



**PIANO LOCALE
DELLA
PREVENZIONE
Rendicontazione
attività ASL AL
2022**

Igea, la Dea della Salute

PIANO LOCALE DELLA PREVENZIONE

Rendicontazione attività

ASL AL - 2022

A cura di:

Dott. Giampiero Rizzola

Coordinatore Aziendale del Piano Locale della Prevenzione

e del Gruppo di Progetto PLP

Direttore del Dipartimento di Prevenzione

ASL AL

28 Febbraio 2023

Indice

Premessa	pag.	5
Programma 1		
Scuole che promuovono salute	pag.	29
Programma 2		
Comunità attive	pag.	49
Programma 3		
Luoghi di lavoro che promuovono salute	pag.	70
Programma 4		
Dipendenze	pag.	80
Programma 5		
Sicurezza negli ambienti di vita	pag.	97
Programma 6		
Piano mirato di prevenzione	pag.	112
Programma 7		
Prevenzione in edilizia ed agricoltura	pag.	122
Programma 8		
Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro	pag.	132
Programma 9		
Ambiente, clima e salute	pag.	140
Programma 10		
Misure per il contrasto dell'antimicrobico-resistenza	pag.	155
Programma 11		
Primi 1000 giorni	pag.	171

Programma 12 Setting sanitario: la promozione della salute nella cronicità	pag. 189
Programma 13 Alimenti e salute	pag. 199
Programma 14 Prevenzione delle malattie infettive	pag. 210
Programma 15 Screening oncologici	pag. 236
Programma 16 Governance del Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025	pag. 262

Premessa

Il presente “Piano Locale della Prevenzione - Rendicontazione Attività ASL AL 2022” (PLP ASL AL 2022), strumento di programmazione e rendicontazione strategica dell’Azienda Sanitaria Locale di Alessandria, necessario per coordinare ed integrare le attività di prevenzione e promozione della salute a livello territoriale, traducendo i livelli di programmazione nazionale e regionale in concrete risposte ai bisogni di salute della popolazione di riferimento con approccio intersettoriale ed in ottica One Health, concetto multidisciplinare che prevede il lavoro sinergico di esperti operanti in diversi ambienti scientifici e sociali (dal livello locale, fino al livello nazionale) con il fine di garantire condizioni di salute ottimali sia per l’uomo, che per il mondo animale e l’ambiente.

Detto Piano locale, redatto in conformità alle indicazioni pervenute dalla Direzione Sanità della Regione Piemonte e dal Coordinamento Operativo Regionale della Prevenzione (CORP), in risposta agli adempimenti definiti dalla Regione Piemonte SANITA’ e WELFARE, con DD 694/A1409C/2022 del 28.04.2022, avente oggetto: “Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 in attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 recepito con D.G.R. n. 12-2524 dell’11/12/2020 e approvazione del modello organizzativo per il Coordinamento regionale della prevenzione” (DGR n. 16-4469 del 29/12/2021) è stato realizzato grazie alla preziosa e proficua partecipazione degli Operatori aziendali, territoriali ed ospedalieri, che afferiscono alle aree della prevenzione le cui precipe attività saranno dettagliate nei rispettivi Programmi Predefiniti e Programmi Liberi, di seguito riportati.

Specifico DGR (n. 16-4469 del 29/12/2021), ha stabilito che le ASL approvino annualmente il Piano Locale della Prevenzione (PLP) in coerenza con la programmazione regionale e producano una relazione sull’attività svolta nell’anno precedente.

L’ASL AL, ha provveduto ad adottare, mediante approvazione formale - **Delibera D.G. ASL AL n. 628 del 15.07.2022** - il **Piano Locale della Prevenzione (PLP) ASL AL**, come strumento di programmazione strategica dell’Azienda sanitaria necessario per coordinare e integrare le attività di prevenzione e promozione della salute a livello territoriale, traducendo i livelli di programmazione nazionale e regionale in concrete risposte ai bisogni di salute della popolazione di riferimento, con approccio intersettoriale e in ottica One Health. Inoltre, con **Delibera D.G. ASL AL n. 627 del 15.07.2022** è stata formalizzata la **Costituzione dei Gruppi di Coordinamento dei Programmi del Piano Locale di Prevenzione (PLP) ASL AL per l’anno 2022 e i Referenti di aree specifiche a supporto delle attività PLP**. In tale ambito, i Referenti dei singoli programmi, definiscono i componenti del gruppo di lavoro necessari al fine di raggiungere gli obiettivi richiesti dal Piano Regionale della Prevenzione (PRP), operando contemporaneamente per garantire le attività dei singoli Servizi, sia lo sviluppo delle attività del PLP.

L’Azienda Sanitaria Locale ASL AL ha come scopo principale quello di rispondere alla tutela della salute dei cittadini con un’organizzazione efficace ed efficiente, in attuazione delle disposizioni regionali e nazionali, attraverso il sistema e gli strumenti per la prevenzione della malattia ed ai bisogni di salute, in acuzie e cronicità, della popolazione affidatale ed appartenente ad un territorio vasto che intende gestire, per quanto di competenza, in un’ottica di miglioramento continuo.

L’Azienda, ritiene quindi sostanziali il coinvolgimento e l’integrazione di tutti gli attori del processo di governo del sistema sanitario del territorio (istituzioni locali, professionisti sanitari, Organizzazioni Sindacali, Associazioni del Volontariato) indispensabili nel definire e realizzare il difficile ma auspicabile equilibrio tra costi e benefici per la popolazione servita. La missione istituzionale dell’ASL AL consiste quindi nel farsi carico, in modo costante e uniforme, dei bisogni di salute dei residenti e nel garantire ai predetti l’erogazione delle prestazioni inserite nei livelli essenziali di assistenza, assicurando risposte qualificate, appropriate e tempestive, su più livelli di complessità.

A tale scopo, l'ASL AL, nel corso del 2022 ha provveduto ad organizzare - per quanto possibile, in periodo post pandemico - le proprie strutture e l'attività per individuare e soddisfare i bisogni e le aspettative di salute della popolazione del proprio territorio, garantendo i livelli essenziali di assistenza (LEA) e le prestazioni stabilite dalla Regione Piemonte, secondo principi di universalità ed equità nell'accesso, appropriatezza e tempestività delle cure, sicurezza, rispetto della dignità umana ed economicità nell'impiego delle risorse, nell'osservanza delle misure di contenimento della spesa sanitaria e di riequilibrio economico finanziario previsto dai Piani Nazionali e Regionali.

Ai fini del perseguimento delle citate finalità, l'ASL ha definito la propria visione strategica strutturando un impianto organizzativo improntato ai seguenti principi:

- razionalità e adeguatezza delle risorse da impiegare
- continuità e qualità dei servizi da offrire
- analisi epidemiologica e valutazione dello stato di salute della popolazione
- metodo della programmazione, della pianificazione e valutazione delle attività.

L'Azienda, nel corso del 2022, ha privilegiato scelte organizzative atte a garantire come riferimento strategico la centralità del cittadino-utente, il soddisfacimento dei suoi bisogni di salute e la personalizzazione ed umanizzazione delle cure. A tal fine, risultano prioritari per l'Azienda lo sviluppo di adeguati percorsi di partecipazione democratica dei cittadini-utenti e lo sviluppo di processi di comunicazione ed informazione finalizzati a facilitare l'accesso dei cittadini alle prestazioni sanitarie e a garantire la qualità delle prestazioni erogate, attivando, in continuum, processi di rilevazione della soddisfazione dei cittadini e azioni di miglioramento.

L'ASL AL, nella consapevolezza del profondo mutamento dello scenario socio-demografico e della transizione epidemiologica (invecchiamento della popolazione, aumento della prevalenza delle malattie cronico-degenerative e delle disabilità, nuove povertà, etc.), intende mettere in atto adeguate azioni di riorganizzazione con particolare riguardo allo sviluppo della rete territoriale, alla riqualificazione della rete ospedaliera (anche tramite modalità di collaborazione interaziendale) e all'avvio di una innovativa rete della prevenzione e della promozione della salute per la programmazione di efficaci iniziative. Dette misure, iniziate nel corso del 2022, in continuum nel 2023.

ANALISI DEL CONTESTO

1.1 - Analisi del contesto esterno

1.1.1 - Analisi ambientale

Il contesto demografico evidenzia una continua progressione di invecchiamento; nel prossimo futuro il carico assistenziale delle persone anziane è destinato ad accrescersi così come aumenterà il bisogno di servizi socio - sanitari, legato alla crescita complessiva delle patologie che caratterizzano i processi degenerativi e la cronicizzazione delle forme morbose; di particolare interesse per la programmazione sanitaria è l'evidenza che nel prossimo futuro il carico assistenziale delle persone molto anziane è destinato a registrare un brusco aumento con il conseguente incremento del bisogno di servizi sanitari che vanno continuamente adattati all'evoluzione del quadro nosologico.

Il contesto epidemiologico e l'analisi delle principali cause di mortalità evidenziano che i tumori e le malattie cardiovascolari sono le patologie più frequenti nell'ambito del territorio aziendale, da attribuirsi principalmente al progressivo invecchiamento dei residenti.

Come conseguenza, la pressione sul sistema sanitario aumenta perché le malattie croniche impongono alla popolazione anziana un peso elevato in termini di salute e economico a causa proprio della lunga durata di queste malattie, della diminuzione della qualità di vita e dei costi per le cure.

L'assistenza domiciliare per le malattie croniche nell'ASL AL rappresenta l'alternativa ai ricoveri ospedalieri inappropriati ed è una forma assistenziale in costante incremento, sia per la qualità di vita del paziente, sia per i vantaggi economici rispetto ad altre forme di ricovero anche extra ospedaliere.

Mobilità passiva Ricoveri e Day hospital

L'attività sanitaria dei Presidi Ospedalieri dell'ASL AL soddisfa il 32.4% in termini di casi ed il 27.3% in termini di valore del fabbisogno complessivo di ricoveri per i residenti del territorio ASL AL (dati anno 2021).

Rilevante il ruolo dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria, non solo per i residenti del Distretto Alessandria e Valenza, ma anche per i rimanenti abitanti dei Distretti dell'ASL AL (complessivamente il 37% dei casi e 38,6% del valore); per quanto riguarda l'alta specialità, l'attività dell'ASO AL per i residenti dei Distretti dell'ASL AL è pari al 61.9% in termini di casi e al 64.3% in termini di valore.

In particolare l'ASO di Alessandria soddisfa il 65.9% in termini di casi ed il 63.7% in termini di valore del fabbisogno complessivo dei residenti del Distretto Alessandria e Valenza; per quanto riguarda l'alta specialità, l'attività dell'ASO AL per i residenti del Distretto di Alessandria e Valenza è pari al 71.4% dei casi e 71.8% del valore.

Per quanto riguarda gli altri Distretti (al di fuori di Alessandria - Valenza), invece, l'Azienda Ospedaliera di Alessandria soddisfa il 18,2% di casi ed il 18,3% di valore per le discipline di medio-bassa specialità, mentre per l'alta specialità rispettivamente il 55.5% ed il 59.3%.

Ruolo particolarmente significativo rivestono le Case di cura private accreditate del territorio: complessivamente il 6,5% dei casi e 9.3% del valore.

Minore e concentrata prevalentemente sul territorio del Distretto di Acqui T. e Ovada la soddisfazione del fabbisogno di ricoveri da parte dei PP.OO. dell'ASL di Asti: complessivamente 1,4% casi e 1,1% valore.

Caratteristica dell'ospedalizzazione dei residenti dell'ambito territoriale dell'ASL AL è rappresentata dalla forte incidenza della mobilità passiva extraregione (complessivamente il 16.2% dei casi e 16.3% del valore), fortemente concentrata nei territori di confine (Distretti di Novi L. - Tortona ed Acqui T. - Ovada) ed in fase di riduzione dopo anni di costante e progressiva crescita; tale fuga non riguarda solamente le attività di alta specialità, ma anche ed in maniera rilevante le specialità di base per le quali l'offerta all'interno della rete ospedaliera dell'Area Omogenea Piemonte sud-est è sicuramente rilevante: per le attività di base il 15,9% dei casi e del valore complessivo.

1.1.2 - Popolazione

Nelle tabelle sottostanti sono riportati i principali valori e dati che caratterizzano e identificano la popolazione residente nel territorio dell'ASL AL. Il periodo di riferimento è l'anno 2021. Detti dati sono stati pubblicati sull'annuario statistico regionale "i numeri del Piemonte" - anno 2022, in data 23 gennaio 2023.

Tab. 1.1.2.1 Indicatori di struttura della popolazione per provincia
Anni 2011, 2021

Provincia	2011				2021			
	Indice di dipendenza strutturale	Indice di dipendenza anziani	Indice di vecchiaia	Età media	Indice di dipendenza strutturale	Indice di dipendenza anziani	Indice di vecchiaia	Età media
Alessandria	60,8	42,3	228,6	47,6	64,2	46,5	262,9	49,2
Asti	59,2	38,7	188,5	46,2	62,9	43,8	229,6	48,0
Biella	60,8	41,8	220,3	47,4	66,4	49,4	290,7	49,9
Cuneo	56,9	35,1	160,6	44,6	60,4	39,6	190,0	46,4
Novara	54,2	33,4	160,4	44,7	58,7	38,8	195,2	46,8
Torino	57,0	36,2	174,7	45,3	61,5	42,0	215,4	47,5
V.C.O.	57,0	37,9	198,4	46,4	62,5	45,2	261,9	49,0
Vercelli	58,6	39,7	210,5	46,9	63,5	45,2	246,9	48,7
Piemonte	57,4	37,0	180,7	45,6	61,7	42,4	219,9	47,6
ITALIA	53,5	32,0	148,4	43,8	57,5	37,5	187,6	46,2

Fonte: ISTAT, Statistiche demografiche, elaboraz. Ufficio Statistica Regione Piemonte

Tab. 1.1.2.2 Previsioni demografiche per provincia 2021-2031

Provincia	Anno	Maschi	Femmine	Totale
Alessandria	2021	199.120	210.272	409.392
	2031	190.127	196.487	386.614
Asti	2021	102.693	106.697	209.390
	2031	99.234	100.684	199.918
Biella	2021	82.112	88.612	170.724
	2031	77.630	81.456	159.086
Cuneo	2021	288.044	293.754	581.798
	2031	285.710	286.509	572.219
Novara	2021	176.928	185.997	362.925
	2031	175.384	180.908	356.292
Torino	2021	1.074.296	1.144.910	2.219.206
	2031	1.045.726	1.099.197	2.144.923
Vercelli	2021	81.065	85.519	166.584
	2031	77.029	79.214	156.243
Verbano Cusio Ossola	2021	75.143	79.783	154.926
	2031	72.825	75.746	148.571

Fonte: Istat

Tab. 1.1.2.3 Popolazione residente per provincia - Anno 2021

Provincia	Popolazione
Alessandria	407.264
Asti	208.286
Biella	170.027
Cuneo	580.155
Novara	361.916
Torino	2.208.370
Verbano C.O.	154.249
Vercelli	166.083
Piemonte	4.256.350

Fonte: ISTAT, Statistiche demografiche

Tab. 1.1.2.4 Popolazione residente per sesso e densità della popolazione per provincia Anno 2021

Provincia	Popolazione	Sesso		Sup. Km ²	Densità popolazione/km ²
		Maschi	Femmine		
Alessandria	407.264	198.584	208.680	3.558,8	114,4
Asti	208.286	102.337	105.949	1.510,2	67,8
Biella	170.027	82.057	87.970	913,3	89,8
Cuneo	580.155	287.148	293.007	6.894,9	41,6
Novara	361.916	176.589	185.327	1.340,3	131,8
Torino	2.208.370	1.071.211	1.137.159	6.827,0	323,5
Verbano C.O.	154.249	74.938	79.311	2.260,9	68,2
Vercelli	166.083	80.981	85.102	2.081,6	79,8
Piemonte	4.256.350	2.073.845	2.182.505	25.387,1	167,7

Fonte: ISTAT, Statistiche demografiche - PISTA Piemonte Statistica

Tab. 1.1.2.5 Bilancio demografico popolazione residente per provincia - Anno 2021

Provincia	Popolazione all'1/1/2021	Nati	Morti	Saldo naturale	Iscritti	Cancellati	Saldo migratorio	Popolazione al 31/12/21 da censimento
Alessandria	409.392	2.149	6.113	-3.964	15.510	13.958	1.552	407.264
Asti	209.390	1.243	3.135	-1.892	7.892	7.436	456	208.286
Biella	170.724	884	2.553	-1.669	7.482	6.980	502	170.027
Cuneo	581.798	4.242	7.416	-3.174	22.365	20.145	2.220	580.155
Novara	362.925	2.355	4.385	-2.030	14.317	13.293	1.024	361.916
Torino	2.219.206	13.951	28.238	-14.287	75.258	74.343	915	2.208.370
Verbano C.O.	154.926	882	2.040	-1.158	6.078	5.651	427	154.249
Vercelli	166.584	994	2.534	-1.540	6.480	5.735	745	166.083
Piemonte	4.274.945	26.700	56.414	-29.714	155.382	147.541	7.841	4.256.350

Fonte: Istat, Statistiche demografiche, elaborazione Ufficio Statistica Regione Piemonte

Tab. 1.1.2.6 Popolazione straniera per sesso e provincia - Anni 2020, 2021

Provincia	2021			2020		
	Popolazione	Sesso		Popolazione	Sesso	
		Maschi	Femmine		Maschi	Femmine
Alessandria	45.604	22.451	23.153	46.369	22.609	23.760
Asti	23.914	11.720	12.194	23.778	11.578	12.200
Biella	9.657	4.456	5.201	9.652	4.387	5.265
Cuneo	61.521	30.872	30.649	62.193	31.293	30.900
Novara	37.184	18.127	19.057	38.218	18.688	19.530
Torino	208.871	100.966	107.905	213.042	101.697	111.345
Verbano C. O.	9.596	4.340	5.256	9.803	4.369	5.434
Vercelli	14.748	7.255	7.493	14.224	6.961	7.263
Piemonte	411.095	200.187	210.908	417.279	201.582	215.697

Fonte: ISTAT, Statistiche demografiche - PiSta Regione Piemonte

Tab. 1.1.2.7 Numero medio di figli per donna (TFT) ed età media al parto delle residenti per cittadinanza e provincia - Anno 2021

Provincia	Straniere		Italiane		Totale donne residenti	
	TFT	Età media al parto	TFT	Età media al parto	TFT	Età media al parto
Alessandria	1,9	29,4	1,0	32,9	1,1	32,0
Asti	1,9	29,5	1,1	32,9	1,2	32,1
Biella	2,0	30,6	1,1	33,1	1,2	32,9
Cuneo	2,1	29,7	1,3	32,5	1,4	32,0
Novara	2,2	29,6	1,1	32,9	1,3	32,2
Torino	1,8	29,9	1,1	33,1	1,2	32,6
Verbano C.O.	2,0	30,2	1,2	32,8	1,2	32,5
Vercelli	2,2	29,2	1,1	32,5	1,2	31,9
Piemonte	1,9	29,7	1,1	33,0	1,2	32,3
Italia	1,9	29,7	1,2	32,8	1,3	32,4

Fonte: ISTAT, Rilevazione degli iscritti in anagrafe per nascita, sito internet <http://demo.istat.it>

Tab. 1.1.2.8 Nati per provincia e tipologia di coppia dei genitori. Anno di iscrizione 2021
(valori percentuali)

Provincia	Tipologia di coppia dei genitori				incidenza percentuale dei nati con almeno un genitore straniero
	padre e madre entrambi italiani	padre italiano e madre straniera	padre straniero e madre italiana	padre e madre entrambi stranieri	
Alessandria	63,1	7,8	4,0	25,0	36,9
Asti	65,2	7,6	3,8	23,4	34,8
Biella	80,2	4,3	3,3	12,2	19,8
Cuneo	70,6	5,5	3,3	20,6	29,4
Novara	68,6	6,3	2,7	22,3	31,4
Torino	74,8	6,0	2,4	16,8	25,2
Verbano C.O.	80,8	6,6	1,8	10,8	19,2
Vercelli	71,7	6,8	2,9	18,5	28,3
Piemonte	72,5	6,2	2,8	18,6	27,5
Italia	78,5	5,2	2,1	14,2	21,5

Fonte: ISTAT, Rilevazione degli iscritti in anagrafe per nascita, <http://demo.istat.it>.

1.1.3 - Sanità, Salute e stili di vita

Tab. 1.1.3.1 Speranza di vita alla nascita, a 35 e 65 anni per ASL di residenza - Anni 2017-2019

ASL	Anno	Uomini			Donne		
		Alla nascita	a 35 anni	a 65 anni	Alla nascita	a 35 anni	a 65 anni
AL	2019	79,9	46,0	18,9	84,5	50,2	22,0
	2018	80,1	46,0	18,7	84,7	50,2	22,0
	2017	80,3	46,1	18,8	84,2	49,8	21,6
AT	2019	80,6	46,2	19,2	85,0	50,0	21,9
	2018	80,6	46,2	19,1	84,4	49,9	21,6
	2017	79,9	45,9	18,9	84,9	50,2	21,7
BI	2019	81,5	47,5	20,4	86,3	51,4	23,0
	2018	80,5	46,4	19,3	84,8	50,4	22,5
	2017	80,8	46,5	19,2	84,8	50,5	22,4
CN1	2019	80,6	46,4	18,8	85,4	51,0	22,6
	2018	80,6	46,3	18,9	85,1	50,4	22,2
	2017	80,0	45,9	18,4	85,1	50,3	22,2
CN2	2019	81,3	47,3	19,5	84,9	50,3	22,2
	2018	81,0	47,4	19,9	85,4	50,7	22,4
	2017	81,7	47,1	19,5	84,9	50,0	21,7
NO	2019	80,9	46,6	19,3	85,5	50,8	22,3
	2018	80,8	46,5	18,9	84,7	50,6	22,3
	2017	81,1	46,7	19,0	85,1	50,7	22,3
Torino	2019	81,2	47,1	19,6	85,8	51,3	23,0
	2018	81,2	46,8	19,5	85,5	51,0	22,8
	2017	81,1	46,6	19,3	85,2	50,8	22,6
TO3	2019	81,4	47,1	19,4	85,4	51,0	22,6
	2018	81,4	47,2	19,7	85,1	50,7	22,3

TO4	2017	81,5	47,5	19,9	85,0	50,6	22,3
	2019	80,8	46,5	19,1	85,0	50,4	22,0
	2018	80,3	46,2	19,0	85,0	50,3	21,7
TO5	2017	79,9	45,9	18,7	84,6	50,0	21,7
	2019	82,2	47,8	20,1	85,9	51,1	22,7
	2018	81,0	46,8	19,4	85,3	50,9	22,5
VC	2017	81,7	47,3	19,5	85,6	51,0	22,6
	2019	80,7	46,7	19,1	84,9	50,6	22,4
	2018	80,5	46,1	18,7	84,4	50,2	22,0
VCO	2017	79,7	45,3	17,9	85,0	50,2	21,9
	2019	81,3	47,2	19,9	85,5	50,9	22,8
	2018	80,7	46,4	19,0	86,0	51,1	22,7
Piemonte	2019	81,0	46,8	19,3	85,4	50,8	22,5
	2018	80,8	46,6	19,2	85,1	50,6	22,3
	2017	80,7	46,5	19,1	84,9	50,4	22,2

Fonte: elaborazione del Servizio sovrazonale di Epidemiologia - ASL TO3 su dati Istat, Schede di morte

Tab. 1.1.3.2 Dimissioni e degenza media dei ricoveri ordinari per Asl di residenza
Anni 2019-2021 (a)

ASL	Anno	Fino a 64 anni			65 anni e oltre		
		Dimissioni		Degenza media	Dimissioni		Degenza media
		Numero	Tasso grezzo per 100.000 residenti		Numero	Tasso grezzo per 100.000 residenti	
AL	2021	8.594	(b)	7,2	10.986	(b)	10,9
	2020	15.873	5.147,0	7,4	19.293	16.058,2	10,8
	2019	23.667	7.674,3	6,8	27.331	22.748,5	10,0
AT	2021	4.928	(b)	7,4	5.148	(b)	12,2
	2020	7.968	5.414,0	7,4	8.738	16.431,0	12,6
	2019	10.548	7.167,1	7,5	10.064	18.924,4	13,0
BI	2021	3.932	(b)	6,9	4.832	(b)	11,6
	2020	6.219	5.264,4	7,1	7.721	15.978,2	11,5
	2019	8.465	7.165,6	6,9	8.998	18.620,9	11,1
CN1	2021	10.495	(b)	7,1	9.952	(b)	12,3
	2020	17.460	5.568,0	6,9	17.150	16.803,3	11,9
	2019	22.861	7.290,4	6,9	22.821	22.359,7	11,7
CN2	2021	4.032	(b)	6,9	3.474	(b)	12,2
	2020	6.930	5.352,3	6,7	5.830	14.184,2	11,6
	2019	8.906	6.878,4	6,5	7.424	18.062,4	11,0
NO	2021	7.271	(b)	7,3	8.406	(b)	11,2
	2020	12.324	4.709,8	7,0	14.049	17.095,4	11,2
	2019	17.616	6.732,3	6,4	17.044	20.739,8	10,6
Torino	2021	20.714	(b)	8,4	23.750	(b)	13,7
	2020	35.710	5.627,6	8,2	38.803	17.372,6	13,8
	2019	42.933	6.765,9	7,7	46.062	20.622,5	13,8
TO3	2021	12.867	(b)	7,7	14.542	(b)	12,5

	2020	21.559	5.035,6	7,6	22.926	15.368,1	13,2
	2019	25.527	5.962,4	7,1	26.629	17.850,4	12,8
TO4	2021	11.131	(b)	7,9	11.436	(b)	13,1
	2020	19.042	4.995,4	7,5	19.660	15.183,1	13,7
	2019	24.122	6.328,0	7,4	24.522	18.938,0	13,2
TO5	2021	7.032	(b)	7,4	7.060	(b)	12,7
	2020	11.971	5.180,6	7,1	11.906	15.770,2	12,7
	2019	14.971	6.478,8	7,0	14.437	19.122,6	12,5
VC	2021	3.990	(b)	7,2	4.695	(b)	11,8
	2020	6.291	5.228,3	7,3	7.677	16.622,3	11,7
	2019	8.379	6.963,5	6,7	9.172	19.859,3	10,4
VCO	2021	3.426	(b)	7,2	4.238	(b)	13,2
	2020	5.934	4.881,5	7,1	7.175	15.851,4	12,5
	2019	8.454	6.954,5	6,4	9.100	20.104,3	11,1
Piemonte	2021	98.412	(b)	7,6	108.519	(b)	12,5
	2020	167.281	5.235,3	7,4	180.928	16.212,8	12,6
	2019	216.449	6.774,1	7,1	223.604	20.036,9	12,1

(a) Nel 2021 i dati sanitari relativi alle SDO analizzati sono limitati al periodo 1 gennaio-14 settembre 2021 per inaccessibilità della fonte informativa.

(b) Nel 2021 non è stato pubblicato il tasso grezzo, essendo diverso il periodo temporale dei dati acquisiti (da inizio gennaio a metà settembre) da quello usualmente mostrato (da inizio gennaio a fine dicembre), sempre a causa della inaccessibilità della fonte informativa.

Fonte: elaborazione del Servizio sovrazonale di epidemiologia - Asl TO3 su dati del Sistema informativo sanitario regionale

Tab. 1.1.3.3.1 Accessi al pronto soccorso per codice di gravità e Asl di residenza
Anni 2019-2021 (a)

ASL	Anno	Bianco, non critico		Verde, poco critico		Giallo, mediamente critico	
		Accessi	Tasso grezzo per 100.000 residenti	Accessi	Tasso grezzo per 100.000 residenti	Accessi	Tasso grezzo per 100.000 residenti
AL	2021	1.639	(b)	45.968	(b)	9.836	(b)
	2020	2.943	686,8	60.003	14.001,9	13.360	3.117,6
	2019	9.137	2.132,1	107.708	25.134,0	19.518	4.554,6
AT	2021	3.198	(b)	24.101	(b)	3.480	(b)
	2020	4.911	2.451,2	33.603	16.771,9	4.649	2.320,4
	2019	9.992	4.987,2	55.061	27.482,0	5.575	2.782,6
BI	2021	995	(b)	23.798	(b)	2.469	(b)
	2020	2.141	1.286,2	24.836	14.920,5	1.644	987,6
	2019	5.862	3.521,7	43.596	26.190,7	2.285	1.372,7
CN1	2021	3.112	(b)	63.372	(b)	12.199	(b)
	2020	4.805	1.156,1	78.823	18.964,3	15.176	3.651,2
	2019	15.935	3.833,9	127.643	30.710,1	21.213	5.103,7
CN2	2021	1.678	(b)	26.191	(b)	2.862	(b)
	2020	2.234	1.309,7	29.876	17.514,5	3.089	1.810,9
	2019	5.172	3.032,0	53.963	31.635,2	5.649	3.311,7
NO	2021	2.992	(b)	40.013	(b)	7.826	(b)
	2020	3.577	1.040,3	52.244	15.194,1	10.106	2.939,1
	2019	7.532	2.190,5	81.568	23.722,3	12.909	3.754,3

	2021	2020	2019	(b)	(b)	(b)	(b)
Torino	27.310	35.018	66.629	148.359	20.995,2	19.968	2.915,8
TO3	8.130	11.775	23.687	93.328	19.811,0	11.974	2.783,6
TO4	3.876	5.948	11.914	53.241	18.246,9	9.082	3.376,7
TO5	5.538	7.461	15.022	55.233	23.091,1	5.563	2.332,2
VC	1.099	1.525	2.604	24.515	18.246,7	4.428	3.336,7
VCO	865	1.346	2.813	23.369	16.571,2	4.388	2.852,1
Piemonte	60.432	83.684	176.299	621.488	18.460,6	94.075	2.872,0
	(b)	1.941,1	4.089,3	47.255	29.556,4	177.919	4.126,9

(a) Nel 2021 i dati sanitari analizzati relativi al pronto soccorso sono limitati al periodo 1 gennaio-16 ottobre 2021 per inaccessibilità della fonte informativa.

(b) Nel 2021 non è stato pubblicato il tasso grezzo, essendo diverso il periodo temporale dei dati acquisiti (da inizio gennaio a metà ottobre) da quello usualmente mostrato (da inizio gennaio a fine dicembre), sempre a causa dell'inaccessibilità della fonte informativa.

Fonte: elaborazione del Servizio sovrazonale di epidemiologia - Asl TO3 su dati del Sistema informativo sanitario regionale

Tab. 1.1.3.3.2 Accessi al pronto soccorso per codice di gravità e Asl di residenza

Anni 2019-2021 (a)

ASL	Anno	Rosso, molto critico		Nero, deceduto		Totale	
		Accessi	Tasso grezzo per 100.000 residenti	Accessi	Tasso grezzo per 100.000 residenti	Accessi	Tasso grezzo per 100.000 residenti
AL	2021	1531	(b)	108	(b)	59.082	(b)
	2020	2.357	550,0	296	69,1	78.959	18.425,3
	2019	2.433	567,7	188	43,9	138.984	32.432,4
AT	2021	378	(b)	83	(b)	31.240	(b)
	2020	600	299,5	141	70,4	43.904	21.913,3
	2019	667	332,9	79	39,4	71.374	35.624,1
BI	2021	205	(b)	115	(b)	27.582	(b)
	2020	198	119,0	96	57,7	28.915	17.371,0
	2019	226	135,8	132	79,3	52.101	31.300,2
CN1	2021	1005	(b)	50	(b)	79.738	(b)
	2020	1.357	326,5	171	41,1	100.332	24.139,2
	2019	1.822	438,4	81	19,5	166.694	40.105,5
CN2	2021	426	(b)	5	(b)	31.162	(b)
	2020	410	240,4	8	4,7	35.617	20.880,1
	2019	626	367,0	2	1,2	65.412	38.347,0
NO	2021	1170	(b)	75	(b)	52.076	(b)

	2020	1.663	483,6	124	36,1	67.714	19.693,2
	2019	1.560	453,7	97	28,2	103.666	30.149,0
Torino	2021	2194	(b)	143	(b)	197.974	(b)
	2020	2.911	339,3	179	20,9	243.243	28.353,0
	2019	2.909	339,1	204	23,8	377.355	43.985,4
TO3	2021	1394	(b)	194	(b)	115.020	(b)
	2020	1.945	336,9	350	60,6	144.511	25.031,7
	2019	2.279	394,8	214	37,1	224.087	38.815,6
TO4	2021	913	(b)	285	(b)	67.397	(b)
	2020	1.553	304,1	534	104,6	118.462	23.197,0
	2019	1.675	328,0	373	73,0	192.014	37.599,7
TO5	2021	637	(b)	11	(b)	66.982	(b)
	2020	914	298,1	15	4,9	86.331	28.160,1
	2019	901	293,9	15	4,9	137.427	44.827,0
VC	2021	898	(b)	172	(b)	31.112	(b)
	2020	1.122	673,8	302	181,4	38.888	23.354,5
	2019	987	592,8	267	160,3	61.279	36.801,6
VCO	2021	323	(b)	38	(b)	28.983	(b)
	2020	350	209,8	26	15,6	34.125	20.455,4
	2019	355	212,8	42	25,2	56.200	33.687,8
Piemonte	2021	11.074	(b)	1.279	(b)	788.348	(b)
	2020	15.380	356,7	2.242	52,0	1.021.001	23.682,4
	2019	16.440	381,3	1.694	39,3	1.646.593	38.193,2

(a) Nel 2021 i dati sanitari analizzati relativi al pronto soccorso sono limitati al periodo 1 gennaio-16 ottobre 2021 per inaccessibilità della fonte informativa.

(b) Nel 2021 non è stato pubblicato il tasso grezzo, essendo diverso il periodo temporale dei dati acquisiti (da inizio gennaio a metà ottobre) da quello usualmente mostrato (da inizio gennaio a fine dicembre), sempre a causa dell'inaccessibilità della fonte informativa.

Fonte: elaborazione del Servizio sovrazonale di epidemiologia - Asl TO3 su dati del Sistema informativo sanitario regionale

Tab. 1.1.3.4 Assistiti in carico per prestazioni di assistenza domiciliare per Asl di residenza
Anni 2019-2021 (a)(b)

ASL	Anno	Fino a 64 anni		65 anni e oltre	
		Assistiti	Tasso grezzo per 100.000 residenti	Assistiti	Tasso grezzo per 100.000 residenti
AL	2021	-	-	-	-
	2020	1.854	601,2	8.487	7.064,0
	2019	996	323,0	9.326	7.762,4
AT	2021	-	-	-	-
	2020	394	267,7	2.815	5.293,3
	2019	540	366,9	4.324	8.130,9
BI	2021	-	-	-	-
	2020	365	309,0	3.368	6.969,9
	2019	439	371,6	3.901	8.072,9
CN1	2021	-	-	-	-
	2020	717	228,7	5.985	5.864,0
	2019	826	263,4	6.917	6.777,2
CN2	2021	-	-	-	-
	2020	220	169,9	1.914	4.656,7

	2019	268	207,0	2.220	5.401,2
NO	2021	-	-	-	-
	2020	341	130,3	3.925	4.776,1
	2019	400	152,9	4.881	5.939,4
Torino	2021	-	-	-	-
	2020	736	116,0	7.840	3.510,1
	2019	841	132,5	9.842	4.406,4
TO3	2021	-	-	-	-
	2020	673	157,2	6.164	4.131,9
	2019	839	196,0	7.386	4.951,1
TO4	2021	-	-	-	-
	2020	625	164,0	4.393	3.392,6
	2019	724	189,9	5.088	3.929,4
TO5	2021	-	-	-	-
	2020	306	132,4	2.904	3.846,5
	2019	334	144,5	3.172	4.201,5
VC	2021	-	-	-	-
	2020	303	251,8	2.676	5.794,1
	2019	358	297,5	3.203	6.935,2
VCO	2021	-	-	-	-
	2020	16	13,2	551	1.217,3
	2019	86	70,7	1.439	3.179,1
Piemonte	2021	-	-	-	-
	2020	6.550	205,0	51.022	4.572,0
	2019	6.651	208,2	61.699	5.528,8

(a) Nel 2020 si è potuto osservare un certo ritardo nel processo di caricamento e di anonimizzazione, che ha escluso alcune osservazioni dalle valutazioni, con conseguente sottostima, non valutabile con precisione, del carico assistenziale in analisi.

(b) Nel 2021 non è stato possibile analizzare i dati sanitari relativi all'ASSISTENZA DOMICILIARE, per inaccessibilità della fonte informativa.

Fonte: elaborazione Servizio sovrazonale di epidemiologia - Asl TO3 su dati del Sistema informativo sanitario regionale

Tab. 1.1.3.5 Numero di utenti dei servizi delle dipendenze patologiche per tipologia di dipendenza e Asl di prestazione - Anni 2019- 2021

ASL	Anno	Opiacei	Cocaina-Crack	Cannabinoidi	Tabacco	Gambling	Alcol	Altre dipendenze	Totale
AL	2021	729	220	103	7	41	505	29	1.634
	2020	748	195	99	6	53	556	28	1.685
	2019	769	199	100	7	72	601	32	1.780
AT	2021	341	77	37	38	21	228	7	749
	2020	346	63	40	69	28	240	7	793
	2019	347	80	55	92	52	280	7	913
BI	2021	528	34	35	77	40	252	4	970
	2020	540	36	25	48	41	264	7	961
	2019	528	49	34	86	53	281	6	1.037
CN1	2021	469	91	164	31	54	621	19	1.449
	2020	489	96	159	23	70	677	14	1.528
	2019	524	101	199	27	82	793	21	1.747
CN2	2021	288	128	85	39	53	295	20	908
	2020	284	108	62	48	52	264	17	835
	2019	312	106	95	69	58	286	22	948
NO	2021	431	178	92	159	60	673	5	1.598

	2020	458	154	100	160	70	597	7	1.546
	2019	469	161	105	143	100	664	9	1.651
Torino	2021	2.378	822	359	58	208	1.019	83	4.927
	2020	2.442	763	336	79	210	925	62	4.817
	2019	2.506	785	423	155	257	1.159	51	5.336
TO3	2021	758	328	206	119	110	786	56	2.363
	2020	805	325	244	158	125	838	49	2.544
	2019	819	328	250	233	141	836	54	2.661
TO4	2021	936	331	209	79	76	899	14	2.544
	2020	983	273	200	119	89	920	19	2.603
	2019	1.018	289	276	198	107	1.173	17	3.078
TO5	2021	369	243	120	87	54	423	12	1.308
	2020	375	204	99	72	49	410	12	1.221
	2019	399	237	139	146	68	425	14	1.428
VC	2021	239	26	63	24	24	171	12	559
	2020	252	24	65	43	30	158	12	584
	2019	257	39	71	62	41	179	13	662
VCO	2021	346	64	54	56	25	282	9	836
	2020	366	63	50	39	27	271	10	826
	2019	360	59	46	93	31	283	8	880
Piemonte	2021	7.812	2.542	1.527	774	766	6.154	270	19.845
	2020	8.088	2.304	1.479	864	844	6.120	244	19.943
	2019	8.308	2.433	1.793	1.311	1.062	6.960	254	22.121

Fonte: elaborazione del Servizio Sovrazonale di Epidemiologia - Osservatorio Epidemiologico delle Dipendenze, Asl TO3, sui dati del Sistema Piemontese Informatizzazione Dipendenze.

Tab. 1.1.3.6 Casi notificati di malattie infettive per Asl di residenza - Anni 2019-2021

ASL	Anno	Varicella	Scarlattina	Salmonellosi non tifoidea	Blenorragia	Sifilide	Legionellosi	Malaria	Meningo-encefalite virale	Tubercolosi
AL	2021	22	2	21	1	14	18	5	0	30
	2020	156	52	29	0	15	15	1	1	16
	2019	254	128	26	0	23	18	8	6	30
AT	2021	22	34	16	0	1	6	1	0	11
	2020	140	91	33	0	2	6	2	0	10
	2019	236	183	25	8	3	0	2	11	18
BI	2021	3	8	2	0	0	6	1	0	3
	2020	94	39	6	0	0	1	0	0	2
	2019	288	59	7	0	0	0	2	1	3
CN1	2021	85	9	39	3	1	12	9	1	31
	2020	331	28	39	1	2	23	2	3	13
	2019	744	188	53	2	0	25	21	12	30
CN2	2021	60	2	33	0	3	1	2	1	9
	2020	84	19	35	1	1	8	1	0	10
	2019	514	147	53	0	0	8	2	1	5
NO	2021	16	2	13	0	0	21	4	0	23
	2020	103	14	26	0	0	20	4	1	12
	2019	523	23	20	0	0	11	5	1	21
Torino	2021	83	7	27	203	142	48	14	10	89
	2020	135	24	29	78	41	46	11	6	77
	2019	926	69	25	272	78	26	41	19	114
TO3	2021	9	13	34	0	6	33	5	2	21

	2020	207	38	44	1	2	15	1	3	22
	2019	461	45	55	0	3	24	8	18	27
TO4	2021	9	1	8	0	0	9	4	5	2
	2020	31	3	3	0	1	6	0	3	21
TO5	2019	528	7	9	0	5	5	5	6	20
	2021	16	1	24	0	3	14	1	1	13
	2020	80	4	29	0	2	6	1	3	9
VC	2019	370	26	26	0	1	13	1	12	20
	2021	2	1	1	0	0	11	0	0	5
	2020	5	4	3	0	0	2	0	0	7
VCO	2019	51	14	11	0	0	8	0	2	5
	2021	23	0	4	0	0	17	3	0	3
	2020	54	27	11	0	0	3	0	1	2
	2019	106	95	12	0	0	6	4	1	8
Piemonte	2021	350	80	222	207	170	196	49	20	240
	2020	1.420	343	287	81	66	151	23	21	201
	2019	5.001	984	322	282	113	150	99	90	301

Fonte: elaborazione del Servizio sovrazonale di epidemiologia - SeREMI - Asl AL

Tab. 1.1.3.7 Mortalità infantile per sesso e provincia di residenza
Anni 2017- 2019

Provincia	Anno	Morti			Tasso di mortalità infantile (per 1.000 nati vivi)		
		Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Alessandria	2019	8	1	9	6,78	0,86	3,84
	2018	7	2	9	5,58	1,60	3,60
	2017	8	6	14	6,01	4,58	5,30
Asti	2019	1	-	1	1,40	-	0,75
	2018	1	1	2	1,51	1,48	1,49
	2017	1	1	2	1,32	1,29	1,31
Biella	2019	2	-	2	4,34	-	2,17
	2018	3	1	4	6,33	2,08	4,19
	2017	-	3	3	-	6,21	3,04
Cuneo	2019	2	6	8	0,93	2,74	1,84
	2018	5	1	6	2,18	0,46	1,34
	2017	6	1	7	2,55	0,42	1,49
Novara	2019	3	1	4	2,31	0,81	1,58
	2018	2	4	6	1,53	3,05	2,29
	2017	5	2	7	3,54	1,52	2,57
Torino	2019	23	17	40	3,08	2,37	2,73
	2018	13	13	26	1,68	1,74	1,71
	2017	25	18	43	3,02	2,27	2,65
Verbano C. O.	2019	1	1	2	2,43	2,50	2,47
	2018	-	-	-	-	-	-
	2017	1	-	1	2,23	-	1,10
Vercelli	2019	-	2	2	-	4,14	1,92
	2018	-	4	4	-	7,18	3,72
	2017	1	-	1	1,76	-	0,90
Piemonte	2019	40	28	68	2,81	2,04	2,43

	2018	31	26	57	2,11	1,81	1,96
	2017	47	31	78	3,00	2,04	2,53
Italia	2019	576	476	1052	2,67	2,33	2,50
	2018	705	561	1266	3,12	2,63	2,88
	2017	686	576	1262	2,91	2,59	2,75

Fonte: ISTAT I.Stat, Indagine sui decessi e sulle cause di morte.

Tab. 1.1.3.8 Mortalità per suicidi e autolesione intenzionale per sesso e provincia di residenza
Anni 2017-2019

Provincia	Anno	Morti			Tasso di mortalità (per 10.000 abitanti)		
		Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Alessandria	2019	16	9	25	0,79	0,42	0,60
	2018	33	7	40	1,61	0,32	0,95
	2017	19	4	23	0,92	0,18	0,54
Asti	2019	10	6	16	0,96	0,55	0,75
	2018	18	2	20	1,71	0,18	0,93
	2017	12	7	19	1,14	0,63	0,88
Biella	2019	14	11	25	1,67	1,21	1,43
	2018	16	5	21	1,89	0,55	1,19
	2017	8	8	16	0,94	0,86	0,90
Cuneo	2019	48	10	58	1,66	0,34	0,99
	2018	53	15	68	1,83	0,50	1,16
	2017	55	10	65	1,90	0,33	1,10
Novara	2019	17	3	20	0,95	0,16	0,54
	2018	18	9	27	1,00	0,47	0,73
	2017	12	4	16	0,67	0,21	0,43
Torino	2019	131	34	165	1,21	0,29	0,73
	2018	131	54	185	1,20	0,46	0,82
	2017	111	54	165	1,01	0,46	0,73
V.C.O.	2019	12	1	13	1,57	0,12	0,83
	2018	16	1	17	2,08	0,12	1,07
	2017	14	4	18	1,81	0,49	1,13
Vercelli	2019	13	2	15	1,57	0,23	0,88
	2018	15	5	20	1,80	0,57	1,17
	2017	15	1	16	1,79	0,11	0,92
Piemonte	2019	261	76	337	1,24	0,34	0,78
	2018	300	98	398	1,42	0,44	0,91
	2017	246	92	338	1,16	0,41	0,77
Italia	2019	2.835	811	3.646	0,97	0,26	0,61
	2018	2.837	862	3.699	0,96	0,28	0,61
	2017	2.996	847	3.843	1,02	0,27	0,63

Fonte: ISTAT, Indagine sulle cause di morte

Tab. 1.1.3.9 Morti in incidenti stradali per sesso, classe di età e provincia.
Anni 2019-2021

Provincia	Anno	Sesso e classi di età											
								Femmine					
		0-14	15-29	30-64	>=65	Imprecisata	Totale	0-14	15-29	30-64	>=65	Imprecisata	Totale
Alessandria	2021	-	1	13	8	-	22	1	-	3	2	-	6
	2020	-	3	12	8	-	23	-	-	2	1	-	3
	2019	-	8	9	7	-	24	-	-	-	3	-	3
Asti	2021	-	1	2	2	-	5	-	-	1	2	-	3
	2020	-	-	5	1	-	6	-	-	-	1	-	1
	2019	1	3	5	5	-	14	-	-	1	1	-	2
Biella	2021	-	3	3	4	-	10	-	-	2	1	-	3
	2020	-	1	1	1	-	3	-	-	1	1	-	2
	2019	-	1	-	5	-	6	1	-	-	1	-	2
Cuneo	2021	-	10	20	14	1	45	-	3	-	-	-	3
	2020	1	7	9	10	3	30	-	2	4	3	-	9
	2019	1	6	12	7	1	27	1	2	6	4	-	13
Novara	2021	-	1	11	2	-	14	2	-	2	1	-	5
	2020	1	2	8	2	-	13	-	1	-	1	-	2
	2019	-	2	7	7	-	16	-	-	2	1	-	3
Torino	2021	-	7	30	14	1	52	-	4	3	7	1	15
	2020	1	3	34	16	1	55	-	-	7	9	-	16
	2019	-	15	29	29	2	75	2	4	5	11	-	22
Verbano C.O.	2021	-	-	1	2	-	3	-	-	-	1	-	1
	2020	-	2	4	3	-	9	-	-	-	-	-	-
	2019	-	-	4	3	-	7	-	-	-	1	-	1
Vercelli	2021	-	-	3	1	-	4	1	-	-	-	-	1
	2020	1	-	4	1	-	6	-	1	1	2	-	4
	2019	-	3	5	5	1	14	-	-	1	2	-	3
Piemonte	2021	-	23	83	47	2	155	4	7	11	14	1	37
	2020	4	18	77	42	4	145	-	4	15	18	-	37
	2019	2	38	71	68	4	183	4	6	15	24	-	49
Italia	2021	19	463	1.200	673	41	2.396	9	103	158	197	12	479
	2020	28	353	965	569	32	1.947	9	79	161	187	12	448
	2019	21	526	1.240	747	32	2.566	14	98	232	247	16	607

(a) Provincia di evento.

Fonte: ISTAT, Rilevazione degli incidenti stradali con lesioni alle persone

Tab. 1.1.3.10 Indicatori di copertura e adesione dei programmi di screening per Dipartimento
Anni 2018-2020, Screening mammografico

DIPARTIMENTO E ASL	Anno	Screening mammografico					
		Popolazione bersaglio annuale (50-69 anni) (a)	Inviti	Copertura da inviti + adesioni spontanee	Aderenti (comprese spontanee)	Partecipazione allo screening	Tasso di identificazione per cancro (‰)
Dipartimento 1: Torino	2020	61989	21381	34,5%	13235	21,4%	7,2
	2019	65.107	64.099	98,5%	32.952	50,6%	6,3
	2018	59.790	59.506	99,5%	30.929	52,0%	8,8
Dipartimento 2: TO5	2020	22278	20798	93,4%	10454	46,9%	7,3
	2019	22.984	25.038	108,9%	13.048	56,8%	3,2
	2018	19.556	19.755	101,0%	13.454	68,1%	5,8
Dipartimento 3: TO3	2020	43476,5	18498	42,5%	11362	26,1%	4,3
	2019	42.517	44.657	105,0%	22.983	54,1%	5,7
	2018	39.780	40.143	100,9%	22.995	57,3%	6,1
Dipartimento 4: TO4	2020	38439	32709		16906	44,0%	7,5
	2019	29.372	29.646	100,9%	19.516	66,4%	5,5
	2018	43.966	44.694	101,6%	26.995	60,4%	6,0
Dipartimento 5: VC e BI	2020	25765	18991	73,7%	9.024	35,0%	1,6
	2019	30.126	28.779	95,5%	12.331	40,9%	2,4
	2018	24.892	16.825	67,6%	10.590	62,9%	3,6
Dipartimento 6: NO e VCO	2020	38274,5	22879	59,8%	12.303	32,1%	2,8
	2019	40.834	41.793	102,3%	22.183	54,3%	2,4
	2018	32.751	31.652	96,6%	21.680	68,5%	4,2
Dipartimento 7: CN1 e CN2 (b)	2020	41322	24551	59,4%	13954	33,8%	4,4
	2019	36.924	37.278	101,0%	26.650	72,2%	3,8
	2018	40.729	33.520	82,3%	21.093	62,9%	4,4
Dipartimento 8: AT	2020	14815,5	10883	73,5%	5.124	34,6%	5,3
	2019	14.351	15.383	107,2%	10.113	70,5%	5,0
	2018	15.692	15.007	95,6%	9.723	64,8%	6,6
Dipartimento 9: AL	2020	32849	12288	37,4%	7236	22,0%	2,6
	2019	34.979	35.533	101,6%	16.354	46,8%	3,5
	2018	26.867	27.387	101,9%	18.149	66,3%	3,3
Piemonte	2020	319208	182978	57,3%	99598	31,2%	5,2
	2019	317194	322.206	101,6%	176.130	55,5%	4,4
	2018	304.023	288.435	94,8%	175.608	60,8%	5,7

(a) La popolazione bersaglio delle donne 50-69 anni è composta dalle donne facenti parte dell'obiettivo del programma di screening mammografico definita sulla base delle attività.

(b) Per il 2018-2019, i dati del dipartimento 7 (Cuneo) sono stati forniti dai Responsabili del Dipartimento stesso.

(c) Nel 2020 non sono stati effettuati inviti al sangue occulto nelle feci, mentre sono stati eseguiti esami di primo e secondo livello che hanno determinato un tasso di identificazione per cancro. Fonte: S.S.D. Epidemiologia Screening - CPO Piemonte

Tab. 1.1.3.11 Indicatori di copertura e adesione dei programmi di screening per Dipartimento
Anni 2018-2020, Screening coloretale (sigmoidoscopia)

DIPARTIMENTO E ASL	Anno	Screening coloretale (sigmoidoscopia)					Tasso di identificazione per cancro (‰)
		Popolazione bersaglio annuale (58enni)	Inviti	Copertura da inviti	Aderenti	Partecipazione allo screening	
Dipartimento 1: Torino	2020	12.183	4.213	34,6%	1.080	8,9%	1,1
	2019	12.947	12.907	99,7%	4.118	31,8%	1,1
	2018	12.346	12.368	100,2%	4.040	32,7%	3,6
Dipartimento 2: TO5	2020	4.426	4.580	103,5%	1.736	39,2%	5,2
	2019	4.606	4.567	99,2%	1.775	38,5%	5,2
	2018	4.473	4.452	99,5%	1.701	38,2%	0,0
Dipartimento 3: TO3	2020	8.602	4.415	51,3%	1.147	13,3%	1,4
	2019	8.717	8.695	99,7%	2.776	31,8%	1,4
	2018	8.357	8.360	100,0%	2.704	32,3%	2,1
Dipartimento 4: TO4	2020	7.824	2.745	35,1%	767	9,8%	1,9
	2019	7.902	7.840	99,2%	2.329	29,5%	1,9
	2018	7.812	9.894	126,7%	3.436	34,7%	2,1
Dipartimento 5: VC e BI	2020	5.284	3.015	57,1%	832	15,7%	0,0
	2019	5.632	5.297	94,1%	1.306	23,2%	1,6
	2018	5.753	5.776	100,4%	1.633	28,3%	3,9
Dipartimento 6: NO e VCO	2020	7.959	2.788	35,0%	505	6,3%	3,4
	2019	8.035	7.943	98,9%	2.445	30,4%	3,4
	2018	8.446	9.096	107,7%	3.362	37,0%	4,1
Dipartimento 7: CN1 e CN2 (b)	2020	8.554	4.175	48,8%	847	9,9%	2,3
	2019	9.022	9.048	100,3%	2.967	32,9%	2,3
	2018	9.632	10.334	107,3%	4.747	45,9%	3,1
Dipartimento 8: AT	2020	3.014	908	30,1%	258	8,6%	6,1
	2019	3.155	3.152	99,9%	690	21,9%	6,1
	2018	3.627	4.038	111,3%	1.491	36,9%	3,3
Dipartimento 9: AL	2020	6794	1224	18,0%	150	2,2%	0,0
	2019	8.375	8.967	107,1%	1.135	13,6%	0,0
	2018	6.619	4.521	68,3%	866	19,2%	0,0
Piemonte	2020	64.640	28.063	43,4%	7.322	11,3%	2,3
	2019	68.391	68.416	100,0%	19.541	28,6%	2,5
	2018	67.064	68.839	102,6%	23.980	34,8%	2,9

(b) Per il 2018-2019, i dati del dipartimento 7 (Cuneo) sono stati forniti dai Responsabili del Dipartimento stesso.
(c) Nel 2020 non sono stati effettuati inviti al sangue occulto nelle feci, mentre sono stati eseguiti esami di primo e secondo livello che hanno determinato un tasso di identificazione per cancro.

Fonte: S.S.D. Epidemiologia Screening - CPO Piemonte.

Tab. 1.1.3.12 Indicatori di copertura e adesione dei programmi di screening per Dipartimento
Anni 2018-2020, Screening coloretale (sangue occulto feci)

DIPARTIMENTO E ASL	Anno	Screening coloretale (sangue occulto feci)					
		Popolazione bersaglio annuale (58-69 anni)	Inviti (c)	Copertura da inviti screening	Aderenti	Partecipazione allo screening	Tasso di identificazione per cancro (‰)
Dipartimento 1:							
Torino	2020	18.573	7.007	37,7%	3.242	46,3%	2,5
	2019	18.573	9.595	51,7%	4.746	49,5%	2,3
	2018	19.790	18.879	95,4%	8.313	44,0%	3,2
Dipartimento 2: TO5							
	2020	20.674	21.603	104,5%	9.366	43,4%	2,1
	2019	9.377	8.680	92,6%	5.071	58,4%	2,1
	2018	11.203	13.554	121,0%	8.774	64,7%	1,4
Dipartimento 3: TO3							
	2020	19.138	19.157	100,1%	6.855	35,8%	2,8
	2019	15.539	17.366	111,8%	9.631	55,5%	2,8
	2018	13.393	10.787	80,5%	6.147	57,0%	3,9
Dipartimento 4: TO4							
	2020	18.726	1.272	6,8%	520	40,9%	2,6
	2019	11.078	11.153	100,7%	5.685	51,0%	2,0
	2018	20.416	28.107	137,7%	11.549	41,1%	2,7
Dipartimento 5: VC e BI							
	2020	7.798	7.724	99,1%	2.794	36,2%	1,1
	2019	4.774	4.893	102,5%	2.811	57,4%	1,1
	2018	6.695	8.321	124,3%	3.626	43,6%	4,0
Dipartimento 6: NO e VCO							
	2020	8.005	7.575	94,6%	2.014	26,6%	1,1
	2019	4.361	5.231	119,9%	3.748	71,6%	1,1
	2018	4.428	6.198	140,0%	4.138	66,8%	2,7
Dipartimento 7: CN1 e CN2 (b)							
	2020	12.691	12.788	100,8%	7.392	57,8%	1,5
	2019	17.167	21.031	122,5%	10.792	51,3%	1,5
	2018	17.957	16.087	89,6%	9.835	61,1%	2,1
Dipartimento 8: AT							
	2020	5.591	1.159	20,7%	765	66,0%	1,8
	2019	5.365	2.754	51,3%	1.688	61,3%	1,8
	2018	5.056	4.846	95,8%	2.294	47,3%	1,1
Dipartimento 9: AL (1)							
	2020	18.662	0	0,0%	0	0,0%	0,4
	2019	18.662	17.926	96,1%	7.098	39,6%	0,4
	2018	23.000	23.541	102,4%	9.406	40,0%	0,8

Piemonte	2020	129.858	78.285	60,3%	32.948	42,1%	1,9
	2019	104.896	98.629	94,0%	51.270	52,0%	2,1
	2018	121.938	130.320	106,9%	64.082	49,2%	2,3

(b) Per il 2018-2019, i dati del dipartimento 7 (Cuneo) sono stati forniti dai Responsabili del Dipartimento stesso.

(c) Nel 2020 non sono stati effettuati inviti al sangue occulto nelle feci, mentre sono stati eseguiti esami di primo e secondo livello che hanno determinato un tasso di identificazione per cancro.

Fonte: S.S.D. Epidemiologia Screening - CPO Piemonte.

Note fonte dati

I dati riportati in questa sezione derivano principalmente dalle seguenti rilevazioni:

- 1- Health for all – Italia Sistema informativo territoriale su sanità e salute
- 2- Indagine europea sulla salute – Ehis (European health interview survey)
- 3- Indagine multiscopo sulle famiglie: aspetti della vita quotidiana
- 4- Indagine sui decessi e sulle cause di morte
- 5- Rilevazione degli incidenti stradali con lesioni alle persone

Tab. 1.1.3.13 Chiamate gestite da CUA - Centrale Unica Armonizzata - primo semestre anno 2022

	gen	feb	mar	apr	mag	giu
Chiamate gestite sul totale accessi n. az. (Info, Covid, Screening)	19.914	13.098	8.160	6616	8.196	6.189
Chiamate gestite sul totale accessi 116117	6155	3621	4697	5953	4.792	5381
Chiamate totali gestite (Info, Covid, Screening, 116117)	26.069	16.719	12.857	12.569	12.988	11.570

	gen	feb	mar	apr	mag	giu
Chiamate ricevute al 116117	8610	3884	6342	8306	6526	7593
Chiamate ricevute numeri aziendali (Info, Covid, Screening)	34.480	13.271	8.635	7.244	8.926	6.379

	gen	feb	mar	apr	mag	giu
Num. chiamate inoltrate servizio Emergenza 112	175	115	165	202	180	158

Tab. 1.1.3.14 Chiamate gestite da CUA - Centrale Unica Armonizzata - secondo semestre anno 2022

	lug	ago	set	ott	nov	dic	tot
Chiamate gestite sul totale accessi n. az. (Info, Covid, Screening)	8.691	7.466	7.213	9.494	9.215	8.000	112.252
Chiamate gestite sul totale accessi 116117	6134	5.379	4623	6.747	6.325	7.946	67.753
Chiamate totali gestite (Info, Covid, Screening, 116117)	14.825	12.845	11.836	16.241	15.540	15.946	180.005

	lug	ago	set	ott	nov	dic	tot
Chiamate ricevute al 116117	9254	7316	5945	9526	8593	12064	93.959
Chiamate ricevute numeri aziendali (Info, Covid, Screening)	9.941	7.979	7.623	11.581	10.359	9.589	136.007

	lug	ago	set	ott	nov	dic	tot
Num. chiamate inoltrate servizio Emergenza 112	176	148	124	152	155	181	1.931

Fonte: elaborazione del Servizio Centrale operativa 116117 - Sede di Alessandria

1.1.4 - Sistema di offerta

L'ASL garantisce l'erogazione delle prestazioni per le seguenti tipologie di assistenza sanitaria:

- Assistenza Ospedaliera
- Assistenza Territoriale
- Assistenza Sanitaria di Prevenzione

Le attività istituzionali sono eseguite principalmente presso le seguenti strutture:

Presidi Ospedalieri:

Acqui Terme - Ospedale "Mons. Giovanni Galliano"
Casale Monferrato - Ospedale "Santo Spirito"
Novi Ligure - Ospedale "San Giacomo"
Tortona - Ospedale "SS. Antonio e Margherita"
Ovada - Ospedale Civile

Distretti:

Distretto Acqui Terme-Ovada:

- Acqui Terme - Via Alessandria 1
- Ovada - Via XXV Aprile 22

Distretto Alessandria-Valenza:

- Alessandria "Istituto Luigi Patria" - Via Pacinotti 38 - Alessandria
- Valenza - Viale Santuario 67/69

Distretto Casale Monferrato:

- Casale Monferrato - Via Palestro 41

Distretto Novi Ligure - Tortona:

- Novi Ligure - Via Papa Giovanni XXIII
- Tortona - Via Milazzo 1

Dipartimento di Prevenzione:

- Sede Centrale: Via Venezia 6 - Alessandria

Sono inoltre presenti sul territorio ASL AL, i presidi dell'Azienda Ospedaliera AL (Ospedale Civile, Ospedale Infantile, Centro Riabilitativo Borsalino), quattro case di cura private accreditate e sei erogatori di prestazioni specialistiche privati accreditati.

