

Codice A1400B

D.D. 28 gennaio 2026, n. 33

Sorveglianza epidemiologica dell'influenza. Incarico ed erogazione del compenso ai Medici sentinella ai sensi della DGR n. 31-8647 del 27 maggio 2024 per la stagione 2025-2026 e individuazione, nelle more dell'aggiornamento della DGR n. 11-5524 del 14 marzo 2012, dei laboratori regionali di riferimento approvati dall'Istituto Superiore di Sanità.



ATTO DD 33/A1400B/2026

DEL 28/01/2026

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400B - SANITA'**

OGGETTO: Sorveglianza epidemiologica dell'influenza. Incarico ed erogazione del compenso ai Medici sentinella ai sensi della DGR n. 31-8647 del 27 maggio 2024 per la stagione 2025-2026 e individuazione, nelle more dell'aggiornamento della DGR n. 11-5524 del 14 marzo 2012, dei laboratori regionali di riferimento approvati dall'Istituto Superiore di Sanità.

Premesso che:

l'influenza è una malattia respiratoria acuta altamente contagiosa, caratterizzata dall'andamento epidemiologico, rappresentato dal succedersi di pandemie e di episodi inter-pandemici, e dalla sua rapidissima diffusione nelle popolazioni;

l'alta contagiosità, il breve periodo di incubazione e l'alto numero di infezioni che si registra ogni anno, concentrati in un arco di tempo limitato, creano serie difficoltà nella gestione delle risorse sanitarie, per l'improvviso aumento, in coincidenza del picco epidemico, delle richieste di assistenza medica e di ospedalizzazione. Inoltre, pur essendo una patologia normalmente a decorso favorevole, negli anziani e nei soggetti con patologie croniche, a causa delle complicanze, può essere anche fatale;

il Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC), l'ufficio regionale per l'Europa dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) e le reti di sorveglianza europee per COVID-19 e influenza concordano sull'urgente necessità di sviluppare e sostenere sistemi di sorveglianza integrati e resilienti basati sulla popolazione per l'influenza;

a tal fine, in Italia esiste il sistema di Sorveglianza RespiVirNet (in precedenza Influnet) che si avvale del contributo di una rete di medici di Medicina Generale (MMG) e di Pediatri di Libera scelta (PLS), reclutati dalle Regioni, che segnalano i casi di infezione respiratoria acuta (ARI) osservati tra i loro assistiti, al fine di costituire una base dati per valutare l'andamento dell'incidenza delle infezioni respiratorie acute nel corso della stagione.

Preso atto che:

l'Accordo sancito dalla Conferenza Stato Regioni in data 28/9/2000 avente per oggetto: "Accordo tra il Ministro della Sanità, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla rete sentinella per la sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza" (atto n. 1031) ha previsto la creazione sul territorio regionale di una rete di medici sentinella individuati tra i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e di laboratori in grado, tra l'altro, di:

- rilevare l'andamento dell'influenza in ambiti geografici rappresentativi di tutto il territorio nazionale
- descrivere in termini di spazio, tempo e persona i casi di influenza osservati da un campione di medici
- stimare i tassi di incidenza dell'influenza nel tempo
- verificare la circolazione dei diversi ceppi di virus influenzali mediante esami di laboratorio in un ristretto numero di campioni, identificando la settimana di inizio ed il periodo di massima circolazione virale;

il Ministero della Salute e l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) hanno approvato il Protocollo operativo – Stagione 2025-2026 sulla Sorveglianza integrata dei casi di infezione respiratoria acuta (ARI) e dei virus respiratori (di seguito Protocollo Operativo), in cui tra le altre cose, viene descritta l'attività dei medici sentinella nell'ambito della sorveglianza epidemiologica e quella dei laboratori di riferimento regionali coinvolti.

