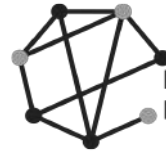




A.S.L. TO4

*Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea*



**PREVENZIONE
PIEMONTE**

RENDICONTAZIONE ATTIVITA'

PIANO LOCALE DELLA PREVENZIONE

2021

Il documento di rendicontazione dell'attività del Piano Locale della Prevenzione (PLP) 2021 è stato redatto con il contributo dei componenti del gruppo PLP (referenti dei 16 programmi, coordinatori dei gruppi di lavoro, rappresentanti le strutture aziendali coinvolte in modo rilevante nello svolgimento delle attività descritte nel PLP), con il coordinamento della SSD NIV e della SSD Promozione della Salute e con la collaborazione e supporto amministrativo della Segreteria del Dipartimento di Prevenzione.

Come per il 2020, anche per il 2021 non è stata richiesta alle ASL (DD 823/A1409B/2021 del 07/06/2021) la stesura di un Piano locale di prevenzione (PLP), bensì il recepimento e l'attuazione di quanto indicato in determina. In particolare la rendicontazione 2021 è stata predisposta tenendo in considerazione quanto indicato nella nota regionale 29010 del 09/08/2021 che istituisce il programma libero P15 "Screening oncologici" e quanto previsto nella DGR 16 – 4469 del 29 dicembre 2021 che trasforma le azioni di governance indicate nel DD 823/A1409B/2021 del 07/06/2021 nel programma libero P16 "Governance del Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025". Si ringraziano infine tutti gli operatori dell'ASL TO 4 che hanno contribuito a vario titolo alla realizzazione delle attività previste dal Piano Locale della Prevenzione.

**Il Coordinatore
Piano Locale Prevenzione
Luca Nicolandi**

**Il Direttore
Dipartimento di Prevenzione
Giovanni Mezzano**

COMPOSIZIONE GRUPPO DI PROGETTO
PIANO LOCALE DELLA PREVENZIONE (PLP) ASL TO4
(Deliberazione del Direttore Generale N. 933 del 23/09/2021)

PROGRAMMA	NOMINATIVO REFERENTE AZIENDALE
PP1: Scuole che Promuovono Salute	dr. Bellan (SSD Promozione Salute)
PP2: Comunità Attive	dr. Bellan (SSD Promozione Salute)
PP3: Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute	dr.ssa Bergallo (S.C. Spresal)
PP4: Dipendenze	dr.ssa Zumaglino (Dipartimento Dipendenze)/ dr.ssa Farucci (Dipartimento Dipendenze)
PP5: Sicurezza negli ambienti di vita	dr. Bartemucci (Dipartimento Materno Infantile)/dr.ssa Farucci (Dipartimento Dipendenze)
PP6: Piano mirato di prevenzione	dr.ssa Bergallo (S.C. Spresal)
PP7: Prevenzione in edilizia ed agricoltura	dr.ssa Bergallo (S.C. Spresal)
PP8: Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro	dr.ssa Bergallo (S.C. Spresal)
PP9: Ambiente, clima e salute	dr. Bertellini (Coordinatore Dipartimento per il Comparto)
PP10: Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza	dr. Bertucci (S.C. SISP), dr. Scarcello (Direzione Medica di Presidio Ospedaliero Cirié/Lanzo), dr.ssa Barbero (S.C. Area C)
PL11: Promozione della salute nei primi 1000 giorni	dr. Bartemucci (Dipartimento Materno Infantile), dr.ssa Romano (Gruppo fumo ASL TO 4)
PL12: Setting sanitario: la promozione della salute nella cronicità	dr. Bellan (SSD Promozione Salute)
PL13: Alimenti e salute	dr. Barone (S.C. SIAN)
PL14: Prevenzione delle malattie infettive	dr.ssa Reviglione (S.C. SISP)
PL 15: Screening oncologici	dr. ssa Anselmo (S.C. SISP)
AZIONI DI GOVERNANCE	NOMINATIVO
Azioni di governance/1 - organizzazione aziendale	dr. Nicolandi (SSD NIV)
Azioni di governance/1 - sistema informativo ProSa	dr.ssa Bardi (SSD Promozione Salute)
Azioni di governance/2 - PASSI	Sig.ra Signorile (SSD Promozione Salute)
Azioni di governance/2 - Okkio alla salute	dr. Barone (S.C. SIAN)
Azioni di governance/2 - HBSC	dr. Barone (S.C. SIAN)
Azioni di governance/2 - Sorveglianza 0-2	dr. Valtorta (S.C. SISP)
Azioni di governance/3 - Eventi informativi e formativi	dr. Nicolandi (SSD NIV)
Azioni di governance/4 - comunicazione	dr. ssa Meinero (Dipartimento di Prevenzione)
Azioni di governance/4 - sistema informativo ProSa	dr.ssa Bardi (SSD Promozione Salute)
ALTRI COMPONENTI	NOMINATIVO
Referente Promozione Salute	dr. Bellan (SSD Promozione Salute)
Referente per la funzione epidemiologica	dr. Gulino (S.C. SISP)
Referente ProSa	dr.ssa Bardi (SSD Promozione Salute)
Rappresentante UVOS	dr. ssa Anselmo (S.C. SISP)
Rappresentante Medicina dello Sport	dr. Gottin (S.C. SISP)
Rappresentante Dipartimento Dipendenze	dr.ssa Zumaglino (Dipartimento Dipendenze)
Rappresentante Dipartimento Salute Mentale	Sig.ra Sannelli (Dipartimento Salute Mentale)
Rappresentante Dipartimento Materno Infantile	dr. Bartemucci (Dipartimento Materno Infantile)
Rappresentante coordinamento Distretti	dr. Bono (Distretto Settimo Torinese)

Indice

Programma	Titolo	Pag.
Programma 1	Scuole che promuovono salute	Pag. 5
Programma 2	Comunità attive	Pag. 9
Programma 3	Luoghi di lavoro che promuovono salute	Pag. 11
Programma 4	Dipendenze	Pag. 13
Programma 5	Sicurezza negli ambienti di vita	Pag. 13
Programma 6	Lavoro e salute, piano mirato di prevenzione	Pag. 17
Programma 7	Prevenzione in edilizia ed agricoltura	Pag. 20
Programma 8	Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro	Pag. 22
Programma 9	Ambiente, clima e salute	Pag. 24
Programma 10	Misure per il contrasto dell'antibiotico resistenza.	Pag. 27
Programma 11	Promozione della salute nei primi mille giorni	Pag. 31
Programma 12	Promozione della salute nel setting sanitario e nella gestione della cronicità	Pag. 32
Programma 13	Alimenti e bevande	Pag. 34
Programma 14	Prevenzione delle malattie infettive	Pag. 36
Programma 15	Screening oncologici	Pag. 43
Programma 16	Governance	Pag. 49

Allegati

Allegato	Titolo	Programma
Allegato 1	Documento di indirizzo finalizzato alla rendicontazione delle attività di competenza SISP	PP 9
Allegato 2	Attività SISP Ditte cosmetiche	PP 9

Programma 1

Scuole che promuovono salute

Azione 1.1

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

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Vista la situazione di emergenza sanitaria e le difficoltà connesse la gestione delle riaperture della scuola la programmazione 2021 riproponeva quanto fatto nel 2020.

Per quanto riguarda il laboratorio "Scuole che promuovono salute" [cod. Pro.Sa. 5070] purtroppo gli incontri con gli insegnanti previsti nell'a.s. 2020/21 non si sono realizzati poiché tutti gli operatori della SSD promozione della salute sono stati a tempo pieno impegnati, insieme al proprio Responsabile, nel ruolo Referente COVID per le scuole.

Per la rendicontazione dei seguenti progetti realizzati nel setting scuola è descritta all'azione 1.3:

- Spuntini e altri spunti, cod. Pro.Sa. 5085:
- Gli amici del cortile, cod. Pro.Sa. 3501
- Un miglio al giorno, cod. Pro.Sa. 4946
- Il patentino per lo smartphone, cod. Pro.Sa. 5885
- Il diario di salute, cod. Pro.Sa. 5880
- Il consultorio incontra le scuole, cod. Pro.Sa. 3022
- Adolescenti e sessualità cod. Pro.Sa. 3003
- Voce che cura, cod. Pro.Sa. 5157
- Educazione alla sostenibilità: noi e l'aria, cod. Pro.Sa. 6224
- Gli animali e noi: stare bene insieme, cod. Pro.Sa. 6110
- A scuola di sicurezza, cod. Pro.Sa. 6110
- Attività di prevenzione del DPD nelle scuole (codici Pro.Sa: Adolesco 3005; Liberamente 3928; Invisibile Elefante 3221; Radar 3270; Promozione del benessere 3320; SommerAgibile 5516)
- Unplugged, cod. Pro.Sa. 3308

Progetti inseriti in Catalogo al link: <http://www.aslto4.piemonte.it/catalogoExp.asp?N=923>

Tutti questi progetti sono presenti su Pro.Sa. e per ognuno di essi almeno un intervento è completo.

Per alcuni dei suddetti progetti gli interventi, causa emergenza pandemica COVID 19, si sono limitati alla ri-programmazione per l'a.s. 2021/22.

Nel 2021 si è offerto agli operatori referenti dei progetti un corso formativo di 18 ore di formazione sul campo: "La banca dati Pro.Sa. – aggiornamento 2021", 18/11/2021 -16/12/2021.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Sostegno ai sistemi informativi	Non previsto	-	
Sistema informativo per il monitoraggio degli interventi realizzati nel setting scuola	Utilizzo adeguato di Pro.Sa*	SI	

* con utilizzo adeguato si intende che siano inseriti su Pro.Sa 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

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel momento in cui il percorso formativo "Media e salute" e quello di accompagnamento alle scuole sono stati proposti, l'intera equipe della SSD Promozione della salute era impegnata a tempo pieno per il ruolo di Referente COVID-scuole nella gestione delle attività di sorveglianza, contact tracing, provvedimenti di quarantene e isolamenti in tutte le scuole del territorio e non ha potuto partecipare.

Per quanto riguarda la sperimentazione di "Muovinsieme", invece, nel mese di giugno 2021 è stata realizzata la formazione nazionale (per un totale di 16 ore formative in presenza) per gli insegnanti aderenti dell'ASL TO4 presso la Biblioteca di Settimo T.se e in collegamento on line con DorS – ente organizzatore - e le altre Regioni partecipanti (Lazio, Puglia e Friuli Venezia Giulia). Per l'ASL TO4 hanno partecipato 3 insegnanti rispettivamente appartenenti all'IC di Borgaro (plesso scuola secondaria), all'IC di Settimo 1 e all'IC di Leinì (plessi scuola primaria). Sono stati selezionati in quanto insegnanti di nuova partecipazione al Progetto "Un miglio al giorno intorno alla scuola". (cfr. Pro.Sa progetto 4946, intervento 15163) -https://www.retepromozionesalute.it/bd2_scheda.php?idint=15163
Tutti gli altri progetti sono descritti in azione 1.3.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Percorso formativo Media e salute	Partecipazione al percorso	NO	Emergenza COVID
Percorso di accompagnamento alle scuole	Partecipazione all'evento formativo	NO	Emergenza COVID
Sperimentazione "Muovinsieme"	ASL TO4 e CN2: sperimentazione	SI	

Azione 1.3

Documento regionale di pratiche raccomandate in co-progettazione

1. 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").

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Progetti setting scuole

- Laboratorio "Scuole che promuovono salute", cod. Pro.Sa. 5070: gli incontri previsti nell'a.s. 2020/21 non si sono realizzati poiché tutti gli operatori della SSD promozione della salute sono

stati a tempo pieno impegnati assieme al proprio Responsabile nel ruolo Referente COVID per le scuole. Quelli per l'a.s. 2021/22 sono previsti nel primo semestre 2022.

- Spuntini e altri spunti, cod. Pro.Sa. 5085: hanno aderito al progetto per l'a.s. 2020/21 le scuole di Banchette, Barone Canavese, Candia Canavese, Caselle Torinese, Cuceglio, Lessolo, Lorzé, Montalenghe, Orio Canavese, Ozegna, Pavone Canavese, Samone, San Giorgio Canavese, San Giusto Canavese, Settimo Torinese. Sono state raccolte le adesioni per l'avvio del progetto a.s. 2021/2022 per un totale di 8 Istituti comprensivi, per complessive 46 classi aderenti.
- Gli amici del cortile, cod. Pro.Sa. 3501: causa pandemia covid19 e relative restrizioni, non sono stati realizzati interventi
- Un miglio al giorno, cod. Pro.Sa. 4946: nel primo semestre 2021 le uscite previste dal progetto – a.s. 2020/21 sono state bloccate dalle restrizioni relative a pandemia covid19; con il venir meno delle restrizioni, pochissimi dirigenti hanno poi autorizzato le uscite. Nell'a.s. 2021-22 hanno aderito 650 classi, con 11.555 bambini e 1011 insegnanti.
- Il patentino per lo smartphone, cod. Pro.Sa. 5885: nell'a.s. 2020/21 hanno concluso il progetto (edizione 2019/20, rinviata all'anno successivo causa emergenza pandemica) 50 classi, 901 alunni, 45 insegnanti. Alla formazione avevano partecipato 56 insegnanti, ma tre istituti comprensivi hanno rinunciato e non portato a termine il progetto per ragioni legate alle interruzioni scolastiche per COVID 19. Per l'a.s. 2021-22 hanno aderito al progetto 99 classi, con 1558 alunni e 53 insegnanti; due giornate di formazione per gli insegnanti sono state realizzate il 4 e il 10 novembre 2021.
- Il diario di salute, cod. Pro.Sa. 5880: si è aderito alla formazione regionale per l'aggiornamento degli operatori già formati, effettuata nel mese di ottobre, e si è programmato l'intervento nelle scuole nel primo semestre 2022. Hanno aderito al progetto formativo solo 12 insegnanti e la realizzabilità dell'intervento è ora in fase di valutazione.
- Adolescenti e sessualità, cod. Pro.Sa. 3003: nell'a.s. 2020/21 hanno aderito 9 istituti scolastici (scuole secondarie di secondo grado) dei Comuni di Ciriè, Lanzo, Crescentino, Chivasso, Rivarolo, Caluso, Ivrea e sono stati raggiunti 1875 studenti. Nel primo trimestre dell'a.s. 2021/22 ha aderito un istituto (IIS Galileo Ferraris) del Comune di Settimo Torinese.
- Il consultorio incontra le scuole, cod. Pro.Sa. 3022: nell'a.s. 2020/21 hanno aderito 11 istituti (scuole secondarie di primo grado), per un totale di 900 studenti raggiunti. Nel primo trimestre dell'anno 2021/22 hanno aderito 5 istituti.
- Voce che cura, cod. Pro.Sa. 5157: causa pandemia covid19 non sono stati realizzati interventi nell'a.s. 2020/21 e non ne sono previsti per l'a.s. 2021/22.
- Educazione alla sostenibilità: noi e l'aria, cod. Pro.Sa. 6224: hanno aderito al progetto gli insegnanti della scuola primaria di Lombardore.
- Gli animali e noi: stare bene insieme, cod. Pro.Sa. 6110: nell'a.s. 2020/21 non si sono realizzati interventi, causa emergenza pandemica covid19. Per l'a.s. 2021/22 sono stati contattati gli insegnanti per raccogliere adesioni; hanno aderito pochi insegnanti di quattro scuole; l'intervento formativo prevede tre incontri con gli insegnanti di due ore ciascuno e si realizzerà a marzo 2022.
- A scuola di sicurezza, cod. Pro.Sa. 6110: durante l'estate 2021 si sono realizzati contatti con dirigenti scolastici e insegnanti per la progettazione e la proposta degli interventi ad avvio anno scolastico, che prevedeva la Partecipazione degli insegnanti ad un laboratorio iniziale di circa due ore con lo SPreSAL, la costituzione di un gruppo di progetto, la definizione degli obiettivi di apprendimento e modalità di lavoro esperienziale e gli incontri a supporto dell'attività con gli

studenti sui temi della sicurezza del lavoro nel settore agro-alimentare. Sono stati effettuati gli interventi previsti di programmazione con gli insegnanti e i dirigenti scolastici, ma poi, a causa dell'emergenza sanitaria covid19, gli interventi con le classi non si sono potuti realizzare.