La rete dei servizi sanitari erogati dall'ASL AL si articola altresì nelle seguenti strutture:

- Unità di Valutazione e Organizzazione degli Screening (U.V.O.S.)
- Centri di salute mentale
- Servizi per le dipendenze patologiche
- Consultori
- Hospice
- Case della Salute
- CAVS (strutture per la Continuità assistenziale a valenza sanitaria)

Tab. 1.1.4.1 Distretti ASL AL - Residenti - età

DISTRETTI	SEDI	TOTALE RESIDENTI DISTRETTO	RESIDENTI UNDER 65	RESIDENTI OVER 65	TOTALE RESIDENTI UNDER/ OVER 65	PCA* (TURNI DIURNI PRE FESTIVI E FESTIVI)	RESIDENTI/ PCA	PCA (TURNI NOTTURNI)	RESIDENTI/ PCA
DISTRETTO ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	149904	67070	23755	90825	AL 1	30275	AL 1	45412,5
						AL 2	30275	AL 2	45412,5
						AL 3 (TURNI DIURNI PRE FESTIVI E FESTIVI)			
	VALENZA		21162	8610	29772	VALENZA 1	29772	VALENZA 1	29772
	FELIZZANO		9936	4357	14293	FELIZZANO 1	14293	FELIZZANO 1	29772
CATELLAZZO	10740	4274	15014	CATELLAZZO 1	15014	CATELLAZZO 1	15014		
DISTRETTO CASALE M.TO	CASALE M.TO	72378	31325	11788	43113	CASALE 1	21556,5	CASALE 1	21556,5
	TRINO V.		11402	4840	16242	TRINO 1	16242	TRINO 1	16242
	CERRINA		8920	4103	13023	CERRINA 1	13023	CERRINA 1	13023
DISTRETTO NOVI TORTONA	TORTONA	130054	24769	8870	33639	TORTONA 1	16819,5	TORTONA 1	16819,5
						TORTONA 2	16819,5	TORTONA 2	16819,5
	CASTELNUOVO SCRIVIA		12298	4934	17232	CASTELNUOVO 1	17232	CASTELNUOVO 1	17232
	SAN SEBASTIANO CURONE		6324	3076	9400	SAN SEBASTIANO 1	9400	SAN SEBASTIANO 1	9400
	NOVI LIGURE		24169	9079	33248	NOVI 1	16624	NOVI 1	33248
						NOVI 2 (TURNI DIURNI PRE FESTIVI E FESTIVI)	16624		
GAVI	9617	4015	13632	GAVI 1	13632	GAVI 1	13632		
ARQUATA	16482	6421	22903	ARQUATA 1	22903	ARQUATA 1	22903		
DISTRETTO ACQUI OVADA	ACQUI TERME	65903	27231	12412	39643	ACQUI 1	19821,5	ACQUI 1	19821,5
						ACQUI 2	19821,5	ACQUI 2	19821,5
	OVADA		18175	8085	26260	OVADA 1	13130	OVADA 1	26260
						OVADA 2 (TURNI DIURNI PRE FESTIVI E FESTIVI)	13130		

*PCA: Prestazioni Continuità Assistenziale

Fonte: elaborazione del Servizio Centrale operativa 116117 - Sede di Alessandria

1.1.5 - Emergenza Covid-19

La Regione Piemonte, con D.G.R. 1-1979 del 23.09.2020 e successivi provvedimenti di aggiornamento, ha approvato il piano pandemico operativo covid-19 territoriale e ospedaliero con le seguenti finalità:

- Adeguare costantemente il piano pandemico anche in relazione alla preparazione delle strutture SSR in vista di una possibile ripresa con “terza ondata” epidemica;
- Ridefinire un’ulteriore strategia integrata di prevenzione, gestione e monitoraggio della infezione da Covid-19, attraverso una maggiore integrazione tra le strutture ospedaliere e territoriali
- Definire obiettivi e azioni al fine di rendere strutturale la risposta all’aumento significativo della domanda di assistenza legata all’eventuale prosieguo dell’emergenza sanitaria, da contemperarsi con la necessità di provvedere al graduale ripristino delle attività ordinarie, riportando a regime l’attività della rete ospedaliera e territoriale e mantenendone il più possibile le funzioni e la flessibilità alla rapida conversione delle stesse.

Le Aziende Sanitarie Regionali, tramite le Unità di Gestione Covid, sono tenute a dare attuazione alle indicazioni del Piano Pandemico nonché a tutte le indicazioni contenute in norme, linee guida, con il coordinamento e la supervisione del Dipartimento Interaziendale Funzionale a valenza regionale “Malattie ed Emergenze Infettive” (DIRMEI).

Nel recepire il Piano approvato dalla Regione Piemonte, l’ASL AL ha definito il “Piano Pandemico aziendale”, con l’implementazione operativa di ulteriori azioni per la gestione dell’emergenza Covid-19 e con particolare riferimento all’obiettivo specifico individuato nell’ambito della DGR 15-2139 del 23.10.2020 di approvazione obiettivi di attività assegnati ai Direttori Generali/Commissari per l’anno 2020, denominato “Sviluppare il piano pandemico regionale a livello aziendale.

L’ASL AL ha inoltre adottato una procedura specifica denominata “Piano gestione pandemia COVID 2” con lo scopo di descrivere il modello e il percorso organizzativo al fine di poter fronteggiare in modo ottimale un eventuale aumento nel numero di nuove infezioni da SARS-COV-2. Per raggiungere tale scopo sono stati individuati i possibili scenari di aumento dell’epidemia da SARS-COV-2 ai quali corrispondono azioni mirate di risposta. Le azioni riguardano tutti gli aspetti organizzativi, tecnici e gestionali necessari a fronteggiare la pandemia. Gli scenari epidemiologici che determinano una riconversione modulare dei posti letti Covid + sono stati definiti dal gruppo di lavoro costituito dalle Direzioni Aziendali sulla base degli andamenti epidemiologici locali.

2.1. - Programmazione triennio 2022-2024

In coerenza con il precedente piano triennale della performance, al fine di definire gli obiettivi strategici per il periodo 2022-2024, si è puntato a favorire l'individuazione di uno schema di riferimento strutturato per macroaree di intervento, che articoleranno la programmazione del triennio. Nella logica di continuità con scelte strategiche previste dal Piano Strategico aziendale 2019-2021, nella definizione della programmazione triennale si è spostato l'accento dalla produzione di servizi alla produzione di politiche pubbliche per mettere al centro dell'attenzione i processi decisionali, più che i processi produttivi, attraverso cui le scelte pubbliche sono formulate ed attuate, tenuto conto di quanto la contingenza epidemiologica abbia inciso in maniera determinante sull'organizzazione aziendale, con effetti nella gestione e nello svolgimento delle attività.

Nella programmazione del triennio 2022-2024 il mandato istituzionale e la missione trovano espressione nei seguenti pilastri/macro-obiettivi:

- EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO DELL'AZIENDA – EFFICIENTAMENTO
- SVILUPPO DEL PIANO PANDEMICO REGIONALE A LIVELLO AZIENDALE
- RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER PRESTAZIONI AMBULATORIALI, RICOVERI ED INTERVENTI
- P.N.R.R. – PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
- QUALITA' CLINICO ASSISTENZIALE E DI RICERCA
- TRASPARENZA

I macro-obiettivi sopra riportati, sono stati oggetto di condivisione con le articolazioni Aziendali a seguito di un percorso di analisi dei fabbisogni e delle relative priorità; per ogni area sono stati individuati dei progetti specifici a loro volta articolati in azioni.



PP1 SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE
Rendicontazione 2022

Programma: PP1 SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE

Referente del programma:

Dott. Mauro Brusa, Dirigente Medico Responsabile S.S. Promozione della Salute e Medicina d'Iniziativa (titolare)

Dott.ssa Maria Luisa Cormaio, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Psicologia Dipendenze Patologiche (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott.ssa Claudia Deagatone, Dirigente Medico Responsabile S.S. Consultorio Novi L. Tortona
- Dott.ssa Licia Baima, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Consultorio Acqui T. - Ovada (collocata a riposo dal 31.10.2022)
- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria S.C. SISP
- Dott.ssa Paola Godino, Educatore S.C. Distretto Casale M.
- Dott.ssa Maria Luisa Cormaio, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Psicologia Dipendenze Patologiche
- Dott.ssa Concettina Caristo, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Psicologia (o suo delegato)
- Dott.ssa Giuseppina Beviglia, Dirigente Medico S.C. SIAN
- Dott.ssa Stefania Santolli, Dietista S.C. SIAN
- Dott. Gaetano Garofalo TPALL Coordinatore S.C. SISP
- Sig.ra Federica Migliaro, Ostetrica Consultorio Casale
- Sig.ra Gigliola Garbarino, Assistente Sociale Consultorio Alessandria/Casale
- Sig. Nosenzo Bruno, Educatore SERD
- Rappresentante Ufficio Scolastico Territoriale di Alessandria (UST)

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale /Specifico)	Obiettivo	Indicatore e formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PP01_OT01 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	PP01_OT01_IT01 Accordi intersettoriali (a) Presenza di Accordo regionale formalizzato - almeno a valenza quinquennale - tra Regione e MIUR - USR finalizzato alla governance integrata per lo sviluppo del Modello di cui al documento "Indirizzi di policy integrate per la Scuola che Promuove Salute" (Accordo Stato Regioni 17.01.19)	Presenza di 1 Accordo regionale formalizzato - almeno a valenza quinquennale		1.1 Consolidare l'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute
		PP01_OT01_IT02 Accordi intersettoriali (b) Presenza di Accordi con soggetti esterni al sistema sanitario che possono sostenere/contribuire alle azioni (es. ANCI, Associazioni di promozione sociale e/o Sportiva, ecc.)	---		1.2 Costruire l'alleanza scuola/comunità per le Scuole che promuovono Salute
Trasversale FORMAZIONE	PP01_OT02 Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezza che favoriscano l'adozione da parte delle Scuole dell'"Approccio globale alla salute"; di cambiamenti sostenibili dell'ambiente scolastico, sul piano sociale, fisico e organizzativo, per rendere facilmente adottabili scelte comportamentali favorevoli alla salute	PP01_OT02_IT03 Formazione congiunta "Scuola – Sanità" per la condivisione del modello Scuole che Promuovono Salute Presenza di offerta formativa per operatori sanitari, dirigenti/ insegnanti sul modello Scuole che Promuovono Salute	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale, progettato e gestito insieme alla Scuola	Almeno 2 incontri a livello locale	1.3 Formazione congiunta per il supporto dell'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute e governance delle azioni
Trasversale FORMAZIONE	PP01_OT03 Garantire opportunità di formazione a Dirigenti, Insegnanti, altro personale della Scuola, amministratori locali, agenzie educative e altri stakeholder	PP01_OT03_IT04 Formazione operatori sanitari, socio-sanitari, insegnanti e altri stakeholder Presenza di offerta formativa, per operatori sanitari, sociosanitari, insegnanti e altri stakeholder, sui programmi/azioni/interventi di cui al "Documento regionale di pratiche raccomandate"	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale		1.5 Definire e aggiornare periodicamente un documento regionale di pratiche raccomandate

Trasversale COMUNICAZIONE	PP01_OT04 Costruire strumenti di comunicazione sulla Rete regionale di Scuole che Promuovono Salute (struttura, funzionamento, risultati raggiunti) e organizzare interventi di comunicazione ed informazione rivolti ai diversi stakeholder	PP01_OT04_IT05 Comunicazione per diffondere la conoscenza del modello Scuole che Promuovono Salute e i risultati raggiunti Disponibilità e utilizzo di strumenti/materiali di comunicazione rivolti a scuole, genitori, enti locali, associazioni, ecc. per diffondere la conoscenza del modello Scuole che Promuovono Salute e i risultati raggiunti	Progettazione e produzione di almeno 2 strumenti/materiali (uno riguardante l'approccio e uno riguardante i risultati raggiunti) a carattere regionale	Utilizzo istantanea	1.6 Diffusione dei risultati raggiunti dall'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute
Trasversale EQUITÀ	PP01_OT05 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	PP01_OT05_IT06 <ul style="list-style-type: none"> • Prevalenza di bambini attivi/con dieta corretta • Plessi di scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di I grado raggiunti dai progetti di promozi 	<ul style="list-style-type: none"> • ----- • ----- 		1.7 Introdurre le lenti dell'equità nei processi intersettoriali con MI-USR, comuni, enti e istituzioni, terzo settore 1.8 Promozione di stili di vita salutari, con particolare riferimento all'alimentazione e all'attività fisica, per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini
SPECIFICO	PP01_OS01 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	PP01_OS01_IS04 Istituti raggiunti dal Programma – Adesione alla Rete (N. Istituti scolastici* che aderiscono formalmente alla Rete con impegno a recepire l'"Approccio globale" e a realizzare gli interventi di cui al "Documento regionale di pratiche raccomandate") / (N. Istituti scolastici presenti sul territorio regionale) x 100 (* Per Istituto si deve intendere la Direzione Scolastica: quindi nell'anagrafe MIUR il codice meccanografico della relativa Scuola)	-----		1.1 Consolidare l'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute 1.2 Costruire l'alleanza scuola/comunità per le Scuole che promuovono Salute 1.3 Formazione congiunta per il supporto dell'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute e

	cambiamento dell'ambiente scolastico, sul piano sociale, fisico e organizzativo	PP01_OS01_IS05 Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate (N. Scuole* che realizzano almeno 1 intervento di cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate”) / (N. Scuole presenti sul territorio regionale la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete) x 100 (* Per Scuole si deve intendere il plesso o la tipologia di indirizzo (es. liceo scientifico, liceo tecnologico, istituto agrario, ecc.): quindi nell’anagrafe MIUR i rispettivi codici meccanografici)	Almeno 50%	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata (es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	governance delle azioni 1.4 Aggiornare e sviluppare ProSa e la piattaforma rete SHE Piemonte 1.5 Definire e aggiornare periodicamente un documento regionale di pratiche raccomandate 1.6 Diffusione dei risultati raggiunti dall'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute 1.7 Introdurre le lenti dell'equità nei processi intersettoriali con MI-USR, comuni, enti e istituzioni, terzo settore 1.8 Promozione di stili di vita salutari, con particolare riferimento all'alimentazione e all'attività fisica, per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini
SPECIFICO	PP01_OS02 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”)	PP01_OS02_IS01 Documento regionale che descrive i programmi preventivi orientati alle life skills e le 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 (“Documento regionale di pratiche raccomandate”)	Disponibilità di 1 Documento con possibili aggiornamenti annuali		1.5 Definire e aggiornare periodicamente un documento regionale di pratiche raccomandate
		PP01_OS02_IS02 Sistema regionale per il monitoraggio della realizzazione degli interventi di cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate”	Progettazione/ adattamento del sistema	Inserimento nel catalogo locale di almeno uno dei progetti raccomandati	1.4 Aggiornare e sviluppare ProSa e la piattaforma rete SHE Piemonte
SPECIFICO	PP01_OS03 Promuovere la cultura del lavoro in rete tra Scuole sviluppando/ sostenendo la Rete regionale delle Scuole che Promuovono salute	PP01_OS03_IS03 Rete regionale di Scuole che Promuovono Salute Presenza di 1 Rete regionale di “Scuole che Promuovono Salute” formalizzata da MIUR – USR	Rete regionale formalizzata		1.1 Consolidare l'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute

Azione 1.1 Consolidare l'alleanza scuola/sanità per le scuole che promuovono salute

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel corso del 2022 è stato rinnovato il Protocollo d'Intesa tra Regione Piemonte, Assessorati all'Istruzione e Sanità, e l'Ufficio Scolastico Regionale, per la durata del nuovo Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025. Il Protocollo è finalizzato a creare integrazione, sinergia e coordinamento tra le politiche e le strategie pubbliche dell'istruzione e della sanità, per la promozione del benessere e della salute a partire dal setting scolastico e coinvolgendo le comunità locali. Tale Protocollo si basa sui principi fondamentali di equità, inclusione, partecipazione e sostenibilità, che mira a garantire la qualità delle azioni di promozione della salute. Parte integrante del Protocollo sono le Linee Guida "Scuole che promuovono salute", che rappresentano un orientamento per la redazione di Piani di lavoro, dei Piani dell'Offerta formativa delle Scuole e della Programmazione locale per i referenti delle Aziende Sanitarie Locali.

Da diversi anni in Piemonte le Scuole adottano l'"Approccio globale alla salute" dell'OMS ed è stato avviato un processo per l'adesione alla rete europea delle scuole che promuovono salute (Rete SHE). Nella ASL AL gli istituti aderenti alla rete sono 5 su 52 e precisamente: IC GALILEO GALILEI (capofila), IC BOVIO- CAVOUR, IC CARETTA (Spinetta Marengo), IC TICINETO, ISS BALBO.

A livello territoriale locale il Gruppo Tecnico Provinciale (GTP) è lo strumento tecnico che può sostenere le azioni del PP1 – Scuole che promuovono salute del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025. Il GTP, formato dai rappresentanti formalmente designati di Scuola ed ASL, è coordinato dall'Ufficio Scolastico provinciale (USP) e questo rappresenta un aspetto favorevole per la definizione di intese e strategie da attuare in ambito scolastico.

Tuttavia, sul piano operativo, l'ASL pur avendo promosso e realizzato proficui momenti di contatto e confronto con l'USP, avendolo formalmente inserito nel Gruppo di Lavoro ASL AL del PP1, non può riunire il GTP, che nel 2022 non è stato ufficialmente convocato.

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Referenti del PP 1 "Scuola che promuove salute" (interlocutori dell'Ufficio Scolastico provinciale); Componenti del Gruppo di lavoro del PP 1 (consultazione, progettazione e pianificazione delle attività nelle scuole); Referenti del PL13 "Alimenti e salute" (progettazione e implementazione azione equity oriented).

ESTERNI: Dirigente Ufficio Scolastico Provinciale con i suoi Referenti provinciali per l'inclusione e l'educazione motoria (definizione di una strategia condivisa, consultazione per la stesura e diffusione del Catalogo dei progetti ed interventi nelle scuole)

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
OS01IS05 Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate (N. Scuole che realizzano almeno 1 intervento di cui al "Documento regionale di pratiche raccomandate") / (N. Scuole presenti sul territorio regionale la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete) x 100	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata (es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	60% (3/5) 3 plessi di Scuola Secondaria di 1° grado su 5 di quelle aderenti alla rete SHE [*]	/

[*] Tra i progetti del Documento Regionale di Pratiche Raccomandate che ASL AL ha inserito in Catalogo vi sono 3 progetti che sono rivolti alle Scuole Secondarie di 1° grado: 1) Diario della salute 2) Un patentino per lo smartphone 3) Unplugged. Nel Catalogo è stato inserito anche il progetto "Un miglio al giorno" destinato alle Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di 1° grado. Nessun Istituto Comprensivo ha scelto il progetto e pertanto si ritiene di dover approfondire le motivazioni ma di non doverlo conteggiare ai fini del calcolo dell'indicatore.

Sulla base della suddetta precisazione si ritiene di dover considerare come **denominatore dell'indicatore il n° di Plessi di Scuola Secondaria di 1° grado aderenti alla rete SHE nella ASL AL che sono 5** (dato ufficiale presente in banca dati ProSa nella sezione rendicontazione PP01). **I plessi di scuola secondaria di 1° grado che hanno realizzato almeno 1 progetto di quelli raccomandati e rivolti a loro sono 3**: Media IC Ticineto - Media IC Galilei Alessandria - IC Caretta Spinetta Marengo.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Rinforzare i gruppi provinciali GTP attraverso la partecipazione attiva e la proposta di riunioni di coordinamento	Presenza in ogni provincia di un GTP attivo	Almeno 2 riunioni del GTP	NO Non Valutabile	(*) Il GTP non è stato convocato dall'Ufficio Scolastico Provinciale

[*] Essendo il Gruppo Tecnico Provinciale un organismo che non dipende dall'ASL, bensì dall'USP, e non essendo stato convocato nel 2022, per iniziativa della nostra ASL e attraverso i referenti del Gruppo di Lavoro Aziendale PP01, sono state organizzate 1 riunione in presenza + 2 confronti a distanza con la Dirigente dell'USP e con i referenti provinciali per l'Inclusione e per l'Attività motoria dell'USP di Alessandria.

Azione 1.2 Costruire l'alleanza scuola/comunità per le scuole che promuovono salute

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il PRP prevede che il livello regionale individui soggetti esterni al sistema sanitario con cui lavorare alla costruzione di alleanze finalizzate alla sottoscrizione di accordi che possano sostenere/ contribuire alle azioni su specifiche progettualità o su azioni di governance.

Questa strategia può favorire e facilitare la realizzazione di iniziative di promozione della salute che, coinvolgendo il contesto scolastico, si estendono a settori e attori della comunità presenti sul territorio delle aziende sanitarie locali, creando nuove sinergie ed un effetto di “moltiplicazione dell’azione preventiva” in grado di sostenere le azioni del piano rispetto agli stili di vita.

A livello locale, la nostra ASL ha sviluppato fin dagli anni passati una fitta rete di collaborazioni con diversi soggetti del territorio, i cosiddetti “portatori di interesse” rappresentati da enti, istituzioni ed associazioni, che a vario titolo contribuiscono alla implementazione di progetti ed interventi di promozione della salute proposti alle scuole attraverso il Catalogo. A questo proposito l’elenco dei diversi soggetti, diversi da scuola e sanità, che sono stati coinvolti è riportato tra gli Attori Esterni.

Nel corso del 2022 si è pertanto continuato a valorizzare queste forme già presenti di consultazione allargata e di programmazione integrata che hanno permesso, nel corso degli anni, lo sviluppo di processi di lavoro comuni per la realizzazione di interventi di prevenzione e promozione della salute.

Un importante accordo di collaborazione è stato avviato con la LILT - Sezione di Alessandria - che rappresenta un soggetto prestigioso della nostra realtà provinciale e con la quale già in passato erano stati sviluppati progetti ed interventi che coinvolgevano altrettanti soggetti significativi della comunità locale, come le Associazioni dell’Agricoltura, il CSVA e produttori locali.

Altro risultato strategico, per la costruzione di una alleanza tra scuola e comunità per la promozione della salute, con particolare attenzione all’equità ed al contrasto delle disuguaglianze, è stata la formalizzazione del Patto Educativo di Comunità tra Comune di Alessandria, ASL AL e C.I.S.S.A.C.A (Consorzio dei Servizi Sociali di Alessandria) con delibera ASL AL n°475 del 03/06/2022.

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Gruppo di Lavoro aziendale PP01 - Scuola, Referenti di tutti i progetti che vengono attuati nelle scuole.

ESTERNI: Ufficio Scolastico Provinciale, Rappresentanti locali di enti, istituzioni ed associazioni sul territorio già presenti o potenzialmente coinvolgibili nei Gruppi di progetto degli interventi che coinvolgano non solo scuola e sanità ma anche altri settori della comunità locale, ad esempio , come ad esempio : ARPA Piemonte, Forze dell’Ordine, Amministrazioni comunali, Confagricoltura Alessandria, Agriturist Alessandria, Fattorie Didattiche, Università Piemonte Orientale (UPO), NovaCoop, Casa Editrice “Il Grappolo”, AMAG., Associazione ISCO, LILT - Sezione provinciale di Alessandria, Associazioni del Sangue, Rotary Club di Novi Ligure, Fondazione CRA (Cassa di Risparmio di Alessandria) e Fondazione CRT (Cassa di Risparmio di Tortona), AGESC, Cooperativa Crescere Insieme, Motorizzazione Civile di Alessandria, Scuole Guida del Comune di Acqui, Soroptimist, Comune Acqui T., Gruppo teatrale Kerasia. (co-progettazione e pianificazione congiunta degli interventi)

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
OS01IS05 Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate (N. Scuole che realizzano almeno 1 interventi di cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate”) / (N. Scuole presenti sul territorio regionale la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete) x 100	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata (es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	60% (3/5) 3 plessi di Scuola Secondaria di 1° grado su 5 di quelle aderenti alla rete SHE [*]	/

[*] Tra i progetti del Documento Regionale di Pratiche Raccomandate che ASL AL ha inserito in Catalogo vi sono 3 progetti che sono rivolti alle Scuole Secondarie di 1° grado: 1) Diario della salute 2) Un patentino per lo smartphone 3) Unplugged. Nel Catalogo è stato inserito anche il progetto “Un miglio al giorno” destinato alle Scuole dell’Infanzia Primarie e Secondarie di 1° grado. Nessun Istituto Comprensivo ha scelto il progetto e pertanto si ritiene di dover approfondire le motivazioni ma di non doverlo conteggiare ai fini del calcolo dell’indicatore.

Sulla base della suddetta precisazione si ritiene di dover considerare come **denominatore dell’indicatore il n° di Plessi di Scuola Secondaria di 1° grado aderenti alla rete SHE nella ASL AL che sono 5** (dato ufficiale presente in banca dati ProSa nella sezione rendicontazione PP01). **I plessi di scuola secondaria di 1° grado che hanno realizzato almeno 1 progetto di quelli raccomandati e rivolti a loro sono 3:** Media IC Ticineto - Media IC Galilei Alessandria- IC Caretta Spinetta Marengo.

Altre attività di iniziativa locale

- Il Distretto di Casale Monf.to, attraverso il Consultorio Familiare locale, partecipa al progetto “Prevenzione violenza di genere e violenza assistita” insieme ai partecipanti del Tavolo Rosa promosso dal Comune di Casale Monferrato. In questo ambito sono state svolte Conferenze e dibattiti sulla prevenzione della violenza di genere presso l’Istituto Leardi (classi IV e V) (24/11/22), presso l’Istituto Prof.le CIOFS (25/11/22) e la Scuola Prof.le For.AL (06/12/22) rivolti a tutte le classi di questi istituti.
 - Il Distretto di Alessandria-Valenza, per quanto riguarda l’ambito territoriale di Valenza, ha aderito al progetto “Educazione Ambientale: Agenda 2030” promosso dal Comune di Valenza e dall’Istituto Cellini di Valenza. La descrizione dettagliata dell’iniziativa, finalizzata a promuovere i 17 obiettivi dell’Agenda 2030, in un’ottica di sostenibilità e di integrazione uomo, ambiente, animale (in integrazione tra i Programmi 9 Ambiente, clima e salute ed il Programma 1 Scuole che promuovono salute) si rimanda alla documentazione presente in Banca Dati Pro.Sa:
https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=P&anno=&idpr2=6362
 - In collaborazione con l’Università Piemonte Orientale, l’ASL AL partecipa allo studio di valutazione di una componente aggiuntiva al curriculum Unplugged sul gioco d’azzardo. Lo studio prevede nei prossimi mesi:
 - l’effettuazione di una indagine sul gioco d’azzardo nelle scuole partecipanti nel mese di novembre, da ripetersi successivamente nel mese di maggio;
 - la formazione online dei formatori e degli insegnanti alla componente aggiuntiva sul gioco d’azzardo, sempre nel mese di novembre;
 - l’attuazione di Unplugged nelle scuole/classi aderenti, inclusiva di componente sul gioco d’azzardo, tra dicembre e aprile.Lo studio nasce da una collaborazione con l’ASL Roma1 del Lazio, e quindi coinvolgerà la rete dei formatori e delle scuole Unplugged del Lazio e del Piemonte.
- La somministrazione dei questionari nelle scuole sarà gestita dai borsisti dello studio e dagli specializzandi in Igiene dell’Università del Piemonte Orientale.
- Il campionamento aziendale è composto da:
- ✓ Scuole intervento: 3 Istituti Comprensivi, 11 classi e 231 studenti;
 - ✓ Scuole controllo: 2 Istituti Comprensivi, 15 classi e 337 studenti.

Azione 1.3 Formazione congiunta per il supporto dell'alleanza scuola/sanità per le scuole che promuovono salute e governance delle azioni.

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel 2022 la nostra ASL ha partecipato, con i referenti designati, agli eventi formativi congiunti scuola- sanità realizzati a livello regionale. A livello locale è stato organizzato n. 1 incontro con il dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale (USP) in cui si è concordato, come strategia e modalità operativa, di promuovere e diffondere il modello delle Scuole che promuovono salute attraverso le iniziative formative congiunte previste dai progetti contenuti nel documento regionale di pratiche raccomandate e inseriti nel Catalogo per le scuole, e precisamente:

“Un patentino x lo smartphone”

(https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2017&idpr2=5818),

“Diario della Salute”

(https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2007&idpr2=3087),

“Un miglio al giorno”

(https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2017&idpr2=5855).

Il programma di incontri è descritto nel dettaglio in banca dati Pro.Sa., e così pure il calendario dei diversi incontri realizzati.

In aggiunta a quanto sopra, sempre nel corso del 2022, in occasione della formazione prevista per la realizzazione del progetto equità-oriented “A scuola con gusto 2.0”, previsto dall'azione congiunta ed integrata tra il PL 13 “Alimentazione e salute” ed il PP 1, è stato presentato e discusso il modello delle scuole che promuovono salute.

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Referenti del PP 1 “Scuola che promuove salute” (interlocutori dell'Ufficio Scolastico provinciale); Componenti del Gruppo di lavoro del PP 1 (consultazione, progettazione e pianificazione delle attività nelle scuole); Referenti del PL13 “Alimenti e salute” (progettazione e implementazione azione equity oriented).

ESTERNI: Dirigente Ufficio Scolastico Provinciale; Dirigenti e docenti degli Istituti coinvolti nei progetti che prevedevano la formazione congiunta

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
OT02IT03 Formazione congiunta “Scuola –Sanità” per la condivisione del modello Scuole che Promuovono Salute	Almeno 2 incontri a livello locale	2 Incontri (23-11-2022 A Scuola con Gusto 2.0) (21-12-2022 Patentino x lo smartphone)	/
OS01IS05 Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate (N. Scuole che realizzano almeno 1 interventodi cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate”) / (N. Scuole presenti sul territorio regionale la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete) x 100	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata (es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	60% (3/5) 3 plessi di Scuola Secondaria di 1° grado su 5 di quelle aderenti alla rete SHE [*]	/

[*] Tra i progetti del Documento Regionale di Pratiche Raccomandate che ASL AL ha inserito in Catalogo vi sono 3 progetti che sono rivolti alle Scuole Secondarie di 1° grado: 1) Diario della salute 2) Un patentino per lo smartphone 3) Unplugged. Nel Catalogo è stato inserito anche il progetto “Un miglio al giorno” destinato alle Scuole dell’Infanzia, Primarie e Secondarie di 1° grado. Nessun Istituto Comprensivo ha scelto il progetto e pertanto si ritiene di dover approfondire le motivazioni ma di non doverlo conteggiare ai fini del calcolo dell’indicatore.

Sulla base della suddetta precisazione si ritiene di dover considerare come **denominatore dell’indicatore il n° di Plessi di Scuola Secondaria di 1° grado aderenti alla rete SHE nella ASL AL che sono 5** (dato ufficiale presente in banca dati ProSa nella sezione rendicontazione PP01). **I plessi di scuola secondaria di 1° grado che hanno realizzato almeno 1 progetto di quelli raccomandati e rivolti a loro sono 3:** Media IC Ticineto - Media IC Galilei Alessandria - IC Caretta Spinetta Marengo.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
piattaforma rete SHE fruibile per l’adesione alla rete da parte delle scuole dei diversiterritori	Piattaforma rete ShePiemonte	Inserimento materiali (cataloghi,..)	NO Non valutabile	Piattaforma SHE per inserimento non attiva

Azione 1.4 Aggiornare e sviluppare ProSa e la piattaforma rete SHE Piemonte

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

La nostra ASL AL ha proseguito con il regolare inserimento nella banca dati Pro.Sa. di tutti i progetti, interventi ed attività che danno attuazione al programma 1 di promozione della salute nella scuola.

A tale scopo si è provveduto a nominare il nuovo referente aziendale che, insieme ai compilatori della banca dati, manterrà i rapporti, sia interni all'ASL (con gli operatori di servizi e strutture che sono direttamente coinvolti nelle azioni di promozione della salute) che con il livello regionale, finalizzati a mantenere adeguato ed efficiente il sistema informativo e la rendicontazione delle azioni collegate alla banca dati.

Inoltre, dal momento che in Piemonte esiste anche la piattaforma denominata "Rete Scuole che promuovono salute" (Rete SHE), utile come strumento di supporto per le scuole che intendono aderire alla rete e per la diffusione e condivisione da parte di ciascun aderente alla rete dei materiali di formazione e comunicazione, anche la nostra ASL si è data disponibile a contribuire ad alimentare con documenti e strumenti di lavoro (ad es. cataloghi e altri materiali formativi condivisibili) anche la piattaforma della rete delle scuole che promuovono salute (rete SHE).

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Gruppo di Lavoro aziendale PP01 - Scuola, Referenti di tutti i progetti che vengono attuati nelle scuole.

ESTERNI: Dirigenti e docenti degli Istituti scolastici

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
OS01IS05 Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate (N. Scuole che realizzano almeno 1 interventodi cui al "Documento regionale di pratiche raccomandate") / (N. Scuole presenti sul territorio regionale la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete) x 100	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata (es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	60% (3/5) 3 plessi di Scuola Secondaria di 1° grado su 5 di quelle aderenti alla rete SHE [*]	/

[*] Tra i progetti del Documento Regionale di Pratiche Raccomandate che ASL AL ha inserito in Catalogo vi sono 3 progetti che sono rivolti alle Scuole Secondarie di 1° grado: 1) Diario della salute 2) Un patentino per lo smartphone 3) Unplugged. Nel Catalogo è stato inserito anche il progetto "Un miglio al giorno" destinato alle Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di 1° grado. Nessun Istituto Comprensivo ha scelto il progetto e pertanto si ritiene di dover approfondire le motivazioni ma di non doverlo conteggiare ai fini del calcolo dell'indicatore.

Sulla base della suddetta precisazione si ritiene di dover considerare come **denominatore dell'indicatore il n° di Plessi di Scuola Secondaria di 1° grado aderenti alla rete SHE nella ASL AL che sono 5** (dato ufficiale presente in banca dati ProSa nella sezione rendicontazione PP01). **I plessi di scuola secondaria di 1° grado che hanno realizzato almeno 1 progetto di quelli raccomandati e rivolti a loro sono 3**: Media IC Ticineto - Media IC Galilei Alessandria - IC Caretta Spinetta Marengo.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Rinforzare i gruppi provinciali GTP attraverso la partecipazione attiva e la proposta di riunioni di coordinamento	Presenza in ogni provincia di un GTP attivo	Almeno 2 riunioni delGTP	NO Non Valutabile	(*) Il GTP non è stato convocato dall'Ufficio Scolastico Provinciale

[*] Essendo il Gruppo Tecnico Provinciale un organismo che non dipende dall'ASL, bensì dall'USP, e non essendo stato convocato nel 2022, per iniziativa della nostra ASL e attraverso i referenti del Gruppo di Lavoro Aziendale PP01, sono state organizzate 1 riunione in presenza + 2 confronti a distanza con la Dirigente dell'USP e con i referenti provinciali per l'Inclusione e per l'Attività motoria dell'USP di Alessandria.

Azione 1.5 Definire e aggiornare periodicamente un documento regionale di pratiche raccomandate

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

A partire dal bagaglio di esperienze maturato dagli operatori dei servizi della prevenzione e promozione della salute delle ASL e con l'intento di concentrarsi sui bisogni prioritari per ciascuna fascia di età e di favorire maggiore diffusione ed equità nell'accesso agli interventi proposti, il livello regionale ha realizzato un documento di pratiche raccomandate a disposizione dei servizi per essere offerto in maniera omogenea a tutte le scuole. Per il 2022 il documento contiene come progetti raccomandati di promozione della salute "Unplugged", "Diario della salute", "Un Patentino per lo Smartphone", "Rete senza fili", "Affy fiutapericoli", "Un miglio al giorno intorno alla scuola". Periodicamente verrà aggiornato rispetto alle priorità di intervento, in base a quanto emergerà dal profilo di salute ed equità e dal confronto con la scuola.

Anche per il 2022 la nostra ASL ha proposto alle Scuole del territorio un Catalogo di Progetti/Interventi riguardanti i temi di salute prioritari, in linea con gli indirizzi del Piano di Prevenzione e con gli obiettivi ricompresi nell'insegnamento di "Cittadinanza e costituzione", in particolare per quanto riguarda le competenze trasversali per la salute (life skills).

Il Catalogo è stato aggiornato sia nella veste grafica, nel rispetto delle indicazioni regionali per uniformarsi a loghi e simboli comuni per tutte le ASL, che per quanto riguarda il format delle schede tecniche che descrivono i progetti. Sono stati inseriti 4 progetti tra quelli indicati nel documento regionale di pratiche raccomandate, e precisamente:

- Diario della salute (codice progetto 3087)
https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2007&idpr2=3087
- Un patentino per lo smartphone (codice progetto 5818)
https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2017&idpr2=5818
- Un miglio al giorno (codice progetto 5855)
https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2017&idpr2=5855
- Unplugged (codice progetto 2725)
https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2019&idpr2=2725

La nostra ASL, ha poi partecipato con suoi operatori sanitari agli eventi di formazione regionale, realizzati nel 2022, riguardanti progetti ed interventi contenuti nel "Documento regionale di pratiche raccomandate", al fine di implementarli a livello locale.

Nella prospettiva di contribuire alla stesura/aggiornamento del documento regionale di pratiche raccomandate, si segnalano i progetti che sono stati attivati nella nostra ASL AL e per i quali è prevista la candidatura a buona pratica presso il Centro Documentazione Regionale Promozione della Salute (DORS):

- "I passi dell'amore" (codice 5811)
https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2012&idpr2=5811 per la Scuola Secondaria di 1° grado e "L'amore conta 2.0" (codice 6093)
https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2019&idpr2=6093 per la Scuola Secondaria di 2° grado riguardanti una tematica come l'affettività/sexualità importante per la promozione del benessere relazionale, per la prevenzione delle malattie a trasmissione sessuale e delle gravidanze indesiderate. Si tratta di 2 progetti attuati dai Consultori ASL AL e rivolti alle scuole di tutti i distretti sanitari, in particolare alle fasce di età pre-adolescenziale e adolescenziale.

In particolare, il progetto “I passi dell’amore” fa riferimento a buone pratiche internazionali, europee e nazionali:

- “W L’AMORE - Progetto di educazione alla sessualità e all’affettività” avviato dalla Regione Emilia Romagna, inizialmente come progetto pilota nel 2013-2014, e rivolto alle classi 3° delle Scuole secondarie di primo grado
- “Long live love” Soa Aids Nederland e Rutger WFP, attivo già da 20 anni nelle scuole dei Paesi Bassi
- Standard europei educazione sessuale OMS 2010
- International Technical Guidance on Sexuality Education- UNESCO 2009
- GUADAGNARE SALUTE IN ADOLESCENZA 2010
- “Vaccinazioni: istruzione per l’uso” (cod. 5673)

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2021&idpr2=5673

programma rivolto alle Scuole Superiori di Secondo Grado (4° e 5° classe) con gli obiettivi di fornire ai docenti strumenti e contenuti per comunicare in modo appropriato l’importanza delle vaccinazioni, indagare le conoscenze, i preconcetti e gli atteggiamenti nei confronti della pratica vaccinale sugli studenti, promuovere un atteggiamento favorevole e consapevole alla vaccinazione e contrastare la diffusione di fake news.

- “Insegnanti a scuola di alimentazione” (cod. 3512)

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2021&idpr2=3512

programma rivolto alla Scuola dell’Infanzia.

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Gruppo di Lavoro aziendale PP01 - Scuola, Referenti di tutti i progetti che vengono attuati nelle scuole.

ESTERNI: Ufficio Scolastico Provinciale - Docenti

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
OS02IS01 Documento regionale che descrive i programmi preventivi orientati alle life skills e le 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 (“Documento regionale di pratiche raccomandate”)	Inserimento nel catalogo locale di almeno uno dei progetti raccomandati FONTE Sito USR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Unplugged 2. Un patentino x lo Smartphone 3. Diario della salute 4. Un miglio al giorno 	/

OS01IS05 Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate (N. Scuole che realizzano almeno 1 interventi di cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate”) / (N. Scuole presenti sul territorio regionale la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete) x 100	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata (es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	60% (3/5) 3 plessi di Scuola Secondaria di 1° grado su 5 di quelle aderenti alla rete SHE [*]	/
--	--	--	---

[*] Tra i progetti del Documento Regionale di Pratiche Raccomandate che ASL AL ha inserito in Catalogo vi sono 3 progetti che sono rivolti alle Scuole Secondarie di 1° grado: 1) Diario della salute 2) Un patentino per lo smartphone 3) Unplugged. Nel Catalogo è stato inserito anche il progetto “Un miglio al giorno” destinato alle Scuole dell’Infanzia, Primarie e Secondarie di 1° grado. Nessun Istituto Comprensivo ha scelto il progetto e pertanto si ritiene di dover approfondire le motivazioni ma di non doverlo conteggiare ai fini del calcolo dell’indicatore.

Sulla base della suddetta precisazione si ritiene di dover considerare come **denominatore dell’indicatore il n° di Plessi di Scuola Secondaria di 1° grado aderenti alla rete SHE nella ASL AL che sono 5** (dato ufficiale presente in banca dati ProSa nella sezione rendicontazione PP01). **I plessi di scuola secondaria di 1° grado che hanno realizzato almeno 1 progetto di quelli raccomandati e rivolti a loro sono 3:** Media IC Ticineto - Media IC Galilei Alessandria - IC Caretta Spinetta Marengo.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Realizzare un format finalizzato alla redazione di cataloghi locali omogenei in tutte le ASL	Format per i cataloghi locali	Adozione del format	SI	/

Azione 1.6 Diffusione dei risultati raggiunti dall'alleanza scuola/sanità per le scuole che promuovono salute

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Dal 2019 in Piemonte è prodotto un report annuale in forma di istantanea che sintetizza i bisogni di salute identificati dalle sorveglianze specifiche (OKkio, HBSC, ecc.), i progetti di promozione della salute svolti in collaborazione con le ASL e la programmazione regionale prevista per l'anno successivo.

A livello locale la nostra ASL ha utilizzato l'istantanea scuola in tutti i contatti, scambi e tavoli di lavoro che hanno coinvolto l'Ufficio Scolastico Provinciale, gli Istituti Scolastici e tutti i soggetti ed i portatori di interesse della comunità locale che partecipano a progetti ed interventi che coinvolgono le scuole, mettendola inoltre a disposizione sul sito web istituzionale.

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Gruppo di Lavoro aziendale PP01 - Scuola, Referenti di tutti i progetti che vengono attuati nelle scuole.

ESTERNI: Ufficio Scolastico Provinciale - Docenti rappresentanti dei portatori di interesse della comunità locale: Amministrazioni comunali, Enti e Associazioni partners dei progetti presenti nel Catalogo, ecc.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
OT04IT05 Comunicazione per diffondere la conoscenza del modello Scuole che Promuovono Salute e i risultati raggiunti Disponibilità e utilizzo di strumenti/materiali di comunicazione rivolti a scuole, genitori, enti locali, associazioni, ecc. per diffondere la conoscenza del modello Scuole che Promuovono Salute e i risultati raggiunti	Utilizzo istantanea	SI Utilizzata con tutti i soggetti delle alleanze locali e presente sul sito ASL AL	/
OS01IS05 Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate (N. Scuole che realizzano almeno 1 intervento di cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate”) / (N. Scuole presenti sul territorio regionale la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete) x 100	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata (es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	60% (3/5) 3 plessi di Scuola Secondaria di 1° grado su 5 di quelle aderenti alla rete SHE [*]	/

[*] Tra i progetti del Documento Regionale di Pratiche Raccomandate che ASL AL ha inserito in Catalogo vi sono 3 progetti che sono rivolti alle Scuole Secondarie di 1° grado: 1) Diario della salute 2) Un patentino per lo smartphone 3) Unplugged. Nel Catalogo è stato inserito anche il progetto “Un miglio al giorno” destinato alle Scuole dell’Infanzia, Primarie e Secondarie di 1° grado. Nessun Istituto Comprensivo ha scelto il progetto e pertanto si ritiene di dover approfondire le motivazioni ma di non doverlo conteggiare ai fini del calcolo dell’indicatore.

Sulla base della suddetta precisazione si ritiene di dover considerare come **denominatore dell’indicatore il n° di Plessi di Scuola Secondaria di 1° grado aderenti alla rete SHE nella ASL AL che sono 5** (dato ufficiale presente in banca dati ProSa nella sezione rendicontazione PP01). **I plessi di scuola secondaria di 1° grado che hanno realizzato almeno 1 progetto di quelli raccomandati e rivolti a loro sono 3:** Media IC Ticineto - Media IC Galilei Alessandria -IC Caretta Spinetta Marengo.

Azione 1.8 Promozione di stili di vita salutari, con particolare riferimento all'alimentazione e all'attività fisica, per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini (azione equity-oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

La sorveglianza OKkio 2019 ha segnalato, anche per la nostra ASL, la persistenza di un alto livello di sovrappeso/obesità e di cattive abitudini alimentari e di stili di vita che non favoriscono l'attività fisica. Rispetto ai dati delle raccolte precedenti si evidenzia una diminuzione dei bambini che fannouna colazione adeguata e di quanti consumano 5 porzioni al giorno di frutta e verdura. Tutti questirischi diminuiscono con il crescere della scolarità della madre e si sono ulteriormente esacerbati inconseguenza del lockdown e dell'ampio ricorso alla DaD durante la pandemia.

Il Piano Regionale e Locale della Prevenzione 2020-2025, nell'ambito del Programma 13 "Alimentazione e Salute", prevedeva la realizzazione di almeno un progetto di promozione della dieta sana, equilibrata e sostenibile, per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini, da proporre alle scuole delle aree territoriali individuate con maggior bisogno dal Servizio di Epidemiologia Regionale, nel rispetto del principio di equità che orienta il Piano di Prevenzione.

Questi territori sono stati indicati sulla scorta dei dati e dei comportamenti di salute emersi dalle sorveglianze sanitarie attive ormai da diversi anni (Okkio alla Salute, HBSC) e per quanto riguarda la ASL AL sono interessati i Distretti di Casale Monferrato e di Acqui Terme.

Progetti Equity-oriented

Nel Catalogo è stato inserito come progetto equity-oriented il progetto "Un miglio al giorno" (codice progetto 5855) https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2017&idpr2=5855

Altro progetto equity-oriented (non inserito al momento in Catalogo perché non essendo rivolto a tutte le scuole del territorio non si generassero equivoci) è il progetto di promozione della salute "A scuola con gusto 2.0", per l'anno scolastico 2022-23, è stato rivolto alle scuole del Distretto Sanitario di Casale Monferrato e prevede il coinvolgimento di Comuni, Associazioni e operatori del settore alimentare della comunità locale. E' attuato in maniera integrata con il Programma Libero 13 "Alimentazione e Salute" ed è coordinato dal Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) della nostra ASL AL, supportato dai gruppi di lavoro interservizi e multiprofessionali previsti per l'attuazione del Piano Locale della Prevenzione. La proposta progettuale si basa sulla formazione rivolta ai docenti delle scuole dell'Infanzia, della Primaria e della Secondaria di 1° grado, in modo da poter raggiungere "a cascata" il maggior numero di alunni e studenti appartenenti alle scuole dei territori dove maggiore è risultato essere il problema di salute, ovvero sovrappeso/obesità e comportamenti alimentari da modificare in senso salutare. La formazione, avviata in data 23 novembre 2022, ha una formula mista, ovvero due incontri teorici di aggiornamento online, su tematiche nutrizionali e di promozione del movimento, seguiti da un incontro in presenza di due ore, più pratico e ripetuto per i tre ordini di scuola.

Il progetto è inserito con codice 6345 in banca dati ProSa:

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2012&idpr2=6345

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Referenti Programma PP1 "Scuole che promuovono salute", Referenti Programma PL 13 "Alimentazione e salute"; Servizio di Medicina dello Sport

ESTERNI: Ufficio Scolastico Provinciale - Dirigenti scolastici dei territori individuati con priorità di intervento; Rappresentanti degli organi collegiali dell'Istituto; Rappresentanti delle famiglie e altri rappresentanti significativi dei portatori di interesse della comunità locale.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
OS01IS05 Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate (N. Scuole che realizzano almeno 1 interventodi cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate”) / (N. Scuole presenti sul territorio regionale la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete) x 100	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata (es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	60% (3/5) 3 plessi di Scuola Secondaria di 1° grado su 5 di quelle aderenti alla rete SHE	(*) Vedasi chiarimenti circa le ragioni che hanno portato a considerare il denominatore quello dei soli plessi di scuola secondaria di 1° grado

[*] Tra i progetti del Documento Regionale di Pratiche Raccomandate che ASL AL ha inserito in Catalogo vi sono 3 progetti che sono rivolti alle Scuole Secondarie di 1° grado: 1) Diario della salute 2) Un patentino per lo smartphone 3) Unplugged. Nel Catalogo è stato inserito anche il progetto “Un miglio al giorno” destinato alle Scuole dell’Infanzia Primarie e Secondarie di 1° grado. Nessun Istituto Comprensivo ha scelto il progetto e pertanto si ritiene di dover approfondire le motivazioni ma di non doverlo conteggiare ai fini del calcolo dell’indicatore.

Sulla base della suddetta precisazione si ritiene di dover considerare come **denominatore dell’indicatore il n° di Plessi di Scuola Secondaria di 1° grado aderenti alla rete SHE nella ASL AL che sono 5** (dato ufficiale presente in banca dati ProSa nella sezione rendicontazione PP01). **I plessi di scuola secondaria di 1° grado che hanno realizzato almeno 1 progetto di quelli raccomandati e rivolti a loro sono 3:** Media IC Ticineto - Media IC Galilei Alessandria -IC Caretta Spinetta Marengo.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Definire progetti equity-oriented da mettere nei cataloghi per le scuole	Lenti dell’equità	Cataloghi con almeno un progetto equity -oriented	2 PROGETTI 1) “Un miglio al giorno” 2) “A scuola con gusto 2.0”	/
Individuare le zone di ciascuna ASL su cui concentrare le attività di promozione di una corretta alimentazione e attività fisica (aree maggiormente deprivate; aree con maggioreprevalenza di bambini obesi/sovrappeso;...)	Area su cui sviluppare interventi equità oriented	Almeno un territorio	Distretto di Casale Monferrato per il progetto “A scuola con gusto 2.0”	/



PP2 COMUNITA' ATTIVE
Rendicontazione 2022

Programma: PP2 COMUNITA' ATTIVE

Referente del programma:

Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo-Sociologo, Coordinamento Piano Locale di Prevenzione ASLAL (titolare)

Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria S.C. SISP (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria S.C. SISP ASL AL
- Dott.ssa Giuseppina Beviglia, Dirigente Medico S.C. SIAN ASL AL
- Dott.ssa Stefania Santolli, Dietista S.C. SIAN ASL AL
- Dott. Gaetano Garofalo TPALL Coordinatore S.C. SISP ASL AL
- Dott. Mauro Brusa, Dirigente Medico Responsabile S.S. Promozione della Salute e Medicina d'Iniziativa ASL AL
- Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo-Sociologo, Coordinamento Piano Locale di Prevenzione ASLAL
- Fondazione C.I.G.N.O. Onlus
- C.I.S.S.A.C.A.

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	OT01. Sviluppare e consolidare processi intersettoriali attraverso la sottoscrizione di Accordi con Enti locali, Istituzioni, Terzo settore ed associazioni sportive e altri stakeholder per facilitare l'attuazione di iniziative favorevoli l'adozione di uno stile di vita attivo nei vari ambienti di vita (scuola, lavoro, comunità), il contrasto alla sedentarietà e la valorizzazione a tal fine degli spazi pubblici e privati	PP02_OT01_IT01 Accordi intersettoriali Presenza di Accordi formalizzati tra Sistema Sanità e altri stakeholder	Almeno 1 Accordo regionale	n. 2 Convenzioni con stakeholder per facilitare l'attuazione di iniziative favorevoli l'adozione di uno stile di vita attivo nei vari ambienti di vita	2.1. Verso una rete per promuovere uno stile di vita attivo
	OT02. Promuovere il coinvolgimento multidisciplinare di operatori sanitari e non sanitari per la realizzazione di attività di sensibilizzazione e per l'attuazione di programmi di attività fisica e/o sportiva adattata all'età	PP02_OT02_IT02 Formazione intersettoriale Presenza di offerta formativa comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo	Promosso il coinvolgimento multidisciplinare di operatori sanitari e non sanitari per la realizzazione di attività di sensibilizzazione e per l'attuazione di programmi di attività fisica	2.2. Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo
Trasversale FORMAZIONE	OT03. Organizzare percorsi di formazione comune rivolta ai professionisti dei settori coinvolti, per lo sviluppo di conoscenze, competenze, consapevolezza e la condivisione di strumenti per la promozione di uno stile di vita sano e attivo	PP02_OT02_IT02 Formazione intersettoriale Presenza di offerta formativa comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo		2.2. Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo
	OT04. Organizzare percorsi di formazione al counselling breve per gli operatori del SSN coinvolti	PP02_OT04_IT03 Formazione sul counselling breve Presenza di offerta formativa per gli operatori del SSN (inclusi MMG e PLS) finalizzata all'acquisizione di competenze sul counselling breve	Disponibilità di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale, con chiara identificazione e quantificazione del target formativo	Promosso la formazione sul counselling breve per promuovere uno stile di vita attivo	2.3. Il counselling per promuovere uno stile di vita attivo

<p>Trasversale COMUNICAZIONE</p>	<p>OT05 Costruire strumenti di comunicazione e organizzare interventi di comunicazione ed informazione, rivolti sia alla popolazione che ai diversi stakeholder</p>	<p>PP02_OT05_IT04 Comunicazione ed informazione Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione ed informazione rivolti sia alla popolazione sia ai diversi stakeholder</p>	<p>Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione</p>	<p>Realizzato un intervento di comunicazione/informazione per promuovere uno stile di vita attivo</p>	<p>2.2. Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo</p>
--------------------------------------	--	---	---	---	---

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale EQUITÀ	OT06 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle azioni programmate	PP02_OT06_IT05 Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> • Canali di comunicazione che diffondono informazioni circa le opportunità per la pratica dell'attività fisica • Numero di persone che utilizzano le risorse disponibili per la pratica dell'attività fisica nel triennio 2023-2025 (trend) 	<ul style="list-style-type: none"> • ----- • Presenza di uno strumento di rilevazione delle risorse disponibili e del loro utilizzo da parte delle persone, per la pratica dell'attività fisica, nei territori definiti 	<p>-----</p> <p>Utilizzo dello strumento HAZ al fine di agire sui territori afferenti ASL AL con le lenti dell'equità</p>	2.7 Agire sui territori con le lenti dell'equità (azione equity-oriented)
Specifico	OS01 Favorire a livello regionale e locale la programmazione partecipata di interventi interdisciplinari ed intersettoriali	PP02_OT02_IT02 Formazione intersettoriale Presenza di offerta formativa comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo	Partecipazione attiva di operatori specifici ASL AL ai tavoli regionali al fine di programmare interventi interdisciplinari ed intersettoriali	2.2 Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo
Specifico	OS02 Implementare programmi/percorsi integrati volti alla riduzione dell'impatto dei fattori di rischio per un invecchiamento attivo e con ridotto carico di malattia e disabilità	PP02_OS01_IS01 Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia di età (N. Comuni che realizzano, anche in collaborazione con la ASL, almeno un programma di promozione dell'attività fisica per ciascuna fascia di età (Bambini e Adolescenti, Adulti, Anziani) o interventi integrati finalizzati alla creazione e alla valorizzazione di contesti urbani favorevoli alla promozione di uno stile di vita attivo) / (N. totale Comuni) x 100	---	Partecipazione attiva di operatori specifici ASL AL (n. 2 Operatori) ai tavoli regionali	2.5 Gruppi di cammino

Specifico	<p>OS03 Implementare programmi volti ad incrementare il livello di attività fisica in tutte le fasce d'età, facilitando l'inclusione di soggetti in condizioni di svantaggio socioeconomico e di fragilità</p>	<p>PP02_OS01_IS02 Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia d'età, con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani) (N. ASL sul cui territorio è attivo almeno un programma di esercizio fisico strutturato o di attività fisica adattata (AFA) rivolto alla popolazione di ogni fascia d'età con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani)) / (N. totale ASL) x 100</p>	---	Partecipazione attiva di operatori specifici ASL AL (n. 2 Operatori) ai tavoli regionali, sottogruppo 2 "AFA"	2.4 Raccomandare l'attività fisica
SPECIFICO	<p>OS04 Effettuare una mappatura dell'offerta di opportunità per l'attività motoria e sportiva presenti nel territorio e fornire adeguata informazione ai cittadini sulle relative modalità di accesso e fruizione</p>	<p>PP02_OS01_IS01 Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia di età (N. Comuni che realizzano, anche in collaborazione con la ASL, almeno un programma di promozione dell'attività fisica per ciascuna fascia di età (Bambini e Adolescenti, Adulti, Anziani) o interventi integrati finalizzati alla creazione e alla valorizzazione di contesti urbani favorevoli alla promozione di uno stile di vita attivo) / (N. totale Comuni) x 100</p> <p>PP02_OS01_IS02 Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia d'età, con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani) (N. ASL sul cui territorio è attivo almeno un programma di esercizio fisico strutturato o di attività fisica adattata (AFA) rivolto alla popolazione di ogni fascia d'età con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani)) / (N. totale ASL) x 100</p>	<p>---</p> <p>----</p>	Partecipazione attiva di operatori specifici ASL AL (n. 2 Operatori) ai tavoli regionali, sottogruppo 3 "mappatura ed advocacy"	<p>2.6 Una mappa delle opportunità per la pratica dell'attività fisica e/o sportiva e per una mobilità attiva</p> <p>2.6 Una mappa delle opportunità per la pratica dell'attività fisica e/o sportiva e per una mobilità attiva</p>

Azione 2.1 Verso una rete per promuovere uno stile di vita attivo

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Gli operatori aziendali preposti nel corso del 2022, hanno continuato a fornire la loro collaborazione all'interno dei gruppi di lavoro regionali nei quali sono stati chiamati a partecipare sulla base delle indicazioni regionali per creare una collaborazione strutturata con l'Assessorato al Welfare su tematiche specifiche.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori ASL AL, aventi competenze specifiche.

Indicatori di programma

Non previsti per il livello locale.

Azione 2.2 Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL, nel corso del 2022 ha designato degli Operatori specifici che hanno partecipato concretamente alle seguenti attività:

- partecipazione al modulo formativo sul marketing sociale (il Referente PP2 e due Operatori ASL AL coinvolti: Assistente Sanitaria e Referente Banca Dati Pro.Sa. locale e Biologa);
- utilizzo kit multimediale per celebrare la Giornata Mondiale dell'attività fisica (06.04.2022) e per avviare un percorso formativo intersettoriale, ad ora, rimando ai seguenti link:

<https://www.aslal.it/giornata-mondiale-attivita-fisica#:~:text=Muovi%20la%20vita.-6%20aprile,Giornata%20mondiale%20dell'attivit%C3%A0%20fisica>

<https://www.aslal.it/otto-investimenti-attivita-fisica>

https://www.retepromozionesalute.it/scuola_scheda.php?idpr2=4787;

- rendicontazione dei gruppi di cammino locali su Pro.Sa. al fine di aggiornare la mappa specifica.

Percorso sensoriale presso “Villa Gabrieli” Ovada. Da giugno 2022 sono iniziati i lavori di installazione del Percorso Sensoriale che rappresenta il primo passo verso la creazione dell'Healing Garden di Villa Gabrieli. Detto percorso è stato inaugurato il 02.10.2022. Nel dettaglio in “altre attività di iniziativa locale”.

https://www.facebook.com/Fondazione-Cigno-onlus-313409785392010/videos/367758268798775/?extid=CL-UNK-UNK-UNK-AN_GK0T-GK1C&mibextid=OzUgd7

Progetto in continuum dal 2015: “**COLTIVIAMO IL BENESSERE IN VILLA GABRIELI: comunità in cammino per la qualità di vita**”. Nel dettaglio in “altre attività di iniziativa locale”.

Nel corso della riunione del Coordinamento regionale della prevenzione (Corp) in data 18 ottobre 2022, presso la sede regionale di Torino, il Coordinatore PLP ASL AL e suo sostituto hanno presentato il Progetto di Telemedicina (sperimentale in alcune ASL del Piemonte) e di Fondazione CIGNO Onlus “Coltiviamo il Benessere”, come strumento per garantire continuità di cura (v. presentazione allegata al verbale della riunione del 18.10.2022).

Attori coinvolti e ruolo

- partecipazione al modulo formativo sul Marketing sociale in prevenzione e promozione della salute: destinatari individuati secondo le indicazioni del PL 16;
- diffusione e uso del kit e dei suoi strumenti multimediali: Referente PP2 Locale, Operatori Sanitaria aziendali precipui, Ufficio di Comunicazione ASL AL.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP02_OT02_IT02 Formazione intersettoriale Presenza di offerta formativa comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	Partecipazione alle iniziative svolte a livello regionale	Partecipazione attiva alle iniziative svolte a livello regionale	/

PP02_OT05_IT04 Comunicazione ed informazione Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione ed informazione rivolti sia alla popolazione sia ai diversi stakeholder	Diffusione del kit multimediale sui canali web aziendali	Diffusione del kit multimediale sui canali web aziendali	/
---	--	--	---

Altre attività di iniziativa locale

Corso di Formazione: “Clinical Project Management” tenutosi il 06.05.2022 (ore 09.00-19.00) ed il 07.05.2022 (ore 08.00-17.00) online - codice ECM 189-40501, crediti ECM 18, gestito da “Fondazione Cigno Onlus” aperto ad Operatori aziendali (ASL AL) e non solo. Corso organizzato da “Clinical Research Education & Services SRL - CRES, in collaborazione con “Fondazione C.I.G.N.O. Onlus, Provider ECM Regione Piemonte. L’ASL AL ha stipulato Convenzione precipua con Fondazione C.I.G.N.O. Onlus, vedasi Delibera del Direttore Generale f.f. ASL AL n. 589 del 03.09.2019.

