuto accesso il Servizio indipendentemente dall'esito (verbale o meno) e dal motivo della visita (iniziativa, inchiesta infortunio e malattia professionale, indagine di igiene industriale, etc.) in occasione del sopralluogo in cantiere. Se la singola azienda viene incontrata più volte nel corso dell'anno in cantieri diversi va conteggiata quante volte è stata incontrata.	Rilevare il numero di aziende interessate almeno una volta nell'anno da interventi ispettivi; indicatore di copertura del territorio
2.4	N° sopralluoghi complessivamente effettuati	135	9	72	216	Riportare il totale dei sopralluoghi (prima visita+ revisita+sopralluogo per dissequestro+inchiesta infortunio+ inchiesta malattia professionale etc ...).	Conteggia tutti i sopralluoghi effettuati (per un intervento possono essere effettuati diversi accessi); indicatore del carico di lavoro svolto dai servizi
2.5	N° totale verbali	45	0	27	72	Si riferisce al n. dei verbali contenenti: -prescrizioni ai sensi del D.lgs 758/94; -disposizioni ai sensi dell'art.10 del DPR 520/55 e dell'art. 302 bis del D.Lgs. 81/2008; -sanzioni amministrative ai sensi della L.689/81 e dell'art. 301 bis del D.Lgs. 81/2008; - sequestri; - sospensioni ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs 81/08 Nel caso in cui nella stessa azienda o cantiere siano stati emanati verbali a più persone e/o in tempi diversi devono essere tutti conteggiati. Non comprende le comunicazioni varie alla magistratura (es. rimozione delle condizioni di pericolo). E' la somma dei punti da 2.5.1 a 2.5.6	Conteggiare tutti i verbali emessi dal servizio
di cui riguardanti						E' un di cui del punto 2.5.	
2.5.1	imprese (datori di lavoro, dirigenti, preposti, lavoratori)	26	0	27	53	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	
2.5.2	lavoratori autonomi	1	0	1	1	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	
2.5.3	committenti e/o responsabili dei lavori	3			3	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	
2.5.4	coordinatori per la sicurezza	15			15	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	
2.5.5	medico competente	0	0	0	0	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	se non è rilevabile in modo differenziato, si intende incluso nelle figure aziendali del punto 2.5.1.
2.5.6	Altro	0	0	0	0	Inserire qui i verbali che non riguardano figure aziendali (es. sequestro e dissequestro)	Serve a mantenere la coerenza con il totale 2.5
2.6	N° totale di verbali con prescrizioni 758, sanzioni amministrative etc.	45	0	27	72	Il totale deve coincidere con il totale punto 2.5 - Vanno conteggiati i verbali di prescrizione, sanzione amministrativa, ai sensi del D.lgs 758/94 o disposizione. Nel caso in cui nella stessa azienda o cantiere siano stati emanati verbali a più persone e/o in tempi diversi devono essere tutti conteggiati.	
di cui						E' un di cui del punto 2.6.	
2.6.1	Verbali di prescrizione 758 con o senza disposizioni	45	0	27	72	Vanno conteggiati i verbali di prescrizione ai sensi del D.lgs 758/94. Nel caso in cui nella stessa azienda o cantiere siano stati emanati verbali a più persone e/o in tempi diversi devono essere tutti conteggiati.	
2.6.2	Verbali con sanzioni amministrative	0	0	0	0	Vanno conteggiati i verbali di sanzione amministrativa. Nel caso in cui nella stessa azienda o cantiere siano stati emanati verbali a più persone e/o in tempi diversi devono essere tutti conteggiati.	
2.6.3	Altro	0	0	0	0	Tutti i verbali esclusi quelli di prescrizione e violazione amministrativa. NON comprende le comunicazioni varie alla magistratura e i documenti che non sono verbali. include i verbali di sole disposizioni	Serve a mantenere la coerenza con il totale di cui al punto 2,6
2.7	N° violazioni	89	0	0	39	Va conteggiato come somma dei singoli articoli violati e oggetto di prescrizione (comprese violazioni amministrative).	
2.8	N° sequestri	0	0	0	1	Sequestri di aziende o cantieri, preventivi, probatori, connessi a condizioni di pericolo grave.	
2.9	N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08	0	0	0	0	N° di sospensioni dell'attività imprenditoriale	

2.9	N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08	0	0	0	0	N° di sospensioni dell'attività imprenditoriale
2.10	N° piani di lavoro pervenuti per bonifica amianto (ex art. 256 punto 2 D. Lgs. 81/08) e N° notifiche (ex art. 250 D. Lgs. 81/08)	190			190	Numero di piani o comunicazioni per l'inizio di attività di bonifica amianto
2.11	N° di cantieri ispezionati per amianto	2			2	E' un di cui del punto 2.2; si tratta di cantieri controllati con almeno un sopralluogo
3	ATTIVITA' DI IGIENE INDUSTRIALE			TUTTI I COMPARTI		
3.1	N° aziende/cantieri controllati con indagini di igiene industriale				3	N° complessivo di aziende e cantieri controllati attraverso indagini di igiene industriale svolte direttamente dal Servizio. E' un di cui del punto 2.3
3.2	N° campionamenti effettuati				33	Si riferisce ai campionamenti per agenti chimici e biologici (va contato il n. di prelievi effettuati in ogni indagine ambientale).
3.3	N° misurazioni effettuate				0	Si riferisce alle misurazioni per agenti fisici (vanno contate le singole misurazioni effettuate per il rumore, ecc; per le indagini microclimatiche ogni strisciata corrisponde ad un prelievo).
4	INCHIESTE INFORTUNI			TUTTI I COMPARTI		
4.1	N° inchieste infortuni concluse				54	Raccolta di atti testimoniali, documentali, eventuale sopralluogo e provvedimenti conseguenti che abbiano comportato atti di polizia giudiziaria. La variabile si riferisce a tutte le inchieste per infortunio eseguite sia di iniziativa che su delega della magistratura sia in edilizia che negli altri comparti. (non sono inclusi gli ACCERTAMENTI INFORTUNI, intendendo per essi attività finalizzate alla maggior conoscenza delle cause di un infortunio per aumentare la specificità nella selezione degli eventi da sottoporre poi ad inchiesta)
4.2	N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento				6	E' un di cui del punto 4.1. Devono essere conteggiate le inchieste infortuni che si concludono con l'individuazione di violazioni. Non sono da conteggiare i casi in cui il riscontro di violazione non è correlato all'evento infortunistico.
5	INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI			TUTTI I COMPARTI		
5.1	N° inchieste malattie professionali concluse				24	Raccolta di atti testimoniali, documentali, eventuale sopralluogo e provvedimenti conseguenti, la variabile si riferisce a tutte le inchieste per malattia professionale eseguite sia di iniziativa che su delega della magistratura sia in edilizia che negli altri comparti. (non sono inclusi gli ACCERTAMENTI MALATTIE PROFESSIONALI, intendendo per essi attività finalizzate alla ricostruzione della storia sanitaria e lavorativa del soggetto, con l'obiettivo di documentare e verificare la fondatezza della diagnosi di malattia professionale)
5.2	N° inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento				0	E' un di cui del punto 5.1 Devono essere conteggiate le inchieste per malattie professionali che si concludono con l'individuazione di violazioni. Non sono da conteggiare i casi in cui il riscontro di violazione non è correlato alla malattia professionale.
6	PARERI			TUTTI I COMPARTI		
6.1	N° pareri				3	Numero di insediamenti per i quali è stato rilasciato parere nell'anno considerato. Si intendono pareri su insediamenti produttivi, deroghe e industrie insalubri, gas tossici, autorizzazioni per locali interrati e seminterrati, radiazioni ionizzanti.
6.2	N° aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri				3	
7	ATTIVITA' SANITARIA			TUTTI I COMPARTI		
7.1	N° visite effettuate dal Servizio PSAL per apprendisti e minori ove effettuate				0	Conteggiare tutte le visite mediche effettuate per apprendisti e minori
7.1.1	Numero di altre visite effettuate dal Servizio PSAL di propria iniziativa o su richiesta				0	Vanno conteggiate le visite effettuate per il controllo della qualità degli accertamenti sanitari compiuti dai Medici Competenti, quelle effettuate nell'ambito di progetti mirati o quelle su richiesta (ad esclusione delle commissioni per legge 68/99, legge 104/92, invalidi civili) e comprende gli accertamenti svolti negli ambiti delle indagini in piani di comparto o di rischio e gli accertamenti specialistici in medicina del lavoro
7.2	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie				69	
7.3	N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008)				4	Procedimenti di ricorso riferiti all'art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008
8	ATTIVITA' DI ASSISTENZA			TUTTI I COMPARTI		
8.1	N° interventi di informazione/comunicazione per gruppi di lavoratori esposti a specifici rischi				-	Indicare soltanto interventi organizzati a livello sovra aziendale al di fuori delle normali attività di intervento su una singola azienda a cui beneficiari siano i lavoratori. Sono esclusi i corsi di formazione.
8.2	Sono stati attivati sportelli informativi dedicati? (SI/NO)				NO	Ogni ASL risponde si/no, il totale viene eseguito a livello regionale
8.3	N° iniziative di confronto (incontri, seminari, ecc.) con le figure aziendali per la prevenzione (RSPP, Medici Competenti, Coordinatori per la sicurezza, ecc.)				-	Attività organizzate a livello sovra aziendale per le figure della prevenzione (esclusi i lavoratori di cui al punto 8.1)

