

Rendicontazione PLP 2021



Hai da
spegnere?



PREVENZIONE
PIEMONTE

La rendicontazione dell'attività del Piano Locale della Prevenzione 2021 è stata redatta con il supporto dei referenti dei 10 Programmi Liberi, dei 4 Programmi Predefiniti del PLP e dei referenti delle strutture aziendali con un ruolo rilevante nell'attuazione delle attività descritte nel PLP.

Si ringraziano tutti gli operatori che con la loro professionalità hanno contribuito alla realizzazione delle attività previste dal Piano Locale della Prevenzione e alla stesura della presente relazione.

Si ringrazia la Segreteria del Dipartimento di Prevenzione per il supporto amministrativo.

Un ringraziamento particolare va a Daniela Rivetti.

INDICE

Premessa Punti di forza e criticità del PLP 2021	5
Azioni di governance	6
<i>Azione 1 Monitoraggio e supporto generale al PLP</i>	
<i>Azione 2 Sorveglianze di popolazione</i>	
<i>Azione 3 Eventi informativi e formativi a livello regionale e locale</i>	
<i>Azione 4 Comunicazione e partecipazione a sostegno delle politiche per la salute</i>	
Programma 1 Scuole che promuovono salute	10
<i>Azione 1.1 Consolidamento dell'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute</i>	
<i>Azione 1.2 Consolidamento e sviluppo di una formazione congiunta</i>	
<i>Azione 1.3 Documento regionale di pratiche raccomandate in co-progettazione</i>	
Programma 2 Comunità attive	16
<i>Azione 2.1 La promozione dell'attività fisica e i walking programs</i>	
Programma 3 Luoghi di lavoro che promuovono salute	18
<i>Azione 3.1 Consolidamento della comunità di pratica</i>	
<i>Azione 3.2 Rete WHP Piemonte</i>	
<i>Azione 3.3 Formazione FAD WHP</i>	
<i>Azione 3.4 Progetti WHP</i>	
Programma 4 Dipendenze	22
<i>Azione 4.1 Gruppi locali "Prevenzione dipendenze"</i>	
Programma 5 Sicurezza negli ambienti di vita	23
<i>Azione 5.1 Prevenzione degli incidenti domestici nella popolazione generale</i>	
<i>Azione 5.2 Promozione della guida consapevole</i>	
Programma 6 Lavoro e salute. Piano mirato di prevenzione	25
<i>Azione 6.1 Utilizzo dei sistemi informativi</i>	
<i>Azione 6.2 Informazione, formazione e assistenza ai soggetti della prevenzione</i>	
<i>Azione 6.3 Attività di vigilanza e controllo</i>	
Programma 7 Prevenzione in edilizia e agricoltura	28
<i>Azione 7.1 Prevenzione in edilizia</i>	
<i>Azione 7.2 Prevenzione in agricoltura</i>	
Programma 8 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro	31
<i>Azione 8.1 Piano mirato di prevenzione del rischio cancerogeno professionale</i>	
<i>Azione 8.2 Piano mirato di prevenzione delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico</i>	
<i>Azione 8.3 Piano mirato di prevenzione del rischio stress correlato al lavoro</i>	
Programma 9 Ambiente, clima e salute	33
<i>Azione 9.1 Consolidamento della rete regionale integrata Ambiente e Salute ed elaborazione di programmi di attività intersettoriali</i>	
<i>Azione 9.2 Prosecuzione di attività di monitoraggio degli inquinanti ambientali</i>	
<i>Azione 9.3 Programmi di controllo in materia di REACH-CLP e cosmetici e formazione sul tema della valutazione e gestione del rischio chimico</i>	
<i>Azione 9.4 Promozione di buone pratiche per la tutela della salute in ambiente indoor</i>	
Programma 10 Misure per il contrasto dell'antimicrobico-resistenza	37
<i>Azione 10.1 Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza: sistema di obiettivi e indicatori annuali</i>	
<i>Azione 10.2 Integrazione tra gruppi tecnici regionali in materia di ICA, AMR e PRP</i>	
<i>Azione 10.3 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario</i>	
<i>Azione 10.4 Informatizzazione dei flussi informativi relativi agli isolamenti di laboratorio</i>	
<i>Azione 10.5 Promuovere e sostenere le attività di Infection Control (ICA-AMR) nelle RSA</i>	
Programma 11 Promozione della salute nei primi mille giorni	43

Azione 11.1 Promuovere interventi inerenti la riduzione e/o cessazione dell'abitudine al fumo dei neo genitori durante la gravidanza e nei primi mesi di vita del bambino

Azione 11.2 Accordo con Centri famiglia quali tramite con il terzo settore

Programma 12 Promozione della salute nel setting sanitario e nella gestione della cronicità

45

Azione 12.1 Coordinamento intersettoriale Prevenzione-Cronicità

Rendicontazione attività di screening 2021

Azione 12.4 Piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico

Azione 12.5 Screening mammografico – donne 45-49 anni

Azione 12.6 Screening colo-rettale

Azione 12.7 Integrazione con attività spontanea

Azione 12.8 Estensione e rafforzamento degli interventi per le donne straniere

Azione 12.9 Qualità dei programmi di screening

Azione 12.11 Interventi rivolti alle donne con rischio ereditario per tumore della mammella

Programma 13 Alimenti e salute

53

Azione 13.1 Promozione di una dieta alimentare sana ed equilibrata

Azione 13.2 Tutelare la salute dei soggetti allergici e intolleranti e il diritto all'informazione dei consumatori

Programma 14 Prevenzione delle malattie infettive

55

Azione 14.1 Sviluppo e integrazione dei sistemi di sorveglianza e potenziamento dei sistemi informativi

Azione 14.2 Definizione di programmi regionali di prevenzione e controllo

Allegati al PLP:

Allegato 1: Gruppo di progetto PLP ASL AT 2021

Allegato 2: Report locale descrittivo “Rischi e danni” di cui all'azione 6.1

Allegato 3: Mappatura ditte cosmetici Asti 2021

Allegato 4: Documento di indirizzo 2021 relativo alle attività di competenza SISP

Allegato 5: Analisi di contesto 2021

Premessa

Punti di forza e criticità

Buona parte degli obiettivi previsti dalla Programmazione 2021 del Piano Locale di Prevenzione sono stati raggiunti, nonostante difficoltà oggettive legate sia all'emergenza pandemica sia a gravi e diffuse carenze di personale tecnico e sanitario nel Dipartimento di Prevenzione, nei servizi territoriali e ospedalieri.

Il ruolo centrale di coordinamento e di supporto del Piano Locale di Prevenzione svolto dal Dipartimento di Prevenzione, storicamente ha costituito un punto di forza, ma negli ultimi due anni, quando i servizi del Dipartimento sono stati travolti dalle ondate pandemiche e hanno dirottato tutte le loro risorse per la gestione dell'emergenza, ha rappresentato un punto di debolezza, non potendo essere vicariato da altri servizi.

Tra i punti di forza si segnala l'alleanza con il mondo della Scuola: in tempo di pandemia le reti di collaborazione già esistenti sono state utilizzate efficacemente per la gestione di problematiche relative al Covid-19 e per la comunicazione con i referenti scolastici e le famiglie.

Azioni di Governance

Azione 1 Monitoraggio e supporto generale al PLP

Obiettivi dell'azione

Assicurare un'adeguata base informativa per il monitoraggio e la valutazione del Piano. Favorire l'avvio e lo sviluppo di Health Equity Audit del PRP e l'adozione di interventi efficaci e sostenibili.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Il Gruppo di coordinamento del Piano locale di prevenzione, con funzioni di supporto e coordinamento a livello locale delle attività previste dal PRP per il raggiungimento di obiettivi e standard stabiliti nel PNP 2020-2025, ha subito sostanziali variazioni nella sua composizione, a seguito del turnover di personale che si è verificato nell'anno.

Entro la scadenza prevista, l'ASL AT ha provveduto ad aggiornare la composizione del gruppo, a formalizzarlo con nota del Direzione Generale prot. 59414 e a inviarne comunicazione alla Direzione regionale Sanità e Welfare.

ASL AT ha utilizzato correttamente il sistema informativo Pro.Sa, garantendo la completezza del caricamento dei progetti e degli interventi riferiti alla lista di indicatori estraibili per la rendicontazione concordata. Sono state rispettate le regole per il miglioramento della qualità degli indicatori estraibili da Pro.Sa riferiti ai setting scuola e lavoro e ai walking program.

Il RePES aziendale ha partecipato agli incontri rivolti ai referenti Pro.Sa delle ASL piemontesi:

- 4 febbraio videoconferenza per il monitoraggio della rendicontazione dell'anno precedente
- 3 novembre videoconferenza per monitorare l'andamento della rendicontazione PLP 2021 e per presentare le novità introdotte nella banca dati Pro.Sa.

E' stata garantita la partecipazione e la piena collaborazione alle attività e iniziative promosse dal livello regionale a supporto del PRP 2020-2025.

Popolazione target

Decisori e operatori coinvolti nella programmazione del piano a livello centrale e locale.

Attori coinvolti

Gruppo di progetto CCM "L'Equità nei Piani di Prevenzione Regionali in Italia"; gruppo HEA; gruppo regionale "Laboratorio della Prevenzione"; gruppi regionali di coordinamento dei programmi PRP; gruppo governance.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
% ASL che utilizzano Pro.Sa per la rendicontazione PLP	Utilizzo adeguato* degli indicatori riguardanti i setting scuola, lavoro e i walking program	Sono stati inseriti in Pro.Sa i progetti e gli interventi che riguardano gli indicatori del setting scuola, lavoro e i walking program	Nessuno scostamento
Realizzazione interventi di formazione su Health Equity Audit nel PRP	Partecipazione agli eventi proposti	Partecipazione agli eventi proposti	Nessuno scostamento
% ASL che adeguano il gruppo di coordinamento PLP	Formalizzazione nuovo gruppo di coordinamento PLP entro il 30/09/2021	Aggiornamento e formalizzazione del nuovo gruppo di coordinamento PLP entro la scadenza prevista	Nessuno scostamento

*Con adeguato si intende il rispetto delle regole di qualità concordate

Azione 2 Sorveglianze di popolazione

Obiettivi dell'azione

Utilizzare i risultati delle sorveglianze per la pianificazione e il monitoraggio del Piano. Garantire l'attuazione delle sorveglianze secondo i protocolli prestabiliti.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Da sempre la programmazione del PLP è stata sviluppata tenendo in considerazione i risultati emersi dai sistemi di sorveglianza di popolazione.

L'analisi di contesto, allegata alla presente rendicontazione, è stata effettuata con gli ultimi dati disponibili.

PASSI

Nel 2021 è stata confermata la figura del Coordinatore aziendale; nel mese di settembre quest'ultimo ha terminato il suo rapporto di lavoro ed è stato sostituito nei primi mesi del 2022. Nell'ultimo biennio l'emergenza pandemica da SARS-CoV-2 ha imposto un arresto forzato delle attività di raccolta dei dati, pertanto i dati aziendali disponibili, utilizzati per la stesura del profilo di salute della popolazione, sono riferiti al quadriennio 2016-2019.

OKKIO ALLA SALUTE

Nel corso dell'anno, il report locale contenente i risultati relativi alla VI indagine, condotta nel 2019, è stato realizzato e diffuso attraverso la pubblicazione nell'area Focus del sito internet ASL AT.

HBSC

Il report regionale 2018 è stato pubblicato sul sito internet aziendale ASL AT e i risultati della survey sono stati comunicati agli stakeholders durante gli interventi istituzionali di promozione alla salute effettuati da SIAN e SISP (es. webinar Lions e Università, formazione degli insegnanti).

SORVEGLIANZA 0-2

I dati regionali della sorveglianza sono stati presentati il 28 gennaio con un webinar al quale ha partecipato il RePES aziendale. Le informazioni contenute nel report 2018-2019 sono state utilizzate per la redazione del profilo di salute.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Report della sorveglianza OKkio alla Salute 2019	Report aziendale OKkio alla Salute 2019 disponibile	Report aziendale OKkio alla Salute 2019 disponibile e pubblicato sul sito ASL AT	Nessuno scostamento

Azione 3 Eventi informativi e formativi a livello regionale e locale

Obiettivi dell'azione

Promuovere la cultura della prevenzione come strategia delle Aziende Sanitarie e degli Enti Locali, anche in funzione di un razionale utilizzo di risorse.

Aumentare consapevolezza e competenza negli operatori, per migliorare la qualità degli interventi.

Riconoscere e ridurre le disuguaglianze sociali e adottare azioni di provata efficacia.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

ASL AT ha partecipato a eventi formativi di carattere interdisciplinare e interprofessionale organizzati dal livello regionale e finalizzati al governo generale del PLP:

- 27/01 videoconferenza per contestualizzare e riorientare le azioni di Promozione della Salute in considerazione del perdurare dell'emergenza Covid-19 (27 gennaio) partecipazione del RePES
- 5/05 videoconferenza per definire il ruolo della promozione della Salute nel Piano di Prevenzione regionale partecipazione del RePES;
- maggio-giugno FAD regionale "Etichettatura dei prodotti alimentari: controllo ufficiale in materia di claims nutrizionali/salutistici e informazioni obbligatorie" in modalità FAD: partecipazione di personale sanitario SIAN e SVET B;
- 11/06 incontro di coordinamento regionale del Programma 1: "Scuole che Promuovono Salute" partecipazione del RePES;
- 3/08 Confronto CORP-Rappresentanti percorso Cronicità: partecipazione del Coordinatore aziendale del nucleo cronicità;
- 17/09 partecipazione del referente del Programma Predefinito 3 ASL AT ha partecipato alla videoconferenza organizzata dalla Comunità di Pratica PRP-PP3;
- 12/10 videoconferenza con i referenti regionali della rete Safe Night partecipazione del RePES,
- 24/11 incontro del Coordinamento regionale Piemonte Comunità Attive partecipazione del RePES.
- 8-9/11 formazione regionale prevista per l'adozione della nuova Piattaforma ministeriale PreMal per l'inserimento delle notifiche di malattie infettive: partecipazione di personale SISP (medici e assistenti sanitarie);
- 9/11 Confronto CORP-Rappresentanti percorso Cronicità partecipazione del Coordinatore aziendale del nucleo cronicità
- 2/12 aggiornamento regionale sulle attività di sorveglianza e controllo delle ICA: partecipazione di ISRI ASL AT.
- 3,17,21/12 workshop del Programma regionale di screening Prevenzione Serena: partecipazione di personale UVOS, S.C. Radiodiagnostica, S.C. Gastroenterologia, S.C. Ginecologia e Ostetricia e Consultorio;
- Partecipazione di un operatore SPreSAL alle attività del Gruppo Regionale Edilizia in modalità videoconferenza.

Eventi formativi e contributi formativi ASL AT

Il Servizio Veterinario Area C ha organizzato il 29 ottobre l'evento formativo PRISA 2021 "Stabilimenti di macellazione industriale suini: problematiche documentali e di benessere animale" presso il Foro Boario di Nizza M.to (80 iscritti).

Nell'anno la Direzione Medica di Presidio Ospedaliero ha formato 129 operatori (Medici, Infermieri, OSS, Personale Ditta Pulitori, Studenti Infermieri) sul tema vestizione/svestizione DPI Covid.

Il personale SPreSAL ha fornito i seguenti contributi formativi:

- intervento di 2 ore presso l'I.T.I.S. A. Artom di Asti nell'ambito della formazione "Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento" (PCTO ex A.S.) (14 aprile);
- partecipazione all'evento "CITTA' AMIANTO ZERO PIEMONTE" destinato ad aziende, tecnici e consulenti (28 aprile);
- partecipazione all'evento organizzato da CONFAGRICOLTURA per gli RLST del comparto agricolo (29 aprile);
- docenza nell'ambito del corso di formazione per RLS (23 novembre)

Popolazione target

Operatori coinvolti nei Piani di Prevenzione regionale e locali.

Attori coinvolti

Settore regionale Prevenzione e Veterinaria; gruppo Governance; DoRS; gruppo regionale “Laboratorio della Prevenzione”; Ufficio formazione regionale e di ASL; Gruppi coordinamento regionali PRP; gruppi coordinamento PLP locali.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Laboratori tematici / workshop regionali	Partecipazione alle iniziative proposte dal livello regionale	Partecipazione agli eventi formativi proposti dal livello regionale	Nessuno scostamento
N. ASL che hanno realizzato eventi formativi per operatori / N. totale ASL	Documentazione, nella rendicontazione PLP, dell'attività formativa svolta	Attività documentata	Nessuno scostamento

Azione 4 Comunicazione e partecipazione a sostegno delle politiche per la salute

Obiettivi dell'azione

Migliorare la comunicazione e la collaborazione interistituzionale relativa agli obiettivi di piano e favorire la partecipazione sociale alle decisioni e alle politiche per la salute.

Migliorare la capacità di utilizzare strumenti di comunicazione efficace.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L'emergenza pandemica ha drasticamente ridotto le occasioni opportune per condividere i risultati della prevenzione con i portatori di interesse.

Sono state realizzate iniziative di comunicazione in occasione delle giornate tematiche OMS:

- 6 aprile, giornata mondiale dell'attività fisica, è stato pubblicato sulla newsletter del sito internet aziendale un articolo sull'attività fisica. Nella stessa occasione è stato inviato ai partecipanti ai Gruppi di cammino materiale per lo svolgimento dell'attività fisica a casa.
- 31 maggio, giornata mondiale senza tabacco, è stato pubblicato un editoriale DoRS contenente i padlet realizzati dagli studenti del Liceo Artistico Alfieri e Liceo Scientifico Vercelli di Asti, nell'ambito del progetto “Tabacco...meglio non provare”. Inoltre i padlet realizzati dagli studenti del Liceo Alfieri sono stati pubblicati anche sulla rivista LIAF Magazine promossa dalla Lega Italiana Antifumo.