- Attività di prevenzione del DPD nelle scuole (codici Pro.Sa: Adolesco 3005; Liberamente 3928; Invisibile Elefante 3221; Radar 3270; Promozione del benessere 3320; SommerAgibile 5516)

Progetti inseriti in Catalogo al link: <http://www.aslto4.piemonte.it/catalogoExp.asp?N=923>

L'obiettivo generale di tutti i progetti del Dipartimento Patologia delle Dipendenze nel setting scuole è prevenire i comportamenti a rischio in pre-adolescenza ed adolescenza, quali l'uso di sostanze stupefacenti, alcol, nicotina, gioco d'azzardo patologico, malattie sessualmente trasmissibili, gravidanze indesiderate. A causa dell'Emergenza Sanitaria da COVID 19, le attività caratterizzate dalla presenza nel rapporto con gli insegnanti e con gli studenti hanno subito delle proroghe secondo i riferimenti normativi previsti dal governo e dagli stessi Istituti Comprensivi; alcune sono state del tutto sospese; generalmente si sono mantenuti i contatti telefonici con gli insegnanti responsabili del Progetto di prevenzione e Salute.

Attività scuole secondarie di primo grado:

- Progetto Outreach - Invisibile Elefante di Caluso (cod. Pro.Sa 3221)
Gli operatori hanno svolto l'ultimo intervento dell'a.s. 2020/21 dell'attività di prevenzione in presenza presso l'IC di San Giorgio Canavese e presso l'IC di San Giusto Canavese.
- Progetto "Promozione del benessere" Settimo (cod. Pro.Sa 3320)
Gli operatori hanno svolto attività in presenza, con il laboratorio "Crescendo Si Impara" presso IC Settimo III, IC Gramsci, IC Gobetti, IC Calvino (a.s. 2020/21).
- Progetto Outreach – Radar Chivasso (cod. Pro.Sa 3270)
Gli operatori hanno svolto attività di prevenzione in presenza presso I.C. D. Cosola di Chivasso (a.s. 2020/21) e IC Cena Montanaro (a.s. 2021/22).

Attività Scuole secondarie di secondo grado:

- Progetto Outreach -Radar- di Chivasso (cod. Pro.Sa 3270)
Nell'a.s. 2021/22 gli operatori hanno mantenuto attività di prevenzione in presenza e in DAD presso l'Istituto Professionale "Casa di Carità" Arti e Mestieri di Castelrosso, presso l'Istituto Europa Unita di Chivasso attraverso il Laboratorio WEB APP Kahoot, e presso l'Ist. Alberghiero Ubertini sede di Chivasso (succursale) attraverso il Laboratorio WEB APP Kahoot. Inoltre, è stato aperto un Presidio social Facebook, Instagram e WhatsApp.
- Progetto Promozione del Benessere di Settimo (cod. Pro.Sa 3320)
Gli operatori hanno svolto attività in presenza attraverso lo sportello psicologico e sportello educativo presso l'IIS 8 marzo.
- Progetto SommerAgibile e Adolesco di Ivrea (cod. Pro.Sa 5516 e 3005)
Sportello ascolto settimanale presso ISS Cena di Ivrea, ISS Olivetti di Ivrea in presenza e on line, sia per l'a.s. 2021/21 che per l'a.s. 2021/22.
- Progetto Outreach Liberamente di Rivarolo (cod. Pro.Sa 3928)
Gli operatori hanno svolto attività di prevenzione interattiva in DAD presso il liceo artistico Faccio di Castellamonte e presso l'Istituto XXV Aprile Cuornè in presenza.
- Progetto Adolesco di Ciriè (cod. Pro.Sa 3005): "Sportello "Fatti Bene"
Gli sportelli, intesi come spazio di ascolto e di informazione, consulenza e aiuto psicologico, rivolto a studenti, insegnanti e genitori, sull'uso di sostanze, sui comportamenti a rischio, sulle problematiche adolescenziali, in tutte le scuole superiori del distretto di Ciriè e alcune di Ivrea, con modalità in presenza e/o online: presso Ist. Fermi, Galilei, Ist. D'Oria, Ist. Albert,

nell’Agenzia di Formazione Professionale CIAC e Botta di Ivrea sia per l’a.s. 2021/21 che per l’a.s. 2021/22.

- **Unplugged - Progetto inserito su Pro.Sa, cod.3308.**

Link su Catalogo: <http://www.aslto4.piemonte.it/catalogoExp.asp?N=748>

A causa dell’Emergenza Sanitaria da COVID 19 le attività di Unplugged, caratterizzate dalla presenza nel rapporto con gli insegnanti e con gli studenti, sono state rinviate secondo i riferimenti normativi previsti dal governo e dagli stessi Istituti Comprensivi; si sono mantenuti i contatti telefonici con gli insegnanti responsabili del Progetto Unplugged.

La proposta formativa si rivolgeva agli insegnanti delle classi seconde e terze delle scuole secondarie di 1° grado. Si è proposto inoltre il monitoraggio degli interventi nelle scuole che già utilizzano il programma Unplugged.

Monitoraggio con gli insegnanti a.s. 2021: Scuola Gobetti di Settimo T.se

Unplugged con gli studenti: nell’ a.s. 2021 gli interventi sono stati sospesi.

Attori coinvolti sono stati i dirigenti scolastici, gli insegnanti e gli studenti; gli operatori dei servizi ASL Consultorio, Dipartimento Patologia delle dipendenze, Distretti, Promozione della salute, Nutrizione, SPreSaL.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Costruzione di un catalogo regionale con un format	Non previsto	-	
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%	24%	

Programma 2

Comunità attive

Azione 2.1

Attività dell’attività fisica e walking programs

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

- Diffondiamo il Nordic Walking, cod. Pro.Sa. 3210: al Campus del Cammino di Ivrea hanno aderito 31 partecipanti e a quello di Rivarolo 29, con uscite settimanali con due istruttori.

- “Canavese insieme per l’infanzia – CIPI”, cod. Pro.Sa. 6030: tra gli altri interventi previsti si sono realizzate anche le proposte del Fitwalking per famiglie con bimbi da 0 a 2 anni nel Comune di Cuorné.

- “Let’s fit healthy life”, cod. Pro.Sa. 6028: si sono realizzati eventi di presentazione del Fitwalking nei Comuni di Ceresole, Pont Canavese, Cuorné, Locana, Noasca, Sparone, Alpette.

- Walking programs, cod. Pro.Sa. 3624

Nel 2021 i Gruppi di Cammino attivi sono stati 58, dislocati in 37 Comuni dell'ASL TO 4.

Oltre a questi, si sono attivati 7 gruppi di cammino specifici per gestanti e famiglie con bambini 0-2 anni nei Comuni di Settimo, Borgiallo, Castellamonte, Ciriè, Ivrea, Cuorigné e Valperga.

I gruppi di cammino totali sono stati dunque 65.

Sono stati inoltre organizzati 9 eventi di presentazione e camminate, 4 incontri di coordinamento.

Nelle date 30 ottobre - 6 novembre è stato realizzato il "X Corso di formazione per Walking Leader", che si è tenuto a Lanzo Torinese per complessive 12 ore. I docenti sono stati personale sanitario del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TO 4 (SS Medicina dello sport, SS Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale, SSD Promozione della salute) e un'esperta del cammino laureata in Scienze Motorie. Hanno partecipato 38 discenti.

3. Indicatori di processo

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	SI	

4. Altre attività: interventi affini all'azione 2.1 realizzati dal Dipartimento di Patologia delle Dipendenze per i propri pazienti

I pazienti in carico agli ambulatori del Dipartimento di Patologia delle Dipendenze necessitano di stimoli e training di ripresa delle proprie condizioni di salute e di migliorare l'attività fisica. Gli obiettivi intendono promuovere stili di vita più sani, riflettere sulle proprie abitudini alimentari e sperimentare attività all'aria aperta.

Aderiscono i pazienti dei Distretti di Ivrea, Leini e Chivasso e per il Progetto "*Il corpo non mente*" tutti i pazienti inseriti presso il *Centro Crisi Parapiglia* dell'ASL TO 4.

Il progetto Movimenti, cod. Pro.Sa. 5905, gestito dal Ser.D. di Chivasso e Progetto "Evadi dal tuo piccolo mondo e mettiti in movimento", cod. Pro.Sa. 5034 hanno previsto attività di fit walking, passeggiate e attività culturali a cui hanno partecipato 56 utenti nel periodo gennaio-giugno e 183 utenti nel periodo luglio-dicembre 2021.

Col progetto Il corpo non mente, cod. Pro.Sa. 5553, alle attività standard del Centro Crisi Parapiglia, Centro residenziale di disassuefazione e stabilizzazione farmacologica per i pazienti tossico-alcoldipendenti dell'ASL TO 4, gestito in collaborazione con la Coop. Animazione Valdocco nel 2021 si sono aggiunte 13 iniziative di tipo ludico/sportivo all'esterno della struttura, che possano consentire all'utenza di raggiungere il duplice scopo di:

a) riappropriarsi della propria "fisicità" in maniera sana, coniugando divertimento e fatica in chiave individuale e grupppale - obiettivo riabilitativo tanto più importante se considerata la fase peculiare di dipendenza che attraversano i residenti in CCR, in cui il corpo è spesso ridotto a mero strumento di abuso patologico finalizzato all'ottenimento ritualizzato di sensazioni euforizzanti/alienanti;

b) alleggerire l'esperienza della residenzialità attraverso attività effettuate all'esterno del Centro, esperite come "altre" da quelle standard del CCR, benché integrate nel progetto complessivo, anche in virtù della presenza di personale "estraneo" alla routine comunitaria.

AFA, Attività fisica adattata cod. Pro.Sa. 5076

A inizio maggio 2021, dopo l'interruzione tra novembre e aprile causa emergenza sanitaria covid19, sono ripresi i corsi AFA all'aperto nei seguenti Comuni: San Raffaele Cimena, Brandizzo, Settimo, Leini, Germagnano, Lanzo, Mathi, Ciriè, Caselle, Bollengo, Castellamonte, Ivrea (in palestra), Locana, Maglione, Rivarolo Canavese (persone raggiunte: 120).

Dal mese di settembre sono stati riavviati i corsi di AFA nei locali messi a disposizione dai Comuni aderenti al progetto e ritenuti idonei allo svolgimento delle lezioni, osservando le nuove norme di sicurezza da seguire sulla base del protocollo COVID 19 della UISP. I corsi sono tenuti da istruttori laureati in Scienze Motorie, selezionati e formati dalla UISP per la specifica attività. I Comuni coinvolti sono Borgaro, Ciriè, Lanzo, Mathi, Caselle, Germagnano, Robassomero, San Maurizio, Brandizzo, Chivasso, Gassino, San Mauro, San Raffaele, Borgiallo, Castellamonte, Cuorné, Locana, Rivarolo, Bollengo, Caluso, Ivrea, Maglione, Vico, Vidracco, Leinì, San Benigno, Settimo, Volpiano. Hanno partecipato 600 persone.

Programma 3

Luoghi di lavoro che promuovono salute

Azione 3.1

Consolidamento della comunità di pratica

1. Obiettivi 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nell'ambito dell'organizzazione del Servizio sono stati individuati i nominativi del referente del PP3 e del suo sostituto, completi dell'indicazione del servizio di appartenenza, del ruolo e dell'indirizzo email utilizzato per l'accesso a Medmood. I nominativi sono stati inviati alla comunità di pratica in data 06/08/2021. Gli incaricati sono in possesso delle credenziali di accesso alla piattaforma. Gli operatori individuati hanno collaborato attivamente alle attività proposte di volta in volta (partecipazione alle riunioni, collaborazione e presa visione dei materiali presenti in piattaforma).

3. Indicatori di processo

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	SI	

Azione 3.2

Rete WHP Piemonte

1. Obiettivi 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".

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Durante il 2021 si sono presi contatti con un'azienda del territorio, al fine di avviare una prima sperimentazione del modello di intervento di WHP. In detta circostanza si sono valutate le possibilità di ampliare gli interventi nella zona industriale del comune di Chivasso. L'incontro si è svolto in data 9/9/2021 con 7 partecipanti (staff aziendale e gruppo di progetto). All'interno del Dipartimento di Prevenzione si è consolidata la collaborazione con il SIAN, attraverso riunioni svoltesi nei mesi di agosto, settembre e dicembre, finalizzate a programmare ed organizzare gli interventi in azienda. Il SIAN si è reso disponibile per interventi futuri in altre realtà territoriali.

3. Indicatori di processo

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	SI	
Verifica/sviluppo di possibili collaborazioni	Resoconto su rendicontazione PLP 2021	SI	

Azione 3.3

Formazione FAD WHP

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

In data 1/2/2021 sono stati inviate n. 66 email ad altrettanti Medici Competenti del territorio al fine di diffondere l'iniziativa di formazione regionale. Personale SPreSaL (3 medici e 13 TPALL) dell'ASL TO 4 ha partecipato al corso conseguendo crediti ECM.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Azione 3.4

Progetti WHP

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nell'ASL TO 4 si è avviato un intervento di WHP presso un'azienda del Comune di Chivasso al fine di promuovere l'adozione di sani stili di vita. L'attività è inserita nella banca dati PRO.SA. [*Progetto Ben-Essere WHP n. 6159*]. Il progetto è stato condotto in stretta collaborazione con il SerD (Centro Trattamento Tabagismo) e con il SIAN, che hanno partecipato sia nella fase di progettazione che in quella di realizzazione. [*vedi Azione 13.1*]

All'interno dell'ASL TO 4 è stato riattivato lo sportello IN-Forma Salute, rivolto a tutti gli operatori dell'ASL TO 4, nell'ambito del progetto "ASL TO 4 libera dal fumo" [*Codice Pro.Sa n.3720*]. Lo sportello è da ritenersi attività a sostegno del benessere e promozione della salute dei lavoratori sanitari e in relazione anche al periodo pandemico è stato avviato con modalità on line su account aziendale della piattaforma Webex. Tale modalità consente di estendere a tutti i lavoratori dell'ASL la proposta che in precedenza era limitata al presidio ospedaliero di Chivasso.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Programma 4 Dipendenze

Titolo azione:

Azione 4.1

Gruppi locali” Prevenzione dipendenze”

1. Obiettivi dell’azione

L’ASL TO 4 ha formalizzato con Delibera il Piano Locale Della Prevenzione (PLP) e la costituzione del gruppo di lavoro ed il coordinatore del PLP. Inoltre, è stato definito il Gruppo di lavoro interdisciplinare responsabile del Programma 4.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Con nota prot. 118091 del 03/12/2021 è stato costituito il Gruppo di lavoro interdisciplinare responsabile del Programma 4 costituito da operatori del Dipartimento delle Dipendenze e del Dipartimento di Prevenzione, a supporto delle attività del Piano Locale della Prevenzione.

Nello specifico le attività di prevenzione del Dipartimento di Patologia delle Dipendenze sono rendicontate in vari Programmi:

- progetti DPD per il setting scuole è nel programma 1, azione 1.1 e 1.3
- progetti DPD su promozione dell’attività fisica è nel programma 2, azione 2.1
- progetti DPD per il setting Comunità è nel programma 5, azione 5.2
- progetto Promuovere interventi inerenti alla riduzione e/o cessazione dell’abitudine al fumo dei neogenitori durante la gravidanza e nei primi mesi di vita del bambino è nel programma 11, azione 11.1.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Programma 5

Sicurezza negli ambienti di vita

Azione 5.1

Prevenzione degli incidenti domestici nella popolazione generale

1. Obiettivi dell’azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L’emergenza pandemica da COVID 19, analogamente a quanto accaduto nell’anno 2020, ha fortemente condizionato le attività dei programmi del PLP, impegnando spesso il personale sanitario a tempo pieno. In questo caso mentre non è stato possibile diffondere i dati sugli incidenti domestici ai MMG e ai PLS per quanto riguarda la diffusione dei materiali della campagna per la sicurezza dei più piccoli “Maneggiare con cura” è stata effettuata pubblicando il materiale sul sito aziendale [www.aslto4.piemonte.it/progettoSalute_espanso.asp?N=1848] e sensibilizzando i PLS dell’ASL TO 4

ad acquisire le informazioni sulla campagna regionale di prevenzione degli incidenti domestici dei bambini 0-6 anni nonché ad utilizzare il materiale presente sul sito ASL TO 4.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Azione 5.2

Promozione della guida consapevole

1. Obiettivi 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Tutte le attività previste per l'anno 2021 sono state fortemente condizionate e ridotte a causa della pandemia di COVID 19 e conseguenti misure di restrizione, atte a contenere la diffusione del virus. Le attività svolte nei contesti del divertimento giovanile e presso gli Istituti Superiori in presenza sono state notevolmente ridotte e sostituite da attività da remoto. Abbiamo inoltre cercato di raggiungere il target del progetto attraverso nuove progettualità che prevedono la nostra presenza e azione sui social media.