9	ATTIVITA' DI FORMAZIONE	TUTTI I COMPARTI	
9.1	N° ore di formazione	147	Vanno conteggiate le ore di formazione erogate dal Servizio a imprese e/o amministrazioni s/o figure della prevenzione, escluse le ore svolte in attività libero professionale e quelle rivolte al personale del Servizio stesso.
9.2	N° persone formate	889	Persone formate nei corsi del punto 9,1
11	VERIFICHE PERIODICHE	TUTTI I COMPARTI	A partire dal 2013, per la raccolta dati relativi alle Verifiche Periodiche verrà predisposta una scheda a parte dal Gruppo Interregionale Macchine e Impianti
11.1	N° Aziende	0	
11.2	N° cantieri con verifiche periodiche su impianti di sollevamento	0	
11.3	N° verbali ai sensi del DLgs 758/94	0	
11.4	Proventi per attività di verifiche periodiche	0	
12	PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI	TUTTI I COMPARTI	
12.1	Proventi per pagamento sanzioni ex 758/94	143306,98	
12.2	Proventi per pagamento sanzioni amministrative	0	

Scheda REGIONALE per la registrazione dei dati di attività degli SPreSAL

ANNO	2022
ASL	

R1.	INTERVENTI DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO (tutti i comparti)	Numero	Positivi
R1.1	Totale	247	21
R1.2	Interventi di vigilanza in aziende (per addetti)		
R1.2.1	Interventi vigilanza in aziende con 1 + 10 addetti	/	/
R1.2.2	Interventi vigilanza in aziende con 11+100 addetti	/	/
R1.2.3	Interventi vigilanza in aziende con > 100 addetti	/	/
R1.2.4	Totale	/	/
R1.3	Interventi di vigilanza in aziende (per motivo di attivazione)		
R1.3.1	Interventi vigilanza in aziende su iniziativa SPreSAL	212	17
R1.3.2	Interventi vigilanza in aziende su richiesta dell'A.G.	0	0
R1.3.3	Interventi vigilanza in aziende su richiesta di altri	35	4
R1.3.4	Totale	247	21
R2.	INFORTUNI (tutti i comparti)		
R2.1	Notizie di infortunio	Numero	/
R2.1.1	Totale notizie di infortunio pervenute	420	/
di cui suddivise per gravità			
R2.1.1.1	Notizie di infortuni mortali	1	/
R2.1.1.2	Notizie di infortuni con prognosi superiore ai 40 giorni	104	/
R2.1.1.3	Notizie di infortuni con prognosi inferiore ai 40 giorni	316	/
R2.1.1.4	Totale	420	/
R2.2	Inchieste	Numero	Positive
R2.2.1	Totale Inchieste Infortuni concluse (tutti i comparti) (da riportare nella scheda nazionale ai punti 4.1 e 4.2)	54	6
di cui suddivise per motivo di attivazione			
R2.2.1.1	Inchieste Infortuni su richiesta dell'A.G. concluse	6	0
R2.2.1.2	Inchieste Infortuni su iniziativa autonoma concluse	29	1
R2.2.1.3	Inchieste Infortuni su richiesta di altri concluse	19	5
R2.2.1.4	Totale	54	6
R3.	MALATTIE PROFESSIONALI (tutti i comparti)		
R3.1	Notizie di MP pervenute		
R3.1.1	Notizie di MP per silicosi	2	
R3.1.2	Notizie di MP per asbestosi	0	
R3.1.3	Notizie di MP per asma	0	
R3.1.4	Notizie di MP per altre broncopneumopatie	0	
R3.1.5	Notizie di MP da movimentazione manuale dei carichi	5	
R3.1.6	Notizie di MP da UEWMMSD	2	
R3.1.7	Notizie di MP per ipoacusia	1	
R3.1.8	Notizie di MP per tumori	11	
R3.1.9	Notizie di MP per dermatopie	0	
R3.1.10	Notizie di MP per altre cause	0	
R3.1.11	Totale notizie di MP	21	
R3.2	Notizie di MP da ricerca attiva in tutti i comparti registrate		

R3.3	Inchieste	Numero	Nesso di causa positivo	Responsabilità positiva
R3.3.1	Totale Inchieste per MP concluse (tutti i comparti) (da riportare nella scheda nazionale: al punto 5.1 il numero, al punto 5.2 la responsabilità positiva)	24	8	0
di cui suddivise per motivo di attivazione				
R3.3.1.1	Inchieste per MP su richiesta dell'A.G. concluse (tutti i comparti)	1	1	0
R3.3.1.2	Inchieste per MP su iniziativa autonoma concluse (tutti i comparti)	23	7	0
R3.3.1.3	Inchieste per MP su richiesta di altri concluse (tutti i comparti)	0	0	0
R3.3.1.4	Totale	24	8	0
R4.	PARERI	<i>Pervenute</i>	<i>Esaminate</i>	<i>Positive</i>
R4.1	Richieste di deroga art. 64 e 65 D.lgs 81/08	2	2	0
R4.2	Altre deroghe, pareri o valutazioni di richieste	1	1	
R4.3	Totale pareri (n. pervenuti da riportare nella scheda nazionale al punto 6.1)	3	3	0
R4.bis	NOTIFICHE			
R4.1 bis	Notifiche art. 67 D.lgs 81/08	0		
R5	VIGILANZA SULLE ATTIVITÀ SANITARIE IN AZIENDA (tutti i comparti)	<i>Numero</i>		
R5.1	Aziende per le quali è pervenuta la relazione annuale ex art. 40 del D.Lgs. 81/08	1710		
R5.2	Medici competenti che hanno inviato la relazione del punto precedente	132		
R5.3	Verbali di prescrizione redatti a carico del medico competente	0		
R5.4	Interventi di promozione dell'adeguatezza delle attività sanitarie dei sistemi di prevenzione aziendale	0		
R6.	PUNTI DI PRESCRIZIONI (tutti i comparti)	<i>Numero</i>	<i>Importo sanzioni €</i>	
R6.1	Punti di prescrizione impartiti per sanzioni ex 758/94	94	143306,98	
R6.2	N. violazioni amministrative	0		
R6.3	Totale violazioni (N. da riportare nella scheda nazionale al punto 2.7)	94	143306,98	
R6.4	Punti di prescrizione con ottemperanza (ammissioni al pagamento)	79	132791,35	

R7.	CANTIERI	Numero	Positivi
R7.1	Cantieri ispezionati	<i>Numero</i>	<i>Positivi</i>
R7.1.1	Cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere (da riportare nella scheda nazionale ai punti 2.2 e 2.2.1)	85	45
di cui			
R7.2	Cantieri ispezionati escluse le Grandi Opere		
R7.2.1	Cantieri ispezionati escluse le Grandi Opere	85	45
R7.2.2	Cantieri ispezionati congiuntamente con altri enti	75	
R7.2.3	Cantieri ispezionati di committenza pubblica	6	
R7.2.4	Cantieri ispezionati di iniziativa S.Pre.S.A.L. su "avvistamento"	45	
R7.2.5	Cantieri ispezionati di iniziativa S.Pre.S.A.L. su "notifica"	26	
R7.2.6	Cantieri ispezionati di iniziativa S.Pre.S.A.L. per altri motivi	6	
R7.2.7	Cantieri ispezionati a seguito di richiesta A.G.	0	
R7.2.8	Cantieri ispezionati a seguito di richiesta di altri	8	
R7.2.9	Cantieri ispezionati con situazioni sotto il minimo etico	2	
R7.3	Cantieri ispezionati solo nelle Grandi Opere		
R7.3.1	Cantieri ispezionati nelle Grandi Opere	0	
R7.3.2	Cantieri ispezionati congiuntamente con altri enti	0	