9 giugno intervento di comunicazione da parte del SIAN a soggetti istituzionali e portatori di interesse (in materia di sicurezza alimentare, comunicazione del rischio e Malattie a trasmissione alimentare (MTA)).

Nell'area Focus del sito internet ASL AT è stata inserita una sezione per informare la popolazione sulle modalità di accesso alla vaccinazione Anti-Covid.

Popolazione target

Operatori coinvolti nei Piani di Prevenzione regionale e locali. Popolazione generale.

Attori coinvolti

Settore regionale Prevenzione e Veterinaria; DoRS; Servizi di Riferimento, Gruppi coordinamento regionali PRP; gruppi coordinamento PLP locali.

Programma 1

Scuole che promuovono salute

REFERENTI: Filippo Bo - Mariuccia Mutton

Azione 1.1 Consolidamento dell'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute

Obiettivi dell'azione

Sviluppare/consolidare i processi intersettoriali con MIUR-USR e con Comuni, Enti, Istituzioni, Terzo settore e altri stakeholder, finalizzati alla governance integrata delle azioni condotte nel setting Scuola valorizzando il ruolo e la responsabilità del Sistema Scolastico.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L'ASL AT ha favorito la registrazione sulla piattaforma rete She da parte delle scuole e ha rendicontato su Pro.Sa tutte le attività proposte agli istituti.

Considerata l'emergenza sanitaria ancora in atto, la gestione delle riaperture delle scuole e le relative necessità legate alla pandemia, è stata riproposta una programmazione che, a partire da quanto effettuato nel 2020, permettesse di lavorare con le risorse a disposizione.

Il 26 febbraio, giornata mondiale contro il bullismo, il RePES ha partecipato al convegno in modalità on line "Pillole contro il bullismo", presso l'IIS Vittorio Alfieri di Asti (scuola polo contro il bullismo).

Il 28 maggio presso l'aula magna dell'IIS Vittorio Alfieri di Asti, il RePES ha realizzato un incontro con i referenti alla salute delle scuole della Provincia di Asti e i rappresentanti del Comune di Asti, USR Piemonte Uff. IV Ambito territoriale AT e AL, associazioni di volontariato Mani Colorate, IIS Castigliano di Asti e Osservatorio Provinciale contro il bullismo.

In tale occasione è stato presentato il catalogo delle proposte educative per l'anno scolastico 2021-2022 al fine di concordare strategie comuni e definire le modalità di lavoro sul territorio, rinforzando il gruppo tecnico locale. L'evento si è svolto adottando la modalità a distanza, per raggiungere il maggior numero di plessi scolastici della provincia, per consentire a tutti gli operatori di conoscere con anticipo le iniziative di prevenzione e promozione del benessere e per facilitare l'adesione in tempo utile alle proposte educative.

Sono stati caricati nella Banca dati Pro.Sa i progetti e gli interventi effettuati nel 2021 utili per il conteggio di indicatori estraibili per la rendicontazione e il RePES ha partecipato agli interventi formativi e alle azioni di help desk promossi dal livello regionale.

Popolazione target

Operatori SSR, insegnanti di ogni ordine e grado, dirigenti scolastici.

Attori coinvolti

Gruppi di programmazione rete SHE Piemonte, Coordinatori PLP e programma 1, ASL, USR, UST.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Sistema informativo per il monitoraggio degli interventi realizzati nel setting scuola	Adeguamento di Pro.Sa alle richieste del programma PRP 2021	Utilizzo adeguato di Pro.Sa*	Nessuno scostamento

* con utilizzo adeguato si intende che siano inseriti su ProSa tutti i progetti a catalogo e per ognuno di essi almeno un intervento con tutti i campi compilati

Azione 1.2 Consolidamento e sviluppo di una formazione congiunta

Obiettivi dell'azione

Diffondere l'adozione dell'“Approccio globale alla salute” nelle Scuole, promuovendo contestualmente la diffusione di modelli educativi e programmi preventivi orientati alle *life skills* e la realizzazione di azioni/interventi per facilitare l'adozione competente e consapevole di comportamenti e stili di vita sani attraverso il cambiamento dell'ambiente scolastico, sul piano sociale, fisico e organizzativo.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Il 20 gennaio il RePES ha partecipato alla videoconferenza del Gruppo Tecnico Regionale “Il benessere degli insegnanti in una scuola che promuove salute” della “Rete SHE Piemonte” per l'anno scolastico 2020-2021.

Il percorso formativo “Media e salute” non è stato attivato a livello regionale.

Popolazione target

Operatori SSR, insegnanti di ogni ordine e grado, dirigenti scolastici.

Attori coinvolti

Gruppi di programmazione rete She Piemonte, Coordinatori PLP e programma 1, ASL, USR, UST.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Percorso formativo Media e salute	Partecipazione al percorso	La formazione Media e salute non è stata attivata a livello regionale	Emergenza pandemica
Percorso di accompagnamento alle scuole che promuovono salute	Partecipazione all'evento formativo	Partecipazione all'incontro “Rete SHE Piemonte” il 20/01/21	Nessuno scostamento

Azione 1.3 Documento regionale di pratiche raccomandate in co-progettazione

Obiettivi dell'azione

Predisporre un Documento regionale descrittivo dei programmi preventivi orientati alle *life skills* e delle azioni/interventi per facilitare l'adozione competente e consapevole di comportamenti e stili di vita sani attraverso il cambiamento dell'ambiente scolastico, sul piano sociale, fisico e organizzativo (c.d. “Documento regionale di pratiche raccomandate”).

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L'ASL AT ha aggiornato il proprio Catalogo di progetti di promozione della salute, inserendo prioritariamente quelli presenti nel documento regionale di pratiche raccomandate. E' stato messo a sistema il progetto “Rete senza fili” presente nel Catalogo 2021-2022 e non era presente nel Catalogo 2020-2021.

Il RePES ha presentato ai Referenti scolastici delle scuole il Catalogo delle proposte educative inviato a tutte le scuole. Successivamente si è aperta la discussione al fine di concordare strategie comuni e definire le modalità di lavoro sul territorio.

Il Catalogo delle offerte educative alle scuole vede la suddivisione dei progetti per ciclo scolastico (ogni ciclo scolastico è caratterizzato da un colore diverso) e assegna a ciascun tema di salute il simbolo specifico già individuato nell'istantanea scuola. Il Catalogo è stato inviato on-line a tutte le

scuole dell'ASL AT e a tutti i Referenti alla salute delle scuole sia pubbliche che private. Nell'azione 1.1 è stato dichiarato con quali modalità il Catalogo è stato presentato ai Referenti delle scuole. Inoltre è stata assicurata l'attività di consulenza (incontri con gli insegnanti, segnalazione di materiali disponibili, ecc.) per orientare le scuole che manifestano particolari bisogni all'adozione di percorsi condivisi sempre nell'ottica delle buone pratiche.

Popolazione target

Operatori SSR, insegnanti di ogni ordine e grado, dirigenti scolastici.

Attori coinvolti

Gruppi di programmazione rete She Piemonte, Coordinatori PLP e programma 1, ASL (tutti i servizi coinvolti per tema), USR, UST.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
N. plessi di scuola secondaria di 1° grado che hanno adottato almeno una pratica raccomandata dal documento regionale/n. totale plessi di scuola secondaria di 1° grado del territorio	Almeno il 10%	27% (8 plessi di scuola secondaria di 1° grado hanno adottato almeno una pratica raccomandata dal documento regionale)	Nessuno scostamento

Si riporta in calce la tabella degli interventi di promozione della salute presenti nel Catalogo e offerte alle scuole dell' ASL AT nel 2021 (a.s. 2020 / 2021)

Titolo e finalità	Area tematica prevalente	Scuole coinvolte	n. IC e/o DD aderenti /tot. n. IC e/o DD	n. soggetti coinvolti	Interventi svolti
Tabacco.... Meglio non provare	Dipendenza da tabacco	n. 2 scuola secondarie di II° grado	n. 2 II° grado aderenti / n. 31 IC o II° grado	n. 155 studenti	n. 1 incontro in presenza con gli operatori classi coinvolte n. 1 incontro in dad con gli operatori classi coinvolte
Informi@moci	Dipendenza-internet Bullismo-cyberbullismo	n. 6 scuole dell'infanzia, n. 10 scuole primarie, n. 5 scuole secondarie I° grado n.1 scuole secondarie II° grado	n. 20 IC aderenti e II grado / n. 31 IC o II° grado	n. totale 1721 studenti di cui: - n. 145 scuole dell'infanzia - n.860 scuole primarie - 460 scuole sec. di I°-256 scuole sec. di II° n.39 genitori	n. 65 incontri/ laboratori scuole dell'Infanzia Primarie, I e II grado n. 3 incontri con i genitori n. 1 incontro con insegnanti per presentazione progetto
Sportello nutrizionale	Nutrizione	n. 2 scuole secondarie di I° grado n. 2 scuole secondarie di II° grado	n. 4 IC aderenti II grado/ n. 31 IC o II° grado	Non quantificati	N. 20 trasmissioni on-line delle risposte alle domande delle scuole da parte del dietista e medico
Lo spazio giovani” incontra le scuole		ASTI CENTRO: n. 4 scuole secondarie di II° grado n. 2 scuole secondarie di I° grado ASTI SUD: n. 10 scuole secondarie di I° grado n. 3 scuole secondarie di II° grado	n. 6 IC aderenti e II grado / n. 31 IC o II° grado n. 13 IC aderenti e II° grado / n. 31 IC o II° grado	n. 335 studenti scuole I° e II° grado n. 936 studenti scuole I° e II° grado	n. 29 incontri scuole I° e II° grado Psicologa nelle scuole di Asti centro n. 14 contatti per concordare modalità per la visione del video dal titolo ”L’educazione affettiva e sessuale one line documento di indirizzo per i consultori giovani” per scuole I° e II° grado di Asti sud che hanno aderito al progetto.
Peer Education: “Pari e Dispari”	Sviluppo competenze psicosociali per migliorare il	n. 1 scuola secondarie di II° grado	n. 1 scuola II° secondarie di II°/ n. 31 IC o II° grado	n. 200 studenti	16 incontri dei peer educators, psicologa e ginecologa con le classi II° grado

	benessere relazionale				
Su con la schiena	Prevenzione dei disturbi legati alla crescita della colonna e degli arti	n. 2 scuole secondarie di I° grado n.1scuola primaria	n. 3 IC aderenti / n. 31 IC o II° grado	n. 77 insegnanti e genitori	n. 3 incontri fisioterapisti ASL con insegnanti e genitori
Un patentino per lo smartphone	Fornire competenze per gestire nelle classi attività per un uso creativo, critico e consapevole dello smartphone	n.5 scuole secondarie di I° grado	n. 5 IC aderenti / n. 31 IC o II° grado	n. 13 Insegnanti che hanno fatto il corso alle classi	-18 edizioni di circa 10 ore ciascuna - n.372 studenti a cui è stato fatto il corso e distribuito il patentino.
Se mi ascolti tutto passa!!!	Promozione del benessere. Responsabilità personale e collettiva. Gestione delle emozioni. Intelligenza rispettosa. Uso consapevole della rete.	n. 4 secondarie di I° grado	n. 4 IC aderenti / n. 31 IC o II° grado	n. 168 studenti scuole di I° grado	n. 36 interventi di un ora e mezza a 168 studenti raggiunti dall'intervento
Diario della salute	Obiettivo potenziare nei ragazzi le capacità emotive e sociali per la prevenzione di comportamenti a rischio.	n. 1 scuole secondaria I° grado	n. 1 IC aderenti / n. 31 IC o II° grado	n. 72 studenti raggiunti dall'intervento insegnanti nelle classi	n. 3 edizioni degli insegnanti di circa 10 ore a incontro con le classi coinvolte nel progetto n.1 Workshop-Formazione per nuovi formati n.1 Workshop-Formazione per operatori formati n. 1 corso formazione di 7 insegnanti

Il 5 ottobre il RePES, un'ostetrica e un'assistente sociale hanno partecipato al Workshop-Formazione nuovi formatori nell'ambito del progetto "Diario della Salute". Percorsi di promozione del benessere tra i pre-adolescenti IV Edizione a Torino.

Nell'ambito dello stesso progetto, il 18 ottobre due psicologhe del Consultorio già formate in precedenza con un corso base, hanno partecipato a un Workshop di approfondimento su piattaforma online.

Il 29 novembre e il 2 dicembre RePES, ostetrica e assistente sociale hanno tenuto la formazione a cascata rivolta agli insegnanti, per un totale di 4 ore. Tale corso si è svolto in presenza e ha formato 7 docenti di due scuole secondarie di I° grado di Asti.

Dopo lo stop obbligato a causa dell'emergenza Covid-19, 5 istituti comprensivi hanno aderito al progetto "Un patentino per lo smartphone". 19 sono state le classi coinvolte (1° anno della scuola secondaria di primo grado), per un totale di 372 ragazzi. L'iniziativa è frutto della collaborazione istituzionale fra enti: Ufficio Scolastico Provinciale, Promozione della Salute e Servizio Dipendenze ASL AT, Polizia Postale, Arpa, Associazioni Mani Colorate. In totale sono stati formati on line 13 docenti per un totale di 5 giornate di formazione (14 ore).

Nel mese di novembre alcuni dei formatori del progetto "Un patentino per lo smartphone" (Ufficio Scolastico Provinciale, RePES, psicologa ed educatrice del SerD) si sono riuniti per definire l'organizzazione della formazione dei docenti per l'anno scolastico 2021-2022.

Il progetto "Lo spazio giovani incontra le scuole", come da indicazioni delle linee guida regionali, ha utilizzato materiale audiovisivo il video proposto è stato inviato agli istituti e in totale sono stati coinvolti 1271 alunni.

I progetti "Coloriamo i pasti", "Programma di sensibilizzazione sulla malattia diabetica", "Rete senza fili", "Unplugged", "Vivere bene con gli animali in ambiente urbano", "HIV/AIDS e infezioni sessualmente trasmissibili" non sono stati attivati per mancata adesione da parte delle scuole o a causa dell'emergenza sanitaria ancora in atto. La situazione pandemica ha reso più complesso il lavoro all'interno delle scuole e con le scuole, spesso non consentendo di portare a termine tutti gli interventi preventivati. Nel corso dell'anno è stato necessario rimodulare obiettivi e impiego delle risorse (umane) alla luce dei bisogni di salute emergenti nella gestione della pandemia, sia da parte dei Servizi ASL sia da parte della Scuola.

Programma 2

Comunità attive

REFERENTI: Filippo Bo - Mariuccia Mutton

Azione 2.1 La promozione dell'attività fisica e i walking programs

Obiettivi dell'azione

Favorire azioni concrete per la promozione dell'attività fisica in tutte le fasce di età, a livello dei Comuni, in particolare in quei Comuni che hanno aderito a Carte internazionali, programmi e/o reti per la promozione dell'attività fisica.

Mantenere i "walking programs" – fit o nordic walking, gruppi di cammino – attività spontanee e accessibili a tutti.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nell'anno l'attività dei gruppi di cammino è proseguita, compatibilmente con le limitazioni imposte dall'emergenza sanitaria Covid-19, (gruppi rendicontati in Pro.Sa).

Sono proseguite le adesioni alla Carta di Toronto da parte dei Comuni.

Il RePES ASL ha partecipato attivamente agli incontri del Coordinamento regionale Piemonte Comunità Attive (ultimo incontro in videoconferenza il 24 novembre).

Il 2 settembre è avvenuta la riunione per organizzare le attività e la consegna delle istruzioni e modulistica (registro presenze, foglio di riammissione dopo assenze superiori ai 15 gg e questionario di gradimento) a cui hanno partecipato n. 16 conduttori di gruppi di cammino (8 dipendenti Asl e 8 volontari). Ai conduttori è stato anche consegnato il manuale per conduttori redatto dal "gruppo di lavoro attività fisica" dell'ASL AT.

Il Repes ha mantenuto anche a distanza, a causa della pandemia, le comunicazioni e l'attenzione verso i partecipanti dei gruppi di cammino o ai loro capi-camminata, in collaborazione con i Comuni, le circoscrizioni, i centri per anziani o altri Enti/Associazioni.

GRUPPI DI CAMMINO:

Da settembre a dicembre mese l'attività gruppi di cammino si è svolta regolarmente.

Operatori ASL e volontari walking leader formati hanno condotto camminate nei Comuni di:

- Asti 47 camminate a cui hanno partecipato complessivamente 61 persone.
- Villafranca d'Asti (5 camminate per 14 iscritti) (vedi Pro.Sa.)
- Nizza M.to (11 camminate per 18 iscritti) (vedi Pro.Sa.)
- San Damiano (22 camminate, di cui la metà condotte da volontari per 28 iscritti) (vedi Pro.Sa.)

Il RePES ASL ha mantenuto un contatto costante con i partecipanti ai gruppi di cammino attraverso il "gruppo whatsapp", utilizzandolo come canale per fornire informazioni e risposte ai quesiti dei partecipanti.

In occasione della Giornata mondiale sull'attività fisica è stato pubblicato un articolo su come svolgere l'attività fisica a casa ed è stato diffuso sia ai dipendenti sia agli utenti esterni attraverso la newsletter aziendale.