5.2.a Progetto Outreach [cod ProSa 5117]

Progetto inserito in Catalogo ASLTO4 al link: <http://www.aslto4.piemonte.it/catalogoExp.asp?N=924>

L'azione si declina in tre contesti: luoghi del divertimento notturno, Istituti Superiori, luoghi di aggregazione informale e, pur assumendo titoli diversi a seconda del territorio locale in cui si realizza (RADAR a Chivasso, SOMMERAGIBILE a Ivrea, PERSTRADA a Cirié, UNDER25 a Settimo, Invisibile Elefante a Caluso) investe tutto il territorio dell'ASL TO4.

Prevede la distribuzione di materiali info-preventivi su alcol, droghe e malattie sessualmente trasmissibili, uno spazio di ascolto e counselling, misurazioni etilometriche gratuite e la distribuzione gratuita di preservativi.

L'azione sul territorio ASLTO4 si è così dislocata sul territorio:

Progetto SommerAgibile - Ivrea

- 102 Interventi individuali o in piccolo gruppo presso luoghi di aggregazione giovanile: Movicentro di Ivrea. Gli interventi sono stati realizzati da un educatore professionale, da uno psicologo e da un Operatore Tecnico del Ser.D.

Progetto Radar - Chivasso

- Partecipazione a 2 giornate della settimana dedicata al gioco: "C'è gioco e gioco ma tu non ti azzardare" Luglio
 - 6 Interventi Infobike (interventi info-preventivi sul territorio presso i luoghi di aggregazione giovanile spontanea)
 - 2 interventi in occasione della Giornata Mondiale di lotta all'AIDS (1° dicembre) presso il Centro Giovani e presso il Mercato settimanale
 - 5 interventi infopreventivi presso il Centro Giovani Gong
 - 6 interventi prevenzione presso il Centro Minori Eta Beta contro il Cyberbullismo. Uso consapevole dei social e del cellulare.
- Gli interventi sono stati realizzati da Educatori Professionali

Progetto Invisibile Elefante – Caluso

- 1 intervento info preventivo presso la Festa dell'Uva Caluso

Gli interventi sono stati realizzati da Educatori Professionali

Progetto Rivarolo

- 1 intervento info preventivo presso l'Orto sociale di Castellamonte
- 6 interventi infopreventivi presso la Stazione ed il Movicentro di Castellamonte
- 8 interventi infopreventivi presso luoghi di aggregazione giovanile spontanea e nei pressi di locali sul territorio di Favria e di Oglianico
- 1 intervento infopreventivo presso il Pub "Mai a letto" di Rivarolo

Gli interventi sono stati realizzati da Educatori Professionali e da un operatore socio-sanitario

Progetto Under 25 - Settimo T.se

Nessun intervento in presenza.

Progetto PerStrada - Ciriè

- 3 Interventi presso gli Istituti di grado secondario di Ciriè e Lanzo T.se in occasione del 01/12/2021, giornata Mondiale contro l'AIDS.
- 2 interventi infopreventivi presso Underground - Evento musica Elettronica a Balangero (luglio 2021)

Gli interventi sono realizzati da educatori e/o infermieri del Ser.D

Outreach sui social network

La Cooperativa Valdocco nell'estate del 2020 ha attivato due pagine sui social network Facebook ed Instagram (*outreach lavaldocco*) per intercettare, anche attraverso la rete, il target di utenza di riferimento per le attività infopreventive e di RDD, nei Ser.D, sul territorio e negli istituti scolastici, per le loro famiglie e per la cittadinanza in genere. Tale attività è stata realizzata anche in tutto il 2021.

Lo sfondo, esplicitato nella descrizione del profilo dei nostri account, è il lavoro di Outreach portato avanti in sinergia tra la Coop. Valdocco e il Dipartimento Dipendenze dell'ASLTO4.

La scelta di utilizzare due canali social distinti va proprio nella direzione di consentire un accesso diversificato per caratteristiche di utilizzo, stile dell'utenza, generazioni di riferimento e contenuti veicolati.

In linea con le esperienze nazionali ed internazionali, la rete si rivela essere un ottimo strumento per informare, creare relazioni, legami terapeutici formali od informali anche attraverso il gaming, veicolare contenuti diretti alla cittadinanza su tematiche sensibili e, nel nostro specifico, legate al consumo di sostanze stupefacenti legali ed illegali, alle dipendenze in genere (anche quelle generate dallo stesso web), ai comportamenti sessuali a rischio.

Attivo all'interno dei social è anche lo spazio del sostegno a distanza, declinato come momento settimanale serale in cui lo studente, il familiare, ha la possibilità di trovare un ascolto professionale e modulato sull'esigenza contingente (contenimento del craving, risposta alla solitudine, curiosità), al di fuori dei canali tradizionali ed istituzionali (la scuola, l'ambulatorio) con relativi orari.

La fase emergenziale che stiamo vivendo ha accelerato la risposta al bisogno di relazione, informazione e vicinanza professionale emergente dai territori, dagli ambulatori, dalle scuole, che i vincoli di sicurezza legati al Covid hanno inevitabilmente frenato. Una risposta *digitale* che non sostituisce ma integra, affianca e, perché no, favorisce quella tradizionale/*analogica*.

Attori coinvolti: operatori ASL Dipartimento Dipendenze, operatori COOP. Valdocco (progettazione e realizzazione); operatori e associazioni del privato sociale; gestori del divertimento (per la gestione delle postazioni nel contesto del divertimento).

5.2.b Progetto Neuttravel [cod Prosa 5098]

Il progetto prevede la realizzazione di interventi di limitazione dei rischi derivanti l'uso di sostanze psicotrope nell'ambito del loisir con l'obiettivo di prevenire e ridurre, anche in consumatori occasionali, i rischi di morte per overdose, l'acquisizione e trasmissione di malattie infettive

correlate all'assunzione di sostanze psicotrope, i rischi di incidentalità alcol-droga correlati, i rischi e le conseguenze dell'assunzione di sostanze legati al setting ed alle modalità di consumo.

Attività realizzate nel 2021

- 4 interventi realizzati presso eventi sul territorio della Regione Piemonte di particolare rilevanza a livello regionale (2 Festival Alta Felicità, 1 Adrenaline, 1 Free Party Meisino)
- 2 interventi realizzati presso free party in collaborazione con il CNCA sul territorio di altre regioni in un coordinamento nazionale
- 48 aperture del punto fisso a Torino "Monkey Island" dove si effettuano counseling, drug checking e colloqui psicologici (121 analisi sostanze, 72 colloqui telefonici) con circa 330 passaggi annuali

Netreach Neutreach:

- Telegram (attività di counseling su due gruppi che affrontano temi legati all'uso di sostanze stupefacenti)
- Instagram (condivisione di materiale infopreventivo e di sensibilizzazione inerente le sostanze stupefacenti e altre tematiche correlate - 1620 follower)
- Facebook (condivisione di materiale infopreventivo e di sensibilizzazione inerente le sostanze stupefacenti e altre tematiche correlate – 8095 persone seguono la nostra pagina)
- Merende su Facebook: 5 incontri on line su tematiche inerenti le sostanze stupefacenti e altre tematiche correlate

Formazione:

- Maggio – formazione Drop-In Biella sul drug checking: 10 partecipanti, 6 ore di formazione
- Giugno - formazione in reale per volontari Neutreach: 10 partecipanti, 6 ore di formazione
- Luglio - formazione online per organizzatori di eventi, in rete con CNCA e ITARDD: 10 partecipanti, 6 ore di formazione
- Agosto - formazione online per volontari e operatori, in rete con CNCA e ITARDD: 60 partecipanti, 3 ore di formazione su effetti, rischi e danni delle principali classi di stupefacenti e cenni di "come si sta in intervento". La formazione era finalizzata all'intervento presso il teknival di Valentano (VT)

Ricerche:

- Marzo – Luglio: partecipazione alla scrittura di un articolo scientifico circa la diffusione in Europa di cannabinoidi sintetici, con i colleghi della rete TEDI Network. L'articolo è recentemente stato approvato ai fini di pubblicazione sull'International Journal of Drug Policy
- Gennaio – Settembre: partecipazione alla rilettura, revisione e scrittura di postfazione alla ricerca dell'Istituto Eclectica da titolo "Dall'outreach nei contesti musicali al netreach sulle chat app"

Altre attività

- Marzo: partecipazione di Progetto Neutreach a Stupefatti podcast
- Giugno: Presentazione presso il locale "I Murazzi del Po" del libro "Sostanze Psicoattive – Vademecum per un uso consapevole" edito da Eris Edizioni
- Giugno: presentazione del servizio di drug checking in un webinar online promosso dall'Università degli Studi di Torino e il master EMDAS
- Luglio e Agosto : interviste per testate giornalistiche online (Repubblica TV, La Via Libera) e podcast online/social network (Illuminismo Psichedelico, CAT informa) nel merito degli accadimenti al teknival di Valentano
- Settembre: partecipazione al podcast "Illuminismo psichedelico" a proposito del rave di Valentano
- Settembre: presentazione di Intermedium/Monkey Island alla Summer School 2021 di Fuori Luogo

- Settembre: partecipazione alla presentazione della ricerca di Eclectica in partecipazione con NTV “Dall’outreach nei contesti musicali al netreach sulle chat app. Nuove frontiere per la riduzione del danno e punto di vista delle persone che usano sostanze.”
- Ottobre: evento presso gli spazi del Salone del Libro, in cui si discuterà di sostanze e di riduzione del danno con autori di libri sul tema free party come Vanni Santoni e giornalisti interessati al fenomeno dell’illuminismo psichedelico come Roberto Cammurati
- Novembre: intervento al podcast “Illuminismo psichedelico” sul tema dell’integrazione psichedelica
- Novembre: intervento al talk “In sostanza” sul tema Drug Checking.
- Novembre: interventi alla Fuoriconferenza del 27 e 28 novembre a Genova, in occasione della Conferenza Nazionale sulle droghe
- Novembre: intervento al podcast “Stupefatti” dalla contro conferenza di Genova sul tema del Drug Checking.

Attori coinvolti:

- progettazione e coordinamento: operatori ASL (Dipartimenti delle Dipendenze),
- Cooperativa Alice realizzazione dell’intervento: operatori e consulenti ASL TO 4, Cooperativa Alice, Cooperativa Valdocco, 118 regionale

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Incontri della rete Safe Night	Partecipazione agli incontri	SI	

4. Altre attività

Nei periodi di lockdown sono state potenziate tutte le attività sui social media e sul web previste dai due progetti, descritte nei paragrafi precedenti.

Programma 6

Lavoro e salute, piano mirato di prevenzione

Azione 6.1

Utilizzo dei sistemi informativi

1. Obiettivi dell’azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

6.1.1 SPreSaLWeb

A livello locale il sistema informativo è stato utilizzato per le seguenti azioni:

- gestione notifiche preliminari in considerazione dell’attivazione del sistema MUDE Piemonte
- gestione dei Piani di Lavoro/notifiche amianto in considerazione dell’attivazione della piattaforma NPLA
- gestione dell’attività di formazione in considerazione dell’attivazione della piattaforma NFOR-SSL

In merito all’utilizzo del sistema informativo per la rendicontazione delle attività è stato eseguito un corso di formazione aziendale, avente come titolo “SPreSaL Web: da vincolo a strumento”, dedicato a tutti gli operatori SPreSaL e finalizzato a rinnovare le competenze utili e necessarie all’impiego di tutte le potenzialità dell’applicativo.

6.1.2 Flussi-INAIL-Regioni - Sistema informativo nazionale sui rischi e danni nei luoghi di lavoro

SPreSAL, sulla base dei dati aggiornati forniti da INAIL, ha redatto il *report* locale *descrittivo dei rischi e danni* secondo lo standard concordato a livello regionale che verrà trasmesso al Servizio di epidemiologia dell'ASL TO3 in tempi utili.

6.1.3 Infor.Mo - Sistema di sorveglianza degli infortuni mortali

A livello locale il Servizio ha ricostruito tutti gli infortuni mortali (2) occorsi nel 2021 con il modello Infor.MO. e, come programmato, ne ha ricostruiti 2 gravi riguardanti attività di logistica.

6.1.4 MALPROF

Sia il personale medico neoassunto che il personale sanitario (assistente sanitaria) ha partecipato al corso di formazione sull'applicativo finalizzato ad acquisire le competenze necessarie all'utilizzo di SPreSaL Web.

6.1.5 Comunicazioni inviate dai medici competenti ex art. 40 D.Lgs. 81/08

Con nota prot. n. 1330 del 14 gennaio 2021, il Ministero della Salute ha sospeso per tutto il 2021 il termine, fissato entro il primo trimestre dell'anno, per l'invio tramite la piattaforma informatica INAIL "Comunicazione medico competente" dei dati aggregati sanitari e di rischio dei lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria nell'anno 2020.

A livello locale il personale medico del Servizio ha comunque utilizzato i dati inseriti nello specifico applicativo INAIL dai medici competenti per la programmazione delle attività, sulla base della definizione della mappa dei principali rischi occupazionali presenti sul territorio.

6.1.6 Registro cancerogeni

Le iniziative di formazione degli operatori SPreSaL, previste per il livello regionale non sono ancora state realizzate, né sono giunte informazioni rispetto alle modalità di accesso alla piattaforma INAIL. Per questo non si sono potute attuare azioni a livello locale. Infatti, ancorché alcuni operatori SPreSaL siano già accreditati per accedere al portale INAIL (al fine di accedere ai flussi informativi su infortuni e malattie professionali e per i dati trasmessi dai Medici Competenti ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.), l'accesso alla sessione non è ancora operativo.

3. Indicatori di processo

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	NO	Formazione del personale SPreSAL in corso

Azione 6.2

Informazione, formazione e assistenza ai soggetti della Prevenzione

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

È proseguita nel 2021 l'attività di sostegno ai soggetti della prevenzione dedicando particolare attenzione al coinvolgimento degli RLS nel corso dell'attività di vigilanza, al fine di consentire loro di formulare osservazioni di merito circa le criticità di salute e sicurezza presenti in azienda e circa le soluzioni da adottare. Sono stati effettuati diversi incontri, su specifiche problematiche oggetto di richiesta da parte dei Rappresentanti dei lavoratori, inerenti prevalentemente a situazioni di rischio

presenti nelle aziende e anche nell'ambito delle prescrizioni ex art. 20 D.Lgs 758/94 impartite dal personale di vigilanza.

Tali incontri sono stati inseriti nell'ambito dell'attività di servizio, previo appuntamento, e sono stati rivolti anche ad altre figure professionali che si occupano di igiene e sicurezza del lavoro.

Per quanto riguarda la partecipazione di tecnici delle ASL al gruppo "Info.Sicuri", non sono pervenute richieste dalla Regione.

La verifica dei corsi di formazione in materia di igiene e sicurezza sul lavoro è stata condotta nell'ambito dell'attività di vigilanza e ha permesso di individuare criticità segnalate alla Regione Piemonte.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Risposte ai quesiti inviati a "Info.Sicuri"	Non previsto		

Azione 6.3

Attività di vigilanza e controllo

1. Obiettivi dell'azione

Attuare i controlli nelle aziende.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Per quanto riguarda l'attività di vigilanza si è continuato a svolgere l'attività di controllo 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. In particolare si è garantita la trattazione degli esposti ritenuti meritevoli di indagine in relazione alla presenza di rischi potenziali per la sicurezza e per la salute.

Nell'ambito delle attività relative alla verifica degli adempimenti relativi al REACH, la Regione Piemonte nel 2021 non ha dato corso, attraverso il Nucleo Tecnico Regionale, ad alcuna ispezione sul nostro territorio.

In merito all'igiene edilizia è proseguita l'attività di assistenza e informazione, così come il rilascio di atti autorizzativi (deroghe). È in corso l'attività di uniformazione delle procedure in uso tra le sedi della SC. Relativamente agli infortuni, l'attività di indagine è stata svolta secondo i seguenti criteri:

- a seguito degli eventi infortunistici gravi e mortali per i quali si interviene nell'immediatezza dell'accadimento;

- su delega delle Procure della Repubblica;

- sulla base degli infortuni ritenuti prioritari nell'ambito della selezione operata da personale di Servizio dedicato e applicando il protocollo operativo redatto dalla Procura di riferimento.