R7.4	Cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere (per tipo di rischio)	
R7.4.1	Cantieri ispezionati con violazioni del titolo IV capo I D.Lgs. 81/08	45
R7.4.2	Cantieri ispezionati con violazioni per caduta dall'alto	18
R7.4.3	Cantieri ispezionati con violazioni per seppellimento	2
R7.4.4	Cantieri ispezionati con violazioni per elettrocuzione	3
R7.4.5	Cantieri ispezionati con violazioni per caduta di materiali dall'alto	0
R7.4.6	Cantieri ispezionati con violazioni per sprofondamento superfici non portanti	0
R7.4.7	Cantieri ispezionati con violazioni per ribaltamento/investimento	0
R7.4.8	Cantieri ispezionati con violazioni per altri rischi	21
R7.5	Soggetti controllati nei cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere	
R7.5.1	Committenti e/o responsabili lavori	81
R7.5.2	Coordinatori per la sicurezza	79
R7.5.3	Imprese	199
R7.5.4	Lavoratori autonomi	28
R7.6	Verbali con prescrizioni nei cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere a carico di:	
R7.6.1	Imprese (datori di lavoro - dirigenti - preposti - lavoratori)	26
R7.6.2	Committenti e/o responsabili lavori	3
R7.6.3	Coordinatori per la sicurezza	15
R7.6.4	Lavoratori autonomi	1
R7.7	Sorveglianza sanitaria in edilizia nei cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere	
R7.7.1	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie	50
R7.8	Prescrizioni nei cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere (per tipo di rischio e con ottemperanza)	
R7.8.1	Punti di prescrizione ai sensi del capo I titolo IV D.lgs. 81/08	26
R7.8.2	Punti di prescrizione per caduta dall'alto in cantiere	18
R7.8.3	Punti di prescrizione per seppellimento in cantiere	2
R7.8.4	Punti di prescrizione per elettrocuzione in cantiere	3
R7.8.5	Punti di prescrizione per caduta di materiali dall'alto in cantiere	0
R7.8.6	Punti di prescrizione per sprofondamento superfici non portanti	0
R7.8.7	Punti di prescrizione per ribaltamento/investimento	0
R7.8.8	Punti di prescrizione per altri motivi in cantiere	42
R7.8.9	Totale	89
R7.8.8	Punti di prescrizione con ottemperanza in cantiere	78

ESPERIENZE DI FORMAZIONE DIRETTA DEGLI ALLIEVI DELLE SCUOLE PROMOSSE DAGLI SPreSAL

Al fine di rendicontare le iniziative formative realizzate dagli SPreSAL nelle scuole, come previsto nel PRP, si invita a fornire, per l'anno 2022, le seguenti indicazioni:

Anno di riferimento	2022
N. di interventi formativi realizzati	2
Tipologia di scuole interessate	Scuole Primarie + Istituto di Istruzione Superiore
N. classi che hanno partecipato ai corsi	28
N. operatori SPreSAL coinvolti	5
N. certificazioni rilasciate	-----

PROGETTO AGRICOLTURA – RENDICONTAZIONE anno 2022

	n.	Positive
Aziende del commercio controllate	1	0
	n.	Congiunti con SVET
Allevamenti bovini e suini controllati	1	0
	n.	Positivi
Cantieri forestali controllati	0	0
	n.	Con Sian/Sisp
Sopralluoghi controlli uso dei prodotti fitosanitari	2	2
	n.	
Aziende oggetto di vigilanza congiunta OPV	0	
	n.	Positive
Aziende oggetto di sorveglianza sanitaria	0	0
	n.	Positive
Aziende oggetto di verifica abilitazione utilizzo del trattore agricolo forestale	0	0

Scheda REGIONALE per la registrazione dei dati di attività OPV VCO

ANNO		OPV VCO TOT	ASAL VCO
		N	N
1.	RIUNIONI OPV EFFETTUATE		
2.	ATTIVITÀ DI VIGILANZA		
2.1	EDILIZIA		
2.1.2	Cantieri ispezionati congiuntamente con altri Enti (punto R7.2.2 scheda regionale)	75	
	di cui:		
2.1.2.1	Cantieri ispezionati con DTL / INPS / VVF / INAIL	75	
2.1.2.2	Cantieri ispezionati con altri Enti (ARPA, Polizia municipale, ecc.)	26	
2.1.4	Aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione congiunta	214	
	di cui:		
2.1.4.1	Aziende ispezionate con DTL / INPS / VVF / INAIL	214	
2.1.4.2	Aziende ispezionate con altri Enti (ARPA, Polizia municipale, ecc.)	26	
2.2	AGRICOLTURA		
2.2.2	Aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione congiunta	0	
	di cui:		
2.2.2.1	Aziende ispezionate con DTL / INPS / VVF / INAIL	0	
2.2.2.2	Aziende ispezionate con altri Enti (ARPA, Polizia municipale, ecc.)	0	
3.	ALTRE AZIENDE OGGETTO DI VIGILANZA CONGIUNTA (altri comparti, altri specifici rischi, es. ambienti confinati, a rischio esplosione incendio, ecc.)		
3.1	Aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione congiunta	3	
	di cui:		
3.1.1 (*)	Aziende ispezionate con DTL / INPS / VVF / INAIL	3	
3.1.2 (*)	Aziende ispezionate con altri Enti (ARPA, Polizia municipale, ecc.)	0	
4.	ALTRE ATTIVITÀ (linee guida, formazione/informazione ecc.) specificare:		
4.1			
4.2			
4.3			
4.4			

3.1.1 (*)	Specificare tipologia di azienda
-----------	----------------------------------

3.1.2 (*)	Specificare tipologia di azienda
-----------	----------------------------------

Osservazioni:



**Piano Locale di Prevenzione ASL VCO
Rendicontazione 2022**



ALLEGATO 3) RELAZIONE DATI ATTIVITÀ SISP ANNO 2022

Programma - "Ambiente Clima e Salute"

Documento di indirizzo 2022 relativo alle attività di competenza SISP

PREMESSA

Il presente documento intende indirizzare la programmazione (e successiva rendicontazione) delle attività di competenza dei SISP, a integrazione delle indicazioni regionali per la programmazione/rendicontazione dei Piani Locali della Prevenzione, nonché chiarire e completare quanto riportato sul programma PP9 "Ambiente, Clima e Salute" del PRP annuale.

Il documento è stato predisposto tenendo conto delle procedure che, in condizioni normali, vengono effettuate dai Servizi. In considerazione dell'incertezza legata agli imprevedibili sviluppi della pandemia da SARS-CoV-2 e delle possibili ripercussioni della crisi in Ucraina, che potrebbero impegnare ancora i Dipartimenti di prevenzione nella gestione di eventuali recrudescenze dei picchi epidemici e nella valutazione straordinaria delle strutture di accoglienza, si ritiene che questo documento debba essere utilizzato come strumento per orientare la programmazione a livello locale (e successiva rendicontazione) sulla base delle risorse effettivamente disponibili dedicate alle attività ordinarie.

1. ATTIVITÀ DI VIGILANZA

1.1. ATTIVITÀ D'INIZIATIVA

La tabella 2 dovrà riportare anche i campionamenti REACH(*) e quelli per legionellosi.

In fase di programmazione dovrà essere effettuata una stima del numero di interventi di controllo, campioni e accertamenti strumentali che si intendono svolgere nell'anno, compilando le specifiche colonne relative alla tabella 2 "Vigilanza d'iniziativa" e allegando ai Piani Locali in fase iniziale esclusivamente lo stralcio di tale tabella.

L'ordine di priorità delle strutture e attività su cui orientare la vigilanza di iniziativa che ricade nella sfera di competenza dei SISP, deriva dalla necessità di preservare il mantenimento di un buon livello di controllo della diffusione della circolazione di SARS-CoV-2 e degli altri rischi legati alla prolungata o intermittente chiusura di attività economiche che prevedono di tornare a pieno regime.

Si propone, pertanto, di privilegiare le attività di controllo presso le strutture ad uso collettivo/pubblico con il seguente ordine di priorità:

1. strutture scolastiche
2. strutture carcerarie
3. strutture natatorie
4. strutture ricettive
5. palestre/impianti sportivi
6. attività di tatuaggio
7. attività di estetica e acconciatori
8. strutture e mezzi per il trasporto e il soccorso degli infermi.

(*) In fase di rendicontazione i dati relativi all'attività REACH potrebbero essere richiesti secondo tempistiche diverse rispetto al resto dei dati di attività, in ragione della necessità di rispondere al Ministero secondo scadenze differenti.

Si richiede di effettuare almeno 2 prelievi per il controllo della presenza di legionella in campioni di acqua provenienti da strutture ricettive e/o natatorie.

1.2. ATTIVITÀ SU RICHIESTA

La tabella 3 evidenzia le attività di vigilanza che i SISP sono chiamati ad effettuare, al di là di quelle programmabili. La tabella 3 dovrà contenere anche l'attività REACH effettuata dai SISP nell'ambito della collaborazione con il Nucleo

Tecnico Regionale (NTR).
Il Piano di Prevenzione 2020-2025 individua, nell'ambito del Programma Predefinito 9 "Ambiente, Clima e Salute", le priorità da perseguire con diverse azioni orientate a sviluppare le capacità e competenze dei Servizi in termini di sensibilizzazione e valutazione del rischio legato alle esposizioni ambientali (chimiche, fisiche, climatiche), anche e soprattutto attraverso l'elaborazione di risposte integrate e multidisciplinari. A tale proposito il progetto regionale "Ambiente e Salute" mette a disposizione un gruppo di professionisti (biologi) che possono supportare le ASL in questa direzione.