CORSI AFA:

Il 7 ottobre si è svolto un incontro con gli operatori (ASL, Università, Comuni) per pianificare la ripresa delle attività, ma con il perdurare l'emergenza Covid non è stato possibile attivare i corsi di attività fisica adattata entro l'anno.

Popolazione target

Operatori SSR, tutta la popolazione (giovani, adulti e anziani) (destinatari finali).

Attori coinvolti

Rete Attività fisica Piemonte (RAP), Coordinatori PLP e programma 2, DoRS, ASL, Associazioni, Enti e Comuni.

Indicatore di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Azioni messe in campo dai "comuni sensibili" (inclusi i gruppi di cammino)	Descrizione delle azioni messe in campo	Le azioni messe in campo sono state descritte. I dati sulle attività realizzate sono stati caricati in Pro.Sa	Nessuno scostamento

Altre attività

ASL AT, con nota del 25/05/2021 ha aderito al "Urban Diabetes Declaration", per migliorare stile di vita e stato di salute dei cittadini, con l'obiettivo di realizzare "Health Cities", città che mettono in atto politiche mirate e chiare per tutelare e migliorare la salute nelle città.

Tale progetto ha permesso all'Azienda di entrare a far parte del programma di studio internazionale "Cities Changing Diabetes", promosso dall'University College of London in collaborazione con lo Steno Diabetes Center di Copenaghen e coordinato dall'Health City Institute, finalizzato a valutare l'impatto dell'urbanizzazione sulle malattie croniche non trasmissibili per la creazione di un movimento di amministratori locali, urbanisti e mondo scientifico, nonché di professionisti della salute ed esperti delle attività motorie e sportive che si impegnino per la sensibilizzazione della cittadinanza sui corretti stili di vita per contrastare problemi di salute quali l'obesità e il diabete.

Inoltre l'Azienda, con Delibera del Direttore Generale n. 87 del 16/07/2021, ha aderito al "Manifesto della salute nelle Città: bene comune" dell'Health City Institute.

Programma 3

Luoghi di lavoro che promuovono salute

REFERENTI: Filippo Bo - Mariuccia Mutton

Azione 3.1 Consolidamento della comunità di pratica

Obiettivo dell'azione

Mantenere e consolidare la Comunità di Pratica su Medmood quale strumento per facilitare la progettazione, la comunicazione e la condivisione di materiali tra i partecipanti.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Entro la scadenza prevista dal PRP, l'ASL ha individuato il nominativo del referente del programma 3 e di un suo sostituto, completo di servizio di appartenenza, ruolo e indirizzo email utilizzato per l'accesso a Medmood. Gli incaricati sono in possesso delle credenziali di accesso a Medmood fornite dalla propria ASL.

Gli operatori individuati e collaborano attivamente alle attività di volta in volta proposte.

Popolazione target

Operatori SSR, altre Direzioni regionali, enti, associazioni di categoria, sindacati, aziende, lavoratori.

Attori coinvolti

Gruppo regionale di coordinamento Programma 3, Referenti locali del Programma 3 e rappresentanti di altri enti esterni al SSR (es. altre Direzioni regionali, enti, associazioni di categoria, sindacati) che partecipano alla Comunità di pratica.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Sviluppo della comunità di pratica regionale	Invio del nominativo del referente locale del PP3 e di un sostituto, completo dei dati richiesti	Invio del nominativo del referente locale del PP3 e di un sostituto, completo dei dati richiesti	Nessuno scostamento

Azione 3.2 Rete WHP Piemonte

Obiettivo dell'azione

Condivisione del modello di rete WHP Piemonte e dei relativi strumenti con i portatori d'interesse al fine di favorire e promuovere collaborazioni specifiche che possano facilitare i "Datori di lavoro" (privati e pubblici, comprese strutture sanitarie) nella attivazione di processi e interventi tesi a rendere il luogo di lavoro un ambiente "favorevole alla salute".

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Durante l'anno l'implementazione della rete WHP a livello locale ha subito forti rallentamenti, dovuti alla necessità di reindirizzare l'attività degli operatori verso attività direttamente connesse alla gestione dell'emergenza Covid-19 o di supporto.

Il 17 settembre il referente del PP3 ASL AT ha partecipato alla videoconferenza organizzata dalla Comunità di Pratica PRP-PP3 durante la quale sono stati illustrati i vari documenti regionali che saranno sottoposti a revisione/aggiornamento e validazione con i decisori ASL.

Popolazione target

Target intermedio: enti e associazioni di categoria che operano nel mondo del lavoro, operatori sanitari, altri stakeholder individuati a livello regionale e/o locale.

Target finale: datori di lavoro, dirigenti preposti e lavoratori di aziende pubbliche e private.

Attori coinvolti

Comunità di pratica Programma 3, enti e associazioni di categoria che operano nel mondo del lavoro, altri stakeholder individuati a livello regionale.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Confronto sul modello di rete WHP e relativi strumenti	Almeno n. 1 incontro/raccolta di parere a livello locale	Non effettuato	Emergenza pandemica
Verifica/sviluppo di possibili collaborazioni	Resoconto su rendicontazione PLP 2021	Non effettuato	Emergenza pandemica

Azione 3.3 Formazione FAD WHP

Obiettivo dell'azione

Favorire l'adesione del target al corso FAD regionale: "Lavoratori e stili di vita: dall'informazione alla progettazione di interventi".

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L'ASL, attraverso il Coordinatore PLP, in collaborazione con i referenti locali del PP3 e dello SPRESAL, ha diffuso il corso FAD "Lavoratori e stili di vita: dall'informazione alla progettazione di interventi" ai destinatari del corso sia interni all'ASL (medico competente, servizio di prevenzione e protezione, operatori SPreSAL), che esterni, anche attraverso l'invio della locandina ai medici competenti del territorio ASL AT e alle associazioni di categoria.

Popolazione target

Medici competenti (MC) (del SSN o liberi professionisti), operatori sanitari (infermieri, assistenti sanitarie, tecnici della prevenzione) che collaborano con loro, personale SPreSAL.

Attori coinvolti

Comunità di pratica Programma 3, Coordinatori del PLP, referenti del Programma 3 che partecipano alla Comunità di pratica e/o altri Servizi delle ASL.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Attivazione e diffusione del corso	Documentazione dell'avvenuta diffusione al target	Diffusione al target avvenuta e documentata (invio della locandina ai medici competenti del territorio e alle associazioni di categoria)	Nessuno scostamento

Azione 3.4 Progetti WHP

Obiettivo dell'azione

Realizzare, localmente, nei luoghi di lavoro, progetti per la promozione di stili vita salutari.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel corso dell'anno sono proseguiti due progetti mirati alla promozione della salute per i dipendenti dell'ASL AT:

Percorso di disassuefazione dal fumo

Il progetto prevede che il medico competente dell'ASL AT, durante le consuete visite di idoneità, informi il dipendente che ha dichiarato di essere fumatore, della possibilità di accedere al percorso di disassuefazione gratuitamente e in orario di servizio e delle proposte terapeutiche offerte dai Centri antitabacco della ASL.

Il medico competente accoglierà la dichiarazione di intenti del dipendente e informerà il datore di lavoro delegato dell'adesione al percorso.

Il dipendente potrà scegliere quale dei tre centri antifumo è più confacente alle proprie esigenze e partecipare agli incontri in orario di servizio dandone comunicazione al proprio superiore. Il preposto, informato dal datore di lavoro, si attiverà per concordare con il dipendente le modalità organizzative più consone e favorire l'adesione al percorso.

Ogni dipendente fumatore avrà la possibilità di aderire al percorso di disassuefazione al fumo una sola volta, con le modalità sopra descritte, e dovrà fornire al proprio superiore la documentazione giustificativa degli incontri. Saranno riconosciuto come orario di servizio un massimo di 16 ore lavorative, oltre le quali il percorso potrà proseguire fuori orario.

Dei 2 dipendenti che hanno aderito al programma 1 è stato seguito dal SerD di Asti e 1 da quello di Nizza.

Intervento psicologico rivolto agli operatori sanitari ai tempi dell'epidemia Sars-CoV-2

La pandemia da Covid-19 ha messo a dura prova la stabilità emotiva degli operatori sanitari.

Per arginare il malessere diffuso legato all'emergenza, la Struttura Complessa di Psicologia Clinica dell'ASL AT ha attivato un nucleo operativo di supporto psicologico caratterizzato, fin dall'inizio, da un accesso facilitato per un intervento tempestivo.

L'operatore che si rivolge allo psicologo psicoterapeuta riceve una prima risposta attraverso uno spazio di ascolto clinico e di supporto finalizzato a riorientarlo sul migliore utilizzo delle risorse personali e istituzionali. Il percorso è caratterizzato da gratuità e garanzia di anonimato.

Nell'anno gli psicologi della Struttura Complessa di Psicologia Clinica aziendale hanno seguito individualmente 62 dipendenti inviati dal UMC, per un totale di 173 colloqui della durata di circa 1 ora l'uno.

Inoltre sono stati condotti gruppi di supporto agli operatori delle seguenti strutture ospedaliere:

- Reparto Covid: 2 incontri, 10 dipendenti/incontro
- Rianimazione: 4 incontri, 9 dipendenti/incontro
- Oncologia: 5 incontri, 10 dipendenti/incontro
- Cure Palliative: 8 incontri, 10 dipendenti/incontro

Le iniziative sono state rendicontate nella banca dati Pro.Sa.

Popolazione target

Target intermedio: enti e associazioni di categoria che operano nel mondo del lavoro, operatori sanitari.

Target finale: datori di lavoro, dirigenti preposti e lavoratori di aziende pubbliche e private.

Attori coinvolti

Comunità di pratica programma 3, SPreSAL, Promozione della salute e/o altri Servizi delle ASL, enti e associazioni di categoria che operano nel mondo del lavoro.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Attuazione di progetti WHP	Realizzazione di almeno 1 progetto. Rendicontazione su Prosa	Attivazione di 2 progetti (vedi Pro.Sa.)	Nessuno scostamento

Programma 4

Dipendenze

REFERENTE: Ombretta Conti

Azione 4.1 Gruppi locali “Prevenzione dipendenze”

Obiettivo dell’azione

Definire l’organizzazione, regionale e locale, che dovrà sostenere l’attuazione del PP4 a partire dal 2022.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Il gruppo di lavoro, che comprende un referente Prevenzione del DPP e i referenti del Dipartimento di Prevenzione, a supporto delle azioni interdisciplinari in atto e dello sviluppo delle azioni future previste per il programma Dipendenze, è stato formalizzato con nota Direzione Generale prot. 59414 entro la scadenza prevista (30 settembre 2021).

Indicatore di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
% ASL che formalizzano gruppo interdisciplinare	Formalizzazione gruppo entro il 30/09/2021	Gruppo formalizzato entro il 30/09/2021	Nessuno scostamento

Programma 5

Sicurezza negli ambienti di vita

REFERENTE: Enrica Girardino

Azione 5.1 Prevenzione degli incidenti domestici nella popolazione generale

Obiettivo dell'azione

Monitorare il fenomeno, inclusa la percezione della popolazione rispetto ai rischi di incidente domestico, mettendo in sinergia i flussi informativi.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

La pandemia ha impedito di dedicare risorse alla diffusione dei materiali della campagna per la sicurezza dei più piccoli "Maneggiare con cura" ai punti vaccinali dell'ASL, agli studi dei PLS, ai consultori pediatrici e famigliari e dei risultati dell'elaborazione dati sugli incidenti domestici effettuata dalla Regione.

Popolazione target

Popolazione generale, genitori di bambini 0-6.

Attori coinvolti

Operatori Dipartimento di Prevenzione, MMG, PLS, Centri vaccinali.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Stampa e diffusione materiali della Campagna "Maneggiare con cura"	Diffusione dei materiali	Diffusione non avviata	Emergenza pandemica

Azione 5.2 Promozione della guida consapevole

Obiettivo dell'azione

Promuovere politiche intersettoriali mirate a migliorare la sicurezza delle strade e dei veicoli, integrando gli interventi che vanno ad agire sui comportamenti con quelli di miglioramento dell'ambiente.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Le chiusure dei locali di divertimento nel corso dell'emergenza pandemica, non hanno consentito di mettere in atto azioni specifiche di prevenzione dell'uso dannoso di alcol e sostanze stupefacenti nel mondo del divertimento. Non è quindi stato possibile produrre una reportistica da caricare sulla banca dati Pro.Sa e da diffondere agli stakeholders (servizi dell'ASL, Comuni, Consorzi e Gestori dei locali notturni).

Il 12 ottobre si è tenuta una videoconferenza con i referenti regionali della rete Safe Night, alla quale ha partecipato il RePES aziendale.

Popolazione target

Popolazione che frequenta i luoghi del divertimento, gestori dei locali, operatori ASL e Enti Locali.

Attori coinvolti

Operatori Dipartimento di Patologia delle Dipendenze e Dipartimento di Prevenzione.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Incontri della rete Safe Night	Partecipazione agli incontri	Partecipazione del RePES all'incontro della rete Safe Night	Nessuno
Condivisione delle esperienze relative al periodo pandemico	Stesura e pubblicazione dei report sui siti aziendali e su Pro.Sa	Non prodotto report	Emergenza pandemica

Programma 6

Lavoro e salute. Piano mirato di prevenzione

REFERENTE: Roberto Zanelli

Azione 6.1 Utilizzo dei sistemi informativi

Obiettivi dell'azione

Programmare le attività degli SPreSAL analizzando i bisogni di salute del territorio.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Dal 2016 SPreSALWeb è l'unico database utilizzato dal Servizio per la gestione e la rendicontazione delle attività, tuttavia permangono criticità nell'utilizzo dell'applicativo, che ne condizionano fortemente l'accettabilità da parte degli operatori. I dati di attività sono stati inseriti nel database come da scheda di rendicontazione nazionale e regionale.

E' stato predisposto il report descrittivo dei settori produttivi e degli addetti, e dei danni (infortuni e malattie professionali), redatto sulla base delle fonti informative disponibili - Flussi informativi INAIL Regioni aggiornamento ad Ottobre 2020 (All. 2). Quello relativo alle comunicazioni ex art. 40 D.Lgs. 81/08 non è stato predisposto in quanto le comunicazioni relative all'attività di sorveglianza sanitaria effettuata dai medici competenti nel 2020 sono state sospese.

E' proseguita l'attività di implementazione del Sistema Informo, con l'invio allo SPreSAL dell'ASL di Alessandria delle informazioni e dei dati relativi a n. 5 casi di infortuni mortali (esclusi gli incidenti stradali) occorsi nell'anno nel nostro territorio.

Per quanto attiene le malattie professionali sono state inserite n. 69 notizie nella sezione dedicata dell'applicativo SPRESALWeb (Procedura Malattie Professionali).

Per quanto riguarda la piattaforma INAIL dedicata alla trasmissione dei registri di esposizione ad agenti cancerogeni gli operatori vi accedono in occasione di verifiche su aziende che li utilizzano.

Popolazione target

Operatori SPreSAL, medici competenti, lavoratori e imprese.

Attori coinvolti

Regione, ASL, INAIL, Datori di lavoro.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
ASL che utilizzano SPreSALweb/totale ASL	Inserire tutti i dati attività in SPreSALweb	I dati di attività sono stati inseriti in SPreSALweb come da scheda nazionale e regionale	Nessuno scostamento

Azione 6.2 Informazione, formazione e assistenza ai soggetti della prevenzione

Obiettivi dell'azione

Incrementare la consapevolezza del ruolo e le conoscenze di RLS e RLST, imprese, soggetti della prevenzione aziendale e istituzioni scolastiche.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel 2021, sono proseguite le seguenti attività di sostegno ai soggetti della prevenzione:

- sportelli informativi gestiti dal Servizio con particolare riferimento alle problematiche relative all'applicazione dei Protocolli di sicurezza COVID 19;
- coinvolgimento degli RLS nel corso dell'attività di vigilanza svolta dal Servizio, per consentire loro di formulare osservazioni di merito circa le criticità di salute e sicurezza presenti in azienda e le soluzioni da adottare;
- partecipazione in data 23/11/21 ad un corso di formazione per RLS in qualità di docenti;
- partecipazione di operatori SPreSAL al gruppo Info.Sicuri.

Per quanto riguarda i comparti edilizia e agricoltura, si rimanda ai piani specifici.

Ai fini del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del COVID-19 negli ambienti di lavoro fra il Governo e le parti sociali", il 20 Maggio si è tenuta una videoconferenza organizzata dalla Prefettura di Asti con i rappresentanti dei vari enti di controllo tra cui SPRESAL e i Segretari territoriali delle OO.SS..

Il 14 aprile è stato condotto un intervento di 2 ore presso l'I.T.I.S. A. Artom di Asti per un corso di formazione relativo a Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento (PCTO ex A.S.).

Popolazione target

Lavoratori, RLS, RLST, soggetti della prevenzione (datori di lavoro, RSPP, medici competenti, coordinatori per la sicurezza, lavoratori autonomi, associazioni datoriali e di categoria, ordini professionali, ecc.), studenti e personale della scuola.

Attori coinvolti

Regione, SPreSAL, organizzazioni sindacali, associazioni datoriali e di categoria, CRC, USR-MIUR, INAIL, docenti delle scuole.

Azione 6.3 Attività di vigilanza e controllo

Obiettivi dell'azione

Attuare i controlli nelle aziende.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Lo SPreSAL dell'ASL AT ha svolto l'attività di controllo e vigilanza sulle aziende pubbliche e private di tutti i comparti, nonché nei confronti dei lavoratori autonomi e degli altri soggetti che hanno obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro. Complessivamente i controlli hanno riguardato 549 aziende.