Promozione attività motoria: Festa per le classi prime afferenti il territorio di Ovada “Prime in Campo” - tenutosi sabato 21.05.2022 (ore 15.00-17.00) presso il Parco di Villa Gabrieli di Ovada.

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=P&anno=2022&idpr2=6439

Promozione attività motoria presso il Parco di “Villa Gabrieli” di Ovada, nelle Giornate FAI di Primavera 2022. Si sono svolte nelle giornate di Sabato 26 e Domenica 27 Marzo 2022, le "Giornate FAI di Primavera 2022". Si è registrato un notevole afflusso di visitatori che, nel corso delle visite guidate tenute dai "ciceroni" e dai volontari del Gruppo FAI di Ovada, hanno potuto apprendere notizie e curiosità sul nostro parco e sulla nostra villa nonché visitare il bellissimo parco scoprendone alcune interessanti curiosità. Per la prima volta, inoltre, è stato anche possibile, visitare alcuni locali interni della Villa (detto immobile è di proprietà dell’ASL AL).

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=P&anno=2022&idpr2=6439

Percorso sensoriale presso “Villa Gabrieli” Ovada. Da giugno 2022 sono iniziati i lavori di installazione del Percorso Sensoriale che rappresenta il primo passo verso la creazione dell'Healing Garden di Villa Gabrieli. Il percorso sensoriale rappresenta il primo lotto di un'area in cui sono stata sistemate, nel corso del terzo trimestre 2022, anche altre strutture appositamente pensate e realizzate per favorire la riabilitazione dei malati del vicino Ospedale Civile. È stato inaugurato domenica 2 ottobre 2022, il Percorso Sensoriale, primo allestimento del futuro "*Giardino di Giorgia*", realizzato in memoria Giorgia Sansone. Presenti la Famiglia di Giorgia, il Sindaco di Ovada, ed il Parroco MM.RR. Sac. Maurizio Benzi che ha impartito la benedizione agli operatori sanitari, ai volontari, ai malati ed a tutti i presenti. Mi preme sottolineare l'importanza dell'esperienza ovadese nell'ambito dell'offerta sanitaria della Provincia in un lavoro di rete con un contributo all'eccellenza in oncologia e riabilitazione. Hanno "inaugurato" il percorso, con grande entusiasmo e curiosità, le decine di bambini che hanno partecipato alla "Festa dei Nonni" che si è svolta contemporaneamente nel Parco con giochi, canti e balli, il tutto organizzato e condotto dalle "*Maestre Kind Swans*" ed ispirato alla *Gentilezza*, parola-chiave a cui sono dedicate le due panchine viola posizionate nei pressi del percorso sensoriale. Nel mese di dicembre 2022, sono state installate le nuove attrezzature del Giardino Terapeutico dedicato alla memoria di Giorgia. Le attrezzature consistono in una "*Pedana Sali-Scendi*" ed in una "*Pedana Scalinata*", che vanno ad integrare il Percorso Sensoriale già presente e serviranno per coadiuvare le persone in cura presso il vicino Ospedale nel recupero di traumi fisici, consentendo loro di effettuare attività motoria all'aperto in alternativa e/o supporto ai normali programmi di riabilitazione motoria.

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=P&anno=2022&idpr2=6439

Progetto: “COLTIVIAMO IL BENESSERE IN VILLA GABRIELI: comunità in cammino per la qualità di vita” nasce nel 2015 con lo scopo di realizzare attività di riabilitazione oncologica all’interno dell’omonimo Parco storico (risalente ai primi del 900 e con specie arboree rarissime) e attiguo al Presidio Ospedaliero di Ovada.

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=P&anno=2022&idpr2=6439

IDENTIFICATE tre direzioni di sviluppo:

- valorizzazione ambientale, naturalistica e storica del parco che è uno dei 5 parchi storici pubblici della Regione Piemonte, tutelato dalla SOVRAINTENDENZA DELLE BELLE ARTI.
- promozione di progetti di riabilitazione all’aperto per pazienti oncologici o affetti da malattie croniche, sfruttando la logistica di vicinanza all’Ospedale di Ovada
- creazione di un “ambiente” di apprendimento funzionale alla ricerca, alla sperimentazione ed all’integrazione per gli allievi di ogni scuola, ordine e grado, sfruttando le modalità educative del gioco e della riscoperta di ricorrenze della tradizione.

Attività non preordinata:

- strumento di reinserimento e integrazione di persone in condizioni di svantaggio: nel 2015/2016 rifugiati, poi soggetti sostenuti dai servizi sociali e anche persone con ritardo o autismo.

Obiettivo del progetto specifico: benessere bio psicosociale

Attraverso: la creazione di reti tra sanità, scuole e comunità, servizi sociali ed imprenditori del territorio.

Attività:

PER I PAZIENTI e care giver:

- Percorsi di cammino nel Parco con accompagnamento da parte della psico oncologa, AFA, nordik walking
- Giornate di Yoga e Tai Chi
- Percorso sensoriale per i pazienti con neuropatia post chemioterapia ma estesi a pazienti con disabilità neurologiche

PER I BAMBINI e GLI STUDENTI

- Percorsi di attività fisica a tema in occasione delle diverse ricorrenze
- Merende educative

- Campi di “lavoro” nel Parco con Legambiente. Recentemente realizzati giochi di raccolta differenziata con ECONET.

PER LE PERSONE IN CONDIZIONI DI SVANTAGGIO SOCIALE

- Attività di giardinaggio con supervisione.

L’ASL AL ha partecipato attivamente al Convegno **Comunità attive... un bilancio per rilanciare! Tenutosi in data** 9 e 10 settembre 2022 a Manta(CN). Per l’ASL AL hanno partecipato tre Operatori specifici: Dirigente Medico Oncologo, Assistente Sanitaria SISP e CPSI SISP.

L’ASL AL, in collaborazione con Fondazione CIGNO Onlus, ha presentato un poster, qui di seguito l’abstract:

“COLTIVIAMO IL BENESSERE IN VILLA GABRIELI: comunità in cammino per la qualità di vita”

Responsabile e gruppo di progetto / ente di provenienza

Dott.ssa Paola Varese, Direttore Scientifico di FONDAZIONE CIGNO onlus e VELA ODV e Direttore SC Medicina a indirizzo oncologico ASL di Alessandria: pvarese@aslal.it
fondazionecignoonlus@gmail.com; vela@associazionevela.it
Dott.ssa Silvia Baiardi: sbaiardi@aslal.it

1. Parole chiave del progetto (max 5)

Healing garden, percorso sensoriale, giochi educativi, riabilitazione oncologica

2. Perché è nato il progetto? In quale contesto?

Il progetto HEALING GARDEN IN VILLA GABRIELI, nasce nel 2015 con lo scopo di realizzare una serie di attività di riabilitazione oncologica all'interno dell'omonimo Parco storico (risalente ai primi del 900 e con specie arboree rarissime), di proprietà di ASL AL e attiguo al Presidio Ospedaliero di Ovada.

Il PROGETTO è stato chiamato COLTIVIAMO IL BENESSERE (www.parcovillagabrieli.ovada.it).

Possiamo identificare tre direzioni di sviluppo:

a) la valorizzazione ambientale, naturalistica e storica del parco (uno dei 5 parchi storici pubblici della Regione Piemonte, tutelato dalla SOVRINTENDENZA DELLE BELLE ARTI), per favorire ed incentivare l'utilizzo pubblico dei cittadini, promuovendone la conoscenza attraverso il coinvolgimento di storici, agronomi, esperti di botanica.

b) La promozione di progetti di riabilitazione all'aperto per pazienti oncologici o affetti da malattie croniche, sfruttando la logistica di vicinanza all'Ospedale di Ovada.

E' stato realizzato un percorso sensoriale per i pazienti affetti da neuropatia da chemioterapia e altre attrezzature sono di imminente acquisizione. Sono state sfruttate le competenze, prestate a titolo di volontariato, da parte di: istruttori di Nordik e fit walking (il Parco si estende su una superficie di 15.000 mq), maestri di Yoga, istruttori di TAI CHI, laureati in scienze motorie.

c) la creazione di un "ambiente" di apprendimento funzionale alla ricerca, alla sperimentazione ed all'integrazione per gli allievi di ogni scuola, ordine e grado, sfruttando le modalità educative del gioco e della riscoperta di ricorrenze della tradizione, reinterperate in chiave moderna: la FESTA DEI NONNI con annessa la riscoperta delle "merende della tradizione" attraverso percorsi di educazione alimentare), LA FESTA DEL RISPARMIO (intesa come risparmio energetico), le FESTA DEGLI ALBERI (con lezioni tenute da agronomi e dottori in scienze forestali).

Per quanto non fosse previsto nel progetto iniziale, COLTIVIAMO IL BENESSERE, che presuppone una costante e intensa attività di manutenzione del verde e di pulizia, si è dimostrato un potente strumento di reinserimento e integrazione di persone in condizioni di svantaggio: nel 2015/2016 rifugiati, poi soggetti sostenuti dai servizi sociali e anche persone con ritardo o autismo segnalati da vari servizi o da altre Associazioni di volontariato (es Scouts).

3. Quali collaborazioni? Quali alleanze?

Il progetto nasce dalla sinergia tra Operatori di ASL AL (Oncologia Ovada, Psico oncologia, Riabilitazione Ovada, Gruppo PLP ASL AL), il volontariato oncologico di FONDAZIONE C.I.G.N.O. onlus (Come Immaginare la Gestione di una Nuova Oncologia - www.fondazionecigno.org), VELA ODV (www.associazionevela.it), con i volontari del SERVIZIO CIVILE NAZIONALE, il GRUPPO DELLE MAESTRE CREATIVE (che riuniscono le Scuole del primo ciclo del territorio Ovadese), le Scuole Superiori dell'Ovadese (in particolare il Liceo Magistrale dell'Istituto S. Caterina di Ovada e il Liceo di Agraria di Ovada). Su iniziative specifiche sono state avviate collaborazioni con LEGAMBIENTE e con il GRUPPO FAI OVADA, le varie palestre dell'ovadese e i gruppi YOGA della Provincia, il GRUPPO DEI TREE CLIMBERS. Preziosa la collaborazione con il Consorzio dei servizi sociali dell'ovadese che assegna persone destinatarie di borse lavoro per favorire un loro reinserimento sociale e lavorativo.

4. Quali destinatari?

I destinatari del progetto iniziale di HEALING garden erano i pazienti oncologici e i loro familiari, oltre ai volontari e gli operatori in oncologia. Nel corso degli anni, tuttavia, il PARCO DI VILLA GABRIELI è diventato uno straordinario contenitore per iniziative che in modo trasversale promuovono la qualità di vita, l'attività fisica all'aperto, l'attenzione al recupero emozionale delle persone, l'attenzione alla natura e al suo rispetto: allievi della Scuola dell'Infanzia, studenti delle Scuole primarie e Secondarie dell'Ovadese, Scouts, altri gruppi di volontariato. Non secondario, grazie al Consorzio dei Servizi sociali, l'inserimento nelle attività di persone in condizioni di svantaggio sociale.

5. Quali obiettivi?

Il benessere è l'obiettivo del progetto e il benessere di tutte le persone deve essere raggiunto e declinato in tutte le sue dimensioni bio-psico-sociali.

Vi sono dati scientifici ormai consolidati che dimostrano che promuovere la qualità di vita delle persone incide sulla loro stessa sopravvivenza.

L'aspetto cruciale di COLTIVIAMO IL BENESSERE è di avere promosso un lavoro di rete e in rete tra sanità, scuole e comunità sociale dell'ovadese.

L'interessamento delle Scuole è cruciale in quanto agire sui bambini non solo significa investire sul futuro ma anche, tramite essi, raggiungere le famiglie.

L'attività fisica dei bambini è stata strutturata di volta in volta con giochi e percorsi a tema, con il coinvolgimento dei genitori nel caso dei bambini più piccoli.

6. Quale metodologia?

Metodi differenziati a seconda del target.

Il principio base è sempre quello del patient engagement e del patient involvement, trasferito a tutti i destinatari del progetto.

Le persone vengono attivamente coinvolte in parte della progettazione.

Il ruolo del volontariato è determinante in termini di organizzazione e supporto.

L'idea è di un modello circolare e questo trova la piena realizzazione nella collaborazione con le SCUOLE: le allieve/i degli ultimi anni delle Scuole Superiori, destinatarie/ i di formazione in alternanza scuola/lavoro, a loro volta sono "TUTOR" dei bambini della scuola primaria.

Per ogni evento vengono individuati uno o più project manager che si avvalgono sempre del supporto dei ragazzi del SERVIZIO CIVILE NAZIONALE DI FAVO, la Federazione Nazionale del Volontariato in Oncologia a cui appartengono CIGNO E VELA.

Indipendentemente dall'attività organizzata, in tutti gli eventi vengono esposti nel Parco cartelloni sullo stile di vita e in particolare, nell'ambito del progetto CPO/RETE ONCOLOGICA vengono esposti banner con le indicazioni del CODICE EUROPEO CONTRO IL CANCRO.

In tutti gli eventi, anche quando sono organizzati sotto forma di gioco, vengono affrontati i temi di:

- Stile di vita: attività fisica, corretta alimentazione
- Rispetto della natura e promozione del riuso, del riciclo, della protezione ambientale, del risparmio energetico
- Solidarietà sociale: ad esempio a Natale: FESTA DEL RI-DONO: rinunciare a un proprio giocattolo per metterlo a disposizione di altri bambini sfortunati.

Il Parco è il contenitore e il luogo di incontro di valori.

7. Quali azioni-attività?

Sono stati realizzati:

PER I PAZIENTI:

- Percorsi di cammino nel Parco con accompagnamento da parte della psico oncologa
- Giornate di Yoga e Tai Chi
- Percorso sensoriale per i pazienti con neuropatia post chemioterapia ma estesi a pazienti con disabilità neurologiche

PER I BAMBINI e GLI STUDENTI

- Percorsi di attività fisica a tema in occasione delle diverse ricorrenze
- Merende educative
- Campi di "lavoro" nel Parco con Legambiente. Recentemente realizzati giochi di raccolta differenziata con ECONET.

PER LE PERSONE IN CONDIZIONI DI SVANTAGGIO SOCIALE

- Attività di giardinaggio con supervisione

8. Quale valutazione? Quali risultati?

Per ogni iniziativa vengono consuntivati:

- Numero di volontari che hanno partecipato a organizzazione
- Numero di partecipanti agli eventi
- Per le scuole: output in termini di materiale prodotto (cartelloni, temi).

Per le Scuole, a scopo incentivante, sono stati realizzati concorsi a premi con regolare giuria. I premi sono consistiti in buoni per acquisto di libri.

9. Come è stato promosso/comunicato il progetto e i suoi risultati?

Il progetto è stato promosso tramite gruppi di lavoro formali e informali (chat tematiche) in base alle diverse competenze (aspetti sanitari e clinici oppure aspetti educativi con le Scuole).

Ogni gruppo di lavoro ha un suo referente che si occupa di divulgare nella sua rete.

La sede istituzionale di CIGNO E VELA ODV, il Convento dei Cappuccini in Ovada, con annesso Centro Congressi, è il luogo di progettazione condivisa e coworking.

Al progetto HEALING GARDEN IN VILLA GABRIELI è dedicato un sito www.parcovillagabrieli.ovada.it che in concomitanza con le varie iniziative raggiunge fino a 1000 accessi di persone.

Gran parte della pubblicizzazione degli eventi avviene tramite i social (facebook, twitter).

10. Link (a video, pagine facebook...)

- www.parcovillagabrieli.ovada.it
- <https://www.facebook.com/Fondazione-Cigno-onlus-313409785392010>
- <https://www.facebook.com/mariagrazia.sansone/videos/1011703929505329>
- <https://www.facebook.com/associazionevela>
- https://www.settimanalelancora.it/2022/06/15/ovada-il-21-giugno-yoga-day-a-villa-gabrieli/?fbclid=IwAR2YjdRC4-knAG9dX5KMo_bw7boL4W2vVfChGA3wI1vXiCwBjFkqTyiv4hg
- <https://ovadaonline.ilpiccolo.net/generic/2022/06/17/news/villa-gabrieli-torna-l-appuntamento-con-lo-yoga-day-141028/?fbclid=IwAR35QzgWLZIDXfCt5GnEwe-RLSFOXz8hXkOTAszU8EQDnXgqaNPKn3sqmUw>

Azione 2.3 Il counselling per promuovere uno stile di vita attivo

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL, nel corso del 2022 ha "curato" - per quanto possibile, causa carenza di personale - la promozione sul proprio territorio, del percorso formativo sul counselling motivazionale breve, al fine di facilitare l'adesione dei soggetti interessati.

Attori coinvolti e ruolo

Il Referente locale PP2, ha provveduto a diffondere ed a promuovere, tramite canali istituzionali, il percorso formativo sul counselling motivazionale breve, restando in contatto con il personale aziendale che ha aderito al percorso specifico.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP02_OT04_IT03 Formazione sul counseling breve Presenza di offerta formativa per i professionisti sanitari (inclusi MMG e PLS) per acquisire competenze sul counselling breve	Monitorare la diffusione delle proposte formative e la partecipazione degli operatori aziendali partecipanti	Monitorato la diffusione delle proposte formative e la partecipazione degli operatori aziendali partecipanti	/

Azione 2.4 Raccomandare l'attività fisica

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL, ha provveduto a documentare in Banca dati Pro.Sa., le esperienze locali in atto sull'Attività Fisica Adattata (AFA), secondo le prime indicazioni del sottogruppo di lavoro AFA.

L' AFA è caratterizzata da programmi di esercizi fisici adattati, destinati a persone con riduzione delle capacità motorie o disabilità fisiche, clinicamente stabilizzate, svolti in gruppo, secondo protocolli definiti, con la conduzione di un professionista competente, sotto la supervisione di personale sanitario, al fine di contrastare le condizioni di ipo-mobilità, migliorare livello di attività fisica, benessere e qualità della vita. L'AFA può essere praticata sia da persone con bisogni educativi speciali e sociali, sia da soggetti affetti da malattie croniche in stabilità clinica e strumentale. In questi ultimi i programmi AFA vanno svolti sotto la supervisione di professionisti specificamente formati, ovvero in autonomia, con periodici richiami di rinforzo motivazionale, solo in seguito a valutazione e determinazione delle capacità di auto-monitoraggio. Le attività di promozione dell'AFA sono da integrare nei Percorsi di Salute-Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali (PSDTA) previsti dal Piano della Cronicità.

Il Referente locale PP2 e suo sostituto hanno partecipato attivamente nel corso dell'anno 2022, alle riunioni ed ai lavori di gruppo proposti dal Gruppo di lavoro regionale PP2. In data 13.04.2022 si è riunito il sottogruppo AFA, composto da Operatori ASL afferenti il territorio Piemontese e partecipante al Gruppo di lavoro PP2 aziendale di competenza. A livello locale, per l'ASL AL, hanno partecipato il Referente PP2 e suo sostituto, nonché referente Banca dati Pro.Sa. In prima battuta, sono state prese in considerazione esperienze AFA nelle ASL di Biella, ASL VC, ASL Asti, ASL VCO. E' stata condivisa e rivisitata la bozza di schema progettuale AFA proposta da Maurizio Gottin e si è intrapresa una analisi delle ricerche documentali proposte dal sottogruppo AFA, al fine di definire modi e tempi per la creazione del documento progettuale. Detto documento progettuale è stato presentato al Gruppo di lavoro regionale PP2 in data 21 dicembre 2022. Si precisa che, gli operatori aziendali locali sopra citati, hanno preso parte attivamente a due di tre sottogruppi regionali PP2: "AFA" e "Mappatura ed Advocacy".

In data 23.11.2022, presso la Sede ASL AL di Casale Monferrato, si è svolta una riunione operativa avente oggetto: "raccomandare l'attività fisica", presenti: il Referente PP1 e PL12 Asl Al, il Referente PL13 e suo sostituto, Referente PP2 e Medico dello Sport ASL AL.

IL MOVIMENTO COME STILE DI VITA (Attività Fisica Adattata)

è stata attivata la convenzione ASL AL e UISP per la realizzazione dei percorsi AFA

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2014&idpr2=6337

Attività Fisica Adattata presso la SOMS di Alessandria.

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6337&idint=16698

Attori coinvolti e ruolo

A livello locale, il Referente PP2 si è confrontato con il Referente locale del PL12, nonché con i componenti del gruppo di lavoro e con gli specialisti del territorio alessandrino di riferimento.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Predisporre un documento su Attività Fisica Adattata (AFA)	Presenza di un Documento (definizioni condivise e procedure)	Rendicontare su Pro.Sa. le attività riconducibili all'AFA	Rendicontato su Pro.Sa. le attività riconducibili all'AFA	/

Altre attività di iniziativa locale

In data 30.08.2022 (protocollo n. 0114279) - a firma del Coordinatore del PLP ASL AL - è stata richiesta specifica collaborazione alle attività PLP locale al Presidente UISP Comitato di Alessandria Asti. In detta occasione, è stata presentata Istantanea 2022 e schede interne, sintesi del PLP ASL AL.

Azione 2.5 Gruppi di cammino

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL, nel corso del 2022, ha provveduto, tramite il prezioso lavoro della Referente Banca dati Pro.Sa. ASL AL a documentare le esperienze locali in atto di gruppi di cammino per la promozione dell'attività fisica specificando i target di riferimento di ciascun gruppo attivo, con particolare attenzione all'inclusione di soggetti con patologie croniche e/o con fattori di rischio. E' stata "utilizzata" la scheda progetto precompilata su Banca dati Pro.Sa. per la rendicontazione dei gruppi di cammino secondo le indicazioni specifiche del sottogruppo di lavoro "Gruppi di cammino" regionale.

Il Referente locale PP2 e suo sostituto hanno partecipato attivamente nel corso dell'anno 2022, alle riunioni ed ai lavori di gruppo proposti dal Gruppo di lavoro regionale PP2. Il sottogruppo di lavoro regionale 1: Gruppi di cammino - attivato nel 2022 nel Programma Predefinito 2 Comunità attive del PRP 2020-2025 - ha prodotto il testo precompilato del progetto Comunità attive: i gruppi di cammino. L'ASL AL non era presente, nel sottogruppo citato, ma attiva negli altri due sottogruppi "AFA" e "Mappatura ed Advocacy". Le ASL afferenti il sottogruppo di lavoro regionale 1: Gruppi di cammino sono state: ASL AT, ASL BI, ASL NO, ASL TO5, ASL VC ed ASL VCO. Gli operatori preposti ASL AL, hanno provveduto a:

- ✓ leggere il documento progettuale di base, proposto dal sottogruppo 1 ed inviato (nel mese di dicembre 2022) osservazioni specifiche a DORS.
- ✓ sperimentare nell'ambiente di test le schede progetto, obiettivo specifico e intervento ed invito osservazioni/suggerimenti all'helpdesk di Pro.Sa. Lo staff di Pro.Sa. ha implementato anche una scheda intervento specifica per inserire i gruppi di cammino allo scopo di razionalizzare l'organizzazione dei dati pubblici in banca dati e migliorarne la comunicazione.

Attori coinvolti e ruolo

A livello locale, il Referente PP2 si è confrontato con il Referente locale del PP5 e PL12, nonché con i componenti del gruppo di lavoro e con gli specialisti del territorio alessandrino di riferimento.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Scheda progetto precompilata su ProSa relativa ai Gruppi di Cammino	Presenza di scheda progetto precompilata "Gruppi di cammino" su ProSa	Utilizzo della scheda progetto precompilata su ProSa per la rendicontazione dei gruppi di cammino	Utilizzo della scheda progetto precompilata su ProSa per la rendicontazione dei gruppi di cammino	/
Condividere le pratiche dei Gruppi di cammino attive che includano soggetti con patologie croniche e/o con fattori di rischio	Presenza di documento con criteri per GdC rivolti anche a soggetti con patologie croniche e/o fattori di rischio	Rendicontare esperienze locali di Gruppi di cammino con particolare attenzione all'inclusione di soggetti con patologie croniche e/o con fattori di rischio	Rendicontare esperienze locali di Gruppi di cammino con particolare attenzione all'inclusione di soggetti con patologie croniche e/o con fattori di rischio	/

Altre attività di iniziativa locale

Progetto “Green Mind”

Scheda di presentazione Bando: “Sportivi per Natura “di Compagnia San Paolo

Tempi di realizzazione del progetto: 01.09.2022 - 30.08.2023

Partners: A.N.F.F.A.S. Ovada (Capofila), Comune di Ovada, Servizi Sportivi Geirino, Atletica Ovadese, Cooperativa Sociale Co.Ser.Co, Cooperativa Sociale Azimut, CAI - Sezione di Ovada, La Tavola Rotonda ODV, Consorzio Servizi Sociali di Ovada.

Il Progetto “Green Mind” mira alla costituzione di una rete territoriale locale per il coordinamento e lo sviluppo di un sistema di attività sportive a favore di persone con disabilità fisica, psichica ed intellettuale, nonché per le loro famiglie e gli operatori che li seguono. È rilevante la presenza di un filo conduttore tra le singole azioni: un’attività quadro che, facendo da cornice e contenitore, accrescerà la conoscenza, l’accesso e la vivibilità del territorio e delle sue strutture sportive da parte di uno specifico target di popolazione, nonché creerà azioni di sensibilizzazione della comunità locale sul tema sport e disabilità.

Obiettivi: 1) Riduzione delle disarmonie psico-emozionali e fisiche; 2) Ridurre disordini dello stress e promuovere stili di vita sani; 3) Facilitare la gestione degli aspetti emotivi e dei disturbi comportamentali; 4) Ridurre il burnout dei caregiver; 5) Creazione e monitoraggio della rete locale; 6) Disseminazione delle attività e valutazione dell’impatto sociale.

Azioni a favore dei beneficiari diretti: 1) In-contro con lo sport: attività sportiva - atletica con disabili fisici; 2) 1-2-3 si parte!: passeggiate alla conoscenza del territorio per disabili psichici ed intellettivi e mappatura dei sentieri naturalistici del territorio in base alla difficoltà che potrebbero riscontrare i ragazzi portatori di disabilità; 3) Acquaticità: attività di acquaticità per minori affetti da patologie dello spettro autistico e disturbi del comportamento (ad esempio, ADHD, Disturbo oppositivo provocatorio, etc); 4) Ginnastica dolce e mente: attività di rilassamento fisico-sensoriale con azioni di motricità (realizzate anche in acqua in base alle esigenze dell’utenza) e riletture psico-emotive per rilassamento e supporto per le famiglie e gli operatori dei Servizi del Centro diurno, dei servizi domiciliari e scolastici per i disabili.

Azioni a sostegno delle reti sociali di protezione: 1) Strutturazione di un ciclo di incontri sul tema della disabilità per la raccolta dei bisogni emergenti, nonché per il rafforzamento della rete locale delle associazioni e delle istituzioni pubbliche; 2) Costituzione di una cabina di regia progettuale capace di monitorare e valutare l’andamento delle azioni progettuali, nonché di sviluppare azioni di verifica dell’impatto sociale delle attività sugli operatori, sulla comunità e sui beneficiari diretti. 3) Costruzione di una community locale sul tema della disabilità per garantire un maggior accesso alle informazioni, per una circolazione delle risorse ed un aumento della partecipazione attiva della cittadinanza.

Azione 2.6 Una mappa delle opportunità per la pratica dell'attività fisica e/o sportiva e per una mobilità attiva

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Al fine di porre avvio e facilitare lo sviluppo di processi partecipativi intersettoriali (*engagement* ed *empowerment*), che rappresentano la finalità principale di quest'azione, l'ASL AL ha provveduto a "celebrare" la Giornata Mondiale dell'attività fisica (6 aprile 2022) con strumenti di advocacy condivisi e coerenti con la diffusione del documento Ispah: "8 investimenti che funzionano per promuovere l'attività fisica" (cfr. Azione 2.2.). E' stata posta attenzione particolare sulla divulgazione della comunicazione digitale, soprattutto in un periodo storico in cui la tecnologia ha aperto le strade inimmaginabili fino a pochi anni fa, come si possono sfruttare al meglio queste potenzialità per comunicare e per trasmettere dei messaggi concreti alle persone.

Link:

<https://www.aslal.it/giornata-mondiale-attivita-fisica>

Il Referente locale PP2 e suo sostituto hanno partecipato attivamente nel corso dell'anno 2022, alle riunioni ed ai lavori di gruppo proposti dal Gruppo di lavoro regionale PP2. Il sottogruppo di lavoro regionale 3: Mappatura ed Advocacy - attivato nel 2022 nel Programma Predefinito 2 Comunità attive del PRP 2020-2025 - ha prodotto il testo precompilato del progetto. Il sottogruppo 3) PP2, si è riunito nel corso del 2022, nelle seguenti date: 23.02.2022, 20.04.2022, 08.06.2022, 27.09.2022, 25.10.2022, 22.11.2022 e 21.12.2022.

Attori coinvolti e ruolo

A livello Aziendale, il Referente PP2 si è confrontato con il Referenti locali dei PP e/o PL al fine di predisporre una mappatura delle opportunità e con i Comuni e/o Associazioni del territorio di riferimento. Il Referente PP2 e PP5, nel mese di dicembre hanno chiesto la collaborazione e successivamente avuto un incontro operativo con CSVAA - Centro Servizi Volontariato Alessandria e Asti al fine di attuare un "lavoro di rete" a favore del territorio o per la partecipazione e il finanziamento di particolari progetti.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Definire i criteri per la mappatura	Presenza dello strumento per la mappatura	Partecipazione alle attività regionali	Partecipazione attiva di n. 2 operatori ASL AL alle attività regionali	/
Accompagnamento dei Referenti del PP2 all'uso dello strumento	Incontri per l'applicazione dello strumento	Partecipazione agli incontri regionali previsti	Partecipazione attiva di n. 2 operatori ASL AL agli incontri regionali previsti	/

Altre attività di iniziativa locale

Degno di nota: nelle seguenti date 10 e 11.09.2022, nel complesso storico “Cittadella” di Alessandria: una fortezza ottocentesca attorniata dal verde, si è svolto (2 edizione) il festival dello Sport, Benessere e Movimento - S.B.E.M.

ACMEEventi in collaborazione con il Centro Universitario Sportivo Piemonte Orientale ha organizzato sabato 11.09 e domenica 12.09 ad Alessandria la seconda edizione di SBEM, il festival dedicato al mondo dello sport, del benessere e delle attività in movimento, declinato in ogni sua forma e adatto ad ogni età. Due giorni nella storica location della Cittadella (l’ingresso è libero) con orario 10-19, che hanno enucleato la vetrina dell’attività sportiva alessandrina attraverso le associazioni del territorio, tornei, competizioni libere, conferenze ed incontri con professionisti del settore. Una palestra a cielo aperto per avvicinare i cittadini allo sport, valorizzando le varie discipline.

Link: <https://www.sbemfestival.it/>

Azione 2.7 Agire sui territori con le lenti dell'equità (azione equity oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'azione prevede di individuare un contesto sociale definito, considerato più svantaggiato, secondo criteri condivisi, per sviluppare azioni partecipate di progettazione/valutazione e realizzazione pratica di interventi finalizzati a ridurre la sedentarietà e migliorare la pratica dell'attività fisica, del movimento e degli ambienti naturali e la qualità di vita delle persone che lo abitano. L'ASL AL, tramite lo strumento messo a disposizione dalla Regione: indice Health Action Zones (HAZ), ha provveduto ad identificare le Zone di Azione per la Salute. HAZ è un indicatore sintetico di fabbisogno di prevenzione utilizzato dagli Operatori afferenti l'ASL AL per rendersi conto della variabilità dei contesti dove possono incidere le azioni dei programmi predefiniti e liberi e per allocare in modo differenziato gli interventi di promozione della salute e di prevenzione.

A livello locale, individuate le comunità locali candidabili all'azione specifica, tenendo conto sia di eventuali altri piani e programmi dell'ASL che agiscono sullo stesso contesto per favorire possibili sinergie, sia delle iniziative, programmi e progetti in corso di sviluppo da parte delle Amministrazioni Comunali.

Degno di nota: è stato redatto un report inserito su PROSA e sul sito aziendale

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6136&idint=17543

Attori coinvolti e ruolo

A livello Aziendale, il Referente PP2 ha condiviso con il sottogruppo di lavoro "Mappatura e Advocacy" esperienze e materiali in merito all'individuazione di contesti "svantaggiati" rispetto ai temi di salute e si è confrontato, con il sottogruppo specifico, per giungere a criteri e strumenti condivisi e applicabili a partire dal 2023 nei diversi territori.

Operatori coinvolti a livello locale: operatori socio-sanitari, operatori del settore educativo e/o culturale, decisori locali, cittadini, organizzazioni del terzo settore (associazioni sportive, di volontariato, gruppi informali), privati/convenzionati.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Numero di persone che utilizzano le risorse disponibili per la pratica dell'attività fisica nel triennio 2023-2025 (trend)	Partecipazione alle iniziative svolte a livello regionale	Partecipazione da parte del Referente PP2 e / suo sostituto alle iniziative svolte a livello regionale	/



PP3 LUOGHI DI LAVORO CHE PROMUOVONO SALUTE

Rendicontazione 2022

Programma: PP3 LUOGHI DI LAVORO CHE PROMUOVONO SALUTE

Referente del programma:

Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo-Sociologo, Coordinamento Piano Locale di Prevenzione ASLAL (titolare)

Dott. Gaetano Garofalo TPALL Coordinatore S.C. SISP (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria S.C. SISP ASL AL
- Dott.ssa Maria Luisa Cormaio, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Psicologia Dipendenze Patologiche ASL AL
- Dott. Giuseppe Fracchia, Dirigente Medico - Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Dott.ssa Giuseppina Beviglia, Dirigente Medico S.C. SIAN ASL AL
- Dott.ssa Stefania Santolli, Dietista S.C. SIAN ASL AL
- Dott. Gaetano Garofalo TPALL Coordinatore S.C. SISP ASL AL
- Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo-Sociologo, Coordinamento Piano Locale di Prevenzione ASLAL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale / Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	Sviluppare collaborazioni intersettoriali finalizzate ad attivare il ruolo e la responsabilità, competente e consapevole, dei datori di lavoro nel riorientare le prassi organizzative e migliorare gli ambienti	PP03_OT01_IT01 Accordi intersettoriali finalizzati a diffusione/ sviluppo e sostenibilità del programma Presenza di Accordi formalizzati	Almeno 1 Accordo di carattere regionale		3.1 Sviluppare e promuovere la Rete WHP Piemonte: un gioco di squadra
Trasversale FORMAZIONE	Garantire opportunità di formazione dei professionisti sanitari e medici	PP03_OT02_IT02 Formazione dei Medici Competenti al counselling breve Presenza di offerta regionale di programmi formativi validati (anche FAD)	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo	Promozione della formazione specifica, al fine di progettare ed attuare interventi WHP	3.2 Formare per progettare e attuare interventi WHP
Trasversale COMUNICAZIONE	Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezza che favoriscano cambiamenti sostenibili di prassi organizzative/famigliari per rendere facilmente adottabili scelte comportamentali favorevoli alla salute	PP03_OT03_IT03 Iniziative di marketing sociale per lavoratori, famiglie, datori, associazioni Disponibilità e utilizzo di strumenti/materiali per iniziative di marketing sociale	Progettazione e produzione di strumenti/materiali per iniziative di marketing sociale	Progettazione e produzione di strumenti/materiali per iniziative di marketing sociale	3.4 Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di lavoro
Trasversale EQUITÀ	Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza dei datori di lavoro sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze di salute, delle prassi organizzative	PP03_OS02_IS02 Lenti di equità Modello di rete WHP Piemonte e relativo catalogo BP: sezione piccole/microimprese e sua sperimentazione	Produzione del documento descrittivo delle attività previste per piccole/micro imprese con azione equity oriented, con possibilità di aggiornamento annuale, individuazione del comparto e stakeholder per HEA	Promozione della Rete WHP Piemonte tra le piccole e micro imprese a livello locale (azione equity - oriented)	3.3 Sviluppare e promuovere la Rete WHP Piemonte tra le piccole e micro imprese (azione equity - oriented)
Specifico	Predisporre un Documento regionale descrittivo dei suddetti interventi (c.d. "Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili")	PP03_OS02_IS01 Documento regionale che descrive le Pratiche raccomandate e sostenibili che vengono proposte alle imprese-aziende/Pubbliche Amministrazioni/Aziende sanitarie e ospedaliere ("Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili")	Disponibilità Documento	Promozione della Rete WHP Piemonte: a livello locale	3.1 Sviluppare e promuovere la Rete WHP Piemonte: un gioco di squadra

Tipo di obiettivo (Trasversale / Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
		PP03_OS02_IS02 Disponibilità di un sistema di monitoraggio regionale per la rilevazione della realizzazione degli interventi di cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili”	Progettazione/adattamento del sistema		
Specifico	Promuovere presso i luoghi di lavoro (pubblici e privati) l’adozione di interventi finalizzati a rendere gli ambienti di lavoro favorevoli alla adozione competente e consapevole di sani stili di vita	PP03_OS01_IS03 Luoghi di lavoro raggiunti dal Programma (a) (N. sedi aziende private/amministrazioni pubbliche, aderenti al Programma che realizzano almeno un intervento tra quelli previsti dal “Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili”, per ciascuna area indicata nel Documento stesso) / (N. sedi di aziende private/ amministrazioni pubbliche aderenti al Programma) x 100	-----		3.1 Sviluppare e promuovere la Rete WHP Piemonte: un gioco di squadra
		PP03_OS01_IS04 Luoghi di lavoro raggiunti dal Programma (b) (N. Aziende Sanitarie e Ospedaliere aderenti al Programma che realizzano almeno un intervento tra quelli previsti dal “Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili” per ciascuna area indicata nel Documento stesso) / (N. Aziende sanitarie e ospedaliere aderenti al Programma) x 100	-----		(PL12) 12.4 Promozione della salute nei luoghi di cura per il personale sanitario

Azione 3.1 Sviluppare e promuovere la Rete WHP Piemonte: un gioco di squadra

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel corso del 2022, in ASL AL è stato costituito e si è riunito n. 3 volte (ogni quattro mesi), il “Gruppo WHP” locale. Sono stati individuati stakeholder specifici per il territorio di riferimento: Scuole (individuate con lo strumento HAZ) e Ditta Metalmeccanica presente sul territorio tortonese disposta a promuovere nel suo interno stili di vita salutari. Sono stati messi a disposizione, a portatori di interesse specifici, presenti sul territorio locale, materiali informativi/comunicativi per tema di salute utilizzati negli interventi/progetti WHP realizzati nel contesto locale.

Asl Al: adesione a uno dei sottogruppi di lavoro della Comunità di pratica individuati per la realizzazione delle diverse azioni del Programma, del referente PP3 ASL AL, e collaborazione alla stesura dei relativi materiali/strumenti. Adesione al sottogruppo di lavoro: micro e piccole imprese.

Il Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL, ha confermato per tutto il 2022, la disponibilità degli operatori del Servizio precipuo, a fornire la propria collaborazione in iniziative e/o progetti in merito.

Attori coinvolti e ruolo

Il “Gruppo WHP” ASL AL coincide con il gruppo di lavoro PP3, formalizzato con **Delibera D.G. ASL AL n. 627 del 15.07.2022, avente oggetto. “Costituzione dei Gruppi di Coordinamento dei Programmi del Piano Locale di Prevenzione (PLP) ASL AL per l’anno 2022 e i Referenti di aree specifiche a supporto delle attività PLP”.**

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p>PP03_OS02_IS01 Documento regionale che descrive le Pratiche raccomandate e sostenibili che vengono proposte alle imprese-aziende/Pubbliche Amministrazioni/Aziende sanitarie e ospedaliere (“Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili”) - Formula: Presenza</p>	<p>Adesione a uno dei sottogruppi di lavoro della Comunità di pratica individuati per la realizzazione delle diverse azioni del Programma, del referente e del sostituto PP3 delle ASL, possibilmente in sottogruppi diversi, e collaborazione alla stesura dei relativi materiali/strumenti</p>	<p>Adesione a uno dei sottogruppi di lavoro della Comunità di pratica individuati per la realizzazione delle diverse azioni del Programma, del referente PP3 ASL AL, e collaborazione alla stesura dei relativi materiali/strumenti. Adesione al sottogruppo di lavoro: micro e piccole imprese.</p>	/
<p>PP03_OS02_IS02 Disponibilità di un sistema di monitoraggio regionale per la rilevazione della realizzazione degli interventi di cui al “Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili” - Formula: Presenza</p>		<p>Adesione piena da parte degli Operatori ASL AL ad attività regionali, quando chiamati</p>	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Gruppi ASL WHP	Costituzione dei Gruppi ASL WHP	Presenza gruppo WHP in ogni ASL	Presenza gruppo WHP in ASL AL	/

Azione 3.2 Formare per progettare e attuare interventi WHP

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il Referente PP3 locale e gli Operatori aziendali specializzati, hanno provveduto, nel corso del 2022, a promuovere su tutto il territorio afferente l'ASL AL, il percorso formativo sul counselling motivazionale breve, al fine di facilitare l'adesione dei soggetti interessati. Il Coordinatore PLP ASL AL e suo sostituto hanno "stimolato" (tramite email ed in occasione di due riunioni operative del Coordinamento PLP ASL AL) Operatori aziendali precipui al fine di raggiungere una buona adesione al percorso formativo. A livello locale, gli Operatori interessati, hanno partecipato all'aggiornamento/revisione della FAD realizzata nel 2019. Sono state registrati, almeno tre Operatori ASL AL, partecipanti al nuovo corso FAD sul counselling motivazionale breve "Gruppo ASL AL WHP".

Attori coinvolti e ruolo

Referente e sostituto PP3, Referente e sostituto PL16, Referenti PP e PL a vario titolo e Referenti di aree specifiche a livello locale.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP03_OT02_IT02 Formazione dei Medici Competenti al counselling breve Presenza di offerta regionale di programmi formativi validati (anche FAD)	Rendicontare nel PLP le attività effettuate per il coinvolgimento del target finalizzato alla partecipazione al percorso formativo	"stimolazione" a partecipare di Operatori aziendali precipui alla partecipazione al percorso formativo	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Aggiornare/rivedere corso FAD WHP "Lavoratori e stili di vita: dall'informazione alla progettazione di interventi"	Presenza aggiornamento corso FAD	Partecipazione dei rappresentanti locali della comunità di pratica all'aggiornamento/revisione	Partecipazione attiva del Referente PP3 ASL AL della comunità di pratica all'aggiornamento/revisione del corso FAD WHP	/

Altre attività di iniziativa locale

Nel corso del 2022, sono stati attivati due percorsi formativi rivolti al personale sanitario dipendente in modalità FAD: 1) Abilità di counselling per gli operatori sanitari nella promozione di scelte alimentari corrette e consapevoli (area alimentazione); 2) Identificazione precoce del consumo rischioso e dannoso di alcool ed interventi specifici brevi nel contesto sanitario (area alcool).

Azione 3.3 Sviluppare e promuovere la Rete WHP Piemonte tra le piccole e micro imprese (azione equity oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Presso l'ASL AL, il Referente PP3 ha provveduto a responsabilizzare gli operatori specifici (Assistente Sanitaria e Coordinatore TPALL SISP), al fine di individuare, nelle piccole e micro imprese del territorio, il comparto caratterizzato da marcati svantaggi di salute e benessere tra i lavoratori. Sono stati individuati ed in fieri, gli stakeholder di riferimento locali ed avviati i primi contatti.

A livello locale, è stato definito il comparto caratterizzato da marcati svantaggi di salute e benessere tra i lavoratori: Edilizia e metalmeccanica.

Attori coinvolti e ruolo

Referente e sostituto PP3, Referente e sostituto PP5 e Direttore f.f. SPRESAL ASL AL, Referenti di aree specifiche a livello locale, stakeholder di riferimento sul territorio locale: "Gruppo ASL AL WHP".

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP03_OT04_IT04 Lenti di equità Modello di rete WHP Piemonte e relativo catalogo BP: sezione piccole/microimprese e sua sperimentazione	Individuazione dei comparti su cui agire a livello territoriale	Individuazione dei comparti su cui agire a livello territoriale: Edilizia e Metalmeccanica	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Gruppi ASL WHP (cfr. Azione 3.1)	Costituzione dei Gruppi ASL WHP	Presenza gruppo WHP in ogni ASL	Presenza gruppo WHP ASL AL	/

Altre attività di iniziativa locale

Indagine conoscitiva - profilo di salute Volvo Truck Group.

L'Azienda Volvo Group Retail Italia S.r.l con Sede presso la "Volvo Truck Center" di Bergamo, occupa tre sedi sul territorio piemontese: Tortona, Saluzzo e Settimo Torinese; sedi dedicate principalmente, ad assicurare servizi ed assistenza di qualità ai clienti dell'area Nord-Ovest.

La "Volvo Truck Group" risulta tra le prime 20 Aziende attive in Italia, a godere degli ambienti di lavoro più soddisfacenti

(https://www.greatplacetowork.it/images/Documenti/Speciale_Best_Workplaces_Italia_2019.pdf).

Nel primo incontro tenutosi tra operatori ASL AL e l'Azienda specifica, si sono registrate le seguenti informazioni.

La sede di Tortona opera garantendo assistenza meccanica sugli autocarri, garantendo turni lavorativi su 5 giorni, con reperibilità continua.

Da un punto di vista logistico l'impianto comprende un locale officina, un magazzino, uno sportello di accettazione, uffici, spogliatoi (in fase di ristrutturazione), una sala ristoro provvisto di distributore di alimenti e bevande calde ed una cucina per il solo consumo di pasti.

Non sono presenti aree fumatori all'interno, né all'esterno della Ditta.

I dipendenti occupati presso la sede sono in totale n. 13: n.1 capo officina, n. 8 meccanici, n. 1 amministrativo, n.1 magazziniere e n.2 addetti alle vendite.

Tutto il personale partecipa alla formazione continua e dal 2019 in Azienda si applica il Modello Gestionale Lean finalizzato al miglioramento continuo con il coinvolgimento di tutta la rete produttiva.

In linea con il Piano Locale della Prevenzione ASL AL e nel contesto più ampio di Workplace Health Promotion (WHP) (<https://retewhpbergamo.org/whp/>) la Promozione della Salute nei contesti occupazionali presuppone che un'azienda non solo attui tutte le misure per prevenire infortuni e malattie professionali, ma si impegni anche ad offrire ai propri lavoratori opportunità per migliorare la propria salute, riducendo i fattori di rischio generali e in particolare quelli maggiormente implicati nella genesi delle malattie croniche.

Le aziende che aderiscono al programma si impegnano a costruire, attraverso un processo partecipativo, un contesto che favorisce l'adozione di comportamenti e scelte salutari per la salute. A tal fine attivano un percorso di miglioramento, fondato su una specifica analisi di contesto che permetta l'identificazione di criticità e la definizione di priorità, che prevede la messa in atto di interventi efficaci e sostenibili finalizzati a promuovere scelte salutari e contrastare fattori di rischio.

Nel corso degli ultimi 3 anni, all'interno dell'azienda, non si sono verificati infortuni sul lavoro.

I requisiti essenziali per l'adesione al Programma WHP richiedono che l'azienda si attenga alla cultura, al rispetto di principi e adempimenti in tema di "tutela della salute e sicurezza" (Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n.81) presenti nel luogo di lavoro.

La Volvo Group, con il supporto dell'ASL AL, intende aderire al programma WHP rivolto alle piccole imprese. Per creare il profilo di salute dei dipendenti dell'azienda e definire le azioni prioritarie da realizzare si è concordato di somministrare un questionario conoscitivo ai lavoratori.

Il questionario va ad indagare le quattro aree definite dal Programma Guadagnare Salute (alimentazione, alcol, attività fisica e fumo) sulle quale è possibile intervenire al fine di prevenire le malattie croniche degenerative. È stato creato uno strumento *ad hoc* con domande validate e utilizzate nella Sorveglianza P.A.S.S.I. Il questionario è stato somministrato in forma anonima nel mese di giugno 2022. I referenti ASL del progetto hanno curato l'elaborazione dei dati ricavati. Detti dati sono stati presentati prima ai Dirigenti Aziendali, poi di comune accordo con i vertici aziendali, sono stati presentati agli Operatori afferenti l'Azienda stessa.

La ditta Volvo Truck Center, ha creato un buon clima organizzativo che risponde alle indicazioni del D.L. 81/08 e che permette a tutti i dipendenti di partecipare in modo attivo ai processi di miglioramento e sentirsi parte integrante del processo produttivo (Modello Lean).

Il Programma "Aziende che Promuovono Salute - Rete WHP Lombardia" si fonda sui principi della Promozione della Salute negli ambienti di lavoro" (WHO) con l'obiettivo generale di promuovere cambiamenti organizzativi dei luoghi di lavoro, al fine di renderli ambienti favorevoli all'adozione consapevole ed alla diffusione di stili di vita salutari, concorrendo alla prevenzione delle malattie croniche non trasmissibili.

I risultati ottenuti dal questionario, ed i suggerimenti espressi, hanno consentito di creare un profilo di salute dei dipendenti, di individuare alcune criticità nelle loro abitudini di vita e di definire una priorità tra i temi di salute da affrontare. Alimentazione, attività fisica e fumo di tabacco sono risultate le tematiche che richiedono interventi di natura organizzativa e sanitaria. Gli operatori ASL AL, nel mese di novembre 2022 ha organizzato un incontro con i referenti aziendali (RSPP) ed il Medico Competente finalizzato all'esposizione dei risultati dell'indagine e per l'individuazione di strategie efficaci all'attivazione di pratiche che favoriscano l'adozione di stili di vita consapevoli.

Link:

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=&anno=2021&idpr2=6317

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6317&idint=17511

Azione 3.4 Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di lavoro

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL di concerto con tutte le ASL Piemontesi, nel corso del 2022, ha partecipato attraverso i suoi rappresentanti locali della comunità di pratica, alla progettazione di strumenti/materiali per le iniziative di marketing sociale.

Il Referente del PP3 locale, oltre a Referente del PP5 e PL14 hanno partecipato al modulo formativo sul Marketing sociale in prevenzione e promozione della salute (modello, strategie, strumenti) programmato e realizzato dal PL16 "Governance" (a seguito di tale formazione è stato progettato e prodotto il materiale per le iniziative di marketing sociale da attuare nella settimana europea della sicurezza sul lavoro, in particolare l'istantanea del programma e della rete WHP Piemonte) ed hanno partecipato alla progettazione di strumenti e iniziative di marketing sociale.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori specifici aziendali (Referente del PP3 PP5 e PL14 ASL AL): hanno partecipato alla progettazione di strumenti e iniziative di marketing sociale.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP03_OT03_IT03 Iniziative di marketing sociale per lavoratori, famiglie, datori, associazioni Disponibilità e utilizzo di strumenti/materiali per iniziative di marketing sociale	Partecipazione dei rappresentanti locali della comunità di pratica alla progettazione di strumenti/materiali	Partecipazione attiva dei rappresentanti locali della comunità di pratica alla progettazione di strumenti/materiali	/



PP4 DIPENDENZE
Rendicontazione 2022

Programma: PP4 DIPENDENZE

Referente del programma:

Dott.ssa Maria Luisa Cormaio, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Psicologia Dipendenze Patologiche (titolare)

Dott.ssa Monica Sciamè, Psicologo Ambulatoriale, Dipartimento Patologia delle Dipendenze (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott.ssa Barciocco Daniela, Dirigente Medico, DPD ASL AL
- Dott.ssa Barolo Chiara, Assistente Sociale, DPD ASL AL
- Dott. Mauro Brusa, Dirigente Medico Responsabile S.S. Promozione della Salute e Medicina d'Iniziativa ASL AL
- Dott.ssa Cipolla Dirigente Psicologo, DPD ASL AL
- Dott.ssa Valentina Mancuso Educativa Professionale - Cooperativa Sociale Alice
- Dott.ssa Marchisio Simona, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott.ssa Mattacheo Antonella, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott.ssa Mozzi Ida, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott. Nosenzo Bruno, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott.ssa Norando Giovanna, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott.ssa Novelli, Assistente Sanitaria Dipartimento Prevenzione - SISP ASL AL
- Dott.ssa Perelli Margherita, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott. Sacco Stefano, Dirigente Medico, DPD ASL AL
- Dott.ssa Sarzano Raffaella, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott.ssa Soldà Sonia, CPSE coordinatore ASL AL
- Dott.ssa Sperandio Cristina, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott.ssa Turello Ombretta, Educatore Professionale, DPD ASL AL
- Dott.ssa Venditti, Psicologo Ambulatoriale, DPD ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso regionale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PP04_OT01 Sviluppare collaborazioni intersettoriali finalizzate ad attivare il ruolo e la responsabilità di tutti gli Attori, istituzionali e non, del territorio	PP04_OT01_IT01 Accordi Intersettoriali Presenza di accordi con soggetti esterni al sistema sanitario che possono sostenere/contribuire alle azioni del Programma (es. ANCI; Scuola; Prefetture e Forze dell'Ordine; altre istituzioni; Associazioni di Promozione sociale; Associazioni di categoria; espressioni della società civile; ecc.)	Almeno 1 accordo		4.1 Intersection: condividere percorsi 4.4 Hub prevenzione integrata
Trasversale FORMAZIONE	PP04_OT02 Garantire opportunità di formazione e aggiornamento professionale a Decisori, Policy maker, Amministratori locali, altri Stakeholder, Operatori di tutte le Agenzie e Organizzazioni educative e sociali presenti nel territorio	PP04_OT02_IT02 Formazione (A) Disponibilità di un programma di formazione congiunta e intersettoriale, che preveda la partecipazione degli operatori dei servizi sanitari e sociosanitari (inclusi i MMG e i PLS) e di rappresentanze di tutti gli Attori coinvolti nella realizzazione delle azioni previste dal Programma, che includa il tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali	Realizzazione di almeno un percorso formativo	Operatore ASL AL ha partecipato all'evento regionale "Intersection: condividere percorsi" ed ASL AL ha promosso le attività del Centro e la promozione delle stesse presso tutte le scuole secondarie di primo e secondo grado del proprio territorio attraverso la diffusione del Catalogo dei progetti di Promozione e Educazione alla Salute, nel quale è stata inserita la scheda riguardante il Centro HUB prevenzione integrata.	4.4 Hub prevenzione integrata

Trasversale FORMAZIONE	PP04_OT03 Svolgere attività di formazione rivolta ai referenti istituzionali in materia di dipendenze basati su European drug prevention quality standards e EUPC Curriculum	PP04_OT03_IT03 Formazione (B) Disponibilità di percorsi formativi per gli attori coinvolti su European drug prevention quality standards e EUPC Curriculum (programmi validati)	Almeno 1 percorso formativo	Partecipazione di 2 operatori del SERD ASL AL	4.3 Formazione EUPC AL
Trasversale FORMAZIONE	PP04_OT04 Svolgere attività di formazione sul counseling breve rivolte agli operatori dei servizi sanitari e sociosanitari (inclusi MMG e PLS)	PP04_OT04_IT04 Formazione (C) Disponibilità di un programma di formazione sul counseling breve rivolto agli operatori dei servizi sanitari e sociosanitari (inclusi i MMG e i PLS)	Realizzazione di almeno un percorso formativo	Nessun operatore SERD ha partecipato (vedasi motivazione di scostamento)	4.2 Tabagismo, abuso alcolico: formazione al counselling motivazionale breve
Trasversale FORMAZIONE	PP04_OT05 Favorire a livello regionale e locale la programmazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali	<i>Nel PNP non è definito un indicatore associato a questo obiettivo</i>			
Trasversale COMUNICAZIONE	PP04_OT06 Promuovere la diffusione di conoscenze aggiornate (anche in ottica previsionale), competenze e consapevolezza che favoriscano l'adozione di un approccio integrato e cambiamenti sostenibili di prassi organizzative – sociali – educative per rendere facilmente adottabili scelte comportamentali favorevoli alla salute in ottica preventiva	PP04_OT06_IT05 Comunicazione ed informazione Realizzazione di interventi di informazione e comunicazione sociale (compreso il marketing sociale) mirate a target e contesti specifici (ad es. amministratori, opinion leader, scuole, genitori, educatori sociali, operatori, associazioni, ecc.)	Progettazione e produzione di strumenti/materiali per iniziative di informazione e di comunicazione sociale	Rendicontazione delle iniziative di sensibilizzazione a livello locale	4.7 La comunicazione nella prevenzione delle dipendenze
Trasversale EQUITÀ	PP04_OT07 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle azioni programmate	PP04_OT07_IT06 Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> • Volume di gioco fisico • Numero di pazienti per dipendenza patologica da gioco d'azzardo in carico ai Serd 	<ul style="list-style-type: none"> • ---- • ---- 		4.8 Equità e attività regolativa: impatto LR 9/2016 "Norme per la prevenzione e il contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico"
Specifico	PP04_OS01 Attivare un sistema di monitoraggio del fenomeno, dei trend e dei modelli di intervento di maggiore successo a supporto della programmazione locale e delle decisioni politiche, tecniche e organizzative	PP04_OS01_IS01 Sistema di monitoraggio regionale Attivazione e implementazione di un sistema di monitoraggio, con raccolta ed elaborazione dei dati relativi a trend di consumo e modelli di intervento sperimentati con esiti positivi	Progettazione /adattamento		

Specifico	<p>PP04_OS02 Diffondere modelli di intervento intersettoriali ed interdisciplinari, centrati su metodologie evidence based (quali life skills education e peer education) e “azioni raccomandate e sostenibili”, con approccio life course differenziato per genere e per setting</p>	<p><i>Nel PNP non è definito un indicatore associato a questo obiettivo</i></p>			
Specifico	<p>PP04_OS03 Progettare e attivare programmi di prevenzione universale e/o selettiva rivolti agli adolescenti e giovani, orientati allo sviluppo di empowerment e competenze personali rispetto al consumo di sostanze psicoattive legali e illegali e a fenomeni quali l'internet addiction, in contesti extrascolastici come i luoghi del divertimento, lo sport, l'associazionismo</p>	<p>PP04_OS02_IS02 Copertura (target raggiunti dal Programma) (N. Aziende Sociosanitarie che adottano Programmi di prevenzione universale e/o selettiva rivolti agli adolescenti e giovani, orientati allo sviluppo di empowerment e competenze personali rispetto al consumo di sostanze psicoattive legali e illegali e a fenomeni quali l'internet addiction, in setting extra scolastici come i luoghi del divertimento, lo sport, l'associazionismo) /n. Aziende Sociosanitarie del territorio x 100</p>	----		4.5 Attività di prevenzione per adolescenti e giovani adulti
Specifico	<p>PP04_OS04 Progettare ed attivare programmi di prevenzione indicata, anche finalizzati all'intervento precoce, declinati per specifici gruppi vulnerabili (quali gli adolescenti e le loro famiglie, le donne in gravidanza, gli over 65, gli stranieri) o a rischio aumentato</p>	<p>PP04_OS03_IS03 Copertura (target raggiunti dal Programma) (N. Aziende Sociosanitarie che adottano programmi di prevenzione indicata, anche finalizzati all'intervento precoce, declinati per specifici gruppi vulnerabili (quali gli adolescenti e le loro famiglie, le donne in gravidanza, gli over 65, gli stranieri) o a rischio aumentato/ (n. Aziende Sociosanitarie del territorio) x 100</p>	----		
Specifico	<p>PP04_OS05 Offrire programmi finalizzati alla riduzione del danno sia nell'ambito delle attività dei servizi territoriali per le dipendenze sia attraverso servizi specifici (come Unità di strada/presidi mobili e Drop in per la riduzione del danno e la limitazione dei rischi correlati al consumo di sostanze psicoattive), in coerenza con i nuovi LEA</p>	<p>PP04_OS04_IS04 Copertura (target raggiunti dal Programma) (N. Aziende Sociosanitarie che attuano programmi di riduzione dei rischi e del danno rivolti a target vulnerabili o ad alto rischio non in contatto con i servizi) (n. Aziende Sociosanitarie del territorio) x 100</p>	----		4.6 Esserci: Limitazione dei rischi/Riduzione del danno

<p>Specifico</p>	<p>PP04_OS06 Attuare programmi di sensibilizzazione in materia di prevenzione del rischio di trasmissione di malattie infettive a gruppi di popolazione vulnerabili o con comportamenti ad alto rischio, anche in contesti non sanitari</p>	<p>PP04_OS05_IS05 Copertura (target raggiunti dal Programma) (N. Aziende Sociosanitarie che attuano programmi di prevenzione del rischio di trasmissione di malattie infettive rivolti a target vulnerabili o ad alto rischio) / (n. Aziende Sociosanitarie del territorio) x 100</p>	<p>---</p>		<p>(PL14)</p> <p>14.5 Interventi di screening in materia di IST</p> <p>14.6 Accessibilità ai servizi di screening e cura delle malattie infettive croniche</p>
------------------	--	--	------------	--	--

Azione 4.1 Intersection: condividere percorsi

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

La referente del PP4 locale, nel corso del 2022, ha partecipato agli incontri periodici del gruppo di lavoro regionale sulla prevenzione ed all'evento regionale "Intersection: condividere percorsi" organizzato il 13 dicembre 2022.