Ciò premesso, considerata la necessità di limitare il ricorso inappropriato ai SISP al fine di risolvere controversie legali di natura privatistica che poco hanno a che fare con la salute collettiva e considerato che buona parte delle richieste che pervengono alle ASL sono risolvibili attraverso l'applicazione di regolamenti e norme municipali o consortili, la cui titolarità è in capo alle Autorità comunali competenti, si raccomanda di valutare e selezionare attentamente le situazioni che richiedono una presa in carico da parte del SSR, limitando l'intervento alle situazioni in cui sia effettivamente necessaria una valutazione tecnico-sanitaria specifica.

A titolo esemplificativo e non esaustivo, si ritiene che la valutazione tecnico-sanitaria da parte dei SISP non sia necessaria nei casi di:

- cattiva gestione della raccolta e conferimento dei rifiuti;
- imbrattamento di edifici o strutture a causa dell'accumulo di escrementi di animali (compreso il guano di colombi);
- comportamenti molesti del vicinato (odori da preparazione di alimenti, cattiva gestione di animali domestici o situazioni socialmente critiche in case private);
- inconvenienti igienici in alloggi privati (es. muffa e umidità)

In questi casi i SISP possono fornire un supporto utile a cittadini e Enti per promuovere azioni correttive in situazioni particolarmente critiche ma l'accertamento delle reciproche responsabilità in caso di controversie privatistiche esula dalle competenze del SSN.

2. ATTIVITÀ DI VIGILANZA SU PRODUZIONE, IMPORTAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DI COSMETICI E SU ESERCIZI ED ATTIVITÀ DI TATUAGGIO E CURA DEL CORPO

2.1. VIGILANZA PRESSO CENTRI DI ESTETICA - SOLARIUM

Prosecuzione delle attività di vigilanza presso i centri di estetica e sulle apparecchiature generanti UV ed elettromeccaniche da parte di tutte le ASL, secondo le procedure consolidate al fine di stimolare gli esercenti e le ditte produttrici a sviluppare e mantenere comportamenti gestionali e standard costruttivi e manutentivi corretti a tutela della salute pubblica.

Inoltre, prosecuzione delle attività di vigilanza congiunta con le strutture di ARPA per la verifica annuale di un numero predefinito di esercizi di estetica e solarium e, nel contempo, per il controllo del rispetto delle prescrizioni di cui alla scheda n. 7 del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico n. 206 del 15/10/2015 (*Regolamento recante modifiche al decreto 12 maggio 2011, n. 110, concernente il regolamento di attuazione dell'articolo 10, comma 1, della legge 4 gennaio 1990, n. 1, relativo agli apparecchi elettromeccanici utilizzati per l'attività di estetista*).

I controlli dovranno essere concordati prendendo contatti, dall'inizio del mese di riferimento, con il "Dipartimento tematico Rischi fisici e tecnologici" dell'ARPA di Ivrea (Direttore dott. D'Amore recapito telefonico 0215 64511; e-mail dip.rischi.fisici.tecnologici@arpa.piemonte.it indirizzo PEC radiazioni@pec.arpa.piemonte.it).

PERIODO	ASL INTERESSATE	
Settembre	TO3, TO4	BI, VC
Ottobre	Città di Torino, TO5	NO, VCO
Novembre	AT, AL	CN1, CN2
Dicembre		

Il mese di dicembre sarà dedicato ad eventuali rivisite da parte degli enti di controllo.

Nel corso delle ispezioni i Servizi procederanno nei singoli esercizi alle verifiche previste dal DPGR n. 6/R del 07/04/2003. In caso di riscontro di situazioni non conformi dovrà essere coinvolta l'Autorità Sanitaria Locale (il Sindaco) per assicurare, a mezzo di specifica ordinanza, ai sensi del Testo Unico Enti Locali (D.Lgs 267/2000), il divieto di utilizzo delle apparecchiature. La revoca di tale divieto potrà essere effettuata sulla base della documentazione presentata dall'esercente corredata da misurazioni con spettrofotometro effettuate in proprio, attestanti l'avvenuto adeguamento alle normative tecniche vigenti.

2.2 PRODUZIONE, IMPORTAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DI COSMETICI

Ai sensi del DM 27/09/2018 il Ministero della Salute sta lavorando alla predisposizione di un piano pluriennale dei controlli sul mercato dei prodotti cosmetici che prevede, tra le azioni, la realizzazione di un programma di ispezioni presso gli stabilimenti di produzione cosmetici.

A supporto della definizione di futuri specifici piani di controllo regionali, da orientare sulla base delle caratteristiche dei siti di produzione presenti in Piemonte, si richiede ai Servizi di proseguire l'aggiornamento della mappatura degli stabilimenti che producono cosmetici insistenti sul proprio territorio, mediante la compilazione del format già trasmesso.

In attesa di eventuali indicazioni definite a livello nazionale, effettuazione da parte di tutte le ASL di attività di vigilanza presso le attività di produzione e/o importazione, presso i bazar e gli esercizi che presentano eventuali situazioni problematiche già conosciute, al fine di verificare il rispetto dei requisiti previsti dal Regolamento (CE) 1223/2009.

Campionamento, per ogni singola ASL, di 5 prodotti tra quelli di seguito elencati (per esecuzione di analisi chimica e/o microbiologica):

- 1) **dentifrici e prodotti sbiancanti;**
 - 2) **prodotti per MAKE UP (rossetti, mascara, fondotinta, smalti);**
 - 3) **creme viso e corpo;**
 - 4) **prodotti per la tintura dei capelli;**
 - 5) **prodotti per l'igiene intima, saponi e bagni schiuma;**
 - 6) **creme depilatorie**
 - 7) **prodotti per l'infanzia**
 - 8) **gel igienizzanti (esclusivamente quelli riportanti in etichetta una concentrazione di etanolo).**
- Le ASL dovranno attenersi alle indicazioni procedurali regionali (contenute nelle linee guida per la gestione delle non conformità, successivamente modificate con circolare prot. n. 22298 del 25/10/2018) ed ai contenuti del Rapporto ISTISAN 19/18 "Metalli in prodotti cosmetici: procedure raccomandate per la determinazione e valutazione dei rischi per la salute", reperibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità.

2.2.1 Tempistiche di effettuazione

Al fine di promuovere una migliore efficienza del sistema di campionamento e analisi e ridurre le tempistiche di restituzione degli esiti da parte del laboratorio ARPA il campionamento di prodotti cosmetici dovrà essere effettuato nel periodo aprile-agosto (salvo eventuali ulteriori indicazioni regionali).

2.3. VIGILANZA PRESSO GLI ESERCIZI DI TATUAGGIO, PIERCING E PRATICHE CORRELATE

Effettuazione, da parte di tutte le ASL, di attività di vigilanza secondo le prassi consolidate, presso gli esercizi di tatuaggio per stimolare i tatuatori a sviluppare e mantenere comportamenti gestionali corretti a tutela della salute pubblica e per il controllo dei requisiti igienico sanitari dei locali.

A seguito dell'entrata in vigore, il 4 gennaio 2022, del Regolamento (CE) n. 2081/2020 che ha modificato l'allegato XVII del Regolamento (CE) n. 1907/2006 del Parlamento europeo e del Consiglio (REACH) le miscele per la pratica di tatuaggio e trucco permanente da quest'anno rientreranno a tutti gli effetti tra le matrici oggetto di "controlli analitici REACH"; i campionamenti seguiranno pertanto le nuove indicazioni che verranno fornite da ARPA.

3. ATTIVITÀ DI CONTROLLO "ANALITICO" REACH

Le attività di controllo REACH/CLP definite dagli ENFORCEMENT ECHA e declinate dal Piano Nazionale dei Controlli prevedono che vengano effettuati campionamenti su articoli con specifici target di analisi, per il controllo delle restrizioni di cui all'Al. XVII del Reg. REACH.

Come per gli scorsi anni, ARPA Piemonte ha dichiarato la propria disponibilità ad effettuare analisi su diverse tipologie di prodotto individuando protocolli che definiscano meglio le specifiche in accordo con i SISP. I campionamenti dovranno essere effettuati sulle matrici di seguito riportate avendo cura di inserire sul verbale di prelievo la voce di restrizione di riferimento e, ove reperibile/disponibile, di acquisire:

- la Scheda di Sicurezza (SDS) del prodotto;
- la visura camerale dell'azienda.

1) pigmenti per tatuaggio e trucco permanente (ammine aromatiche)

cancerogene/IPA/conservante benzoisotiazolinone

Per analisi chimica – ricerca di ammine aromatiche:

- campionamenti di inchiostri colorati che riportano in etichetta un color Index (CI) compreso nella fascia dei pigmenti azoici che va da 11.000 a 29.999 (gialli, arancioni, rossi).

Per analisi chimica – ricerca di IPA:

- campionamenti di inchiostri neri che riportano in etichetta un color Index (CI) 77266 (neri e grigi).