Stante la situazione epidemiologica relativa alla diffusione del SARS CoV2, l'attività di controllo è stata orientata alle numerose richieste di intervento specifiche, anche provenienti dalle parti sociali, sull'attuazione del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro" del 06/04/21 (n. 279 aziende controllate tra interventi di vigilanza ed inchieste infortuni). A questo riguardo è stata istituita presso la Prefettura di Asti una cabina di regia per i controlli sulle misure di prevenzione del contagio attuate presso le aziende. A seguito di tale iniziativa sono state eseguite 14 vigilanze congiunte con le forze dell'ordine che proseguiranno anche nell'anno 2022.

Sono state svolte inchieste per infortuni dovuti al Covid-19 prevalentemente su operatori sanitari, molte di queste dovute alla vigilanza incrociata sull'ASL di Alessandria (144 inchieste concluse in totale).

Per le malattie professionali sono state condotte 18 indagini ai fini di individuare il nesso causale e le responsabilità connesse, selezionando le stesse sulla base del protocollo concordato con la Procura della Repubblica di Asti.

Per quanto riguarda l'attività di rilascio pareri e autorizzazioni sono state esaminate 9 richieste.

Popolazione target

Aziende pubbliche e private, RSPP, lavoratori autonomi, medici competenti, coordinatori per la sicurezza, professionisti, altri soggetti della prevenzione.

Attori coinvolti

Regione, SPreSAL, Direzioni Territoriale del Lavoro, INPS, INAIL (con la componente ex-ISPEL), Comandi Provinciali dei Vigili del Fuoco, altri Enti e organi di controllo, Autorità giudiziaria.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
N. di ASL che effettuano i controlli / totale ASL	Rendicontazione controlli effettuati	Rendicontazione controlli effettuati come da scheda nazionale e regionale	Nessuno scostamento

Programma 7

Prevenzione in edilizia e agricoltura

REFERENTE: Roberto Zanelli

Azione 7.1 Prevenzione in edilizia

Obiettivi dell'azione

- Prevenire infortuni e malattie professionali nel comparto edilizia con l'adozione di Piani di Vigilanza e l'effettuazione di attività di informazione e assistenza.
- Individuare ambiti specifici sui quali intervenire con Piani Mirati di Prevenzione in edilizia.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Le notifiche acquisite nel corso dell'anno sono state 2553. Il numero di cantieri ispezionati nel 2021 (n.81) ha portato al controllo di 234 aziende/lavoratori autonomi (considerando anche la valutazione dei piani di rimozione amianto). I cantieri nei quali è stata riscontrata una violazione alla normativa di igiene e sicurezza sul lavoro sono stati 29 (circa il 35%).

La vigilanza e il controllo in materia di amianto ha costituito una priorità per il Servizio, nei casi di lavori di rimozione/bonifica (18 cantieri) e attraverso la valutazione dei piani di lavoro ex art. 256 D.Lgs. 81/08 predisposti ed inviati dalle imprese autorizzate che hanno eseguito i lavori (n. 78).

Riguardo l'attività coordinata e congiunta con gli altri Enti, in particolare ITL, INAIL e ARPA, sono stati effettuati interventi di vigilanza congiunta in 8 cantieri, principalmente con L'Ispettorato Territoriale del Lavoro.

Si è garantita la partecipazione di un operatore SPreSAL alle attività del Gruppo Regionale Edilizia con modalità di videoconferenza e la collaborazione per dare riscontro ai quesiti pervenuti dal sito regionale di "infosicuri" per quanto concerne il comparto edilizia.

Il 28 aprile è stato garantito un contributo formativo ad un evento denominato "CITTA' AMIANTO ZERO PIEMONTE" destinato ad aziende, tecnici e consulenti.

Popolazione target

Committenti, imprese affidatarie, imprese esecutrici, lavoratori autonomi, preposti, coordinatori per la sicurezza, medici competenti, altri soggetti sottoposti a vigilanza.

Attori coinvolti

Regione, SPreSAL, ITL, VVF., INPS, INAIL, altri Enti e organi di controllo.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
N. di ASL che applicano il Programma di prevenzione in Edilizia/ totale delle ASL	Relazione attività svolte (PLP) e rendicontazione controlli effettuati	Rendicontazione cantieri controllati come da scheda regionale	Nessuno scostamento

Azione 7.2 Prevenzione in agricoltura

Obiettivi dell'azione

- Prevenire infortuni e malattie professionali nel comparto agricoltura con l'adozione di Piani di Vigilanza e l'effettuazione di attività di informazione e assistenza.
- Individuare ambiti specifici sui quali intervenire con Piani Mirati di Prevenzione in agricoltura.

Dal 2010, anno di inizio dell'applicazione del Piano Nazionale Sicurezza in Agricoltura, al 2018 si è evidenziato un trend in diminuzione degli infortuni gravi riconosciuti in Piemonte (Settore

Agricoltura e Agrindustria). Dal 2010 al 2018 la riduzione è stata del **50%** circa (vedi tabella)¹.

Variazioni % di infortuni rispetto all'anno di avvio del Piano regionale di Prevenzione in Agricoltura e Selvicoltura

Piemonte	% totale				% lievi				% gravi			
	Δ 10-12	Δ 10-14	Δ 10-16	Δ 10-18	Δ 10-12	Δ 10-14	Δ 10-16	Δ 10-18	Δ 10-12	Δ 10-14	Δ 10-16	Δ 10-18
	-21,6	37,4	-44,3	-52,2	-22,6	-40,0	-46,7	-53,3	-19,6	-33,0	-40,2	-50,3

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel corso del 2021 il numero di aziende agricole oggetto di controllo è stato pari a 54. Per 40 aziende, come da indicazioni del Gruppo nazionale agricoltura, sono state inserite in un database dedicato le schede relative ai sopralluoghi effettuati. Le aziende nelle quali sono state riscontrate irregolarità sono state 13. Nell'anno 2021 è proseguita la collaborazione tra SPreSAL e SIAN per l'esecuzione dei controlli congiunti sull'impiego dei prodotti fitosanitari nelle aziende agricole (6 aziende controllate). Di seguito la tabella riassuntiva dell'attività svolta.

TABELLA RIASSUNTIVA DELLE ATTIVITA' DI VIGILANZA IN AGRICOLTURA ANNO 2021

Aziende del commercio controllate	n.	Positive
	0	0
Allevamenti bovini e suini controllati	n.	Congiunti con SVET
	0	0
Cantieri forestali controllati	n.	Positivi
	0	0
Sopralluoghi controlli uso dei prodotti fitosanitari	n.	Con SIAN/SISP
	6	6
Aziende oggetto di vigilanza congiunta OPV	n.	
		2
Aziende oggetto di sorveglianza sanitaria	n.	Positive
	0	0
Aziende oggetto di verifica abilitazione utilizzo del trattore agricolo forestale	n.	Positive
	40	5

Si è garantita inoltre:

- l'attività di referenza scientifica del Piano Regionale di Prevenzione in Agricoltura e Selvicoltura;
- la partecipazione alle videoconferenze e ai lavori del Sottogruppo Nazionale Agricoltura del Coordinamento tecnico interregionale per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.
- la partecipazione ad un evento formativo organizzato da CONFAGRICOLTURA per gli RLST del comparto agricolo il 29 aprile.

¹ [1] Piano Regionale di Prevenzione in Agricoltura e Selvicoltura – Report attività svolte anni 2010-2019.
<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/sicurezza-sul-lavoro/sicurezza-nelle-aziende-agricole-0>

Popolazione target

Aziende agricole, coltivatori diretti/lavoratori autonomi, lavoratori dipendenti, contoterzisti, aziende di commercio e riparazione di macchine agricole.

Attori coinvolti

Regione, SPreSAL, ITL, VV.F., INPS, INAIL, Carabinieri Forestali, Prefetture.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
N. di ASL che applicano il Programma di prevenzione in Agricoltura/ totale delle ASL	Relazione attività svolte (PLP) e rendicontazione controlli effettuati	Rendicontazione controlli effettuati come da scheda regionale	Nessuno scostamento

Programma 8

Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro

REFERENTE: Domenico Musto

Azione 8.1 Piano mirato di prevenzione del rischio cancerogeno professionale

Obiettivi dell'azione

Prevenire e favorire l'emersione delle malattie professionali da rischio cancerogeno professionale.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

E' proseguita l'attività di informazione, assistenza e vigilanza riguardo il rischio cancerogeno professionale, a partire dalle indicazioni fornite durante il corso svoltosi a livello regionale nel novembre 2019. Nel corso dell'anno sono stati effettuati due interventi in collaborazione con ARPA – Polo igiene industriale, per la quantificazione dei livelli di esposizione in due aziende metalmeccaniche, (una con circa 240 dipendenti e l'altra con circa 200) dove sono stati effettuati in totale 36 monitoraggi personali e ambientali per la ricerca di agenti chimici e cancerogeni (Cromo, Cadmio, Nichel, Cobalto, IPA, fumi e di saldatura, Manganese, Nichel e Cromo esavalente).

Popolazione target

ASL, ASO, soggetti della prevenzione (datori di lavoro, RSPP, medici competenti, lavoratori, associazioni datoriali e di categoria, ordini professionali, ecc.).

Attori coinvolti

Regione, SPreSAL, Comitato Regionale di Coordinamento ex art. 7 del DLgs 81/08.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
N. di ASL che effettuano attività di informazione, assistenza, vigilanza sulla tematica/totale delle ASL	Tutte le ASL dovranno relazionare, nell'ambito della rendicontazione annuale, sulle attività di informazione, assistenza, vigilanza effettuate sulla tematica	n. 2 interventi di vigilanza	Nessuno scostamento

Azione 8.2 Piano mirato di prevenzione delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico

Obiettivi dell'azione

Prevenire e favorire l'emersione delle patologie professionali da sovraccarico biomeccanico.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

E' proseguita l'attività di informazione, assistenza e vigilanza riguardo il rischio da sovraccarico biomeccanico. Nello specifico sono stati effettuati 8 interventi di vigilanza finalizzati alla verifica della valutazione del rischio in aziende dei seguenti settori produttivi:

	SETTORE PRODUTTIVO	METODOLOGIA VALUTAZIONE
1	Ente Pubblico (507 dip.)	Niosh
2	Metalmeccanica (512 dip.)	Ocra
3	Stampaggio plastica (111 dip.)	Ocra
4	Servizi alla persona (28 dip.)	Mapo e Niosh
5	Servizi raccolta rifiuti (15 dip.)	Niosh
6	Servizi vigilanza privata (14 dip.)	Niosh
7	Commercio supermercato (38 dip.)	Niosh
8	Metalmeccanica (266 dip.)	Niosh

Popolazione target

ASL, ASO, soggetti della prevenzione (datori di lavoro, RSPP, medici competenti, lavoratori, associazioni datoriali e di categoria, ordini professionali, ecc.).

Attori coinvolti

Regione, SPreSAL, Comitato Regionale di Coordinamento ex art. 7 del DLgs 81/08.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
N. di ASL che effettuano attività di informazione-vigilanza sulla tematica /totale delle ASL	Tutte le ASL dovranno relazionare, nell'ambito della rendicontazione, sulle attività di informazione-vigilanza effettuate sulla tematica	8 interventi di vigilanza	Nessuno scostamento

Azione 8.3 Piano mirato di prevenzione del rischio stress correlato al lavoro

Obiettivi dell'azione

Migliorare il benessere organizzativo nelle aziende pubbliche e private.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

E' proseguita l'attività di informazione e vigilanza riguardo il rischio stress lavoro-correlato. Sono stati effettuati due interventi di vigilanza, il primo relativo allo SLC presso un'azienda metalmeccanica ed il secondo relativo ad un caso di mobbing presso un Ente pubblico.

Popolazione target

ASL, ASO, soggetti della prevenzione (datori di lavoro, RSPP, medici competenti, lavoratori, associazioni datoriali e di categoria, ordini professionali, ecc.).

Attori coinvolti

Regione, CRC, SPreSAL.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
N. di ASL che effettuano attività di informazione-vigilanza sulla tematica /totale delle ASL	Tutte le ASL dovranno relazionare, nell'ambito della rendicontazione, sulle attività di informazione-vigilanza effettuate sulla tematica	2 interventi di vigilanza	Nessuno scostamento

Programma 9

Ambiente, clima e salute

REFERENTE: Giuseppe Allegro

Azione 9.1 Consolidamento della rete regionale integrata Ambiente e Salute ed elaborazione di programmi di attività intersettoriali

Obiettivi dell'azione

Integrare competenze e professionalità.

Integrare, a livello regionale, politiche ambientali e sanitarie anche al fine di cooperare per il raggiungimento degli obiettivi previsti dalla Strategia Regionale di Sviluppo Sostenibile.

Integrare la programmazione ASL, IZS, ARPA.

Promuovere la cooperazione tra i diversi Servizi del Dipartimento di Prevenzione delle ASL.

Facilitare la comunicazione verticale tra Regione e ASL e tra ASL.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

La programmazione e l'attività 2021 sono state integrate, ove possibile, fra i Servizi del Dipartimento di Prevenzione al fine di garantire la concorrenza di più competenze nella gestione di problematiche trasversali, quali amianto, fitosanitari, impatti ambientali.

L'emergenza pandemica ha compromesso una reale programmazione congiunta; inoltre si sono verificate ulteriori criticità:

- il referente locale ha svolto il ruolo di Direttore f.f. del SISP fino a maggio 2021 e nel corso dell'anno è stata l'unica figura dirigenziale ad occuparsi di Ambiente e Salute;
- per tutto il 2021 è mancato il supporto del biologo borsista sulle istruttorie di istanze richiedenti una valutazione di impatto Ambiente e Salute; infatti, il biologo borsista, assegnato all'ASL AT, in servizio fino al 22 ottobre 2020, non è stato più sostituito;
- relativamente ai due operatori tecnici della prevenzione che avrebbero dovuto far parte di specifico gruppo regionale, si evidenzia che le due tecniche inizialmente individuate non sono più nella disponibilità del SISP (collocamento a riposo dal 01/08/21 l'una, congedo di maternità da settembre, l'altra); come già comunicato alla Regione con e-mail del 24/08/21, non è stato possibile sostituirle per l'esiguità degli operatori SISP attualmente in servizio (ultimo pensionamento avvenuto il 01/02/22);
- i tecnici della prevenzione SISP sono stati parzialmente coinvolti nelle attività di gestione della pandemia (caricamento dati, collaborazione alla gestione degli hotspot per l'esecuzione dei tamponi, ecc).

Il referente Ambiente e Salute ha elaborato il report dell'attività svolta nel 2021:

- rendicontazione PLP – Programma 9;
- rendicontazione attività SISP.

Popolazione target

Gli operatori dell'Ambiente e della Sanità.

Attori coinvolti

Operatori del gruppo di lavoro regionale e dei gruppi locali, biologi del progetto Ambiente e Salute, referenti ARPA, rappresentanti delle Direzioni regionali Ambiente e Trasporti.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Consolidamento della rete Ambiente e Salute	<ul style="list-style-type: none"> - Individuazione del referente Ambiente e Salute (aggiornamento o conferma) e comunicazione al Settore regionale; - individuazione di due operatori tecnici per la partecipazione a specifico gruppo regionale e comunicazione al Settore regionale; - aggiornamento provvedimento di formalizzazione dei tavoli di lavoro dipartimentali integrati con esplicitazione delle funzioni. 	<p>Conferma del referente Ambiente e Salute trasmessa al competente Settore regionale;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Individuazione degli operatori tecnici per la partecipazione a specifico gruppo regionale. - Formalizzazione del Tavolo di lavoro Ambiente e Salute con Deliberazione del Direttore Generale n. 104 del 29/09/2016 e successivamente aggiornato nell'ambito del PLP ASL AT 2019 (aggiornamento annuale della composizione dei gruppi di lavoro di supporto al PLP). 	Nessuno scostamento
Disponibilità di report annuali di attività della rete dei referenti locali	Rendicontazione PLP - programma Ambiente Clima e Salute	Rendicontazione effettuata	Nessuno scostamento

Azione 9.2 Prosecuzione di attività di monitoraggio degli inquinanti ambientali

Obiettivi dell'azione

Approfondire la conoscenza del rapporto tra l'esposizione agli inquinanti ambientali e la salute. Concordare una pianificazione delle attività di monitoraggio in campo ambientale su aree a contaminazione nota e ignota.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

La ASL AT non è coinvolta nelle attività di biomonitoraggio regionali.

Nel 2021 i Servizi Veterinari dell'ASL hanno proseguito le attività di monitoraggio su alimenti e foraggi come programmato a livello regionale, anche allo scopo di individuare eventuali fenomeni di bioaccumulo nella catena alimentare:

Piano Nazionale Residui (PNR)

Nell'ambito del piano sono stati eseguiti controlli sia su animali vivi produttori di alimenti (bovini, avicoli, suini), sia su alimenti di origine animale, mediante effettuazione di campionamenti finalizzati alla ricerca di sostanze vietate (anabolizzanti), residui di farmaci e contaminanti ambientali (micotossine, metalli pesanti, PCB, diossine, pesticidi). Sono stati eseguiti 192 campioni di matrici organiche (tessuti e liquidi biologici, latte, uova, miele) e/o mangimi, sia presso allevamenti di animali destinati alla produzione di alimenti, sia presso impianti di lavorazione/trasformazione di prodotti di origine animale.

Tutti i campioni sono risultati conformi.

Piano Nazionale Alimentazione Animale (PNAA)

Il piano si è articolato in:

- Un programma di monitoraggio (sorveglianza epidemiologica) attuato mediante un programma di campionamenti eseguiti in modo casuale presso tutti gli attori della filiera mangimistica, con funzione conoscitiva finalizzata ad una valutazione del rischio e all'identificazione di fattori o di situazioni di allarme su cui basare la programmazione degli interventi.