Le inchieste infortunio completate sono state 101 con un tasso di positività di circa il 43%. Inoltre le notizie di infortunio pervenute alla Struttura provenienti da INAIL e dai DEA aziendali (1102) sono state analizzate ai fini dell'attribuzione dei criteri negativi e dei criteri necessari per selezionare i casi da sottoporre ad inchiesta.

Si è contribuito al sistema di sorveglianza degli infortuni mortali della Regione Piemonte attraverso la ricostruzione, per l'inserimento nel database nazionale, di 2 infortuni mortali e di 2 infortuni gravi.

In merito alle malattie professionali nel corso dell'anno sono pervenute 177 notizie di sospetta malattia professionale.

Tutte le segnalazioni pervenute sono state sottoposte a valutazione critica secondo quanto stabilito dal Protocollo elaborato dalla Procura di Ivrea; l'esito di tale valutazione ha determinato l'effettuazione di 149 tra letture critiche e accertamenti e di 28 inchieste di malattia professionale.

È proseguita la collaborazione, finalizzata all'effettuazione di questionari anamnestici, con gli operatori del Registro Mesotelioma istituito presso il CPO Piemonte, e con l'osservatorio Tumori Naso-Sinusali, istituito presso l'ASL CN 1.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Programma 7

Prevenzione in edilizia ed agricoltura

Azione 7.1

Prevenzione in edilizia

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel corso del 2021 sono stati vigilati 122 cantieri edili, anche congiuntamente con altri enti (ARPA-Centro Regionale Amianto Ambientale e Carabinieri); complessivamente si sono riscontrate irregolarità in materia di igiene e sicurezza sul lavoro in 55 cantieri (45% del totale di quelli vigilati).

L'attività di vigilanza è stata indirizzata prioritariamente verso i lavori con importo superiore a 30.000 euro e ha riguardato gli aspetti sia di sicurezza che di salute anche attraverso la verifica dell'effettuazione della sorveglianza sanitaria, controllando prioritariamente la nomina del medico competente e la presenza dei giudizi di idoneità.

Come consuetudine la scelta dei cantieri da ispezionare è avvenuta sulla base dei seguenti criteri:

- esame delle notifiche preliminari che pervengono alle Strutture ex art. 99 D.Lgs 81/08;
- individuazione dei cantieri al di sotto del "minimo etico di sicurezza" per avvistamento;
- selezione dei cantieri di rimozione e bonifica amianto;
- richiesta di altri soggetti (AG, esposti, segnalazioni di altri enti, ecc.);
- intervento in cantiere per infortunio.

È stata garantita la rotazione del personale nel rispetto del Piano Triennale della Corruzione e Trasparenza. È stata garantita la partecipazione al gruppo Regionale Edilizia nella figura del referente di S.C. individuato. Il referente periodicamente ha estratto le notifiche preliminari rispondenti ai requisiti sopra indicati.

Tutti gli interventi sono stati ripartiti sul territorio dell'ASL in maniera omogenea sia rispetto alla collocazione geografica, sia rispetto alla distribuzione nel corso di tutti i mesi dell'anno.

I rischi prioritari valutati nel corso dei controlli, sono stati quelli individuati a seguito delle analisi effettuate nell'ambito del Progetto nazionale IN.FOR.MO. ed evidenziati anche nel Piano Regionale Edilizia: caduta dall'alto – compreso lo sprofondamento – caduta di materiali dall'alto, elettrocuzione, seppellimento, ribaltamento e investimento da macchine operatrici.

Particolare attenzione è stata rivolta ai lavori di rimozione e bonifica amianto attraverso l'esame di 338 notifiche ex art. 250 D.Lgs 81/08 e attraverso la valutazione di tutti i 243 piani di lavoro ex art. 256 del D.Lgs 81/08, nonché attraverso la vigilanza in fase esecuzione dei lavori di parte di essi. Per la

particolare conformazione del terreno, che presenta la possibilità di contaminazione di amianto di origine naturale, si è data priorità agli interventi relativi alle utenze pubbliche (SMAT, ITALGAS, ecc...).

Le notifiche preliminari, in considerazione dell'attivazione del sistema MUDE Piemonte, sono state scaricate dall'applicativo regionale SPRESALWEB e risultano essere pervenute in numero di 6333.

Si è inoltre garantita la docenza del personale della S.C. ad un corso di formazione/aggiornamento per Coordinatori per la Sicurezza in Edilizia organizzato dall'Albo professionale degli architetti e degli ingegneri della Provincia di Torino.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Azione 7.2

Prevenzione in agricoltura

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel corso dell'anno 2021 sono state ispezionate 33 aziende agricole, redigendo 21 verbali di contravvenzione-prescrizione riguardanti nella totalità coltivatori diretti e rilevando situazioni di non conformità rispetto ai requisiti essenziali di sicurezza delle macchine agricole in uso.

Nella totalità dei casi vi è stato il successivo adempimento alle prescrizioni impartite.

La selezione delle aziende da vigilare è avvenuta attraverso gli elenchi delle aziende estratte dall'anagrafe agricola, ripartite in base alle giornate.

La vigilanza è stata indirizzata verso controlli riguardanti:

- aziende di commercio e riparazione macchine agricole (n. 2);
- aziende che utilizzano i prodotti fitosanitari congiuntamente con il SIAN (n. 5);
- imprese tra 50 e 500 giornate (70% delle aziende controllate).

Nell'attività di controllo gli operatori SPreSaL hanno utilizzato la "Scheda di sopralluogo aziende agricole", predisposta a livello nazionale e recepita a livello regionale garantendo l'inserimento dei dati nello specifico applicativo.

È stata garantita la partecipazione al Gruppo Regionale Agricoltura e al gruppo Selvicoltura nella figure dei rispettivi referenti di SC.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Programma 8

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

Azione 8.1

Piano mirato di prevenzione del rischio cancerogeno professionale

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel corso del 2021, con la finalità di proseguire l'attività di informazione, assistenza e vigilanza riguardo il rischio cancerogeno e professionale, è stato costituito un gruppo di lavoro dedicato, attraverso l'individuazione di un referente medico e di personale tecnico incaricato.

Si è proseguito il monitoraggio finalizzato alla valutazione dell'esposizione professionale a formaldeide aero dispersa anche nell'ottica di garantire continuità con le azioni intraprese nel corso del 2020. A tale scopo, attraverso la consultazione del registro di esposizione ad agenti cancerogeni, è stata individuata un'azienda del territorio dove è stato condotto un intervento di vigilanza che ha portato al rilievo di irregolarità di cui al titolo IX del D.Lgs. 81/08; le irregolarità riscontrate sono state oggetto di prescrizione.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Avvio della progettazione del PMP del rischio cancerogeno professionale	Non previsto		
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	SI	

Azione 8.2

Piano mirato di prevenzione delle patologie professionali dell'apparato muscoloscheletrico

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel corso del 2021, con la finalità di proseguire l'attività di informazione, assistenza e vigilanza riguardo alle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico, è stato costituito un gruppo di lavoro dedicato attraverso l'individuazione di un referente medico e di personale tecnico incaricato. Non sono stati localmente previsti interventi programmati e globali sul fattore di rischio da sovraccarico biomeccanico. È stato tuttavia avviato un intervento di vigilanza a seguito di un esposto pervenuto da parte di un lavoratore addetto al reparto ortofrutta all'interno di un grosso supermercato del territorio. L'analisi del DVR mirato al rischio specifico e del lay-out della postazione non hanno portato al rilievo di irregolarità di cui al titolo VI del D.Lgs. 81/08.

Sono stati inoltre garantiti interventi puntuali legati a segnalazioni di malattia professionale che riguardavano patologie dovute al rischio in oggetto e tutte sono state sottoposte ad accertamento.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Avvio della progettazione del PMP del rischio da sovraccarico biomeccanico	Non previsto		
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	SI	

Azione 8.3

Piano mirato di prevenzione del rischio stress correlato al lavoro

1. Obiettivi dell'azione

Migliorare il benessere organizzativo nelle aziende pubbliche e private.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel corso del 2021, con la finalità di proseguire l'attività di informazione, assistenza e vigilanza riguardo il rischio stress correlato al lavoro è stato costituito un gruppo di lavoro dedicato, attraverso l'individuazione di un referente medico e di personale tecnico incaricato.

Il gruppo di lavoro ha individuato il settore di interesse nell'ambito del comparto della logistica e dei trasporti, in considerazione del fatto che si tratta di un ambito lavorativo soggetto a cambiamenti che implicano considerevoli conseguenze in termini di orario di lavoro, di retribuzione, di elevato grado di attenzione richiesta, nonché di lavoro su turni.

È stato pertanto avviato un intervento di vigilanza su una grossa azienda del territorio, anche a seguito di delega di indagine da parte dell'Autorità Giudiziaria, pervenuta in conseguenza del numero elevato di querele presentate dai lavoratori.

L'intervento è stato condotto in collaborazione con l'ITL per gli aspetti contrattuali di competenza.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Definizione del PMP del rischio da stress lavoro correlato	Non previsto		
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	SI	

Programma 9 Ambiente, clima e salute

Azione 9.1

Consolidamento della rete regionale integrata Ambientale e Salute ed elaborazione di programmi di attività intersettoriali

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L'emergenza pandemica da COVID 19, analogamente a quanto accaduto nell'anno 2020, ha di fatto impegnato a tempo pieno tutto il personale del SISP, compresi gli operatori assegnati alle attività del settore Ambiente, clima e salute (medici e tecnici della prevenzione); nonostante ciò si è mantenuta e aggiornata per quanto possibile la funzione del referente locale "Ambiente e Salute" che ha garantito il raccordo con il livello regionale e il coordinamento a livello locale.

In particolare con comunicazione via mail del 12/05/2021 indirizzata al referente regionale, si è confermato il nominativo del referente locale e individuati, come richiesto, due referenti tecnici per gli aspetti operativi della programmazione delle attività e quali esperti nelle tematiche legate agli ambienti di vita/igiene dell'abitato/igiene edilizia.

Il tavolo dipartimentale integrato, già formalizzato con Determina del Direttore di Dipartimento di Prevenzione n. 392 del 13.10.2016, non è stato aggiornato in quanto:

- Il coordinatore del tavolo, individuato nel referente locale Ambiente-Salute, non è variato
- I referenti dipartimentali REACH-CLP, componenti del tavolo stesso, non sono variati (componenti confermati con nota del Direttore del Dipartimento di Prevenzione prot. n. 0120368 del 10/12/2021 indirizzata all'Autorità competente regionale REACH-CLP)
- gli altri componenti del tavolo maggiormente coinvolti nelle attività integrate ambiente-salute non sono variati ad eccezione dei direttori delle S.C. che, in quanto tali, sono coinvolti in quanto responsabili delle attività per funzione propria
- il tavolo è organizzato con confronti plurilaterali tra i Servizi coinvolti di volta in volta nelle specifiche attività/problematiche piuttosto che attraverso incontri plenari
- La *governance* dell'attività integrata è peraltro assicurata nell'ambito del gruppo di progetto incaricato del coordinamento del PLP in cui sono presenti tutti i referenti di programma; la composizione del gruppo e il responsabile dello stesso è stata oggetto di aggiornamento con deliberazione del Direttore Generale n. 933 del 23/09/2021.

La programmazione dell'attività, pur nei limiti dovuti all'emergenza pandemica, è stata effettuata in modo integrato tra il SISP e le altre S.C. con particolare riferimento a quelle legate alla tematica REACH-CLP (cfr. azione 9.3) e ad interventi su richiesta che coinvolgevano competenze di più servizi; il coordinamento è stato assicurato anche con i soggetti esterni coinvolti ed in particolare con ARPA Piemonte rispetto al supporto di laboratorio e a competenze tecniche specifiche.

Le risultanze dell'attività svolta sono rendicontate nel report annuale (cfr. allegato 1)

Attori coinvolti: operatori del gruppo di lavoro regionale e del tavolo di lavoro locale, referenti ARPA.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Consolidamento della rete Ambiente e Salute	Individuazione del referente Ambiente e Salute (aggiornamento o conferma) e comunicazione al Settore regionale	SI	
Consolidamento della rete Ambiente e Salute	Individuazione di due operatori tecnici per la partecipazione a specifico gruppo regionale e comunicazione al Settore regionale	SI	
Consolidamento della rete Ambiente e Salute	Aggiornamento provvedimento di formalizzazione dei tavoli di lavoro dipartimentali integrati con esplicitazione delle funzioni	NO	Assenza di modifiche significative dal punto di vista dell'operatività
Disponibilità di report annuali di attività della rete dei referenti locali	Rendicontazione PLP - programma Ambiente Clima e Salute	SI	

Azione 9.2

Proseguimento di attività di monitoraggio degli inquinanti ambientali

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel territorio dell'ASL TO4 non sono presenti aree oggetto di attività di monitoraggio o biomonitoraggio conseguenti a particolari criticità già note a livello regionale (termovalorizzatore di Torino, Carisio, Pieve Vergonte) e nel corso dell'anno 2021 non ne sono emerse di nuove.

3. Indicatori di processo

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	NO	Assenza di aree soggette ad attività di monitoraggio ambientale

Azione 9.3

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

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

- Attività di controllo previste dal Piano Regionale dei Controlli (PRC) REACH-CLP: nel corso dell'anno 2021 il Dipartimento di Prevenzione della ASLTO4 non è stato coinvolto dal nucleo tecnico regionale (NTR) in ispezioni presso le aziende. Per contro i referenti locali REACH-CLP hanno richiesto il supporto tecnico dell'NTR per effettuazione di accertamenti presso un'azienda ubicata nel territorio di competenza a seguito di una presunta non conformità segnalata da terzi; le verifiche si sono

concluse con l'emissione in data 19/02/2021 di un report e successiva contestazione di sanzione amministrativa all'azienda interessata per la violazione dell'art. 31 paragrafo 6 del Regolamento (CE) 1907/2006 così come modificato dal Reg. (UE) 2015/830.

- Controlli dei rischi derivanti dalla contaminazione chimica dei prodotti: l'ASL TO 4 ha dato corso al piano di campionamento secondo le specifiche indicazioni regionali; in particolare tutti i 15 campioni programmati di articoli e preparati sono stati effettuati al fine della verifica delle restrizioni di cui all'All. XVII del Reg. REACH (cfr. allegato 1)
- Mappatura dei siti di produzione dei cosmetici: l'ASL TO 4 ha provveduto alle necessarie verifiche ed alla compilazione della relativa tabella secondo il format regionali (cfr. allegato 2)
- Campionamenti di prodotti cosmetici da sottoporre ad analisi chimiche e microbiologiche: sono stati effettuati presso le aziende produttrici di tutti i 5 campioni previsti dal documento regionale di indirizzo; nel corso dei campionamenti si è altresì provveduto ad effettuare la pertinente attività di vigilanza rendicontata nel citato format regionale (cfr. allegato 1 e allegato 2)
- Formazione dei referenti REACH-CLP: i due referenti dell'ASL TO 4 hanno partecipato, secondo le indicazioni dell'A.C. regionale, ad un evento formativo organizzato da ARPA Liguria e Regione Liguria dal titolo "Aspetti ambientali e tutela consumatori e produttori europei nei Regolamenti REACH e CLP: approfondimento per gli ispettori" tenutosi in data 25/11/2021; inoltre uno dei referenti ha partecipato in qualità di uditore al "Training Nazionale -2021 - Ispettori regionali REACH e CLP" - Venezia il 13-14/04/2021. Nel 2021 i due referenti hanno iniziato l'attività di affiancamento di nuovi operatori in previsione del loro inserimento nelle attività REACH-CLP.
- Corsi di formazione sui rischi sanitari delle attività di tatuaggio, piercing e trucco permanente eventualmente organizzati dagli enti formatori ai sensi della DGR 27 luglio 2016, n. 20-3738: l'ASL TO 4 non è stata coinvolta.

Attori coinvolti: operatori del Dipartimento di Prevenzione, referenti REACH-CLP, ARPA, componenti del NTR.

3. Indicatori di processo

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	SI	
Controlli analitici sulle matrici REACH-CLP individuate e sui prodotti cosmetici	Esecuzione dei controlli analitici	SI	
Mappatura siti di produzione	Compilazione e restituzione format	SI	

Azione 9.4

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

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

In merito alle attività consolidate di vigilanza e controllo negli ambienti di vita, così come già illustrato nell'azione 9.1, l'emergenza pandemica da COVID 19 non ha consentito una programmazione puntuale delle stesse, ma sono comunque stati effettuati interventi quando l'andamento della pandemia lo ha consentito, privilegiando i controlli sulle attività prioritarie riportate nel documento di programmazione regionale. È stata invece garantita l'attività di vigilanza su richiesta di terzi e l'effettuazione dei campioni

per i controlli sui prodotti cosmetici e per la verifica dei rischi derivanti dalla contaminazione chimica dei prodotti, così come già riportato nell'azione 9.3.