Per analisi chimica – ricerca di *benzoesotiazolinone*:

- campionamenti di inchiostri di qualunque color Index (CI).

Facoltativamente le ASL potranno richiedere anche qualche analisi di tipo microbiologico su pigmenti per tatuaggio (in tal caso l'inchiostro potrà essere di qualunque colore).

2) gioielli, bigiotteria, oggetti metallici a contatto con la pelle (*nichel*);

3) articoli potenzialmente contenenti fibre di *amianto* (talco, trucchi, thermos in vetro, lanterne volanti con

struttura in corda, torce da giardino, pastiglie freni);

4) giocattoli e articoli di puericoltura che possono essere messi in bocca dai bambini con parti in plastica flessibile, morbida, elastica e malleabile (*ftalati*);

5) articoli con parti in gomma (IPA/PAH);

6) colle/adesivi sintetici (*benzene, cloroformio*);

7) tessuti (tessuti naturali in cotone, abbigliamento per bambini, borse o cinture in cuoio colorate

(*coloranti azoici*);

8) tessuti (in materiale waterproof o antimacchia: giacche, pantaloni da trekking, camicie, coprimaterassi, trapunte, tovaglie e tovaglioli, ecc.) (*PFAS*)

9) altre matrici previste da progetti regionali/ministeriali: cementi (*Cromo VI*) (campionamenti soltanto da parte dell'NTR).

Il numero complessivo dei campioni da effettuare su tali matrici dovrà essere pari a 20 per ciascuna ASL, a cui vanno aggiunti i campioni di prodotti cosmetici.

I campioni potranno essere ripartiti sulle diverse matrici in funzione di eventuali specificità/criticità presenti nel territorio di competenza.

Le attività dovranno essere svolte secondo le indicazioni, le procedure e la modulistica illustrate durante la riunione operativa del 16 marzo 2022.

3.1 TEMPISTICHE DI EFFETTUAZIONE

Al fine di promuovere una migliore efficienza del sistema di campionamento e analisi e ridurre le tempistiche di restituzione degli esiti da parte del laboratorio ARPA il campionamento relativo alle diverse matrici/gruppi di matrici dovrà essere effettuato nel rispetto delle seguenti indicazioni:

APRILE-AGOSTO	SETTEMBRE-DICEMBRE
n. 75 - Pigmenti per tatuaggio trucco permanente	n. 5 (benzene) n. 32 (cloroformio) - Colle

n. 50.5 - Articoli con parti in gomma	n. 51 - Materie plastiche (giocattoli, articoli di puericoltura)
n. 6 - Articoli potenzialmente contenenti fibre di amianto	n. 43 - Tessuti
n. 47 - Cemento (solo NTR) <i>(Cosmetici – vedi sopra)</i>	n. 27 - Gioielli, bigiotteria

Al fine di promuovere una corretta distribuzione delle tipologie di prodotto prelevate sul territorio regionale, in particolare per i campionamenti previsti nel periodo settembre-dicembre si richiede di fornire ad ARPA un'indicazione di massima delle matrici che si intenderanno scegliere.

E' sempre possibile, inoltre, per esigenze organizzative interne al Servizio, contattare il laboratorio ARPA per concordare campionamenti al di fuori dei periodi sopra indicati. In questo caso il laboratorio, per l'attività analitica, potrebbe necessitare di tempi più lunghi rispetto allo standard.

4. ISTANZE PROVENIENTI DALLA POPOLAZIONE O DA ENTI

La tabella 6 è stata rimodulata per raccogliere le istanze più rappresentative provenienti dalla popolazione o da Enti.
Successivamente, le istanze riportate in tabella potranno essere raccolte in un catalogo da rendere disponibile a tutte le ASL piemontesi.

5. RILEVAZIONE DATI

In fase di programmazione e rendicontazione locale, ciascuna ASL dovrà provvedere alla compilazione e alla restituzione in formato excel delle seguenti tabelle:

- ✓ Tabella 1. RISORSE
- ✓ Tabella 2. VIGILANZA D'INIZIATIVA
- ✓ Tabella 3. VIGILANZA SU RICHIESTA
- ✓ Tabella 4. RISCHI EMERGENTI CURA DEL CORPO
- ✓ Tabella 5. CONFERENZE DEI SERVIZI - PARERI
- ✓ Tabella 6. ISTANZE DALLA POPOLAZIONE O DA ENTI
- ✓ Tabella 7. ATTIVITÀ RESIDUALI

Programma 9 - "Ambiente, Clima e Salute"
Documento di indirizzo 2022 relativo alle attività di competenza SISP



ALLEGATI

ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE

NOTE GENERALI

	Celle, in generale, da non compilare. Tuttavia, nel caso in cui il Servizio abbia svolto un'attività da indicare su di una cella grigia, il dato numerico potrà essere inserito, senza modificare il colore dello sfondo
0	Le celle con sfondo bianco vanno tutte compilate riportando il valore 0 in caso di dato nullo
(A)	I totali delle tabelle sono calcolati automaticamente. Pertanto le relative celle NON devono essere compilate
(B)	Per ciascuna tabella indicare l'ASL ed aggiornare gli anni di riferimento
(C)	Nella prima tabella indicare il nome, il recapito telefonico e l'indirizzo email del referente per la compilazione di tutta la rilevazione
(D)	Per intervento di controllo si intende l'intervento nell'unità di tempo in una unità di luogo su una unità oggetto del controllo (struttura o ambiente) effettuato da uno o più operatori. L'intervento è finalizzato ad accertare la presenza di difformità fra ciò che viene osservato e ciò che ci si attende di osservare. L'atteso è definito da standards presenti su Norme, Regolamenti, Linee guida, ecc.

TABELLA 1

RISORSE

1) Qualifica N. unità N. mesi lavorati	<p>Riportare tutto il personale operante al SISP</p> <p>Nella colonna N. unità indicare il numero di operatori presenti (o previsti) al 31/12</p> <p>Nella colonna N. mesi lavorati indicare il numero di mesi dedicati all'attività del SISP nel corso dell'anno: escludere quindi i periodi di assenza per motivi straordinari (es. gravidanze, malattia, aspettativa, ecc.) e il periodo stimato per attività diverse da quelle SISP (es. scavalco con altri servizi, consulente regionale, ecc).</p> <p>Explicitare il motivo di esclusione nella nota Commento, in calce alla tabella.</p> <p>Nella riga altri operatori specificare il profilo delle risorse impiegate (es. biologo, architetto, ecc) e le modalità di collaborazione (dipendente, borsa di studio, convenzionato, ecc)</p> <p>Nella riga altre collaborazioni specificare il contributo di collaborazioni esterne continuative (es. altri servizi del Dipartimento o dell'ASL)</p>
1A) di cui dedicati ad Ambienti di vita	Riportare esclusivamente il personale che si occupa delle tematiche ambientali di vita/igiene dell'abitato/igiene edilizia

TABELLA 2 VIGILANZA D'INIZIATIVA

2) Strutture natatorie	Nella colonna n. interventi di controllo riportare il numero di sopralluoghi eseguiti sulle strutture visitate indipendentemente dal numero di vasche presenti e controllate
3) Strutture ricettive	Nella colonna n. campioni riportare il numero delle vasche campionate
4) Esercizi di estetica/solarium	Nella colonna n. interventi di controllo indicare il numero di sopralluoghi effettuati in tutte le tipologie di struttura (alberghi, B&B, ecc..).
5) Cosmetici	Nella colonna n. interventi di controllo riportare il numero di sopralluoghi effettuati sugli esercizi visitati mentre nella colonna n. di accertamenti strumentali indicare il numero di misurazioni effettuati da ARPA su ciascuna apparecchiatura
5) -per analisi chimiche	Rientrano nella categoria i produttori, i distributori e gli importatori di prodotti cosmetici
7) Soccorso infermi - mezzi	Riportare esclusivamente il numero di campioni destinati ad essere sottoposti ad analisi chimiche
	Riportare il numero di mezzi per i quali si è valutata l' idoneità nel corso dell'anno

TABELLA 3 VIGILANZA SU RICHIESTA

3) Strutture sanitarie	Nella colonna n. interventi di controllo riportare sia il numero di sopralluoghi eseguiti da personale SISP quale membro della commissione di vigilanza che eventuali altri sopralluoghi effettuati in autonomia (studi odontoiatrici, ecc.)
9) Amianto: autorimozione	Per intervento di controllo si intende qualunque modalità di verifica effettuata sulla pratica
10) Idoneità locali	Riportare le richieste di parere di idoneità ricevute da privati per l'apertura di aule di formazione, studi privati o simili
11) Controlli per legionellosi	Si intendono i controlli effettuati a seguito di casi di legionellosi
12) Controlli REACH	Si intendono le attività effettuate esclusivamente da personale SISP nell'ambito della collaborazione con il Nucleo Tecnico Regionale (NTR)

TABELLA 4 RISCHI EMERGENTI CURA DEL CORPO

13) Totale sopralluoghi (sez. estetica)	Il numero indicato dovrà corrispondere al valore riportato alla voce "Numero di interventi di controllo effettuati" presente sulla tabella "Vigilanza d'iniziativa" e riferita alla tipologia "Esercizi di estetica/solarium"
14) Totale sopralluoghi (sez. piercing e piercing)	Il numero indicato dovrà corrispondere al totale degli interventi di controllo effettuati su questo ambito sia su iniziativa, che per alerta, che per attività REACH

TABELLA 5 CONFERENZE DEI SERVIZI - PARERI

15) VIA- verifica assoggettabilità VIA	Disaggregare e riportare in calce alla tabella il numero di richieste relative a VIA/verifica di assoggettabilità VIA, per tipologia di impianto (cave, trattamento rifiuti, impianti per energie rinnovabili, allevamenti, infrastrutture...)
16) VAS- verifica assoggettabilità VAS	Disaggregare e riportare in calce alla tabella il numero di richieste relative a VAS/verifica di assoggettabilità VAS, per tipologia di intervento (PEC/PECLI, variante, variante strutturale...)
17) Altro	Riportare altri ambiti, non ricompresi nelle voci indicate (es. partecipazione a CdS L 241/90 e smi....)