- Un programma di sorveglianza che ha previsto campionamenti mirati su mangimi destinati ad animali produttori di alimenti, presso tutti gli operatori della filiera mangimistica (produttori primari, mangimifici, intermediari, allevamenti), finalizzati alla ricerca di sostanze vietate, residui di farmaci e di contaminanti ambientali (micotossine, metalli pesanti, PCB, diossine, pesticidi). Complessivamente sono stati prelevati 77 campioni di alimenti destinati ad animali. Tutti i campioni sono risultati conformi.

Popolazione target

Popolazione delle aree oggetto di indagini e approfondimenti.

Attori coinvolti

Operatori del gruppo di lavoro regionale. Operatori dei Dipartimenti di Prevenzione.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Programmazione di attività di monitoraggio ambientale	Partecipazione dei Servizi alle attività e alla stesura dei report	I Servizi veterinari hanno partecipato alle attività locali e alla stesura dei report	Nessuno scostamento

Azione 9.3 Programmi di controllo in materia di REACH-CLP e cosmetici e formazione sul tema della valutazione e gestione del rischio chimico

Obiettivi dell'azione

Migliorare la sicurezza chimica della popolazione e dei lavoratori con la verifica del rispetto dei regolamenti REACH/CLP.

Migliorare la sicurezza dei prodotti cosmetici.

Aumentare negli operatori dei servizi pubblici interessati la conoscenza e la consapevolezza in tema di sicurezza chimica.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Per quanto riguarda i controlli analitici REACH, il SISIP ha effettuato **10** campionamenti come di seguito dettagliato:

6 campionamenti su cosmetici (creme, balsami, shampoo, detergenti intimi);

1 campionamento su articoli potenzialmente contenenti fibre di amianto (talco);

1 campionamento su pigmento per tatuaggi;

1 campionamento su deodoranti per ambiente (profumatori liquidi e solidi, tavolette wc) ad esclusione di profumatori spray;

1 campionamenti su altre matrici previste da progetti regionali/ministeriali (colla).

Sono proseguite le attività di vigilanza secondo le prassi consolidate presso 4 esercizi di tatuaggio.

Popolazione target

Operatori dei Dipartimenti di Prevenzione, popolazione lavorativa esposta al rischio di sostanze chimiche e popolazione generale della Regione Piemonte.

Attori coinvolti/ruolo

Nucleo Tecnico Regionale Competente per REACH-CLP, referenti REACH-CLP delle ASL.

Operatori dei Dipartimenti di Prevenzione, ARPA.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Piano annuale Regionale dei Controlli REACH-CLP	Partecipazione alle attività dell’NTR, ove previste	Nel 2021 non sono state programmate attività dell’NTR in ASL AT	Nessuno scostamento
Controlli analitici sulle matrici REACH-CLP individuate e sui prodotti cosmetici	Esecuzione dei controlli analitici	Controlli analitici eseguiti	Nessuno scostamento
Mappatura siti di produzione cosmetici	Compilazione e restituzione format	Format compilato e restituito (vedi allegato 4)	Nessuno scostamento

Azione 9.4 Promozione di buone pratiche per la tutela della salute in ambiente indoor

Obiettivi dell’azione

Promuovere la sicurezza e la qualità dell’ambiente indoor. Disporre di linee di indirizzo per la costruzione e/o ristrutturazione di edifici in chiave di salubrità ed eco-compatibilità.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Ribadendo le criticità già evidenziate all’azione 9.1, si riporta in tabella 2 l’attività annuale SISP di vigilanza e controllo negli ambienti di vita (strutture, scolastiche, ricettive, carcerarie, sportive e ricreative, ecc.).

Attività istituzionali di vigilanza e controllo in ambiente di vita

Nel 2021 sono stati effettuati **160** controlli di iniziativa in ambiente di vita (scuole, strutture ricettive, piscine, esercizi di estetica/solarium/acconciatori, agenzie trasporto e soccorso infermi, carcere, ecc). Altri **278** controlli sono stati effettuati su richiesta di parte (v. allegato 4). Parte delle attività di cui sopra sono state gestite con procedura di integrazione tra i vari Servizi del Dipartimento. Sono state valutate **8** pratiche inerenti ad opere fognarie ed è stato rilasciato **1** parere per l’apertura e la gestione di una sala del commiato.

Commissione di vigilanza sulle strutture socio sanitarie/socio-assistenziali, case di cura private, psichiatriche, assistenza dipendenza patologica

I medici SISP hanno garantito la loro presenza in tutte le convocazioni, partecipando a **25** sopralluoghi e relative Commissioni; la maggior parte è consistita in pratiche autorizzative.

Per alcune situazioni di criticità rilevate in sede di sopralluogo si è ottenuta nel corso del 2021 la risoluzione delle carenze, a cura degli enti gestori, mediante migliorie a livello impiantistico, tecnologico, igienico-sanitario ed organizzativo.

Popolazione target

Operatori dei Dipartimenti di Prevenzione, tecnici progettisti, popolazione generale.

Attori coinvolti

Tavolo di lavoro multidisciplinare. Operatori dei Dipartimenti di Prevenzione.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Disponibilità di report annuali di attività di controllo sugli ambienti di vita	- Effettuazione delle attività di vigilanza e controllo sugli ambienti di vita - Rendicontazione delle attività	Attività di vigilanza e controllo sugli ambienti di vita effettuate e rendicontate	Nessuno scostamento

Programma 10

Misure per il contrasto dell'antimicrobico-resistenza

REFERENTE: Roberta Broda

Azione 10.1 Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza: sistema di obiettivi e indicatori annuali

Obiettivi dell'azione

Riprendere e consolidare le attività in materia, porre le basi per lo sviluppo delle attività rivolte al territorio e in particolare alle RSA.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

La sorveglianza delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) è proseguita attraverso l'applicazione del sistema regionale degli indicatori seguendo il programma di attività annuale stilato dalla Direzione Sanitaria.

E' istituita una funzione specifica per il controllo delle ICA: un medico della SC Direzione Sanitaria del P.O. di Asti elabora, coordina le attività previste dal programma di attività. Sono presenti due Infermiere Specializzate Rischio Infettivo (ISRI).

L'Azienda è composta da (dati dicembre 2021):

- P.O. di Asti: è dotato di: 20 Strutture Organizzative di degenza con 483 posti letto ordinari (di cui 34 di Lungodegenza/RRF) e 44 di DH, 1 Reparto Malattie Infettive, 13 sale operatorie, 3 sale parto, 1 Sala di Elettrofisiologia/Emodinamica, 1 Terapia Intensiva Polivalente e 1 UTIC.
- Presidio Socio Sanitario Territoriale Valle Belbo: è dotato di 1 CAVS (25 posti letto) e 1 HOSPICE (6 posti letto)

A fronte di 439 posti letto ordinari presso il P.O. di Asti, il numero di dimessi in regime ordinario per l'anno 2021 è stato di 14.653 pazienti e 6.124 in regime di DH.

Il territorio è suddiviso in tre Distretti che comprendono 4 Case della Salute e 43 RSA.

Il programma aziendale di attività di sorveglianza, controllo e formazione è stato impostato tenendo in considerazione i seguenti rischi intrinseci prevalenti:

- pandemia Coronavirus e relativi interventi preventivi rivolti alla riduzione della diffusione a livello ospedaliero e territoriale;
- diffusione di microrganismi multiresistenti soprattutto nei reparti medici, in Rianimazione e in Lungodegenza;
- necessità di sorveglianza e controllo della legionellosi nosocomiale in ottemperanza a quanto previsto dalle Linee Guida Nazionali 2015;
- necessità di prevenzione e controllo delle ICA in Terapia Intensiva con particolare attenzione alla verifica del bundle relativo alle precauzioni da adottare per la prevenzione di VAP.

Il programma aziendale annuale comprendente rischi, obiettivi, attività è stato definito a Settembre 2021. Sono state svolte 3 riunioni del CIO (documentazione presso SC Direzione Sanitaria P.O. Asti).

Sono proseguite le attività di sorveglianza microbiologica in accordo con le attuali sorveglianze previste dal PNCAR:

- il laboratorio di microbiologia ha prodotto i seguenti report per l'inserimento su GEMINI:
 - report sintetici sugli isolamenti dei microrganismi alert da sangue e liquor
 - report sintetici sugli isolamenti di KPC e Escherichia coli testati per sensibilità ai carbapenemi da tutti i materiali

- sono stati inseriti su piattaforma nazionale gli isolamenti su sangue di Escherichia coli e KPC resistenti ai carbapenemi (Totale isolamenti inseriti da Gennaio a Dicembre 2021: 29 isolamenti di KPC, zero isolamenti Escherichia Coli R carbapenemi)
- il flusso di segnalazioni alert dal laboratorio alla Direzione Sanitaria è documentato attraverso un flusso giornaliero informatizzato
- è disponibile in azienda un protocollo in cui sono definite le modalità di gestione dell'analisi dei campioni ematici sottoposti a indagine microbiologica
 - Tasso di incidenza di batteriemie/1000 giorni CVC e incidenza VAP/1000 giorni ventilazione nelle Terapie Intensive (UTI): dal 2011 per motivi organizzativi presso la SC Rianimazione del P.O. di Asti non viene effettuata la sorveglianza.
 - Prevalenza dell'applicazione del Bundle sugli interventi chirurgici e delle compliance di conformità): è in corso la raccolta dati relativa al bundle sugli interventi di protesi d'anca e colon sorvegliati da Maggio a Ottobre 2021 (inserimento su nuova piattaforma Med Cap)
 - Prevalenza dell'applicazione del Bundle per prevenzione VAP: sono state eseguite le verifiche mensili come da protocollo prevenzione VAP
 - Tasso di incidenza di ISC/100 interventi chirurgici su 6 mesi di sorveglianza da Maggio a Ottobre 2021: è in corso la sorveglianza ISC sugli interventi di protesi d'anca e colon. I dati saranno inseriti secondo protocollo ECDC-SNICH su piattaforma Med Cap. Il follow-up viene eseguito a un mese dall'intervento per gli interventi su colon e a tre mesi dall'intervento per gli interventi di Protesi d'anca
 - Screening identificativo microrganismi MDR produttori di carbapenemasi in UTI

I dati compresi negli indicatori del PNCAR sono raccolti con periodicità semestrale:

- Lt/1000 gg paziente di gel alcolico (dato 2019 13 lt/1000 gg degenza; dato 2021 in corso di elaborazione)
- Report su antibiotico resistenza

Sono stati promossi i seguenti interventi di miglioramento dell'igiene mani:

- utilizzo del gel idroalcolico per l'igiene mani in proporzione al numero di pazienti assistiti;
- compilazione annuale e invio al gruppo Regionale ICA del Framework del WHO per l'autovalutazione dell'igiene mani;
- esecuzione delle verifiche relative all'igiene mani presso il P. O. di Asti e il Presidio Territoriale Valle Belbo (adesione media: 72%), comprensive di valutazione della presenza dei dispenser di gel e dei poster Igiene Mani nelle strutture operative (conformità media 99%);
- valutazione dei Lt/1000 gg paziente di gel alcolico (dato 2019 13 lt/1000 gg degenza; dato 2021 in corso di elaborazione).

Nell'anno sono stati elaborati protocolli per la prevenzione delle infezioni e ne è stata valutata l'applicazione. In particolare sono state aggiornate le procedure relative alla prevenzione dell'Infezione da Covid-19, alla protezione degli operatori (presenti in intranet Area Avvisi: Procedure e percorsi Covid) e alla Riorganizzazione del P.O. per il controllo dell'infezione da SARS-CoV2; sono state elaborate linee guida per la terapia antibiotica empirica nel paziente oncologico; sono state elaborate linee guida per la terapia antibiotica empirica in pazienti sottoposti a intervento chirurgico oculistico; sono state aggiornate la procedura prevenzione IVU e la procedura di gestione dei rifiuti ospedalieri.

Sono state eseguite le verifiche sull'adesione alle procedure aziendali di gestione dei Cateteri venosi centrali, Cateteri venosi periferici, Catetere vescicale e dei pazienti con microrganismo ALERT due volte /anno presso le strutture di degenza del P.O. di Asti e presso il CAVS del Presidio Territoriale Valle Belbo (conformità media = 99%).

E' stata condotta la verifica dell'utilizzo dei DPI in relazione all'emergenza Covid nelle strutture di degenza/servizi (148 verifiche eseguite con produzione di report).

Nell'anno sono stati effettuati i seguenti interventi di formazione/informazione:

- Addestramento vestizione svestizione DPI Covid: sono stati addestrati 129 operatori (Medici, Infermieri, OSS, Personale Ditta Pulitori& Affini, Studenti Infermieri);
- Audit Coronavirus: sono stati eseguiti audit 5 audit presso Cardiologia (2), Medicina A, Medicina C e Psichiatria finalizzati all'addestramento sull'uso dei DPI e all'adesione alle procedure di prevenzione dell'infezione da SARS Cov-2;
- Audit Alert: è stato eseguito un audit finalizzato alla gestione dei pazienti con microrganismo alert presso l'Oncologia;
- 4 progetti formativi multidisciplinari:
 - stesura linee guida terapia antibiotica empirica nel paziente oncologico;
 - stesura linee guida terapia antibiotica empirica in pazienti sottoposti a intervento chirurgico oculistico;
 - revisione procedura prevenzione IVU;
 - revisione procedura gestione rifiuti ospedalieri.

Attività extra indicatori:

- **Prevenzione e controllo Legionellosi**: la Direzione Sanitaria del P.O. di Asti, in collaborazione con la SC TPLA, ha eseguito semestralmente i campionamenti ambientali al fine di rilevare la presenza di Legionella, secondo quanto previsto dalle Linee Guida Nazionali 2015
 - presso il P.O. Asti: nell'acqua di mandata e ricircolo di tutti i boiler, di un campione dei corrispettivi punti periferici, delle torri evaporative e di due punti di acqua fredda
 - presso il PST Valle Belbo: nell'acqua di mandata e ricircolo dei due boiler, di un campione dei corrispettivi punti periferici e di un punto di acqua fredda

In presenza di situazioni critiche sono stati eseguiti incontri con la SC TPLA per definire gli interventi correttivi.

I valori sono sempre risultati entro i valori soglia definiti dalla normativa vigente.

- **Verifica gestione rifiuti** presso le strutture operative del P.O. di Asti, del PST Valle Belbo e verifica delle condizioni igieniche del deposito RSRI (ex ROT) e controllo delle operazioni di pesatura e carico degli stessi con produzione di report
- **Verifica pulizie**: presso il P.O. di Asti (spazi comuni, degenze, servizi diagnostici, ambulatori) verifica della corretta applicazione del capitolato pulizie con produzione di report
- **Collaborazione a stesura capitolati** di gara e partecipazione a commissioni scelta dispositivi

Popolazione target

Popolazione generale, popolazione residente temporaneamente o permanentemente in strutture ospedaliere ed extraospedaliere, personale che opera nelle strutture ospedaliere ed extraospedaliere.

Attori coinvolti

- Livello regionale: gruppo di lavoro prevenzione e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza, Gruppo Tecnico di Coordinamento e monitoraggio del Piano e della Strategia di contrasto all'AMR a livello regionale, Servizio di riferimento regionale per le malattie infettive (SEREMI).
- Livello locale: Direzioni Aziendali, servizi per la prevenzione del rischio infettivo nelle strutture sanitarie, laboratori di microbiologia, reparti di infettivologia, servizi di Formazione e Comunicazione.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Conduzione attività come da Obiettivi e Indicatori regionali	Conduzione e realizzazione obiettivi 2021	Le attività sono state condotte e realizzate secondo Obiettivi e Indicatori regionali	Nessuno scostamento
Valutazione attività aziendali	Restituzione relazioni aziendali 2019 e restituzione valutazioni 2019	Relazione aziendale 2019 inviata a Regione	Nessuno scostamento

Azione 10.2 Integrazione tra gruppi tecnici regionali in materia di ICA, AMR e PRP

Obiettivi dell'azione

Sostenere la governance in materia di prevenzione dell'antibiotico-resistenza in ambito umano attraverso una migliore integrazione dei gruppi di lavoro esistenti.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Per il livello aziendale non erano previsti per quest'anno interventi specifici in tal senso e non sono state richieste all'Azienda azioni dirette allo sviluppo dell'integrazione a livello aziendale, in particolare la collaborazione alle proposte regionali di sviluppo reti di *antimicrobial stewardship*. A livello aziendale è proseguita l'implementazione e la valutazione dell'esito di un'attività di antibiotico stewardship:

Il gruppo specifico (GMAS) formalizzato con Determina N° 161 del 27/9/2019, è composto da: Infettivologo Referente Stewardship (Dott. ssa Degioanni), Medico di Direzione Sanitaria di Presidio (Dott. ssa Broda), Microbiologo (Dr. ssa Concialdi), Farmacista (Dr. ssa Toffano)

Strutture di degenza coinvolte: Medicina, Chirurgia Generale, Urologia, Rianimazione, Geriatria

Molecole monitorate: piperacillina/tazobactam, tigeciclina, colistina*, teicoplanina, linezolid, imipem cilastatina, daptomicina, vancomicina, meropenem, ertapenem, cancidas*, anidulafungina, micafungina*, amoftericina b liposomiale*, ceftolozano/tazobactam*, ceftaroline*, fosfomicina*, dalbavancina*, ceftobiprolo*, caspofungin, cefiderocol*, meropenem-varbobactam* (*su prescrizione Infettivologo).