Il referente Ambiente e Salute ha predisposto la rendicontazione delle attività di controllo dei SISP secondo il format regionale. (cfr. allegato 1)

Attori coinvolti: operatori dei Dipartimenti di Prevenzione.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Linee di indirizzo per la salubrità e sostenibilità di edifici	Non previsto	-	
Disponibilità di report annuali di attività di controllo sugli ambienti di vita	Effettuazione delle attività di vigilanza e controllo sugli ambienti di vita	SI	
Disponibilità di report annuali di attività di controllo sugli ambienti di vita	Rendicontazione delle attività	SI	

Azione 9.5

Formazione sulle tematiche ambiente, clima e salute per operatori del SSN in cooperazione con il SNPA

1. Obiettivi dell'azione

Formare gli operatori della sanità e dell'ambiente.

Sostenere la rete ambiente e salute e integrare competenze.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nessuna attività a livello locale

Programma 10

Misure per il contrasto dell'antibiotico resistenza.

Azione 10.1

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

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Presenza di Struttura Semplice [SS Prevenzione Rischio Infettivo] con funzione specifica per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e con infermieri formati e dedicati.

Attuazione annuale di un programma aziendale di massima comprendente la valutazione dei rischi, la definizione di progetti di intervento con definizione di indicatori, obiettivi e standard.

Partecipazione alle sorveglianze microbiologiche proposte a livello regionale/nazionale (vedere azione 10.4) con inserimento dati e reportistica elaborata a livello regionale.

Monitoraggio annuale delle segnalazioni da laboratorio su "microrganismi alert". Controllo dell'applicazione delle buone pratiche per la prevenzione delle ICA.

Partecipazione alle sorveglianze regionali su:

- interventi chirurgici secondo il protocollo SNICH (su piattaforma MedCap) e monitoraggio sugli interventi sorvegliati dell'applicazione del "bundle" specifico.

- infezioni in terapia intensiva GiViTI (Batteriemie e VAP) nell'ambito della sorveglianza prevista da DGR 25-4070 del 2016 (successivamente rinnovata).

Promozione di interventi di miglioramento dell'igiene delle mani con report del consumo di gel idroalcolico (Lt/1000 gg paziente).

Mantenimento delle attività di comunicazione, informazione, formazione per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza e promozione sul buon uso degli antibiotici inclusa la promozione all'adesione dell'utilizzo dei dispositivi di protezione e alle misure di isolamento.

La SS Prevenzione Rischio Infettivo attraverso gli infermieri ICI verifica, mediante check list, l'adesione alle buone pratiche per quanto riguarda l'uso dei DPI e le misure di prevenzione standard con quelle più specifiche previste dal tipo di isolamento (contatto, droplet, aereo).

Inoltre viene monitorato l'uso degli antibiotici relativamente alla profilassi chirurgica e all'appropriatezza delle prescrizioni farmacologiche relativamente ad alcune tipologie di molecole che sono state identificate dalla S.C. Farmacia e che necessitano di richiesta con "scheda motivata" - attività svolta in condivisione con i gruppi locali (Infettivologo, Laboratorio, Farmacia, ICI). Le schede osservate nel 2021 sono state indicativamente 300.

Le attività condotte permettono un confronto diretto - a volte in tempo reale - con i professionisti e l'intervento sul campo relativamente alle criticità rilevate.

Gli interventi formativi negli ultimi due anni, sono stati realizzati direttamente all'interno delle Strutture, come supporto a seguito dell'evento pandemico, e gli argomenti trattati hanno interessato prevalentemente l'uso dei DPI e delle misure di isolamento. Altri percorsi formativi sono stati realizzati a livello aziendale come gruppo multidisciplinare attraverso piattaforma web e hanno riguardato diversi aspetti relativi sempre all'emergenza pandemica. Gli interventi hanno coinvolto gli operatori del settore sanitario e tecnico.

La rendicontazione annuale (prot. 62746 del 30/6/2021) di obiettivi e indicatori regionali è stata effettuata su format specifico, come previsto da nota prot. 0036096 del 13/4/2021. La valutazione della relazione annuale 2019 non è ancora pervenuta dal Gruppo Regionale in quanto la restituzione delle relazioni aziendali ICA 2019 al Settore Programmazione e loro valutazione tramite il Gruppo GLICA avverrà quest'anno secondo le usuali tempistiche, cioè successivamente alla scadenza delle rendicontazioni aziendali per il PLP.(comunicazione regionale del 21/02/2022)

3. Indicatori di processo

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	100 %	
Valutazione attività aziendali	Restituzione relazioni aziendali 2019 e restituzione valutazioni 2019	100%	come da nota regionale

4. Altre attività

Pandemia COVID-19

Attività trasversali inerenti la formazione degli operatori al corretto uso dei dispositivi di protezione. Aggiornamento delle Aree tematiche specifiche del VADEMECUM COVID-19 aziendale con confronto tra professionisti per la condivisione di azioni da intraprendere.

Azione 10.2

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

1. 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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

A livello regionale il coordinamento dei programmi 10-14 del PRP è affidato a un gruppo interdisciplinare dedicato alle malattie infettive e alle AMR, la stessa interdisciplinarietà è presente

nel gruppo dedicato alle ICA (GLICA). [Determinazione 879 del 12/12/2019 Nomina del "Referente regionale": per l'ambito umano AMR: Dott. Roberto Raso (Se.Re.MI)]

A livello locale aziendale sulla base delle indicazioni regionali non sono stati definiti interventi specifici, bensì è stata richiesta, in relazione all'evoluzione dell'emergenza pandemica, una collaborazione e in tal senso l'Azienda ha confermato la piena applicazione delle indicazioni regionali.

In ogni caso tutte le disposizioni relative alle comunicazioni disposte a livello regionale sono state diffuse a livello aziendale attraverso la Direzione Aziendale e/o per suo tramite attraverso le DMO. Inoltre il tema della prevenzione del rischio infettivo è sempre stato presente nelle comunicazioni inerenti gli sviluppi della pandemia da COVID 19.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Azione 10.3

Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Per quanto concerne le attività inerenti la sorveglianza ed il monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario, non è previsto un obiettivo quantificabile per l'anno 2021, tuttavia, l'ASL TO4 ha prodotto a diverse attività concernenti la prevenzione dell'antibiotico-resistenza (AMR).

Attività a sostegno della governance in materia di prevenzione dell'antibiotico-resistenza in ambito veterinario attraverso una migliore integrazione dei gruppi di lavoro esistenti

Nell'ambito del Gruppo di Coordinamento Regionale AMR è stato individuato quale Referente regionale dell'Antimicrobico resistenza per la Medicina Veterinaria un Veterinario del Dipartimento di prevenzione dell'ASL TO 4. Il Gruppo di Coordinamento regionale si è riunito 2 volte nel corso del 2021.

Attività di controllo ufficiale con risvolti di prevenzione dell'antibiotico resistenza

Prevenzione dell'antibiotico-resistenza svolte nel 2021 mediante attività di Controllo Ufficiale e Ispezioni per la verifica del corretto utilizzo e prescrizione del farmaco veterinario con valutazione del rischio di Antimicrobico-resistenza degli allevamenti zootecnici.

- 85 Controlli Ufficiali di Farmacosorveglianza in allevamenti zootecnici di cui 2 con esito sfavorevole conseguentemente sanzionati
- 75 Controlli Ufficiali di Farmacosorveglianza su Armadietti farmaceutici di allevamenti zootecnici di cui 1 con esito sfavorevole con conseguente sanzione
- 10 Controlli Ufficiali di Farmacosorveglianza in allevamento a seguito di campionamenti al macello.

Attività di iniziativa locale (non previste nel PRP) coerenti con gli obiettivi del programma.

- a) formazione FAD "Antibiotici di Importanza Critica e loro corretto utilizzo in Medicina Veterinaria" per Medici, Veterinari, Biologi e Tecnici della Prevenzione - 3 edizioni e 180 partecipanti
- b) formazione e supporto nei confronti degli allevatori e dei medici veterinari per quanto concerne il corretto utilizzo di medicinali antibiotici in ambito veterinario così come previsto dal Reg. (UE) 6/2019
- c) formazione FAD, con il coinvolgimento di Associazioni di Categoria (Coldiretti e CIA), dedicata agli allevatori per l'utilizzo del Registro dei Trattamenti Informatizzato quale strumento indispensabile,

obbligatorio dal 20/01/2022, ai fini di una corretta tracciabilità e verifica del corretto utilizzo dei farmaci ed in particolare degli antibiotici in medicina veterinaria 2 edizioni e 150 partecipanti.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Coordinamento tra i referenti dei gruppi tecnici regionali che hanno, nelle loro competenze, l'utilizzo del farmaco in medicina veterinaria e il contrasto dell'AMR	Non previsto	-	

Azione 10.4

Informatizzazione dei flussi informativi relativi agli isolamenti di laboratorio.

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Partecipazione alle sorveglianze microbiologiche previste dalle attività regionali/nazionali con raccolta annuale dei profili di antibioticoresistenza (sorveglianza nazionale AR-ISS delle antibioticoresistenze degli isolamenti di laboratorio) e adesione al sistema di "Sorveglianza nazionale delle batteriemie da Klebsiella pneumoniae e Escherichia coli produttori di carbapenemasi".

Attività in accordo con quanto contenuto e proposto dal PNCAR, coordinata dall'ASL Alessandria: Se.Re.MI. Inserimento dati su piattaforme web dedicate.

- sorveglianze microbiologiche previste dalle attività regionali/nazionali con raccolta annuale dei profili di antibioticoresistenza [<https://gemini3.aslal.it/simi/index.php>]
- sorveglianza nazionale delle batteriemie da Klebsiella pneumoniae e Escherichia coli produttori di carbapenemasi [<https://w3.iss.it/site/CRE/Default.aspx>]

Mantenimento della sorveglianza sull'uso degli antibiotici attraverso specifica "scheda motivata" e report elaborato da S.C. Farmacia.

Monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva attraverso una analisi a campione delle "schede motivate" effettuato dai team locali (Infettivologo, Microbiologo, Farmacia, ICI).

Evento formativo residenziale [n. 25 partecipanti] per il contrasto dell'antibiotico resistenza svoltosi il 25-26 novembre: la prima giornata, tenutasi ad Ivrea, era rivolta a tutti gli operatori sanitari, la seconda, tenutasi a Chivasso, è stata divisa in due sezioni: una riservata agli infermieri e una riservata ai medici.

Adozione dal 2017 del Protocollo di Terapia Empirica "Citta della Salute".

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Valutazione di fattibilità e individuazione delle caratteristiche dell'informatizzazione	Non applicabile	-	
Sviluppo del sistema informatizzato	Collaborazione dei laboratori delle Aziende coinvolte nella prima fase	NO (*)	In attesa di indicazioni regionali
Disponibilità del flusso informativo AR-ISS	Collaborazione dei laboratori delle Aziende coinvolte nella prima fase	SI	

(*) Al momento tutti i laboratori regionali elaborano report che noi inseriamo attraverso la piattaforma Gemini del Se.Re.Mi. di Alessandria, ma non corrisponde a quanto chiede l'indicatore, cioè la realizzazione di un software.

Azione 10.5

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

1. Obiettivi dell'azione

Migliorare la prevenzione delle infezioni nelle RSA.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Gli infermieri controllo infezioni hanno realizzato sopralluoghi presso le RSA afferenti all'ASL per un confronto con gli operatori e un censimento della presenza di procedure secondo check list proposta a livello regionale.

La ricognizione delle procedure è stata formalizzata negli ultimi mesi del 2021 a livello regionale al fine di raggiungere capillarmente tutte le strutture attualmente in attività.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Costituzione del gruppo di lavoro nell'ambito GLICA	Non applicabile	-	
Ricognizione nelle RSA della presenza/uso di procedure tramite raccolta informatizzata	Disponibilità locale della ricognizione	SI	
Revisione e adattamento delle procedure per le RSA; realizzazione della raccolta	Non applicabile	-	

Programma 11

Promozione della salute nei primi mille giorni

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

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Sono stati presi i contatti per garantire la trasversalità delle azioni del Gruppo Fumo con i Dipartimenti Dipendenze, Materno Infantile e Prevenzione, al fine di 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. L'ipotesi è di implementare il progetto/buona pratica Mamme libere dal fumo, già attivato negli anni passati, seguendo le proposte operative emerse da parte degli operatori/ostetriche coinvolti nella formazione specifica che riguardano: implementazione del counselling alle gravide, invio al CTT, modifica dell'Agenda Gravidanza ed eventuale coinvolgimento dei Servizi Vaccinali per counselling antifumo ai neogenitori. Per questo è stato previsto l'inserimento nel Gruppo Fumo aziendale di un operatore del Dipartimento di Prevenzione con nota prot. 126634 del 27/12/2021.

3. Indicatori di processo

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	SI	

Azione 11.2

Accordo con Centri famiglia quali tramite con il terzo settore

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L'emergenza pandemica da COVID 19, analogamente a quanto accaduto nell'anno 2020, ha fortemente condizionato le attività dei programmi del PLP, impegnando spesso il personale sanitario a tempo pieno. In questo caso il personale dei Consulenti pediatrici è stato utilizzato per le vaccinazioni pediatriche e, vista l'importanza di garantire un'adeguata copertura vaccinale per COVID 19, non è stato quindi possibile organizzare alcun incontro nel 2021 con i Centri per famiglie dell'ASL TO 4.

Nel 2021 il Centro per le famiglie di Settimo Torinese ha garantito solo le attività di accoglienza psicologica, mediazione familiare, gruppi di cammino, e le attività con le scuole. Solo nel 2022 ripartiranno i gruppi di parola per figli di genitori separati e gruppi di parola per genitori separati con possibilità di attivare gruppi di lavoro appropriati.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Coordinamento Sanità/Welfare	Non previsto	-	
Costituzione di un gruppo di lavoro almeno tra Centri per le famiglie e ASL	Almeno 1 incontro documentato	NO	Emergenza COVID

Programma 12

Promozione della salute nel setting sanitario e nella gestione della cronicità

Azione 12.1

Coordinamento intersettoriale Prevenzione-Cronicità

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Il referente del Programma 12 (referente ex Programma 4 del precedente PLP) è stato completamente assorbito da altro incarico in merito alla gestione della crisi pandemica per cui non si è potuta riattivare la proficua collaborazione di integrazione sui PDTA già avviata negli anni precedenti. Nella rendicontazione del Programma 2 è possibile prendere visione delle azioni che, nonostante il COVID 19, hanno avuto comunque una ripresa e che potranno essere oggetto del coordinamento per la prossima programmazione: in particolare si fa riferimento ai programmi per la diffusione dell'Attività Fisica Adattata e per la diffusione dei Gruppi di Cammino, che vedono coinvolti anche terzo settore e comuni.

3. Indicatori di processo

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	NO	Emergenza COVID 19
Azioni di prevenzione nei documenti aziendali di PDTA Scopenso Cardiaco, BPCO, MRC	Partecipazione del Referente Prevenzione ai gruppi di miglioramento aziendale dei tre PDTA laddove costituiti	NO	Emergenza COVID 19

Azione 12.2

Formazione al counselling

1. Obiettivi dell'azione

Realizzare una formazione degli operatori sulla tematica del counselling motivazionale nel setting sanitario inteso come contesto di intervento opportunistico. Promuovere negli operatori sanitari la diffusione delle competenze in oggetto, finalizzate a favorire il cambiamento degli stili di vita nella popolazione generale.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nessuna attività da rendicontare nel corso del 2021.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Organizzazione e realizzazione di formazione	Non previsto	-	

Azione 12.3

Consultazione stakeholder

1. Obiettivi dell'azione

Creazione di alleanze e diffusione di interventi basati sull'evidenza di efficacia e buone pratiche tra soggetti diversi che operano nel SSR e/o che vi collaborano strettamente.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nessuna attività da rendicontare nel corso del 2021

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Attività di consultazione	Non previsto	-	

4. Altre attività

Segnaliamo che, a causa della crisi pandemica, ha dovuto subire una sospensione il progetto di ricerca "RIMA Ricerca In Movimento per gli Anziani: una valutazione dei benefici dell'Attività Fisica Adattata" condotto in partnership con CNR-IRCrES e comitato UISP Ciriè-Settimo-Chivasso e finanziato dalla Compagnia di San Paolo con il bando Idee-are. Il progetto avrebbe dovuto essere avviato nel febbraio 2020 e sviluppato e concluso nel 2021 con l'intento di produrre alcuni dati utili alla programmazione sanitaria in tema di gestione delle cronicità.