Dato atto che:

con DGR n. 7-3122 del 23 aprile 2021 è stato recepito l'Accordo, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, del Decreto Legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sul documento "Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu 2021-2023)" (Rep. Atti n. 11/CSR del 25 gennaio 2021) ed è stato approvato il "Piano strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu 2021-2023)", prorogato con DGR n. 5-172 del 20 settembre 2024 e i cui contenuti essenziali sono stati ulteriormente prorogati con nota prot. 1817 del 19 settembre 2025 del Settore regionale competente "Prevenzione, sanità pubblica, veterinaria e sicurezza alimentare" della Direzione regionale "sanità" recante indicazioni operative per il 2025;

il PanFlu prevede che nella fase interpandemica, così come definita dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) quale periodo tra le pandemie influenzali, sia prevista l'attività di sorveglianza epidemiologica delle sindromi simil – influenzali e virologica dell'influenza, precisando che il sistema di sorveglianza "InfluNet" (oggi RespiVirNet) si sia dimostrato uno strumento flessibile e facilmente adattabile alle diverse situazioni epidemiologiche, consentendo di realizzare l'obiettivo di disporre delle informazioni sull'andamento stagionale dell'influenza utili a pianificare appropriate misure di controllo e interventi, allocare risorse sanitarie e generare raccomandazioni per la gestione dei casi;

con DGR n. 31-8647 del 27 maggio 2024 è stata da ultimo recepita la pre intesa dell'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. n. 502 del 1992 s.m.i. - Triennio 2019-2021 - sottoscritta in data 21 maggio 2024, la quale all'art. 37 comma 8 "Sorveglianza epidemiologica della sindrome influenzale" prevede che i medici sentinella (MMG e PLS) di cui alla rete di sorveglianza epidemiologica siano individuati dal SEREMI in base:

- alla continuità operativa che è garanzia di un buon livello di qualità delle segnalazioni;
- alla esigenza di una distribuzione geografica che copra tutta la regione;
- alla disponibilità di connessione per la segnalazione automatica dei casi e alla disponibilità ad effettuare i prelievi di campioni per la sorveglianza virologica;

la medesima DGR dispone, altresì, che:

- l'elenco dei medici partecipanti alla sorveglianza sarà aggiornato annualmente provvedendo alla sostituzione dei medici che abbiano abbandonato l'attività nel corso della stagione precedente;
- il numero massimo di partecipanti è fissato in 90 medici, di cui 10 pediatri;
- per la partecipazione all'attività è riconosciuto un compenso per stagione influenzale onnicomprensivo pari a € 900, la cui erogazione è subordinata ad una partecipazione attiva pari ad almeno il 75% delle settimane di osservazione;

la DGR sopra citata prevede che la spesa trovi copertura a valere sulle risorse assegnate alle ASR in sede di riparto del Fondo Sanitario indistinto;

secondo quanto previsto dalla suddetta DGR, la SSA Epidemiologia ASL AL annualmente trasmette al Settore regionale "Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR" della Direzione regionale "sanità" l'elenco aggiornato dei medici sentinella – rete RespiVirNet e verifica che questi abbiano garantito una partecipazione attiva in almeno il 75% delle settimane di sorveglianza;

al fine di disporre in tempi congrui delle informazioni inerenti i medici sentinella attualmente impegnati nelle attività di sorveglianza per la stagione in corso al fine di poter formalizzare la nomina e disporre l'autorizzazione il pagamento da parte della ASL è stato richiesto l'elenco aggiornato alla SSA Epidemiologia ASL AL pervenuto al Settore regionale "Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR" della Direzione regionale "sanità".

Dato, altresì, atto che:

con DGR n. 11-5524 del 14 marzo 2012 è stato individuato il Laboratorio di Microbiologia e Virologia dell'Ospedale Amedeo di Savoia dell'ASL Città di Torino quale riferimento per Sorveglianza virologica influenza e nuove varianti virali a potenziale pandemico, oggi Laboratorio della Rete Nazionale RespiVirNet riconosciuto dal Centro Nazionale Influenza-ISS;

successivamente, è stato inserito, dall'Istituto Superiore di Sanità, nell'elenco dei laboratori della Rete Nazionale RespiVirNet riportato nel Protocollo Operativo sopra citato, il laboratorio S.C. Microbiologia e Virologia Universitario dell'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino.