L'attività prevede:

- valutazione appropriatezza prescrittiva da parte del medico infettivologo in collaborazione con la SC Farmacia Ospedaliera di un campione di prescrizioni relative ai reparti
- audit in Chirurgia e Urologia
- partecipazione all'azione regionale di messa a punto di un Protocollo di Terapia Empirica Regionale
- aggiornamento del Manuale di Antibiotico Terapia Empirica ASL AT per i reparti di Medicina, Chirurgia Generale e Urologia.

Popolazione target

Non applicabile.

Attori coinvolti

Direzione Sanità e Welfare tramite i Settori coinvolti, Gruppi di lavoro dedicati al PRP, alle ICA e alle AMR.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Integrazione tra gruppi tecnici regionali in materia di ICA, AMR e PRP	Applicazione di eventuali indicazioni regionali	Non valutabile	Non sono state effettuate richieste dalla Regione

Azione 10.3

Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario

Obiettivi dell'azione

Sostenere la governance in materia di prevenzione dell'antibiotico-resistenza in ambito veterinario attraverso una migliore integrazione dei gruppi di lavoro esistenti.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

A livello locale non erano richieste azioni specifiche per questa azione.

L'azienda ha ottemperato alle richieste previste dai Piani Nazionali inerenti all'utilizzo degli antibiotici in Medicina Veterinaria, i controlli sull'utilizzo del farmaco, la ricerca di residui di farmaco in alimenti di origine animale e negli alimenti per gli animali, monitoraggio delle resistenze.

In ASL AT la sorveglianza delle antibiotico-resistenze, a livello veterinario, nel 2021 è stata effettuata mediante:

- Ricerca di residui di antibiotici negli alimenti e negli animali produttori di alimenti (PNR), oltre i limiti massimi residuali consentiti (LMR) nell'ambito dei campionamenti previsti dal Piano Nazionale Residui (PNR), per evitare che il consumatore venga a contatto con residui significativi di principi attivi ad attività antibatterica.
- Attività di farmaco sorveglianza, ovvero di controllo sull'impiego del farmaco veterinario, per promuoverne il corretto utilizzo.
- Ricerca di residui di antibiotici nei mangimi per animali produttori di alimenti, nell'ambito del Piano Nazionale Alimentazione Animale (PNAA), per evitare la presenza di residui di antibatterici nei mangimi che ne devono risultare privi (in particolare se prodotti successivamente ad un mangime medicato, per possibili fenomeni di trascinamento) o per assicurare che i mangimi medicati ne contengano la giusta quantità.
- Piano di monitoraggio armonizzato della resistenza antimicrobica dei batteri zoonotici e commensali - Decisione CE/652/2013 – Anno 2021.

Il piano ha previsto per l'ASL AT - SVET B - il prelievo alla macellazione di n. 7 campioni di contenuto di intestino cieco di suino ed il prelievo alla commercializzazione di n. 1 campioni di carne di suino e n. 1 campioni di carne di bovino.

Popolazione target

Non applicabile.

Attori coinvolti

Direzione Sanità e Welfare tramite i Settori coinvolti, Gruppi di lavoro dedicati al PRP, alle ICA e alle AMR, Referenti dei GdL Farmaco Veterinario, GdL Benessere Animale, Piano Nazionale Residui, GdL Alimentazione animale, IZSPLVA.

Azione 10.4 Informatizzazione dei flussi informativi relativi agli isolamenti di laboratorio

Obiettivi dell'azione

Migliorare la qualità delle informazioni e l'estensione della copertura della sorveglianza degli isolamenti di laboratorio.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

In Regione è presente la sorveglianza AR_ISS che coinvolge i laboratori che partecipavano alla precedente sorveglianza AR_ISS svolta su base volontaria. Attualmente i microbiologi estraggono i dati dai LIS, li validano e transcodificano secondo le necessità del sistema di sorveglianza. Il livello

regionale verifica le informazioni e le trascodifica secondo i formati e codici richiesti dal protocollo per l'invio all'ISS. Anche per ottemperare alle indicazioni del PNCAR, è necessario Il Laboratorio di Microbiologia ASL AT partecipa alla fase di avvio del "Sistema di Sorveglianza sentinella dell'antibiotico resistenza (AR-ISS).

Nell'anno non sono pervenute dal livello regionale richieste di partecipazione alla realizzazione del sistema informatizzato.

Attori coinvolti

Direzione Sanità e Welfare tramite i Settori regionali interessati, Tecnici CSI, Gruppo di lavoro temporaneo tra CSI e componenti del Gruppo tecnico regionale AMR, Laboratori di microbiologia delle Aziende coinvolte in prima battuta.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Sviluppo del sistema informatizzato	Collaborazione dei laboratori delle Aziende coinvolte nella prima fase	Non valutabile	Non pervenute richieste di partecipazione alla realizzazione del sistema informatizzato dalla Regione
Disponibilità del flusso informativo AR_ISS	Collaborazione dei laboratori delle Aziende coinvolte nella prima fase	Non valutabile	Non pervenute richieste di partecipazione alla realizzazione del sistema informatizzato dalla Regione

Azione 10.5 Promuovere e sostenere le attività di Infection Control (ICA-AMR) nelle RSA

Obiettivi dell'azione

Migliorare la prevenzione delle infezioni nelle RSA.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nell'anno le ISRI-ICA hanno partecipato al gruppo di lavoro del GLICA. A causa dell'emergenza ancora in atto, non sono state avviate attività di ricognizione delle procedure presenti nelle RSA.

Attori coinvolti

Direzione Sanità e Welfare tramite i Settori regionali interessati, GLICA, Unità per il Rischio Infettivo correlato all'assistenza (UPRI), Sistemi Informativi regionali, Aziende ASL, RSA.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Ricognizione nelle RSA della presenza/uso di procedure tramite raccolta informatizzata	Disponibilità locale della ricognizione	Non effettuata	Emergenza pandemica

Programma 11

Promozione della salute nei primi mille giorni

REFERENTI: Tiziana Bruno- Marina Silvagno

Azione 11.1 Promuovere interventi inerenti la riduzione e/o cessazione dell'abitudine al fumo dei neo genitori durante la gravidanza e nei primi mesi di vita del bambino

Obiettivo dell'azione

Ridurre e prevenire l'abitudine al fumo di tabacco in gravidanza e nei primi mesi di vita del bambino.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nell'anno è stato ampliato il gruppo fumo aziendale, con l'inserimento di due operatori (un'infermiera e un'ostetrica) del Dipartimento Materno Infantile.

In occasione della consegna dell'Agenda della Gravidanza e nel corso del primo accesso allo "Spazio Mamma" presso i consultori familiari di Asti e Nizza Monferrato, le ostetriche hanno condotto interventi informativi per promuovere l'astensione dal fumo in gravidanza e nel puerperio. E' stata diffusa la brochure "Smettere di fumare protegge il tuo bambino".

Nelle situazioni in cui, durante il colloquio, è stato identificato nella donna o nei suoi conviventi il fattore di rischio rappresentato dall'abitudine al fumo, sono state fornite indicazioni per la presa in carico da parte dell'Ambulatorio per il Tabagismo.

Nel corso degli Incontri di Accompagnamento alla Nascita, fruibili in modalità online sul canale YouTube ASL AT, sono stati veicolati messaggi finalizzati a promuovere l'astensione dal fumo nell'ambito del modulo dedicato all'"Igiene e alimentazione in gravidanza".

Inoltre, all'interno dell'Agenda della Gravidanza è stata inserita la locandina "Mamme libere dal fumo" e nei locali di accoglienza/attesa dei consultori sono stati affissi locandine e poster relativi alla prevenzione dell'abitudine al fumo.

La popolazione target raggiunta è stata pari a 1316 tra genitori in attesa e neogenitori (1060 presso il Consultorio di Asti e 256 presso quello di Nizza).

Popolazione target

Genitori in attesa e neogenitori residenti in Regione Piemonte.

Attori coinvolti

Operatori sanitari dei Gruppi Fumo Aziendali.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Raccordo Gruppo Fumo /DMI	Evidenza dell'inserimento di almeno 1 operatore DMI all'interno del gruppo fumo aziendale	Presenza di 2 operatori DMI in gruppi fumo ASL	Nessuno scostamento

Azione 11.2 Accordo con Centri famiglia quali tramite con il terzo settore

Obiettivo dell'azione

Avviare o consolidare una collaborazione strutturata per favorire la creazione di sinergie strategiche con il terzo settore.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel 2021 è stato costituito un tavolo di lavoro con Assistenti Sociali del Comune di Asti per la creazione di alleanze e collaborazioni per la realizzazione di progetti rivolti a famiglie in difficoltà (15 novembre).

Nei locali di accoglienza/attesa di locandina è stata affissa una locandina informativa sulla cooperazione ASL/Centri per le Famiglie.

Popolazione target

Genitori in attesa e neogenitori, bambini in età 0-2 anni residenti in Regione Piemonte.

Attori coinvolti/ruolo

Operatori sanitari, operatori Centri Relazione e Famiglie

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Costituzione di un gruppo di lavoro almeno tra Centri per le famiglie e ASL	Almeno 1 incontro documentato	Un incontro per realizzazione progetto Consultorio (15 novembre)	Nessuno scostamento

Altre attività

In relazione alla gestione dell'emergenza Covid-19 ostetriche e infermiere dei consultori hanno effettuato circa 1.200 interventi di counseling telefonico a donne in gravidanza e neo genitori (es. Richiesta di informazioni generali su gravidanza e allattamento, richiesta di sostegno psicologico/sociale, rassicurazioni riguardanti l'infezione da SARS-CoV2 in gravidanza e puerperio).

Inoltre sono stati organizzati due incontri della durata di circa due ore ciascuno Assistenti Sociali del Comune di Asti, volti alla condivisione di progetti per il sostegno della donna in tutte le fasi della vita, in particolare durante il periodo della menopausa (17 e 28 giugno 2021).

Programma 12

Promozione della salute nel setting sanitario e nella gestione della cronicità

REFERENTI: Irene Bevilacqua- Filippo Bo

Azione 12.1 Coordinamento intersettoriale Prevenzione-Cronicità

Obiettivi dell'azione

Migliorare l'integrazione e la sinergia prevenzione-cronicità attraverso il coordinamento delle strategie e della programmazione sugli ambiti comuni che coinvolgono la prevenzione primaria, secondaria e terziaria.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Il 3 agosto e il 9 novembre il Coordinatore del Nucleo Cronicità aziendale ha partecipato ai due momenti di confronto previsti a livello regionale.

Nell'ultimo biennio alcuni dei componenti del gruppo di miglioramento aziendale dei PDTA (Scompenso Cardiaco, BPCO, Malattia Renale Cronica) hanno concluso il loro rapporto di lavoro. L'emergenza pandemica ancora in atto nel 2021 e la forte carenza di personale, non hanno consentito la ricostituzione del gruppo entro l'anno. Non è quindi stato possibile riunirlo e garantire la partecipazione del referente Prevenzione.

Popolazione target

Popolazione generale, popolazione a rischio per MCNT, pazienti con MCNT Scompenso Cardiaco, BPCO, MRC.

Attori coinvolti

CORP, rappresentanti del percorso regionale Cronicità, Referenti Cronicità aziendali.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Confronto CORP-Rappresentanti percorso Cronicità	Partecipazione del Coordinatore Nucleo Cronicità Aziendale	Partecipazione ai due incontri previsti	Nessuno scostamento
Azioni di prevenzione nei documenti aziendali di PDTA Scompenso Cardiaco, BPCO, MRC	Partecipazione del Referente Prevenzione ai gruppi di miglioramento aziendale dei tre PDTA laddove costituiti	Gruppo di lavoro aziendale non ricostituito	Emergenza pandemica

Rendicontazione attività di screening 2021

Azione 12.4 Piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico

Obiettivi dell'azione

Garantire livelli di attività adeguati ad offrire lo screening negli intervalli previsti a tutta la popolazione eleggibile, sulla base di un piano che preveda misure di contenimento e recupero entro il 2022 del ritardo accumulato nel periodo di emergenza pandemica.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

La popolazione obiettivo per il 2021 è stata calcolata dal CRPT includendo, oltre alla popolazione inevitabile nell'anno in corso (popolazione bersaglio/intervallo di screening), anche la quota della popolazione non invitata nel 2020 per la contrazione delle risorse dovuta all'emergenza pandemica.

Popolazione obiettivo ASL AT

- per lo screening mammografico 16.536 assistite, per la fascia di età obiettivo 50-69 anni
- per lo screening cervico-vaginale 13.018 assistite
- per lo screening colo-rettale 2.058 assistiti alla rettosigmoidoscopia (FS)

Nel corso dell'anno il Gruppo di Progetto del Programma n. 6, che negli ultimi anni è andato incontro a numerose variazioni per il turn-over dei suoi componenti, non si è riunito. Il confronto a distanza con i Responsabili delle S.C. coinvolte, ha comunque consentito di programmare i volumi di attività necessari al raggiungimento degli obiettivi assegnati.

Nel 2021 l'attività del programma di screening è proseguita con volumi ridotti rispetto al periodo pre-covid, nel rispetto dei protocolli per la gestione in sicurezza dei percorsi di screening e approfondimento. Il persistere dell'emergenza pandemica anche nel 2021 ha determinato l'accumulo di ulteriore ritardo.

Nell'anno l'obiettivo prioritario è stato il recupero del ritardo accumulato nel periodo di emergenza. Sono stati definiti accordi con le unità operative coinvolte nello screening per la programmazione dei volumi di attività necessari a garantire la copertura della popolazione, utilizzando le risorse previste a livello regionale per garantire il potenziamento dell'attività, anche riassegnando le unità di personale precedentemente reindirizzate al supporto delle attività COVID.

Dal mese di ottobre è stato avviato, in collaborazione con la S.C. Radiodiagnostica, un progetto di recupero che ha previsto 26 sedute aggiuntive, consentendo l'effettuazione di 470 esami mammografici entro la fine dell'anno.

Nell'ultimo trimestre dell'anno sono state avviate anche attività per il recupero di prestazioni di secondo livello in collaborazione con la S.C. Gastroenterologia (3 sedute) e con la S.C. Ostetricia e Ginecologia (26 sedute).

Popolazione target

Screening cancro cervice uterina: donne assistite del SSR di età compresa tra 25 e 64 anni.

Screening cancro del seno: donne assistite del SSR di età compresa tra 45 e 74 anni (50-69: invito a tutta la popolazione bersaglio; 45-49: invito alle donne che aderiscono al programma; adesione spontanea per le donne 70-74 anni).

Screening cancro colo rettale: uomini e donne, assistiti del SSR, di età compresa tra 58 e 69 anni.

Attori coinvolti

SO UVOS (organizzazione e invio inviti; monitoraggio e valutazione), direzioni sanitarie aziendali (supporto alla programmazione), SC che garantiscono le prestazioni necessarie per le varie fasi del programma.

Indicatori di processo Programma 6 (ASL AL, ASL AT, ASO AL)

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
SCREENING MAMMOGRAFICO Età 50-69 anni Numero di donne invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	100 - 97%	99,3%	Nessuno scostamento

SCREENING CERVICO-VAGINALE Età 25-64 anni Numero di donne invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	100 - 97%	108,6%	Nessuno scostamento
SCREENING COLO-RETTALE Età 58 anni Numero persone invitate a sigmoidoscopia + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	100 - 97%	106,1%	Nessuno scostamento
SCREENING MAMMOGRAFICO Età 50-69 anni Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	55-51%	41,8%	Riduzione volumi di attività per emergenza sanitaria da SARS CoV2
SCREENING CERVICO-VAGINALE Età 25-64 anni Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	44-41%	34,8%	Riduzione volumi di attività per emergenza sanitaria da SARS CoV2
SCREENING COLO-RETTALE Età 58-69 anni Numero persone sottoposte a sigmoidoscopia o FIT + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	44-41%	27,1%	Riduzione volumi di attività per emergenza sanitaria da SARS CoV2

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
SCREENING MAMMOGRAFICO Età 50-69 anni Numero di donne invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	100 - 97%	106,3%	Nessuno scostamento
SCREENING CERVICO-VAGINALE Età 25-64 anni Numero di donne invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	100 - 97%	109%	Nessuno scostamento
SCREENING COLO-RETTALE Età 58 anni Numero persone invitate a sigmoidoscopia + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	100 - 97%	100%	Nessuno scostamento
SCREENING MAMMOGRAFICO Età	55-51%	50,8%	Nessuno scostamento

50-69 anni Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale			
SCREENING CERVICO-VAGINALE Età 25-64 anni Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	44-41%	49,5%	Nessuno scostamento
SCREENING COLO-RETTALE Età 58-69 anni Numero persone sottoposte a sigmoidoscopia o FIT + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale	44-41%	47,9%	Nessuno scostamento

Azione 12.5 Screening mammografico – donne 45-49 anni

Obiettivi dell'azione

Aumentare l'estensione e la copertura da esami delle donne di età 45-49 anni, in coerenza con l'obiettivo regionale che prevede la piena implementazione del programma di screening mammografico con raggiungimento della copertura della popolazione bersaglio 50-69 anni e garanzia dell'offerta del percorso per le donne 45-49 anni.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Durante l'anno UVOS ha previsto l'invio della lettera informativa alle donne 45enni (1363) per offrire loro la possibilità di aderire spontaneamente allo screening. Le aderenti la prima volta vengono poi invitate con il periodismo annuale previsto dal programma.

Nel corso dell'anno sono state inviate 804 lettere informative a donne nel quarantacinquesimo anno di età.