Programma 13 Alimenti e bevande

Azione 13.1

Promozione di una dieta alimentare sana ed equilibrata

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Le attività a livello locale previste si articolano su tre livelli:

a) realizzazione di interventi di vigilanza/valutazione nutrizionale nella ristorazione collettiva

Nel 2021 sono stati realizzati:

- 28 sopralluoghi nella ristorazione collettiva scolastica con l'utilizzo di apposita check-list focalizzata su gestione delle diete speciali, capitolato per le derrate alimentari e procedura di somministrazione
- 20 sopralluoghi, sempre nella ristorazione collettiva scolastica, per il progetto "Celiachia 2021"
- 3 sopralluoghi nella ristorazione collettiva assistenziale (in queste strutture il numero di verifiche è ridotto causa misure di prevenzione del contagio da COVID-19).

b) promozione di 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.) anche attraverso la pubblicazione di materiale sul sito web.

Poiché uno degli effetti indiretti della pandemia è sicuramente stato quello di aver cambiato alcune delle abitudini alimentari del cittadino (servizi di consegna a domicilio di cibo pronto così come produzione casalinga di cibo che, in precedenza, veniva consumato al ristorante) facendo emergere nuovi bisogni formativi declinati sui criteri di sicurezza alimentare, particolarmente importanti sono state le attività di formazione/informazione. Nel corso del 2021 sono stati quindi portati a termine 4 interventi di informazione/divulgazione sull'importanza di una dieta alimentare sana ed equilibrata.

1) Intervento di formazione a distanza rivolto ad educatori e volontari della "Fondazione Comunità Solidale Casa dei Popoli" di Settimo Torinese che accoglie persone provenienti da altri Paesi. Educatori e volontari hanno poi effettuato formazione a cascata agli utenti della Fondazione, per trasmettere corrette informazioni sui prodotti alimentari, loro principi nutrizionali e di riflesso buone pratiche per una alimentazione equilibrata.

Figure coinvolte: medico e dietista della SS Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale.

Presenti all'evento: 25 persone (educatori e volontari)

2) Intervento di formazione, nel salone "Pluriuso" del Comune di Lanzo Torinese, sulla corretta alimentazione nelle persone attive, nell'ambito della formazione organizzata il 30/10/2021 per walking leader dalla SSD "Promozione della salute" e dalla SS " Medicina dello sport".

L'intervento riguardava: i nutrienti, la loro ripartizione nella giornata, il fabbisogno energetico delle persone attive, il fenomeno dell'aumento della obesità e suoi rischi sulla salute, le malattie dismetaboliche come causa di incremento della cronicità, le attuali abitudini alimentari, i benefici sul bilancio energetico del movimento e del cammino, le porzioni, proposte di cambiamento.

Figure coinvolte: SS. di Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale, SSD "Promozione della salute" e SS " Medicina dello sport".

Presenti all'evento: 32 persone.

3) Intervento di formazione a distanza rivolto alla commissione mensa del Comune di Castiglione Torinese sui principi di una corretta alimentazione per la popolazione per un bilanciamento nutrizionale del menù scolastico.

L'intervento riguardava i dati sulla prevalenza del sovrappeso e della obesità nel mondo a livello nazionale e locale, i nutrienti, la ripartizione dei nutrienti nella giornata, le linee guida regionali sulla ristorazione collettiva scolastica, le porzioni, gli spuntini. L'intervento è stato allargato ai genitori, come attività di formazione sulle criticità emergenti, e al personale della ditta di ristorazione collettiva che gestisce il servizio di refezione scolastica.

Figure coinvolte: medico e dietista della S.S. di Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale.

Presenti all'evento: 80 persone.

4) Intervento il 21/12/2021, presso la Ditta "Tenneco Group company" di Chivasso, dove è presente un progetto di promozione della salute per il benessere in ambiente di lavoro da parte del S.C. SPreSaL e del S.C. SERD della ASL TO 4. In questo contesto sono stati inseriti i temi della nutrizione e della corretta alimentazione con particolare riguardo alla prevenzione delle malattie dismetaboliche aggravate dal fenomeno del tabagismo e dalla sedentarietà. È stato un primo intervento che potrebbe avere un seguito sulla base del risultato di un sondaggio all'interno della azienda. [vedi Azione 3.4]

Figure coinvolte: S.S. di Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale, S.C. SPreSaL e S.C. SER.D

Presenti all'evento: 26 persone.

c) diffusione di materiale informativo/divulgativo sulle malattie trasmesse da alimenti su sito web. Infine all'interno della S.C. SIAN è stato istituito un gruppo di lavoro per l'inserimento e la diffusione di materiale/divulgativo sul sito web della ASL TO 4 con l'obiettivo di fornire informazioni ai consumatori relativamente alla produzione di conserve alimentari sicure e le Malattie Trasmesse con Alimenti – (cfr. Azione 13.2).

[<https://www.aslto4.piemonte.it/document.asp?codice=462122021&codType=2>]

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Costituzione del gruppo multidisciplinare	Non previsto	-	
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	4	

4. Altre attività

In collaborazione con il gruppo ASL TO 4 coinvolto nella gestione della emergenza da COVID-19 nelle scuole, durante l'anno 2021, il medico della SS. di Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale, ha effettuato dei sopralluoghi, a seguito di richieste specifiche dei Dirigenti scolastici e dei Comuni, nei refettori dei plessi scolastici per la valutazione dei rischi derivanti dalla diffusione del contagio nel locale refettorio durante il consumo del pasto.

A seguito dei sopralluoghi venivano valutate la tipologia della struttura esistente e le possibili alternative locali, diverse caso per caso. Veniva quindi inviato al Comune richiedente/Direzione didattica una relazione scritta con le indicazioni strutturali, comportamentali e le possibili

variazioni del menù conseguenti alle nuove situazioni emergenti, per la corretta somministrazione del pasto scolastico.

Personale coinvolto: medico della SS. di Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale.

Interventi effettuati: 16

Azione 13.2

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

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Dal 03/05/2021 al 14/06/2021 (6 incontri per 36 ore complessive) si è svolto, con modalità a distanza (FAD) l'evento formativo "Etichettatura dei prodotti alimentari e controllo ufficiale in materie di claim nutrizionali/salutistici ed informazioni obbligatorie" finalizzato all'attuazione dei regolamenti 1924/2006 e 1169/2011, concernenti le indicazioni nutrizionali e salutistiche fornite sui prodotti alimentari. All'evento hanno partecipato due dietiste della SS. di Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale che sono poi state inserite nel gruppo di lavoro Regionale incaricato di redigere le linee guida per la corretta interpretazione del Reg. CE. 1924/2006 sui claims nutrizionali.

Questo gruppo si è incontrato 15 volte nel 2021 producendo un documento che verrà condiviso in data 25/01/2022 per la proposta al Settore regionale.

Infine nella S.C. SIAN è stato istituito un gruppo di lavoro per l'inserimento e la diffusione di materiale/divulgativo sul sito web della ASL TO 4 con l'obiettivo di fornire informazioni ai consumatori relativamente alla produzione di conserve alimentari sicure e le Malattie Trasmesse con Alimenti [<https://www.aslto4.piemonte.it/document.asp?codice=462122021&codType=2>].

Personale coinvolto: medici e biologo del SIAN.

3. Indicatori di processo

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	SI	
Proporzione di ASL che attuano interventi coordinati di comunicazione del rischio in modo strutturato, sistematico e integrato (conserve alimentari sicure, infografica MTA)	Per tutte le ASL: Almeno 1 intervento coordinato di comunicazione nell'anno	1	

Programma 14

Prevenzione delle malattie infettive

Azione 14.1

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

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

La pandemia da SARS-CoV-2 in atto dal 2020, ha condizionato ancora le attività dei Servizi di Prevenzione che costantemente hanno orientato ogni risorsa per rispondere adeguatamente all'emergenza.

È stato infatti necessario assumere misure straordinarie aggiornate periodicamente: la sorveglianza e la conferma dei nuovi casi, il contact tracing, i provvedimenti di isolamento, quarantena, guarigione, fine percorso, il controllo del corretto inserimento nella Piattaforma Regionale COVID-19 di tutti i decorsi COVID-19, dalla positività alla guarigione oppure alla fine percorso ed al decesso dei singoli casi, l'adozione di misure di prevenzione senza precedenti, la pianificazione delle azioni da adottare in relazione alle momentanee situazioni territoriali, in un contesto di rapida applicazione dei DPCM.

Nonostante ciò, occorre assicurare la prosecuzione delle attività routinarie e di quelle non ancora concluse, affiancandole a tutte le azioni necessarie per l'emergenza Covid-19.

Pertanto sono proseguite le attività di consolidamento e supporto alle seguenti sorveglianze:

a. Adozione delle indicazioni regionali riguardo alle attività di sorveglianza delle malattie infettive e di monitoraggio delle attività vaccinali

Lo svolgimento delle differenti attività è stato conseguente al recepimento delle relative indicazioni regionali in tema di prevenzione e controllo delle malattie infettive. Nel corso del 2021 sono state notificate 267 malattie infettive elencate per tipologia nella tabella sottostante.

Tipologia malattia	Numero notifiche
Tubercolosi polmonari	32
Tubercolosi non polmonare	4
Micobatterio fortuitum	2
Toscanavirus	1
Micobatterio avium	1
Micobatterio xenopi	1
Legionella	12
Influenza	1
RSV	16
Scabbia	41
Enterite da salmonella	12
HCV	3
Sifilide	1
Varicella	22
Clostridium difficile	8
Campylobacter	43
Meningiti virali	10
Streptococco pneumoniae	15
Meningite da haemophilus	3
Bartonella henselae	1
Aspergillosi	2
Brucellosi	2

Scarlattina	1
Elmintiasi intestinale	1
Malaria	1
Creutzfeldt - Jakob	1
Herpes zoster	1
Enterite da adenovirus	1
Listeria monocytogenes	2
Pertosse	1
Rabbia animale sorveglianza veterinaria	5
Leptospira animale	1
Leishmaniosi animale	1
Echinococcosi animale	1

b. Mantenimento delle attività routinarie di sorveglianza delle malattie infettive, delle sorveglianze speciali, batteriche invasive ISS, delle ICA

È proseguita l'attività di monitoraggio annuale per la verifica del grado di adesione/applicazione delle precauzioni standard aggiuntive per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e la partecipazione a sorveglianze speciali proposte a livello regionale/nazionale.

c. Inserimento nella piattaforma designata di tutte le notifiche e sorveglianze speciali previste.

Nel corso del 2021 la registrazione delle segnalazioni di malattia infettiva è proseguita sulla Piattaforma Gemini.

A fine anno i referenti SIMI hanno seguito una formazione ISS per attivazione Piattaforma PreMal attiva dal 01/02/22. È proseguito altresì il controllo del corretto inserimento nella Piattaforma Regionale COVID-19 di tutti i decorsi COVID-19.

d. Monitoraggio e gestione informatizzata delle attività vaccinali

Sono state monitorate le coperture vaccinali come da indicazioni regionali e ministeriali. I dati sono stati estratti ed elaborati dall'anagrafe vaccinale informatizzata (SIRVA) e inviati al Se.Re.Mi. nei tempi previsti.

L'attività vaccinale prevalente, a decorrere dal 31/12/20, è stata quella rivolta alla vaccinazione anti Sars-CoV-2 programmata e registrata correttamente su piattaforma SIRVA, come da indicazioni regionali, sin dalle prime somministrazioni.

e. Sorveglianza delle arbovirosi in ambito umano e veterinario

È proseguita l'adesione al sistema di sorveglianza delle malattie da importazione e delle malattie trasmesse da vettori (compresa la sorveglianza sanitaria nei confronti delle persone di ritorno da aree affette su segnalazione del Ministero); sono state applicate le indicazioni nazionali, regionali e locali (Circolare regionale 13086/A14090 del 14 giugno 2016) per la sorveglianza delle malattie trasmesse da vettori (virus Zika, Dengue, Chicungunya).

f. Partecipazione ai momenti formativi e alle riunioni tecniche richiesti dal livello regionale

Gli operatori delle diverse Strutture dell'ASL hanno partecipato, ognuno per le proprie competenze, alle attività di formazione e alle riunioni tecniche richieste dalla Regione. In particolare gli operatori hanno partecipato a tutte le riunioni tecniche presso l'Unità di Crisi Emergenza COVID e ad ogni altra iniziativa predisposta quale partecipazione a call settimanali organizzate dall'Unità di crisi ASL TO 4 ed a cascata rivolte a tutti gli operatori del Dipartimento coinvolti in attività di sorveglianza Covid-19.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Report sorveglianza influenza	Non previsto	-	
Report notifiche malattie infettive	Rendicontazione nel PLP dei casi notificati	SI	

Azione 14.2

Definizione di programmi regionali di prevenzione e controllo

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

a. Partecipazione degli operatori alle attività proposte dal livello regionale

Compatibilmente con i carichi di lavoro è stata offerta la possibilità di partecipazione degli operatori alle proposte formative a livello regionale.

b. Adesione alle indicazioni regionali previste dal Piano strategico operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (Panflu 2021-2023)

A livello aziendale sono state messe in atto le indicazioni del Piano, nonché tutte le altre indicazioni contenute in norme, linee guida, buone pratiche con il Coordinamento del Dipartimento Interaziendale Funzionale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive", di cui alla D.G.R. n.7-3122 del 23/04/2021.

c. Prosecuzione attività vaccinali sulla base delle indicazioni regionali e monitoraggio delle coperture e del recupero del ritardo relativo al primo periodo dell'anno

Durante la pandemia COVID-19 le attività vaccinali, rivolte a età evolutiva, adulti e categorie a rischio, non sono state interrotte, in attuazione degli obiettivi del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 e della Legge n. 119 del 31 luglio 2017. È proseguita la verifica dello stato vaccinale degli alunni, sulla base degli elenchi inviati dagli Istituti Scolastici pari al 100% dei 263 file inviati. La copertura vaccinale è quella riportata nella tabella sottostante.

Coorte coinvolta	Tipo vaccino	Copertura
bambini 2 anni (24 mesi)	NATI 3275	NATI nel 2019
	Vacc. Prioritarie 3145	% 96,03
	MPRV 3122	% 95,33
bambini 6 anni	NATI 3866	NATI nel 2015
	Vacc. Prioritarie 3787	% 97,96
	MPR 1° dose 3778	% 97,92
	MPR 2° dose 3470	% 89,76
bambini 12 anni	NATI 4910	NATI nel 2009
	HPV (2) 3007	% 61,24
ragazzi 16 anni	NATI 4765	NATI nel 2005
	5 dtp richiamo + polio 3253	% 68,27
	MPR 2 dosi 4551	% 95,53
	Meningococco 2906	% 60,99

d. Attuazione indicazioni per vaccinazione anti SARSCoV-2

È proseguita la campagna straordinaria di vaccinazione contro il SARS-CoV2 in osservanza del Piano Nazionale e delle note e circolari regionali inviate alle ASL da parte del DIRMEI, con il progressivo impegno di personale sanitario ed amministrativo, con il coinvolgimento dei MMG e

PLS, a domicilio e nei centri vaccinali, nelle RSA e nel carcere di Ivrea come descritto nelle tabelle sottostanti:

RSA	Vaccinati ospiti e operatori
Totale complessivo	9.663
Di cui ospiti	5.510
Carcere	Vaccinati
Totale complessivo	230
% Vaccinati	85,17%

E con la seguente distribuzione per età:

Fascia età (anni)	N. residenti vaccinati	N. residenti fonte BDDE 2020	% vaccinati
5-15	14.678	50.033	29%
16-65	266.208	315.274	84%
66+	114.331	122.877	93%
Totale	395.217	488.184	81%

e. Prosecuzione delle attività delle reti degli operatori del territorio e delle strutture sanitarie dedicate alla prevenzione e controllo delle malattie e del rischio infettivo.

Sono proseguite le attività con particolare riferimento alla sorveglianza ed ai controlli dell'infezione tubercolare latente (ITBL) grazie alle segnalazioni delle Direzioni Sanitarie Ospedaliere ed alla rete dei referenti SIMI regionali.