TABELLA 6	
ISTANZE DALLA POPOLAZIONE O ENTI	
istanze della popolazione	In base alle caratteristiche del caso, scegliere uno dei 3 scenari e compilare tutti i campi
Celle di colore verde	Segnalazioni riguardanti siti, impianti o circostanze che hanno un impatto (reale o percepito) sulla salute
Celle di colore bianco	Celle di colore verde =campi la cui risposta va selezionata dal menu a tendina (possibili selezioni multiple - una per riga)
Caratteristiche del sito - localizzazione ed estensione	Celle di colore bianco = campi a risposta aperta
	Elencare i comuni interessati e il numero di abitanti potenzialmente interessati

1 - RISORSE

Nome ASI: VCO
 Nome referente compilazione: Dott. Giuseppe Scuto
 Recapito telefonico ed email: 032491603 giuseppe.scuto@aslvc0.it

Qualifica	ANNO (2021)		ANNO (2022)	
	N. unità	N. mesi lavorati	N. unità	N. mesi lavorati
<i>(riportare i medesimi dati indicati in fase di rendicontazione dell'anno precedente)</i>				
Direttore (1)	1	12	1	12
Dirigenti medici (1)	7	96	6	72
di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)	2	24	2	24
Dirigenti non medici (1)	0	0	0	0
di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)	0	0	0	0
Operatori sanitari (1)	10	108	13	120
di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)	0	0	0	0
Tecnici della Prevenzione (1)	3	30	3	30
di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)	3	30	3	30
Operatori Amministrativi (1)	5	20	5	20
di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)	0	0	0	0
Altri Operatori (1) (spec. sotto)	0	0	0	0
di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)	0	0	0	0
Altre collaborazioni (1) (spec. sotto)	0	0	0	0
di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)	0	0	0	0
TOTALE	26	320,00	28	308,00
di cui Totale dedicato ad ambienti di vita	5	54,00	5	54,00

Commento ed evidenziazione criticità:

2 – VIGILANZA D'INIZIATIVA

Nome ASL: VCO

Tipologia di vigilanza	ANNO (2022)										Numero SCIA pervenute
	N. interventi di controllo effettuati nel (2021)	Numero interventi di controllo		Numero campioni			Numero accertamenti strumentali		Effettuati	Totali	
		Programmati	Effettuati	Totali	DI CUI per controllo legionellosi	Programmati	Effettuati	Programmati			
Strutture scolastiche	0	6	6					0	0	0	1
Strutture natatorie (2)	6	15	15	30	1	30	1	0	120	0	3
Strutture ricettive (3)	9	10	10	0	1	1	1	0	0	0	60
Esercizi di estetica/solarium (4)	7	8	8	0		0		2UV	2	2	34
Esercizi di acconciatore	6	6	6	0		0		0	0	0	22
Esercizi di tatuaggio e piercing	6	6	7	0		0		0	0	0	6
Pigmenti per tatuaggio				4		4	1				
-per analisi chimiche (6)				4		4	1				
-per analisi microbiologiche				0		0	0				
Gioielli e bigiotteria				0		0	0				
Articoli contenenti amianto				3		3	3				
Materie plastiche (giocattoli)				5		5	5				
Articoli in gomma				5		5	3				
Colle				3		3	3				
Tessuti (per PFAS)				2		2	5				
Tessuti (per coloranti)				3		3	0				
Altre matrici (progetti reg/min)				0		0	0				
Cosmetici (5)	4	4	4								0
-per analisi chimiche (6)				5		5	5				
-per analisi microbiologiche				0		0	0				
Attività su cosmetici per allerta	0		0					0	0	0	0
Soccorso infermi - strutture	27	0	0	0		0	0	0	0	0	0
Soccorso infermi - mezzi (7)	28	0	52								
Strutture carcerarie	2	0	0	0		0	0	0	0	0	0
TOTALE	95	55	108	64	2	57	2	2	122	2	126

3 – VIGILANZA SU RICHIESTA

Nome ASL: VCO

Tipologia di vigilanza	ANNO (2022)					
	Numero interventi di controllo		Numero campioni		Numero accertamenti strumentali	
	Effettuati nel (2021)	Effettuati nel (2022)	Effettuati nel (2021)	Effettuati nel (2022)	Effettuati nel (2021)	Effettuati nel (2022)
Idoneità alloggiativa	18	3			0	0
Strutture sanitarie (8)	15	28			4	0
Strutture socio assistenziali	3	3			0	0
Amianto: verifica documento manutenzione e controllo	0	0				
Amianto: autorimozione (9)	23	6			0	0
Coperture in amianto: sopralluoghi	14	12			0	0
Esposti / segnalazioni	62	51	0	0	0	0
Idoneità locali (10)	3	5			0	0
Controlli per legionellosi (11)	3	0	0	2	15	2
Controlli REACH (12)	0	0	0	0		
Commissioni pubblico spettacolo	16	37				
Altro (specificare) _____	0	0	0	0	0	0
TOTALE	157	145	0	2	19	2

4 – RISCHI EMERGENTI CURA DEL CORPO

Nome ASL: VCO

ANNO (2022)	
Tipologia	Numero
ESTETICA	
Totale esercizi estetica e/o solarium censiti	186
Totale unità controllate (no valutazioni SCIA)	8
Totale sopralluoghi (13)	8
TATUAGGI E PIERCING	
Totale esercizi censiti	27
Totale unità controllate (no valutazioni SCIA)	7
Totale sopralluoghi (14)	7

5 - CONFERENZE DEI SERVIZI - PARERI

Nome ASL:

		ANNO (xxxx)									
Ambito della pratica	AIA IPPC	Verifica assogg. VIA (15)	VIA (15)	Verifica assogg. VAS (16)	VAS (16)	Bonifica sito contaminato	Autorizzazione alla gestione rifiuti (art. 208 D.Lgs 152/06)	AUA	Altro (17) (specificare sotto)		
N° richieste di partecipazione a CdS	4	9	19	17	1	8	10	10	59		
N° partecipazioni a CdS	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
N° pareri emessi per CdS	2	2	8	2	0	5	4	5	59		
N° richieste di partecipazione a tavolo tecnico	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
N° partecipazioni a tavolo tecnico	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
N° richieste di parere	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
N° pareri emessi	0	0	0	0	0	1	0	0	0		