Inoltre, a livello locale è stata realizzata la formazione sul campo "*Cantiere Adolescenza: una ricerca intersettoriale come strumento di prevenzione delle dipendenze*" (presente in Pro. Sa. Codice 6364) che si poneva i seguenti obiettivi:

- 1) favorire la conoscenza e il confronto tra le realtà socio-sanitarie, del privato sociale, di associazioni del territorio di Alessandria che si occupano del target d'età 12-20 anni in un'ottica di prevenzione;
- 2) indagare le modalità di consumo di sostanze legali e illegali, gioco d'azzardo degli adolescenti attraverso percorsi di conoscenza strutturati (interviste/questionari) rivolti alle realtà sopracitate;
- 3) elaborare un report finale (da diffondere in una iniziativa di formazione nel 2023);
- 4) elaborare strategie e interventi di prevenzione e promozione della salute rispetto al target;
- 5) porre le basi per il miglioramento dell'accessibilità al servizio di adolescenti all'esordio di problemi d'abuso e la strutturazione di modalità continuative di collaborazione con le realtà coinvolte (accordi intersettoriali).

Il lavoro ha attraversato le seguenti fasi: mappatura rete dei servizi già esistenti, censimento realtà formali/informali giovanili, realizzazione del questionario, somministrazione sperimentale questionari, analisi dei dati, restituzioni dei dati, elaborazione di strumenti di comunicazione (formale e informale, social), revisione spazi del servizio, consolidamento della rete e realizzazione report finale.

I risultati sono stati presentati in un'iniziativa di formazione specifica sul PLP 2022 svoltasi in Alessandria il 15/12/2022.

Attori coinvolti e ruolo

Servizi ASL AL (SERD, Spazio A), Associazione Cultura e Sviluppo di Alessandria, Servizio Civile ACSAL, Aula Studio Porto Idee Alessandria, CISSACA, privato sociale e associazioni di Alessandria che si occupano di adolescenza.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP04_OT02_IT02 Formazione (A) Disponibilità di un programma di formazione congiunta e intersettoriale, che preveda la partecipazione degli operatori dei servizi sanitari e sociosanitari (inclusi i MMG e i PLS) e di rappresentanze di tutti gli Attori coinvolti nella realizzazione delle azioni previste dal Programma, che includa il tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali	Per tutte le ASL: evidenza della partecipazione all'evento	ASL AL ha partecipato all'evento precipuo (13.12.2022 - Referente PP4)	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Calendarizzare gli incontri periodici del gruppo di lavoro regionale sulla prevenzione (cronoprogramma)	Incontri periodici del gruppo di lavoro regionale		<i>Almeno 4 incontri con la partecipazione degli operatori dei Dipartimenti delle Dipendenze</i>	partecipazione del Referente PP4 agli incontri periodici del gruppo di lavoro regionale sulla prevenzione	/

Altre attività di iniziativa locale

Adesione al progetto “PATCHWORK - IN RETE PER I GIOVANI” di cui capofila è il Comune di Alessandria. Il progetto è finalizzato a rafforzare il contrasto al disagio giovanile, risponde al bando della Regione Piemonte per progetti di supporto psico-fisico e valorizza la sinergia già in essere tra Comune di Alessandria e limitrofi, il Servizio SERD dell’ASL AL, la rete dei Servizi e diversi Enti del Terzo Settore.

Detta adesione al progetto “PATCHWORK - IN RETE PER I GIOVANI” è stata firmata dal Direttore Generale ASL AL con protocollo n. 0118971 del 13.09.2022.

Ad arricchire questa rete contribuisce la collaborazione prevista nel progetto con diversi Centri di Aggregazione Giovanile, Scuole, Associazioni di volontari e realtà attive nel mondo dello sport e del benessere all’aria aperta, compreso il coinvolgimento di alcuni fornitori specializzati nella peer education fra giovani e nell’offerta di servizi dedicati al buon funzionamento delle reti progettuali. I diversi partner e stakeholder parteciperanno ai tavoli di coordinamento e costituiranno una rete capace di favorire la diffusione delle diverse offerte dedicate all’utenza (potenziando le attività di comunicazione previste) e la segnalazione/invio di utenti da e verso i servizi più indicati che il territorio (e il progetto) è in grado di offrire. L’intervento proposto prevede il coinvolgimento di almeno 65 giovani (età 15-29 anni) con un variegato bouquet di attività laboratoriali concepito con l’intento di poter offrire stimoli e risposte il più efficaci possibile e “personalizzate” alle reali esigenze dei giovani coinvolti. Il Comune di Alessandria ha convocato tutti i portatori di interesse specifico alla prima riunione - finalizzata alla condivisione delle modalità operative del progetto - in data 08.02.2023. Tra dicembre 2022 e gennaio 2023, un gruppo più ristretto di soggetti, ha lavorato per rivedere quanto si era indicato in sede di presentazione del progetto al fine di definire cosa proporre ai ragazzi, con quale cadenza, le modalità di accesso e il tutoraggio.

Azione 4.2 Tabagismo, abuso alcolico: formazione al counseling motivazionale breve

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel corso del 2022, gli operatori preposti del Centro antifumo del SERD di Alessandria, hanno partecipato al Congresso Nazionale SITAB svoltosi a Milano nel mese di ottobre 2022 ed hanno partecipato al corso fad sincrono organizzato da FederSerd “Tabagismo: evidenze scientifiche e buone pratiche terapeutiche” (entrambi i corsi sopra citati, sono stati svolti precedentemente alla data del corso regionale e quindi gli operatori interessati al tema non hanno più potuto partecipare al corso regionale).

E’ stato compilato il format Google inviato al referente del PP4 per la mappatura dei gruppi fumo aziendali e dei servizi di alcologia.

L’ASL AL ha attivato i seguenti corsi di formazione fad:

- ✓ “Counselling e intervento breve degli operatori sanitari per la dismissione dal fumo di tabacco nei pazienti con patologie cronic-degenerative” (obiettivo: contrasto al tabagismo);
- ✓ “Identificazione precoce del consumo rischioso e dannoso di alcool e interventi specifici brevi nel contesto sanitario” (obiettivo: contrasto al consumo dannoso e rischioso di alcol).

Inoltre, il Centro Trattamento Tabagismo, che opera in Alessandria con interventi a favore di soggetti dipendenti dalla nicotina proponendo visita medica, somministrazione test (Fagerstrom), counselling individuale e di gruppo, conduzione gruppo auto-aiuto, ha proseguito la propria attività riscontrando n° 40 contatti.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori ASL AL aventi competenze specifiche afferenti al gruppo locale PLP, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/Prevenzione, Gruppo Fumo Aziendale ed il Referente PP4.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP04_OT04_IT04 Formazione (C) Disponibilità di un programma di formazione sul counseling breve rivolto agli operatori dei servizi sanitari e socio-sanitari (inclusi i MMG e i PLS)	<i>Partecipazione di almeno un operatore per Dipartimento coinvolto</i>	Nessun operatore SERD ha partecipato	Impossibilità degli operatori del Centro antifumo del SERD di Alessandria a partecipare poiché avevano già partecipato al Congresso Nazionale SITAB svoltosi a Milano nel mese di ottobre e al corso fad organizzato da FederSerd

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Mappatura dei gruppi fumo aziendali e dei servizi di alcologia	Disponibilità dei risultati della mappatura	Fornire descrizione dei gruppi fumo aziendali e dei servizi di alcologia	Compilazione format di Google su gruppo fumo aziendale e servizio di alcologia	/

Azione 4.3 Formazione EUPC

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL, ha individuato il target degli operatori a cui destinare la formazione, al fine di partecipare all'evento formativo regionale. A detta formazione, gli operatori locali designati sono stati: Responsabile SS SERD ASL AL e delegato Direttore DPD, Responsabile SS Psicologia delle Dipendenze e Referente PP4.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori ASL AL, aventi competenze specifiche afferenti ai gruppi locali: gruppo PLP, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/Prevenzione.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP04_OT03_IT03 Formazione (B) Disponibilità di percorsi formativi per gli attori coinvolti su European drug prevention quality standards e EUPC Curriculum (programmi validati)	Per tutte le ASL: evidenza della partecipazione all'evento	Partecipazione di 2 operatori del SERD ASL AL	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Individuazione del target di operatori a cui destinare la Formazione (Direttori DPD o loro delegati; Direttori Prevenzione/ Promozione salute o loro delegati; Coordinatori PLP)	<i>Presenza di analisi del target</i>	<i>Individuazione dei partecipanti alla formazione</i>	Individuazione partecipanti alla formazione: Delegato del Direttore DPD e Referente PP4	/

Azione 4.4 Hub prevenzione integrata

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

A livello locale l'ASL AL ha promosso le attività del Centro e la promozione delle stesse presso tutte le scuole secondarie di primo e secondo grado del proprio territorio attraverso la diffusione del Catalogo dei progetti di Promozione e Educazione alla Salute, nel quale è stata inserita la scheda riguardante il Centro HUB prevenzione integrata.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori ASL AL aventi competenze specifiche afferenti ai gruppi locali: gruppo PLP, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/Prevenzione, Istituti scolastici e formativi, Privato Sociale.

Azione 4.5 Attività di prevenzione per adolescenti e giovani adulti

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

A livello locale è stata compilata la mappatura dei progetti di prevenzione svolti nell'anno 2022 ed è stata trasmessa in Regione.

Sono proseguiti i seguenti progetti:

- “Angolo della prevenzione: prevenzione indicata rivolta ad adolescenti/giovani a rischio” (presente in Pro. Sa. Codice 5929). Il progetto si propone, in un’ottica di incrementare l'intervento precoce su minori, adolescenti e giovani fino ai 22 anni d’età, già sperimentatori di sostanze ma non ancora dipendenti, di attuare una diagnosi precoce e un’eventuale presa in carico multi-professionale del ragazzo/a e della sua famiglia, al fine di sostenerne le risorse progettuali, di offrire ai ragazzi/e e ai genitori una spazio di elaborazione dei vissuti connessi al particolare transito evolutivo, di sostenere la funzione genitoriale.
- “Traballo”: progetto di prevenzione selettiva e limitazione dei rischi (presente in Pro. Sa. Codice 2743), realizzato nei luoghi del divertimento, destinato ai giovani e giovanissimi. Le attività vengono svolte sia localmente (interventi in locali notturni, nell'ambito di eventi o manifestazioni rivolte ai giovani/giovanissimi) sia fuori provincia in collaborazione con il progetto Neuttravel (progetto di interesse regionale afferente alla TO4) per interventi che avvengono nei grandi eventi destinati ai giovani. L'organizzazione delle attività prevede la collaborazione puntuale con i promotori degli eventi, con i quali avviene la condivisione di obiettivi e modalità di intervento. Per la tipologia degli interventi nell’ambito di rave Party, al momento non sono previsti tavoli di lavoro stabili, tuttavia l’equipe mantiene collaborazioni puntuali con i gestori/promotori degli eventi. Tutte le attività svolte sono inserite nel progetto predefinito “Rete Safe Night Piemonte”. Il progetto è rendicontato più precisamente al punto successivo.

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2019&idpr2=2743

Attori coinvolti e ruolo

Operatori locali aventi competenze specifiche afferenti ai gruppi locali: gruppo PLP, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/Prevenzione e Referente PP4.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Disponibilità di informazioni sugli interventi in atto sul territorio regionale	Mappatura interventi	Adesione alla mappatura	Compilata Mappatura per ASL AL e inviata in Regione	/

Altre attività di iniziativa locale

Sono proseguiti inoltre, i progetti e gli interventi in atto previsti dai PP1: *in particolare i progetti presenti nel Catalogo (“Patentino dello Smartphone”, codice Pro.sa. 5818, “Unplugged” codice Pro.Sa. 2725, “Diario della Salute”, codice Pro.Sa 3087, “Progetti di peer education”, codice Pro.Sa. 3505).*

Partecipazione a “Cabella fa battere il cuore” (codice Pro.Sa. 6293) in collaborazione con il Comune di Cabella Ligure, Pro Loco, Croce Rossa Italiana, LILT e ASL AL (SISP, SERD, UVOS) per promuovere stili di comportamento tesi a limitare i rischi connessi all’uso di alcolici.

Azione 4.6 Esserci: Limitazione dei rischi/Riduzione del danno

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

A livello locale è stata compilata la mappatura dei progetti di RDD/LR svolti nell'anno 2022 ed è stata trasmessa in Regione.

Il DPD dell'ASL AL, gestisce tramite convenzione con le Associazioni "San Benedetto al Porto", "Alice", "Gruppo Abele" le attività di Drop - In, di Outreach e il Progetto "Traballo". Il SerD, mette a disposizione un operatore per il coordinamento e la programmazione delle attività e n. 2 operatori che curano la presa in carico e il collegamento tra gli ambulatori ed i servizi di bassa soglia. Le altre collaborazioni attive con: "Caritas" (servizi di bassa soglia), Università del Piemonte Orientale (per implementazione dell'attività di drug checking), collettivi Chemical Sister, "Isola di Arran", Cobs (Coordinamento operatori bassa soglia), Rete Europea (NewNet, TEDI, EURONPUD), rete italian ItaRDD, Drop In Piemontesi, Progetto Neutravel.

Sono state svolte regolarmente 3 tipologie di attività:

Drop in: apertura 5 giorni la settimana presso la sede di Alessandria, per un totale di n. 15 ore settimanali; distribuzione di materiale sterile, narcan, test di gravidanza, preservativi, informazione, raccolta di siringhe usate, sensibilizzazione e counseling sui rischi e danni, istruzioni per uso sicuro, attività di socializzazione, invio ai servizi e alla rete del territorio con forme di accompagnamento leggero, servizi di distribuzione di beni di conforto, attività di drug checking* (avviata a dicembre 2022); promozione di attività di sensibilizzazione e prevenzione in occasione della Giornata mondiale Lotta all'AIDS, e giornata contro l'Overdose.

Nell'ambito del drop-in, sono stati attivati alcuni microprogetti:

- 1) 'Bubble Drop' - spazio lavanderia rivolto ai frequentatori che non trovano ospitalità nei dormitori o che non abbiano le condizioni abitative adeguate.
- 2) 'Pomeriggio Donne' apertura pomeridiana dedicata alle donne o persone che si riconoscono in tale genere con l'obiettivo di accrescere il senso di cura e rispetto verso sé stesse.
- 3) 'Progetto Balorto', coltivazione di un piccolo appezzamento di terreno come uno strumento per incentivare la socializzazione e l'integrazione.
- 4) 'Ma come ti vesti' - spazio di scambio/ distribuzione di abbigliamento usato all'interno del Drop In, riservato ai frequentatori, a sostegno della cura personale.

Outreach. Uscite di strada sul territorio di Alessandria, con cadenza settimanale per un totale di 44 uscite. Dette uscite sono finalizzate ad agganciare soggetti non in contatto con i servizi, a monitorare il fenomeno dei consumi sul territorio, ad intervenire su criticità derivanti dal rapporto tra i consumatori e la comunità, ad individuare spazi di consumo che necessitano di attività di bonifica.

Progetto Traballo (rete Safe Night codice Pro.Sa. 2743): interventi nei luoghi del divertimento e nei contesti giovanili, in autonomia o in collaborazione con il Progetto Regionale NEUTRAVEL.

Sono stati effettuati interventi nelle seguenti occasioni: 1) Free Party Pavia 2) Pride Alessandria 3) Free party di Predosa 4) IndiePendenza Festival.

Sono inoltre state effettuate n. 2 uscite di monitoraggio in città, nei luoghi e negli orari di movida.

Dati Attività di Drop-in

Passaggi totali: n.4348 (n.2695 maschi, n.452 femmine, n.1 trans)

- Primi passaggi: 76
- Siringhe date 10865
- Siringhe restituite: 5396
- Stagnola: 221 + 5 rotoli
- Fiale di acqua sterile per soluzione iniettabile: 3577
- Lacci emostatici: 118
- Pipe in vetro: 57
- Test di gravidanza: 75
- Alcool test: 10
- Scodellini: 32
- Filtri: 54
- Kit sniffo pulito: 10

Colloqui individuali: n. 156

Attività di outreach

- Passaggi totali: 352
- Maschi: 129
- Maschi stranieri: 157
- Femmine: 44
- Femmine stranieri: 22
- Effettuato 44 uscite di strada

Si stima che, siano circa n. 200 le persone che hanno utilizzato il drop-in e n. 70 le persone contattate nelle attività di outreach ad Alessandria.

*Drug Checking (DC): attività di analisi delle sostanze illegali, finalizzata a rendere i consumatori consapevoli di quanto acquistano, di eventuali rischi connessi alla qualità della sostanza, alla pericolosità dei tagli o di concomitante assunzione di più sostanze.

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=P&anno=&idpr2=6434

Attori coinvolti e ruolo

Operatori ASL AL afferenti i gruppi locali: gruppo PLP, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/Prevenzione, il Referente PP4 e le Associazioni “San Benedetto al Porto”, “Alice”, “Gruppo Abele”, oltre a “Caritas”, Università del Piemonte Orientale, collettivi Chemical Sister, “Isola di Arran”, Cobs, Rete Europea (NewNet, TEDI, EURONPUD), rete italian ItaRDD, Drop In Piemontesi, Operatori Progetto Neuttravel.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Disponibilità di informazioni sugli interventi in atto sul territorio regionale	<i>Mappatura interventi</i>		<i>Adesione alla mappatura</i>	Invio via mail mappatura	/

Altre attività di iniziativa locale

- Drug Checking Day: giornata di autoformazione in collaborazione con altri operatori dei servizi a bassa soglia Piemontesi in collaborazione con il Progetto Neutruvel e Università del Piemonte Orientale;
- Partecipazione al tavolo permanente per l'Housing Sociale e gli interventi rivolti alle persone senza dimora; partecipazione al tavolo di coordinamento dormitori;
- Formazione operatori Pari, in collaborazione con Drop-In Torino e Drop -In Collegno.

Azione 4.7 La comunicazione nella prevenzione delle dipendenze

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nell'ambito della Giornata mondiale "Senza Tabacco" è stato realizzato un articolo divulgativo sulle attività del Centro Antifumo presso il DPD, sede di Alessandria, pubblicato su sito ASL AL e diffuso anche tramite notiziario locale on-line.

Link: <https://www.aslal.it/31-maggio-2022-tabacco>

Nell'ambito della Giornata mondiale contro la violenza sulle donne è stato realizzato a Valenza il Progetto "Principesse Guerriere" (codice Pro.Sa. 3632) in collaborazione con il Comune di Valenza, le scuole secondarie di I e II grado, il FORAL di Valenza, l'ASSOCIAZIONE MEDEA, il LIONS CLUB di Valenza; ha coinvolto giovani tra 12 e 19 anni e la cittadinanza in genere.

Link: <https://www.aslal.it/principesse-guerriere-2022#:~:text=Venerd%C3%AC%2025%20novembre%202022%20%2D%20Giornata%20internazionale%20contro%20la%20violenza%20sulle%20donne,-Venerd%C3%AC%2025%20novembre>

In occasione di giornate dedicate a temi di RDD/LR sono state organizzate specifiche attività:

- Giornata mondiale di Lotta all'AIDS: "Chi mi ama mi segua" - sono stati coinvolti alcuni locali della città per la realizzazione di azioni di informazione, sensibilizzazione e distribuzione di materiale di prevenzione.
- Giornata informazione HIV e HCV: effettuazione di test rapidi con counseling pre/post test nella sala d'attesa dell'ambulatorio e presso il drop-in.
- Giornata consapevolezza sull'overdose: gruppi di informazione e di scambio tra pari sul tema del sovradosaggio e dei rischi connessi ai mix di sostanze
- Giornata Support don't punish: gruppi di sensibilizzazione e di informazione sui diritti e sulla legislazione sulle droghe
- Nell'ambito della Giornata mondiale contro la violenza sulle donne, in collaborazione con il collettivo Chemical Sister sullo specifico tema delle problematiche e dei diritti delle donne che usano sostanze: gruppi di informazione e di scambio tra pari.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori ASL AL afferenti i gruppi locali: gruppo PLP, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/Prevenzione, il Referente PP4.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP04_OT06_IT05 Comunicazione ed informazione Realizzazione di interventi di informazione e comunicazione sociale (compreso il marketing sociale) mirate a target e contesti specifici (ad es. amministratori, opinion leader, scuole, genitori, educatori sociali, operatori, associazioni, ecc.)	Iniziative di sensibilizzazione, rendicontate nel PLP	Rendicontazione delle iniziative di sensibilizzazione a livello locale	/

Altre attività di iniziativa locale

Partecipazione alle iniziative di comunicazione, svoltesi nella città di Alessandria, relative la campagna promossa dal Ministro per le Politiche Giovanili “**Hugs not Drugs**”.

Partecipazione alle iniziative di comunicazione, svoltesi nella città di Alessandria, nell’ambito del Neet Working tour, promosso dal Ministero delle Politiche Giovanili, in collaborazione con l’Agenzia Nazionale per i giovani, l’Agenzia Nazionale per le Politiche Attive del Lavoro e Carta Giovani Nazionale.

Partecipazione ai tavoli operativi della **Rete Antiviolenza della Provincia di Alessandria**, da parte del Referente PP2 e sostituto Coordinatore PLP. Programmazione anno 2022 almeno due riunioni annuali, rendicontazione anno 2022, partecipazione a due riunioni annuali (29.09.2022). Partecipazione da parte della suddetta persona al progetto “Ti Proteggo.2” Osservare, riconoscere e decodificare i segnali della violenza assistita. Formazione e sensibilizzazione promosse dall’Aps me.dea, progetto finanziato dalla **Regione Piemonte** nell’ambito del **Piano Strategico nazionale di contrasto alla violenza di genere**, finalizzato a implementare la conoscenza della violenza assistita, cioè quella violenza che si verifica quando i bambini sono spettatori di maltrattamenti espressi attraverso atti di violenza fisica, verbale, psicologica, sessuale ed economica su figure di riferimento o su altre figure affettivamente significative, adulte o minori.

Azione 4.8 Equità e attività regolativa: impatto LR 9/2016 “Norme per la prevenzione e il contrasto alla diffusione del gioco d’azzardo”

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

All’interno del DPD dell’ASL AL, esiste un’equipe dedicata composta da operatori che in ogni sede si occupano di gioco d’azzardo patologico e che accolgono e valutano persone che si rivolgono al servizio per tali problematiche, predisponendo eventuali programmi terapeutici.

Nell’anno 2022 si è osservato un flusso di n° 71 pazienti.

Sempre nell’anno 2022 è stata attivata una Convenzione (conclusa nel novembre 2022) con le Associazioni Comunità “San Benedetto al Porto” e Centro “Kades Onlus” per lo svolgimento di attività di supporto rientranti nell’ambito delle progettualità inerenti il contrasto al gioco d’azzardo patologico. Le Associazioni, hanno messo a disposizione del DPD/ASL AL, sportelli di ascolto orientamento legale e fiscale, con azioni sui territori dei Comuni di Alessandria ed Acqui Terme, avvalendosi dei propri professionisti. Lo sportello di ascolto e orientamento, mira ad intervenire prontamente nelle situazioni individuali e familiari di gioco d’azzardo patologico attraverso un riconoscimento precoce ed un invio specifico al Dipartimento di Patologia delle Dipendenze e/o alle risorse di aiuto esistenti sul territorio. L’obiettivo prioritario è stato quello di: inquadrare il problema, accompagnare la persona o la sua famiglia verso una migliore consapevolezza e cura della patologia ed offrire un supporto legale per definire con chiarezza la condizione debitoria del giocatore.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori afferenti l’ASL AL: appartenenti a gruppo PLP, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/Prevenzione, Referente PP4.



PP5 SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI VITA

Rendicontazione 2022

Programma: PP 5 SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI VITA

Referente del programma:

Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria Dipartimento Prevenzione - SISP (titolare)

Dott.ssa Silvia Baiardi Collaboratore Amministrativo - Sociologa, Coordinamento PLP Dipartimento Prevenzione (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott.ssa Licia Baima, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Consultorio Acqui T. - Ovada ASL AL (sino al 31.10.2022 - collocata a riposo dal 01.11.2022)
- Dott. Mauro Brusa, Dirigente Medico Responsabile S.S. Promozione della Salute e Medicina d'Iniziativa ASL AL
- Dott.ssa Maria Luisa Cormaio, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Psicologia Dipartimento Patologie delle Dipendenze ASL AL
- Dott.ssa Claudia Deagatone, Dirigente Medico Responsabile S.S. Consultorio Novi L. Tortona ASL AL
- Dott. Carlo Di Pietrantonj, Dirigente analista SeREMI ASL AL
- Dott. Gaetano Garofalo, TPALL Coordinatore S.C. SISP ASL AL
- Dott.ssa Daniela Mussi, Dirigente Medico Responsabile Dipartimento Patologie delle Dipendenze ASL AL
- Dott.ssa Daniela Tosi, Assistente Sociale Dipartimento Patologie delle Dipendenze ASL AL
- Dott.ssa Ombretta Turello, Educatore Professionale Dipartimento Patologie delle Dipendenze ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	<p>PP05_OT01 Sviluppare e consolidare processi intersettoriali tra il settore salute e altri stakeholder (Ufficio Scolastico Regionale, Direzioni Regionali, Università, ANCI, Enti locali/Città Metropolitane/ Province, INAIL, Associazioni di categoria e gruppi di interesse, Privato sociale, Forze dell'ordine, Prefettura, Motorizzazione civile) per promuovere la cultura della sicurezza, in ambito domestico e stradale, anche attraverso linee di indirizzo condivise e pianificazione di azioni specifiche</p>	<p>PP05_OT01_IT01 Accordi intersettoriali Presenza di accordi con soggetti esterni al sistema sanitario</p>	Almeno 1 accordo entro il 2022	<p>Presenza in carico della scheda mappatura predisposta dal PP2 (sottogruppo mappatura)</p> <p>Convenzione con UISP sede di Alessandria – Asti per la realizzazione del progetto “Movimento come stile di vita:Attività Fisica Adattata” (codice 6337). Azioni specifiche di Gruppo di cammino in portatori di patologie nel progetto Comunità Si Cura. (PL 12 e PP2).</p> <p>Accordo con la Commissione Medico Legale ASL AL. (PP4) Attivati i contatti con Motorizzazione Civile, Polizia Stradale e Prefettura di AL</p>	<p>5.1 Promozione della mobilità sostenibile</p> <p>5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana</p> <p>5.5 Prevenzione degli incidenti stradali</p>

Trasversale FORMAZIONE	PP05_OT02 Sviluppare le conoscenze e le competenze degli operatori, in particolare a quelli dedicati all'età pediatrica e anziana, coinvolti nei diversi setting	PP05_OT02_IT02 Formazione Operatori sanitari e sociosanitari – ambito età pediatrica Presenza di offerta formativa per gli operatori sanitari (inclusi i MMG e i PLS) e sociosanitari finalizzata allo sviluppo della cultura della sicurezza degli ambienti domestici e della strada e alla crescita delle competenze genitoriali connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali in età infantile	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale	Nel 2022 era prevista la progettazione. Il percorso formativo regionale è stato ideato in accordo con il programma 2,9,11 e sarà erogato nel 2023 È stato proposto al personale sanitario la formazione FAD “La promozione della sicurezza in casa con particolare riguardo alla popolazione anziana” accreditato ECM (PL12).	5.2 Prevenzione degli incidenti domestici
		PP05_OT02_IT03 Formazione Operatori Sanitari e Sociosanitari – ambito anziani Presenza di offerta formativa per gli operatori Sanitari e Sociosanitari (inclusi i MMG), i collaboratori familiari e i caregiver per la prevenzione degli incidenti negli ambienti domestici tra gli anziani, anche attraverso il corretto uso dei farmaci	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale per ogni anno di vigenza del Piano a partire dal 2022	Nel 2022 era prevista la progettazione. Il percorso formativo regionale è stato ideato in accordo con il programma 2,9,11 e sarà erogato nel 2023	5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana
Trasversale COMUNICAZIONE	PP05_OT03 Sviluppare le conoscenze e la percezione del rischio nella popolazione generale, con particolare riferimento alle fasce più a rischio	PP05_OT03_IT04 Disponibilità di iniziative/strumenti/materiali di comunicazione per diffondere la cultura della sicurezza in ambiente domestico e sulla strada nelle comunità locali	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione	E' stato distribuito il materiale informativo “Maneggiare con cura” ricevuto dalla Regione nei punti nascita e centri vaccinali. Per il 2023 si provvederà alla ristampa per completare la distribuzione. (PL11) Documento prodotto dal gruppo regionale e pubblicato sul sito aziendale a su PROSA.	5.2 Prevenzione degli incidenti domestici 5.4 Promozione della guida responsabile - Rete Safe Night Piemonte

<p>Trasversale EQUITÀ</p>	<p>PP05_OT04 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle azioni programmate</p>	<p>PP05_OT04_IT05 Lenti di equità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Costruzione di una mappa della popolazione anziana con basso livello socioeconomico e con problema di isolamento sociale (persone che vivono sole /numero di abitanti • Percentuale di ASL con almeno un percorso formativo 	<ul style="list-style-type: none"> • Ogni ASL individua un territorio con la maggior incidenza di abitanti superiore a 65 anni con basso livello socio-economico e con problema di isolamento sociale (persone che vivono sole senza caregiver) • --- 	<p>Applicando lo strumento regionale HAZ sono state individuate le zone svantaggiate nel territorio dell'ASL AL. È stato redatto un report consultabile sul sito aziendale</p>	<p>5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana</p>
<p>Specifico</p>	<p>PP05_OS01 Sviluppare/aumentare le competenze genitoriali connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali in età infantile</p>	<p>PP05_OS01_IS03 Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia di età (PP2)</p>	<p>----</p>	<p>Preso in carico della scheda mappatura predisposta dal PP2 (sottogruppo mappatura)</p>	<p>5.2 Prevenzione degli incidenti domestici</p>
<p>Specifico</p>	<p>PP05_OS02 Estendere/implementare strategie e azioni per promuovere la sicurezza negli ambienti domestici</p>	<p>PP05_OS02_IS02 Documento regionale che descrive i programmi preventivi orientati alle life skills e le 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 ("Documento regionale di pratiche raccomandate") (PP1)</p>	<p>Disponibilità di un documento entro il 2022</p>	<p>Si resta in attesa del documento regionale</p>	<p>5.2 Prevenzione degli incidenti domestici</p>
<p>Specifico</p>	<p>PP05_OS03 Promuovere interventi nell'ambito scolastico per diffondere la cultura della sicurezza</p>	<p><i>Nel PNP non è definito un indicatore associato a questo obiettivo</i></p>			
<p>Specifico</p>	<p>PP05_OS04 Aumentare l'autonomia personale nell'anziano attraverso la promozione dell'attività motoria e il corretto utilizzo dei farmaci</p>	<p>PP05_OS01_IS04 Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia d'età, con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani) (PP2)</p>		<p>In collaborazione con il PL12 si è attivata la convenzione) con UISP di AL-AT (sospesa per emergenza COVID 19 per la realizzazione di programmi AFA.</p>	<p>5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana</p>

	<p>PP05_OS05 Estendere/implementare politiche per promuovere la mobilità sostenibile</p>	<p>PP05_OS01_IS01 Piani Urbani di Mobilità Sostenibile (PUMS) (N. di Piani Urbani di Mobilità Sostenibile (PUMS) nei quali la ASL ha espresso un contributo nell'ambito del procedimento di VAS) / (N. totale di PUMS) x 100</p>	<p>30% di PUMS entro il 2023; 80% di PUMS entro il 2025(N)</p>	<p>Iniziata la ricognizione.</p>	<p>5.1 Promozione della mobilità sostenibile</p>
		<p>PP05_OS01_IS05 Documento regionale che descrive le Pratiche raccomandate e sostenibili che vengono proposte alle imprese-aziende/Pubbliche Amministrazioni/Aziende sanitarie e ospedaliere ("Documento regionale di pratiche raccomandate e sostenibili") (PP3)</p>			

Azione 5.1 Promozione della mobilità sostenibile

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL, ha aderito alla ricognizione delle attività inerenti la mobilità sostenibile. In prima istanza si è provveduto a prendere contatti e richiedere una collaborazione con IRES Piemonte (Istituto di Ricerca Economico Sociale del Piemonte) in data 17 agosto Prot.110984, ma al momento, non è pervenuta la risposta. Si sono attivate collaborazione con i referenti dei programmi PP2, PP9 e PL12 coinvolti nella rilevazione e si è presa in considerazione la scheda di mappatura creata dal sottogruppo regionale PP2 e si è definita la strategia per il suo invio ai Comuni per il 2023.

Dalla ricognizione sul sito dell'osservatorio del Piano Urbano di Mobilità Sostenibile, al 31 dicembre 2022 risulta regolarmente iscritto il Comune di Alessandria, attraverso il sito dei Comuni individuati zone deprivate si è iniziata una ricognizione dell'esistente.

Si è attivata una convenzione con "Cittadinanza Attiva" per implementare percorsi di promozione alla salute in linea con il Piano Locale della Prevenzione. (Delibera DG ASL AL n. 183/2022 del 26/10/2022)

Attori coinvolti e ruolo

Interni: Dipartimento Prevenzione –SISP, referenti PP2 e PL12. SERD, DMI (Punti Nascita e Consulitori).

Esterni: Fondazione C.I.G.N.O. Onlus, Istituti Comprensivi Ovada, CSVA AL-AT.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Ricognizione delle attività inerenti la mobilità sostenibile	Adesione alla ricognizione	Adesione alla ricognizione	ASL AL ha aderito alla ricognizione	/

Altre attività di iniziativa locale

La referente del PP5, ha partecipato all'incontro regionale di presentazione della scheda di mappatura creata dal sottogruppo regionale PP2.

Partecipazione al Convegno di Manta "**Convegno in Festa. Comunità attive ... un bilancio per rilanciare!**" che ha permesso di approfondire l'esperienza promossa dal Comune di Manta e creato i presupposti per la replicabilità sul territorio ASL AL.

Si è attivata la collaborazione con la Fondazione "Cigno Onlus" di Ovada, per promuovere il Progetto "Un miglio al giorno" presso gli Istituti Comprensivi di Molare e (Ist. S. Pertini) di Ovada, coinvolgendo tutto il territorio afferente al Distretto di Ovada. È stato effettuato un primo incontro di presentazione del progetto ai Volontari e ai Dirigenti Scolastici specifici.

Azione 5.2 Prevenzione degli incidenti domestici

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nonostante i numerosi solleciti per l'anno 2022, l'ASL TO3 Servizio Epidemiologia SEPI, non ha fornito i dati relativi agli accessi in Pronto Soccorso. Tuttavia attraverso altre fonti informative interne (Controllo di Gestione ASL AL) ed esterne (ISTAT, PASSI), è stato predisposto e pubblicato su Banca dati Pro.Sa. e sul sito aziendale, un aggiornamento sugli incidenti domestici per l'anno 2021 e 2022 riferiti agli accessi dei residenti ASLAL che hanno afferito a qualunque PS nel territorio piemontese.

Link:

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6136&idint=17435&item=7#cima

<https://www.aslal.it/pp5-sicurezza-negli-ambienti-di-vita>

In collaborazione con il Referente del PL 11, si è provveduto a distribuire il materiale ricevuto dalla Regione relativo a "Maneggiare con cura" ai Centri Vaccinali e ai Consultori aziendali e utilizzati durante i corsi di assistenza al parto.

Link:

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6136&idint=16303

Il materiale è stato pubblicato sul sito aziendale Link: <https://www.aslal.it/maneggiare-con-cura>

Nel 2022 era prevista la progettazione del percorso formativo regionale che è stato concertato con i Referenti dei Programmi: PP 2,9 e PL11 e sarà erogato nel 2023.

E' stata realizzata la formazione FAD accreditata ECM rivolta agli operatori sanitari e dal titolo "Formazione sugli incidenti domestici: la promozione della sicurezza in casa con particolare riguardo alla popolazione anziana" inserito su PROSA (COD.5822).

Link:

[https://www.retepromozionesalute.it/restarea/allegati/REG01/ASLAL/12680_locandina_incidenti_2019_\(def\).pdf](https://www.retepromozionesalute.it/restarea/allegati/REG01/ASLAL/12680_locandina_incidenti_2019_(def).pdf)

Attori coinvolti e ruolo

Interni: Dipartimento Prevenzione – SISP, referente PL12, DMI (Punti Nascita e Consultori), REPES Aziendale, SEREMI, Centri Vaccinali, UVOS.

Esterni: Proloco Cabella, Comune di Cabella Ligure (AL), Polizia Stradale, la Croce Rossa Italiana sede di Cabella Ligure, la LILT sede di Alessandria.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP05_OT03_IT04 Comunicazione e informazione Disponibilità di iniziative/strumenti/materiali di comunicazione per diffondere la cultura della sicurezza in ambiente domestico e sulla strada nelle comunità locali	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione	Realizzazione di intervento di comunicazione/informazione Inviato tutto il materiale ricevuto dalla Regione del progetto Maneggiare con cura. Costruzione del report sugli incidenti domestici 2021-2022	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Report incidenti domestici	Presenza report	Presenza del report sul sito aziendale	Pubblicazione (di ASL AL) del report sul sito aziendale e su PROSA	/
Rilancio campagna "Maneggiare con cura"	Distribuzione e pubblicazione del materiale della campagna	Pubblicazione del materiale sul sito aziendale	Pubblicazione del materiale della campagna sul sito aziendale e su PROSA	/

Altre attività di iniziativa locale

In continuum, gli interventi informativi sugli incidenti domestici durante i corsi di accompagnamento al parto in collaborazione con il gruppo di lavoro PL11.

Nel mese di giugno/luglio 2022 è stata attuata la Sorveglianza 0-2 in collaborazione con i Distretti e i Centri Vaccinali territoriali (PL16).

Gli operatori dei Centri Vaccinale e dei Consultori hanno partecipato all'indagine conoscitiva sui bisogni formativi, predisposta dalla Regione, relativa alle azioni di Genitori Più (tra queste sono previsti incidenti domestici e stradali).

Partecipazione alla giornata "Cabella fa battere il cuore" in collaborazione con il Comune di Cabella Ligure (AL), la Proloco, la Croce Rossa Italiana sede di Cabella Ligure, la LILT sede di Alessandria, ASL AL (SISP, SERD, UVOS). Detto evento, rivolto ai residenti e ai turisti, si prefigge di promuovere stili di salutari e sensibilizzare alla cura attraverso esami effettuati in loco da infermieri e medici volontari. L'ASL AL promuove informazioni relative ai incidenti domestici e stradale. inserito su PROSA (COD.6293)

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=P&anno=&idpr2=6293

Realizzazione di un incontro di sensibilizzazione agli incidenti domestici rivolto agli anziani di età > a 75 anni presso il Centro "Vita Indipendente" del quartiere "Cristo" di Alessandria, in collaborazione con il CISSACA inserito su PROSA (COD.6136)

Link:

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=5926&idint=16694

Non è stato realizzato il progetto "Affy Fiutapericolo" (cod.2919) per l'anno scolastico 2022-2023 in quanto si resta in attesa del materiale didattico stampato dalla Regione (PP1).

Azione 5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana (azione equity-oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Attraverso l'uso dell'indice Health Action Zones (HAZ) sono stati individuati e misurati il disagio sociale ed il bisogno di salute delle zone svantaggiate del territorio.

Le zone svantaggiate comprendono i Comuni di:

- Camagna, Conzano e Lu e Cuccaro (Distretto di Casale e Alessandria);
- Bistagno, Castelletto d'Erro, Ponzone e Terzo (Distretto di Acqui Terme).

Lo strumento HAZ, non dispone di alcuni indicatori che risultano fondamentali per definire i destinatari dei nostri interventi (basso livello socio-economico) e con problema di isolamento sociale (persone che vivono sole senza caregiver), per cui si è provveduto ad attingere informazioni da altre fonti informative (ISTAT, PISTA E DEMOS) per la redazione di un report pubblicato sul sito aziendale e su Prosa (cod. 6136)

Link:

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6136&idint=17543

<https://www.aslal.it/pp5-sicurezza-negli-ambienti-di-vita>

Dalla lettura dei risultati emerge che, in termini assoluti circa la metà degli accessi per incidente domestico riguarda individui nella fascia di età tra i 15 e i 64 anni, trend stabile nel tempo, mentre quasi un terzo riguarda persone con un'età superiore ai 75 anni valori in crescita negli ultimi due anni, anche se questa fascia di età rappresenta il 14.8% della popolazione generale. Questo valore, orienterà la programmazione dei prossimi anni verso la popolazione di età superiore ai 75 anni.

Attori coinvolti e ruolo

Interni: Dipartimento Prevenzione - SISP, Referente PL12, SEREMI, Servizi Sociali ASL AL.

Esterni: Consorzi Servizi Sociali Distrettuali.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP05_OT04_IT05 Lenti di equità Costruzione di una mappa della popolazione anziana con basso livello socioeconomico e con problema di isolamento sociale (persone che vivono sole /numero di abitanti)	Individuazione del territorio con la maggior incidenza di abitanti superiore a 65 anni con basso livello socio-economico e con problema di isolamento sociale (persone che vivono sole senza caregiver)	Sono state individuati i territori afferenti ASL AL, con maggior incidenza di anziani >65 e inserite tutte le azioni equità oriented Pubblicazione report su Prosa (cod. 6136)	/

Altre attività di iniziativa locale

La referente del PP5 dell'ASL AL, ha partecipato agli incontri periodici del gruppo di lavoro regionale previsti a giugno e novembre 2022 e si è candidata alla partecipazione del sottogruppo dedicato all'utilizzo di HAZ. Nel 2022, è stato realizzato un primo incontro esplorativo tra rappresentanti del gruppo di lavoro PP5 e PL12 e rappresentanti del Consorzio dei Servizi Sociali del distretto di Acqui Terme, finalizzato alla reciproca conoscenza, allo scambio di esperienze ed alla possibilità di costituire e formare una rete di volontari che diventino un'antenna per l'identificazione precoce dei bisogni di salute dei cittadini fragili ed il contrasto delle disuguaglianze.

Sulla base di quanto emerso dal confronto, verranno prese in esame forme di alleanza e collaborazione tra ASL, Amministrazioni Comunali, Consorzio Servizi Sociali e Associazionismo, sui seguenti programmi/progetti:

1. presa in carico del soggetto fragile e contatto telefonico da parte di volontari, al fine di mantenere la relazione ed individuare i bisogni socio-sanitari;
2. valutazione della trasferibilità del progetto "La Traccia", Capofila CISSACA di Alessandria, con destinatari gli accumulatori seriali. In particolare, la componente del progetto prevede l'individuazione di volontari, la loro formazione e l'assegnazione a soggetti fragili per garantire l'assistenza socio assistenziale in orari e tempi definiti;
3. riproposizione di azioni realizzate nell'ambito del Progetto "Argento Attivo" (progetto CCM), già sperimentato nel distretto di Casale M.to, in particolare, per quanto concerne la formazione ai caregiver, badanti e assistenti di anziani non autosufficienti;
4. estensione di iniziative basate sulle moderne tecnologie di comunicazione a distanza che consentano l'attuazione di percorsi educativi/riabilitativi e di sostegno, come si sta realizzando nel Progetto "Dementia Friendly Community" del Comune di Casale (Comune Amico della Demenza), dove attraverso il coinvolgimento del corso di Informatica del Liceo "Sobrero", è in fase di realizzazione una APP gratuita, con collegamento diretto finalizzato a stimolare le capacità cognitive residue del paziente, attraverso il supporto del caregiver presente, e costituire una rete attiva tra professionisti della salute, caregivers, pazienti e loro famiglie;
5. estensione del progetto formativo di sostegno ai caregiver di persone con demenza, attivo dal 2009 ad Acqui Terme, su varie tematiche (legali, sanitarie, mediazione culturale) condotto da professionisti del settore.

Nell'ambito del progetto "Comunità si-cura", sono proseguiti gli interventi, le azioni di intercettazione di soggetti fragili, educazione sanitaria, attivazione dello sportello infermieristico ed attività di aggregazione.

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2022&idpr=5926

Azione 5.4 Promozione della guida responsabile - Rete Safe Night Piemonte

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel corso del 2022, si è individuato il referente aziendale ed il suo sostituto, detto Referente, ha partecipato ai quattro incontri definiti dal gruppo regionale (date: 30/06/2021; 21/09/2022; 08/11/2022 in presenza e il 21/12/2022 online).

Il referente PP5, con il supporto del DORS, ha inserito tutte le attività svolte a livello locale con il progetto “Traballo” nel Progetto Predefinito “Rete Safe Night Piemonte” (cod. 2743)

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2019&idpr2=2743
<https://www.aslal.it/pp5-sicurezza-negli-ambienti-di-vita>

Per l’implementazione dell’uso dei trasporti pubblici nelle ore notturne (mobilità urbana ed extra urbana) è stato effettuato un incontro preliminare con il Sindaco di Alessandria (ottobre 2022), il quale, si è impegnato ad un successivo step che vedrà coinvolti gli Assessori competenti e l’Azienda mobilità urbana.

Nella stessa occasione, il Sindaco della Città di Alessandria, si è impegnato a programmare incontri finalizzati alla progettazione di interventi volti a creare le condizioni per “costruire” i tavoli tematici.

Nell’ambito degli interventi del Progetto “Traballo”, è stata mantenuta la scheda uscita ed il questionario etilometro. Gli stessi, sono in corso di revisione comune, nell’ambito del tavolo “Safe Night”.

Il gruppo RDD, che gestisce anche il progetto “Traballo”, utilizza regolarmente “Facebook” ed “Instagram” per promuovere eventi, diffondere informazioni utili, mantenere contatti con chi si connette.

A cura del gruppo regionale, è stato redatto un documento informativo sulle attività svolte nel contesto del divertimento dalle singole ASL, il documento è stato pubblicato sul sito e su PROSA. Link:

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6136&idint=17666&item=3#cima
<https://www.aslal.it/pp5-sicurezza-negli-ambienti-di-vita>

Attori coinvolti e ruolo

Interni: Dipartimento Prevenzione - SISP, Dipartimento Patologie delle Dipendenze SEREMI.

Esterni: Cobs (Coordinamento operatori bassa soglia), Rete Europea (NewNet, TEDI, EURONPUD), Chemical Sisters, Drop-In Piemontesi, Progetto Neuttravel; ITARDD, CNCA, ACSAL, AULA STUDIO PORTO IDEE, Università degli Studi Del Piemonte Orientale, ISOLA DI ARRAN.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP05_OT03_IT04 Comunicazione e informazione Disponibilità di iniziative/ strumenti/materiali di comunicazione per diffondere la cultura della sicurezza in ambiente domestico e sulla strada nelle comunità locali	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/ informazione	Realizzato n. 1 intervento di comunicazione/ informazione ed inserito su PROSA. (Cod. 6136)	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Mantenimento della rete Safe Night Piemonte	Incontri della rete	Partecipazione ad almeno 3 riunioni della Rete	Partecipazione a n. 4 riunioni della Rete regionale (date 30/06/2021; 21/09/2022; 08/11/2022 21/12/2022)	/

Altre attività di iniziativa locale

Il progetto “Traballo” ha proseguito la propria attività nel corso dell’anno 2022, con una presenza attiva nell’ambito di eventi legali e di rave party. Alcuni interventi, sono stati effettuati in collaborazione con Neuttravel, altri in autonomia.

Specificatamente:

- 9 e 10 Aprile Free Party Pavia dati presi da Progetto Neuttravel di Torino e Progetto Good Night di Bergamo;
- 23 luglio Pride Alessandria: passaggi totali: 150, maschi: 70, femmine: 80, pippotti: 40, preservativi: 80, caramelle: 80;
- 14 e 15 agosto Free party di Predosa: passaggi totali: 270, maschi:170, femmine: 150;
- 7 agosto IndiePendenza Festival a Cassine: passaggi totali: 30, maschi: 18, femmine: 12.

Sono inoltre state effettuate n.2 uscite di osservazione e monitoraggio nella movida (nelle seguenti date: 19 novembre e 3 dicembre 2022) della città, con l’obiettivo di programmare eventuali azioni di outreach ad Alessandria.

Partecipazione alle iniziative di comunicazione, svoltesi nella città di Alessandria, nell’ambito del “Neet Working tour”, promosso dal Ministero delle Politiche Giovanili, in collaborazione con l’Agenzia Nazionale per i giovani, l’Agenzia Nazionale per le Politiche Attive del Lavoro e Carta Giovani Nazionale.

Nel corso del 2022, gli operatori del Drop-in e dei SERD provinciali, hanno partecipato in qualità di discente e formatori alle seguenti formazioni:

- ✓ **Formazione Cocaina:** formazione rivolta a tutti i Serd della provincia di Alessandria in qualità di formatori sul tema della riduzione del danno;
- ✓ **Formazione Pari con Drop-In Torino e Drop-In Collegno:** formazione sul tema della riduzione del danno rivolto agli operatori pari dei Drop-In piemontesi;
- ✓ **Progetto Adolescenti:** favorire la conoscenza e il confronto tra le realtà socio-sanitarie, del privato sociale e dell’associazionismo del territorio di Alessandria che si occupano del target d’età 12-20 anni in un’ottica di prevenzione; indagare le modalità di consumo di sostanze/alcol/ gioco d’azzardo degli adolescenti attraverso percorsi di conoscenza strutturati (interviste/questionari) rivolti alle realtà sopracitate.

Azione 5.5 Prevenzione degli incidenti stradali

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il gruppo di lavoro locale, per l'anno 2022, si è posto l'obiettivo di raccogliere informazioni e dati che potessero fornire una fotografia del fenomeno "incidenti stradali" ed in particolare ritiro patente da uso di alcol e sostanze stupefacenti nell'ASL AL.

In Provincia di Alessandria è attivo dal 2005 l'Osservatorio Provinciale a carico della Prefettura, con la finalità di raccogliere i dati semestrali relativi agli incidenti stradali provinciali segnalati da tutte le Forze dell'Ordine (Polizia Municipale, Arma dei Carabinieri, Polizia Stradale), predispone report annuali per la valutazione complessiva del fenomeno. Attualmente sono in corso trattative di collaborazione con la Prefettura, la Motorizzazione Civile e la Polizia Stradale di Valenza per la costituzione di un tavolo intersettoriale che permetterà la condivisione di obiettivi e le definizioni di strategie sinergiche.

È stato definito un accordo con la Commissione Medico Legale ed è stata costruita una scheda di raccolta dati da utilizzare durante le visite in Commissione patente dal Medico SERD. La rilevazione dati inizierà in via sperimentale da gennaio 2023.

In collaborazione con il SEREMI si è compilato il report "Incidenti stradali nell'ASL AL Anno 2020-2021" pubblicato sul sito aziendale. (cod. 6136)

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6136&idint=17546

<https://www.aslal.it/pp5-sicurezza-negli-ambienti-di-vita>

Si è individuato il materiale informativo da utilizzare nei percorsi post ritiro patenti reperiti sul sito di

[https://www.epicentro.iss.it/alcol/materialiComunicazione:](https://www.epicentro.iss.it/alcol/materialiComunicazione)

<https://www.epicentro.iss.it/alcol/apd2018/alcol%20e%20guida%202018.pdf>

<https://www.epicentro.iss.it/alcol/apd2018/PieghevoleAnziani%202018.pdf>

<https://www.epicentro.iss.it/alcol/apd2018/locandina%20con%20figure%202018.pdf>

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Dipartimento di Prevenzione - SISP, Dipartimento Patologie delle Dipendenze, Medicina Legale, SEREMI, DMI (Punti Nascita e Consultori), Centri vaccinali.

ESTERNI: Prefettura, Motorizzazione Civile, Polizia Stradale, Autoscuole, INAIL.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP05_OT02_IT02 Formazione Operatori sanitari e sociosanitari - ambito età pediatrica. Presenza di offerta formativa per gli operatori sanitari (inclusi i MMG e i PLS) e sociosanitari finalizzata allo sviluppo della cultura della sicurezza degli ambienti domestici e della strada e alla crescita delle competenze genitoriali connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali in età infantile	Partecipazione al percorso formativo	Partecipazione al percorso formativo	/
PP05_OT03_IT04 Comunicazione e informazione Disponibilità di iniziative/strumenti/materiali di comunicazione per diffondere la cultura della sicurezza in ambiente domestico e sulla strada nelle comunità locali	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione	Realizzato n. 2 interventi di comunicazione/informazione ed inseriti su PROSA. (Cod. 6293 e Cod. 6136)	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Percorsi formativi ed educativi post-ritiro patente per incidenti correlati a uso di sostanze psicoattive e alcol	Numero partecipanti ai corsi formativi/ Numero patenti sospese per incidenti correlati a uso di sostanze psicoattive e alcol	60%	non valutabile	L'obiettivo di processo è cambiato in itinere. Nel 2023 sarà costituito un gruppo regionale che lavorerà con i NOT delle Prefetture della Regione Piemonte per un progetto condiviso. E' stato predisposto uno strumento di rilevazione del fenomeno in Provincia di AL

Altre attività di iniziativa locale

È stato svolto un intervento informativo: “Cabella fa battere il cuore” in collaborazione con il Comune di Cabella Ligure (AL), la Proloco, e la Polizia Stradale di Valenza rivolto ai residenti e ai turisti, durante la giornata è stata “promossa” la guida consapevole con l’utilizzo del simulatore di alcolemia.

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=P&anno=&idpr2=6293

La Polizia Stradale nel 2022 ha applicato sul territorio afferente dell’ASL AL il Progetto “ICARO” che ha visto coinvolto le Scuole di ogni ordine e grado per un totale di 19 Istituti Comprensivi, 120 classi e circa 2700 studenti.

Il Progetto “ICARO” è accessibile dalle scuole interessate sul sito

<https://www.educazionedigitale.it/edustrada/offerta-formativa/>

In collaborazione con il SEREMI si è compilato il report “Incidenti stradali nell’ASL AL Anno 2020-2021” pubblicato sul sito aziendale.

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/allegati/REG01/ASLAL/18864_report_incidenti_stradali_.pdf

<https://www.aslal.it/pp5-sicurezza-negli-ambienti-di-vita>



PP6 PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Rendicontazione 2022

Programma: PP6 Piano Mirato di Prevenzione

Referente del programma:

Dott. Giuseppe Fracchia, Medico - Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL (titolare)

Libener Marcello, TPALL S.Pre.S.A.L. ASL AL (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott. Giuseppe Fracchia, Medico - Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Dott. Di Bona Stefano, Medico S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Sig. Libener Marcello, TPALL S.Pre.S.A.L. ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale /Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PP06_OT01 Sviluppare un confronto strutturato a livello regionale e territoriale, con Enti e Parti Sociali, su obiettivi e strumenti per le attività di prevenzione, controllo e informazione, nell'ambito del Comitato di Coordinamento di cui all'art. 7 del D.Lgs. 81/2008	PP06_OT01_IT01 Intersettorialità Confronto nei tavoli territoriali, con le parti sociali e datoriali, strutturato all'interno del Comitato ex art 7 d.lgs 81/2008	Almeno 2 incontri annui (livello regionale/territoriale) con redazione dei relativi verbali		6.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali
Trasversale FORMAZIONE	PP06_OT02 Organizzare percorsi di formazione per le aziende individuate e percorsi di formazione dei lavoratori e dei datori di lavoro	PP06_OT02_IT02 Formazione incentrata su metodologie efficaci di verifica della valutazione del rischio Realizzazione, in ogni Regione, di iniziative di formazione specifica rivolta agli operatori delle ASL e alle figure aziendali della prevenzione	Almeno 1 iniziativa annuale (incontro/seminario/convegno)	Almeno 2 operatori SPreSAL per l'ASL NO	6.3 Formazione, informazione, assistenza
Trasversale COMUNICAZIONE	PP06_OT03 Produrre report periodici relativi al monitoraggio dei rischi/danni da lavoro e alle iniziative di prevenzione realizzate	PP06_OT03_IT03 Comunicazione Attività di restituzione dei risultati e diffusione di buone prassi in ordine all'approccio "sistemico" del rischio	Almeno 1 report annuale sulle attività svolte e sui risultati raggiunti	Report annuale allegato alla rendicontazione PLP	6.2 Sistema informativo
	PP06_OT04 Elaborare e diffondere documenti tecnici relativi alla prevenzione dei rischi				6.6 Comunicare i Piani mirati di prevenzione
Trasversale EQUITÀ	PP06_OT05 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi	PP06_OT05_IT04 Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> ● % operatori SPreSAL formati ● % microimprese all'interno del campione selezionato 	<ul style="list-style-type: none"> ● Formazione di almeno il 10% degli operatori SPRESAL ● ----- 	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL dell'ASL AL	6.5 Progettazione PMP

Specifico	<p>PP06_OS01 Promuovere l'approccio proattivo dei Servizi ASL deputati alla tutela della salute e sicurezza del lavoratore orientato al supporto/assistenza alle imprese (ovvero ai datori di lavoro), al sostegno, alla autovalutazione e gestione dei rischi, al ruolo dei lavoratori (RLS) nell'organizzazione della salute e sicurezza aziendale, tramite l'attivazione di uno specifico Piano Mirato di Prevenzione (PMP) in "settori" specifici individuati in ciascuna Regione sulla base delle specificità territoriali (diversi dai comparti Edilizia e Agricoltura)</p>	<p>PP06_OS01_IS01 Progettazione e realizzazione, da parte di ogni Regione, di PMP rivolti ad aziende di settori produttivi diversi dai comparti Edilizia e Agricoltura</p> <p>N. di PMP "attuati" * su aziende di settori produttivi diversi dai comparti Edilizia e Agricoltura</p> <p><i>(* Per attuazione del PMP si intende la completa esecuzione delle fasi ed attività indicate nello specifico paragrafo del MO4)</i></p>	Maggiore o uguale a 3	Individuazione del PMP fra quelli del PP(da attuare nell'ASL AL e sua comunicazione al Gruppo Unico di Coordinamento Regionale	6.5 Progettazione PMP
					6.4 Attività di vigilanza e controllo

Azione 6.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Gli operatori SPreSAL individuati (un operatore per ciascuno PMP) hanno regolarmente partecipato ai Gruppi di lavoro tecnici e a quelli tematici regionali per la progettazione e la realizzazione dei 3 PMP da implementare nel territorio di competenza.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL facenti parte dei GdLT e Tecnici; componenti degli Organismi Provinciali di Vigilanza.

Azione 6.2 Sistema informativo

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- Il sistema informativo regionale Spresalweb è stato utilizzato da tutto il personale per rendicontare le attività effettuate, per la gestione delle notifiche cantieri, dei piani di lavoro amianto e della formazione.
- E' stato redatto, sulla base dei dati disponibili nell'ambito del programma flussi informativi INAIL-Regione, il report descrittivo dei rischi e danni.
- Il Sistema Infor.Mo è stato implementato con i casi pervenuti dai Servizi della Regione che, tuttavia sono ancora in parte in via di validazione. In particolare sono stati inseriti e validati 30 casi di infortunio mortale e 10 casi di infortunio con esiti gravi riferiti all'anno 2021; di questi 8 eventi mortali e 10 gravi si riferiscono ad infortuni indagati dal Servizio PreSAL dell'ASL AL. Gli altri casi di evento mortale non sono stati validati perché presentavano una qualità delle ricostruzioni insufficiente tanto da richiedere integrazioni ai Servizi di riferimento.
- Partecipazione al gruppo nazionale di lavoro Infor.Mo per la gestione e conduzione del Sistema di Sorveglianza ed organizzazione di incontri con i referenti delle singole ASL oltreché alla realizzazione di corso regionale per l'introduzione al modello Infor.Mo.
- E' stata utilizzata la sezione dedicata alle malattie professionali dell'applicativo Spresalweb per il caricamento di tutte le segnalazioni pervenute.
- I dati inseriti nell'applicativo INAIL dai medici competenti sono stati utilizzati per definire la mappa dei rischi occupazionali relativi al territorio, la programmazione delle attività, la valutazione della sorveglianza sanitaria effettuata e la predisposizione del report locale.
- E' stata utilizzata la piattaforma INAIL dedicata alla trasmissione dei Registri di esposizione ad agenti cancerogeni per la definizione della mappa del rischio nel territorio.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL per l'implementazione dei database.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP06_OT03_IT03 Comunicazione Attività di restituzione dei risultati e diffusione di buone prassi in ordine all'approccio "sistemico" del rischio	Report annuale allegato alla rendicontazione PLP	Report allegato	/

Azione 6.3 Formazione, informazione, assistenza

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- 1 operatore SPreSAL con qualifica di dirigente ha partecipato in data 20/07/2022 al corso FAD "La progettazione e l'attuazione dei Piani Mirati di Prevenzione per l'assistenza alle imprese".
- 5 operatori SPreSAL (di cui 2 dirigenti) hanno partecipato alle iniziative formative sulla documentazione costitutiva dei diversi PMP che si sono tenute nei giorni 14-15-16 novembre 2022.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL per la partecipazione alle attività formative.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p>PP06_OT02_IT02 Formazione incentrata su metodologie efficaci di verifica della valutazione del rischio.</p> <p>Realizzazione, in ogni Regione, di iniziative di formazione specifica rivolta agli operatori delle ASL e alle figure aziendali della prevenzione</p>	Almeno 2 operatori SPreSAL per ogni ASL	Sono stati formati 5 operatori SPreSAL di cui 2 dirigenti	/

Azione 6.4 Attività di vigilanza e controllo

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- E' proseguita l'attività di controllo e vigilanza sulle aziende pubbliche e private di tutti i comparti, nonché nei confronti dei lavoratori autonomi e degli altri soggetti che hanno obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro. Sono state vigilate 1094 aziende secondo la definizione del Gruppo Tecnico interregionale SLL.
- Sono stati effettuati interventi di vigilanza congiunti con altri Enti nei settori dell'edilizia e dell'agricoltura. In edilizia la percentuale di aziende vigilate congiuntamente è stata del 18% e in agricoltura di circa il 17%.
- Sono stati indagati gli eventi infortunistici gravi e mortali sui quali si è intervenuti nell'immediatezza in coordinamento con il sistema di emergenza; sono stati altresì oggetto di inchiesta gli infortuni gravi selezionati con l'applicazione del Protocollo concordato a livello regionale con la Procura Generale della Repubblica per la gestione delle denunce di infortunio.
- Sono state oggetto di inchiesta le denunce di malattie professionali pervenute al fine di individuare il nesso causale e le eventuali responsabilità connesse; è altresì proseguita l'attività di vigilanza nelle aziende attive in cui si è avuta l'esposizione dei lavoratori a specifici fattori di rischio allo scopo di rimuoverli.
- Sono state espletate le attività autorizzative richieste dall'utenza.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL per le attività finalizzate al raggiungimento dei LEA, come definiti dall'indicatore del sistema nazionale.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Organizzazione e svolgimento delle attività di vigilanza e controllo sulle aziende pubbliche e private di tutti i comparti, nei confronti dei lavoratori autonomi e dei soggetti che hanno obblighi di sicurezza in materia di igiene e sicurezza nel lavoro	Attività di controllo		Svolgimento delle attività di controllo programmate a livello regionale, in relazione alle risorse disponibili	Sono state vigilate 1094 aziende (il LEA per l'ASL AL è pari a 1027 aziende)	/
Monitoraggio dell'attività di coordinamento svolta dagli OPV e raccolta dei report delle attività svolte a livello locale	Monitoraggio degli OPV		Restituzione delle attività svolte dagli OPV	Predisposto report allegato	/
Attività di vigilanza e indagine nell'ambito di infortuni e malattie professionali	Vigilanza su infortuni e malattie professionali		Report delle attività svolte (in occasione della rendicontazione PLP)	Predisposto report allegato	/

Azione 6.5 Progettazione PMP (azione equity-oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- E' stato individuato tra quelli proposti nel PP8 il PMP "Rischio cancerogeno professionale - rischio derivante da fumi di saldatura" e ne è stata data comunicazione al Gruppo Unico di Coordinamento Regionale in data 01/06/2022 (registro ufficiale ASL AL 0084202).
- N.2 operatori SPreSAL (di cui 1 dirigente) hanno partecipato all'iniziativa formativa riguardo il suddetto PMP specifico.
- Dal momento che il livello regionale non ha concluso la progettazione e la predisposizione della documentazione dei vari PMP non sono stati realizzati i seminari di presentazione e quindi avviati i vari PMP.