Popolazione target

Donne assistite dal SSR di età compresa tra 45 e 49 anni.

Attori coinvolti

SO UVOS (organizzazione e invio inviti; monitoraggio e valutazione), servizi di radiologia (esecuzione e lettura delle mammografie e relativi approfondimenti)

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Numero di programmi che hanno inviato la lettera informativa/n. totale programmi	<i>Per tutti i programmi:</i> donne 45 enni nell'anno in corso cui è stata inviata la lettera informativa / totale popolazione bersaglio (coorte delle 45 enni del 2021) (standard: ≥ 50%)	59%	Nessuno scostamento

Azione 12.6 Screening colo-rettale

Obiettivi dell'azione

Adozione della modalità di invito con lettera di preavviso, per favorire un incremento della rispondenza.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L'ASL AT, così come il Programma 6 di cui fa parte, non ha beneficiato della modalità di invito con lettera di preavviso, a causa del ritardo nell'attivazione del nuovo applicativo CSI e dei problemi occorsi durante la fase di avvio.

Popolazione target

Assistiti del SSR (uomini e donne) di 58 anni.

Attori coinvolti

SO UVOS (organizzazione e invio inviti; monitoraggio e valutazione); servizi di endoscopia (esecuzione esami e relativi approfondimenti); CSI Piemonte (aggiornamento software).

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Numero di programmi che hanno inviato la lettera di preavviso/n. totale programmi	<i>Per tutti i programmi:</i> invio della lettera di preavviso a tutti gli assistiti invitati per la sigmoidoscopia	Non valutabile	Adozione della lettera di preavviso non estesa al Programma 6
Proporzione di persone aderenti al primo invito alla sigmoidoscopia	30%	Non valutabile	Adozione della lettera di preavviso non estesa al Programma 6

Azione 12.7 Integrazione con attività spontanea

Obiettivi dell'azione

Integrazione dell'attività spontanea ambulatoriale, effettuata a seguito di prescrizione medica, e degli interventi di prevenzione attivati sul territorio da organizzazioni dei pazienti, di volontariato sociale e no-profit nell'attività del programma organizzato.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Le DGR 111 del 2006 e 27-3570 del 2016 prevedono che l'accesso ai servizi ambulatoriali di mammografia sia limitato alle sole donne che abbiano avuto una prescrizione di mammografia per comparsa di sintomi; tutti gli esami di controllo sono da reindirizzare al percorso previsto dal programma di screening. L'indicazione riguarda tutte le donne di età compresa tra 45 e 74 anni.

Come previsto dalle indicazioni delle DGR 111 e 27, in ASL AT tutti gli operatori del CUP sono stati formati in tal senso e da anni si applica il programma di riconversione, con l'invio al percorso dello screening delle donne che richiedono mammografie per "prevenzione" con impegnativa del medico curante.

La formazione destinata ai MMG e agli operatori dei centri prelievo per l'adozione del nuovo protocollo per la prescrizione del FIT extra-screening, non è stata avviata in attesa di mandato regionale.

Nell'anno è stata effettuata una ricognizione delle risorse disponibili sul territorio (es. organizzazioni dei pazienti, associazioni di volontariato sociale e no-profit), con lo scopo di definire in futuro protocolli di collaborazione. E' stata individuata un'associazione di volontariato

impegnata nella lotta contro i tumori, con cui avviare percorsi di integrazione e reindirizzamento dell'utenza ai programmi organizzati di screening regionale.

Popolazione target

Assistiti in fascia di età di screening che si rivolgono alle associazioni, ai CUP o ai laboratori analisi aziendali.

Attori coinvolti

Centro di Riferimento Regionale (definizione dei criteri di appropriatezza prescrittiva); SO UVOS (organizzazione; monitoraggio e valutazione); CUP (re-indirizzamento delle donne che richiedono mammografie extra-screening), Rete Oncologica, Associazioni del territorio.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Numero di programmi che adottano il nuovo protocollo per la prenotazione di esami extra screening	Per tutti i programmi: adozione del nuovo protocollo per la prenotazione di esami extra screening, attivazione di corsi di formazione per MMG e operatori dei centri prelievo	Non avviata formazione per MMG/operatori centri prelievo	Mancato avvio della formazione in attesa di mandato regionale
Proporzione di esami FIT extra-screening effettuati su persone in fascia di età di screening sul totale (screening+extra-screening)	≤ 20%	Non valutabile	Mancato avvio della formazione in attesa di mandato regionale
Numero di programmi che istituiscono percorsi concordati con le associazioni	Ricognizione locale e definizione di un percorso	Effettuata ricognizione locale	Nessuno scostamento
% mammografie extra screening eseguite per donne 50-69enni / mammografie eseguite nel programma screening (età 50-69 anni)	≤ 10%	7%	Nessuno scostamento

Azione 12.8 Estensione e rafforzamento degli interventi per le donne straniere

Obiettivi dell'azione

Estensione e rafforzamento degli interventi per favorire la partecipazione delle donne straniere agli screening per i tumori del collo dell'utero e della mammella.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Il materiale multilingue predisposto dalla Regione Piemonte per donne straniere non è stato diffuso nell'anno. In attesa della distribuzione del nuovo materiale informativo, è stato reso disponibile presso le sedi del Consultorio Familiare, le Unità Territoriali di prelievo e le sedi di erogazione delle mammografie di screening ASL AT, il materiale dedicato alle utenti straniere realizzato in passato.

Le ostetriche dei Consultori familiari ASL AT hanno avuto contatti con le associazioni "Idea donna", "Cooperativa Orso" e Associazione Mediatori Culturali AMMI che lavorano con donne alla tratta e profughi.

Presso i consultori di Asti e Nizza sono presenti mediatrici culturali quattro giorni alla settimana.

Ormai da anni, le ostetriche che accolgono la donna presso le strutture consultoriali, in occasione di una gravidanza o di visita ginecologica, propongono lo screening alle donne eleggibili già dal primo accesso.

Nell'anno le donne straniere intercettate ed informate sul programma di screening Prevenzione Serena sono state circa 300.

Popolazione target

Donne straniere assistite dal SSR di età compresa tra 25 e 74 anni.

Attori coinvolti

Settore Comunicazione istituzionale della Regione, SO UVOS, medici di medicina generale, consultori familiari, centri ISI, mediatori culturali inseriti nel sistema sanitario regionale.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Diffusione del materiale informativo sul territorio	Diffusione del materiale informativo sul territorio nell'anno: almeno una volta	Non disponibile il nuovo materiale informativo. Diffusione continua del materiale realizzato in passato	Materiale informativo non disponibile
Identificazione e presa di contatto con le associazioni/ servizi che si occupano di immigrazione	Identificazione delle associazioni/servizi che si occupano di immigrazione. Presa di contatto con almeno uno di essi	Contatti periodici	Nessuno scostamento
Identificazione di argomenti da trattare nell'ambito di focus group e loro attuazione	Almeno un incontro tra personale dello screening e rappresentanze dell'utenza straniera	Incontri periodici	Nessuno scostamento

Azione 12.9 Qualità dei programmi di screening

Obiettivi dell'azione

Promozione della qualità dei programmi di screening.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Tutte le Strutture aziendali interessate sono state raggiunte dall'informazione relativa agli eventi formativi organizzati nel corso dell'anno dal programma Prevenzione Serena, per favorire il confronto e l'aggiornamento degli operatori coinvolti, nonostante le difficoltà legate all'emergenza sanitaria ancora in atto nel periodo previsto per la formazione.

CRPT ha organizzato in presenza i workshop annuali a cui hanno partecipato gli operatori ASL AT coinvolti nei tre programmi regionali di screening Prevenzione Serena:

3 dicembre per lo screening del tumore della mammella;

17 dicembre per lo screening del carcinoma colo-rettale;

21 dicembre per lo screening del cervicocarcinoma;

Il 21 giugno si è tenuto in videoconferenza il seminario "La sorveglianza post-polipectomia: è tempo di cambiare?"

Nel corso dell'anno non sono state effettuate iniziative di audit.

Popolazione target

Tutti gli operatori dei tre programmi di screening (nei vari livelli dell'attività), medici di medicina generale.

Attori coinvolti

CRR, SC Epidemiologia, screening, registri tumori, CPO Piemonte, responsabili dei programmi di screening, operatori screening.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Copertura formativa del personale inserito negli screening oncologici piemontesi (sia in termini di dislocazione territoriale che di qualifica professionale)	Almeno 80%	Almeno 80%	Nessuno scostamento

Azione 12.11 Interventi rivolti alle donne con rischio ereditario per tumore della mammella

Obiettivi dell'azione

Sviluppo di interventi rivolti alle donne con rischio ereditario per tumore della mammella.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

La D.G.R. n. 71-8681 del 29 marzo 2019, individua i centri di senologia quali centri deputati alle procedure di accertamento della presenza di una condizione di alto rischio genetico di tumore della mammella e/o dell'ovaio e di sorveglianza delle persone risultate positive al rischio. La Breast Unit ASL AT ha recepito le indicazioni previste dalla D.G.R. n. 71 del 2019. Nell'anno sono stati convocati incontri finalizzati all'applicazione locale dei percorsi di sorveglianza clinica e radiologica previsti per i soggetti ad alto rischio ereditario di tumori mammari e ovarici. Ad oggi è attivo il percorso di sorveglianza strumentale per le pazienti portatrici di mutazione con prestazioni garantite dall'esenzione identificata con il codice D99.

L'implementazione dei percorsi di sorveglianza clinica ha subito pesanti rallentamenti sia a causa della carenza di personale sanitario e tecnico sia a causa dell'emergenza sanitaria da SARS-CoV2 ancora in atto.

Popolazione target

Donne trattate dalle Breast Units che presentano un aumentato rischio per carcinoma mammario. Presa in carico delle pazienti e delle loro parenti.

Attori coinvolti

GIC e Breast Units dei poli oncologici: identificazione casi indice, reclutamento famigliari, indicazioni follow-up.

UVOS: monitoraggio dell'attività.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Casi a rischio avviati al percorso previsto dal protocollo / totale casi a rischio individuati	70%	Non raggiunto	Ritardo nell'implementazione dei percorsi a causa della carenza di personale e dell'emergenza sanitaria

Programma 13

Alimenti e salute

REFERENTE: Renza Berruti

Azione 13.1 Promozione di una dieta alimentare sana ed equilibrata

Obiettivi dell'azione

Promuovere la consapevolezza da parte delle comunità sull'importanza di una dieta alimentare sana ed equilibrata.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

E' proseguita l'attività di vigilanza/valutazione nutrizionale nella ristorazione collettiva. Sono state compilate 24 schede di cui 17 relative alla ristorazione scolastica e 7 relative alla ristorazione collettiva – assistenziale.

Sono stati effettuati due interventi di informazione/divulgazione sull'importanza di una dieta alimentare sana ed equilibrata (aumento consumo frutta e verdura, riduzione contenuto sale, riduzione bevande zuccherate, ecc.):

il 18 maggio due operatori SIAN hanno partecipato al webinar organizzato dal Lions Clubs International Distretto 108 Ia3 per la presentazione del progetto "Frutta + Verdura" a tutti i soci.

Il progetto nato dalla collaborazione tra SIAN, Lions Clubs International Distretto 108 Ia3 e l'agenzia "Prima Visione", si pone l'obiettivo di informare i bambini sull'importanza dei consumi quotidiani di frutta e verdura di stagione, focalizzandosi su come i vari colori si traducano in altrettante varietà di sostanze nutritive diverse.

Per facilitare la comprensione del "messaggio" da parte dei bambini, è stata scelta la formula dell'e-book a divulgazione gratuita. L'e-book "Frutta+Verdura", oltre a descrivere la necessità di un regime alimentare più sano, coinvolge i bambini con giochi interattivi e contiene schede di valutazione dei risultati/progressi raggiunti ad uso degli insegnanti. Tale progetto è stato inserito nel catalogo Proposte di Promozione ed Educazione alla Salute per le Scuole (Anno scolastico 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022);

il 12 giugno un operatore del SIAN ha partecipato al webinar organizzato dal Polo universitario UNI-ASTISS (Università degli Studi di Torino) sul consumo di frutta e verdura.

Popolazione target

Popolazione residente in Regione Piemonte, Operatori del settore alimentare, Associazioni di categoria, Operatori sanitari, Operatori della ristorazione.

Attori coinvolti/ruolo

Servizi medici e veterinari delle ASL, IZS.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Proporzione di ASL che attuano interventi di informazione/divulgazione sull'importanza di una dieta alimentare sana ed equilibrata	Per tutte le ASL: Almeno 1 intervento di informazione/divulgazione	2 interventi di informazione/divulgazione svolti	Nessuno scostamento

Azione 13.2 Tutelare la salute dei soggetti allergici e intolleranti e il diritto all'informazione dei consumatori

Obiettivi dell'azione

Migliorare l'informazione ai consumatori sui rischi connessi al consumo di alimenti.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Il personale sanitario SIAN e SVET B dell'ASL AT (Direttore f.f. del Servizio, coordinatore TPALL del SIAN e Responsabile SSD Veterinaria area B) ha partecipato al corso di formazione regionale "Etichettatura dei prodotti alimentari: controllo ufficiale in materia di claims nutrizionali/salutistici e informazioni obbligatorie" finalizzato all'applicazione dei regolamenti comunitari 1924/2006 e 1169/2011, concernenti le indicazioni nutrizionali e salutistiche fornite sui prodotti alimentari, organizzato dall'ASLTO 5 dal 03/05/2021 al 14/06/2021 in modalità "da remoto" (FAD sincrono).

Personale del SIAN (Direttore f.f. del Servizio e coordinatore TPALL) ha partecipato ai gruppi di lavoro regionali per la stesura di linee guida/procedure relative ai controlli in materia di etichettatura e claims nutrizionali e salutistici (Reg. UE 1169/11, Reg. 1924/06 e Reg. 432/12).

Il 9 giugno il Direttore f.f. del SIAN ha condotto un intervento di comunicazione a soggetti istituzionali e portatori di interesse, compresi i consumatori, in materia di sicurezza alimentare, comunicazione del rischio e Malattie a trasmissione alimentare (MTA) organizzato dall'UNPLI (Unione Nazionale Pro Loco di Italia) – sezione di Asti in modalità Webinar.

Popolazione target

Popolazione residente in Regione Piemonte, Operatori del settore alimentare, Associazioni di categoria.

Attori coinvolti/ruolo

Servizi medici e veterinari delle ASL, IZS.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Evento formativo regionale su etichettatura (indicazione corretta allergeni, etichetta nutrizionale, claims)	Per tutte le ASL: Garantire la partecipazione all'evento formativo regionale	Partecipazione di tre operatori del Dipartimento Prevenzione ASL AT	Nessuno scostamento
Proporzione di ASL che attuano interventi coordinati di comunicazione del rischio in modo strutturato, sistematico e integrato (conservare alimentari sicure, infografica MTA)	Per tutte le ASL: Almeno 1 intervento coordinato di comunicazione nell'anno	1 intervento di comunicazione svolto	Nessuno scostamento

Programma 14

Prevenzione delle malattie infettive

REFERENTI: Duilio Lioce- Fulvio Ossino

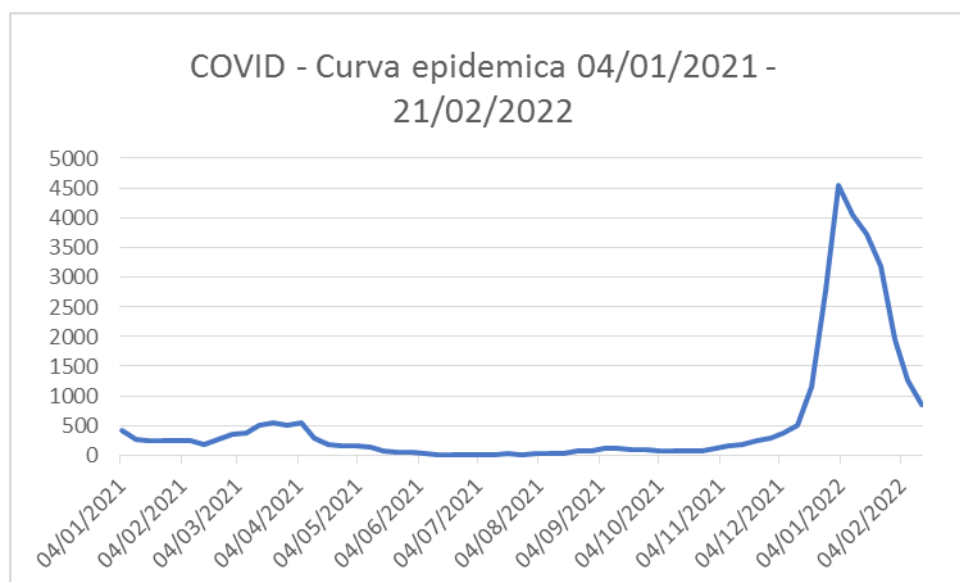
Azione 14.1 Sviluppo e integrazione dei sistemi di sorveglianza e potenziamento dei sistemi informativi

Obiettivi dell'azione

Miglioramento dei sistemi di sorveglianza esistenti e sviluppo di ulteriori sistemi di sorveglianza per le malattie infettive prioritarie o emergenti; analisi e utilizzo dei dati rilevati attraverso le sorveglianze.

Descrizione puntuale delle attività realizzate nel 2021

Anche nel 2021 lo scenario delle malattie infettive è stato dominato dall'epidemia da SARS CoV2, con un totale di 12.818 casi positivi registrati nel territorio della ASL di Asti.