VIA/verifica di assoggettabilità VIA per tipologia di impianto

11 IMP.IDROELETTRICI - 10 CAVE - 7 IMP.RIFIUTI

VAS/verifica di assoggettabilità VAS per tipologia di intervento

2 VAR.PARZIALE - 12 VAR.SEMPLIFICATE - 4 PEC

(***) Altro

CONFERENZE DEI SERVIZI 241/90

6 – ISTANZE DALLA POPOLAZIONE O DA ENTI

SCENARIO 1		SCENARIO 2		SCENARIO 3	
Il titolo (nome e indirizzo) è legato alla denominazione del sito, al numero di via, al numero di telefono, al numero di fax, ecc.		Il titolo (nome e indirizzo) è legato alla denominazione del sito, al numero di via, al numero di telefono, al numero di fax, ecc.		Il titolo (nome e indirizzo) è legato alla denominazione del sito, al numero di via, al numero di telefono, al numero di fax, ecc.	
Anno: _____		Anno: _____		Anno: _____	
Operatore del SIS che si è occupato del caso: _____		Operatore del SIS che si è occupato del caso: _____		Operatore del SIS che si è occupato del caso: _____	
Soggetti che ha presentato l'istanza (indicare sotto): _____		Soggetti che ha presentato l'istanza (indicare sotto): _____		Soggetti che ha presentato l'istanza (indicare sotto): _____	
CARATTERISTICHE DEL SITO		CARATTERISTICHE DEL SITO		CARATTERISTICHE DEL SITO	
Tipologia impianto	Descrizione delle attività che si svolgono o che si sono svolte	Tipologia impianto	Descrizione delle attività che si svolgono o che si sono svolte	Tipologia impianto	Descrizione delle attività che si svolgono o che si sono svolte
CARATTERISTICHE DEL PROCEDIMENTO		CARATTERISTICHE DEL PROCEDIMENTO		CARATTERISTICHE DEL PROCEDIMENTO	
Titolo del procedimento:	Tipologia di procedimento	Titolo del procedimento:	Tipologia di procedimento	Titolo del procedimento:	Tipologia di procedimento
DESCRIZIONE E RISOLUZIONE		DESCRIZIONE E RISOLUZIONE		DESCRIZIONE E RISOLUZIONE	
Breve descrizione del servizio	Breve descrizione delle attività intraprese	Breve descrizione del caso	Breve descrizione del caso	Breve descrizione del caso	Breve descrizione del caso
APPROFONDIMENTO		APPROFONDIMENTO		APPROFONDIMENTO	
Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Note	Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Note	Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Note
INQUADRAMENTO		INQUADRAMENTO		INQUADRAMENTO	
Stato della pratica	Materie coinvolte	Materie coinvolte	Principali inquinanti	Materie coinvolte	Principali inquinanti
Stato della pratica	Materie coinvolte	Materie coinvolte	Principali inquinanti	Materie coinvolte	Principali inquinanti
Stato della pratica	Materie coinvolte	Materie coinvolte	Principali inquinanti	Materie coinvolte	Principali inquinanti
DESCRIZIONE E RISOLUZIONE		DESCRIZIONE E RISOLUZIONE		DESCRIZIONE E RISOLUZIONE	
Breve descrizione del caso	Breve descrizione del caso	Breve descrizione del caso	Breve descrizione del caso	Breve descrizione del caso	Breve descrizione del caso
APPROFONDIMENTO		APPROFONDIMENTO		APPROFONDIMENTO	
Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Note	Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Note	Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Note

ALLEGATO B
7 – ATTIVITÀ RESIDUALI

Nome ASL: VCO

ANNO (2022)	Numero
Tipologia	
Pareri su piani e regolamenti diversi da quanto richiesto in tabella 5	13
Pareri su progetti edilizi	10
Comunicazioni di detenzione sorgenti di radiazioni ionizzanti	17
Altro (specificare sotto)	101

Altro: 26 SCIA ATTIVITA' PRODUTTIVE – 22 SCIA ATTIVITA' COMMERCIALI 53 CONSULENZE VERBALI



**Piano Locale di Prevenzione ASL VCO
Rendicontazione 2022**



ALLEGATO 4) PANFLU CHECK-LIST

Ai fini della rendicontazione dell'obiettivo assegnato ai Direttori Generali in merito al PANFLU, si richiede la compilazione della check list basata sul Piano Pandemico Regionale e riferita alle azioni che coinvolgono le singole Aziende Sanitarie nella pianificazione per la fase inter pandemica.

Gli elementi proposti nella check list sono stati selezionati indipendentemente dalle scadenze del Piano, al fine di ottenere un quadro complessivo regionale.

La compilazione è finalizzata alla verifica dello stato di applicazione del Piano pandemico e alla contestuale individuazione di elementi di criticità.

Al fine di ottenere informazioni utili, si chiede di voler cortesemente esplicitare, nello spazio disponibile alla fine di ogni tabella, gli elementi a supporto delle risposte fornite:

In attesa di indicazioni

Quali indicazioni sono necessarie e chi le deve fornire

In corso di pianificazione

Indicare i tempi presunti per l'inizio delle attività

In corso di realizzazione

Indicazione e tempistiche dei diversi step

Realizzata

Assente

Indicare le motivazioni

Resta inteso che per le attività già in parte o in toto svolte, dovrà essere disponibile presso l'Azienda l'eventuale documentazione a supporto che potrà essere richiesta, da parte della scrivente Direzione, per la conferma del raggiungimento dell'obiettivo.

AZIENDA SANITARIA LOCALE: ASL VCO

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
3	Disporre del sistema di sorveglianza umano integrato InFluNet e quello delle forme gravi e complicate di influenza attivi e aggiornati.	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente <input checked="" type="checkbox"/>
3	Disporre di un sistema di sorveglianza epidemiologica e microbiologica veterinaria in grado di monitorare l'emergenza di virus influenzali non stagionali o nuovi con continuo scambio di dati con il laboratorio di riferimento nazionale per influenza. [rif Piano 2019]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente <input checked="" type="checkbox"/>
<p>Sintesi dei punti di forza e delle criticità</p> <p>Da luglio 2021 l'unico Medico dell'ASL VCO aderente al sistema di sorveglianza è andato in pensione. La ASL VCO non è stata destinataria di finanziamenti da parte della Regione Piemonte dedicati alla sorveglianza aviaria a causa dell'assenza di allevamenti avicoli intensivi; è comunque attivo il monitoraggio dell'influenza aviaria inserito nel Piano Selvatici Regionale mediante la sorveglianza passiva sugli animali morti. E' altresì in corso un'attività di verifica dei requisiti di bio-sicurezza negli allevamenti avicoli (di piccole dimensioni) registrati nell'applicativo regionale.</p>		
5	Identificare esigenze di rafforzamento dei servizi territoriali di prevenzione in base a diversi possibili scenari pandemici influenzali.	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
5	Definire risorse e meccanismi per la mobilitazione delle stesse per rafforzare in modo adeguato i servizi in caso di emergenza sanitaria dovuta ad una pandemia influenzale.	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
<p>Sintesi dei punti di forza e delle criticità</p>		

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
Condivisione del documento di regolamentazione per la mobilitazione delle risorse entro il 01/12/2021		
8	<i>Definire i fabbisogni di assistenza e le capacità di risposta dei servizi sanitari regionali:</i>	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
8	Acquisire la mappa aggiornata della rete dei servizi sanitari territoriali ed ospedalieri e strutture da utilizzare come strutture sanitarie "alternative".	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
8	Mappatura della struttura della popolazione relativamente alle caratteristiche demografiche ed al profilo di rischio (es. popolazione esente per patologia, invalidi).	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
8	Mappatura della rete di servizi sanitari territoriali e ospedalieri con dettaglio dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
8	Mappatura delle strutture pubbliche o private che possono essere utilizzate come strutture sanitarie alternative (ad esempio strutture intermedie, scuole, alberghi, caserme militari), determinando il livello di assistenza che può essere fornito in ogni struttura in modo praticabile e sicuro.	<input checked="" type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
In attesa di specifiche indicazioni di identificazione da parte del livello centrale delle Strutture che saranno da coinvolgere.		
8	Stima del fabbisogno di servizi sanitari territoriali e di posti letto ospedalieri per intensità di cure in relazione alla popolazione ed agli scenari di gravità dell'epidemia.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
		Assente <input type="checkbox"/>
		In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/>
		In corso di pianificazione <input type="checkbox"/>
		In corso di realizzazione <input type="checkbox"/>
		Realizzata <input checked="" type="checkbox"/>
		Assente <input type="checkbox"/>
8	Predisposizione di misure organizzative atte a garantire l'adattamento veloce della rete e della disponibilità di servizi.	<input type="checkbox"/>
8	<i>Predisposizione di piani di aumento della capacità e di continuità operativa dei servizi.</i>	<input type="checkbox"/>
8	Individuazione servizi/funzioni essenziali.	<input type="checkbox"/>
8	Definizione di procedure per la rimodulazione delle attività sanitarie di elezione.	<input type="checkbox"/>
8	Stima del fabbisogno di personale minimo necessario a livello di singola struttura per la gestione dei servizi e delle funzioni essenziali, prevedendo piani di continuità operativa delle strutture sanitarie in base agli scenari di assenza degli operatori a causa di contagi.	<input type="checkbox"/>
8	Stima del fabbisogno di personale aggiuntivo, con identificazione dei ruoli che possono essere supportati da personale mobilitato da altri settori o da volontari.	<input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
Termine di stesura documento di identificazione dei ruoli del personale aggiuntivo entro il 01/12/2021		