Attori coinvolti e ruolo

SPreSAL, insieme ai portatori di interesse, per l'individuazione e attuazione del PMP specifico e del relativo settore tra quelli proposti nel PP8, oltre ad Agricoltura ed Edilizia.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP06_OT06_IT04 Lenti di equità % operatori SPreSAL formati	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL	2 operatori SPreSAL di cui 1 dirigente sono stati formati	/
PP06_OS01_IS01 Progettazione e realizzazione, da parte di ogni Regione, di PMP rivolti ad aziende di settori produttivi diversi dai comparti Edilizia e Agricoltura N. di PMP "attuati" * su aziende di settori produttivi diversi dai comparti Edilizia e Agricoltura (* Per attuazione del PMP si intende la completa esecuzione delle fasi ed attività indicate nello specifico paragrafo del MO4)	Individuazione del PMP fra quelli del PP8 da attuare nella propria ASL e sua comunicazione al Gruppo Unico di Coordinamento Regionale	E' stato individuato il PMP Rischio cancerogeno professionale	/

Azione 6.6 Comunicare i piani mirati di prevenzione

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- In occasione della Settimana europea della sicurezza è stata inviata comunicazione informativa alle Associazioni datoriali e sindacali riguardo la metodologia e le finalità dei PMP in fase di realizzazione nel territorio del ASL AL (registro ufficiale ASL AL n. 0134143 e n. 0134162 del 26/10/2022).
- In data 20/12/2022 è stato organizzato un incontro con le Associazioni datoriali del comparto agricoltura per la presentazione delle fasi attuative del PMP "Ambienti confinati nel settore agricolo e vitivinicolo".
- In data 21/12/2022 è stato organizzato un incontro con le Associazioni datoriali e sindacali per la presentazione delle fasi realizzative del PMP "Rischio cancerogeno professionale - rischio derivante da fumi di saldatura".

Attori coinvolti e ruolo

SPreSAL per la comunicazione a livello locale e la diffusione dei report sulle attività realizzate nell'ambito dei PMP.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP06_OT03_IT03 Comunicazione Attività di restituzione dei risultati e diffusione di buone prassi in ordine all'approccio "sistemico" del rischio	Almeno un'azione di comunicazione	si	/
PP07_OT06_IT03 Comunicazione dell'approccio al rischio Realizzazione, aggiornamento e diffusione di buone pratiche e materiale documentale/informativo, anche tramite accordi interistituzionali, in ordine all'approccio "sistemico" del rischio, nei portali web istituzionali e in quelli degli stakeholder (PP07)	Almeno un'azione di comunicazione	si	/
PP08_OT05_IT03 Comunicazione dell'approccio al rischio Realizzazione, aggiornamento e diffusione di buone pratiche e materiale documentale/informativo, anche tramite accordi interistituzionali, in ordine all'approccio "sistemico" del rischio, nei portali web istituzionali e in quelli degli stakeholder (PP08)	Almeno un'azione di comunicazione	si	/

Altre attività di iniziativa locale

Il **comparto della logistica** oltre che essere in progressiva crescita nel territorio provinciale è anche oggetto di numerosi interventi per infortuni sul lavoro gravi, in alcuni casi anche mortali che hanno come vittime lavoratori impegnati nei centri logistici o anche nei reparti di immagazzinaggio di stabilimenti manifatturieri. Queste considerazioni ci hanno indotto alla progettazione e realizzazione di un piano mirato di prevenzione specifico, di durata biennale, rivolto non solo alle imprese della logistica in senso stretto ma anche a tutte quelle attività che prevedono, almeno in parte, il carico e lo scarico delle merci, il loro trasporto interno, il magazzino e la loro conservazione, con l'obiettivo di contribuire alla riduzione del rischio infortunistico

Questo Servizio ha quindi elaborato una lista di controllo/linea guida relativa ai rischi lavorativi per la salute e la sicurezza dei lavoratori impegnati in tali attività lavorative, lista redatta non solo e non tanto sulla base delle richieste normative quanto su quelli aspetti organizzativi, tecnici e procedurali che si sono dimostrati critici nelle ricostruzioni dei molti infortuni indagati relativi a tali attività.

Per dare visibilità al progetto, per spiegarne le ragioni e le finalità, per approfondire i temi specifici e per presentare alle imprese e alle parti sociali la lista di controllo/linea guida è stato organizzato un seminario di presentazione che si è tenuto in data 30/11/2022 presso la sala convegni di Confindustria Alessandria con possibilità di partecipazione sia in presenza che in remoto. Al seminario hanno partecipato 113 ditte pari a oltre il 95% delle ditte invitate. Alle aziende che hanno partecipato al seminario ma anche a quelle invitate che non vi hanno preso parte è stata successivamente inviata tramite PEC la lista di controllo/linea guida che dovrà essere restituita compilata in alcune sue parti per valutare il grado di attenzione delle singole imprese alle problematiche della sicurezza e salute dei lavoratori nella attività cui ci si riferisce.

Nel secondo semestre del 2023 sarà avviata la fase di vigilanza.



PP7 PREVENZIONE IN EDILIZIA E AGRICOLTURA

Rendicontazione 2022

Programma: PP7 Prevenzione in edilizia e agricoltura

Referente del programma:

Dott. Giuseppe Fracchia, Medico - Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL (titolare)

Sig. Libener Marcello, TPALL S.Pre.S.A.L. ASL AL (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott. Giuseppe Fracchia, Medico - Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Sig. Biamino Giorgio, TPALL S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Sig.ra Tartaglia Sabrina, TPALL S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Sig. Libener Marcello, TPALL S.Pre.S.A.L. ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale e/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PP07_OT01 Sviluppo delle collaborazioni e delle azioni integrate: - intradipartimentali; - tra Istituzioni (Mds, INAIL, INL, NAS, ICQRF, MiPAAF, MiSE, MiIT, MLPS, MIUR, VVF) finalizzate agli obiettivi di prevenzione; - tra parti sociali e stakeholder (EE, BB, Società Scientifiche, OO.SS. e Associazioni datoriali di settore); - con Ordini e collegi professionali	PP07_OT01_IT01 Operatività Comitati di Coordinamento ex art 7 Confronto nei tavoli territoriali del Comitato ex. art. 7 del d.Lgs.81/08 con le parti sociali e datoriali su obiettivi e strumenti utilizzati per le attività di prevenzione, vigilanza e controllo, informazione	Almeno 2 incontri annui nei quali sia documentata la condivisione degli obiettivi e delle strategie dei PMP (livello regionale/territoriale con redazione dei relativi verbali)		7.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali
Trasversale FORMAZIONE	PP07_OT02 Realizzazione di attività di formazione dei soggetti del sistema della prevenzione in agricoltura e in edilizia	PP07_OT02_IT02 Formazione SSL rivolta agli operatori del settore edile per il contrasto del fenomeno infortunistico e tecnopatico. Attuazione di percorsi di formazione secondo i criteri definiti in ambito nazionale, rivolto agli operatori dei settori edilizia ed agricoltura e delle ASL per il contrasto del fenomeno infortunistico e tecnopatico	Almeno n. 3 iniziative/incontri/seminari / convegni all'anno	Almeno 2 operatori SPreSAL per l'ASL AL	7.2 Formazione, informazione, assistenza in edilizia e agricoltura
	PP07_OT03 Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezza che favoriscano la professionalizzazione degli operatori delle ASL				
Trasversale COMUNICAZIONE	PP07_OT04 Realizzazione di un piano di comunicazione sulle principali criticità dei settori edilizia ed agricoltura	PP6_OT03_IT03 Comunicazione Attività di restituzione dei risultati e diffusione di buone prassi in ordine all'approccio "sistemico" del rischio	Almeno 1 report annuale sulle attività svolte e sui risultati raggiunti		(PP6) 6.6 Comunicare i Piani mirati di prevenzione
	PP07_OT05 Favorire la digitalizzazione e diffondere la documentazione di indirizzo attraverso i portali web istituzionali, per favorire l'evoluzione/miglioramento dell'approccio organizzativo delle aziende per la gestione dei rischi				(PP6) 6.2 Sistema informativo

	<p>PP07_OT06 Realizzazione, aggiornamento e diffusione di buone pratiche e materiale documentale/informativo in edilizia ed agricoltura, in ordine all’approccio “sistemico” del rischio nei portali web istituzionali e in quelli degli stakeholder</p>	<p>PP07_OT06_IT03 Comunicazione dell’approccio al rischio Realizzazione, aggiornamento e diffusione di buone pratiche e materiale documentale/informativo, anche tramite accordi interistituzionali, in ordine all’approccio “sistemico” del rischio, nei portali web istituzionali e in quelli degli stakeholder</p>	<p>Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione per anno, a partire dal 2022</p>		
	<p>PP07_OT07 Realizzazione di Campagne di comunicazione regionali di informazione e sensibilizzazione ad hoc</p>				
Trasversale EQUITÀ	<p>PP07_OT08 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative</p>	<p>PP07_OT08_IT04 Lenti di equità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formazione operatori SPreSAL • % microimprese all’interno del campione selezionato 	<ul style="list-style-type: none"> • Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL • ----- 		<p>7.5 PMP Agricoltura</p> <p>7.6 PMP Edilizia</p>
Specifico	<p>PP07_OS01 Promozione delle attività di vigilanza, controllo e assistenza alle imprese anche applicando alle attività di controllo i principi dell’assistenza “empowerment” e dell’informazione; contrasto all’utilizzo di macchine ed attrezzature da lavoro non conformi o prive dei Requisiti Essenziali di Sicurezza e creazione della banca dati delle non conformità ai RES</p>	<p>PP07_OS01_IS01 Strategie di intervento per le attività di vigilanza, controllo, assistenza.</p> <p>Programmazione annuale dell’attività di vigilanza, controllo, assistenza</p>	<p>Report annuale dell’attività di vigilanza, controllo, assistenza in rapporto al numero di aziende agricole presenti sul territorio (privilegiando le micro imprese) e di aziende del commercio macchine anche nelle manifestazioni fieristiche e, per l’edilizia, al numero di notifiche preliminari significative (importo lavori maggiore di 30.000 euro) pervenute l’anno precedente</p>	<p>Attuazione dei programmi di vigilanza, controllo e assistenza</p>	<p>7.3 Piano annuale di vigilanza, controllo e assistenza</p>

Specifico	<p>PP07_OS02 Definizione e applicazione di strategie di intervento (vigilanza e prevenzione) mirate al contrasto di un rischio e/o esposizione prioritari (ad esempio: caduta dall'alto/uso del trattore, uso di sostanze pericolose, contenimento dei rischi nei lavori stagionali) tramite l'attivazione in ciascuna Regione/ASL di uno specifico Piano Mirato di Prevenzione (PMP), di contrasto ad uno o più rischi specifici del settore edilizia ed agricoltura, individuato sulla base delle specificità territoriali e conformemente alle risorse e competenze disponibili</p>	<p>PP07_OS02_IS02 Piano Mirato di Prevenzione come misura di contrasto ad infortuni e malattie professionali Definizione e applicazione di strategie di intervento (vigilanza e prevenzione) mirate al contrasto di un rischio e/o esposizione prioritari (ad esempio: caduta dall'alto)</p>	<p>Presenza documento di buone pratiche condivise e scheda di autovalutazione, strutturati secondo le specifiche del PMP, per ciascun comparto (edilizia e agricoltura)</p>		<p>7.5 PMP Agricoltura 7.6 PMP Edilizia</p>
Specifico	<p>PP07_OS03 Promozione della qualità, dell'appropriatezza e dell'efficacia della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica svolta dai medici competenti (artt. 25, 40, 41 e 42 Dlgs 81/08)</p>	<p>PP07_OS03_IS03 Sorveglianza Sanitaria Efficace Promozione della qualità, dell'appropriatezza e dell'efficacia della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica svolta dai medici competenti (artt. 25, 40, 41 e 42 Dlgs 81/08)</p>	<p>Per tutti gli anni: realizzazione di un Report annuale (art. 40 Allegato 3B) Per il 2022: presenza documento di buone pratiche condivise inerente la sorveglianza sanitaria, per i comparti Edilizia e Agricoltura</p>		<p>7.4 Sorveglianza sanitaria efficace in edilizia ed agricoltura</p>

Azione 7.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Gli operatori SPreSAL individuati hanno regolarmente partecipato ai Gruppi di lavoro tecnici e a quelli tematici regionali per la progettazione e la realizzazione dei PMP da implementare nel territorio di competenza.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL facenti parte dei gruppi tematici; componenti degli Organismi Provinciali di Vigilanza.

Azione 7.2 Formazione, informazione, assistenza in edilizia e agricoltura

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- 1 operatore SPreSAL con qualifica di dirigente ha partecipato in data 20/07/2022 al corso FAD "La progettazione e l'attuazione dei Piani Mirati di Prevenzione per l'assistenza alle imprese".
- 4 operatori SPreSAL (di cui 2 dirigenti) hanno partecipato alle iniziative formative relative a ciascun ambito che si sono tenute nei giorni 14 e 16 novembre 2022.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL facenti parte dei gruppi tematici e quelli partecipanti alle attività formative previste.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP07_OT02_IT02 Formazione SSL rivolta agli operatori del settore edile [e agricolo] per il contrasto del fenomeno infortunistico e tecnopatico Attuazione di percorsi di formazione secondo i criteri definiti in ambito nazionale, rivolto agli operatori dei settori edilizia ed agricoltura e delle ASL per il contrasto del fenomeno infortunistico e tecnopatico	Partecipazione di almeno 2 operatori SPreSAL per ogni ASL	Sono stati formati 4 operatori SPreSAL di cui 2 dirigenti	/

Azione 7.3 Piano annuale di vigilanza, controllo e assistenza

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- L'attività di vigilanza nei cantieri edili è proseguita utilizzando una programmazione basata sulle indicazioni regionali tenendo conto anche dell'indicatore delle notifiche con importo lavori superiori a 30.000 euro. In particolare nell'ambito dei controlli effettuati nei cantieri in numero di 249, sono state coinvolte 630 aziende, compresi gli interventi effettuati sulla grande opera del Terzo Valico Ferroviario dei Giovi.
- L'attività di vigilanza su avvistamento ha interessato i cantieri al di sotto del "minimo etico di sicurezza" e nei quali erano presenti uno o più rischi prioritari.
- Nel corso dell'attività di vigilanza in edilizia è stata anche verificata la regolare attivazione della sorveglianza sanitaria.
- Nel corso dell'anno sono stati vigilati (dalle fasi preventive alla conclusione dei lavori) i cantieri relativi al sito di interesse nazionale del Casalese in merito alle bonifiche da amianto con partecipazione attiva alle riunioni organizzate dal Comune di Casale Monferrato.
- Le schede nazionali e regionali inerenti l'attività svolta da questo servizio sono state trasmesse al Settore regionale.
- I dati di attività riguardanti la vigilanza in edilizia sono stati inseriti nell'applicativo regionale Spresalweb anche al fine di fornire la reportistica richiesta dalle schede di attività nazionale e regionale.
- L'attività di vigilanza nelle aziende agricole è proseguita impiegando una programmazione basata sulle indicazioni regionali ed ha interessato 99 aziende (di cui 9 allevamenti, 6 rivenditori di macchine agricole e 6 controlli sull'impiego dei prodotti fitosanitari in collaborazione con il SIAN), alcune delle quali con attività legate alla forestazione sono state vigilate in collaborazione con i Carabinieri Forestali.
- Nell'attività di vigilanza gli operatori del Servizio hanno impiegato la "Scheda di sopralluogo aziende agricole" predisposta a livello nazionale e recepita a livello regionale; ciò non è stato effettuato per alcuni e poco numerosi interventi in aziende agricole effettuati per indagini infortunio o malattia professionale o per interventi di vigilanza effettuati per specifici motivi.
- I dati derivanti dall'attività di vigilanza sono stati inseriti nello specifico applicativo per l'estrazione e l'invio al Settore regionale.
- Nella vigilanza in selvicoltura è stata impiegata la scheda predisposta dal gruppo interregionale.
- E' stata svolta attività congiunta nel comparto edile, in quello agricolo e nel settore delle grandi opere. In particolare è stata effettuata vigilanza congiunta nel 12% (33) dei cantieri edili assegnati da sottoporre a vigilanza e nel 19% (17) delle aziende agricole assegnate. Nei cantieri della grande opera "Terzo valico ferroviario dei Giovi" la vigilanza congiunta ha interessato 1 cantiere.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SpreSAL per l'attuazione e rendicontazione dei programmi di vigilanza, controllo e assistenza; Organizzazioni delle imprese, degli Ordini ed Albi professionali (Architetti, Ingegneri, Geometri); Organizzazioni delle aziende agricole; Organizzazioni dei lavoratori; aziende e soggetti che operano nel campo delle bonifiche amianto.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP07_OS01_IS01 Strategie di intervento per le attività di vigilanza, controllo, assistenza Programmazione annuale dell'attività di vigilanza, controllo, assistenza	Attuazione dei programmi di vigilanza, controllo e assistenza	Edilizia: 249 cantieri controllati/ 229 assegnati Agricoltura: 99 aziende controllate/ 90 assegnate	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Verificare il grado di copertura delle attività di vigilanza e controllo sul territorio regionale	Percentuale di ASL che attuano i programmi di vigilanza e controllo	- agricoltura: compilazione delle schede di sopralluogo nelle aziende agricole e trasmissione delle informazioni entro le tempistiche previste a livello regionale - edilizia: compilazione e trasmissione delle tabelle regionali di attività entro le tempistiche previste a livello regionale	si	/

Azione 7.4 Sorveglianza sanitaria efficace in edilizia ed agricoltura

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Non sono previste attività locali nel 2022.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SpreSAL che partecipano ai lavori del gruppo regionale "Medicina del lavoro".

Azione 7.5 PMP Agricoltura

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- Si è provveduto all'individuazione del PMP specifico "Ambienti confinati nel settore agricolo e vitivinicolo".
- 2 operatori SPreSAL (di cui 1 dirigente) hanno partecipato all' iniziativa formativa relativa al PMP specifico che si è tenuta il 14 novembre 2022.

Attori coinvolti e ruolo

SpreSAL insieme ai portatori di interesse, per l'attuazione del PMP specifico nel settore "Agricoltura".

Azione 7.6 PMP Edilizia (azione equity-oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

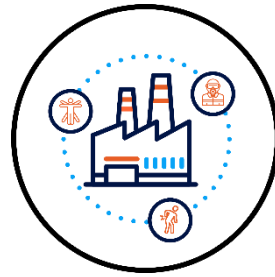
- 2 operatori SPreSAL (di cui 1 dirigente) hanno partecipato all' iniziativa formativa relativa al PMP specifico che si è tenuta il 16 novembre 2022.

Attori coinvolti e ruolo

SpreSAL insieme ai portatori di interesse, per l'attuazione del PMP specifico nel settore "Edilizia".

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP07_OT08_IT04 Lenti di equità Formazione operatori SPreSAL	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL	Sono stati formati 3 operatori SPreSAL di cui 2 dirigenti	/



**PP8 PREVENZIONE DEL RISCHIO CANCEROGENO PROFESSIONALE,
DELLE PATOLOGIE PROFESSIONALI
DELL'APPARATO MUSCOLO-SCHELETRICO
E DEL RISCHIO STRESS CORRELATO AL LAVORO**

Rendicontazione 2022

Programma: PP8 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro

Referente del programma:

Dott. Giuseppe Fracchia, Medico - Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL (titolare)

Dott. Di Bona Stefano, Medico - S.Pre.S.A.L. ASL AL (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott. Giuseppe Fracchia, Medico - Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Sig. Libener Marcello, TPALL S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Dott. Di Bona Stefano, Medico - S.Pre.S.A.L. ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTO RIALITÀ	PP08_OT01 Sviluppare l'interoperabilità dei sistemi informativi esistenti a favore dello scambio trans-istituzionale di informazioni a livello nazionale e territoriale e finalizzate al dialogo tra le varie banche dati	PP08_OT02_IT01 Operatività dei Comitati di Coordinamento ex art. 7 Confronto nei tavoli territoriali del Comitato ex art. 7 del d.Lgs.81/08 con le parti sociali e datoriali su obiettivi e strumenti utilizzati per le attività di prevenzione, vigilanza e controllo, informazione	Almeno 2 incontri annui nei quali sia documentata la condivisione degli obiettivi e delle strategie dei PMP (livello regionale/territoriale con redazione dei relativi verbali)		8.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali
	PP08_OT02 Confronto strutturato a livello regionale e territoriale, con Enti e Parti Sociali, su obiettivi e strumenti per le attività di prevenzione, controllo e informazione, nell'ambito del CRC di cui all'art. 7 del D.Lgs 81/08				
Trasversale FORMAZIONE	PP08_OT03 Formazione degli operatori dei Servizi delle ASL su temi prioritari inerenti le metodologie di valutazione e gestione del rischio (cancerogeno, ergonomico, psicosociale), al fine di rendere più efficaci e proattive le attività di controllo e assistenza	PP08_OT03_IT02 Formazione incentrata su metodologie efficaci di verifica della valutazione del rischio Realizzazione, in ogni Regione, di iniziative di formazione specifica rivolta agli operatori delle ASL e alle figure aziendali della prevenzione	Almeno 1 iniziativa annuale (incontro/seminario/convegno)		8.2 Formazione, informazione, assistenza nell'ambito dei PMP

Trasversale COMUNICAZIONE	PP08_OT04 Produzione di report periodici relativi al monitoraggio dei rischi/danni da lavoro e alle iniziative di prevenzione realizzate				(PP6) 6.2 Sistema informativo
	PP08_OT05 Elaborazione e diffusione di documenti tecnici relativi alla prevenzione dei rischi (cancerogeno, ergonomico, psicosociale)	PP08_OT05_IT03 Comunicazione dell'approccio al rischio Realizzazione, aggiornamento e diffusione di buone pratiche e materiale documentale/ informativo, anche tramite accordi interistituzionali, in ordine all'approccio "sistemico" del rischio, nei portali web istituzionali e in quelli degli stakeholder	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione	Realizzazione di un Report annuale (art. 40 Allegato 3B)	(PP6) 6.6 Comunicare i Piani mirati di prevenzione
Trasversale EQUITÀ	PP08_OT06 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	PP08_OT06_IT04 Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> • Formazione operatori SpreSAL • % Microimprese all'interno del campione selezionato 	<ul style="list-style-type: none"> • Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL • ----- 	<ul style="list-style-type: none"> • Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL 	8.6 PMP azione equity-oriented
Specifico	PP08_OS01 Definizione partecipata di strategie di intervento (controllo e assistenza) mirate al contrasto dei rischi specifici (cancerogeno, ergonomico, psicosociale) per favorire l'incremento dell'estensione e della omogeneità sul territorio nazionale delle attività di controllo, di informazione e di assistenza avvalendosi di strumenti efficaci, quali il Piano Mirato di Prevenzione (PMP)	PP08_OS01_IS01 Piano Mirato di Prevenzione come misura di contrasto ad infortuni e malattie professionali Presenza	Presenza documento di buone pratiche condivise e scheda di autovalutazione, strutturati secondo le specifiche del PMP, per ciascun rischio		8.3 PMP Rischio cancerogeno professionale 8.4 PMP patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico 8.5 PMP rischio stress correlato al lavoro

<p>Specifico</p>	<p>PP08_OS02 Promozione della qualità, dell'appropriatezza e dell'efficacia della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica svolta dai medici competenti</p>	<p>PP08_OS02_IS02 Sorveglianza Sanitaria Efficace Promozione della qualità, dell'appropriatezza e dell'efficacia della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica svolta dai medici competenti (artt. 25, 40, 41 e 42 Dlgs 81/08)</p>	<p>Realizzazione di un Report annuale (art. 40 Allegato 3B)</p> <p>Presenza documento di buone pratiche condivise inerente alla sorveglianza sanitaria</p>	<p>8.3 PMP Rischio cancerogeno professionale</p> <p>8.4 PMP patologie professionali dell'apparato muscolo- scheletrico</p> <p>8.5 PMP rischio stress correlato al lavoro</p>
------------------	---	--	--	--

Azione 8.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Gli operatori SPreSAL individuati hanno regolarmente partecipato ai Gruppi di lavoro tecnici e a quelli tematici regionali per la progettazione e la realizzazione del PMP da implementare nel territorio di competenza.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL facenti parte dei gruppi tematici; componenti degli Organismi Provinciali di Vigilanza.

Azione 8.2 Formazione, informazione, assistenza nell'ambito dei PMP

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- 1 operatore SPreSAL con qualifica di dirigente ha partecipato in data 20/07/2022 al corso "La progettazione e l'attuazione dei Piani Mirati di Prevenzione per l'assistenza alle imprese".
- 2 operatori SPreSAL con qualifica di dirigenti hanno partecipato al Convegno nazionale webinar "Il rischio cancerogeno negli ambienti di lavoro in Italia tra acquisizioni scientifiche e strategie di prevenzione delle regioni e PA" che si è tenuto in data 6 ottobre 2022.
- 2 operatori SPreSAL (di cui 1 dirigente) hanno partecipato all'iniziativa formativa relativa al PMP "Rischio cancerogeno professionale - rischio derivante da fumi di saldatura" che si è tenuta in data 14 novembre 2022.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL che partecipano alle attività formative previste. Altri organi di vigilanza e referenti INAIL della Direzione regionale destinatari dei momenti formativi.

Azione 8.3 PMP Rischio cancerogeno professionale

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- 2 operatori SPreSAL (di cui 1 dirigente) hanno partecipato all'iniziativa formativa relativa al PMP "Rischio cancerogeno professionale - rischio derivante da fumi di saldatura" che si è tenuta in data 14 novembre 2022.
- E' stato redatto il Report annuale desunto dai dati inseriti nell'applicativo INAIL dai medici competenti (art. 40 Allegato 3B).

Attori coinvolti e ruolo

Operatori SPreSAL che partecipano alle attività formative previste. Altri organi di vigilanza e referenti INAIL della Direzione regionale destinatari dei momenti formativi.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP08_OS02_IS02 Sorveglianza Sanitaria Efficace Promozione della qualità, dell'appropriatezza e dell'efficacia della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica svolta dai medici competenti (artt. 25, 40, 41 e 42 Dlgs 81/08)	Realizzazione di un Report annuale (art. 40 Allegato 3B)	Report allegato	/

Azione 8.6 PMP azione equity oriented

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- E' stato individuato tra quelli proposti nel PP8 il PMP "Rischio cancerogeno professionale - rischio derivante da fumi di saldatura" e ne è stata data comunicazione al Gruppo Unico di Coordinamento Regionale in data 01/06/2022 (registro ufficiale ASL AL 0084202);
- 2 operatori SPreSAL (di cui 1 dirigenti) hanno partecipato all'iniziativa formativa relativa al PMP "Rischio cancerogeno professionale - rischio derivante da fumi di saldatura" che si è tenuta in data 14 novembre 2022.

Attori coinvolti e ruolo

SPreSAL e soggetti portatori di interesse.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP08_OT06_IT04 Lenti di equità Formazione operatori SpreSAL	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL	si	/



PP9 AMBIENTE, CLIMA E SALUTE

Rendicontazione 2022

Programma: PP9 AMBIENTE, CLIMA E SALUTE

Referente del programma:

Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo-Sociologo, Coordinamento Piano Locale di Prevenzione ASLAL (titolare)

Dott. Gaetano Garofalo Coordinatore TPALL SISP ASL AL (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott.ssa Anna Maria Trovato, Dirigente Medico SISP ASL AL
- Dott.ssa Stefania Marchiano', Dirigente Medico SS Coordinamento Referenti SEMI - Presidente Commissione di Vigilanza delle Strutture Sanitarie Private ASL AL
- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria S.C. SISP
- Dott.ssa Simonetta Tocci, Dirigente Medico - Direttore f.f. S.C. SIAN (collocata a riposo 01/09/2022)
- Dott. Gaetano Garofalo TPALL Coordinatore S.C. SISP
- Dott. Giuseppe Fracchia, Dirigente Medico - Direttore f.f. S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Sig. Marcello Libener, TPALL S.Pre.S.A.L. ASL AL
- Dott. Danilo Gelupi, TPALL SISP ASL AL
- Dott.ssa Laura Nebbiolo, TPALL SISP ASL AL
- Dott. Gabriele Patti, TPALL SISP ASL AL
- Dott. Fabio Malavenda, TPALL SISP ASL AL
- Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo-Sociologo, Coordinamento Piano Locale di Prevenzione ASLAL
- ARPA

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

*L'asterisco contrassegna ulteriori azioni che concorrono al raggiungimento dell'obiettivo, nel caso in cui tale correlazione non sia presente nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PP09_OT01 Sviluppare/consolidare i processi intersettoriali con i portatori di interesse istituzionali e non, finalizzati alla governance integrata delle azioni in materia di ambiente, clima e salute in tutti i setting	PP09_OT01_IT01 Attività intersettoriali Elaborazione di programmi di attività intra e inter-istituzionali e di progetti multi ed inter disciplinari, intersettoriali e integrati su ambiente e salute, anche attuativi di accordi di programma/convenzioni previsti dal comma 2 dell'art. 7-quinquies Dlgs 502/92	Almeno un programma/accordo		9.1 Consolidamento della rete regionale integrata Ambiente e Salute ed elaborazione di programmi di attività intersettoriali 9.12 Accordi inter-istituzionali per interventi di valutazione dello stato di salute della popolazione in aree ad elevata pressione ambientale 9.15 Attività di sorveglianza sanitaria congiunte a livello intra-dipartimentale per la riduzione dell'impatto ambientale della filiera agricola e zootecnica 9.4* Programmi di controllo in materia di sicurezza chimica e formative sul tema della valutazione e gestione del rischio chimico
		PP09_OT01_IT02 Tavoli tecnici intersettoriali Istituzione di tavoli tecnici regionali inter-istituzionali/inter-settoriali/inter-disciplinari per la definizione e la condivisione di percorsi e procedure integrate, basate su l'approccio One Health anche in coerenza con gli Accordi/Programmi intersettoriali di cui all'indicatore 1	---		9.7 Partecipazione a tavoli regionali sulla tematica Urban Health 9.1* Consolidamento della rete regionale integrata Ambiente e Salute ed elaborazione di programmi di attività intersettoriali 9.12* Accordi inter-istituzionali per interventi di valutazione dello stato di salute della popolazione in aree ad elevata pressione ambientale 9.15* Attività di sorveglianza sanitaria congiunte a livello intra-dipartimentale per la riduzione dell'impatto ambientale della filiera agricola e zootecnica
Trasversale FORMAZIONE	PP09_OT02 Promuovere la diffusione di conoscenze e di competenze di tutti gli operatori in ambito sanitario ed ambientale per promuovere un "Approccio globale alla salute"	PP09_OT02_IT03 Formazione Operatori Sanitari e Sociosanitari ed Operatori esterni al SSN Disponibilità di un programma di interventi di formazione sui temi ambiente, clima e salute, compresa la valutazione di impatto ambientale e	Realizzazione di almeno un percorso formativo	Partecipazione al percorso formativo (n. 1 operatore per ASL AL - Medico SISP)	9.2 Programma formativo sulle tematiche ambiente, clima e salute per operatori del SSN in cooperazione con il SNPA 9.3 Predisposizione di documenti di indirizzo regionali per l'applicazione della VIS

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
	<p>PP09_OT03 Favorire l'adozione da parte della Comunità di comportamenti ecosostenibili per rendere facilmente adottabili stili di vita e comportamenti favorevoli alla salute e per ridurre gli impatti diretti e indiretti dei cambiamenti climatici sulla salute, riducendo la settorialità delle conoscenze</p>	<p>sanitario, epidemiologia ambientale e tossicologia ambientale, comunicazione del rischio, temi della valutazione e gestione del rischio chimico, ecc., per operatori interni al SSN (con particolare riferimento ai MMG, PLS) e operatori del SNPA, anche attraverso modalità via web (FAD)</p>			<p>9.4 Programmi di controllo in materia di sicurezza chimica e formative sul tema della valutazione e gestione del rischio chimico</p> <p>9.6 Linee di indirizzo regionali per il miglioramento della salubrità e sostenibilità degli edifici</p> <p>9.8 Strumenti condivisi per la valutazione della salutogenicità dell'ambiente urbano a supporto dell'espressione di pareri</p> <p>9.14 Programma di comunicazione e sensibilizzazione finalizzato a promuovere stili di vita ecosostenibili e ridurre gli impatti dei cambiamenti climatici sulla salute</p> <p>9.2* Programma formativo sulle tematiche ambiente, clima e salute per operatori del SSN in cooperazione con il SNPA</p>
<p>Trasversale COMUNICAZIONE</p>	<p>PP09_OT04 Organizzare interventi di comunicazione ed informazione, rivolti sia alla popolazione che ai diversi stakeholder, con particolare riferimento agli aspetti della comunicazione del rischio</p>	<p>PP09_OT04_IT04 Iniziative/strumenti/materiali per informare e sensibilizzare la comunità e gli operatori sanitari sugli stili di vita ecosostenibili e la riduzione degli impatti diretti e indiretti dei cambiamenti climatici sulla salute Disponibilità di almeno un programma di interventi di informazione e sensibilizzazione rivolti agli operatori sanitari ed al pubblico volti a promuovere stili di vita ecosostenibili e ridurre gli impatti diretti e indiretti dei cambiamenti climatici sulla salute</p>	<p>Realizzazione di almeno un intervento di informazione/sensibilizzazione</p>	<p>Pubblicazione su sito aziendale riferimenti a iniziative o proposte in tema di riduzione, riuso, riciclo e raccolta differenziata. Link</p>	<p>9.9 Iniziative informative/educative volte al miglioramento della qualità dell'aria</p> <p>9.10 Campagne di sensibilizzazione sui rischi da radiazioni</p> <p>9.13 Partecipazione alla stesura del Piano Regionale di gestione dei rifiuti urbani e di bonifica delle aree inquinate per la promozione di interventi volti alla corretta gestione dei rifiuti</p> <p>9.14* Programma di comunicazione e sensibilizzazione finalizzato a promuovere stili di vita ecosostenibili e ridurre gli impatti dei cambiamenti climatici sulla salute</p>
<p>Trasversale EQUITÀ</p>	<p>PP09_OT05 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative</p>	<p>PP09_OT05_IT05 Lenti di equità Riunioni/incontri con gli stakeholders Numero di rappresentati degli Enti coinvolti, partecipanti alle riunioni/totale degli Enti coinvolgibili</p>	<p>Almeno meta degli Enti rappresentati sul totale degli stakeholder coinvolgibili</p>		<p>9.8 Strumenti condivisi per la valutazione della salutogenicità dell'ambiente urbano a supporto dell'espressione di pareri</p>

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Specifico	PP09_OS01 Rafforzare e aggiornare le conoscenze e le competenze di tutti gli attori sanitari e degli stakeholder interessati e coinvolti	PP09_OS01_IS01 Accordi inter-istituzionali per il miglioramento della sorveglianza epidemiologica della popolazione residente nelle aree interessate da elevate criticità e pressioni ambientali Stipula di almeno un Accordo, Attuazione degli Accordi	Stipula Accordo, Rispetto tempistiche ed attività previste dagli Accordi		9.12 Accordi inter-istituzionali per interventi di valutazione dello stato di salute della popolazione in aree ad elevata pressione ambientale
		PP09_OS01_IS02 Rete regionale integrata ambiente e salute Realizzazione di una Rete regionale integrata ambiente e salute, costituita da operatori regionali del SSN e SNPA	---		9.1 Consolidamento della rete regionale integrata Ambiente e Salute ed elaborazione di programmi di attività intersettoriali
		PP09_OS01_IS03 Indirizzi e criteri regionali per l'applicazione della VIS in procedimenti ambientali e in Piani e Programmi regionali Formalizzazione di indirizzi e criteri regionali	---		9.2 Programma formativo sulle tematiche ambiente, clima e salute per operatori del SSN in cooperazione con il SNPA 9.3 Predisposizione di documenti di indirizzo regionali per l'applicazione della VIS 9.8 Strumenti condivisi per la valutazione della salutogenicità dell'ambiente urbano a supporto dell'espressione di pareri
Specifico	PP09_OS02 Sostenere la governance regionale in materia di ambiente, clima e salute	PP09_OS02_IS04 Programmazione e realizzazione interventi di controllo in materia di sicurezza chimica trasversale agli ambienti di vita e di lavoro, e su prodotti immessi sul mercato Formalizzazione di un Programma annuale regionale di controllo in materia di sicurezza chimica, trasversale agli ambienti di vita e di lavoro, e su prodotti immessi sul mercato	Realizzazione annuale del Programma regionale di controllo	Attuazione, a livello locale, di quanto previsto dal programma regionale di controllo e campionamento	9.4 Programmi di controllo in materia di sicurezza chimica e formative sul tema della valutazione e gestione del rischio chimico
Specifico	PP09_OS03 Promuovere la sicurezza e la tutela della salute di cittadini, lavoratori e consumatori	PP09_OS03_IS05 Piani Regionali per l'amianto Formalizzazione del Piano Regionale Amianto	---		9.5 Aggiornamento del Piano Regionale amianto e miglioramento della conoscenza della problematica attraverso l'analisi del rischio

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
		PP09_OS03_IS06 Buone pratiche su obiettivi prestazionali sanitari e ambientali integrati per costruzioni/ristrutturazioni di edifici e relativi interventi di formazione specifica Adozione di documento regionale riguardante le buone pratiche su obiettivi prestazionali sanitari e ambientali integrati -Realizzazione di interventi formativi specifici sulle buone pratiche	---		9.6 Linee di indirizzo regionali per il miglioramento della salubrità e sostenibilità degli edifici
		PP09_OS03_IS07 Urban health Partecipazione a tavoli tecnici inter istituzionali di valutazione dei programmi/progetti dedicati a rigenerazione urbana/urban health/mobilità sostenibile ecc., finalizzati a promuovere ambienti "salutogenici"	---		9.7 Partecipazione a tavoli regionali sulla tematica Urban Health
		PP09_OS03_IS08 Sviluppo dei sistemi informativi a livello territoriale per consentire lo scambio delle informazioni tra le autorità e gli enti coinvolti nella materia delle acque destinate al consumo umano Realizzazione del sistema informativo	---		9.11 Sistema informativo regionale relativo alle acque destinate al consumo umano e strategie per migliorare la conoscenza dei rischi nella filiera idropotabile

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

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel corso del 2022, gli operatori aziendali, hanno continuato a fornire la loro collaborazione all'interno dei gruppi di lavoro regionali nei quali sono stati chiamati a partecipare sulla base delle indicazioni regionali per creare una collaborazione strutturata con l'Assessorato al Welfare su tematiche specifiche.

E' stata garantita la partecipazione, da parte dei referenti locali AI e dei referenti tecnici specifici, alle attività del tavolo dei referenti "Ambiente, clima e salute".

Sono state programmate e rendicontate - come indicato nel documento della Regione Piemonte SANITA' e WELFARE, DD 694/A1409C/2022 del 28.04.2022 - le attività di controllo (di cui all'allegato B - Linee di indirizzo per le attività SISP) qui allegate alla presente rendicontazione PLP ASL AL 2022.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori ASL AL aventi competenze specifiche

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Rafforzamento del coordinamento tra il livello regionale e il livello locale e tra ASL	Incontri periodici tra il livello regionale e il livello locale e tra le ASL Disponibilità di report annuali di attività delle ASL sui temi "Ambiente, clima e salute"		Partecipazione di almeno 1 referente (locale/tecnico) alle iniziative promosse dal gruppo di programma	Garantita la partecipazione di almeno 1 referente (locale/tecnico) alle iniziative promosse dal gruppo di programma	/

Azione 9.2 Programma formativo sulle tematiche ambiente, clima e salute per operatori del SSN in cooperazione con il SNPA

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Gli operatori aziendali, afferenti il Dipartimento di Prevenzione ASL AL, hanno partecipato, quando chiamati, alle iniziative programmate sulla base delle indicazioni regionali, al fine di creare una collaborazione strutturata/rete con gli altri operatori delle ASL piemontesi.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori aziendali qualificati, afferenti il Dipartimento di Prevenzione ASL AL

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP09_OT02_IT03 Formazione Operatori Sanitari e Sociosanitari ed Operatori esterni al SSN	Partecipazione al percorso formativo (almeno 1 operatore per ASL)	Partecipazione al percorso formativo (n. 1 operatore per ASL AL - Medico SISP)	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Ricognizione dei bisogni formativi e revisione delle iniziative già disponibili sul tema della salute in età pediatrica in rapporto all'esposizione a fattori di rischio ambientale	Confronto con il gruppo del PL11 per la definizione dei bisogni formativi e la revisione delle iniziative formative già disponibili	_____	_____	/

Azione 9.4 Programmi di controllo in materia di sicurezza chimica e formazione sul tema della valutazione e gestione del rischio chimico

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Gli operatori aziendali, afferenti il Dipartimento di Prevenzione ASL AL, hanno garantito:

- la partecipazione alle attività dell'NTR previste sul territorio afferente l'ASL AL (Distretti ASL AL: Alessandria-Valenza; Acqui Terme-Ovada; Casale Monferrato e Novi ligure - Tortona);
- l'effettuazione dei campionamenti previsti dalla programmazione regionale come indicato nel documento della Regione Piemonte SANITA' e WELFARE, DD 694/A1409C/2022 del 28.04.2022 - le attività di controllo (di cui all'allegato B - Linee di indirizzo per le attività SISP);
- la partecipazione dei referenti REACH/CLP (o suoi delegati) al percorso formativo;
- l'aggiornamento della mappatura degli stabilimenti di produzione di cosmetici.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori aziendali referenti REACH/CLP (o suoi delegati) ASL AL-SISP

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP09_OS02_IS04 Programmazione e realizzazione interventi di controllo in materia di sicurezza chimica trasversale agli ambienti di vita e di lavoro, e su prodotti immessi sul mercato	Attuazione di quanto previsto dal programma regionale di controllo e campionamento	Attuazione, a livello locale, di quanto previsto dal programma regionale di controllo e campionamento	/
PP09_OT02_IT03 Formazione Operatori Sanitari e Sociosanitari ed Operatori esterni al SSN	Partecipazione al percorso formativo (almeno 1 operatore per ASL)	Partecipazione al percorso formativo (n. 1 operatore ASL AL Medico SISP)	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Aggiornamento stratificazione dei rischi connessi ai prodotti cosmetici	Mappatura stabilimenti di produzione cosmetici	Implementazione e trasmissione file excel degli stabilimenti di produzione presenti a livello locale	Implementazione e trasmissione file excel precipuo, degli stabilimenti di produzione presenti in ASL AL	/

Azione 9.9 Iniziative informative/educative volte al miglioramento della qualità dell'aria

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il Referente aziendale PP9 ed i suoi collaboratori, si adopereranno al fine di divulgare, tramite canali specifici aziendali (quali sito ASL AL <https://www.aslal.it/> facebook ASL AL <https://it-it.facebook.com/aslalessandria/> ed altri) il link specifico <https://aria.ambiente.piemonte.it>

Link:

<https://www.aslal.it/piano-locale-della-prevenzione>

<https://aria.ambiente.piemonte.it/#/>

<https://www.arpa.piemonte.it/news/monitoraggio-qualita-dell2019aria-indoor-nellabitato-di-spinetta-marengo>

<https://www.arpa.piemonte.it/>

Attori coinvolti e ruolo

Il Referente aziendale PP9 ed i suoi collaboratori aziendali, nonché GdL PP9.

Azione 9.10 Campagne di sensibilizzazione sui rischi da radiazioni

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il Referente aziendale PP9 ed/o i suoi collaboratori, hanno garantito la partecipazione alle iniziative programmate, secondo le modalità definite a livello regionale nel corso del 2022.

La vigilanza sulle apparecchiature radiogene richiede conoscenze specifiche teoriche sui rischi da radiazioni ionizzanti, sui limiti massimi di esposizioni della popolazione generale e dei lavoratori, sulle specifiche tecniche e i livelli emissivi delle apparecchiature radiogene utilizzate coerentemente in ambito sanitario e non sanitario e sulle misure di prevenzione, anche alla luce delle responsabilità previste dal D. Lgs. 101/2020.

Un medico SISP e due TPALL afferenti ASLAL hanno garantito la loro presenza all'evento formativo regionale incentrato sulla tematica: la vigilanza sulle apparecchiature radiogene. Aggiornamenti sul D. Lgs, 101/2020 (sopracitato) e sul DM 14/01/2021.

Attori coinvolti e ruolo

Il Referente aziendale PP9 ed/o i suoi collaboratori aziendali (Coordinatore TPALL SISP ASL AL, n. due Medici afferenti il SISP e TPALL con competenza specifica)

Azione 9.11 Sistema informativo regionale relativo alle acque destinate al consumo umano e strategie per migliorare la conoscenza dei rischi nella filiera idropotabile

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il Referente aziendale PP9 ed/o i suoi collaboratori individuati, hanno garantito, nel corso del 2022, la partecipazione alle iniziative programmate ed alle attività dei gruppi di lavoro regionali.

Attori coinvolti e ruolo

Referente aziendale PP9 ed/o i suoi collaboratori individuati, Direttore SIAN o suo f.f. ASL AL, referenti acque potabili aziendali e collaboratori aziendali individuati.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore processo	di	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Messa in relazione delle informazioni derivanti dalle attività di controllo svolte dalle ASL con quelle risultanti dalle analisi di laboratorio in capo all'ARPA	Aggiornamento del sistema informativo regionale		Sperimentazione da parte delle 3 ASL individuate	Non ASL individuata per sperimentazione	/

Altre attività di iniziativa locale

Protocollo operativo tra ASL AL e Istituto Zooprofilattico sperimentale del Piemonte - Liguria, Valle d'Aosta, il Consiglio Nazionale delle Ricerche – Istituto di ricerca sulle acque e l'Università degli Studi di Milano per la realizzazione del “Progetto di biomonitoraggio integrato area Spinetta Marengo - Alessandria”. Delibera del Direttore Generale ASL AL n. 812 del 20.10.2022.

Partecipazione da parte del Coordinatore f.f. PLP ASL AL e alcuni componenti del Gruppo di lavoro PP9, al Convegno “IRCCS Patologie Ambientali: la normativa nazionale e l'impegno locale”, tenutosi in data 24.10.2022 (ore 09.00 -13.00) presso la Sala Conferenze Palatium Vetus, Piazza della Libertà di Alessandria. Appuntamento promosso dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Alessandria in collaborazione con: Associazione Cultura e Sviluppo di Alessandria, Fondazione SolidAL, LAMORO Agenzia di sviluppo del territorio.

Azione 9.12 Accordi inter-istituzionali per interventi di valutazione dello stato di salute della popolazione in aree ad elevata pressione ambientale

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il Coordinatore del PLP ASL AL e/o i suoi collaboratori individuati, nonché personale sanitario designato dalla Direzione, hanno garantito la partecipazione agli incontri relativi alla tematica di competenza specifica territoriale: “Spinetta Marengo” (AL).

Personale Veterinario afferente S.C. Dipartimento di Prevenzione ASL AL, ha partecipato (nelle seguenti date: 03/10-20/11-6/12-2022) alle riunioni relative alle problematiche territoriali dell'area Spinetta Marengo ed ha provveduto alla supervisione di n° 15 campioni di uova ai fini verificare la eventuale contaminazione da PFAS.

A marzo del 2022, **Arpa Piemonte**, l'**Agenzia per la protezione dell'ambiente**, ha avviato un'**attività sperimentale di monitoraggio delle deposizioni di PFAS** nella zona di Spinetta Marengo, in prossimità del **polo chimico**. I PFAS sono sostanze perfluorate con caratteristiche chimiche dalle conseguenze negative sull'ambiente e quando si parla di “*deposizioni*” si intende la massa totale di sostanze inquinanti che, in una data area e in un determinato periodo, viene trasferita dall'atmosfera al suolo, alla vegetazione, all'acqua, agli edifici e a qualsiasi altro tipo di superficie. Quindi, “*il monitoraggio delle deposizioni fornisce indicazioni circa la ricaduta al suolo degli inquinanti e conseguentemente costituisce un indicatore indiretto della possibile contaminazione delle matrici ambientali e delle vie di esposizione*”. I risultati testimoniano in pratica proprio questo aspetto e cioè che questa sostanza (PFAS), **che apparentemente si riscontra nell'acqua e nei fanghi, entra potenzialmente nella catena alimentare attraverso la presenza in aria**. Un dato che va collegato quindi a un altro studio della regione Piemonte in base al quale **nell'aprile 2022 era emersa la presenza di c6o4 nelle uova e nel latte delle aziende agricole vicine al polo chimico**. Il fenomeno di ricaduta in questione peraltro è assimilabile a uno studio che aveva già descritto questa situazione anche negli Usa. Questo monitoraggio è stato avviato attraverso il posizionamento di **due punti di controllo in via Genova e in strada Bolla**. I risultati hanno “*evidenziato la presenza di cC6O4 e ADV N2, con valori mediamente sempre maggiori presso la postazione di via Genova. In alcuni campioni di via Genova è stata rilevata anche la presenza di PFOA, PFBA e PFNA con valori prossimi al limite di quantificazione (LOQ)*”. I risultati evidenziano maggiori concentrazioni nei periodi di condizioni atmosferiche in cui si registrano fenomeni come la nebbia, la pioggia o l'umidità e anche la collocazione delle stazioni di monitoraggio potrebbe non identificare il punto di maggiore concentrazioni delle sostanze analizzate. Ma, per poter effettuare considerazioni più “robuste” **occorrerà proseguire con il monitoraggio su un arco temporale più ampio e più rappresentativo dal punto di vista climatologico**, anche in considerazione del particolare regime di caldo estremo e siccità che ha caratterizzato l'anno 2022. L'entità delle deposizioni atmosferiche totali risente infatti degli andamenti stagionali dovuti sia alle diverse condizioni meteorologiche (umidità direzione e velocità del vento, precipitazioni, ecc.) che alla variabilità delle attività antropiche”.

Attori coinvolti e ruolo

Direttore SIAN o suo f.f. ASL AL, Direttore SISP o suo f.f. ASL AL, Direttore SPRESAL o suo f.f. ASL AL, Direttore del Dipartimento di Prevenzione o persona da Lui designata e collaboratori aziendali individuati, ARPA.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP09_OT01_IT01 Attività intersettoriali Elaborazione di programmi di attività intra e inter-istituzionali e di progetti multi ed inter disciplinari, intersettoriali e integrati su ambiente e salute, anche attuativi di accordi di programma/convenzioni previsti dal comma 2 dell'art. 7-quinquies Dlgs 502/92	----- *	----- *	/
PP09_OS01_IS01 Accordi interistituzionali per il miglioramento della sorveglianza epidemiologica della popolazione residente nelle aree interessate da elevate criticità e pressioni ambientali Stipula di almeno un Accordo, Attuazione degli Accordi	----- *	----- *	/

* ASL AL: partecipazione agli incontri relativi alla tematica di competenza specifica territoriale: “Spinetta Marengo” (AL).

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Promuovere il supporto tecnico scientifico per orientare le azioni di valutazione di impatto sanitario nelle aree ad elevata pressione ambientale	Definizione di percorsi di orientamento per la scelta delle azioni da intraprendere	Partecipazione delle ASL interessate agli incontri dei tavoli ove richiesto dal livello regionale	Partecipazione degli Operatori ASL AL precipui agli incontri dei tavoli ove richiesto dal livello regionale	/

Azione 9.13 Partecipazione alla stesura del Piano Regionale di gestione dei rifiuti urbani e di bonifica delle aree inquinate per la promozione di interventi volti alla corretta gestione dei rifiuti

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il Referente aziendale PP9 e/o i suoi collaboratori individuati, garantiranno la ricognizione delle iniziative in tema di riduzione, riuso, riciclo e raccolta differenziata già attive in ASL AL e laddove non presenti, su tutto il territorio afferente l'ASL AL, saranno proposti possibili interventi atti a promuovere la corretta gestione dei rifiuti nelle strutture dell'Azienda sanitaria locale specifica.

Pubblicazione su sito aziendale riferimenti a iniziative o proposte in tema di riduzione, riuso, riciclo e raccolta differenziata

Link: <https://www.aslal.it/settimana-europea-riduzione-rifiuti-2022>

Attori coinvolti e ruolo

- Gruppo di programma aziendale (ASL AL)
- Collaborazione tra operatori aziendali individuati e Gruppo di programma, Settore regionale Servizi ambientali, ARPA, gruppi regionali dei programmi PP1 e PP3.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p>PP09_OT04_IT04 Iniziativa/strumenti/materiali per informare e sensibilizzare la comunità e gli operatori sanitari sugli stili di vita ecosostenibili e la riduzione degli impatti diretti e indiretti dei cambiamenti climatici sulla salute</p> <p>Disponibilità di almeno un programma di interventi di informazione e sensibilizzazione rivolti agli operatori sanitari ed al pubblico volti a promuovere stili di vita ecosostenibili e ridurre gli impatti diretti e indiretti dei cambiamenti climatici sulla salute</p>	<p>Rendicontazione nell'ambito dei PLP delle iniziative o proposte in tema di riduzione, riuso, riciclo e raccolta differenziata in ciascuna ASL</p>	<p>Pubblicazione su sito aziendale riferimenti a iniziative o proposte in tema di riduzione, riuso, riciclo e raccolta differenziata. Link</p>	/

Altre attività di iniziativa locale

Si evidenzia, riunione operativa in data 21 settembre 2022, presso la Sede di Arpa a Casale Monferrato, tavolo convocato da Dirigente Medico SISP ASL AL - Casale M.to, presenti Referente Direzione Ambiente, Energia e Territorio Regione Piemonte e Referente Arpa Piemonte.

OdG:

1. rivalutazione della DGR n. 40-5094/2012, con aggiornamento del calcolo degli indici di esposizione e rischio. Stato MCA presenti sul territorio - verifica degrado;
2. elaborazione di procedure semplificate per la gestione di danni su MCA causate da eventi avversi meteo climatici, negli anni sempre più presenti.



**PP10 MISURE PER IL CONTRASTO
DELL'ANTIMICROBICO-RESISTENZA**

Rendicontazione 2022

Programma: PP10 MISURE PER IL CONTRASTO DELL'ANTIBIOTICO-RESISTENZA

Referente del programma:

Dott. Roberto Raso, Dirigente Medico SSepi-SeREMI ASL AL (titolare) (collocato a riposo da 31.10.2022)

Dott.ssa Lorenza Ferrara, Dirigente Biologo SSepi-SeREMI ASL AL (01.11.2022)

Dott.ssa Donatella Tiberti, Dirigente Biologo SSepi-SeREMI ASL AL (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott. Cesare Bolla, Dirigente Medico Malattie Infettive ASO AL
- Dott.ssa Elisabetta Ferrando, Specialista Rischio Infettivo (ISRI) ASL AL
- Dott. Vittorio Dessimone, Dirigente Veterinario, S.C. Area C ASL AL
- Dott. Roberto Raso, Dirigente Medico SSepi-SeREMI ASL AL
- Dott.ssa Donatella Tiberti, Dirigente Biologo SSepi-SeREMI ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

*Nella parte del quadro logico relativa all'obiettivo specifico e ai suoi indicatori, la correlazione tra indicatori e azioni è stata modificata rispetto al PRP 2020-2025; le modifiche sono contrassegnate con un asterisco.