TUBERCOLOSI

Per quanto riguarda lo screening e il trattamento della TB, con particolare riferimento alla tubercolosi latente (ITBL), nel corso del 2021 l'attività del SISP è stata ampliata mentre è proseguita la ricerca attiva routinaria della ITBL c/o gli ambulatori SISP e le comunità in cui sono state segnalate notifiche di focolai di TB per un totale di 500 Mantoux. Da Aprile 2021, in particolare, è stato creato l'Ambulatorio Infettivologico del SISP indirizzato soprattutto a questa categoria di soggetti. L'ambulatorio consta di personale medico e infermieristico che procede a identificazione, screening attraverso esami e successiva visita medica dei soggetti presi in cura. I pazienti, valutati come contatti di casi accertati di TB (indagini epidemiologiche attive), ovvero rientranti nel programma nazionale e regionale relativo allo screening immigrati (indagini epidemiologiche passive), sono stati visitati e valutati per la prescrizione della profilassi anti ITBL dopo aver eseguito esami radiologici, esami ematici e TST ovvero test IGRA. Nel 2021 sono state valutate 41 persone, di cui 40 per ITBL, proponendo profilassi nei casi selezionati.

MIGRANTI

È proseguita anche nel 2021 l'attività decennale dedicata alla prevenzione di ITBL ed alle vaccinazioni DTPPolio, MPR ed HB dei richiedenti asilo, grazie alla collaborazione delle Cooperative ospitanti del territorio, per un totale di 55 persone. È stato altresì garantito il tempestivo tracciamento dei contatti a seguito di segnalazione di casi e focolai di infezione COVID-19 sia di TB presso le singole sedi di accoglienza.

CATEGORIE A RISCHIO

Sono proseguiti gli ambulatori dedicati ai soggetti che presentano un rischio aumentato di infezione invasiva da batteri capsulati, definiti dai protocolli nazionali e regionali con il rispetto della calendarizzazione prevista per le seguenti vaccinazioni: Men B, Men A, C, W 135, Y, PVC13 e PS 23, Hib, HZ e RZV.

Sono stati garantiti gli accessi vaccinali a portatori di BPCO, trapiantati, immunodepressi, sieropositivi, cardiopatici, diabetici con la collaborazione del servizio di diabetologia e nefrologia, per un totale di più di 2000 vaccinazioni.

È proseguita l'offerta gratuita delle vaccinazioni raccomandate in età fertile (MPR) ed in gravidanza (DTP) con la collaborazione del servizio Materno Infantile e dei Ginecologi.

SCABBIA

Sono proseguite le attività di controllo e profilassi della scabbia nelle RSA a seguito di segnalazioni di casi.

SAIEVA

È proseguita l'indagine epidemiologica dei casi notificati di epatiti.

f. Adesione alle indicazioni regionali previste dal piano regionale di politiche di offerta del test HIV

È proseguita l'attività di sensibilizzazione all'esecuzione del test HIV in anonimato, grazie alla collaborazione di Direttori di Distretto, MMG e SER.D.

g. Adesione alle indicazioni regionali per le malattie trasmesse da vettori

È proseguita l'applicazione delle indicazioni regionali e locali (Circolare regionale 13086/A14090/A del 14 giugno 2016) per la sorveglianza delle malattie trasmesse da vettori (Virus Zika, Dengue e Chicungunya, Borrelliosi, West Nile, Malaria): ricezione notifiche e loro trasmissione, inchiesta epidemiologica e adozione di provvedimenti conseguenti (isolamento, disinfestazione).

h. Adesione alle indicazioni regionali relative alla Circ. Min. sulla prevenzione dell'influenza

È stato promosso l'ampliamento della campagna di vaccinazione antiinfluenzale rispetto agli anni precedenti, per aumentare la copertura dei gruppi a rischio e permettere una migliore diagnosi differenziale rispetto al COVID-19, oltre che aumentare l'adesione alla vaccinazione agli assistiti di età 60-64 anni. È proseguita anche per l'anno 2021 la campagna di vaccinazione antiinfluenzale all'interno della Facoltà di Infermieristica con sede ad Ivrea, al fine di sensibilizzare i futuri operatori sanitari. Durante l'intera campagna di vaccinazione sono state registrate 88131 vaccinazioni di cui 67765 a soggetti >65 anni (55,14% della pop.>65).

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Piano regionale per le emergenze infettive	Non previsto	-	
Vaccinazione Covid-19	Adesione alle indicazioni regionali	SI	
Vaccinazioni dell'infanzia	Rendicontazione nel PLP delle coperture delle principali vaccinazioni dell'infanzia	SI	

4. Altre attività

Oltre alle attività descritte nei punti precedenti, sono stati garantiti gli ambulatori vaccinali SISF in 4 sedi per un totale di più di 6000 vaccinazioni nella fasce di età >= 18 anni.

È proseguito il rafforzamento del processo di eliminazione di morbillo e rosolia congenita

È stata garantita la vaccinazione gratuita HPV sia alle ragazze appartenenti alle coorti dal 1993 che ai ragazzi appartenenti alle coorti dal 1996 non ancora aderenti alla vaccinazione, sia ai soggetti a rischio per determinati comportamenti o condizioni, sia a donne trattate per CIN2 e CIN 3.

In attuazione alle D.G.R. 1-1979 del 23/09/2020¹, 21-2701 del 27/12/2020² e 7-3122 del 23/04/21³ e in ottemperanza alle indicazioni del DIRMEI gran parte delle risorse del Dipartimento di Prevenzione sono state rivolte al contenimento di eventuali focolai nei vari setting quali scuole, RSA e soprattutto famigliari.

L'attività è stata rivolta quindi alla identificazione e conferma tempestiva di tutti i casi di COVID-19 al fine di garantire un monitoraggio costante nel tempo dei casi confermati. Ciò è stato possibile grazie all'implementazione di reti informative dedicate con il coinvolgimento delle Direzioni Ospedaliere, dei Distretti, del Laboratorio Aziendale, del Governo Clinico, dei MMG, dei PLS, delle RSA e delle Scuole coordinate dall'Unità di crisi locale.

A tal fine, come da indicazioni regionali, si è resa necessaria una continua attività di informazione ed accompagnamento per i MMG e PLS all'utilizzo della Piattaforma Regionale COVID-19, per le notifiche dei casi ed il successivo isolamento e quarantene dei contatti.

Nell'ambito scolastico, durante l'anno 2020-2021 l'attività del Dipartimento con personale dedicato è stata prevalentemente rivolta all'isolamento dei casi ed alle successive quarantene delle classi coinvolte, favorendo la DAD, come da indicazioni ministeriali.

Inoltre, in ottemperanza alle nuove indicazioni Ministeriali congiunte, considerata la necessità di favorire la didattica in presenza e rendere il più possibile omogenee a livello nazionale le misure di prevenzione attuate in ambito scolastico, si è revisionato il sistema di gestione dei contatti e dei casi confermati di infezione, anche alla luce dell'aumento della copertura vaccinale.

Alla luce di queste indicazioni, in stretta collaborazione con Dirigenti scolastici, Laboratorio Analisi e personale sanitario dedicato, prima alla presa in carico del caso segnalato, successivamente all'effettuazione dei tamponi sia a scuola sia presso gli Hot spot aziendali, è stato realizzato un impegnativo sistema di individuazione e gestione dei contatti di casi con le relative misure di sorveglianza con testing T0-T5 e quarantena.

Tutte le attività sopra elencate, sono state regolarmente rendicontate alla Unità di crisi Regionale tramite report standard settimanali.

Al fine di documentare l'attività si riportano alcuni dati rilevati da supporto informatico:

- 12.000 mail ricevute dalle scuole, cui hanno fatto seguito risposte con provvedimenti di quarantene scolastiche e prenotazioni tamponi per i contatti -
- 4000 (circa) telefonate di accompagnamento dei Dirigenti/Referenti scolastici nell'applicazione delle normative
- 13.500 tamponi prenotati per tracciamento dei contatti scolastici

L'attività di screening nell'ambito del Progetto "Scuola Sicura" si è articolata in:

- Scuole Primarie: 6650 test salivari antigenici eseguiti in 131 plessi aderenti su 174 (75%) ubicati sul territorio ASL TO 4 che hanno visto il coinvolgimento di 5176 alunni su una platea potenziale di 16234 (32%)
- Scuole Secondarie: screening con tamponi molecolari presso hot spot su base volontaria per un totale di circa 500 test molecolari per circa 200 alunni aderenti su una platea potenziale di 7533 (2%) frequentanti i 38 plessi aderenti sul totale di 76 plessi (50%) ubicati sul territorio ASLTO4
- Scuole Sentinella (Screening ISS): 1163 test salivari molecolari prelevati da personale formato e dedicato presso l'I.C. individuato dal Provveditorato.

¹ D.G.R.n. 1-1979 del 23.09.2020 "Approvazione dell'aggiornamento del Piano pandemico operativo COVID-19 territoriale e ospedaliero e formulazione di ulteriori indicazioni al Dipartimento interaziendale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" e alle Aziende Sanitarie e alle Strutture del SSR "

² "Approvazione dell'aggiornamento del Piano pandemico operativo COVID-19 territoriale e ospedaliero e formulazione di ulteriori indicazioni al Dipartimento interaziendale a valenza regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" e alle Aziende Sanitarie e alle Strutture del SSR".i sistemi di preparazione ad eventi come la pandemia SARS-CoV2" basata su alcuni elementi comuni per garantire la risposta tempestiva e su elementi più flessibili da modellare in funzione della specificità del patogeno"

³ D.G.R. n.7 -3122 DEL 23/04/21 "Piano strategico -operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (Pan Flu 2021-2023)

Programma 15

Screening oncologici

Azione 15.4 (ex Azione 12.4)

Piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

L'attività dei tre programmi di screening per l'anno 2021, coerentemente con le indicazioni regionali, è stata il risultato della concertazione del Gruppo di Progetto per gli Screening Oncologici dell'ASL TO 4 con la Direzione Aziendale e con tutti i Servizi coinvolti.

a) Screening mammografico

Il protocollo prevede l'invito attivo ogni 2 anni tra 50 e 69 anni (popolazione bersaglio), l'invito attivo annuale tra 45 e 49 anni (circa 21.500 donne sulle 5 coorti di nascita) dopo la prima adesione spontanea e l'adesione spontanea per le donne ultrasessantenni.

Per l'anno 2021, la popolazione bersaglio stimata è stata di 43.432 donne, di cui 30.596 donne con invito in scadenza nell'anno (inclusi i nuovi inserimenti), e 12.836 donne con invito in arretrato (50% dell'arretrato totale). La stima di attività 2021 ha previsto di eseguire 28.839 esami di primo livello nella fascia d'età bersaglio 50-69 anni.

Il volume atteso, dalle stime della Regione Piemonte, per quel che concerne gli esami di I livello nella fascia complessiva 45-74 anni, è stato quantificato in 34.588 esami.

Attività realizzate

Nella fascia di età 50-69 anni sono state invitate 42.996 donne.

Nella fascia di età 50-69 anni sono state eseguite 27.151 mammografie.

Nella fascia di età 45-74 anni sono state eseguite 34.692 mammografie.

b) Screening cancro della cervice uterina

Il protocollo prevede l'invito attivo ogni 3 anni delle donne nella fascia d'età 25-29 anni per eseguire un Pap-test e l'invito attivo ad eseguire un Test HPV per le donne in fascia d'età 30-64 anni ogni 5 anni, con un Pap-test di triage se il risultato del test HPV è positivo. La stima di attività 2021 ha previsto di invitare 35.908 donne (popolazione bersaglio annuale), e di eseguire circa 22.086 esami di primo livello.

Attività realizzate

Nella fascia di età 25-64 anni sono state invitate 40.788 donne.

Sono stati eseguiti 15.612 test.

c) Screening coloretale - Sigmoidoscopia

Il protocollo prevede l'invito attivo di donne e uomini al compimento del 58° anno. Alle persone che non aderiscono alla sigmoidoscopia viene offerta la possibilità di optare per il FOBT. Per l'anno 2021, al fine di consentire un recupero dell'arretrato maturato a causa della pandemia, su indicazione del Coordinamento Regionale Screening, la coorte di nascita del 1963 (popolazione bersaglio annuale), è stata randomizzata al 50% per l'invito alla sigmoidoscopia e al 50% per il FIT. La stima di attività 2021 ha pertanto previsto di invitare a sigmoidoscopia 4.037 persone e di eseguire circa 1.229 esami. Il volume atteso, dalle stime della Regione Piemonte, per quel che concerne le colonscopie da positività al test del sangue occulto fecale, è stato quantificato in 1.004 esami.

d) Screening colorettaie - FIT (ricerca sangue occulto nelle feci) per il carcinoma colorettaie.

Il protocollo prevede di invitare donne e uomini di 59-69 anni, non invitati nel programma di sigmoidoscopia, fino ad esaurimento della coorte. La stima di attività 2021 ha previsto di invitare tutte le persone con invito in scadenza nel 2021, per un totale di 34.520 persone.

Attività realizzate

Sono state invitate a sigmoidoscopia 4.135 persone.

Sono state invitate al FIT 30.049 persone.

Sono stati eseguiti 13.518 test (1.125 sigmoidoscopie e 12.393 FIT) nella fascia di età 58-69 anni.

3. Indicatori di processo

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%	97,5%	
SCREENING CERVICO-VAGINALE - Età 25-64 anni Numero di donne invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	100 – 97%	113,6%	
SCREENING COLO-RETTALE - Età 58 anni Numero persone invitate a sigmoidoscopia + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	100 – 97%	102,4%	
SCREENING MAMMOGRAFICO - Età 50-69 anni Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	55-51%	61,6%	
SCREENING CERVICO-VAGINALE Età 25-64 anni Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	44-41%	43,5%	
SCREENING COLO-RETTALE - Età 58-69 anni Numero persone sottoposte a sigmoidoscopia o FIT + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	44-41%	35,1%	Impatto dell'emergenza pandemica ancora da recuperare

4. Altre attività

Nel bimestre novembre-dicembre 2021, nell'ASL TO4 è stato attivato un Piano Operativo Aziendale di Recupero Straordinario delle Liste d'Attesa degli Screening Oncologici femminili. È stata data operatività alle disponibilità, in termini di prestazioni aggiuntive, della S.S. Senologia e Rete Radiologica Aziendale e della S.S. Consultori e Dipartimento Materno-Infantile. Il quadro sintetico delle attività erogate con il Progetto è il seguente:

Progetto di recupero straordinario	Totali
totale posti agenda dedicati	2329
totale prenotazioni effettuate	2251
totale sedute aggiuntive	131
totale ore erogate	467
totale prestazioni erogate	1990

Inoltre, nell'ambito dello screening della cervice, nel corso del 2021 è stato condotto lo studio denominato "Integrazione dei programmi di vaccinazione e di screening per la prevenzione del

cervicocarcinoma: interventi per definire e implementare nuovi protocolli di screening per le donne vaccinate prima dell'età d'inizio dello screening”.

Azione 15.5 (ex 12.5)

Screening mammario – donne 45 - 49 anni

1. 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 il raggiungimento della copertura della popolazione bersaglio 50-69 anni e la garanzia dell'offerta del percorso per le donne 45-49enni secondo le modalità previste dal protocollo regionale dello screening mammografico (screening annuale offerto alle donne che decidono di aderire al percorso di screening).

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Invio della lettera informativa in cui si presenta l'opzione di aderire al programma alle donne nella fascia d'età compresa tra 45 e 49 anni e prosecuzione del reindirizzamento delle donne in fascia d'età di screening che richiedono esami di controllo al CUP (riconduzione attiva dal 2010). La stima di attività 2021 ha previsto l'invio della lettera informativa a tutta la coorte di donne di 45 anni (4.382 donne), al fine di ottimizzare le risorse a favore della coorte più giovane, ancora mai entrata in contatto con il programma di screening organizzato.

Sono state inviate 4.382 lettere informative (numerosità pari alla coorte delle donne di 45 anni).

3. Indicatori di processo

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	Per tutti i programmi: 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%)	100%	

Azione 15.6 (ex 12.6)

Screening colo-rettale

1. Obiettivi dell'azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Non è stata ancora messa a disposizione del Programma 3 la procedura di invio della lettera di preavviso per le persone eleggibili all'invito un mese prima dell'invio dell'invito effettivo con l'offerta di appuntamento. Con tale intervento tra le persone invitate alla sigmoidoscopia è atteso un incremento di adesione al programma.