Visti:

il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 s.m.i.;

il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";

il DPCM 3 marzo 2017 "Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie" (GU Serie Generale n.109 del 12-05-2017) con cui l'Istituto Superiore di Sanità è stato identificato Ente di coordinamento di livello nazionale delle attività di sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza (Influnet, oggi RespiVirNet).

Richiamata la DGR n. 11-8161 del 12 febbraio 2024 con cui sono state trasferite le funzioni del Servizio Sovrazonale di Epidemiologia ASL AL alla SSA Epidemiologia ASL AL.

Ritenuto opportuno:

recepire, ai fini della formalizzazione dell'incarico, l'elenco dei Medici sentinella trasmessi dalla SSA Epidemiologia ASL AL con comunicazione dell'8 gennaio 2026, allegato A) alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, per le attività di sorveglianza epidemiologica della sindrome influenzale per la stagione 2025-2026;

confermare il mandato alla SSA Epidemiologia ASL AL di verificare e rendicontare, alle singole ASL ed al Settore regionale "Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR" della Direzione regionale "sanità", la partecipazione attiva in almeno il 75% delle settimane di sorveglianza, secondo quanto stabilito con DGR n. 31-8647 del 27 maggio 2024;

demandare alle Aziende Sanitarie Locali il compito di liquidare il compenso spettante ai Medici sentinella inseriti nell'elenco allegato A) del presente provvedimento, e operanti sul proprio territorio di competenza per la stagione 2025-2026, previa a valere sulle risorse assegnate alle ASR in sede di riparto del Fondo Sanitario indistinto secondo quanto stabilito con DGR n. 31-8647 del 27 maggio 2024;

dare atto, nelle more dell'aggiornamento della DGR n. 11-5524 del 14 marzo 2012 che per la Regione Piemonte i laboratori di riferimento approvati dall'Istituto Superiore di Sanità della Rete Nazionale RespirVirNet, come indicato nel Protocollo Operativo di cui sopra, sono:

- il laboratorio di Microbiologia e Virologia dell'Ospedale Amedeo di Savoia dell'ASL Città di Torino;
- il laboratorio della S.C. Microbiologia e Virologia Universitario dell'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino.

Dato atto che il presente provvedimento non comporta effetti sul bilancio regionale.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della DGR n. 8-8111 del 25 gennaio 2024.

IL DIRETTORE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- D.Lgs 165/2001;
- L.R. 23/2008;
- D.Lgs 118/2011;
- D.Lgs 33/2013;
- D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 s.m.i.;
- DPCM 12 gennaio 2017;
- DPCM 3 marzo 2017;

- DGR n. 11-5524 del 14 marzo 2012 DGR n. 7-3122 del 23 aprile 2021;
- DGR n. 5-172 del 20 settembre 2024;
- DGR n. 31-8647 del 27 maggio 2024;
- DGR n. 11-739 del 31 gennaio 2025;

determina

1) di recepire, ai fini della formalizzazione dell'incarico, l'elenco dei Medici sentinella trasmesso dalla SSA Epidemiologia ASL AL con comunicazione dell'8 gennaio 2026, allegato A) alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, per le attività di sorveglianza epidemiologica della sindrome influenzale per la stagione 2025-2026;

2) di confermare il mandato alla SSA Epidemiologia ASL AL di verificare e rendicontare, alle singole ASL ed al Settore regionale "Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR" della Direzione regionale "sanità", la partecipazione attiva in almeno il 75% delle settimane di sorveglianza, secondo quanto stabilito con DGR n. 31-8647 del 27 maggio 2024;

3) di demandare alle Aziende Sanitarie Locali il compito di liquidare il compenso spettante ai Medici sentinella inseriti nell'elenco allegato A) del presente provvedimento, e operanti sul proprio territorio di competenza per la stagione 2025-2026, previa a valere sulle risorse assegnate alle ASR in sede di riparto del Fondo Sanitario indistinto secondo quanto stabilito con DGR n. 31-8647 del 27 maggio 2024;