Tipo di obiettivo: Trasversale/Specifico	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
INTERSETTORIALITÀ	PP10_OT01 Sviluppare/consolidare i processi intersettoriali con strutture ospedaliere, aziende sanitarie, ARPA, IIZZSS, Ordini professionali/Federazioni, Comuni, Enti, Istituzioni, allevatori, operatori del settore alimentare e farmaceutico e altri stakeholder, finalizzati ad attivare il ruolo e la responsabilità per il contrasto dell'AMR	PP10_OT01_IT01 Tavoli tecnici intersettoriali Istituzione di tavoli tecnici interistituzionali/intersettoriali/interdisciplinari finalizzati ad attivare il ruolo e la responsabilità per il contrasto dell'AMR	Costituzione di almeno un tavolo tecnico regionale entro il 2022		10.1 Integrazione dei Piani regionali dedicati o che intersecano il tema del contrasto alle AMR e del loro monitoraggio
FORMAZIONE	PP10_OT02 Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezza che favoriscano l'adozione delle misure di contrasto dell'AMR nelle scuole di ogni ordine e grado, nei percorsi universitari e nell'aggiornamento continuo dei professionisti	PP10_OT02_IT02 Formazione sull'uso appropriato di antibiotici Presenza di offerta formativa progettata e gestita insieme alla Scuola, alle Università e agli Ordini professionali	Realizzazione di almeno un percorso formativo di carattere regionale, entro il 2022		10.7 Promozione del buon uso degli antibiotici in ambito umano 10.8 Interventi formativi regionali
COMUNICAZIONE	PP10_OT03 Promuovere la consapevolezza da parte della comunità sull'uso appropriato degli antibiotici. Costruire strumenti di comunicazione e informazione, organizzare interventi mirati e specifici per i diversi stakeholder	PP10_OT03_IT03 Comunicazione sull'uso appropriato di antibiotici Esistenza di un programma regionale annuale di informazione e comunicazione basato sulle evidenze, coordinato con le azioni nazionali e le indicazioni del PNCAR	Realizzazione annuale del programma di comunicazione dal 2022		10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA 10.7 Promozione del buon uso degli antibiotici in ambito umano
EQUITÀ	PP10_OT04 Orientare gli interventi per garantire l'equità nel Paese aumentando la consapevolezza nelle diverse comunità, nella popolazione e nelle categorie maggiormente a rischio	PP10_OT04_IT04 Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> • Funzione AMR-ICA e rete ISRI territoriale • Adozione procedure prevenzione e controllo AMR-ICA in RSA 	<ul style="list-style-type: none"> • Adozione delle indicazioni da parte delle Aziende ASL e ASO regionali (100%) • Disponibilità e diffusione delle buone pratiche alle RSA 	Non raggiunto dal livello regionale	10.4 Prevenzione e controllo delle AMR e ICA sul territorio e nelle RSA

Obiettivo specifico	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
PP10_OS01 Favorire la realizzazione, a livello regionale e locale, delle azioni previste dal PNCAR 2017-2020 e successive versioni, in ambito umano e veterinario, e con approccio One Health, relativamente a sorveglianza/monitoraggio, uso appropriato degli antibiotici, prevenzione delle infezioni, formazione e comunicazione	PP10_OS01_IS01 Sorveglianza e monitoraggio (a) Adesione regionale al sistema di sorveglianza dell'AMR in ambito umano, secondo le indicazioni del Ministero della Salute	Verifica annuale	Attività non avviata dal livello regionale	10.2* Sviluppo sorveglianza degli isolamenti da laboratorio
	PP10_OS01_IS02 Sorveglianza e monitoraggio (b) Percentuale di strutture di ricovero pubbliche e private accreditate incluse nel sistema di sorveglianza dell'antibiotico-resistenza in ambito umano: (N. strutture di ricovero per acuti aderenti alla sorveglianza dell'AMR) / (N. totale delle strutture di ricovero per acuti) x 100	Incremento rispetto all'anno precedente		10.2* Sviluppo sorveglianza degli isolamenti da laboratorio
	PP10_OS01_IS03 Sorveglianza e monitoraggio (c) Sviluppo di procedure regionali di accreditamento per i laboratori pubblici partecipanti alla sorveglianza, omogenee tra le Regioni	----		10.2 Sviluppo sorveglianza degli isolamenti di laboratorio
	PP10_OS01_IS04 Sorveglianza e monitoraggio (d) laboratori % laboratori regionali (pubblici e privati) coinvolti nella sorveglianza dell'AMR su animali da produzione di alimenti e da compagnia	Elenco dei laboratori		10.2 Sviluppo sorveglianza degli isolamenti di laboratorio 10.9* Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
	PP10_OS01_IS05 Sorveglianza e monitoraggio (d) procedure Sviluppo di procedure regionali omogenee per indagini intersettoriali in caso di individuazione di batteri patogeni resistenti negli esseri umani, negli animali e nei prodotti alimentari	---		10.1* Integrazione dei Piani regionali dedicati o che intersecano il tema del contrasto alle AMR e del loro monitoraggio
	PP10_OS01_IS06 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): A Restituzione annuale, da parte della Regione alle Aziende Sanitarie, di informazioni relative al consumo di antibiotici in ambito umano e veterinario , al fine di ottemperare agli obiettivi di riduzione dei consumi previsti dal PNCAR e successive versioni	Produzione report annuale		Produzione del report annuale a cura della Commissione Interaziendale di Antimicrobial Stewardship 10.6* Monitoraggio uso antibiotici 10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
	PP10_OS01_IS07 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): B Coordinamento delle attività del piano regionale residui a livello locale annuale del piano come previsto dal PNCAR	Produzione report annuale		10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario

<p>PP10_OS01_IS08 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): C Promozione dell'applicazione degli strumenti informatici messi a disposizione dal Ministero per la definizione di DDDVET per gli antimicrobici e le categorie di animali produttori di alimenti</p>	Incremento rispetto anno precedente		10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
<p>PP10_OS01_IS09 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): D. Classificazione delle aziende zootecniche sulla base di indicatori di rischio attraverso specifici tool informatici messi a disposizione dal Ministero</p>	Incremento rispetto anno precedente		10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
<p>PP10_OS01_IS10 Sorveglianza e monitoraggio (e) % di strutture di ricovero in cui è stata effettivamente attivata la sorveglianza dei CRE, con un grado di copertura >90% (verificata attraverso lo "zero reporting" oppure attraverso l'incrocio con il flusso informatico regionale dei laboratori ove disponibile)</p>	Incremento rispetto anno precedente		10.3 Sviluppo sorveglianza degli enterobatteri resistenti ai carbapenemi (ex sorveglianza CPE)
<p>PP10_OS01_IS11 Sorveglianza e monitoraggio (f) Partecipazione regionale ad almeno tre sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza, come da indicazioni del Ministero della Salute, definendo un piano progressivo di sviluppo della sorveglianza regionale</p>	---		10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
<p>PP10_OS01_IS12 Sorveglianza e monitoraggio (g) % di Comitati per il Controllo delle infezioni correlate all'assistenza (CC-ICA che producono un report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza: (N. CC-ICA che producono un report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza / (N. totale CC-ICA) x 100</p>	100%	Produzione di report annuale- Prot. 0064026 del 15 aprile 2022	10.5* Sorveglianza e controllo delle ICA
<p>PP10_OS01_IS13 Promozione dell'applicazione di strumenti a supporto dell'attività di controllo ufficiale sull'uso appropriato degli antibiotici in ambito veterinario (a) Offerta e realizzazione di iniziative, a livello di ASL, indirizzate agli operatori addetti ai controlli ufficiali mirate alla verifica dell'adozione da parte degli allevatori dell'uso appropriato di antibiotici secondo linee guida nazionali entro il 2025</p>	---		10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
<p>PP10_OS01_IS14 Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario (b): Esistenza di iniziative regionali indirizzate agli stakeholder, per promuovere l'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario, coordinate con le azioni nazionali e secondo le indicazioni del PNCAR e le linee guida sull'uso prudente</p>	Iniziative regionali di promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario		10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
<p>PP10_OS01_IS15 Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito umano (c) Esistenza di un team/gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di Antimicrobial stewardship (AS) in tutte le Aziende sanitarie/Ospedali: (N Aziende sanitarie/Ospedali in cui è stato predisposto un programma di AS) / (N. totale Aziende sanitarie-Ospedali) x 100</p>	---	Esistenza di un Gruppo di lavoro Interaziendale di Antimicrobial Stewardship ASL AL e AO AL; delibera n. 604 del 14.07.2021	10.7* Promozione dell'uso appropriato degli antibiotici in ambito umano

	<p>PP10_OS01_IS16 Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (a) Esistenza di un Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza in tutti gli ospedali pubblici: (N. ospedali che hanno attivato un Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza) / (N. totale ospedali) x 100</p>	100%	Esistenza del Comitato - delibera n. 818 del 2.12.2016	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
	<p>PP10_OS01_IS17 Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (b) Istituzione di un sistema regionale di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani: (N. ospedali che dispongono di una sorveglianza esaustiva del consumo di soluzione idroalcolica) / (N. totale di ospedali della Regione) x100</p>	---	Partecipazione alla sorveglianza sul consumo di gel idroalcolico dell'ISS come richiesto dalla Regione	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
	<p>PP10_OS01_IS19 Formazione sanitaria specifica sull'uso appropriato di antibiotici e la prevenzione delle ICA % di Aziende che hanno inserito negli obiettivi formativi del PNCAR almeno un corso di formazione all'anno, su base residenziale o FAD, per medici, veterinari e farmacisti sul buon uso degli antibiotici e per tutti gli operatori sanitari sulla prevenzione delle ICA: (N. Aziende sanitarie in cui è stato predisposto almeno un corso di formazione all'anno) / (N. totale Aziende sanitarie) x 100</p>	---		10.8 Interventi formativi regionali

Azione 10.1 Integrazione dei Piani regionali dedicati o che intersecano il tema del contrasto alle AMR e del loro monitoraggio

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL, per questa attività specifica, nel corso del 2022, ha previsto la realizzazione degli obiettivi ed indicatori annui regionali organizzativi e di processo dedicati alle ICA ed AMR.

Accanto alla prosecuzione delle linee di lavoro presenti è stato previsto il rafforzamento organizzativo della funzione e azioni per migliorare l'integrazione tra le differenti linee progettuali e gli attori dedicati alla materia. In particolare migliorare il coordinamento tra coordinamento delle pianificazioni e dei monitoraggi previsti dal PP10 del PRP e dai Piani Nazionale e Regionale dedicati al contrasto delle AMR, tramite

- identificazione del referente veterinario ASL AL per le attività dedicate al contrasto delle AMR
- integrazione anche operativa tra la figura di Responsabile aziendale della funzione specifica per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle ICA/AMR e quella di Referente del PP10 del Piano Regionale di Prevenzione.

Attività veterinaria ASL AL:

L'unico laboratorio che effettua antibiogrammi ed eventuali isolamenti richiesti dal Dipartimento di Prevenzione locale è l'istituto zooprofilattico del Piemonte Liguria e Valle d'Aosta.

Il Piano Nazionale residui è stato completato al 100% e non si sono rilevate non conformità.

La valutazione del rischio ed il consumo medio di medicinali veterinari negli allevamenti dell'ASL AL è riassunto in specifici report presenti su Vetinfo-Classyfarm.

Operatori area veterinaria, hanno partecipato in data 18.11.2022 (evento in diretta streaming dall'Auditorium di Lungo Tevere Ripa, organizzato dal Ministero della Salute) alla giornata europea (European Antibiotic Awareness Day) dedicata all'uso consapevole degli antimicrobici e alla sensibilizzazione sull'antimicrobico-resistenza. Il tema di quest'anno è stato: "Prevenire insieme l'antibiotico-resistenza" e vuole sottolineare il coinvolgimento di tutti gli attori e di tutti i settori, secondo l'approccio One Health. La giornata europea del 18 novembre apre la settimana mondiale della consapevolezza sugli antibiotici, la *World Antibiotic Awareness Week* promossa dalla Quadripartita (Organizzazione mondiale della sanità - WHO, Organizzazione mondiale per la salute animale - WOAHA, Organizzazione per l'alimentazione e l'agricoltura - FAO, Programma delle Nazioni Unite per l'ambiente - UNEP).

Attori coinvolti e ruolo

Referenti e ISRI delle Unità per il Rischio Infettivo ICA/AMR delle Direzioni ASL e ASO, Dipartimenti di Prevenzione e Referenti dell'area veterinaria per il contrasto alle AMR, Coordinatore e Team interaziendale per l'attività di Antimicrobial Stewardship delle ASO e ASL, Servizi farmaceutici delle ASO e ASL, Servizi di formazione delle ASO e ASL.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Prosecuzione del processo di integrazione dei gruppi regionali dedicati alle ICAAMR e delle attività per le aree umana e veterinaria	Presenza di atti di aggiornamento dei gruppi	Atti di identificazione dei referenti dell'area veterinaria per il contrasto alle AMR	Il Piano Nazionale residui è stato completato al 100% e non si sono rilevate non conformità.	/

<p>Prosecuzione del processo di integrazione e coordinamento tra le pianificazioni, l'operatività e il monitoraggio ICA, AMR e il PRP/PLP</p>	<p>Integrazione organizzativa e operativa tra le figure di Responsabile aziendale della funzione ICA/AMR e di Referente PP10, ove non coincidenti</p>	<p>Evidenza dell'integrazione organizzativa e operativa tra le figure di Responsabile aziendale della funzione ICA/AMR e di Referente PLP, ove non coincidenti</p>	<p>Non raggiunto in quanto da almeno 3 manca il responsabile aziendale della funzione ICA/AMR</p>	<p>Non raggiunto in quanto da almeno 3 manca il responsabile aziendale della funzione ICA/AMR</p>
<p>Attuazione delle attività previste nel sistema regionale degli obiettivi e indicatori aziendali dedicati alle ICA-AMR (sistema "indicatori GLICA")</p>	<p>Presenza di obiettivi e indicatori aziendali ICA-AMR 2022</p>	<p>Attuazione sistema obiettivi e indicatori aziendali ICA-AMR 2022</p>	<p>Delibera n. 541 del 24/06/2022 "Programma di attività 2022 per l'ASL AL Prevenzione Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)</p>	<p>/</p>

Azione 10.2 Sviluppo della sorveglianza degli isolamenti di laboratorio AR_ISS

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Lo sviluppo della informatizzazione della sorveglianza degli isolamenti di laboratorio prevedrà nel corso del tempo l'arruolamento di alcuni laboratori di microbiologia per la partecipazione alle attività di test e la successiva partecipazione di tutti i laboratori alla sua realizzazione. Il laboratorio e l'Azienda ASO hanno garantito, nel corso del 2022, la partecipazione quando richiesto, alla fase di test. Il laboratorio e l'Azienda ASL parteciperanno, se richiesto, alla fase di test.

L'ASL AL, nel corso del 2022, è rimasta in attesa di indicazioni regionali da parte dei laboratori individuati per la sperimentazione e per l'avvio della sorveglianza informatizzata, ma detta attività non è stata avviata nel periodo indicato.

Attori coinvolti e ruolo

Laboratori di microbiologia, Referenti ICT aziendali, Referenti e Unità per il Rischio Infettivo delle Direzioni ASO e ASL

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Conclusione della prima fase di sviluppo del sistema informatizzato	Attivazione della prima fase di sviluppo e test della prima fase	Adesione alle indicazioni regionali da parte dei laboratori individuati per la sperimentazione e per l'avvio della sorveglianza informatizzata	Attività non avviata dal livello regionale	/

Azione 10.03 Sviluppo sorveglianza degli enterobatteri resistenti ai carbapenemi (ex sorveglianza CPE)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

La sorveglianza degli enterobatteri resistenti ai carbapenemi (ex sorveglianza CPE) è svolta e consolidata in entrambe le Aziende e i Presidi ospedalieri. Rispetto al programma nazionale è già stato raggiunto l'obiettivo previsto per il 2025 (>90% delle strutture di ricovero per acuti e di riabilitazione). L'obiettivo regionale 2022 è quindi quello di garantire il mantenimento dell'attività di sorveglianza anche tramite verifica ("report zero") e quello di incrementare l'adesione delle strutture del privato accreditato, garantendo perlomeno la sensibilizzazione e l'invito formale all'adesione da parte delle strutture di ricovero per acuti e di riabilitazione locali del privato accreditato non ancora aderenti.

In riferimento all'indicatore di processo precipuo: "Consolidamento e incremento della copertura della sorveglianza", il valore atteso non è stato raggiunto, per volontà esterna all'Azienda Sanitaria Locale. Si specifica che la Casa di Cura "Villa Igea" di Acqui Terme (Casa di Cura privata accreditata SSN) non ha risposto alle ripetute sollecitazioni da parte dell'Azienda scrivente.

Per il 2023, target: Città di Alessandria, Policlinico di Monza, Struttura sanitaria ad Alta Specializzazione, privata e accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale, che si caratterizza per un'offerta di servizi sanitari completa rispetto alle specialità chirurgiche e mediche ivi eseguite. La Clinica Città di Alessandria è un ospedale tecnologico data la presenza di apparecchiature diagnostiche di ultima generazione. La Clinica Città di Alessandria si caratterizza altresì per offrire al paziente un iter di diagnosi-cura-riabilitazione completo.

Attori coinvolti e ruolo

Referenti ASO e ASL per le attività ICA-AMR

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP10_OS01_IS10 Sorveglianza e monitoraggio (e) % strutture di ricovero in cui è stata effettivamente attivata la sorveglianza dei CRE, incremento della copertura	Prosecuzione della sorveglianza e invio del della verifica annuale (report zero o di avvenuta verifica)	Prosecuzione della sorveglianza	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Consolidamento e incremento della copertura della sorveglianza	Incremento adesione sorveglianza CRE	Incremento dell'adesione alla sorveglianza CRE da parte delle strutture di ricovero per acuti e riabilitazione del privato accreditato - Invito formale e sostegno tecnico alle strutture di ricovero per acuti e riabilitazione del privato accreditato	Non raggiunto per volontà esterna all'azienda	Nonostante i solleciti, "Villa Igea" non ha aderito. Per il 2023 ci si propone di aggiungere la struttura "Policlinico di Monza"

Azione 10.4 Prevenzione e controllo delle AMR e ICA sul territorio e nelle RSA (azione equity oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'azione prevede la partecipazione alla realizzazione e l'adozione/diffusione di una selezione e adattamento delle procedure per il controllo e prevenzione delle infezioni nelle RSA e la partecipazione alla realizzazione di indicazioni per la terapia empirica dedicato alle RSA.

I Referenti per il Rischio Infettivo e il Team per le attività di antimicrobial stewardship garantiranno la partecipazione sulla base delle indicazioni del Gruppo Regionale GLICA.

Attori coinvolti e ruolo

Referenti e Unità per il Rischio Infettivo delle Direzioni ASL, Referenti dell'attività di antimicrobial Stewardship delle ASO e ASL

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP10_OT04_IT04 Lenti di equità Funzione AMR-ICA e rete ISRI territoriale	Adozione delle indicazioni da parte delle Aziende ASL e ASO regionali (100%)	Non raggiunto dal livello regionale	Non raggiunto dal livello regionale
Adozione procedure prevenzione e controllo AMR-ICA in RSA	Disponibilità e diffusione delle buone pratiche alle RSA	Non raggiunto dal livello regionale	Non raggiunto dal livello regionale

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Stesura del manuale di terapia empirica	Bozza di manuale	Partecipazione alla revisione e condivisione del documento da parte dei referenti aziendali per l'“Antimicrobial Stewardship”	Manuale in fase di implementazione da parte del livello regionale.	/
Avvio della raccolta e disponibilità delle procedure	Disponibilità del Repository	Partecipazione alla raccolta delle procedure	In fase di implementazione da parte del livello regionale	/

Azione 10.05 Sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il complesso dei sistemi di sorveglianza delle ICA e la realizzazione di report locali, oltre che regionali, è da tempo presente ed oggetto degli obiettivi ed indicatori aziendali. L'obiettivo regionale è la formalizzazione di quanto attualmente condotto secondo i protocolli nazionali e l'avvio della creazione di un sistema coerente ed integrato delle sorveglianze ICA, secondo le indicazioni nazionali.

Per il 2022 a livello ASO ed ASL hanno continuato ad essere condotte le sorveglianze a carattere nazionale (a) delle infezioni del sito chirurgico” (b) batteriemie e VAP in terapia intensiva (c) le indagini di prevalenza periodica secondo le indicazioni regionali basate su quelle nazionali e i protocolli ECDC. In particolare nel 2022 è stata condotta l'indagine di prevalenza nelle lungodegenze e avviata la predisposizione per quella 2023 da svolgersi nelle strutture di ricovero per acuti.

Ulteriormente, è stata consolidata l'attività di monitoraggio dei consumi di gel idroalcolico anche tramite l'adozione del protocollo nazionale e regionale, secondo le indicazioni regionali.

Attori coinvolti e ruolo

Referenti e Unità per il Rischio Infettivo delle Direzioni ASO e ASL.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP10_OS01_IS11 Sorveglianza e monitoraggio (f) Partecipazione regionale ad almeno tre sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza	Recepimento ed attuazione delle indicazioni regionali	Partecipazione a: sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico, batteriemie e VAP in Terapia Intensiva e indagine di prevalenza nazionale	/
PP10_OS01_IS12 Sorveglianza e monitoraggio (g) Comitati per il Controllo delle infezioni correlate all'assistenza (CC-ICA) che producono un report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza	Report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza	Produzione di report annuale- Prot. 0064026 del 15 aprile 2022	/
PP10_IS01_IS16 Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (a) Esistenza di un Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza in tutti gli ospedali pubblici	Esistenza di un Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza in tutti gli ospedali pubblici	Esistenza del Comitato – delibera n. 818 del 2.12.2016	/
PP10_IS01_IS17 Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (b) Istituzione di un sistema regionale di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani	Atto di Recepimento e attivazione delle indicazioni regionali	Partecipazione alla sorveglianza sul consumo di gel idroalcolico dell'ISS come richiesto dalla Regione	/

Azione 10.6 Monitoraggio del consumo degli antibiotici

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

In ambito umano la Regione ha realizzato una piattaforma che rende disponibili dati di consumo regionali e locali. Le Farmacie ASL e ASO contribuiscono con questi dati alle attività del Team interaziendale per l'Antimicrobial Stewardship, oltre che rendere l'immagine complessiva dei consumi ospedalieri (ASO e ASL) e territoriali.

L'attività svolta nel 2022: prosecuzione dell'uso dei dati di monitoraggio al fine di promozione del buon uso degli antibiotici e delle specifiche e peculiari attività nelle strutture di ricovero per acuti, oltre che la realizzazione di un report annuale dedicato ad una più ampia informazione. Specifica produzione del report annuale a cura della Commissione Interaziendale di Anrimicrobial Stewardship.

Per l'ambito veterinario: incremento della farmacovigilanza, sia in campo sia da remoto, con particolare attenzione all'utilizzo e all'eventuale eccesso d'uso di antibiotici in particolare nella terapia delle mastiti bovine e delle patologie respiratorie degli animali a produzione carnea. In quest'ottica il Piano Nazionale Residui costituisce strumento importantissimo nel controllo e nella lotta all'antimicrobico resistenza.

Attori coinvolti e ruolo

Farmacie aziendali, Referenti e Unità per il Rischio Infettivo delle Direzioni ASO e ASL. Team interaziendale Antimicrobial Stewardship.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP10_OS01_IS06 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): A Restituzione annuale, da parte della Regione alle Aziende Sanitarie, di informazioni relative al consumo di antibiotici in ambito umano e veterinario , al fine di ottemperare agli obiettivi di riduzione dei consumi previsti dal PNCAR e successive versioni	Report annuale	Produzione del report annuale a cura della Commissione Interaziendale di Anrimicrobial Stewardship	/

Azione 10.7 Promozione del buon uso degli antibiotici in ambito umano

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Sul territorio di competenza dell'ASLAL è già presente a livello interaziendale un Team multidisciplinare dedicato alla promozione dell'uso appropriato degli antibiotici e alla realizzazione di programmi di antimicrobial stewardship. L'attività del Team, nel corso del 2022, sono state volte alla prosecuzione ed allo sviluppo dei programmi sulla base delle indicazioni GLICA e delle indicazioni provenienti dal monitoraggio dei consumi degli antibiotici e diffusione delle AMR. Il Gruppo di lavoro Interaziendale di Antimicrobial Stewardship ASL AL e AO AL è stato formalizzato con Delibera n. 604 del 14.07.2021.

Il Team parteciperà, quando chiamato alla revisione/consenso del manuale di terapia empirica e sua adozione secondo le tempistiche e indicazioni regionali. Si specifica che detto Manuale è in fase di implementazione da parte del livello regionale. Al Gruppo di lavoro specifico, ASL AL non ha "inviato" alcun componente, poiché, ad ora, il Gruppo è costituito da soli infettivologi, figura che questa Azienda non dispone.

Attori coinvolti e ruolo

Referenti e Unità per il Rischio Infettivo delle Direzioni ASO e ASL. Team interaziendale Antimicrobial Stewardship

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP10_OS01_IS15 Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito umano (c). Esistenza di un team/gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di Antimicrobial stewardship (AS) in tutte le Aziende sanitarie/Ospedali	Esistenza di un team/ gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di Antimicrobial stewardship (AS) in tutte le Aziende sanitarie/Ospedali	Esistenza di un Gruppo di lavoro Interaziendale di Antimicrobial Stewardship ASL AL e AO AL; delibera n. 604 del 14.07.2021	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Realizzazione e adozione di un Protocollo di Terapia Empirica Regionale dedicato alle strutture di ricovero per acuti	Presenza di Protocollo di Terapia Empirica Regionale	Partecipazione del Gruppo interdisciplinare alla messa a punto del documento	Manuale in fase di implementazione da parte del livello regionale. Gruppo di lavoro a cui partecipano i soli infettivologi di cui la ASL AL non dispone	/

Altre attività di iniziativa locale

Progetto formativo interaziendale AO e ASL di Alessandria rivolto ai Medici di Medicina Generale per un razionale utilizzo degli antibiotici - anno 2022, con cui si sono formati 247 medici di medicina generale.

L'iniziativa si sviluppa attorno a specifici obiettivi che sono declinati nelle seguenti azioni: 1. Revisione e successiva somministrazione ai Medici di Medicina Generale del questionario "La gestione delle infezioni delle vie urinarie" al fine di valutare a distanza di tre anni le modifiche comportamentali nella gestione delle infezioni delle vie urinarie. 2. Redazione di "Raccomandazioni di Terapia Empirica" per le principali patologie infettive comunitarie 3. Realizzazione di incontri formativi con i Medici di Medicina Generale durante le riunioni di equipe delle EAT dei vari distretti territoriali con il seguente programma: - refresh sulla gestione delle infezioni delle vie urinarie con feed-back sui questionari somministrati - presentazione degli schemi di terapia empirica " per le principali patologie infettive comunitarie - illustrazioni e confronto sulle modalità di raggiungimento degli indicatori ESAC individuati dalla Regione Piemonte relativo all'utilizzo degli antibiotici - discussione di casi clinici.

A seguito del corso sono state redatte le "Raccomandazioni di terapia empirica" per le principali patologie infettive comunitarie (in distribuzione ai MMG della provincia di Alessandria).

Azione 10.8 Interventi formativi regionali

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel 2018 ASO e ASL hanno realizzato un corso di formazione generale sul tema AMR, erogato a tutte le figure sanitarie tramite gli uffici regionali nel 2019. Per il 2022: prevista la ripresa di attività formative regionali sul tema e sarà erogato un corso dedicato all'antibiogramma e alla Farmacocinetica e Farmacodinamica, sempre sviluppato in collaborazione ASL e ASO (SeREMI, Microbiologia e Rischio Infettivo ASO).

Erogazione del corso FAD su PK, PD e antibiogramma: attività non avviata dal livello regionale.

Sulla base del nuovo PNCAR ed indicazioni nazionali si potrà sviluppare un miglioramento dell'attività potenziando anche la distribuzione degli eventi realizzati a livello nazionale.

Attori coinvolti e ruolo

Servizi di formazione delle ASO e ASL, Referenti e Unità per il Rischio Infettivo delle Direzioni ASO e ASL. Responsabili dei Laboratori di Microbiologia.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Erogazione del corso FAD su PK, PD e antibiogramma	Disponibilità del corso FAD	Promozione dell'adesione degli operatori al corso	Attività non avviata dal livello regionale	Attività non avviata dal livello regionale

Azione 10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

E' stato individuato un referente aziendale veterinario per il Programma 10 ASL AL. Inoltre, la Direzione Generale ASL AL, si richiama della Direzione Sanità e Welfare, Settore Prevenzione, sanità pubblica e veterinaria e sicurezza alimentare della Regione Piemonte, ha individuato i referenti aziendali per gli Interventi Assistiti con gli Animali (I.A.A.) prot. ASL AL n. 0038543 del 28.02.2022.

Sono state mantenute le attività previste dai Piani Nazionali inerenti l'utilizzo degli antibiotici in Medicina Veterinaria, i controlli sull'utilizzo del farmaco, la ricerca di residui di farmaco in alimenti di origine animale e negli alimenti per gli animali, monitoraggio delle resistenze.

L'unico laboratorio che effettua antibiogrammi ed eventuali isolamenti richiesti dalla S.C. Area C - Dipartimento di Prevenzione è l'istituto zooprofilattico del Piemonte Liguria e Valle d'Aosta.

Il Piano Nazionale residui è stato completato al 100% e non si sono rilevate non conformità.

La valutazione del rischio ed il consumo medio di medicinali veterinari negli allevamenti dell'ASL AL è riassunto in specifici report presenti su Vetinfo-Classifyfarm.

Attori coinvolti e ruolo

Referente veterinario per il programma 10.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP10_OS01_IS06 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): A Restituzione annuale, da parte della Regione alle Aziende Sanitarie, di informazioni relative al consumo di antibiotici in ambito umano e veterinario, al fine di ottemperare agli obiettivi di riduzione dei consumi previsti dal PNCAR e successive versioni	Produzione report annuale	Produzione report annuale	/



PL11 PRIMI 1000 GIORNI

Rendicontazione 2022

Programma PL11: Promozione della salute nei primi mille giorni

Referente del programma:

Dott.ssa Claudia Deagatone, Dirigente Medico Responsabile S.S. Consultorio Novi L. Tortona (titolare)

Dott.ssa Licia Baima, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Consultorio Acqui T. - Ovada (sostituto) - collocata a riposo 31.10.2022

Sig.ra Raffaella Fossa, Assistente Sociale Consultorio Acqui/Ovada ASL AL (sostituto da 01.11.2022)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Sig.ra Martina Fierro, CPSO Consultorio Alessandria ASL AL
- Sig.ra Raffaella Fossa, Assistente Sociale Consultorio Acqui/Ovada ASL AL
- Sig.ra Barbara Mignone, CPSI pediatrica Consultorio Acqui/Ovada Formatore allattamento al seno ASL AL
- Sig.ra Nadia Cermelli, CPSS Coord. Inf.co PEDIATRIA-NEONATOLOGIA P.N. Novi L.re ASL AL
- Sig.ra Francesca Formis, CPSS Coord. Ost.co OSTETRICA P.N. Novi L.re ASL AL
- Sig.ra Bruno Livia, CPSS Coord. Ost.co OSTETRICA P.N. Casale M.to ASL AL
- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria S.C. SISP ASL AL
- Dott.ssa Concettina Caristo, Dirigente Psicologo Responsabile S.S. Psicologia ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori (certificativi se riferiti a obiettivi trasversali, non certificativi se riferiti a obiettivi specifici) e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/ Specifico)	Obiettivo	Indicatore e formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
INTERSETTORIALITÀ	PL11_OT02 Promozione del benessere nei primi 1000 giorni di vita e sostegno alla genitorialità attraverso tavoli intersettoriali, accordi con enti locali e terzo settore e favorendo processi partecipativi con la popolazione target	PL11_OT02_IT07 Accordi intersettoriali Presenza di accordi con soggetti esterni al sistema sanitario	Almeno un tavolo intersettoriale	Almeno un tavolo intersettoriale	11.1 Strategie intersettoriali per il sostegno e l'accompagnamento alla genitorialità
FORMAZIONE	PL11_OT03 Realizzazione di percorsi formativi sui determinanti della salute dei bambini	PL11_OT03_IT03 Formazione (A) Disponibilità di un programma di formazione congiunta e intersettoriale, che preveda la partecipazione degli operatori dei servizi sanitari e socio sanitari (inclusi i MMG e i PLS) e di rappresentanze di tutti gli Attori coinvolti nella realizzazione delle azioni previste dal Programma, che includa il tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali.	Realizzazione di almeno un percorso formativo	Partecipazione formazione regionale	11.3 Azione sui determinanti di salute del bambino

	PL11_OT04 Formazione sugli inquinanti ambientali	PL11_OT04_IT04 Formazione Operatori Sanitari e Sociosanitari ed Operatori esterni al SSN Disponibilità di un programma di interventi di formazione sui temi ambiente, clima e salute, compresa la valutazione di impatto ambientale e sanitario, epidemiologia ambientale e tossicologia ambientale, comunicazione del rischio, temi della valutazione e gestione del rischio chimico, ecc., per operatori interni al SSN (con particolare riferimento ai MMG, PLS) e operatori del SNPA, anche attraverso modalità via web (FAD) (PP9)	Realizzazione di almeno un percorso formativo	Partecipazione formazione regionale	11.4 La tutela dell'ambiente e il contatto con la natura quali determinanti del benessere e della salute dei bambini e delle famiglie
COMUNICAZIONE	PL11_OT06 Revisione, traduzione multilingue e distribuzione in luoghi sensibili del materiale "Maneggiare con cura" e produzione di nuovo materiale rispetto ai temi del programma	PL11_OT06_IT06 Comunicazione ed informazione Realizzazione di interventi di informazione e comunicazione sociale (compreso il marketing sociale) mirate a target e contesti specifici (ad es. amministratori, opinion leader, scuole, genitori, educatori sociali, operatori, associazioni, ecc.)	Progettazione e produzione di strumenti/materiali per iniziative di informazione e di comunicazione sociale	Diffusione materiali campagna "Maneggiare con cura"	11.3 Azione sui determinanti di salute del bambino
EQUITÀ	PL11_OT01 Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	PL11_OT01_IT01 Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> • Somministrazione di un questionario sulle conoscenze degli operatori e PLS delle disuguaglianze e connessioni con i determinanti della salute • Lettura precoce in famiglia 	<ul style="list-style-type: none"> • Definizione dello strumento (questionario) • ----- 	Diffusione e somministrazione di questionario	11.3 Azione sui determinanti di salute del bambino
SPECIFICO	PL11_OS01 Promuovere e sostenere l'allattamento al seno	PL11_OS01_IS01 Adesione alla settimana mondiale dell'allattamento al seno Adesione	Presenza del materiale riguardante la giornata dell'allattamento al seno sul sito della Regione	Adesione alla settimana mondiale dell'allattamento al seno	11.2 Promozione dell'allattamento materno

SPECIFICO	PL11_OS02 Sviluppare interventi precoci sulle tematiche ambientali in gravidanza e nei primi anni di vita	PL11_OS02_IS02 Presenza di un gruppo di lavoro ambiente Costituzione del gruppo	Costituzione del gruppo		11.4 La tutela dell'ambiente e il contatto con la natura quali determinanti del benessere e della salute dei bambini e delle famiglie
SPECIFICO	PL11_OS05 Favorire l'integrazione e l'accesso ai servizi per l'accompagnamento delle neo famiglie nei primi 1000 giorni di vita	PL11_OS05_IS04 Presenza di linee di indirizzo per l'accompagnamento delle neo famiglie nei primi 1000 giorni di vita	-----		11.3 Azione sui determinanti di salute del bambino 11.5 Promozione della salute riproduttiva e dell'accesso servizi e alle pratiche di programmazione familiare

Azione 11.1 Strategie intersettoriali per il sostegno e l'accompagnamento alla genitorialità

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Banca dati Pro.Sa Codice progetto: 6405 “Rete primi 1000 giorni”

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6405&idint=17619

È stata condotta mappatura delle realtà locali sia degli Enti Locali e che del Terzo settore che si occupano a vario titolo di sostegno alla genitorialità.

Costituzione locale del tavolo intersettoriale con coinvolgimento di attori interni al SSR (Dipartimento di Prevenzione, Dipartimento materno-infantile interaziendale, Consultori, PLS) ed esterni (Centri Famiglie, Enti gestori socioassistenziali; Enti locali, Terzo settore). Individuazione come coordinatrice del tavolo intersettoriale locale la Referente PL11 del PLP ASL AL.

La 1° riunione del Tavolo di lavoro intersettoriale si è svolta in data 9 dicembre 2022 utilizzando modalità da remoto con il seguente OdG:

- Obiettivi e attività del Piano locale della Prevenzione 2022
- Presentazione del Programma 11 “Primi 1000 giorni”
- Compiti e finalità del tavolo di lavoro intersettoriale
- Costituzione del tavolo di lavoro intersettoriale e nomina del coordinatore del tavolo intersettoriale locale
- Definizione del calendario di incontri 2023.

È stata programmata la successiva riunione del tavolo intersettoriale che si svolgerà a febbraio 2023 con modalità mista (in presenza e da remoto).

Attori coinvolti e ruolo

ASL AL: Dipartimento di Prevenzione, Dipartimento materno-infantile interaziendale, Consultori, Centri Famiglie, Enti gestori socioassistenziali; Enti locali, Terzo settore.

RETE PRIMI 1000 GIORNI	
Servizi sanitari	
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	
DIPARTIMENTO FUNZIONALE INTER-AZIENDALE “PERCORSO NASCITA”	
S.C. DISTRETTI ALESSANDRIA-VALENZA /CASALE/NOVI-TORTONA/ACQUI-OVADA	
S.S. CONSULTORI ASL AL	
S.C. OSTETRICIA ASL AL NOVI LIGURE E CASALE E S.C. OSTETRICIA ASO AL	
S.C. PEDIATRIA NEONATOLOGIA ASL AL - S.C. PEDIATRIA ASO AL - S.C. TIN ASO AL	
S.C. NPI ASL AL E S.C. NPI ASO AL	
SERVIZIO VACCINALE ASL AL	
PLS ASL AL	
S.S. PSICOLOGIA DISTRETTI ASL AL	
SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE AZIENDALE ASL AL	
EQUIPE MULTIPROFESSIONALE AZIENDALE PER LA PREVENZIONE ED IL CONTRASTO DELLA VIOLENZA DI GENERE E PER IL SOSTEGNO ALLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA ED AI LORO FIGLI	
EQUIPE ABUSO E MALTRATTAMENTO	
Servizi sociali territoriali- EEGG	
Centri per le famiglie	
Servizi sul territorio per contrasto alla violenza di genere (Me.Dea – Associazione Alter Ego uomini mai più violenti)	
SERVIZI EDUCATIVI - SERVIZIO NIDO D'INFANZIA	
Riferimenti PROGETTO NATI PER LEGGERE	
ASSOCIAZIONI ACCOGLIENZA in particolare famiglie e sostegno ai migranti (Crescereinsieme; Cambalache; Associazione Comunità San Benedetto al Porto- Casa di Quartiere Alessandria)	
Unicef	

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL11_OT02_IT07 Accordi intersettoriali Presenza di accordi con soggetti esterni al sistema sanitario	Almeno un tavolo intersettoriale	Riunione tavolo intersettoriale (9/12/2022)	/

Altre attività di iniziativa locale

Titolo progetto: Alleanze per i bambini

Banca dati Pro.Sa. Codice progetto: 6401

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6401&idint=17579

Rendicontazione delle attività 2022

ATTIVITÀ

- incontri nei Primi 1000 giorni (in particolare collegati con le attività di promozione della salute del Percorso nascita - Incontri di accompagnamento alla nascita IAN) con gruppi di mamme straniere svolti da operatori del DMI (Consultorio e Neuropsichiatra Infantile) con il supporto della mediazione culturale sui temi delle competenze genitoriali e del sostegno alla genitorialità e dello sviluppo e del benessere psicoemotivo del neonato e del bambino nei primi anni di vita; gli incontri sono dedicati ad approfondire indicazioni utili per i neogenitori tratte dalle più recenti conoscenze scientifiche sulle azioni indicate per sostenere la crescita psicoemotiva e cognitiva del bambino e prevenire i rischi connessi all'esposizione a stimoli non adeguati, oltre che a fornire i riferimenti utili per contattare i servizi dedicati del DMI;
- offerta attiva di incontri tramite diffusione di pieghevole informativo in 8 lingue (arabo-cinese-russo-albanese-francese-inglese-rumeno-italiano) di sui temi del benessere psicoemotivo del neonato e del bambino nei primi anni di vita. Il volantino è stato redatto con la collaborazione del Servizio di Psicologia dell'età evolutiva ASL AL e della Neuropsichiatria Infantile nell'ambito del progetto "Alleanze educative: bambini bene comune" (2021).

Obiettivo e indicatore di processo

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Numero incontri svolti/ gruppi IAN	>80%	Non determinabile	/
Numero donne straniere partecipanti agli incontri/ Numero totale donne partecipanti	>30%	Non determinabile	/

Gli incontri nei Primi 1000 giorni con gruppi di mamme straniere sono stati svolti in modo sporadico e non sistematico nella maggior parte dei Consultori; la motivazione principale del mancato raggiungimento dell'obiettivo risiede nel fatto che tali incontri sono strettamente collegati con le attività di promozione della salute del Percorso nascita – Incontri di accompagnamento alla nascita IAN, che mostrano una riduzione importante di partecipazione.

I dati di frequenza degli IAN da parte delle donne residenti in ASL AL derivati dal CedAP (2018-2022) mostrano infatti una riduzione della partecipazione, dovuta negli ultimi due anni alla pandemia che ha limitato la possibilità di accesso ai servizi, nonostante l'attivazione di corsi online presso alcuni Consultori; questa tendenza negativa stenta ad essere invertita e recuperata. Pertanto è stata concordata con il gruppo di lavoro PL11 l'attivazione nel 2023 di un Gruppo di lavoro IAN con la partecipazione di almeno 1 ostetrica per Consultorio che avrà il compito di fare emergere le problematiche che sottintendono a questa tendenza (in particolare di riflettere sugli aspetti dell'offerta attiva) e di proporre strategie per recuperare attivamente la partecipazione delle donne in gravidanza agli IAN.

Per quanto riguarda i pieghevoli informativi sono stati stampati e distribuiti ai Consultori nel 2021 e sono a disposizione i file in formato pdf che possono essere riprodotti autonomamente; nel 2023 si valuterà la ristampa del pieghevole.

Azione 11.02 Promozione dell'allattamento materno

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Banca dati Pro.Sa. Save the date (Giornate di sensibilizzazione su temi specifici)

Codice progetto: 4787

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=4787&idint=16766

Aggiornamento della mappatura dei Punti di sostegno allattamento ASL AL (al 30/11/2022) che è stata pubblicata sul sito Regione Piemonte; l'elenco aggiornato dei Punti di sostegno allattamento viene allegato all'Agenda di Gravidanza al momento della consegna presso i Consultorio ASL AL e consegnato dai Punti Nascita alle mamme in dimissione.

Il **Gruppo aziendale per il sostegno dell'allattamento** è stato aggiornato nei componenti ed è in attesa di formalizzazione con deliberazione ASL AL.

Formazione del personale: sono stati organizzate 2 edizioni del corso di formazione sull'allattamento CORSO BASE 20 ore OMS-UNICEF PER LA PROTEZIONE PROMOZIONE E IL SOSTEGNO DELL'ALLATTAMENTO AL SENO (giugno 2022-novembre 2022) che hanno visto la partecipazione di operatori ASL AL; ASO AL e ASL AT

	N partecipanti	1° corso	refresh	Operatori formati
Edizione giugno 2022	19	58%	42%	CPSO
Edizione novembre 2022	20	75%	25%	CPSI-CPSI PED. LOGOPEDISTA FISIOTERAPISTA MEDICI SPECIALIZZANDI PEDIATRA PUERICULTRICE OSS
TOTALE	39	67%	43%	

Per il 2023 si completerà la formazione di tutto il personale di neo-assunzione ASL AL (Punti Nascita; Nidi; Consultori).

Ricognizione formatori allattamento: è stato utilizzato lo strumento predisposto dal gruppo regionale per la ricognizione dei formatori locali per l'allattamento; è emersa la necessità di nuovi formatori a livello locale ASL AL (attualmente solo 1 formatrice locale ASL AL, che è affiancata da 2 formatrici provenienti da ASO AL); nei primi mesi del 2023 sarà programmata una riunione del Gruppo aziendale per il sostegno dell'allattamento per definire i bisogni formativi e per individuare e proporre nuove figure professionali disponibili a formarsi come formatori.

Partecipazione dei Consultori e Punti Nascita ASL AL alla SAM 2022 "DIAMOCI UNA MOSSA: SOSTENIAMO L'ALLATTAMENTO" e organizzazione di iniziative locali.

Sintesi delle iniziative svolte in ASL AL per SAM 2022

1. Adesione alla SAM tramite MAMI - Movimento Allattamento Materno Italiano che si occupa della divulgazione in Italia degli eventi collegati alla SAM: in occasione della settimana mondiale dell'allattamento 2022, l'ASL di Alessandria ha organizzato su tutto il territorio degli eventi che hanno permesso di informare la popolazione e consolidare le relazioni con i servizi presenti nel territorio che sono una risorsa per il sostegno dell'allattamento materno. Le iniziative sono state elaborate e organizzate da gruppi di lavoro multidisciplinari e diversi a seconda delle realtà consultoriali, composti prevalentemente da ostetriche, infermiere pediatriche, infermieri, assistenti sociali e psicologhe e sono state raccolte e coordinate dai referenti per l'allattamento dell'ASL AL (Gruppo aziendale per il sostegno dell'allattamento). Per la SAM 2022 si sono svolti interventi:

- che hanno coinvolto gli operatori dei nidi d'infanzia del territorio
- che hanno coinvolto le famiglie che afferiscono ai Consultori dell'ASLAL
- che hanno coinvolto associazioni e realtà territoriali impegnate nel benessere della prima infanzia

Per quanto riguarda il coinvolgimento degli operatori dei nidi d'infanzia del territorio, il progetto, partito nel 2021 con il coinvolgimento di solo una piccola parte dei nidi del territorio, nell'edizione SAM 2022 è stato esteso a buona parte dei servizi per l'infanzia che si trovano sul territorio ASL AL con l'obiettivo di proteggere, promuovere e sostenere l'allattamento materno favorendo l'instaurarsi di una "rete" di conoscenza e collaborazione fra servizi che si occupano della coppia, dell'infanzia e della famiglia.

Inoltre, è stata coinvolta l'associazione UNICEF ITALIA attraverso le sue volontarie locali, che hanno partecipato condividendo i materiali informativi dell'associazione sull'allattamento e sul benessere nella prima infanzia. La collaborazione con le realtà locali dell'UNICEF proseguirà nel 2023.

2. Redazione e somministrazione al personale dei Consulteri di questionario per la valutazione delle iniziative SAM locali (strategie, comunicazione, risorse attivate, criticità); sulla base di quanto emerso dai questionari raccolti si procederà alla valutazione delle strategie organizzative e di comunicazione delle iniziative per la partecipazione alla SAM 2023.
3. Redazione di resoconto delle iniziative svolte per la Direzione Strategica e presentazione al Direttore DMI.

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Dipartimento di Prevenzione e Dipartimento Materno-infantile interaziendale, Consulteri, PLS.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL11_OS01_IS01 Adesione alla settimana mondiale dell'allattamento al seno	Almeno una iniziativa collegata alla SAM pubblicizzata su siti istituzionali di comunicazione	Adesione alla settimana mondiale dell'allattamento al seno e pubblicizzazione sito ASL AL*	/

*Link SITO ASL AL: Settimana Mondiale per l'Allattamento materno (SAM) 2022 dal 1 al 7 ottobre 2022. Gli appuntamenti ASL AL

<https://www.aslal.it/settimana-mondiale-allattamento-2022>

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Valutazione bisogni formativi	Costruzione strumento per ricognizione	Utilizzo strumento da parte del 100% delle ASL	utilizzato	/
Mappatura dei punti di sostegno all'allattamento	Collaborazione gruppo PL11 e Coordinamento Consulteri	Aggiornamento dei punti di sostegno all'allattamento	implementazione aggiornamento dei punti di sostegno all'allattamento	/

Altre attività di iniziativa locale

Titolo progetto: Presa in carico globale nell'attività di vita "Allattamento al seno" Rendicontazione delle attività 2022

Banca dati Pro.Sa Codice progetto: 6406

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6406&idint=17620&item=7#cima

ATTIVITÀ

- aggiornamento annuale degli orari di sportello allattamento presso tutte le sedi consultoriali e degli spazi dedicati all'invio delle puerpere alla dimissione dai Punti Nascita;
- aggiornamento del protocollo con Punti Nascita dell'ASLAL per la continuità assistenziale nel dopo-parto;
- utilizzo integrato (Punti Nascita/Consultori) della scheda "Osservazione dell'ultima poppata";
- trasmissione della scheda al momento della dimissione dal Punto Nascita, al Consultorio territoriale di riferimento che prenderà in carico la donna/bambino;
- utilizzo di "Scheda Accoglienza" consultoriale, per la presa in carico e la raccolta dati di tutte le madri inviate o che accedono spontaneamente ai Consultori Familiari per sostegno dell'allattamento al seno.

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<i>N° schede di accoglienza SPAZIO ALLATTAMENTO/N° donne alle quali è stata offerta consulenza</i>	80%	100%	/
<i>N° prestazioni ESEGUITE /N° prestazioni prenotate dai Punti Nascita</i>	90%	Nel 2022 la prenotazione diretta non è stata attivata	/

Il protocollo con Punti Nascita dell'ASLAL, redatto dal Gruppo aziendale per il sostegno dell'allattamento è stato aggiornato negli aspetti relativi alla continuità assistenziale nel dopo-parto ed è attualmente all'esame della Direzione Strategica come parte del Percorso Nascita aziendale.

Aggiornamento della prenotazione diretta valutazione allattamento da Punti Nascita:

1. Aggiornamento con CUP aziendale degli orari delle agende specifiche "Valutazione allattamento"
2. Completamento dell'abilitazione del personale dei Nidi/Punti Nascita alla prenotazione diretta su CUP - Agende riservate

La prenotazione diretta da parte del Punto Nascita del controllo allattamento in Consultorio dopo entro pochi giorni dalla dimissione ripartirà nel 2023, con la revisione degli orari delle Agende specifiche aperte a CUP e il completamento dell'abilitazione del personale dei Punti Nascita.

Azione 11.3 Azione sui determinanti di salute del bambino

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Somministrazione come da indicazione regionale **del questionario** sulle conoscenze degli operatori delle disuguaglianze e connessioni con i determinanti della salute. Il questionario compilabile online è stato inviato ad operatori DMI (Consultori; Punti Nascita; Pediatria; NPI) e dei servizi Vaccinazioni; Servizio sociale aziendale; SERD. Il questionario è stato presentato ai partecipanti del Tavolo intersettoriale in occasione della prima riunione (9/12/2022).

Partecipazione alla formazione regionale congiunta e intersettoriale sul tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali “Professionisti della Salute: competenze trasversali nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio”; hanno partecipato alla prima edizione 4 operatrici dei Consultori che sono inserite nei Gruppi di lavoro PP1 e PL11 del PLP ASL AL (2 Ostetriche e 2 Assistenti sociali).

È stata **promossa la partecipazione** degli operatori interessati (DMI, Servizio sociale aziendale, Psicologia distretti; etc.) ai **Corsi di Formazione a Distanza ISS** “Promozione della salute, dell’allattamento e della genitorialità responsiva nei primi 1000 giorni con un approccio transculturale.” Corso base e Corso di approfondimento. La partecipazione degli operatori non è quantificabile.

Diffusione materiale “Maneggiare con cura”

Banca dati Pro.Sa Codice progetto: 6136

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint_vis.php?idpr2=6136&idint=16303

È stato distribuito il materiale stampato “Maneggiare con cura” inviato dalla Regione (locandine) ai Consultori, Centri vaccinali e Punti Nascita.

Il materiale è stato presentato e condiviso con operatori DMI (Consultori; Punti Nascita; Pediatria; NPI), dei servizi Vaccinazioni, del Servizio sociale aziendale e con i PLS.

Il materiale è stato presentato e condiviso con i componenti del Tavolo intersettoriale in occasione della prima riunione (9/12/2022).

Per tutti i soggetti indicati sono state condivise le indicazioni per reperire e scaricare il materiale della campagna dal sito “Maneggiare con cura - Regione Piemonte”

Link: <https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/prevenzione/maneggiare-cura>

Inoltre, il Gruppo di lavoro PL11 ha preso in considerazione la ristampa delle locandine (in tutte le lingue) per completare la distribuzione ai Servizi dell’ASL AL e per la distribuzione ai Nidi d’infanzia, finalizzata ad ottenere un maggiore coinvolgimento per la comunicazione con i genitori delle indicazioni della campagna “Maneggiare con cura”.

A questo proposito, si segnala che i temi della campagna sono stati condivisi con le coordinatrici dei Nidi d’infanzia anche in occasione degli incontri organizzati nella SAM; inoltre è emersa la richiesta da parte degli operatori dei Nidi per l’infanzia di organizzare occasioni di formazione specifici sui temi della campagna “Maneggiare con cura”. La formazione sarà proposta nel contesto del Tavolo intersettoriale e sarà organizzata in sinergia con il programma PP5 del PLP ASL AL (Obiettivo PP05_OT02 Sviluppare le conoscenze e le competenze degli operatori, in particolare a quelli dedicati all’età pediatrica e anziana, coinvolti nei diversi setting) per il quale è referente la dott.ssa Daniela Novelli, che partecipa anche al gruppo di lavoro PL11.

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Dipartimento di Prevenzione e Dipartimento Materno-infantile interaziendale; Consultori Familiari

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL11_OT01_IT01 Lenti di equità Somministrazione di un questionario sulle conoscenze degli operatori e PLS delle disuguaglianze e connessioni con i determinanti della salute	Partecipazione secondo indicazioni regionali	100%	/
PL11_OT03_IT03 Formazione (A) Disponibilità di un programma di formazione congiunta e intersettoriale, che preveda la partecipazione degli operatori dei servizi sanitari e socio sanitari (inclusi i MMG e i PLS) e di rappresentanze di tutti gli Attori coinvolti nella realizzazione delle azioni previste dal Programma, che includa il tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali.	Partecipazione ai percorsi formativi proposti	100%	/
PL11_OT06_IT06 Comunicazione ed informazione Realizzazione di interventi di informazione e comunicazione sociale (compreso il marketing sociale) mirate a target e contesti specifici (ad es. amministratori, opinion leader, scuole, genitori, educatori sociali, operatori, associazioni, ecc.)	Diffusione materiali campagna “Maneggiare con cura”	100%	/

Altre attività di iniziativa locale

Titolo progetto: Screening Depressione postparto

Rendicontazione delle attività 2022

Banca dati Pro.Sa Codice progetto: 6407

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6407&idint=17621&item=5#cima

ATTIVITÀ

- integrazione nel “Percorso Nascita” ASL AL del “Profilo assistenziale condiviso per l’intercettazione precoce e per la presa in carico del disagio psichico perinatale e per la prevenzione della depressione post partum”
- coordinamento della rete di sostegno nel Percorso Nascita ASL AL
- attività di screening attraverso la distribuzione della Agenda di Gravidanza con utilizzo delle specifiche informazioni sul disagio psichico perinatale contenute nell’AdG
- formazione FAD su “Modalità di consegna e corretto utilizzo dell’AdG come strumento clinico del Percorso Nascita della Regione Piemonte” per il personale sanitario e sociale di nuova assunzione del Percorso Nascita.

nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<i>N° donne a cui è stata consegnata l'Agenda di Gravidanza/ N° gravidanze donne residenti ASL AL</i>	<i>>95%</i>	<i>94,2%</i>	
<i>Formazione FAD Operatori Consulitori</i>	<i>Almeno 1 edizione FAD</i>	<i>Rinviata a 2023 Completamento organico con neo assunzioni</i>	<i>Rinviata a 2023 Completamento organico con neo assunzioni</i>

Per la promozione della salute psicologica e relazionale della madre e del neonato e del sostegno alla relazione della diade mamma-bimbo risulta determinante che tutte le donne che ritirano l'AdG siano informate sull'offerta di sostegno per questi aspetti da parte dei Servizi territoriali pubblici e sul contenuto dell'AdG specifico per il disagio psichico perinatale.

A questo fine, è importante sensibilizzare tutti gli operatori del Percorso Nascita sulle tappe previste per lo screening del disagio psichico perinatale e alle modalità di somministrazione del test di Wooley (schema contenuto e descritto nell'AdG).

Il PDTA "Profilo assistenziale condiviso per l'intercettazione precoce e per la presa in carico del disagio psichico perinatale e per la prevenzione della depressione post partum" è attualmente all'esame della Direzione Strategica come parte del Percorso Nascita aziendale.

La **formazione FAD su "Modalità di consegna e corretto utilizzo dell'AdG come strumento clinico del Percorso Nascita della Regione Piemonte"** contiene una sezione specifica relativa allo screening del disagio psichico perinatale e alle modalità di somministrazione del test di Wooley.

Nuova edizione FAD è stata rinviata al 2023 (inserita nel Piano formativo ASL AL 2023) al fine di coinvolgere tutte le figure professionali di nuova assunzione nei servizi del Percorso Nascita e sarà nuovamente esteso ai MMG e Pediatri PLS.

Azione 11.4 La tutela dell'ambiente e il contatto con la natura quali determinanti del benessere e della salute dei bambini e delle famiglie

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

È stata promossa la partecipazione degli operatori del Percorso Nascita ASL AL al Corso di Formazione a Distanza ISS "CLIMAACTIONS". La partecipazione degli operatori non è quantificabile.

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Dipartimento di Prevenzione e Dipartimento Materno-infantile interaziendale; Consulteri Familiari

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p>PL11_OT04_IT04 Formazione Operatori Sanitari e Sociosanitari ed Operatori esterni al SSN</p> <p>Disponibilità di un programma di interventi di formazione sui temi ambiente, clima e salute, compresa la valutazione di impatto ambientale e sanitario, epidemiologia ambientale e tossicologia ambientale, comunicazione del rischio, temi della valutazione e gestione del rischio chimico, ecc., per operatori interni al SSN (con particolare riferimento ai MMG, PLS) e operatori del SNPA, anche attraverso modalità via web (FAD) (PP9)</p>	Partecipazione ai percorsi formativi proposti	100%	/

Azione 11.5 Promozione della salute riproduttiva e dell'accesso servizi e alle pratiche di programmazione familiare

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Individuazione e comunicazione alla Direzione Sanità (Gloria Prina gloria.prina@regione.piemonte.it) dei nominativi degli operatori dei Consultori ASL AL (ostetrica e ginecologa/o) per la partecipazione al gruppo di lavoro specifico nell'ambito del Coordinamento regionale dei Consultori Familiari finalizzato alla definizione di:

- 1) azioni di sensibilizzazione sulla promozione della salute riproduttiva e preconcezionale, con attenzione alla paternità consapevole;
- 2) azioni di promozione della genitorialità consapevole in tutti i Consultori familiari con particolare attenzione alle esigenze contraccettive.

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Dipartimento materno-infantile interaziendale- Consultori Familiari

Altre attività di iniziativa locale

Titolo progetto: Mediazione culturale nei Consultori Familiari

Banca dati Pro.Sa Codice progetto: 6262

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6262&idint=17576&item=7#cima

Rendicontazione delle attività 2022

ATTIVITÀ

- coordinamento dell'attività di mediazione nei Consultori Familiari ASLAL e dell'integrazione con i servizi ospedalieri, afferenti al Dipartimento Materno Infantile;
- rilevazione dei dati sensibili di accesso ai Consultori dell'utenza straniera (numero di accessi, nazionalità, prestazioni richieste);
- rilevazione dei bisogni di salute dell'utenza straniera;
- traduzione di materiale informativo;
- revisione dei Totem sulla salute della donna e sui servizi dedicati del Consultorio e territoriali, con traduzioni in lingue straniere presenti presso i Consultori Familiari ASL AL.

nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
N° ore svolte/ N° ore dedicate previste	>80%	100%	/
N° schede di raccolta dati mediazione culturale (annuale)/N° mediatrici operanti nei consultori	100%	100%	/

L'attività di mediazione nei consultori Familiari nel 2022 si è avvalsa delle ore fornite dal "Progetto FAMI AGORAL della Prefettura -2022" coordinato da APS Cambalache (da gennaio ad agosto 2022 con utilizzo totale di 157,5 ore a chiamata e on the job) e da aprile 2022 dal "Progetto di mediazione interculturale" tramite convenzione con Isral per un totale di 300 ore.

La rendicontazione delle ore del progetto dell'Isral (Del. 1085 del 29/12/2021 - Rinnovo della Convenzione tra l'ASL AL e l'Istituto per la Storia della Resistenza e della Società Contemporanea in Provincia di

Alessandria “Carlo Gilardenghi” (I.S.R.A.L.) per la prosecuzione del servizio di mediazione interculturale e traduzione di testi istituzionali) è stata effettuata tramite fogli firme dell'Isral, con firma della mediatrice e del referente del progetto per la sede consultoriale presso la quale è svolto l'intervento di mediazione.

La valutazione dell'attività, parte integrante del progetto, si basa sulla compilazione delle schede di attività da parte delle/dei mediatori e dei referenti del progetto per sede consultoriale.

In particolare sono elemento di rilevazione:

- numero di interventi di mediazione interculturale per utenza straniera presso i Consulteri ASL AL;
- distribuzione per tipologia di prestazione richiesta nell'ambito dell'offerta consultoriale (Percorso Nascita; contraccezione; IVG; adolescenti, salute della donna).

Titolo progetto: Offerta attiva di contraccezione per la prevenzione del ricorso all'Interruzione Volontaria di Gravidanza (IVG)

Banca dati Pro.Sa Codice progetto: 6263

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6263&idint=17577&item=7#cima

Rendicontazione delle attività 2022

ATTIVITÀ

- accoglienza ed accompagnamento delle donne che rientrano nel progetto; colloqui individuali; somministrazione diretta del metodo contraccettivo alle donne appartenenti alle fasce di rischio descritte
- prescrizione del metodo contraccettivo
- utilizzo di scheda personalizzata per i Consulteri ASL AL che raccoglie i momenti del percorso per l'applicazione della Legge 194 presso i Consulteri Familiari, certificando le prenotazioni date alla donna presso i nostri servizi (colloquio di accoglienza, eventuale rilascio della documentazione necessaria, controllo post IVG), come previste nel Percorso di accoglienza regionale
- RACCOLTA DATI CON REGISTRO SPECIFICO per il monitoraggio dell'aderenza ai controlli POST IVG e della *compliance* contraccettiva

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<i>N° scheda descrittiva del percorso della donna/N° certificazioni rilasciate</i>	80%	100%	/
<i>N° controlli POST IVG/N° certificazioni rilasciate</i>	>50%	55%	/

L'attività relativa all'applicazione della L.194/78 presso i Consulteri Familiari è oggetto di monitoraggio da parte del Ministero della Salute, che richiede annualmente i dati relativi alle attività di colloquio-certificazione/rilascio del documento - controllo post IVG effettuate, come definito dalla legge stessa.

Questi dati vengono raccolti attraverso la rendicontazione delle attività con prenotazione su ambiente CUP e su Meds office utilizzando i codici del Percorso IVG consultoriale (con nuovi codici come da DD 405 del 23/3/202- prenotazione su agenda riservata) e in modo più dettagliato attraverso la regolare compilazione di registro specifico attivo presso ogni sede consultoriale. La compilazione del registro deve essere effettuata in occasione del primo colloquio e completata aggiornando i dati per l'intero percorso.

Per ogni singola utente il percorso è riassunto attraverso l'utilizzo di scheda personalizzata per i Consulteri ASL AL che raccoglie i momenti del percorso per l'applicazione della Legge 194 presso i Consulteri Familiari, certificando le prenotazioni date alla donna presso i nostri servizi (colloquio di accoglienza, rilascio della documentazione necessaria, controllo post IVG), come previste nel Percorso di accoglienza regionale.

Titolo progetto: Parlare bene fa bene alla salute

Banca dati Pro.Sa Codice progetto: 6257

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6257&idint=17578&item=3#cima

Rendicontazione delle attività 2022

ATTIVITÀ

- Incontri presso il Consultorio Familiare con gruppi di donne inserite nei progetti di accoglienza dei CAS che hanno siglato la procedura di collaborazione
- Gli incontri affronteranno temi relativi alla salute sessuale e riproduttiva delle donne e all’accesso ai servizi dedicati ASL AL coniugandoli con il programma di insegnamento della lingua italiana L2 previsto nei programmi di accoglienza.
- Per il materiale formativo i riferimenti sono il Progetto “Prevenzione Interruzione Volontaria di Gravidanza (IVG) e donne straniere. Per una maternità responsabile e la prevenzione dell’aborto, la tutela della maternità e la prevenzione dell’abbandono del neonato” Centro Nazionale per la prevenzione ed il controllo delle malattie (CCM) - Ministero della Salute - Regione Toscana - Università La Sapienza di Roma - Istituto Superiore di Sanità - Associazione Nosotras (2012) al quale i Consultori Familiari Asl AL hanno preso parte, e il Progetto “L’amore a colori” Progetto di educazione affettiva e sessuale rivolto a persone di origine straniera, insegnanti e educatori - Regione Emilia Romagna (2018) <https://www.wlamore.it/lamoreacolori/>

nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<i>Incontri gruppo di lavoro per progettazione e programmazione degli incontri operatori dei Consultori e dei CAS</i>	<i>Almeno 1 incontro per CAS</i>	<i>2/3 incontri svolti (Consorzio ABC e Cooperativa Sociale Le Soleil)</i>	<i>/</i>
<i>Ciclo di 5 incontri con gruppo di donne</i>	<i>Almeno 1 ciclo</i>	<i>Non attivati</i>	<i>Non attivati</i>

Nel 2021 sono state siglate delle procedure di collaborazione triennali con i Consultori Familiari con realtà del privato sociale del territorio della provincia di Alessandria che si occupano di accoglienza dei rifugiati e richiedenti asilo, e nello specifico

- Consorzio ABC Società Cooperativa Sociale operante sul territorio di Alessandria
- Cooperativa Sociale Le Soleil operante sul territorio di Valenza
- Social Domus Associazione operante sul territorio di Tortona e di Ovada.