3. Indicatori di processo

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	Per tutti i programmi: invio della lettera di preavviso a tutti gli assistiti invitati per la sigmoidoscopia	Non applicabile	
Proporzione di persone aderenti al primo invito alla sigmoidoscopia	30%	27%	Rifiuto/scambio al FIT

Azione 15.7 (ex 12.7)

Integrazione con attività spontanea

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Sono state recepite le indicazioni relative all'appropriatezza prescrittiva sugli esami extra-screening effettuati su persone in fascia di età di screening. Nel 2021, anno ancora gravato dall'emergenza pandemica, non è stato ancora possibile declinare operativamente tale attività a livello locale, poiché è necessaria una riprogrammazione complessiva di I e II livello per poter riassorbire la quota di esami reindirizzati al programma di screening.

Già a inizio 2020 erano stati effettuati alcuni incontri informativi preliminari sul tema con i MMG in sede di UCAD, attività da proseguire nel 2022 con il completamento della riorganizzazione.

La riconduzione delle richieste di esami di controllo mammografico al CUP in fascia d'età di screening è attiva dal 2010 ed è completa.

A livello locale è già consolidata la collaborazione con le diverse associazioni presenti sul territorio.

3. Indicatori di processo

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	NO	
Proporzione di esami FIT extra-screening effettuati su persone in fascia di età di screening sul totale (screening + extra screening)	≤ 20%	27,6%	
Numero di programmi che istituiscono percorsi concordati con le associazioni	Ricognizione locale e definizione di un percorso	SI	
% mammografie extra screening eseguite per donne 50-69enni/mammografie eseguite nel programma screening (età 50-69 anni)	≤ 10%	4%	

Azione 15.8 (ex 12.8)

Estensione e rafforzamento degli interventi per le donne straniere

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nel 2021 il Settore Comunicazione Istituzionale della Regione non ha ancora provveduto ad inviare il materiale informativo previsto. Di conseguenza non si è intrapresa alcuna attività a livello locale. Si è

comunque provveduto al censimento associazioni/servizi che si occupano di immigrazione e si è preso contatto con uno di essi.

3. Indicatori di processo

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 applicabile	
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	SI	
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	Non applicabile	

Azione 15.9 (ex 12.9)

Qualità dei programmi di screening

1. Obiettivi dell'azione

Promozione della qualità dei programmi di screening.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Nonostante l'emergenza COVID-19, è stata curata la diffusione e favorita la partecipazione per tutti gli eventi formativi organizzati nel corso del 2021 attinenti i tre programmi di screening. In particolare, si fa riferimento, oltre a tutte le riunioni di Coordinamento Screening, ai Webinar organizzati in modalità "a distanza" causa pandemia.

Tuttavia l'impatto dell'emergenza COVID-19 sull'operatività dei servizi e la conseguente possibilità di fruire di eventi formativi è stato tale da rendere il dato raccolto, anche nell'anno 2021 (in merito alla partecipazione a corsi), non valutabile. Nondimeno si rendicontano quali partecipazioni degli operatori dell'ASL TO 4.

TITOLO del CORSO	n. operatori ASL TO 4
Corso di formazione/aggiornamento per tecnici di radiologia medica inseriti nello screening	10
Screening dei tumori della cervice	11
Screening dei tumori del colon	2
Screening dei tumori della mammella	14
Totale operatori con formazione nel 2021	37

3. Indicatori di processo

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%	Non valutabile	

Azione 15.10 (ex 12.10)

Integrazione screening tumori della cervice uterina con programma vaccinale

1. Obiettivi dell'azione

Modulare lo screening cervicale in base alla storia di vaccinazione per HPV. Permettere la valutazione della vaccinazione sulla base dei risultati dello screening.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Livello locale non previsto.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Proporzione di popolazione per cui è funzionante il linkage	Non previsto	-	
Copertura formativa del personale inserito negli screening oncologici cervice uterina (sia in termini di dislocazione territoriale che di qualifica professionale)	Non previsto	-	

4. Altre attività

Su questo tema, come già segnalato nell’Azione 12.4, si rappresenta che in ASL TO4 nel 2021 è stato condotto lo studio denominato “*Integrazione dei programmi di vaccinazione e di screening per la prevenzione del cervicocarcinoma: interventi per definire e implementare nuovi protocolli di screening per le donne vaccinate prima dell’età d’inizio dello screening*”.

Azione 15.11 (ex 12.11)

Interventi rivolti alle donne con rischio ereditario per tumore della mammella

1. Obiettivi dell’azione

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

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Il gruppo di lavoro multidisciplinare ha definito un percorso che prevede il coinvolgimento delle Breast Units e dei GIC della Rete Oncologica. Si ritiene che siano queste le sedi più idonee per l’identificazione e la presa in carico delle donne ad aumentato rischio di tumore della mammella. Attivazione, da parte delle UVOS, di percorsi per il monitoraggio dell’attività dei GIC e delle Breast Units nella presa in carico di queste pazienti.

A livello della S.C. Oncologia dell’ASL TO4 è stato attivato un percorso multidisciplinare specifico per le donne con rischio ereditario per tumore della mammella.

È stato attivato, dal 2021, un ambulatorio per la valutazione e la presa in carico delle donne individuate come a rischio nell’ambito delle Strutture facenti parte del Dipartimento Oncologico e del Gruppo di Progetto Screening dell’ASL TO4. Nel corso del 2021 sono state effettuate circa 50 visite (di cui l’80% prime visite).

Tutte le donne avviate al percorso di valutazione sono state prese in carico.

La costruzione di un sistema strutturato di monitoraggio è argomento di lavoro in sede di Coordinamento Regionale.

3. Indicatori di processo

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%	100%	

Programma 16

Governance del Piano Regionale di Prevenzione

Azione 1

Monitoraggio e supporto generale al PRP

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Con l'obiettivo di supportare e coordinare a livello locale il nuovo PRP 2020-2025 e i relativi programmi predefiniti e liberi, in coerenza con le indicazioni del presente documento e delle Determinazioni n. 751 del 19/11/2015 e n. 120 del 18/02/2019, è stato aggiornato e formalizzato il nuovo gruppo di coordinamento del PLP con Deliberazione n. 933 del 23/09/2021 trasmessa alla Direzione Regionale Sanità e Welfare il 30/09/2021 con nota prot. 93628.

Per quanto riguarda l'utilizzo del sistema informativo Pro.Sa si conferma che nel 2021 il gruppo di progetto è stato in grado di garantire:

- la completezza del caricamento dei progetti e degli interventi riferiti alla lista di indicatori estraibili per la rendicontazione concordata – a supporto di questo risultato è stato anche organizzato "La banca dati Pro.Sa. Aggiornamenti 2021", un evento formativo aziendale in Webinar dal 18/11/2021 al 16/12/2021
- il rispetto delle regole per il miglioramento della qualità degli indicatori estraibili da Pro.Sa riferiti ai setting scuola e lavoro e ai walking program
- la partecipazione del referente Pro.Sa agli interventi formativi promossi dal livello regionale.

3. Indicatori di processo

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	SI	
Realizzazione interventi di formazione su Health Equity Audit nel PRP	Partecipazione agli eventi proposti	SI	
Repository di interventi costo-efficaci	Non previsto	-	
Cruscotto interattivo per la valutazione costo-utilità interventi prevenzione	Non previsto	-	
% ASL che adeguano il gruppo di coordinamento PLP	Formalizzazione gruppo di coordinamento PLP entro il 30/09/2021	SI	

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

Azione 2

Sorveglianze di popolazione

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

PASSI

È stata confermata la figura del Coordinatore aziendale PASSI così come individuata nella Delibera n. 1197 del 30/10/2019. Nel primo semestre 2021, al fine di garantire un impiego

delle risorse umane dei Dipartimenti di Prevenzione tale da consentire il massimo supporto per l'emergenza COVID 19, l'attività è stata sospesa. Nel mese di luglio è stata svolta verifica delle condizioni organizzative della rilevazione a livello aziendale e da agosto 2021 sono riprese le interviste per un totale nell'anno di 125 effettuate.

OKKIO ALLA SALUTE

Nel 2021 è stato prodotto il report locale sull'indagine svolta nel 2019 sulla Sorveglianza sanitaria di OKKIO alla salute relativa con la descrizione delle varie criticità emergenti dai dati. Il report è pubblicato sul sito della Regione Piemonte. [https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2021-12/to4_report_okkio_2019.pdf]

Le principali criticità emergenti sulla fascia di età oggetto delle Sorveglianza OKKIO alla salute sono state condivise tramite un incontro a distanza con l'Ufficio di Coordinamento delle Attività Distrettuali (UCAD) e i Referenti medici di Equipe del Distretto di Ivrea. Il materiale informativo predisposto è stato inviato al Responsabile del Distretto di Ivrea per la loro divulgazione. Purtroppo causa l'emergenza COVID 19 non tutti i Distretti hanno potuto essere direttamente coinvolti. Per questo il report verrà pubblicato anche sul sito aziendale dandone segnalazione a tutti i Direttori di Distretto. È stato inoltre predisposto un poster che riassume le evidenze del report 2019 sulla Sorveglianza sanitaria di OKKIO alla salute. I poster saranno forniti ai Direttori dei Distretti sanitari della ASL TO 4 affinché vengano distribuiti ai MMG e PLS per esporli nelle sale d'attesa dei loro ambulatori. I dati riportati riguardano il fenomeno del sovrappeso ed obesità, le corrette abitudini alimentari, l'attività fisica e sedentarietà.

HBSC

Le informazioni contenute nel report regionale HBSC del 2018 sono state divulgate alle scuole attraverso un incontro a distanza. L'incontro, cui hanno partecipato 9 istituti, ha avuto luogo il 30/11/2021, ha coinvolto anche una psicologa del SERD che ha sviluppato il tema delle dipendenze per rendere più completa la comunicazione.

I temi trattati hanno riguardato:

- "Attività fisica-comportamenti sedentari"
- "Abitudini alimentari e stato nutrizionale"
- "Comportamenti da Dipendenza"

Non sono stati utilizzati altri strumenti, per l'anno 2021, per la diffusione dei risultati della sorveglianza perché non ci sono state altre occasioni di incontro con la popolazione scolastica e generale.

SORVEGLIANZA 0-2

Utilizzo delle informazioni contenute nel report regionale 2018-2019 è stato possibile pubblicando [www.aslto4.piemonte.it/progettoSalute_espanso.asp?N=1868] il materiale sul sito aziendale e sensibilizzando i PLS dell'ASL TO 4 ad acquisire le informazioni contenute.

3. Indicatori di processo

Nome indicatore	Standard locale 2021	Valore osservato al 31/12/2021	Motivazione eventuale scostamento
Report della sorveglianza OKKIO alla Salute 2019	Per tutte le ASL: Report aziendale OKKIO alla Salute 2019 disponibile	SI	

Azione 3

Eventi informativi e formativi a livello regionale e locale

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Partecipazione ai laboratori tematici/workshop regionali.

È stata garantita la partecipazione di almeno un operatore coinvolto nell'ambito del gruppo di progetto PLP dell'ASL TO 4 e nella fattispecie ai seguenti eventi:

- Sistema di sorveglianza bambini 0-2 anni - Webinar – 28/01/2021
- Contenuti essenziali della formazione sull'equità e l'HEA del PRP - Webinar – 13/05/2021
- Presentazione della bozza di profilo di salute ed equità regionale, proposte operative finalizzate all'individuazione delle priorità di salute e delle azioni di contrasto alle disuguaglianze - Webinar – 27/05/2021
- Workshop "Diario della salute Percorsi di prevenzione del benessere tra i pre-adolescenti" - Webinar – 11-18/10/2021
- Lavoratori e stili di vita: dall'informazione alla progettazione di interventi - Webinar – 10/10/2021.

Con l'obiettivo di aumentare la consapevolezza e la competenza degli operatori sono stati attivati due eventi formativi:

a) "La banca dati Pro.Sa. Aggiornamenti 2021" Evento Formativo Aziendale - Webinar – 18 novembre 2021 – 16 dicembre 2021 - 8 ore di sessioni online (4 sessioni di 2 ore) e 10 ore di attività sul campo [Cod. Prosa 5922].

Obiettivo: aggiornare e autonomizzare nell'utilizzo appropriato di Pro.Sa (completezza dei dati e rispetto dei vincoli per la rendicontazione PLP) gli operatori referenti dei progetti di promozione della salute dell'ASL TO 4.

Partecipanti: 20

b) "Il governo generale del PLP: condivisione e comprensione dei programmi, degli obiettivi e delle azioni del PRP 2021" – Webinar - 26/11/2021 [Cod. Pro.Sa 5922].

Obiettivo: condividere i principi ispiratori PRP 2020-2025 e in particolare: a) l'approccio multidisciplinare e intersettoriale nell'affrontare i rischi per la salute in ottica One Health; b) il principio della salute in tutte le politiche, che determina l'intersectorialità di programmi e interventi; c) il riorientamento del sistema della prevenzione verso un approccio di promozione della salute; d) l'equità nell'azione.

Partecipanti: 18

3. Indicatori di processo

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	SI	
N. ASL che hanno realizzato eventi formativi per operatori/N. totale ASL	Documentazione, nella rendicontazione PLP, dell'attività formativa svolta	SI	

Azione 4

Comunicazione e partecipazione a sostegno delle politiche per la salute

1. 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.

2. Rendicontazione delle attività realizzate nel 2021

Per la comunicazione e partecipazione a sostegno delle politiche per la salute con il pubblico, come per gli anni precedenti, sul sito aziendale www.aslto4.piemonte.it sono state mantenute costantemente aggiornate, dalla segreteria del Dipartimento di Prevenzione, in accordo con l'Ufficio Comunicazione aziendale, le informazioni utili per l'utenza (organizzate per temi e non per servizi).

Sul sito è da tempo pubblicato il catalogo dei progetti di Promozione della salute, inoltrato anche ai dirigenti scolastici, ai referenti per la salute di tutti gli istituti scolastici del territorio ed ai sindaci dei comuni dell'ASL. Nella home page del sito dell'ASL TO4, alla sezione "*Utile conoscere*", è stato inserito il settore "*Progetti del Piano Locale della Prevenzione*", che viene aggiornato costantemente.

Si è continuato ad utilizzare il sistema informativo Pro.Sa e in particolare si è garantita la completezza nel caricamento delle iniziative di comunicazione realizzate a livello locale nel 2021. (vedi "*Save the date*", *Cod. Prosa 5254*).

Si sono documentate le iniziative realizzate in occasione di giornate tematiche OMS o di rilevanza nazionale e regionale, pubblicate anche sul sito aziendale ai seguenti link:

Giornata Mondiale dell'Igiene delle Mani (5 maggio)

<https://www.aslto4.piemonte.it/comunicati.asp?N=1786>

Giornata internazionale dell'ostetrica (5 maggio)

<https://www.aslto4.piemonte.it/notizie.asp?N=1785>

Giornata internazionale della medicina d'urgenza (27 maggio)

<https://www.aslto4.piemonte.it/comunicati.asp?N=1794>

Giornata internazionale per l'eliminazione della violenza contro le donne (25 novembre)

<https://www.aslto4.piemonte.it/notizie.asp?N=1838>

Giornata nazionale per la sicurezza delle cure e della persona assistita (17 settembre)

<https://www.aslto4.piemonte.it/notizie.asp?N=1810>

Ottobre Rosa, Mese internazionale della prevenzione del tumore al seno

<https://www.aslto4.piemonte.it/notizie.asp?N=1816>

<https://www.aslto4.piemonte.it/notizie.asp?N=1812>

Settimana mondiale per l'uso consapevole degli antibiotici (18-24 novembre)

<https://www.aslto4.piemonte.it/comunicati.asp?N=1837>

Open Weekend Salute Mentale

<https://www.aslto4.piemonte.it/notizie.asp?N=1814>

Il progetto promozione della salute stili di vita attivi europeo sostenuto da Regione Piemonte, "*Let's fit*" [*Cod. Prosa 6028*] è consultabile ai link:

<https://www.aslto4.piemonte.it/notizie.asp?N=1807>

<https://www.aslto4.piemonte.it/notizie.asp?N=1798>

Sono inoltre state pubblicate sullo stesso sito le pubblicazioni:

Linee di indirizzo per l'attività fisica del Ministero della Salute

https://www.aslto4.piemonte.it/progettoSalute_espanso.asp?N=1844

Conserve alimentari di autoproduzione casalinga e le malattie trasmesse con gli alimenti

<https://www.aslto4.piemonte.it/document.asp?codice=462122021&codType=2>

A causa delle misure correlate con l'emergenza COVID 19 nel 2021 non sono stati organizzati e attuati interventi coordinati di comunicazione a soggetti istituzionali e portatori di interesse

3. Indicatori di processo

Nessuno.