Nell'anno si sono verificati due picchi epidemici (terza e quarta ondata): il primo, di proporzioni più contenute, tra la metà di marzo e la metà di aprile (circa 500 casi/settimana dal 15 marzo al 5 aprile); il secondo, legato alla diffusione della variante omicron, altamente trasmissibile, si è verificato nel mese di dicembre e ha determinato un raddoppio settimanale dei casi, raggiungendo numeri tali da superare le capacità di risposta del sistema sanitario, fenomeno osservato anche a livello nazionale e globale.

Durante l'anno il Dipartimento di Prevenzione ha garantito le attività fondamentali per la gestione dell'epidemia:

- valutazione delle segnalazioni e delle notifiche inoltrate tramite piattaforma dai MMG e PLS e risposta ai medesimi;
- conferma dei casi sospetti, segnalati tramite piattaforma dai curanti, isolamento dei degli stessi e dei loro contatti famigliari;
- conferma dei casi sospetti e contact tracing nelle scuole come da indicazioni regionali;
- screening, conferma dei casi sospetti e contact tracing nelle strutture assistenziali e socio-assistenziali del territorio in collaborazione con USCA;
- conferma dei casi sospetti e contact tracing nelle strutture per l'accoglienza profughi;
- collaborazione con i Medici Competenti delle Aziende per il contact tracing negli ambienti di lavoro;

- coordinamento della centrale operativa tamponi (organizzazione dell'attività di erogazione di 99.400 tamponi presso i "drive-through" aziendali attivi);
- rapporti con i laboratori e punti di prelievo pubblici e privati;
- emissione dei provvedimenti di isolamento fiduciario;
- gestione delle quarantene;
- controlli di guarigioni e liberazioni;
- gestione dei rientri dall'estero;
- gestione dei rapporti con gli Enti e le Autorità;
- vigilanza sulle strutture assistenziali e socio-assistenziali;
- gestione delle linee telefoniche COVID per informazioni a popolazione, scuole, strutture, MMG e PLS;
- gestione delle diverse caselle di posta elettronica dedicate;
- gestione dati e report per la regione;
- gestione delle piattaforme informatiche e degli archivi:
 - piattaforma COVID-CSI
 - sistema informativo delle strutture per socio-assistenziali
 - sistema informativo del personale
 - archivi informatici complementari del livello locale
- adempimenti previsti dal D.L. 44/2021 in materia di obblighi vaccinali per gli esercenti le professioni sanitarie (728 controlli effettuati, 185 accertamenti).

E' stato garantito il mantenimento delle attività routinarie di sorveglianza delle malattie infettive e delle sorveglianze speciali, in accordo con le relative indicazioni regionali.

In particolare sono state inserite sulle piattaforme designate tutte le notifiche e sorveglianze speciali previste.

Le misure di contenimento dell'epidemia di SARS CoV-2 hanno ridotto significativamente l'occorrenza delle altre patologie infettive.

In attesa dell'adozione della piattaforma ministeriale PreMal, le 160 notifiche pervenute sono state inserite sulla piattaforma regionale GEMINI.

Nell'anno non sono stati registrati casi di morbillo, pertosse, meningite meningococcica, epatite virale A e B. Sono stati notificati 41 casi di scabbia, 33 di varicella, 23 di salmonellosi, 14 di scarlattina, 5 di legionellosi e 2 di parotite epidemica.

Le malattie batteriche invasive sono state confermate con esami di laboratorio secondo le indicazioni regionali e sono state inserite sulla piattaforma nazionale. Sono stati notificati 2 casi di malattia invasiva da pneumococco e 1 caso di meningite da streptococco B. Entrambi i campioni risultati positivi per pneumococco sono stati inviati al laboratorio regionale di riferimento per effettuarne la tipizzazione; uno di questi è risultato non tipizzabile per assenza di crescita di batteri in coltura, mentre l'altro è risultato appartenere al sierotipo 17F.

Le attività di controllo della TB (ricerca attiva dei contatti, screening per ITBL, follow-up del trattamento/profilassi, ecc.) sono proseguite secondo la procedura aziendale redatta in adesione al protocollo regionale.

Sono stati segnalati 8 casi di TB polmonare e 2 casi di TB extrapolmonare, di cui uno in sede linfonodale e uno intestinale.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
n. totale casi TB	14	15	19	16	17	22	14	12	16	19	9	10
incidenza x 100.000	6,7	7,3	9,2	7,7	8,2	10,6	6,8	5,8	7,8	8,8	4,5	5,0

Gli 8 pazienti con TB polmonare erano delle seguenti nazionalità: 2 italiani, 2 rumeni, 2 somali, 1 marocchino e 1 cinese. 1 caso è risultato resistente all'isoniazide e 1 alla pirazinamide.

I contatti dei casi di TB individuati con le indagini epidemiologiche sono stati 31. 14 contatti, tra cui 2 minori sono risultati positivi ai test per ITBL. 11 di questi hanno iniziato il trattamento per ITBL.

Sono proseguite le attività di prevenzione della TB nei migranti, in sinergia con tutte le strutture ASL coinvolte (Distretto, Servizio Amministrativo Territoriale, Radiologia, Pneumologia, Malattie Infettive) e con la collaborazione della C.R.I. e delle cooperative/associazioni di volontariato coinvolte nella gestione dell'accoglienza dei migranti. I soggetti sintomatici, identificati in occasione della prima valutazione sanitaria effettuata dal medico CRI al momento dell'accoglienza sono indirizzati alla SC Malattie infettive dell'ospedale di Asti per il completamento dell'iter diagnostico-terapeutico. Agli asintomatici è offerto attivamente lo screening radiologico mediante RX.

Nel corso del 2021 sono state effettuate 116 radiografie di screening. In 12 casi si è ritenuto opportuno procedere con ulteriori approfondimenti tramite Quantiferon test. Dei 7 casi risultati positivi al test, 5 hanno accettato il trattamento per ITBL proposto.

Sono state notificate 5 micobatteriosi non tubercolari (Micobatterio Chimaera e Avium). E' stato diagnosticato un caso di Micobatteriosi da M. Chimaera per il quale sono state seguite le raccomandazioni specifiche emanate del Ministero della Salute nel 2019.

La sorveglianza delle arbovirosi è proseguita in ambito umano e veterinario secondo quanto previsto dal Piano regionale di sorveglianza e controllo dei casi umani di Dengue, Chikungunya, Zika, West Nile e altre Arbovirosi. Non si sono riscontrati casi umani di arbovirosi. Sono state adottate misure di prevenzione della trasmissione di WNV mediante trasfusioni, trapianto d'organo, tessuti e cellule.

Il personale del SISP ha partecipato alle riunioni tecniche e agli eventi formativi previsti dal livello regionale, in particolare alle videoconferenze convocate dal Dipartimento Interaziendale Malattie ed Emergenze Infettive per condividere procedure e informazioni da attuare per la gestione dell'emergenza pandemica.

Nelle giornate 8 e 9 novembre 2 Assistenti Sanitarie e 2 medici SISP hanno effettuato la formazione a distanza organizzata dal SEREMI ASL AL per l'addestramento all'utilizzo della nuova piattaforma ministeriale PreMal.

La gestione dell'attività vaccinale è completamente informatizzata; nell'il SISP ha garantito l'adozione delle indicazioni regionali relative alle attività di monitoraggio delle attività vaccinali.

Popolazione target

Popolazione generale della Regione Piemonte, gruppi a rischio di patologia, popolazione migrante.

Attori coinvolti

Livello regionale: Regione Piemonte, Servizio di riferimento regionale per le malattie infettive SEREMI ASL AL (supporto al coordinamento), Dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive".

Livello locale: Servizi di Igiene e Sanità Pubblica delle ASL, Servizi per la prevenzione del rischio infettivo nelle strutture sanitarie, Laboratori di microbiologia, rete Centri IST, reparti di Infettivologia e Pneumologia, area veterinaria territoriale, Istituto Zooprofilattico, rete dell'emergenza, rete dei Centri di Medicina dei Viaggi Internazionali.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Report notifiche malattie infettive	Rendicontazione nel PLP dei casi notificati	Rendicontazione dei casi di malattie infettive notificate al SISP	Nessuno scostamento

Altre attività

Malattie trasmesse da vettori e zoonosi

E' proseguita la collaborazione fra Servizi Medici e Servizi Veterinari per la prevenzione/gestione delle zoonosi e delle malattie trasmesse da vettori attraverso controlli coordinati e l'utilizzo di protocolli di intervento condivisi a seguito di focolai zoonosici, e un efficace flusso informativo.

L'obiettivo principale resta la riduzione della prevalenza delle zoonosi nelle popolazioni animali, quale mezzo di prevenzione della trasmissione all'uomo. Le zoonosi soggette a sorveglianza, tanto nella produzione primaria quanto nelle successive fasi della catena alimentare, per le quali devono essere attivati adeguati scambi di informazioni ed efficienti indagini epidemiologiche sono: brucellosi, tubercolosi da *M. bovis*, campylobatteriosi, listeriosi, trichinellosi, *E. coli* VTEC e quelle individuate nell'allegato I sez. B della Dir. 99/2003.

Tale obiettivo è stato perseguito nel corso del 2021 attraverso:

- Trasmissione reciproca costante dei dati tra SISP e SVET (referenti zoonosi) con la puntuale applicazione del protocollo condiviso di indagine e di intervento.
- Costante ricognizione e analisi dei flussi informativi e archivi dati (Veterinari, MTA, SIMI) per l'identificazione e la gestione integrata dei singoli casi e dei focolai epidemici.
- Adesione alle indicazioni regionali per le malattie trasmesse da vettori; la sorveglianza delle arbovirosi è proseguita in ambito umano e veterinario secondo quanto previsto dal Piano regionale di sorveglianza e controllo dei casi umani di Dengue, Chikungunya, Zika, West Nile e altre arbovirosi approvato con DD 327 del 9.6.2016.
- Realizzazione e completamento, secondo le indicazioni regionali, di tutti i piani di eradicazione e controllo delle malattie animali e delle zoonosi nelle filiere bovina, suina, ovina, caprina, equina, avicola, ittica e negli animali selvatici

Nella tabella seguente sono riportate le malattie a carattere zoonosico per le quali è attiva, direttamente e/o indirettamente da parte del Servizio Veterinario, una sorveglianza pianificata e sono evidenziati i casi segnalati nel 2021.

Malattia	Segnalazioni / Focolai 2021
1. Cisticercosi	8 (bovini)
• Echinococcosi / Idatidosi	12 (10 bovini + 1 ovino + 1 caprino)
• Leishmaniosi (*)	69
1. Leptosirosi (*)	2
• WEST Nile Disease lineage 2 (S)	0
• Salmonellosi	33 (32 focolai uomo + 1 focolaio avicoli)
• Malrossino	3 (suino)
• Brucellosi	1 (cane)

Azione 14.2 Definizione di programmi regionali di prevenzione e controllo

Obiettivi dell'azione

Sviluppo di azioni di prevenzione, mirate alla riduzione dei rischi, e di interventi di preparazione alle emergenze, attraverso la preparazione e l'adozione di piani e procedure per la gestione di eventuali emergenze, integrando il livello nazionale, regionale e locale.

Descrizione puntuale delle attività realizzate nel 2021

Gli operatori SISIP hanno partecipato a tutte le attività proposte del livello regionale e in particolare a tutti gli incontri previsti dal per la condivisione di indicazioni relative alla gestione dell'emergenza e della campagna vaccinale Covid-19.

L'attività vaccinale ordinaria è proseguita regolarmente, con offerta adeguata a quanto previsto nel PNPV 2017-2019 e in linea con le raccomandazioni regionali.

Nel 2021 sono state effettuate n° 31.188 vaccinazioni a 10.270 utenti (35.465 vaccinazioni a 23.418 utenti nel 2020); il calo dell'attività è da attribuirsi alla diminuzione del numero dei nati e al calo delle vaccinazioni legate ai viaggi.

Di seguito si rendicontano le coperture delle principali vaccinazioni dell'infanzia.

Coorte coinvolta	Tipo vaccino	Candidati	Copertura netta 2021 ASL AT (%)	
BAMBINI 2 ANNI (24 MESI) Nati nel 2019	Tetano 3 dosi	1298	96,98 (97)	
	Difterite 3 dosi		96,98 (97)	
	Pertosse 3 dosi		93,83 (94)	
	Poliomielite 3 dosi		96,90 (97)	
	Epatite B 3 dosi		96,90 (97)	
	Emofilo 3dosi		96,98 (97)	
	Morbillo 1 dose	1298	96,60 (97)	
			Parotite 1dose	96,53 (97)
			Rosolia 1 dose	96,53 (97)
			Varicella 1 dose	96,29 (96)
BAMBINI 6 ANNI Nati nel 2015	Tetano 4 dosi	1533	93,89 (94)	
	Difterite 4 dosi		93,89 (94)	
	Pertosse 4 dosi		93,82 (94)	
	Poliomielite 4 dosi		93,96 (94)	
	Morbillo 1 dose	1533	98,17 (98)	
			Parotite 1dose	98,04 (98)
			Rosolia 1 dose	98,11 (98)
	Morbillo 2 dosi	1533	94,86 (95)	
			Parotite 2 dosi	94,66 (95)
			Rosolia 2 dosi	94,79 (95)
BAMBINI 12 ANNI Nati nel 2009	HPV 2 dosi	1769	86,36 (86)	
RAGAZZI 16 ANNI Nati nel 2005	Tetano 5 dosi	1794	94,53 (95)	
	Difterite 5 dosi		94,30 (94)	
	Pertosse 5 dosi		94,07 (94)	
	Poliomielite 5 dosi		95,24 (95)	

	Morbillo 2 dosi	1794	97,99 (98)
	Parotite 2 dosi		97,38 (97)
	Rosolia 2 dosi		97,66 (98)
	Meningococco A 1 dose	1794	89,59 (90)
	Meningococco C 1 dose		90,45 (90)
	Meningococco W ₁₃₅ 1 dose		89,59 (90)
	Meningococco Y 1 dose		89,59 (90)

Le coperture vaccinali raggiunte nel 2021 sono in linea con quelle dell'anno precedente.

In applicazione della legge 119 del 31 luglio 2017 durante l'anno è proseguita la regolarizzazione di coloro che l'avevano iniziata negli anni precedenti.

Tutti i file prodotti dalle scuole, contenenti gli elenchi degli iscritti e successivi aggiornamenti, sono stati controllati.

Sono state vaccinate 338 gravide al terzo trimestre di gravidanza con il vaccino dTpa.

Presso la SOC Ostetricia e ginecologia sono state intercettate 24 donne suscettibili alla rosolia, alle quali è stata proposta l'immunizzazione con vaccino MPR. Tutte hanno accettato la vaccinazione.

Vaccinazione antinfluenzale

Sono state rispettate le indicazioni regionali relative alla Circolare ministeriale sulla prevenzione dell'influenza. La campagna di vaccinazione antinfluenzale 2021-2022 ha ottenuto buoni risultati: MMG e PLS hanno somministrato 49.507 vaccinazioni (49.292 nel 2020) di cui 36.127 a soggetti di età superiore o uguale a 65 anni, con una copertura vaccinale del 68% (dato in linea con quello della stagione precedente).

Campagna vaccinale Covid-19

Le indicazioni regionali per l'attuazione della campagna vaccinale Covid-19 sono state recepite e puntualmente applicate.

Al 31 dicembre sono state somministrate 341.992 vaccinazioni, di cui 144.906 prime dosi, 132.397 seconde dosi e 64.689 terze dosi.

Nel corso dell'anno Distretto e SISP hanno organizzato 11 momenti per condividere informazioni sulla campagna vaccinale anti-SARSCoV2 con MMG (9 riunioni in videoconferenza) e PLS (2 incontri in presenza).

Nell'area Focus e campagne di comunicazione del sito internet ASL AT è stata inserita una sezione per informare la popolazione sulle modalità di accesso alla vaccinazione Anti-Covid.

Nel mese di luglio è stato trasmesso e recepito il Piano strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu 2021-2023).

Altre attività

E' proseguita nel corso del 2021 l'attività dell'ambulatorio della Medicina dei Viaggi Internazionali, con una forte contrazione degli accessi a causa delle limitazioni ai viaggi da e per l'estero, imposte dalla pandemia.

Nell'anno sono state effettuate 174 consulenze ambulatoriali e somministrate 763 vaccinazioni. A 96 viaggiatori diretti in aree a rischio malarico è stata consigliata una profilassi farmacologica (39 Atovaquone + Proquanil, 56 Meflochina, 1 Diidroartemisinina-Piperachina).

Popolazione target

Popolazione generale della Regione Piemonte, gruppi a rischio di patologia, popolazione migrante.

Attori coinvolti

Livello regionale: Regione Piemonte, Servizio di riferimento regionale per le malattie infettive SEREMI ASL AL, Dipartimento interaziendale funzionale a valenza regionale “Malattie ed Emergenze Infettive”.

Livello locale: Servizi di Igiene e Sanità Pubblica delle ASL, Servizi per la prevenzione del rischio infettivo nelle strutture sanitarie, Laboratori di microbiologia, rete Centri IST, reparti di Infettivologia e Pneumologia, area veterinaria territoriale, Istituto Zooprofilattico, rete dell'emergenza, rete dei Centri di Medicina dei Viaggi Internazionali.

Indicatori di processo ASL AT

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Vaccinazione Covid-19	Adesione alle indicazioni regionali	Puntuale applicazione delle indicazioni regionali	Nessuno scostamento
Vaccinazioni dell'infanzia	Rendicontazione nel PLP delle coperture delle principali vaccinazioni dell'infanzia*	Rendicontazione effettuata	Nessuno scostamento