La procedura comprende tra le azioni previste la programmazione e attuazione di incontri di gruppo dedicati alle donne accolte nei centri di accoglienza concordati con il servizio Consultorio Familiare, per sensibilizzazione e informazione sulle tematiche inerenti:

- a) l’assistenza alla gravidanza;
- b) la promozione della salute in puerperio, allattamento e cura del neonato;
- c) la prevenzione della depressione postparto;
- d) la promozione della contraccezione;
- e) la prevenzione delle infezioni sessualmente trasmissibili;
- f) la promozione dell’adesione a programmi di screening organizzato (in particolare per il carcinoma della cervice uterina) e ai programmi di vaccinazione a tutela del singolo e della salute pubblica;
- g) la prevenzione delle mutilazioni genitali femminili (MGF)

Nel corso dell’anno 2022, non è stato attivato alcun ciclo di incontri, a causa delle caratteristiche individuali e sociali delle persone accolte (prevalentemente di genere maschile e/o nuclei familiari) per le quali non è specificatamente concepita questa parte del progetto. Le donne inserite nei nuclei familiari trovano possibilità di accoglienza e counseling individuale presso i Consultori ASL AL.



**PL12 SETTING SANITARIO:
LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA CRONICITÀ**

Rendicontazione 2022

Programma PL12: SETTING SANITARIO:LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA CRONICITA'

Referente del programma:

Dott. Mauro Brusa, Dirigente Medico Responsabile S.S. Promozione della Salute e Medicina d'Iniziativa (titolare)

Dott.ssa Silvana Romano, Dirigente Infermieristico Responsabile S.S. percorsi Integrati Ospedale-Territorio (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott. Guglielmo Pacileo, Responsabile S.S.A Governo Clinico - Qualità - Accreditamento - Coordinatore del Nucleo Cronicità ASL AL
- Dott. Roberto Stura, Direttore S.C. Distretto Alessandria-Valenza ASL AL
- Dott.ssa Maria Elisena Focati Pisani, Direttore S.C. DiPSa (Direzione delle Professioni Sanitarie) ASL AL
- Dott.ssa Roberta Buosi, Direttore S.C. Oncologia ASL AL
- Dott.ssa Paola Varese, Direttore S.C. Medicina ad indirizzo oncologico, Ospedale di Ovada, ASL AL
- Dott.ssa Anna Maria Avonto, Direttore Servizio Socio Assistenziale - Distretto di Casale M.to ASL AL
- Dott. Giampiero Rizzola, Direttore Dipartimento di Prevenzione - Coordinatore del Piano Locale di Prevenzione ASL AL
- Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo - Sociologo, Coordinamento del Piano Locale di Prevenzione ASL AL
- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria - SISP ASL AL
- Dott. Mauro Brusa, Dirigente Medico Responsabile S.S. Promozione della Salute e Medicina d'Iniziativa ASL AL
- Dott.ssa Silvana Romano, Dirigente Infermieristico S.S. Percorsi Integrati Ospedale -Territorio ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori (certificativi se riferiti a obiettivi trasversali, non certificativi se riferiti a obiettivi specifici) e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/ Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PL12_OT03 Creazione di reti tra settori diversi della sanità e altri stakeholder	PL12_OT03_IT08 Accordi intersettoriali (b)/Presenza di Accordi con soggetti esterni al sistema sanitario che possono sostenere/ contribuire alle azioni (es. ANCI, Associazioni di promozione sociale e/o Sportiva, ecc.)	----		12.1 Coordinamento “intersettoriale” prevenzione – cronicità 12.5 Promozione della salute in contesti territoriali deprivati
Trasversale FORMAZIONE	PL12_OT02 Formazione al counselling motivazionale di cui al progetto CCM “Sostenere il cambiamento: la formazione a distanza a supporto delle competenze dei professionisti che operano per la promozione di stili di vita favorevoli alla salute”	PL12_OT02_IT10 Percorso formativo sul counselling rivolto a pianificatori e formatori “FAD 50”	Conclusione del percorso per i professionisti individuati		12.2 Formazione al counselling motivazionale (nazionale)
		PL12_OT02_IT11 Percorso formativo sul counselling rivolto a operatori sanitari e sociosanitari dei contesti opportunistici “FAD 24”	-----	Partecipazione di almeno 10 operatori per ogni ASL	
		PL12_OT02_IT12 Percorso formativo sul counselling rivolto ai servizi di medicina di competenza “FAD24”	-----	Partecipazione di almeno 2-5 operatori per ogni ASL	
Trasversale COMUNICAZIONE	PL12_OT04 Sviluppare iniziative di comunicazione finalizzate ad aumentare l'empowerment degli operatori del setting sanitario e dei cittadini, per promuovere capacità di scelta e comportamenti favorevoli alla salute	PL12_OT04_IT09 Comunicazione e informazione Disponibilità di iniziative, strumenti, materiali di comunicazione	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione		12.3 Promozione stili di vita salutari in contesti opportunistici 12.4 Promozione della salute nei luoghi di cura per il personale sanitario

<p>Trasversale EQUITÀ</p>	<p>PL12_OT01 Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative</p>	<p>PL12_OT01_IT01 Lenti di equità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presenza di mappatura regionale per area di deprivazione • Progetti di promozione della salute in aree a maggior deprivazione dell'ASL 	<ul style="list-style-type: none"> • Presenza di mappatura regionale per area di deprivazione • Progettazione in ogni ASL di almeno 1 progetto di promozione della salute mirato ai soggetti più svantaggiati 		<p>12.5 Promozione della salute in contesti territoriali deprivati</p>
<p>Specifico</p>	<p>PL12_OS06 Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare a livello regionale e gruppi di lavoro locali per l'analisi, la valutazione e la diffusione di linee di indirizzo e raccomandazioni per lo sviluppo delle attività di promozione della salute nei servizi sanitari</p>	<p>PL12_OS06_IS01 Gruppo regionale multidisciplinare/Presenza Gruppo di lavoro</p> <p>PL12_OS06_IS03 Gruppo multidisciplinare in ciascuna Azienda Sanitaria Locale/Presenza</p>	<p>Attivazione gruppo multidisciplinare</p> <p>Costituzione del gruppo di lavoro locale</p>	<p>Gruppo multidisciplinare costituito in ciascuna Azienda Sanitaria Locale</p>	<p>12.1 Coordinamento "intersectoriale" prevenzione - cronicità</p>

Azione 12.1 Coordinamento “intersectoriale” prevenzione - cronicità

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Questa azione ha come finalità quella di sviluppare un percorso di integrazione della programmazione delle attività che risultano essere trasversali tra la pianificazione della Prevenzione e quella della Cronicità. A questo scopo la nostra ASL AL ha costituito e formalizzato, con Delibera DG 169 del 25-02-2022, un Gruppo Multidisciplinare di Coordinamento Prevenzione-Cronicità e Delibera DG 358 del 28-04-2022, avente oggetto: “Deliberazione n. 326 del 14-04-2022, ad oggetto: “Deliberazione n. 850 del 12-12-2018, Costituzione Nucleo e Cabina di regia per la Cronicità - Aggiornamento”, revoca e provvedimenti conseguenti.

Inoltre, la Direzione Generale ASL AL, si richiama della Direzione Sanità e Welfare, Settore Prevenzione, sanità pubblica e veterinaria e sicurezza alimentare della Regione Piemonte, ha individuato i referenti aziendali per la costituzione del Coordinamento Intersectoriale Prevenzione-Cronicità, con prot. ASL AL n. 0038476 del 28.02.2022.

Attraverso i lavori del suddetto Gruppo, nel corso del 2022, si sono svolte le seguenti attività:

- 1. identificazione delle cure primarie come primo fra i contesti opportunistici più adeguati per interventi di comunicazione e counselling breve sugli stili di vita** da rivolgere a cittadini/utenti/pazienti/caregiver, inserendoli come valore aggiunto alle prestazioni erogate ai diversi livelli di assistenza sanitaria e nell’ambito dei percorsi di diagnosi, cura, assistenza e prevenzione;
- 2. individuazione degli operatori sanitari che dovranno partecipare alla formazione FAD24 sul counselling motivazionale breve per la promozione degli stili di vita salutari**, nell’ambito del progetto CCM “Sostenere il cambiamento: la formazione a distanza a supporto delle competenze dei professionisti che operano per la promozione di stili di vita favorevoli la salute”;
- 3. individuazione di un’area svantaggiata della nostra ASL, sulla base dell’indice regionale di deprivazione**, che produce disuguaglianze di salute e/o nell’accesso ai servizi sanitari;
- 4. progettazione di un intervento di prevenzione/promozione della salute per contrastare le disuguaglianze di salute** offrendo opportunità in termini di risposta ai bisogni e/o accesso ai servizi.

Si precisa che, le riunioni del Nucleo e Cabina di regia per la Cronicità ASL AL - ASO, nel corso del 2022, si sono tenute nelle seguenti date: 15.06.2022 (OdG: programmazione delle attività per il 2022), 27.06.2022 (OdG: rimando bozza documento interaziendale di aggiornamento del Piano Locale di cronicità, con obiettivo di condividere le osservazioni ed eseguire invio in Regione Piemonte entro il 30.06.2022). Riunione 2023: 15.02.2023 (OdG: monitoraggio del Piano Locale di Cronicità al 31.12.2022, da restituire entro il 28.02.2023 con le modalità indicate da nota specifica della Regione Piemonte)

Attori coinvolti e ruolo

Referente PLP, Referente Nucleo Cronicità, Gruppo Multidisciplinare aziendale Prevenzione-Cronicità, REPES.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL12_OS06_IS03 Gruppo multidisciplinare in ciascuna Azienda Sanitaria Locale/Presenza	Gruppo multidisciplinare costituito in ciascuna Azienda Sanitaria Locale	SI Delibera DG 169 del 25-02-2022	/

Azione 12.2 Formazione al counselling motivazionale (nazionale)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

La prevenzione, in tutti i suoi tre livelli, è considerata un “elemento chiave” per la gestione della cronicità e la letteratura dimostra l’utilità strategica e l’efficacia del counselling, per costruire competenze negli operatori sanitari, affinché siano in grado di promuovere ed accompagnare i cambiamenti di stili di vita delle persone, siano esse sane, a rischio o con patologie di cui contrastare le complicità.

Dopo che si è conclusa la FAD50 (50 crediti) del progetto CCM “Sostenere il cambiamento: la formazione a distanza a supporto delle competenze dei professionisti che operano per la promozione di stili di vita favorevoli alla salute”, che ha riguardato il livello dei pianificatori e formatori locali, nella nostra ASL sono state attivate le FAD24 (24 crediti), sul counselling motivazionale breve, rivolte ai seguenti destinatari:

1. Professionisti della Salute: competenze trasversali nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio;
2. Medici Competenti: competenze professionali del medico competente nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio.

Attori coinvolti e ruolo

Referente PLP e Referenti di altri programmi del PLP, Settore Formazione, REPES, Pianificatori e formatori del corso FAD.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL12_OT02_IT11 Percorso formativo sul counselling rivolto a operatori sanitari e sociosanitari dei contesti opportunistici “FAD 24”	Partecipazione di almeno 10 operatori per ogni ASL	Iscritti 10 Partecipanti 7	Durata del corso e programma di studio molto impegnativo sono stati un ostacolo alla partecipazione
PL12_OT02_IT12 Percorso formativo sul counselling rivolto ai servizi di medicina di competenza “FAD24”	Partecipazione di almeno 2-5 operatori per ogni ASL	1	Durata del corso e programma di studio molto impegnativo sono stati un ostacolo alla partecipazione

Altre attività di iniziativa locale

Già da parecchi anni la nostra ASL AL aveva strutturato percorsi formativi rivolti agli operatori sanitari, di tutte le professioni, per lo sviluppo di competenze e abilità sui temi della comunicazione professionale e sulle tecniche basilari di counselling breve. Nel corso della pandemia da Covid-19 sono state predisposte versioni FAD riguardanti gli interventi di counselling orientati ai diversi stili di vita (fumo, alcol, alimentazione, attività fisica) e alla prevenzione degli incidenti domestici.

Nell’ottica di promuovere negli operatori sanitari consapevolezza e di fornire strumenti di base per gli interventi educazionali, creando sinergia con i percorsi formativi sul counselling previsti dal livello nazionale, regionale e poi locale, i suddetti corsi sono stati inseriti nel Piano di Formazione Aziendale 2022. **Vi hanno partecipato complessivamente 186 operatori sanitari**, di seguito sono specificati i corsi e per ognuno si riporta (tra parentesi) il n° di operatori sanitari che li hanno frequentati:

- 1) Identificazione precoce del consumo di alcol e interventi brevi nel contesto sanitario **(39)**
- 2) Counselling per operatori sanitari nella promozione di scelte alimentari corrette e consapevoli **(55)**
- 3) Counselling ed intervento breve degli operatori sanitari per la dismissione dal fumo di tabacco **(18)**
- 4) Promozione Attività Fisica in Ambiente Sanitario-il Fitwalking **(43)**
- 5) Promozione della sicurezza in casa e prevenzione degli incidenti domestici **(31)**

Azione 12.5 Promozione della salute in contesti territoriali deprivati

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Sulla base dello strumento utilizzato dalla nostra regione per definire le Zone di Azione per la Salute (HAZ), che analizzano e mettono insieme i dati che definiscono il disagio sociale e il bisogno di salute, nella nostra ASL i territori con l'indice di bisogno complessivo più elevato sono risultati essere il Distretto di Acqui Terme e quello di Casale Monferrato.

Allo scopo di intervenire su questi ambiti territoriali, dove maggiori risultano essere le disuguaglianze di salute sia di carattere sociale che sanitario, è stato predisposto un progetto, in maniera integrata tra il **Programma 12 Setting Sanitario: la promozione della Salute nella cronicità** ed il **Programma 15 Screening Oncologici** - Azione 15.8 Integrazione di interventi di promozione della salute nell'ambito dello screening oncologico (integrazione con PL12), che intende sfruttare un possibile contesto opportunistico per interventi brevi di counselling sulla prevenzione legata agli stili di vita. Un aspetto particolare di questa iniziativa, che può anche rappresentare un suo valore aggiunto, è che la sua progettazione ed attuazione riguarderà congiuntamente le due ASL, di Alessandria ed Asti, appartenenti allo stesso quadrante.

Il contesto di attuazione che è stato individuato è quello legato ad una delle due linee dello screening del tumore del collo dell'utero, quella dell'esecuzione del citologico, attraverso un intervento di iniziativa che richiami le donne non aderenti allo screening per ottenere un duplice vantaggio: favorire e incrementare l'adesione al programma di screening per il cervico-carcinoma e realizzare interventi brevi di counselling opportunistico sul fronte della prevenzione della cronicità.

Attori coinvolti e ruolo

INTERNI: Referente PL 12 Cronicità- Referente del PL 15 Screening, Gruppo Multidisciplinare aziendale Prevenzione-Cronicità, Consultori Familiari (le ostetriche effettuano il prelievo e possono fare l'intervento di counselling breve), Servizio ADI, IFEC, Medici di Medicina Generale;

ESTERNI: Referente del PL 15 Screening ASL AT, Comuni, Consorzi dei Servizi Sociali / Servizio Socio-Assistenziale per Distretto di Casale Strutture RSA, Comunità per Disabili, Comunità mamma bambino, Comunità accoglienza migranti, Terzo Settore / Volontariato (ad esempio associazioni in grado di accompagnare chi risiede in territori disagiati).

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL12_OT01_IT01 Lenti di equità • Progetti di promozione della salute in aree a maggior deprivazione dell'ASL	Progettazione in ogni ASL di almeno 1 progetto di promozione della salute mirato ai soggetti più svantaggiati	1 progetto predisposto congiuntamente tra ASL AL e ASL AT (integrazione PL12-PL15)	/

Altre attività di iniziativa locale

DISTRETTO DI CASALE MONFERRATO

Il Comune di Casale Monferrato ha aderito al **progetto Dementi a Friendly Community** ed è entrato ufficialmente a far parte delle Comunità d'Italia Amiche delle Persone con Demenza.

Questo è stato possibile grazie all'attivazione, da parte del Comune di Casale M.to, del Tavolo dei Promotori per l'accredito alla Federazione Alzheimer Italia, che vede come componenti la Casa di Riposo Ospitalità di Casale, l'Associazione Vitas, la Pastorale diocesana sociale del lavoro, degli anziani e della salute e l'ASL AL.

Il progetto ha come obiettivo generale quello di dare sostegno concreto e migliorare la qualità della vita dei malati di Alzheimer, o di altre forme di demenza, e delle loro famiglie.

Questo si ottiene solo attraverso una strategia di comunità, che consenta lo sviluppo di alleanze e collaborazioni intersettoriali (con Enti, Istituzioni, Scuole, Associazioni di Volontariato, ecc.) in grado di perseguire obiettivi trasversali come: **l'informazione** e la **formazione nei diversi contesti di vita** (scuola, lavoro, commercio, sanità, tempo libero, ecc.), **l'inclusione sociale**, la **lotta allo stigma**, il diritto e la tutela della dignità umana.

La ASL AL è coinvolta direttamente ed impegnata attivamente attraverso:

- i suoi servizi ospedalieri e territoriali di diagnosi, cura e assistenza, in particolare con l'Ambulatorio CDCD presso la Neurologia dell'Ospedale di Casale;
- l'ambito delle cure primarie (tra cui importante il coinvolgimento e la formazione degli operatori sanitari e dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta)
- i suoi programmi integrati dei Piani della Prevenzione / Promozione della salute e della Cronicità previsti dalla Programmazione Regionale e Locale del Piano della Prevenzione 2020-2025

In particolare, nel corso del 2022 vi è stato il coinvolgimento di tutte le RSA del Distretto di Casale per presentare una iniziativa legata alla stimolazione neuro-cognitiva negli anziani per la prevenzione del decadimento cognitivo. Si tratta di dotare le Strutture che lo riterranno vantaggioso di MNEMOSINE, una applicazione web presente su internet, realizzata dagli studenti dell'I.T. "Sobrero", che serve ad allenare la mente, mantenere attive la memoria e le capacità cognitive degli anziani ospiti delle RSA. L'uso dello strumento sarà gratuito per tutti e potrà diventare una attività guidata a disposizione di tutti.

Progetto Parkinson "Come Together"

Nell'ambito delle iniziative di promozione della salute, che hanno riguardato nel periodo 2021-2022 la nostra ASL AL, il progetto realizzato dalle Associazioni Parkinson del Piemonte, dal titolo "Come Together", *ha ottenuto un positivo riscontro e gradimento tra i servizi sanitari coinvolti, ospedalieri (Neurologia e Fisiatria) e territoriali, in particolare i Medici di Medicina Generale del distretto di Casale.*

La presenza sul nostro territorio della **Associazione Parkinson di Alessandria - "Gli amici di Lucia"**, con la sua sezione casalese molto attiva, ha confermato l'importanza ed il valore della risorsa che pazienti e familiari possono diventare quando, "esperti" della loro malattia e, nonostante questa, motivati dal voler vivere una vita attiva, sono accomunati dall'intento di promuovere conoscenze e opportunità per migliorare la salute, seppur in presenza della cronicità, tra le persone che si trovano nella loro stessa condizione.

Il progetto si basa su di un **opuscolo, dal titolo "Parkinson - Istruzioni per l'uso"**, che è stato realizzato e messo a disposizione anche degli operatori sanitari allo scopo di diffondere, ad altri pazienti e familiari, **informazioni semplici ma fondamentali sulla malattia e fornire riferimenti per poter frequentare attività ed iniziative presenti a livello locale, che diventano delle opportunità concrete di uscire dall'isolamento e di fare "insieme" esperienze "salutari"**.

Questo progetto rappresenta per tanto una opportunità ed uno strumento concreto anche per i sanitari ed i medici di famiglia, che hanno in cura, che conoscono e che possono individuare tra i loro assistiti quelli che potrebbero beneficiare del supporto e delle iniziative offerte dall'Associazione Parkinson "Gli amici di Luca".

DISTRETTO DI ACQUI TERME

Attraverso le analisi effettuate dal Servizio di Epidemiologia Regionale, con lo strumento HAZ (Health Action Zone), sono emerse sul territorio acquese alcune zone deprivate e delle criticità di carattere generale: in particolare l'isolamento degli anziani, anche a causa delle difficoltà del servizio di trasporto pubblico. Su questo fronte viene garantito il Trasporto Sociale per l'accompagnamento alle visite dei soggetti non autosufficienti, attraverso le Associazioni Auser e Antreas che, tuttavia, segnalano la difficoltà di trovare nuovi volontari.

Nel 2022 è stato realizzato un primo incontro esplorativo tra rappresentanti del gruppo di lavoro PL 12 Cronicità e rappresentanti del Consorzio dei Servizi Sociali del distretto di Acqui Terme, finalizzato alla reciproca conoscenza, allo scambio di esperienze e alla possibilità di costituire e formare una rete di volontari che diventino un'antenna per l'identificazione precoce dei bisogni di salute dei cittadini fragili ed il contrasto delle disegualianze.

Sulla base di quanto emerso dal confronto, verranno prese in esame forme di alleanza e collaborazione tra ASL, Amministrazioni Comunali, Consorzio Servizi Sociali e Associazionismo, sui seguenti programmi/progetti:

- presa in carico del soggetto fragile e contatto telefonico da parte di volontari per mantenere la relazione ed individuare i bisogni socio sanitari;
- valutazione della trasferibilità del progetto LA Traccia del CISSACA di Alessandria, con destinatari gli accumulatori seriali. In particolare la componente del progetto che prevede l'individuazione di volontari, la loro formazione e l'assegnazione a soggetti fragili per garantire l'assistenza socio assistenziale in orari e tempi definiti;
- riproposizione di azioni realizzate nell'ambito del Progetto Argento Attivo (progetto CCM), già sperimentato nel distretto di Casale M.to, in particolare per quanto concerne la formazione ai caregiver, badanti e assistenti di anziani non autosufficienti;
- estensione di iniziative basate sulle moderne tecnologie di comunicazione a distanza che consentano l'attuazione di percorsi educativi/riabilitativi e di sostegno, come si sta realizzando nel Progetto Dementia Friendly Community del Comune di Casale (Comune Amico della Demenza) dove attraverso il coinvolgimento del corso di Informatica del Liceo "Sobrero" è in fase di realizzazione una APP gratuita con collegamento diretto finalizzato a stimolare le capacità cognitive residue del paziente, attraverso il supporto del caregiver presente, e costituire una rete attiva tra professionisti della salute, caregivers, pazienti e loro famiglie;
- estensione del progetto formativo di sostegno ai caregiver di persone con demenza, attivo dal 2009 ad Acqui Terme, su varie tematiche (legali, sanitarie, mediazione culturale) e condotti da professionisti del settore.

DISTRETTO DI ALESSANDRIA

E' attivo il progetto "Comunità Si-Cura": interventi di attivazione della comunità per la prevenzione e la presa in carico della fragilità degli anziani. Si tratta di una iniziativa del CISSACA (Consorzio dei Servizi Sociali) di Alessandria, finanziata dalla Fondazione "Compagnia di S. Paolo", sperimentata per la prima volta in un quartiere della città alessandrina. Il progetto si è sviluppato attraverso la partnership con ASL AL e la Cooperativa "Il Gabbiano" e si è arricchita con la partecipazione di altre associazioni del territorio. La collaborazione tra Istituzioni, associazioni e rappresentanti del mondo del commercio e del terzo settore si fonda sull'idea della partecipazione della comunità intera alla costruzione di una rete di aiuto efficace, frutto non solo dell'azione dei servizi socio-sanitari ma anche della valorizzazione delle relazioni solidali che caratterizzano la vita del quartiere. Per la descrizione dettagliata del progetto fare riferimento alla Banca dati Pro.Sa.:

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=I&anno=2022&idpr2=5926

Per l'anno 2022 sono state mantenute le azioni di intercettazione di soggetti fragili e gli interventi di educazione sanitaria. In collaborazione con il SEREMI è stato redatto un report relativo alla mappatura delle zone deprivate (azione in comune con il PP5 - Sicurezza negli ambienti di vita) e consultabile su PROSA e prossimamente sul sito aziendale.

Link:

https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schint.php?azione=form&idpr2=6136&idint=17543

I Referenti aziendali PP2 e PL14, hanno partecipato alla giornata formativa, promossa da DORS: "Strumenti per individuare le zone territoriali di azione per la salute. Laboratorio di accompagnamento dei Programmi del PRP sulle azioni orientate all'equità", svoltosi in data 23.03.2022 (ore 09.30-16.30), presso Regione Piemonte.



PL13 ALIMENTI E SALUTE

Rendicontazione 2022

Programma PL13 ALIMENTI E SALUTE

Referente del programma:

Dott.ssa Simonetta Tocci, Dirigente Medico Responsabile S.C. SIAN ASL AL (titolare sino al 31.08.22)

Dott.ssa Giuseppina Beviglia, Dirigente medico S.C. SIAN ASL AL (titolare dal 01.09.2022)

Dott.ssa Stefania Santolli, Dietista SIAN ASL AL (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott.ssa Roberta Buosi, Direttore S.C. Oncologia ASL AL
- Dott.ssa Paola Varese, Direttore S.C. Medicina ad indirizzo oncologico, Ospedale di Ovada, ASL AL
- Dott. ssa Giuseppina Beviglia, Dirigente Medico S.C. SIAN ASL AL
- Dott.ssa Stefania Santolli, Dietista S.C. SIAN ASL AL
- Dott. Paolo Merlo, Dirigente Medico, Referente MTA ASL AL
- Dott. Gaetano Garofalo TPALL Coordinatore S.C. SISP ASL AL
- Dott. Giampiero Rizzola, Direttore Dipartimento di Prevenzione - Coordinatore del Piano Locale di Prevenzione ASL AL
- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria - SISP ASL AL
- Rappresentante Ufficio Scolastico Territoriale di Alessandria (UST)

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori (certificativi se riferiti a obiettivi trasversali, non certificativi se riferiti a obiettivi specifici) e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PL13_OT02 Instaurare un confronto sulle tematiche della dieta sana e sostenibile tra le diverse componenti del Servizio Sanitario Regionale e tra queste e altre strutture regionali	PL13_OT02_IT02 Attivazione di gruppi intersettoriali a livello regionale nei quali siano presenti i soggetti che a vario titolo e con ruoli diversi intervengono nella filiera agro-alimentare. Presenza di gruppi di lavoro intersettoriali. Produzione di indirizzi operativi, linee guida, documentazione di approfondimento. Organizzazione di eventi formativi	Almeno un gruppo attivato	Non previsto	13.1 Gruppo di lavoro intersettoriale di ricerca e documentazione sui determinanti di salute correlati all'alimentazione
Trasversale FORMAZIONE	PL13_OT03 Analizzare i bisogni formativi ed elaborare programmi di formazione annuali per il personale sanitario, le associazioni di categoria, gli operatori commerciali, anche mediante il coordinamento delle iniziative locali	PL13_OT03_IT03 Programma di formazione regionale che preveda un coordinamento degli eventi formativi regionali e locali, su: caratteristiche e impatto sulla salute, dal punto di vista nutrizionale e della sicurezza, delle diverse componenti degli alimenti; valutazione costo/beneficio delle scelte nutrizionali; caratteristiche e impatto sull'ambiente dei principali ingredienti degli alimenti; importanza e strumenti per la riduzione degli sprechi. Programma di formazione coordinato a livello regionale. Programmi e procedure per la formazione a cascata integrata tra le diverse componenti del SSR	Progettazione percorso formativo coordinato a livello regionale.	- Garantire la partecipazione dei propri operatori al corso di formazione coordinato a livello regionale - realizzare almeno un intervento di formazione rivolto agli OSA	13.2 Interventi formativi destinati agli operatori sanitari 13.3 Interventi formativi destinati agli operatori del settore alimentare
Trasversale COMUNICAZIONE	PL13_OT04 Progettare un programma di comunicazione finalizzato ad aumentare l'empowerment del cittadino, promuovere capacità di scelta e comportamenti favorevoli alla salute	PL13_OT04_IT04 Predisporre un programma di comunicazione pluriennale rivolto ai diversi settori delle filiere di produzione e commercializzazione degli alimenti e ai consumatori, coordinato e integrato tra i diversi servizi che possono svolgere un ruolo nella promozione di una dieta sana. Disponibilità del programma di comunicazione pluriennale e predisposizione interventi di informazione e sensibilizzazione	Progettazione del programma di comunicazione pluriennale	Almeno un'azione di sensibilizzazione per ciascuna ASL	13.4 Programma di comunicazione rivolto alla popolazione generale e agli operatori delle filiere di produzione e commercializzazione degli alimenti

Trasversale EQUITÀ	PL13_OT01 Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	PL13_OT01_IT01 Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> • Prevalenza di bambini con dieta sana • Plessi di scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di I grado raggiunti dai progetti di promozione di una sana alimentazione 	<ul style="list-style-type: none"> • ----- • Presenza di contenuti evidence-based per progetti e buone pratiche 	Almeno un progetto di promozione di sane abitudini alimentari proposto	13.5 Definizione di un programma di promozione della dieta sana, equilibrata e sostenibile per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini
Specifico	PL13_OS04 Promuovere una dieta sana e stili di vita salutari nei percorsi dedicati alle principali patologie croniche	PL13_OS04_IS04 Integrazione di interventi evidence-based nei percorsi delle principali patologie croniche non trasmissibili. Progettazione integrata di strategie e interventi di prevenzione nei percorsi delle MCNT	Ricognizione attività presenti sul territorio	Non previsto	13.1 Gruppo di lavoro intersettoriale di ricerca e documentazione sui determinanti di salute correlati all'alimentazione
Specifico	PL13_OS05 Potenziare il sistema di sorveglianza e gestione MTA	PL13_OS05_IS07 Promuovere un approccio comune e condiviso delle ASL e degli altri attori istituzionali per la gestione delle malattie trasmesse da alimenti (MTA). Aggiornamento e implementazione degli strumenti per potenziare le indagini epidemiologiche sulle MTA	Aggiornamento reportistica e pubblicazione sul sito istituzionale. Aggiornamento ed implementazione di istruzioni operative e sistemi di sorveglianza informatici regionali per potenziare le indagini epidemiologiche sulle MTA	Garantire la partecipazione dei propri operatori al corso di aggiornamento coordinato a livello regionale	13.7 Potenziamento del sistema di sorveglianza e gestione delle malattie trasmesse da alimenti (MTA)
Specifico	PL13_OS06 Migliorare la conoscenza e contenere il fenomeno della malnutrizione	PL13_OS06_IS06 Attuare programmi di raccolta dati sulla qualità nutrizionale dell'offerta alimentare nella ristorazione collettiva. Implementazione delle attività di raccolta dati sulla qualità nutrizionale dei pasti offerti nella ristorazione collettiva mediante apposite schede di valutazione del rischio nutrizionale	Predisposizione programmazione regionale per la sorveglianza della qualità nutrizionale dei pasti nella ristorazione collettiva e predisposizione schede di valutazione del rischio nutrizionale	Almeno 20 interventi di vigilanza/valutazione nutrizionale nella ristorazione collettiva	13.6 Prevenzione della malnutrizione

		PL13_OS06_IS08 Disponibilità di informazioni sulla qualità nutrizionale dei prodotti consumati in età evolutiva Implementazione banca dati Etichette snack consumati in età evolutiva	Elaborazione informazioni presenti in Banca dati	Non previsto	13.6 Prevenzione della malnutrizione
--	--	---	--	--------------	--------------------------------------

Azione 13.2 Interventi formativi destinati agli operatori sanitari

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL ha garantito la partecipazione di n. 2 operatori (TPALL SIAN) al corso di formazione di II livello dedicato all'etichettatura dei prodotti alimentari coordinato a livello regionale "Etichettatura dei prodotti alimentari, applicazione delle procedure operative relative ai controlli sull'etichettatura degli alimenti (Reg. UE 1169/2011) e sulle indicazioni nutrizionali e salutistiche (Reg. CE N. 1924/2006)".

Attori coinvolti e ruolo

Tecnici della Prevenzione ASL AL

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Assicurare che le varie componenti del Sistema Sanitario Regionale siano adeguatamente formate sugli aspetti legati all'etichettatura nutrizionale	Corso di formazione di secondo livello dedicato all'etichettatura dei prodotti alimentari	Ciascuna ASL dovrà garantire la partecipazione dei propri operatori al corso di formazione coordinato a livello regionale	n. 2 operatori hanno partecipato al corso	/

Azione 13.3 Interventi formativi destinati agli operatori del settore alimentare

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Sono stati attuati due interventi informativi/formativi finalizzati a migliorare conoscenze e competenze degli operatori alimentari (OSA) delle mense ospedaliere di Acqui Terme (totale n. 14 operatori - 25/10/22) e Novi Ligure (totale n. 15 operatori - 26/10/22) per il miglioramento della qualità nutrizionale e sostenibilità ambientale dell'offerta alimentare e per la tutela dei soggetti allergici/intolleranti (limitazioni nel contenuto del sale, utilizzo di sale iodato, gestione del rischio allergeni e diete speciali, corretta porzionatura degli alimenti, promozione dei consumi di frutta e verdura, gestione avanzi e limitazioni sprechi alimentari, ecc.); gli incontri sono stati tenuti da TPALL e dietista SIAN.

Si segnala che in merito alla promozione dell'uso di sale iodato viene svolta costantemente attività di sensibilizzazione/informazione nel corso dei controlli ufficiali esperiti dagli operatori del SIAN.

Attori coinvolti e ruolo

Tpall e dietista SIAN, Economato.

Popolazione target raggiunta

n. 29 operatori del settore alimentare

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Miglioramento della conoscenza e della capacità di gestione dei rischi nutrizionali e da allergeni da parte degli operatori del settore alimentare	Inserimento nella programmazione aziendale di interventi informativi/ formativi indirizzati agli OSA coerenti con gli indirizzi regionali	Almeno un intervento per ciascuna ASL	n. 2 interventi informativi/ formativi	/

Azione 13.4 Programma di comunicazione rivolto alla popolazione generale e agli operatori delle filiere di produzione e commercializzazione degli alimenti

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Come azione di sensibilizzazione sull'importanza di una dieta sana, equilibrata e sostenibile, dopo la sospensione nei primi mesi dell'anno dovuta alla pandemia, il 1° aprile 2022 è stato riattivato l' Ambulatorio di dietetica preventiva e consulenza nutrizionale della sede SIAN di Casale M.to, che rappresenta un valido strumento per promuovere corrette abitudini alimentari e sostenibili; nel 2022 (periodo aprile-dicembre) sono state effettuate n. 65 prime visite (a cui sono seguiti n. 73 controlli), che generalmente coinvolgono anche le famiglie, aumentando di conseguenza la popolazione target raggiunta.

In particolare temi quali la comprensione dell'etichetta nutrizionale, la riduzione dello spreco alimentare e dell'impatto ambientale correlato all'alimentazione sono stati al centro:

- del corso di formazione docenti "A scuola con gusto 2.0" che ha coinvolto 13 insegnanti di due Istituti comprensivi del distretto di Casale M.to per un totale di 5 plessi scolastici ed "a cascata" 17 classi raggiunti (vedasi azione 13.5 PLP);

- di un progetto di educazione ambientale rivolto agli istituti scolastici richiesto nel 2022 dal Comune di Valenza e che verrà svolto entro la fine dell'anno scolastico in corso.

Anche nell'ambito dei corsi di formazione per operatori del settore alimentare (vedasi azione 13.3) sono state affrontate le tematiche relative all'alimentazione sostenibile.

Attori coinvolti e ruolo

Dirigente medico e dietista SIAN, Economato, Referente PP1, Referente PP2, Ufficio scolastico provinciale, dirigente scolastico I.C. Casale 3, Ufficio Ecologia e Ambiente del Comune di Valenza.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Miglioramento della comunicazione a soggetti istituzionali e portatori di interesse	Raccolta e analisi dei dati relativi alla percezione del rischio dei consumatori		Almeno una azione di sensibilizzazione per ciascuna ASL	- n. 65 terapia dietetica 99.93 - n.73 controllo terapia dietetica 99.93.1 - 1° incontro corso formazione docenti - programmazione di 1 incontro con studenti	/

Azione 13.5 Definizione di un programma di promozione della dieta sana, equilibrata e sostenibile per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini (azione equity-oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Obiettivo dell'azione è quello di aumentare l'accesso degli Istituti Comprensivi scolastici ai programmi di promozione di stili di vita salutari (alimentazione e attività fisica) su tutto il territorio provinciale e in particolare nel Distretto di Casale Monferrato e Acqui Terme risultati, attraverso l'uso dello strumento "HAZ", come le zone a maggior bisogno, di disagio e con maggiore prevalenza di bambini in sovrappeso e/o obesi, nel rispetto del principio di equità.

E' stato pertanto programmato un Corso di formazione "A scuola con gusto 2.0" rivolto ai docenti delle scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado in modo da poter raggiungere "a cascata" il maggior numero di alunni appartenenti alle scuole dei territori sopracitati, articolato in tre momenti formativi, due in plenaria, e uno dedicato a ciascun ordine di scuola al fine di condividere gli strumenti educativi mirati alla fascia d'età. Al progetto hanno aderito 13 insegnanti di due Istituti comprensivi del distretto di Casale M.to per un totale di 5 plessi scolastici ed "a cascata" 17 classi raggiunte. L'azione è stata co-condotta con il PP1 "Scuole che promuovono salute" in sinergia con il PP2 "Comunità attive". La progettazione e il 1° incontro di formazione sono stati svolti nel 2022, mentre il 2° ed il 3° incontro sono stati programmati per l'inizio del nuovo anno.

Attori coinvolti e ruolo

Dirigente medico e dietista SIAN, Referente PP1, Referente PP2, Dirigente Medico della Medicina dello sport ASL AL, Ufficio provinciale scolastico, Dirigente scolastico I. C. Casale 3.

Popolazione target raggiunta

n. 13 insegnanti (17 classi raggiunte "a cascata")

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
- Plessi di scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di I grado raggiunti dai progetti di promozione di una sana alimentazione	Per ciascuna ASL almeno un progetto di promozione di sane abitudini alimentari proposto alle scuole. Documentazione del numero di scuole che aderiscono al progetto Fonte: ProSa, OKkio alla Salute	Programmazione e Attivazione di un corso di formazione e svolgimento del 1° incontro con gli insegnanti (vedasi Banca Dati Prosa*)	/

*Pro.Sa. *Il progetto è inserito con codice 6345 in banca dati

Link: https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?ric=1&anno=2012&idpr=6345

Azione 13.6 Prevenzione della malnutrizione

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

In merito alla sorveglianza della qualità nutrizionale dei pasti nella ristorazione scolastica e socio-assistenziale attraverso la compilazione di schede di valutazione del rischio nutrizionale attuate in concomitanza alle ordinarie attività di controllo ufficiale sugli OSA come da PRISA 2022 è stato superato il valore atteso di 20 interventi (tot. 27 di cui 7 da remoto).

Per quanto riguarda l'attività di prevenzione della malnutrizione è stato programmato da parte del SIAN un corso di sensibilizzazione rivolto agli operatori sanitari e della ristorazione della Casa di Riposo e di Ricovero di Casale Monferrato, da realizzare in due edizioni nel mese di gennaio 2023 per permettere la partecipazione di tutti gli operatori (n.70). *(Entrambe le edizioni erano state concordate per fine novembre/dicembre 2022 ma poi rimandate ed effettuate a gennaio 2023 per causa forza maggiore)*. Tra le finalità del corso è prevista la condivisione del test validato di screening della malnutrizione MNA da somministrare agli ospiti della struttura.

Attori coinvolti e ruolo

Dirigente medico, TPALL e dietista SIAN, Direzione - Presidenza - Economato della Casa di Riposo e di Ricovero di Casale M.to.

Popolazione target raggiunta

Il numero totale degli iscritti al corso sulla malnutrizione è pari a 64 di cui 59 operatori sanitari e 5 operatori del settore alimentare compresa la dietista.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL13_OS06_IS06 Attuare programmi di raccolta dati sulla qualità nutrizionale dell'offerta alimentare nella ristorazione collettiva Implementazione delle attività di raccolta dati sulla qualità nutrizionale dei pasti offerti nella ristorazione collettiva mediante apposite schede di valutazione del rischio nutrizionale	Per ciascuna ASL: almeno 20 interventi di vigilanza/ valutazione nutrizionale nella ristorazione collettiva	n. 27 interventi di vigilanza/valutazione nutrizionale nella ristorazione collettiva	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Definire una strategia integrata per la riduzione del fenomeno della malnutrizione ospedaliera	Formazione operatori per il contrasto alla malnutrizione ospedaliera sul territorio regionale	Un corso realizzato in ciascuna ASL	Programmazione di un corso di sensibilizzazione in una RSA	/

Azione 13.7 Potenziamento del sistema di sorveglianza e gestione delle malattie trasmesse da alimenti (MTA)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'ASL AL ha garantito la partecipazione al corso di aggiornamento FAD organizzato con il coordinamento regionale "La sorveglianza sulle MTA in Piemonte: novità introdotte dalle indicazioni operative e problematiche connesse" di n.1 dirigente medico, n.5 dirigenti medici veterinari, n. 8 CPS TPALL del Dipartimento di Prevenzione, 1 CPS Dietista.

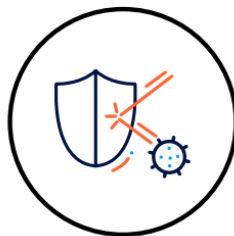
La puntuale alimentazione del sistema informativo regionale dedicato non è stata realizzata per carenza di personale.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori aziendali specifici afferenti al Dipartimento di Prevenzione,

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Potenziamento sistema regionale di sorveglianza MTA	Implementazione strumenti e procedure per un approccio coordinato alla gestione delle MTA	Ciascuna ASL dovrà garantire la partecipazione dei propri operatori al corso di formazione coordinato a livello regionale	n. 15 operatori hanno partecipato al corso di formazione coordinato a livello regionale	/



PL14 PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

Rendicontazione 2022

Programma PL14 PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

Referente del programma:

Dott.ssa Donatella Tiberti, Dirigente Biologo SSepi-SeREMI ASL AL (titolare)

Dott. Roberto Raso, Dirigente Medico SSepi-SeREMI ASL AL (sostituto) collocato a riposo da 31.10.2022

Dott.ssa Lorenza Ferrara, Dirigente Biologo SSepi-SeREMI ASL AL (sostituto da 01.11.2022)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott. Cesare Bolla, Dirigente Medico Malattie Infettive ASO AL
- Dott.ssa Elisabetta Ferrando, Specialista Rischio Infettivo (ISRI) ASL AL
- Dott. Vittorio Dessimone, Dirigente Veterinario, S.C. Area C ASL AL
- Dott. Giampiero Rizzola, Dirigente Veterinario, Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL AL, Coordinatore del Piano Locale di Prevenzione ASL AL
- Dott. Roberto Raso, Dirigente Medico SSepi-SeREMI ASL AL
- Dott.ssa Donatella Tiberti, Dirigente Biologo SSepi-SeREMI ASL AL
- Dott. Guglielmo Pacileo, Responsabile S.S.A Governo Clinico - Qualità - Accreditamento - Coordinatore del Nucleo Cronicità ASL AL
- Dott.ssa Stefania Marchiano', Dirigente Medico SS Coordinamento Referenti SEMI - Presidente Commissione di Vigilanza delle Strutture Sanitarie Private ASL AL
- Dott. Giacomo Bruzzone, Dirigente Medico, Responsabile attività vaccinali ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori (certificativi se riferiti a obiettivi trasversali, non certificativi se riferiti a obiettivi specifici) e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore e formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PL14_OT02 Coordinamento dei diversi livelli istituzionali per garantire una risposta efficace a malattie infettive emergenti	PL14_OT02_IT02 Coordinamento intersettoriale per la risposta agli eventi pandemici Approvazione, applicazione e monitoraggio del Piano pandemico regionale	Valutazione formale del processo di implementazione e ritorno di informazione alla rete italiana di preparedness pandemica, come da indicazione dei Piani nazionale e regionale piemontese	Sono stati individuati i riferimenti tecnici per il Piano	14.2 Predisporre piani di preparazione e risposta alle emergenze infettive
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PL14_OT04 Coordinamento dei diversi livelli istituzionali per garantire una risposta efficace a malattie infettive emergenti	PL14_OT04_IT06 Consolidamento della sorveglianza delle malattie da vettori Aggiornamento e applicazione del Piano Vettori a livello territoriale	Consolidamento tavolo tecnico regionale	Sono stati individuati i riferimenti tecnici incaricati della gestione dei casi/focolai epidemici nella struttura del SIMI	14.4 Gestione delle malattie trasmesse da vettori
Trasversale FORMAZIONE	PL14_OT03 Adeguare le conoscenze degli operatori relative alla gestione delle emergenze infettive	PL14_OT03_IT03 Formazione in materia di emergenze infettive Presenza di offerta formativa per tutte le figure professionali sanitarie e non sanitarie interessate	Progettazione percorsi formativi e realizzazione prima edizione	Non svolti a livello regionale	14.3 Interventi formativi regionali
Trasversale FORMAZIONE	PL14_OT05 Migliorare le competenze in tema di segnalazione delle malattie infettive	PL14_OT05_IT04 Formazione in tema di segnalazione e notifica malattie infettive e utilizzo sistema informativo Premal Presenza di offerta formativa su tempestività, completezza dei dati e modalità di segnalazione	Progettazione percorsi formativi		14.1 Consolidamento dei sistemi di sorveglianza epidemiologica e potenziamento del sistema di segnalazione malattie infettive
Trasversale COMUNICAZIONE	PL14_OT06 Disponibilità di una campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni	PL14_OT06_IT05 Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione e informazione in tema di vaccinazioni Presenza di campagna di comunicazione	Progettazione campagna	Promozione materiali esistenti su vaccinazione COVID, monkeypox virus, herpes zoster, influenza, vaccinazioni pediatriche	14.7 Campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni

Trasversale EQUITÀ	PL14_OT01 Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative Ricognizione delle risorse utilizzabili per lo screening TB	PL14_OT01_IT01 aumento del numero delle comunità chiuse che offrono gli screening per TB ai soggetti in ingresso	Ricognizione delle risorse necessarie all'avvio dell'offerta di screening TB nelle comunità chiuse	Report in possesso del referente regionale PL14 come da richiesta gruppo di Lavoro PL14 del PRP	14.6 Accessibilità ai servizi di screening e cura delle malattie infettive croniche
Specifico	PL14_OS03 Migliorare i sistemi di sorveglianza epidemiologica e di segnalazione delle malattie infettive	PL14_OS03_IS01 Raccordo sistema vaccinale e sistemi di sorveglianza delle malattie infettive Integrazione dei sistemi vaccinale e di notifica in tutte le ASL	Studio fattibilità integrazione SIRVA e sistemi notifiche malattie infettive / sorveglianze speciali		14.1 Consolidamento dei sistemi di sorveglianza epidemiologica e potenziamento del sistema di segnalazione malattie infettive
Specifico	PL14_OS04 Potenziamento dell'offerta di screening, counseling e attività preventive per le malattie sessualmente trasmissibili	PL14_OS04_IS02 Miglioramento dell'offerta di screening delle IST Valutazione delle iniziative di screening IST presenti sul territorio regionale	Revisione degli interventi già attuati in materia di offerta dello screening per HIV e IST	Report in possesso del referente regionale PL14 come da richiesta gruppo di Lavoro PL14 del PRP	14.5 Interventi di screening in materia di IST

Azione 14.1 Consolidamento dei sistemi di sorveglianza epidemiologica e potenziamento del sistema di segnalazione malattie infettive

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

È stata adottata la piattaforma ministeriale PreMal per la notifica dei casi di malattia infettiva e sono state adottate le indicazioni regionali riguardo alle attività di sorveglianza delle malattie infettive e l'inserimento nella piattaforma PREMAL di tutte le notifiche. Sono state verificate le informazioni rilevate sui casi per la loro completezza.

È proseguita la segnalazione dei casi per le sorveglianze speciali previste:

- sorveglianza infezioni da Sars Cov-2;
- 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);
- della tubercolosi fornendo supporto agli operatori (igienisti, pneumologi, infettivologi) delle ASL coinvolti a vario titolo nella gestione dei casi di TB;
- sorveglianza attiva di laboratorio delle infezioni batteriche invasive;
- sorveglianza attiva delle paralisi flaccide acute;
- della rosolia in gravidanza e della rosolia congenita;
- clinica e laboratoristica della pertosse;
- sorveglianza delle arbovirosi in ambito umano e veterinario, secondo il Piano nazionale e i suoi aggiornamenti (Piano Nazionale prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025. Circolare ministeriale Prot. n. 0003789-17/02/2020);
- sorveglianza delle Infezioni Sessualmente Trasmissibili (IST) e supporto per la piena realizzazione delle attività previste dalla DGR n. 32-8458 del 22/02/2019.

Nel 2022 si è verificata un'epidemia di poxvirus (MPXV), contenuta e rientrata con la sorveglianza sul territorio nazionale e la vaccinazione antivaiolosa proposta ai contatti e ai soggetti a rischi. Nella ASL AL sono stati notificati 2 casi di MPXV.

La sorveglianza epidemiologica delle sindromi influenzali (ILI) dei medici sentinella Influnet è stata condotta a livello regionale e ha seguito la seconda parte della stagione 2021/2022 e avviato la stagione 2022/2023, insieme alla ripresa della sorveglianza virologica Influnet 2022/2023 da parte del SeREMI.

Casi	Numero	Casi	Numero
Varicella	32	Legionellosi	36
Scarlattina	3	Tb Polmonare e Extrapolmonare	24
Polmonite da Pneumococco con sepsi	5	Micobatteriosi non tubercolari	14
Salmonellosi	44	WND	60
Listeriosi	7	Malaria	3
Leishmaniosi viscerale	2	Sifilide recente	5
Scabbia	209	Blenorragia	4
Monkeypox	2	Infezione da <i>Campilobacter</i>	29
Influenza	41	Brucellosi	1

Non sono stati registrati casi di Morbillo, Parotite, Epatite

Attori coinvolti e ruolo

SISP, direzioni sanitarie presidi ospedalieri, MMG, PLS.

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Programma di formazione per il potenziamento del sistema di segnalazione dei casi di malattia infettiva	Presenza di programma formativo	Partecipazione del referente/incaricato al corso	Partecipazione del referente/incaricato al corso: non sono stati erogati corsi regionali	Non sono stati erogati corsi regionali

Azione 14.2 Predisporre piani di preparazione e risposta alle emergenze infettive

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Sulla base delle indicazioni “Piano strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu 2021-2023)”, sono stati identificati i riferimenti tecnici incaricati della preparazione, aggiornamento e monitoraggio dei piani locali.

Le attività richieste dal PanFLu sono state realizzate o in fase di realizzazione come richiesto dal livello regionale (report qui riportato).

La Regione non ha ancora programmato audit per la valutazione del processo di implementazione e ritorno di informazione alla rete italiana di preparedness pandemica.

Riferimento Tabella del Piano	Azione	Indicare
3	Disporre del sistema di sorveglianza umano integrato InFluNet e quello delle forme gravi e complicate di influenza attivi e aggiornati	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
3	Disporre di un sistema di sorveglianza epidemiologica e microbiologica veterinaria in grado di monitorare l'emergenza di virus influenzali non stagionali o nuovi con continuo scambio di dati con il laboratorio di riferimento nazionale per Influenza [rif Piano 2019]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
5	Identificare esigenze di rafforzamento dei servizi territoriali di prevenzione in base a diversi possibili scenari pandemici influenzali	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione

		<input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
5	Definire risorse e meccanismi per la mobilitazione delle stesse per rafforzare in modo adeguato i servizi in caso di emergenza sanitaria dovuta ad una pandemia influenzale.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
8	<p>Acquisire la mappa aggiornata della rete dei servizi sanitari territoriali ed ospedalieri e strutture da utilizzare come strutture sanitarie "alternative"</p> <p>Disponibile quadro aggiornato dell'offerta di servizi sanitari pubblici e privati (territoriali ed ospedalieri) attraverso la piattaforma ARPE; occorre procedere all'individuazione di strutture sanitarie "alternative"</p>	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input checked="" type="checkbox"/> Realizzata <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	<i>Definire i fabbisogni di assistenza e le capacità di risposta dei servizi sanitari regionali:</i>	
8	Mappatura della struttura della popolazione relativamente alle caratteristiche demografiche ed al profilo di rischio (es. popolazione esente per patologia, invalidi).	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata

		<input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Mappatura della rete di servizi sanitari territoriali e ospedalieri con dettaglio dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Mappatura delle strutture pubbliche o private che possono essere utilizzate come strutture sanitarie alternative (ad esempio strutture intermedie, scuole, alberghi, caserme militari), determinando il livello di assistenza che può essere fornito in ogni struttura in modo praticabile e sicuro.	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Stima del fabbisogno di servizi sanitari territoriali e di posti letto ospedalieri per intensità di cure in relazione alla popolazione ed agli scenari di gravità dell'epidemia. Il Piano Pandemico aziendale, richiamandole disposizioni previste nel Piano Pandemico regionale, definisce i numeri di posti letto ospedalieri sui diversi setting assistenziali al mutare degli scenari di gravità dell'epidemia. In analogia per l'offerta dei servizi territoriali	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Predisposizione di misure organizzati e atte a garantire l'adattamento veloce della rete e della disponibilità di servizi Il Piano Pandemico aziendale, richiamandole disposizioni previste nel Piano Pandemico regionale, definisce i numeri di posti letto ospedalieri sui diversi setting assistenziali al mutare degli scenari di gravità dell'epidemia. In analogia per l'offerta dei servizi territoriali	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/>

		<p>In corso di realizzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzata</p> <p>x Assente</p> <p><input type="checkbox"/></p>
8	<i>Predisposizione di piani di aumento della capacità e di continuità operativa dei servizi.</i>	
8	Individuazione servizi/funzioni essenziali	<p>In attesa di indicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di pianificazione</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di realizzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzata</p> <p>x Assente</p> <p><input type="checkbox"/></p>
8	Definizione di procedure per la rimodulazione delle attività sanitarie di elezione	<p>In attesa di indicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di pianificazione</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di realizzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzata</p> <p>x Assente</p> <p><input type="checkbox"/></p>
8	Stima del fabbisogno di personale minimo necessario a livello di singola struttura per la gestione dei servizi e delle funzioni essenziali, prevedendo piani di continuità operativa delle strutture sanitarie in base agli scenari di assenza degli operatori a causa di contagi.	<p>In attesa di indicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di pianificazione</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di realizzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzata</p> <p>x Assente</p> <p><input type="checkbox"/></p>
8	Stima del fabbisogno di personale aggiuntivo, con identificazione	In attesa di

	dei ruoli che possono essere supportati da personale mobilitato da altri settori o da volontari.	<p>indicazioni</p> <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <p>x Assente</p> <input type="checkbox"/>
8	Elaborazione di procedure per coordinare e trasferire il personale tra le strutture sanitarie	<p>In attesa di indicazioni</p> <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <p>x Assente</p> <input type="checkbox"/>
8	<p>Sviluppo o rafforzamento degli accordi istituzionali con gli operatori sanitari privati per coordinare l'erogazione dei servizi sanitari durante una pandemia.</p> <p>Rete consolidata di collaborazione con le strutture private accreditate per l'offerta aggiuntiva di prestazioni sui diversi setting assistenziali</p>	<p>In attesa di indicazioni</p> <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <p>x Assente</p> <input type="checkbox"/>
8	Definizione di procedure per mobilitare, addestrare, accreditare e gestire i volontari per fornire, se necessario, capacità di intervento supplementare.	<p>In attesa di indicazioni</p> <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata

		<input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Predisposizione di metodi a distanza per triage e per offrire assistenza sanitaria ai pazienti non in emergenza (ad esempio, consultazioni telefoniche o online)	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Organizzazione del sistema delle cure primarie, con riferimento alla presa in carico precoce a domicilio dei pazienti asintomatici e paucisintomatici	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Sviluppo e rafforzamento delle attività di assistenza territoriale e distrettuale e dell'integrazione ospedale- territorio (anche con riferimento al ruolo delle strutture sanitarie a bassa intensità assistenziale)	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Definizione di strumenti per il monitoraggio della tenuta dei servizi sanitari	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di

		realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata x Assente <input type="checkbox"/>
8	Definizione di procedure per trasferimenti e trasporti di emergenza	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata x Assente <input type="checkbox"/>
8	<i>Definizione di procedure per gli approvvigionamenti e la distribuzione di DPI, farmaci, dispositivi medici</i>	
8	Stima dei fabbisogni e delle procedure per il monitoraggio, uso e distribuzione delle scorte di DPI, farmaci e dispositivi medici (antivirali, vaccini, antibiotici).	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata X Assente <input type="checkbox"/>
8	Individuazione presso le Aziende ospedaliere e territoriali dei magazzini deputati allo stoccaggio dei Dispositivi di Protezione Individuale da distribuire tempestivamente agli operatori sanitari delle strutture e dei servizi ospedalieri e territoriali di competenza di ciascuna Azienda	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata X Assente <input type="checkbox"/>

8	<i>Pianificazione del ripristino delle attività dopo la pandemia</i>	
8	Predisposizione di modalità di gestione di una o più ondate successive	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Definizione di procedure per la tempestiva normalizzazione dei servizi sanitari ed il ripristino dello stato di funzionalità di strutture e processi	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
8	Definizione di procedure per la verifica dei risultati ottenuti, l'analisi e la valutazione delle modalità di gestione della pandemia e della loro reale efficacia in funzione della revisione dei piani pandemici (vedere fase di transizione pandemica con ritorno alla fase inter- pandemica)	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
9	Disponibilità delle forniture necessarie per attuare le misure IPC raccomandate [misura strutturale]	In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/>

		<input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
9	Documento sulle misure di contenimento del rischio infettivo e monitoraggio della loro efficacia [misura strutturale]	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
9	Sistema di monitoraggio delle infezioni correlate all'assistenza [misura strutturale]	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
9	Percorsi (e protocolli) dedicati presso tutti i presidi sanitari con particolare attenzione ai dipartimenti di emergenza [misura strutturale]	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>

9	Formazione dei team di assistenza domiciliare sulle misure IPC da seguire [misura strutturale]	<p>In attesa di indicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di pianificazione</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di realizzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzata</p> <p>X Assente</p> <p><input type="checkbox"/></p>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
10	<p>Programma nazionale e regionale per la IPC in ambito assistenziale sia ospedali che di comunità [come previsto dal PNCAR e Atti]</p> <p>Inattesa di indicazioni regionali per aggiornamento del Piano</p>	<p>In attesa di indicazioni</p> <p>X In corso di pianificazione</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di realizzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzata</p> <p><input type="checkbox"/> Assente</p> <p><input type="checkbox"/></p>
10	Programmi di formazione su IPC (x ospedali) [scaglionati nei tre anni]	<p>In attesa di indicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di pianificazione</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di realizzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzata</p> <p>X Assente</p> <p><input type="checkbox"/></p>
10	Programmi di comunicazione diretti alla popolazione che necessita di assistenza medica, ai pazienti e ai visitatori [scaglionati nei tre anni]	<p>In attesa di indicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> In corso di pianificazione</p>

		<input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
10	<p>Aggiornamento di tutti gli operatori sanitari dei PS, MMG (Medici di Medicina Generale), PLS avvalendosi del territorio (AASSLL) e delle associazioni di categoria, garantire l'aggiornamento professionale dei farmacisti operanti nelle farmacie pubbliche e private convenzionate) x Territorio) [scaglionati nei tre anni]</p>	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
13	<p>Garantire la disponibilità di forniture annuali di vaccino contro l'influenza stagionale da fonti nazionali o internazionali [misura strutturale]</p>	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
13	<p>Anagrafe vaccinale nazionale/sistema di copertura vaccinale antinfluenzale Sistema di farmacovigilanza nazionale [misura strutturale]</p>	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione

		<input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
14	Promuovere la vaccinazione antiinfluenzale in ogni contesto utile [annuale]	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		
20	APPROVVIGIONAMENTO Dispositivi di Protezione individuali (DPI): Semi maschere filtranti (FFP), Guanti, Protezione oculare, Indumenti di protezione	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
20	APPROVVIGIONAMENTO Dispositivi medici (mascherine chirurgiche, disinfettanti, reagenti e kit di laboratorio).	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente

		<input type="checkbox"/>
20	APPROVVIGIONAMENTO Farmaci antivirali antinfluenzali	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
20	APPROVVIGIONAMENTO Altri farmaci (cortisonici, antibiotici, ossigenoterapia)	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
20	Strutture di stoccaggi o per un fabbisogno di 3 mesi	<input type="checkbox"/> In attesa di indicazioni <input type="checkbox"/> In corso di pianificazione <input type="checkbox"/> In corso di realizzazione <input type="checkbox"/> Realizzata <input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/>
Sintesi dei punti di forza e delle criticità		

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Direzioni ASL e ASO (Direzione medica) e Dipartimento di Prevenzione.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL14_OT02_IT02 Coordinamento intersettoriale per la risposta agli eventi pandemici Approvazione, applicazione e monitoraggio del Piano pandemico regionale.	Individuazione riferimenti tecnici per il Piano	Sono stati individuati i riferimenti tecnici per il Piano	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	di Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Report sull'attuazione delle procedure e sulla capacità del sistema di fornire risposte in caso di emergenza rilevate nel 2021	N. ASL che hanno presentato un report/totale ASL	100%	Report ASL inviato a Regione	/

Azione 14.3 Interventi formativi regionali

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Le attività connesse all'emergenza infettiva da COVID-19 non hanno permesso di programmare ed effettuare corsi di formazione regionali riguardanti l'emergenza infettiva e la qualità dei dati delle notifiche di malattia infettiva nel 2022.

Il SeREMI ha fornito attività di tutoraggio per gli operatori che ne hanno fatto richiesta sulle modalità di segnalazione, qualità della notifica, completezza dei dati.