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
8	Elaborazione di procedure per coordinare e trasferire il personale tra le strutture sanitarie.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input checked="" type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
Sintesi dei punti di forza e delle criticità Termine redazione della procedura per il coordinamento e trasferimento del personale sanitario dirigente entro 30.11.2021 Informativa alle OO.SS. Dirigenza sanitario entro il 31.12.2021		
8	Sviluppo o rafforzamento degli accordi istituzionali con gli operatori sanitari privati per coordinare l'erogazione dei servizi sanitari durante una pandemia.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input checked="" type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
Sintesi dei punti di forza e delle criticità Formalizzazione degli accordi con le strutture private entro la fine dell'anno 2021.		
8	Definizione di procedure per mobilitare, addestrare, accreditare e gestire i volontari per fornire, se necessario, capacità di intervento supplementare.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
Sintesi dei punti di forza e delle criticità L'Azienda è competente per le funzioni di addestramento e gestione dei soggetti individuati/mobilitati e accreditati dai livelli centrali		
8	Predisposizione di metodi a distanza per triage e per offrire assistenza sanitaria ai pazienti non in emergenza (ad esempio, consultazioni telefoniche o online).	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input checked="" type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
Sintesi dei punti di forza e delle criticità È in fase di implementazione la telemedicina, già attiva per alcune specialità, ma prevista anche per i Medici di Medicina Generale e Pediatri LS entro l'anno 2021		
8	Organizzazione del sistema delle cure primarie, con riferimento alla presa in carico precoce a domicilio dei pazienti asintomatici e paucisintomatici.	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Sviluppo e rafforzamento delle attività di assistenza territoriale e distrettuale e dell'integrazione ospedale- territorio (anche con riferimento al ruolo delle strutture sanitarie a bassa intensità assistenziale).	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Definizione di strumenti per il monitoraggio della tenuta dei servizi sanitari.	In attesa di indicazioni <input checked="" type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità In attesa delle indicazioni da parte della Regione Piemonte per lo sviluppo del sistema di sorveglianza Web-based		
8	Definizione di procedure per trasferimenti e trasporti di emergenza.	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	<i>Definizione di procedure per gli approvvigionamenti e la distribuzione di DPI, farmaci, dispositivi medici</i>	
8	Stima dei fabbisogni e delle procedure per il monitoraggio, uso e distribuzione delle scorte di DPI, farmaci e dispositivi medici (antivirali, vaccini, antibiotici).	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/>

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
		<input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
8	Individuazione presso le Aziende ospedaliere e territoriali dei magazzini deputati allo stoccaggio dei Dispositivi di Protezione Individuale da distribuire tempestivamente agli operatori sanitari delle strutture e dei servizi ospedalieri e territoriali di competenza di ciascuna Azienda.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
<p>Sintesi dei punti di forza e delle criticità Sono individuati di siti idonei per lo stoccaggio del materiale sopracitato presso l'Ospedale Castelli di Verbania, l'Ospedale San Biagio di Domodossola e in un deposito situato presso il Comune di Piedimulera .</p>		
8	<i>Pianificazione del ripristino delle attività dopo la pandemia</i>	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
8	Predisposizione di modalità di gestione di una o più ondate successive.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
8	Definizione di procedure per la tempestiva normalizzazione dei servizi sanitari ed il ripristino dello stato di funzionalità di strutture e processi.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
8	Definizione di procedure per la verifica dei risultati ottenuti, l'analisi e la valutazione delle modalità di gestione della pandemia e della loro reale efficacia in funzione della revisione dei piani pandemici (vedere fase di transizione pandemica con ritorno alla fase inter- pandemica).	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
<p>Sintesi dei punti di forza e delle criticità Effettuazione di audit rivolti ai Direttori di Dipartimento, del Distretto, dei Presidi Ospedalieri e del DIPSA con cadenza programmata.</p>		

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
9	Disponibilità delle forniture necessarie per attuare le misure IPC raccomandate. [misura strutturale]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
9	Documento sulle misure di contenimento del rischio infettivo e monitoraggio della loro efficacia. [misura strutturale]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
9	Sistema di monitoraggio delle infezioni correlate all'assistenza [misura strutturale]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
9	Percorsi (e protocolli) dedicati presso tutti i presidi sanitari con particolare attenzione ai dipartimenti di emergenza [misura strutturale]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
<p>Sintesi dei punti di forza e delle criticità Sono in corso i lavori strutturali di adeguamento dei due Dea presenti sui due Presidi Ospedalieri. Per quanto riguarda Verbania la fine dei lavori è prevista per il 31.01.2022 mentre il termine dei lavori presso Domodossola è prevista per il 31.12.2022 Al fine di adottare i percorsi previsti in fase pandemica sono già in essere procedure organizzative e comportamentali sui percorsi interni per il rispetto degli isolamenti e la prevenzione della diffusione delle malattie infettive e diffusive.</p>		

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
9	Formazione dei team di assistenza domiciliare sulle misure IPC da seguire [misura strutturale]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità La Struttura UPRI presente presso l'ASL da anni supporta le strutture aziendali siano esse ospedaliere che territoriali sulla prevenzione delle ICA con procedure dedicate alle varie attività nonché l'utilizzo dei Dispositivi Medici e DPI		
10	Programma nazionale e regionale per la IPC in ambito assistenziale sia ospedaliero che di comunità [come previsto dal PNCAR e Atti]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
10	Programmi di formazione su IPC (x ospedali) [scaglionati nei tre anni]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità Sono Istituiti corsi di formazione accreditati in FAD e brevi corsi di addestramento rivolti agli operatori sanitari riguardanti l'utilizzo corretto dei DPI, l'utilizzo di indumenti e dispositivi medici e la loro corretta manutenzione. L'attività viene anche offerta e garantita alle strutture di ricovero e assistenza nonché alle Istituzioni in casi particolari (es. consultazioni elettorali, ecc.) dove risulta necessario attivare "on demand" momenti di informazione e formazione.		
10	Programmi di comunicazione diretti alla popolazione che necessita di assistenza medica, ai pazienti e ai visitatori [scaglionati nei tre anni]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
	L'ASL effettua Campagne di informazione attraverso rete televisiva operante sul territorio (Trasmissione "Vivere in Salute). Inoltre annualmente o su specifiche necessità vengono effettuate "campagne di promozione" con testimonial. Inoltre presso le strutture ospedaliere sono affissi in ogni area di degenza o assistenziale specifiche informazioni sulle attività svolte nell'ambito della Prevenzione delle Infezioni correlate all'assistenza e i riferimenti per ulteriori precisazioni.	
10	Aggiornamento di tutti gli operatori sanitari dei PS, MMG (Medici di Medicina Generale), PLS avvalendosi del territorio (AASSLL) e delle associazioni di categoria, garantire l'aggiornamento professionale dei farmacisti operanti nella farmacie pubbliche e private convenzionate) x Territorio) [scaglionati nei tre anni]	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
Sintesi dei punti di forza e delle criticità Insistendo in ASL la struttura UPRI sono attivi e strutturati corsi e/o momenti di formazione specifici sulle tematiche emergenti		
13	Garantire la disponibilità di forniture annuali di vaccino contro l'influenza stagionale da fonti nazionali o internazionali [misura strutturale]	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
13	Anagrafe vaccinale nazionale/sistema di copertura vaccinale antiinfluenzale Sistema di farmacovigilanza nazionale [misura strutturale]	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
Si precisa che l'anagrafe vaccinale è attiva su piattaforma regionale		
14	Promuovere la vaccinazione antiinfluenzale in ogni contesto utile [annuale]	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente
Sintesi dei punti di forza e delle criticità Annualmente viene fatta Campagna informativa verso la popolazione tramite l'URP (trasmissione televisiva o testimonial, ecc.) mentre sugli Operatori		

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
20	<p>Sanitari delle nostre strutture viene fatta promozione verso le varie campagne vaccinali tramite il Medico Competente. Si segnala inoltre che la Direzione Sanitaria interviene con comunicazioni specifiche per il coinvolgimento degli operatori a favore dei pazienti ricoverati o in carico presso alcuni servizi (dialisi, diabetologia, oncologia)</p> <p>APPROVVIGIONAMENTO Dispositivi di Protezione individuali (DPI): Semi maschere filtranti (FFP), Guanti, Protezione oculare, Indumenti di protezione</p>	<p>In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di pianificazione <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di realizzazione <input type="checkbox"/></p> <p>Realizzata <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Assente <input type="checkbox"/></p>
20	<p>APPROVVIGIONAMENTO Dispositivi medici (maschere chirurgiche, disinfettanti, reagenti e kit di laboratorio).</p>	<p>In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di pianificazione <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di realizzazione <input type="checkbox"/></p> <p>Realizzata <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Assente <input type="checkbox"/></p>
20	<p>APPROVVIGIONAMENTO Farmaci antivirali antinfluenzali</p>	<p>In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di pianificazione <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di realizzazione <input type="checkbox"/></p> <p>Realizzata <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Assente <input type="checkbox"/></p>
20	<p>APPROVVIGIONAMENTO Altri farmaci (cortisonici, antibiotici, ossigenoterapia)</p>	<p>In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di pianificazione <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di realizzazione <input type="checkbox"/></p> <p>Realizzata <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Assente <input type="checkbox"/></p>
20	<p>Strutture di stoccaggi o per un fabbisogno di 3 mesi</p>	<p>In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/></p> <p>In corso di pianificazione <input type="checkbox"/></p>

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
<p>Sintesi dei punti di forza e delle criticità Sono individuati di siti idonei per lo stoccaggio del materiale sopracitato presso l’Ospedale Castelli di Verbania, l’Ospedale San Biagio di Domodossola e in un deposito situato presso il Comune di Piedimulera.</p>		<p>In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/></p>