4) di dare atto, nelle more dell'aggiornamento della DGR n. 11-5524 del 14 marzo 2012 che per la Regione Piemonte i laboratori approvati dall'Istituto Superiore di Sanità della Rete Nazionale RespirVirNet, come indicato nel Protocollo Operativo di cui sopra, sono:

- il laboratorio di Microbiologia e Virologia dell'Ospedale Amedeo di Savoia dell'ASL Città di Torino;
- il laboratorio della S.C. Microbiologia e Virologia Universitario dell'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino;

5) che il presente provvedimento non comporta effetti sul bilancio regionale.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso ordinario entro il termine di 60 giorni innanzi al T.A.R.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 12 ottobre 2010, n. 22.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

IL DIRETTORE (A1400B - SANITA')

Firmato digitalmente da Bartolomeo Griglio per Antonino Sottile

Allegato

ASL AL

1. Boccalatte Francesco
2. Bonissone Alberto
3. Bottero Deborah
4. Chierico Enza
5. Ferrarese Moreno
6. Giacometti Vanessa
7. Pagliero Markus
8. Ponzano Silvia
9. Sartirana Paola
10. Skenderi Marcela
11. Varvelli Cristiano

ASL AT

12. Dusio Ferruccio
13. Masenga Franco
14. Nuti Claudio Pietro

ASL BI

15. Allorto Nicolo'
16. Coda Roberto
17. Fiume Veronica
18. Gallio Francesco
19. Ippolito Pietro
20. Marotta Ester Antonella
21. Pettinelli Jacopo
22. Piana Graziano
23. Rosa Giulia
24. Rubino Enrico

ASL CITTA' DI TORINO

25. Antonacci Rosa Anna
26. Boella Giovanni
27. Candoli Paolo Mario
Martino
28. Cela Renato
29. D'Agostino Francesca
30. De Benedetti Mario Vittorio
31. Di Capua Chiara
32. Fassone Ruggero
33. Garista Enrica Francesca
34. Gorga Matteo
35. Manzieri Francesca
36. Mao Massimo
37. Meschieri Simona
38. Misiano Andrea
39. Misiano Giuseppe
40. Morato Paolo
41. Nesi Francesca
42. Oberta Paget Maria Grazia
43. Palumeri Elisabetta

44. Pistamiglio Paola
45. Pizzini Andrea
46. Pugni Chiara
47. Ronco Margherita
48. Talarico Francesco
49. Tosco Gaia

ASL CN1

50. Chionio Irene
51. Costabello Laura
52. Giorgis Donatella
53. Hussein Hassan Mohamed
54. Lussignoli Roberto
55. Mandrile Carla
56. Marino Lorenzo

ASL CN2

57. Borgogno Elena
58. Gaudino Matteo
59. Nanni Giuliana Eva

ASL NO

60. Minocci Alberto
61. Pozzi Corrado
62. Rizzo Corrado
63. Venza Antonio
64. Vesco Daniela Maria

ASL TO3

65. Dabbene Alessandro
66. D'Alessandro Enrico
67. Di Carlo Ornella
68. Filippelli Gaetana
69. Guastamacchia Francesco
Paolo
70. Lamon Melania
71. Roncella Fabio
72. Salvadori Angelica
73. Stroppiana Federico Pietro
Carlo

ASL TO4

74. Calorio Luca

ASL TO5

75. Bisetto Ludovico Davide
76. Di Dio Davide
77. Fussotto Beatrice
78. Giordano Fausto
79. Luisoni Claudia
80. Versaci Rosa

ASL VC

81. Alberati Alessandro
82. Frontera Edoardo
83. Garampazzi Andrea
84. Michelone Claudio
85. Sacco Botto Federico

ASL VCO

86. Balconi Chiara
87. Bellia Francesco
88. Chiolini Roberta
89. Pedretti Sara
90. Valli Lucia