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Dipartimenti di Prevenzione, Formazione, Direzione Sanitaria, SeRD, Medicina dei Viaggi, Infettivologie, Pneumologie. MMG, PLS, Farmacisti.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL14_OT03_IT03 Formazione in materia di emergenze infettive Presenza di offerta formativa per tutte le figure professionali sanitarie e non sanitarie interessate	Per tutte le ASL: partecipazione ai corsi regionali	N. S. Non sono stati svolti corsi regionali	Non sono stati svolti corsi regionali
PL14_OT05_IT04 Formazione in tema di segnalazione e notifica malattie infettive e utilizzo sistema informativo PreMal Presenza di offerta formativa su tempestività, completezza dei dati e modalità di segnalazione	Partecipazione del referente/incaricato al programma formativo regionale	Il personale incaricato ha seguito le attività di tutoraggio proposte dal SeREMI	/

Azione 14.4 Gestione delle malattie trasmesse da vettori

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il “Piano regionale integrato di sorveglianza, prevenzione e controllo delle Arbovirosi - 2019” D.D. Regione Piemonte n. 463 del 07/06/2019 e i successivi aggiornamenti delle indicazioni in base alle circolari ministeriali che vengono emanate ogni anno regolano la sorveglianza e il controllo delle malattie da vettori sul territorio regionale. La ASL AL si è attenuta anche nel 2022 alle indicazioni fornite dalla Regione e ha gestito i casi segnalati di arbovirosi in collaborazione con Regione e IPLA.

Sono stati identificati, come negli anni precedenti e sulla base delle indicazioni regionali date dal Piano Regionali Vettori i riferimenti tecnici incaricati della gestione dei casi/focolai epidemici.

In ambito umano, nel 2022 sono stati notificati:

Arbovirosi	Numero
Dengue	7
Toscana Virus	2
Usutu	1
West Nile Virus	60

Per ciascun caso è stata effettuata l’indagine epidemiologica e realizzato l’intervento per il controllo degli insetti vettori in collaborazione con IPLA.

In ambito veterinario, l’obiettivo del programma 2022 per WND era la valutazione dell’estensione dell’interessamento dalla presenza dell’infezione nelle province già interessate da evidenze di circolazione virale dal 2015, nonché l’individuazione precoce della eventuale circolazione virale.

Nessuna segnalazione di equidi con sintomatologia riferibile a WND.

Il S. Veterinario - Area A - ha inviato 12 carcasse/campioni di volatili delle specie bersaglio (corvidi). In due animali è stata riscontrata presenza di WNMD virus Lineage 2.

E' stato effettuato il monitoraggio entomologico, coordinata dall’IZS PLV e svolta da IPLA, secondo le modalità operative consolidate.

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Dipartimento di Prevenzione (SISP, Veterinari), Laboratori di riferimento, Ambulatori Medicina dei Viaggi, UU.OO. Malattie infettive. Dipartimenti di prevenzione, Centri IST.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL14_OT04_IT06 Consolidamento della Sorveglianza delle malattie da vettori Aggiornamento e applicazione del Piano Vettori a livello territoriale	Identificazione dei riferimenti tecnici incaricati della gestione dei casi/focolai epidemici nelle ASL	Sono stati individuati i riferimenti tecnici incaricati della gestione dei casi/focolai epidemici nella struttura del SIMI	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Adesione alle linee d'indirizzo e al piano nazionale di sorveglianza sui vettori	N. ASL che aderiscono alle indicazioni regionali/ASL totali Regione	Per tutte le ASL: Adesione alle indicazioni regionali	La ASL ha aderito alle indicazioni regionali per la gestione dei casi notificati di arbovirosi	/

Azione 14.5 Interventi di screening in materia di IST

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il documento “Politiche di offerta del Test Hiv in Piemonte - Novembre 2016” ha aggiornato e integrato le indicazioni fornite alle Aziende Sanitarie del Piemonte sull’offerta del test HIV, richiamandosi ai principi generali e nazionali.

Con l’intento di valutare a distanza di anni l’applicazione e la possibilità o necessità di revisionare offerte e protocolli, è stata avviata la ricognizione delle risorse impegnate nell’offerta dei test HIV e delle IST.

Per quanto riguarda l’offerta vaccinale HPV/HAV, le ASL sono in attesa di indicazioni regionali con l’emissione del nuovo Piano Regionale Vaccini.

La revisione dei protocolli cART TasP e IST in gravidanza sarà avviata a livello regionale attraverso il gruppo di lavoro PL14 del Piano Regionale di Prevenzione.

Nei Consultori ASL AL è possibile eseguire prelievo microbiologico vaginale per IST con accesso diretto contattando il servizio consultoriale (no CUP), libero e senza impegnativa. La prestazione è esente ticket (prestazione consultoriale). Gli orari, nella fascia 8.30-13 da lunedì a venerdì, sono pubblicati su sito ASL AL. L’impegnativa per esecuzione esami di laboratorio può essere rilasciata dal medico del Consultorio con esenzione 93A (prevenzione IST) per ogni utente (maschi-femmine). La gestione delle IST in gravidanza presso Ambulatorio gravidanza a rischio e Servizio Mal. infettive ASO AL.

I SerD (7 ambulatori ASL AL) effettuano test HIV e IST e si relazionano con le Malattie Infettive della AO Alessandria nel percorso di terapia e cura i pazienti risultati positivi.

Attori coinvolti e ruolo

Dipartimenti di prevenzione, Centri IST, UU.OO. Malattie infettive, SerD, Consultori.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL14_OS04_IS02 Miglioramento dell’offerta di screening delle IST Valutazione delle iniziative di screening IST presenti sul territorio regionale	Tutte le ASL dovranno produrre un report	Report in possesso del referente regionale PL14 come da richiesta gruppo di Lavoro PL14 del PRP	/

Azione 14.6 Accessibilità ai servizi di screening e cura delle malattie infettive croniche (azione equity-oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Sebbene la diffusione della malattia tubercolare sia in calo, la TB resta, in Piemonte, tra le principali patologie infettive per numerosità di casi e impatto sulla salute della collettività. Per ridurre ulteriormente l'incidenza della tubercolosi e per limitare la diffusione in particolare delle forme di malattia resistente ai farmaci, le più difficili da trattare, si conferma essenziale garantire la qualità delle attività di sanità pubblica e potenziare la diagnosi precoce, l'accesso alle cure, il trattamento dei casi e gli interventi utili a ridurre le interruzioni dei trattamenti, in particolare nelle popolazioni più vulnerabili e difficili da raggiungere.

È stata svolta la ricognizione delle strutture destinate allo screening e cura della TB ed è in corso l'individuazione delle figure professionali coinvolte nel percorso diagnostico terapeutico sia in ambito territoriale che ospedaliero dei soggetti affetti da TB.

L'ASO di Alessandria e i presidi ospedalieri di Casale, Novi Ligure, Acqui, Ovada, Tortona sono presenti ambulatori di Pneumologia, dove vengono effettuati test di screening per la TB (esecuzione e lettura Intradermoreazione secondo Mantoux) terapia e profilassi antiTB e follow up.

Presso il distretto di Alessandria è possibile effettuare i test di screening per i dipendenti.

Gli screening non vengono effettuati a tutti i nuovi ingressi presso la casa circondariale e la casa di reclusione di Alessandria ma viene seguito il D.D. Regione Piemonte n. 219 del 28/03/2017 Indicazioni operative per il controllo della Tubercolosi negli Istituti Penitenziari del Piemonte.

Anche le strutture adibite a dormitorio e le strutture socio assistenziali non richiedono screening TB all'ingresso.

Le 3 comunità attive al 31.13.2022 per le dipendenze non richiedono screening di TB all'ingresso perché i pazienti vengono già seguiti da SerD/malattie infettive.

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Dipartimento prevenzione, UU.OO. Pneumologia e Malattie Infettive, Dipartimento materno infantile, SerD, terzo settore.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL14_OT01_IT01 Lenti di equità Aumento del numero delle comunità chiuse che offrono gli screening per TB ai soggetti in ingresso	Per tutte le ASL: Report con i risultati della ricognizione	Report in possesso del referente regionale PL14 come da richiesta gruppo di Lavoro PL14 del PRP	/

Azione 14.7 Campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel 2022 la ASL AL ha partecipato alle seguenti campagne informative:

- #Vaccinazioni: istruzioni per l'uso. Progetto rivolto ai docenti e agli studenti delle scuole secondarie di secondo grado con l'obiettivo di promuovere le vaccinazioni e contrastare le fake news. in collaborazione con il Liceo Amaldi di Novi Ligure, SEREMI, Associazione ISCO e UPO.
- Campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni" ciclo di incontri con la cittadinanza nei centri di aggregazione (SOMS; UNITRE; Casa di Quartiere, Ristorazione Sociale) con l'obiettivo di informare e sensibilizzare sulle vaccinazioni nell'anziano (Pneumococco, Herpes Zoster, influenza e DTP)
- Promozione vaccinazione Pneumococco e Herpes Zoster negli ospiti delle RSA.

Attori coinvolti e ruolo

Livello locale: Dipartimento di Prevenzione, Servizi vaccinali, Distretti, MMG, PLS.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL14_OT06_IT05 Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione e informazione in tema di vaccinazioni Presenza di campagna di comunicazione	Promozione materiali esistenti su specifici argomenti	Promozione materiali esistenti su vaccinazione COVID, monkeypox virus, herpes zoster, influenza, vaccinazioni pediatriche	/



PL15. SCREENING ONCOLOGICI

Rendicontazione 2022

Programma PL 15 SCREENING ONCOLOGICI

Referente del programma:

Dr.ssa Mariacaterina Maconi, Responsabile S.S. UVOS ASLAL (titolare)

Dr. Roberto Stura, Direttore S.C. Distretto Alessandria-Valenza ASLAL (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dr.ssa Mariacaterina Maconi, Responsabile S.S. UVOS ASLAL
- Dr. Carlo Verna, Responsabile SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ASL AL
- Dr. Giuseppe Antonio Minetti, Direttore S.C. Radiologia Casale Monferrato ASL AL
- Dr. Roberto Pastorino, Direttore S.C. Radiologia Novi Ligure ASL AL
- Dr. Vittorio Aguggia, Responsabile Oncologia Preventiva Ginecologica
- Dr.ssa Claudia Deagatone, Responsabile SS Consultori Novi-Tortona ASL AL
- Dott.ssa Ingrid Calò, Ostetrica Coordinatrice Consultori ASL AL
- Dr. Moreno Ferrarese, Rappresentante MMG
- Dott. Maurizio DePetris, Responsabile SC Programmazione Controllo Sistema Informatico ASLAL
- Dr. Guglielmo Pacileo, Responsabile S.S.A. Governo Clinico -Qualità- Accreditemento ASL AL
- Dr.ssa Roberta Buosi, Direttore SC Oncologia ASLAL
- Dr.ssa Paola Varese, Responsabile SC Medicina Interna ASL AL
- Dott.ssa Donatella Tiberti, Dirigente Biologa SeREMI
- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria SISP ASL AL
- Dr. Francesco Millo, Responsabile SSD Senologia ASL AL

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori (certificativi se riferiti a obiettivi trasversali, non certificativi se riferiti a obiettivi specifici) e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni (anche di altri programmi) che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (trasversale/specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PL15_OT03 Collaborazione con Enti e Associazioni aderenti alla Rete per la Prevenzione.	PL15_OT03_IT04 Accordi intersettoriali	---	Censimento delle associazioni/organizzazioni attive sul territorio di ciascun programma e definizione di piano per l'attivazione di collaborazione	15.9 promozione della partecipazione e rafforzamento degli interventi per raggiungere sottogruppi svantaggiati della popolazione (azione equity-oriented)
Trasversale FORMAZIONE	PL15_OT02 Formazione operatori dello screening, operatori sanitari e del terzo settore	PL15_OT03_IT05 Formazione Disponibilità di un programma di formazione congiunta e intersettoriale, che preveda la partecipazione degli operatori dei servizi sanitari e socio sanitari (inclusi i MMG e i PLS) e di rappresentanze di tutti gli Attori coinvolti nella realizzazione delle azioni previste dal Programma, che includa il tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali	Realizzazione di almeno un percorso formativo	Partecipazione di tutte le ASL (almeno 60% degli operatori screening). Almeno un percorso formativo nel 2022	15.1 consolidamento del coordinamento multidisciplinare regionale di screening 15.3 reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati
Trasversale COMUNICAZIONE	PL15_OT04 Promozione di campagne informative rivolte alla cittadinanza e agli operatori	PL15_OT04_IT06 Realizzazione di campagne informative per cittadini e operatori	Almeno 1 campagna informativa	Almeno 1 campagna informativa	15.2 piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico e promozione della partecipazione della popolazione invitata

<p>Trasversale EQUITA</p>	<p>PL15_OT01 Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative</p>	<p>PL15_OT01_IT01 Lenti di equità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Progetto territoriale per raggiungere fasce svantaggiate della popolazione • Accordi intersettoriali con stakeholder che operano nel territorio dell'ASL 	<ul style="list-style-type: none"> • ----- • Presenza accordo intersettoriale per territorio ASL 	<p>Presenza accordo intersettoriale per territorio ASL</p>	<p>15.9 Promozione della partecipazione e rafforzamento degli interventi per raggiungere sottogruppi svantaggiati della popolazione</p>
<p>SPECIFICO</p>	<p>PL15_OS01 Garantire livelli di attività adeguati ad offrire lo screening del tumore della cervice uterina negli intervalli previsti a tutta la popolazione eleggibile dei programmi e promozione della partecipazione, favorendo l'empowerment del cittadino per una scelta informata e consapevole</p>	<p>PL15_OS01_IS01 Copertura Da Esami Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della cervice nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale</p>	<p>47%</p>	<p>47%</p>	<p>15.2 Piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico e promozione della partecipazione della popolazione invitata</p> <p>15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati</p>
		<p>PL15_OS01_IS02 Copertura Da Inviti Formula: Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore della cervice nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale</p>	<p>100% (+o-3%)</p>	<p>100% (+o-3%)</p>	
<p>SPECIFICO</p>	<p>PL15_OS02 Aumentare la copertura della popolazione del programma di screening dei tumori colo-rettali, ampliando la fascia di età bersaglio e favorendo la scelta delle persone invitate tra le diverse opzioni</p>	<p>PL15_OS02_IS10 Progressione del piano di estensione della copertura del programma di screening dei tumori colo-rettali Formula: Numero di programmi screening che raggiungono l'obiettivo di recupero del ritardo - Numero di programmi screening che hanno anticipato l'età di avvio dello screening (55 anni) - % di soggetti appartenenti alle coorti non invitate a FS o non aderenti negli ultimi 10 anni invitata negli ultimi due anni - % di soggetti 70-74enni senza precedenti esami di screening invitati nell'anno</p>	<p>6 Programmi</p>	<p>Raggiungimento degli obiettivi di copertura previsti dal piano di recupero</p>	<p>15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati</p> <p>15.7 Estensione dell'offerta di screening per il tumore colo rettale</p>

SPECIFICO	PL15_OS03 Migliorare l'appropriatezza prescrittiva, la qualità, l'equità e l'efficienza dei servizi offerti, ottimizzando l'utilizzo delle risorse disponibili, evitando duplicazioni di attività	PL15_OS03_IS07 Emanazione della nuova normativa regionale	Emanazione della nuova normativa regionale	----	15.1 Consolidamento del coordinamento multidisciplinare regionale di screening 15.8 Integrazione di interventi di promozione della salute nell'ambito dello screening oncologico (integrazione con PL12)
		PL15_OS03_IS08 Accordi con rete prevenzione/altri enti e soggetti	Presenza accordi con Rete Prevenzione/ altri Enti e soggetti	----	15.1 Consolidamento del coordinamento multidisciplinare regionale di screening 15.8 Integrazione di interventi di promozione della salute nell'ambito dello screening oncologico (integrazione con PL12)
		PL15_OS03_IS09 % di mammografie effettuate nel SSR sul totale Numero di mammografie extra screening effettuate nel SSR / totale mammografie (screening + extra screening) effettuate nel SSR	15%	15%	15.1 Consolidamento del coordinamento multidisciplinare regionale di screening 15.8 Integrazione di interventi di promozione della salute nell'ambito dello screening oncologico (integrazione con PL12) 15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati 15.6 Percorsi diagnostico-terapeutici integrati con i programmi di screening in essere per le donne ad alto rischio di cancro alla mammella per mutazioni genetiche BRCA1 e BRCA2
		PL15_OS03_IS12 % di PAP/HPV test effettuati nel SSR sul totale Numero di Pap/HPV test extra screening effettuate nel SSR / totale Pap/HPV test (screening + extra screening) effettuate nel SSR	15%	15%	15.1 Consolidamento del coordinamento multidisciplinare regionale di screening 15.8 Integrazione di interventi di promozione della salute nell'ambito dello screening oncologico (integrazione con PL12) 15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati
		PL15_OS03_IS16 % di test FIT effettuate nel SSR sul totale Numero di test FIT extra screening effettuate nel SSR / totale test FIT (screening + extra screening) effettuate nel SSR	18%	18%	15.1 Consolidamento del coordinamento multidisciplinare regionale di screening 15.8 Integrazione di interventi di promozione della salute nell'ambito dello screening oncologico (integrazione con PL12)

					15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati
SPECIFICO	PL15_OSO4 Favorire la partecipazione delle persone straniere e in generale dei soggetti fragili (hard-to-reach) ai programmi di screening	PL15_OS04_IS15 Progetto territoriale per raggiungere fasce svantaggiate della popolazione	-----	-----	15.9 Promozione della partecipazione e rafforzamento degli interventi per raggiungere sottogruppi svantaggiati della popolazione (azione equity-oriented)
SPECIFICO	PL15_OSO5 Modulare lo screening cervicale in base alla storia di vaccinazione per HPV. Permettere la valutazione della vaccinazione sulla base dei risultati dello screening	PL15_OS05_IS13 Copertura formativa del personale inserito negli screening oncologici cervice uterina Numero operatori formati degli screening oncologici cervice uterina/Totale operatori degli screening oncologici cervice uterina	80%	80%	15.5 adozione di protocolli di screening cervicale differenziati per le donne vaccinate contro l'hpv entro i 15 anni di età
		PL15_OS05_IS14 Proporzione di popolazione per cui è attivo e funzionante il linkage tra il sistema screening e l'anagrafe regionale vaccinale Numero di donne correttamente classificate come vaccinate contro HPV/Donne invitate allo screening cervicale	100%	100%	
SPECIFICO	PL15_OSO7 Garantire livelli di attività adeguati ad offrire lo screening del tumore della mammella negli intervalli previsti a	PL15_OS07_IS03 Copertura da esami - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della mammella nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	58%	58%	15.2 Piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico e promozione della partecipazione della popolazione invitata 15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati

	tutta la popolazione eleggibile dei programmi e promozione della partecipazione, favorendo l'empowerment del cittadino per una scelta informata e consapevole	PL15_OS07_IS04 Copertura da inviti - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening per il tumore della mammelle nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	100% (+o-3%)	
SPECIFICO	PL15_OS08 Garantire livelli di attività adeguati ad offrire lo screening del tumore del colon-retto negli intervalli previsti a tutta la popolazione eleggibile dei programmi e promozione della partecipazione, favorendo l'empowerment del cittadino per una scelta informata e consapevole	PL15_OS08_IS05 Copertura da inviti - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore del colon-retto nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	100% (+o-3%)	15.2 Piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico e promozione della partecipazione della popolazione invitata 15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati
		PL15_OS08_IS06 Copertura da esami - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore del colon-retto nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	47%	47%	
SPECIFICO	PL15_OS09 Estendere lo screening oncologico per il tumore della mammella dai 45 ai 74 anni di età	PL15_OS09_IS11 Estensione screening oncologico per il tumore della mammella dai 45 ai 74 anni di età Attività estesa alle nuove fasce di età	Attività estesa alle nuove fasce di età nei 6 Programmi	Invio lettera informativa	15.4 Invio progressivo della lettera di invito alle donne di 45-49 anni e posticipo dell'età di uscita dallo screening fino a 74 anni di età

Azione 15.1 Consolidamento del coordinamento multidisciplinare regionale di screening

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Il Gruppo di Progetto del Programma n. 6 di ASL AL, ASL AT e A.O. SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo è stato aggiornato con deliberazioni dell'ASL AL n. 262 del 29/03/2022 e n. 518 del 17/06/2022.

Nell'anno sono state convocate due riunioni del Gruppo di Progetto, prevedendo la possibilità di partecipazione in presenza o in collegamento da remoto. Nell'incontro del 15 giugno sono stati condivisi il Piano di attività e le azioni della Programmazione annuale PLP previste per il Programma Libero 15; nell'incontro del 26 ottobre sono stati presentati i dati di monitoraggio dell'attività del Programma 6 e sono state formulate proposte per implementare ulteriormente l'integrazione delle Aziende Sanitarie Locali afferenti al Programma 6, attraverso l'adozione di procedure e percorsi condivisi.

Nei mesi di agosto e novembre le referenti del PL 15 hanno diffuse comunicazioni relative alle date e ai programmi dei tre workshop ai componenti del Gruppo di lavoro ASL AL e ASL AT, sensibilizzandoli a favorire la partecipazione del personale inserito nel programma di screening organizzato Prevenzione Serena.

Per il Programma 6 hanno partecipato alla giornata di formazione per lo screening cervicale del 23 novembre 9 operatori: 1 Educatore Professionale U.V.O.S. (ASL AT), 2 medici della S.C. Ostetricia e Ginecologia (ASL AT) e 3 medici della S.C. Ostetricia e Ginecologia (ASL AL), 2 ostetriche ASL AL e 1 CPSI UVOS ASL AL.

Il 30 novembre al workshop per lo screening coloretale hanno partecipato 5 operatori del Programma: 3 CPSI U.V.O.S. (ASL AL e ASL AT), 1 CPSI S. C. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva (ASL AT) e 1 Educatore Professionale U.V.O.S. (ASL AT).

Il 12 dicembre hanno partecipato al workshop per lo screening mammografico 17 operatori del Programma: 2 CPSI U.V.O.S. (ASL AL e ASL AT), 7 TSRM S.C. Radiodiagnostica (ASL AL e ASL AT), 1 medico senologo della S.C. Ostetricia e Ginecologia e 7 medici radiologi della S.C. Radiodiagnostica (ASL AL e ASL AT).

Nel mese di aprile U.V.O.S. ha ricevuto le indicazioni del Coordinamento regionale relative all'organizzazione omogenea delle agende dei diversi Programmi, al fine di consentire l'avvio del CUP regionale.

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte per indicazioni operative, UVOS, Direzioni sanitarie ASL AL, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo e ASL AT per supporto alla programmazione, SC che garantiscono le prestazioni necessarie per le varie fasi del programma: SSD Consultori, SC Ostetricia e Ginecologia, SC Radiodiagnostica, SC Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva, SC Anatomia patologica Programma di screening 6 (ASL AL, ASL AT, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo), MMG.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p>PL15_OT03_IT05 Formazione Disponibilità di un programma di formazione congiunta e intersettoriale, che preveda la partecipazione degli operatori dei servizi sanitari e socio sanitari (inclusi i MMG e i PLS) e di rappresentanze di tutti gli Attori coinvolti nella realizzazione delle azioni previste dal Programma, che includa il tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali</p>	<p>Partecipazione di tutte le ASL (almeno 60% degli operatori screening)</p>	<p>Partecipazione di 31 operatori del Programma 6ai tre workshop del Programma di screening Prevenzione Serena</p>	<p>/</p>

Azione 15.2 Piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico e promozione della partecipazione della popolazione invitata

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Per il 2022 le popolazioni bersaglio dei tre programmi di screening a livello locale sono state calcolate da CPO includendo anche gli assistiti che, a causa dei ritardi legati alla pandemia, non sono stati invitati prima del compimento dei 70 anni (mammella e colon-retto), o dei 65 anni (cervice).

Le popolazioni obiettivo per l'anno risultavano:

ASL AL

Screening mammografico: 30.687

Screening cervico-vaginale: 36.397 (ricalcolata da CPO, escludendo la coorte del 1997 che non è stata resa invitabile in attesa delle modifiche al programma per la gestione delle donne vaccinate).

Screening colo-rettale

Popolazione obiettivo FS per copertura da inviti: 7.686

Popolazione obiettivo FS+FIT per copertura da esami: 30.470

ASL AT

Screening mammografico: 12.423

Screening cervico-vaginale: 9.211 (ricalcolata da CPO, escludendo la coorte del 1997 che non è stata resa invitabile in attesa delle modifiche al programma per la gestione delle donne vaccinate).

Screening colo-rettale

Popolazione obiettivo FS per copertura da inviti: 3.360

Popolazione obiettivo FS+FIT per copertura da esami: 17.318

Il confronto con i responsabili delle S.C. che garantiscono le prestazioni di screening e gli approfondimenti di secondo livello ha consentito la programmazione dei volumi di attività necessari al raggiungimento degli obiettivi assegnati e la stesura del Piano di attività del Programma n. 6 entro il mese di aprile.

La programmazione dei volumi di attività annuali ha tenuto conto della quota di prestazioni da erogare per il recupero del ritardo legato all'emergenza pandemica.

Con il termine dello stato di emergenza Covid è stato possibile ridurre la durata esame nell'ASL AT ma non nell'ASL AL, con il ritorno a quella standard e nel secondo semestre dell'anno sono stati attivati progetti specifici per il recupero di prestazioni di screening mammografico in collaborazione con la S.C. Radiodiagnostica sia nell'ASL AL che nell'ASL AT. Nell'ASL AT è stato attivato un progetto specifico di prestazioni di colonscopie di secondo livello per lo screening coloretale, con il completo recupero dei ritardi accumulati nel periodo pandemico mentre nell'ASL AL è stato attivato un progetto specifico con il consultorio di Alessandria per il recupero del ritardo accumulato durante il periodo della pandemia.

Il Piano di attività è stato deliberato con deliberazione dell'ASL AL n. 1019 del 21/12/2022, approvato con Deliberazione del Direttore Generale ASL AT n. 183 del 22/12/2022 e approvato con Deliberazione del Direttore Generale AO AL n.591 del 29/12/2022.

Le coperture e i volumi di attività erogati dall'ASL AL e dall'ASL AT nel corso dell'anno sono dettagliati di seguito:

ASL AL

Screening mammografico

Numero inviti: 32.437

Copertura inviti: 105,7%

Numero esami: 18.587

Copertura esami: 60,6%

Screening cervico-vaginale

Numero inviti: 42.679

Copertura inviti: 117,3%

Numero esami: 15.362

Copertura esami: 42,2%

Screening colo-rettale

Numero inviti FS: 7.264

Copertura inviti (età 58 anni): 94,5%

Numero FS: 539

Numeroesami FIT: 13.777

FS+FIT: 14.316

Copertura esami (età 58-69): 47,0%

ASL AT

Screening mammografico

Numero inviti: 13.345

Copertura inviti: 107,4%

Numero esami: 8.788

Copertura esami: 70,7%

Screening cervico-vaginale

Numero inviti: 10.629

Copertura inviti: 115,4%

Numero esami: 6.305

Copertura esami: 68,5%

Screening colo-rettale

Numero inviti FS: 3.350

Copertura inviti (età 58 anni): 99,7%

Numero FS: 905

Numero esami FIT: 4.835

FS+FIT: 5.740

Copertura esami (età 58-69): 33,1%

Si segnala che, la copertura da inviti dello screening coloretale che, dai dati di monitoraggio interno (unici dati disponibili, in assenza di dati di monitoraggio CPO nel periodo 30 settembre/31 dicembre) risultava raggiunta in realtà, a gennaio è stata dichiarata non raggiunta per spostamento di alcuni appuntamenti nelle agende dell'anno successivo.

Nel mese di marzo il materiale della campagna informativa regionale Prevenzione Serena è stato presentato ai referenti dei 6 Programmi di screening regionali. Il lancio della campagna e la sua diffusione alla cittadinanza, programmati per il mese di ottobre, sono stati sospesi e posticipati al 2023, a seguito della variazione del protocollo di screening coloretale e delle necessità di adeguamento del materiale informativo.

Nel mese di aprile U.V.O. S. ha adottato le soluzioni organizzative idonee a favorire la transizione al CUP regionale dal 16 maggio.

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte per indicazioni operative, calcolo popolazioni obiettivo, UVOS, Direzioni sanitarie ASL AL, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo e ASL AT per supporto alla programmazione, SC che garantiscono le prestazioni necessarie per le varie fasi del programma: SSD Consultori, SC Ostetricia e Ginecologia, SC Radiodiagnostica, SC Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva, SC Anatomia patologica Programma di screening 6 (ASL AL, ASL AT, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo).

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL15_OT04_IT06 Realizzazione di campagne informative per cittadini e operatori	Almeno 1 campagna informativa	Campagna informativa non diffusa dal livello regionale	Variazione del protocollo di screening coloretale
PL15_OS01_IS01 Copertura da esami Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della cervice nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	47%	Programma 6: 47,5%	Nessuno scostamento
PL15_OS01_IS02 Copertura da inviti Formula: Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore della cervice nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	Programma 6: 116,9%	Nessuno scostamento
PL15_OS07_IS03 Copertura da esami - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della mammella nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	58%	Programma 6: 63,5%	Nessuno scostamento
PL15_OS07_IS04 Copertura da inviti - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening per il tumore della mammella nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	Programma 6: 106,2%	Nessuno scostamento
PL15_OS08_IS05 Copertura da inviti - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore del colon-retto nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	Programma 6: 96,1%	Alcuni inviti con lettere inviata nell'anno sono assegnati su agende dell'anno successivo
PL15_OS08_IS06 Copertura da esami - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore del colon-retto nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	47%	Programma 6:42%	Durata dello stato di emergenza pandemica fino al 31/03/2022 con impossibilità di ripristinare i volumi di attività normali nei tempi previsti

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Programmazione per l'avvio del servizio CUP regionale Screening	Avvio servizio CUP regionale Screening	Servizio CUP regionale attivo	Servizio CUP regionale attivato	/

Azione 15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nell'anno è stata progettata la formazione per promuovere la conoscenza e le modalità di attuazione delle indicazioni per la corretta gestione delle richieste di esami di prevenzione, in linea con gli aggiornamenti della normativa regionale che regola l'accesso agli esami di prevenzione oncologica al di fuori del programma di screening. La formazione è rivolta al personale del CUP aziendale, agli operatori dei centri di screening e ai MMG.

A questo scopo è stato istituito un Gruppo di lavoro, costituito da personale CPO e dai referenti dei Programmi di screening locali, deputato a selezionare e condividere i materiali per la formazione, con l'obiettivo di proporre contenuti omogenei ai destinatari.

La formazione a livello locale, prevista per il secondo semestre dell'anno, non è stata realizzata, non essendo ancora disponibili contenuti e materiali elaborati dal Gruppo di lavoro regionale.

Nell'ASL AL sono stati fatti incontri con i MMG di tutto il territorio principalmente sull'appropriatezza prescrittiva nello screening del colon retto utilizzando il materiale fornito dal CPO che viene utilizzato nel corso di formazione dei MMG.

La formazione degli operatori CUP regionale screening è stata effettuata da CPO.

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte per indicazioni operative, Direzioni Aziende Sanitarie, Ufficio formazione, UVOS per realizzazione percorso formativo, MMG, operatori screening e operatori CUP Programma di screening 6 (ASL AL, ASL AT, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo) per partecipazione alla formazione.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL15_OT03_IT05 Formazione Disponibilità di un programma di formazione congiunta e intersettoriale, che preveda la partecipazione degli operatori dei servizi sanitari e socio sanitari (inclusi i MMG e i PLS) e di rappresentanze di tutti gli Attori coinvolti nella realizzazione delle azioni previste dal Programma, che includa il tema della progettazione partecipata di interventi interdisciplinari e intersettoriali	Almeno un percorso formativo nel 2022	Formazione non realizzata	Contenuti regionali non disponibili
PL15_OS01_IS01 Copertura da esami Numero di persone sottoposte ASL AL: ASL AT al test di screening del tumore della cervice nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	47%	Programma 6: 47,5%	/

<p>PL15_OS01_IS02 Copertura da inviti</p> <p>Formula: Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore della cervice nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale</p>	100% (+o-3%)	Programma 6: 116,9%	/
<p>PL15_OS07_IS03 Copertura da esami -</p> <p>Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della mammella nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale</p>	58%	Programma 6: 63,5%	/
<p>PL15_OS07_IS04 Copertura da inviti -</p> <p>Numero di persone invitate a sottoporsi a screening per il tumore della mammella nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale</p>	100% (+o-3%)	Programma 6: 106,2%	/
<p>PL15_OS08_IS05 Copertura da inviti -</p> <p>Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore del colon-retto nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale</p>	100% (+o-3%)	Programma 6: 96,1%	Alcuni inviti con lettere inviate nell'anno sono assegnati su agende dell'anno successivo
<p>PL15_OS08_IS06 Copertura da esami -</p> <p>Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore del colon-retto nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale</p>	47%	Programma 6:42%	Durata dello stato di emergenza pandemica fino al 31/03/2022 con impossibilità di ripristinare i volumi di attività normali nei tempi previsti
<p>PL15_OS03_IS09 % di mammografie effettuate nel SSR sul totale</p> <p>Numero di mammografie extra screening effettuate nel SSR / totale mammografie (screening + extra screening) effettuate nel SSR</p>	15%	Programma 6: 8,5%	/
<p>PL15_OS03_IS12 % di PAP/HPV test effettuati nel SSR sul totale</p> <p>Numero di Pap/HPV test extra screening effettuate nel SSR / totale Pap/HPV test (screening + extra screening) effettuate nel SSR</p>	15%	Programma 6: 2,7%	/
<p>PL15_OS03_IS16 % di test FIT effettuate nel SSR sul totale</p> <p>Numero di test FIT extra screening effettuate nel SSR / totale test FIT (screening + extra screening) effettuate nel SSR</p>	18%	Programma 6: 14,8%	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Intervento formativo, per l'appropriatezza, a livello locale	Interventi formativi a livello locale	Almeno un intervento formativo	Intervento formativo non effettuato	Contenuti regionali non disponibili
Interventi di formazione rivolti agli operatori del Servizio CUP regionale screening	Realizzazione interventi di formazione nel 2022	Partecipazione al percorso formativo	Non valutabile a livello locale	Percorso formativo effettuato a livello regionale da CPO esclusivamente per operatori CUP regionale screening

Azione 15.4 Invio progressivo della lettera di invito alle donne di 45-49 anni e posticipo dell'età di uscita dallo screening fino a 74 anni di età

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel 2022 è stata mantenuta l'attività necessaria per la copertura delle donne 46-49enni già inserite nel programma, con circa 4.000 inviti inviati da U.V.O.S. ASL AL e 3.600 inviti inviati da U.V.O.S. ASL AT.

Inoltre sono state inviate lettere informative che offrono la possibilità di aderire alle donne che compiono 45 anni e alle donne 46-49enni non raggiunte da lettera informativa in precedenza.

Le aderenti la prima volta vengono poi invitate con il periodismo annuale previsto dall'esame fino al compimento del cinquantesimo anno.

Nell'anno sono state inviate tutte le lettere informative previste: circa 2.650 destinate ad assistite 45enni (ASL AL) e circa 1.600 destinate ad assistite 45enni (ASL AT) e circa 1.000 destinate ad assistite 46-49enni che non l'avevano ricevuta in passato (ASL AL) e circa 500 destinate ad assistite 46-49enni che non l'avevano ricevuta in passato (ASL AT).

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte per indicazioni operative, UVOS per gestione inviti, SC Radiodiagnostica Programma di screening 6 (ASL AL, ASL AT, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo) per effettuazione esami mammografici.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL15_OS09_IS11 Estensione screening oncologico per il tumore della mammella dai 45 ai 74 anni di età Attività estesa alle nuove fasce di età	Invio lettera informativa	Lettere informative a 45enni inviate	/

Azione 15.5 Adozione di protocolli di screening cervicale differenziati per le donne vaccinate contro l'HPV entro i 15 anni di età

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L'avvio del nuovo protocollo di screening del tumore della cervice uterina che posticipa all'età di 30 anni il primo invito per le donne vaccinate all'età di 12 anni (coorte di nascita 1997) e mantiene l'invito a 25 anni per le donne non vaccinate, necessita di modifiche dell'applicativo screening che nel corso dell'anno non sono state completate.

Le campagne informative sul nuovo protocollo rivolte rispettivamente ai professionisti sanitari inseriti nel percorso di screening (ostetriche, ginecologi, MMG) e alla popolazione target, sono state rinviate al 2023.

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte per indicazioni operative, CSI per attuazione modifiche applicativo, Direzioni Aziende Sanitarie, UVOS SC Ostetricia e Ginecologia, SSD Consulteri, MMG Programma di screening 6 (ASL AL, ASL AT, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo) per adozione e diffusione del nuovo protocollo di screening cervicale differenziato.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p>PL15_OS05_IS13 Copertura formativa del personale inserito negli screening oncologici cervice uterina</p> <p>Numero operatori formati degli screening oncologici cervice uterina/Totale operatori degli screening oncologici cervice uterina</p>	80%	Non valutabile	Rinvio dell'adozione del protocollo differenziato in attesa delle modifiche dell'applicativo
<p>PL15_OS05_IS14 Proporzioni di popolazione per cui è attivo e funzionante il linkage tra il sistema screening e l'anagrafe regionale vaccinale</p> <p>Numero di donne correttamente classificate come vaccinate contro HPV/Donne invitate allo screening cervicale</p>	100%	Non valutabile	Rinvio dell'adozione del protocollo differenziato in attesa delle modifiche dell'applicativo

Azione 15.6 Percorsi diagnostico-terapeutici integrati con i programmi di screening in essere per le donne ad alto rischio di cancro alla mammella per mutazioni genetiche BRCA1 E BRCA2

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Le Breast Unit e i GIC dell'AO AL, di ASL AT e di ASLAL identificano e prendono in carico le donne ad alto rischio di tumore della mammella per mutazioni ereditarie di BRCA 1 e BRCA 2, come da indicazioni della D.G.R. n. 81-8681 del 29/03/2019.

Nell'ASL AT nell'anno sono state prese in carico le pazienti con mutazioni ereditarie di BRCA 1 e BRCA 2 e si è definita l'organizzazione per la prossima attivazione dell'ambulatorio per i tumori eredo familiari, che agirà secondo i protocolli definiti a livello regionale.

Nell'anno il Programma di screening locale non è stato incaricato dal Coordinamento regionale della gestione dell'offerta di esami di sorveglianza alle donne ad alto rischio e di conseguenza non si sono rese necessarie modifiche dell'applicativo.

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte, Direzioni Aziende Sanitarie, Breast Unit, GIC, UVOS Programma di screening 6 (ASL AL, ASL AT, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo) per integrazione dei percorsi diagnostico-terapeutici con programmi di screening.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL15_OS03_IS09 % di mammografie effettuate nel SSR sul totale Numero di mammografie extra screening effettuate nel SSR / totale mammografie (screening + extra screening) effettuate nel SSR	15%	Programma 6: 8,5%	/

Altre attività di iniziativa locale

Pomeriggio di sensibilizzazione, dedicato alle insegnanti afferenti le Scuole di ogni genere e grado di Ovada. In data 26.10.2022, un Medico Chirurgo dell'Unità di senologia dell'ASL AL, ha dedicato un pomeriggio all'iniziativa di prevenzione gratuita - visita senologica - creata da Fondazione Cigno Onlus e Associazione Vela all'Ospedale di Ovada. Quattro ore dedicate alla prevenzione del tumore al seno, visite e possibilità di accertamenti ulteriori. Un esempio di sinergia tra volontariato e strutture sanitarie locali, come in tante altre occasioni l'Ovadese ha saputo sviluppare. Perché indirizzarsi verso le insegnanti per le visite gratuite? Sono alla base di una corretta educazione, della cultura ed anche della divulgazione di concetti legati ai comportamenti corretti. Punto di partenza ideale per poi sensibilizzare una fascia molto più ampia della popolazione. In detta occasione è stato distribuito alle insegnanti un questionario conoscitivo anonimo "preveniamo insieme per educare meglio!", detta scheda è stata recuperata - dal personale dell'Associazione - a fine visita e consegnata al datamanager ASL per analisi dati specifica. Schede consegnate n. 19. Aree indagate: familiarità alla neoplasia; fumo, attività fisica svolta, alimentazione, alcool, screening.

Azione 15.7 Estensione dell'offerta di screening per il tumore colo rettale

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nell'ASL AL non c'era necessità di recupero del ritardo accumulato durante l'emergenza Covid perché era già stato completato nell'anno 2021 il richiamo con invito attivo di tutti gli assistiti di età 59-69 anni.

Nell'ASL AT il recupero del ritardo accumulato durante l'emergenza Covid è stato completato; i volumi di attività previsti nel Piano di attività annuale sono stati garantiti con il ritorno alla durata esame standard e con l'istituzione di progetti di prestazioni aggiuntive.

Sulla base delle indicazioni del coordinamento regionale, nell'anno è stato completato il richiamo con invito attivo di circa 14.000 assistiti di età 59-69 anni che non avevano più ricevuto inviti dopo aver rifiutato gli inviti alla sigmoidoscopia e l'offerta dello screening con FIT negli anni precedenti. Tale quota di inviti ha rappresentato oltre l'80% degli inviti a FIT inviati nell'anno.

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte, Direzioni Aziende Sanitarie, UVOS, SC Gastroenterologia ed endoscopia digestiva Programma di screening 6 (ASL AL, ASL AT, ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo) per raggiungimento obiettivi copertura inviti/esami previsti dal piano.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p>PL15_OS02_IS10 Progressione del piano di estensione della copertura del programma di screening dei tumori coloretali</p> <p>Formula: Numero di programmi screening che raggiungono l'obiettivo di recupero del ritardo - Numero di programmi screening che hanno anticipato l'età di avvio dello screening (55 anni) - % di soggetti appartenenti alle coorti non invitate a FS o non aderenti negli ultimi 10 anni invitata negli ultimi due anni - % di soggetti 70-74enni senza precedenti esami di screening invitati nell'anno</p>	Raggiungimento degli obiettivi di copertura previsti dal piano di recupero*	Obiettivi di copertura previsti dal piano di recupero raggiunti	/

* valore modificato rispetto al PRP 2020-2025 [6 Programmi]

Azione 15.8 Integrazione di interventi di promozione della salute nell'ambito dello screening oncologico (integrazione con PL12)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

A livello locale è stato progettato in collaborazione con il Programma Libero 12, U.V.O.S. e il servizio di Promozione della Salute ASL AL, un intervento pilota di integrazione dell'offerta di interventi di promozione della salute per lo screening del tumore della cervice uterina nell'ambito del Programma di screening n° 6. Vedi Pro.Sa.

In attesa di indicazioni del Coordinamento Regionale di Screening sulla riattivazione delle attività della Rete Oncologica per la promozione della collaborazione tra organizzazioni locali no-profit e i programmi di screening, a livello locale si è provveduto a intraprendere attività di collaborazione con LILT di Alessandria e di Asti.

Ad Alessandria il responsabile U.V.O.S. è stata invitata ad Aprile 2022 a presentare i dati dello screening della provincia di Alessandria durante il convegno organizzato a Novi Ligure in occasione dei 100 anni di LILT "La pandemia dimenticata. Conseguenze del Covid sulla prevenzione oncologica". E' stata invitata anche ad altri eventi organizzati da LILT nella provincia di Alessandria in estate e in autunno. Nel mese di ottobre, in occasione dell'"ottobre rosa", è stata organizzata una conferenza stampa congiunta con LILT presso la Radiologia di Casale Monferrato in occasione di 2 giornate di apertura straordinaria dello screening mammografico organizzate dal responsabile della SC di Radiodiagnostica dell'ospedale di Casale Monferrato. Da dicembre 2022 la LILT ha la sua sede presso U.V.O.S dell'ASL AL e è stata fatta richiesta all'ASL AL di utilizzo di locali in comodato d'uso per svolgere l'attività ambulatoriale della LILT di Alessandria. E' iniziata anche una collaborazione per un progetto di promozione alla salute nelle scuole.

Ad Asti si è organizzato un incontro con il consigliere della sezione di Asti della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT) nel mese di settembre, per la programmazione di un'azione congiunta in occasione del mese internazionale della prevenzione del tumore al seno "ottobre rosa".

U.V.O.S. ASL AT e Breast Unit hanno organizzato, in collaborazione LILT Asti, una conferenza stampa con la finalità di sensibilizzare la popolazione sulla prevenzione del tumore della mammella.

L'evento, tenutosi il 20 ottobre presso l'Ospedale Cardinal Massaia di Asti, ha presentato alla stampa locale le attività del centro di senologia, del Programma di screening Prevenzione Serena e di LILT organizzate sul territorio astigiano. Sono intervenuti la Direzione Generale ASL AT, insieme a medici e personale, tra cui la Direttrice della S.C. Anatomia Patologica, la referente del programma di screening Prevenzione, il Direttore della S.C. Ostetricia e Ginecologia, il medico referente dell'ambulatorio dei tumori eredo-familiari della S.C. Oncologia, il Direttore della S.C. Radiodiagnostica e la consigliera della LILT.

Questa iniziativa ha consolidato la collaborazione che è già in essere da anni tra ASL AT e LILT in tema di prevenzione oncologica e ha posto le basi per l'implementazione di azioni future a supporto del programma di screening Prevenzione Serena.

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte, UVOS, Referenti e Gruppo di lavoro PL12, S.S.D. Consultori, Associazioni e Enti del terzo settore per azioni coordinate di prevenzione oncologica.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL15_OS03_IS08 Accordi con rete prevenzione/altri enti e soggetti	Presenza accordi con Rete Prevenzione/ altri Enti e soggetti	Accordo con LILT Alessandria e Asti per il supporto al programma Prevenzione Serena	/

Azione 15.9 Promozione della partecipazione e rafforzamento degli interventi per raggiungere sottogruppi svantaggiati della popolazione (azione equity-oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Le U.V.O.S. delle Aziende Sanitarie Locali di Alessandria e di Asti hanno condiviso la progettazione di un intervento per la promozione della partecipazione della popolazione “hard to reach” allo screening per il tumore della cervice uterina, con lo scopo di ridurre le disuguaglianze nell’ambito del quadrante.

Il progetto mira a promuovere la partecipazione allo screening della popolazione straniera che, secondo i dati di letteratura, presenta coperture più basse rispetto alla popolazione italiana. Inoltre una quota significativa di donne straniere presenti sul territorio del Programma 6 proviene da Paesi con un’incidenza del carcinoma cervicale più elevata che in Italia, nei quali non esistono programmi strutturati di prevenzione oncologica e risulta più facilmente esposta alle Infezioni Sessualmente Trasmesse.

Il progetto si pone l’obiettivo di promuovere la partecipazione al programma di screening cervicale delle donne straniere residenti non aderenti e di offrire alle donne Straniere Temporaneamente Presenti (STP) l’opportunità di effettuare un test gratuito nell’ambito del programma di screening organizzato.

E’ stata condotta una mappatura delle organizzazioni locali impegnate sul territorio nel settore dell’immigrazione, con il supporto del Centro Servizi Volontariato Asti e Alessandria (CSVAA).

Per l’ASL di Alessandria, sulla base della tipologia delle utenti afferenti, sono state identificate inizialmente le Associazioni “San Benedetto al Porto” di Alessandria e Ambulatorio medico “Nessuno escluso” - Caritas di Alessandria; con una delle due sono stati avviati i contatti preliminari per la valutazione della fattibilità del progetto.

L’Asl Al, ha aderito alla presentazione del Progetto “Movimento Lento” presentato dal Consorzio Servizi Sociali di Ovada (rispondendo al Bando della Fondazione Cassa di Risparmio di Alessandria “Nessuno Escluso” 2022). Lettera di partnership per la presentazione del progetto, a firma del Direttore Generale ASL AL: prot. n. 103208 del 25.07.2022. Obiettivi di detto Progetto: collaborare all’equipe progettuale per la valutazione e verifica dei percorsi individuali e di gruppo di parent training e training scolastico, partecipare ad incontri di coordinamento e monitoraggio della rete e delle attività previste, svolgere attività di comunicazione e disseminazione degli obiettivi e delle iniziative progettuali previste.

L’Asl Al, ha aderito alla presentazione del Progetto “CuidArte - Spazio quotidiano di cura, condivisione e creAzione per minori e famiglie” proposto da AVOI di Alessandria (rispondendo al Bando della Fondazione Cassa di Risparmio di Alessandria “Nessuno Escluso” 2022). Lettera di partnership per la presentazione del progetto, a firma del Direttore Generale ASL AL: prot. n. 103200 del 12.07.2022. Obiettivi di detto Progetto: collaborare all’equipe progettuale per la valutazione e verifica dei percorsi individuali, condivisione degli obiettivi, collaborando attivamente alla diffusione delle proposte progettuali, all’eventuale segnalazione ed invio di minori, giovani e famiglie in difficoltà socio-economica e/o in condizione di fragilità/disagio psichico che possano usufruire del progetto.

L'Asl AL, ha aderito alla presentazione del Progetto "Comunità Si-cura", proposto da CISSACA di Alessandria (rispondendo al Bando della Fondazione Cassa di Risparmio di Alessandria "Nessuno Escluso" 2022). Lettera di partnership per la presentazione del progetto, a firma del Direttore Generale ASL AL: prot. n. 101794 del 19.07.2022.

L'Asl AL, ha aderito alla presentazione del Progetto "Affabile", proposto da "Lab121" di Alessandria (rispondendo al Bando della Regione Piemonte "Progetti di rilevanza locale promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, fondazioni del terzo settore"). Lettera di partnership per la presentazione del progetto, a firma del Direttore Generale ASL AL: prot. n. 0071773 del 04.05.2022. Detto Progetto si propone di sostenere il benessere psico fisico e l'inclusione sociale di persone con disabilità.

L'Asl AL, ha aderito alla presentazione del Progetto "incontri di informazione e formazione su FSE in tutti i centri zona dell'alessandrino", proposto da "Cittadinanza Attiva" di Alessandria (rispondendo al Bando della Regione Piemonte "Progetti di rilevanza locale promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, fondazioni del terzo settore"). Lettera di partnership per la presentazione del progetto, a firma del Direttore Generale ASL AL: prot. n. 0071794 del 04.05.2022. Detto Progetto si propone di includere anche la zona di Castellazzo Bormida e Arquata Scrivia.

L'Asl AL, ha aderito alla presentazione del Progetto "Ri-partire - equità ed opportunità per le nuove generazioni", proposto da "Esagono" e "Fondazione Cigno Onlus" di Ovada (rispondendo al Bando della Regione Piemonte "Progetti di rilevanza locale promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, fondazioni del terzo settore"). Lettera di partnership per la presentazione del progetto, a firma del Direttore Generale ASL AL: prot. n. 0071781 del 04.05.2022.

L'Asl AL, ha aderito alla presentazione del Progetto "PAD - Promotori dell'Assistenza e dei Diritti", proposto da "ACLI" di Alessandria (rispondendo al Bando della Regione Piemonte "Progetti di rilevanza locale promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, fondazioni del terzo settore"). Lettera di partnership per la presentazione del progetto, a firma del Direttore Generale ASL AL: prot. n. 66669 del 22.04.2022.

L'Asl AL, con lettera di adesione (prot. n. 0118976 del 13.09.2022) per i Finanziamenti ai Comuni per i progetti di supporto psico fisico a favore dei giovani - Bando "Progetti di supporto psico fisico" (in attuazione dell'Atto di indirizzo regionale approvato con DGR n. 38-5199 del 14.06.2022) ha aderito al Progetto presentato dal Comune di Casale Monferrato, progetto specifico a favore dei giovani tra i 15 e 29 anni afferenti il territorio Aziendale precipuo.

L'Asl AL, con lettera di adesione (prot. n. 0118969 del 13.09.2022) per i Finanziamenti ai Comuni per i progetti di supporto psico fisico a favore dei giovani - Bando "Progetti di supporto psico fisico" (in attuazione dell'Atto di indirizzo regionale approvato con DGR n. 38-5199 del 14.06.2022) ha aderito al Progetto presentato dal Comune di Novi Ligure, progetto specifico a favore dei giovani tra i 15 e 29 anni afferenti il territorio Aziendale precipuo.

L'Asl AL, con lettera di adesione (prot. n. 0118971 del 13.09.2022) per i Finanziamenti ai Comuni per i progetti di supporto psico fisico a favore dei giovani - Bando "Progetti di supporto psico fisico" (in attuazione dell'Atto di indirizzo regionale approvato con DGR n. 38-5199 del 14.06.2022) ha aderito al Progetto presentato dal Comune di Alessandria, progetto specifico a favore dei giovani tra i 15 e 29 anni afferenti il territorio Aziendale precipuo.

L'Asl AL, con lettera di adesione (prot. n. 0122296 del 22.09.2022) al Progetto: HPL (High Performance Learning) Alessandria, in rif. alla DGR n. 14-5412 del 22.07.2022 - Bando di assegnazione dei finanziamenti per il sostegno di progetti di rilevanza locale promossi da organizzazioni di volontariato ed associazioni di promozione sociale, miranti a sviluppare supporti per le famiglie con figli caratterizzati da problematiche cognitive ed intellettive.

I Referenti locali PP2 e PP5, hanno presenziato alla Consultazione pubblica sulle proposte di intervento da parte del CISSACA nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), in data 21.03.2022 (ore 16.30-18.45) presso la Sede dell’Associazione Cultura e Sviluppo di Alessandria.

Per l’ASL di Asti, sulla base della tipologia delle utenti afferenti, sono state identificate inizialmente le Associazioni “PiamOnlus” e “Migrantes Point”; con una delle due sono stati avviati i contatti preliminari per la valutazione della fattibilità del progetto.

Il materiale informativo regionale rivolto alle persone straniere non è stato reso disponibile a livello locale.

Attori coinvolti e ruolo

CPO Piemonte per indicazioni operative, UVOS per organizzazione agende prelievo ed eventuali approfondimenti di secondo livello, Consulteri per attività di prelievo e counselling, mediatori culturali per facilitazione rapporto con utenza straniera, Associazioni del Terzo settore presenti sul territorio del Programma 6 per invio utenti al programma di screening.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p>PL15_OT01_IT01 Lenti di equità</p> <p>Progetto territoriale per raggiungere fasce svantaggiate della popolazione</p> <p>Accordi intersettoriali con stakeholder che operano nel territorio dell’ASL</p>	<p>Presenza accordo intersettoriale per territorio ASL</p>	<p>Contatti con associazioni del territorio stabiliti</p>	/
<p>PL15_OT03_IT04 Accordi intersettoriali</p>	<p>Censimento delle associazioni/organizzazioni attive sul territorio di ciascun programma e definizione di piano per l’attivazione di collaborazione</p>	<p>Censimento delle Associazioni del territorio effettuato</p>	/

Altre attività di iniziativa locale

Progetto: “**TELEMEDICINA: la qualità della vita del malato nella qualità dell’assistenza**”

Dalla condivisione degli obiettivi di cura, tramite la versatilità delle funzionalità della piattaforma di Telemedicina individuata, nel corso della sperimentazione è stata valutata la possibilità di gestire presso il proprio domicilio pazienti covid, oncologici, malati in cure palliative, persone affette da diverse cronicità, mirando al raggiungimento di più traguardi:

- Assegnazione/controllo e confronto puntuale sulle terapie per circa 4.300 pazienti
- Monitoraggio costante e continuativo del paziente, superando eventuali difficoltà di accesso al suo domicilio, acuitesi nel corso della pandemia
- Condivisione in modo pratico e rapido di tutte le informazioni relative al paziente, dai parametri clinici monitorati in remoto, agli aspetti psicologici e organizzativi
- Utilizzo di un unico strumento informatico che agevola e semplifica la gestione del paziente, superando la frammentazione delle informazioni
- Comunicazione tra tutte le figure dedicate alla cura e all’assistenza del paziente, il paziente stesso, i suoi familiari e/o care giver nel rispetto del G.D.P.R. 679/2016
- Raccolta in un unico repository di tutti i documenti sanitari
- Registrazione delle azioni di cura e assistenza con unicità di linguaggio, utile al superamento di eventuali occasioni di conflitto
- Analisi di performance del percorso di presa in carico.

Oltre 500 figure coinvolgibili nei diversi step della sperimentazione - MMG, PLS, USCA, specialisti territoriali e ospedalieri, Infermiere di cure domiciliari, di famiglia, di comunità, farmacisti, assistenti sociali, volontari - potranno comunicare e condividere informazioni cliniche grazie a un unico strumento adeguato alle esigenze di ciascuno, garantendo: la dimissione protetta, la continuità di cura, il mantenimento dello stato di benessere e l’autonomia del paziente, evitandogli ospedalizzazioni inappropriate o ricorsi al PS, per riacutizzazioni potenzialmente prevenibili e gestibili al domicilio, se intercettate precocemente.

Il costo stimato di gestione corrente, in questo contesto sperimentale, è pari a 15 euro/mese a paziente, molto più contenuto rispetto ai costi correnti di altre piattaforme.

Il progetto **TELEMEDICINA: la qualità della vita del malato nella qualità dell’assistenza**, può rappresentare il primo passo nella gestione della cronicità (cancro compreso) e della fragilità al domicilio e in RSA.

Accordo con la Regione Piemonte per l'avvio della sperimentazione

In data 8.07.2022 è stato **presentato** all'interno del Salone "Padre Giancarlo" del Convento dei Cappuccini di Ovada (e, in precedenza, a Torino) il **progetto sperimentale** di "**telemedicina**" promosso e realizzato dalla **Regione Piemonte** e dalla **Fondazione Cigno**, con il supporto della **Fondazione Compagnia di San Paolo**. Non è un caso che questo progetto nasca da queste parti, in continuità con il modello di assistenza sul territorio “**Covi a casa**” sperimentato nello stesso Distretto di Ovada - Acqui Terme durante la prima fase della pandemia e diventato la base del protocollo regionale delle cure domiciliari. Da metà 2022 è iniziato il monitoraggio graduale dei malati cronici da remoto con l’obiettivo di **coinvolgere fino a 4.800 pazienti** e circa 500 operatori sanitari. In totale sono **quattro le Aziende sanitarie locali** coinvolte in questa prima fase della sperimentazione. Anche la piattaforma che verrà utilizzata per questo progetto è stata sviluppata nel corso del primo semestre anno 2022 da un'azienda che ha sede nella nostra provincia.

Formazione Telemedicina

Nelle seguenti date:

28.05.2022 (ore 09.00-13.00) presso Sede ASL AL di Acqui Terme - Formazione Telemedicina per MMG

30.05.2022 (ore 15.00-18.00) presso Sede Piazza Cappuccini, 9 Ovada - Formazione Telemedicina per MMG

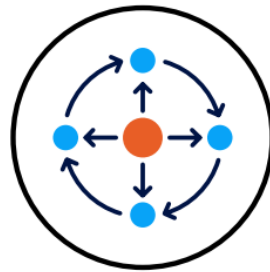
01.06.2022 (ore 18.00-21.00) presso Sede ASL AL di Acqui Terme - Formazione Telemedicina per MMG

06.06.2022 (ore 15.00-18.00) presso Sede Piazza Cappuccini, 9 Ovada - Formazione Telemedicina per MMG

08.06.2022 (ore 18.00-21.00) presso Sede ASL AL di Acqui Terme - Formazione Telemedicina per MMG

11.06.2022 (ore 09.00-13.00) presso Sede Piazza Cappuccini, 9 Ovada - Formazione Telemedicina per MMG

Nel corso della riunione del Coordinamento regionale della prevenzione (Corp) in data 18 ottobre 2022, presso la sede regionale di Torino, il Coordinatore PLP ASL AL e suo sostituto hanno presentato il Progetto di Telemedicina (sperimentale in alcune ASL del Piemonte) e di Fondazione CIGNO Onlus “Coltiviamo il Benessere”, come strumento per garantire continuità di cura (v. presentazione allegata al verbale della riunione del 18.10.2022).



PL16. GOVERNANCE DEL PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE

Rendicontazione 2022

Programma: PL16 GOVERNANCE DEL PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE

Referente del programma:

Dott. Giampiero Rizzola, Direttore Dipartimento di Prevenzione - Coordinatore del Piano Locale di Prevenzione ASL AL (titolare)

Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo-Sociologo, Coordinamento Piano Locale di Prevenzione ASLAL (sostituto)

Componenti del gruppo di lavoro:

- Dott.ssa Daniela Novelli, Assistente Sanitaria S.C. SISP ASL AL
- Dott. Gaetano Garofalo TPALL Coordinatore S.C. SISP ASL AL
- Dott. Mauro Brusa, Dirigente Medico Responsabile S.S. Promozione della Salute e Medicina d'Iniziativa ASL AL
- Dott.ssa Silvia Baiardi, Collaboratore Amministrativo-Sociologo, Coordinamento Piano Locale di Prevenzione ASLAL
- Dott. Giampiero Rizzola, Direttore Dipartimento di Prevenzione - Coordinatore del Piano Locale di Prevenzione ASL AL
- Dott.ssa Donatella Tiberti, Dirigente Biologo SSepi-SeREMI ASL AL
- Dott.ssa Rosanna Prospero, Dirigente Medico, Referente Aziendale PASSI
- Dott.ssa Simonetta Tocci, Dirigente Medico, Direttore f.f. S.C. SIAN ASL AL (collocata a riposo 31.08.2022)
- Dott.ssa Francesca Chessa, Responsabile SSA Comunicazione, URP e Formazione ASL AL
- Fondazione C.I.G.N.O. Onlus
- C.I.S.S.A.C.A.
- Rappresentante Ufficio Scolastico Territoriale di Alessandria (UST)

Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori (certificativi se riferiti a obiettivi trasversali, non certificativi se riferiti a obiettivi specifici) e il valore atteso per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico)	Obiettivo	Indicatore/formula	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022	Azione
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	PL16_OT02 Coordinare le attività di sottoscrizione di accordi con Comuni, enti, associazioni e terzo settore previsti da più programmi predefiniti e liberi	PL16_OT02_IT02 Accordi quadro intersettoriali Coordinamento e armonizzazione delle azioni intersettoriali previste dai diversi programmi definendo accordi quadro a livello regionale	Almeno 1 accordo quadro di livello regionale		16.1 Intersettorialità nel Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025
Trasversale FORMAZIONE	PL16_OT03 Attuare programmi formativi di supporto agli obiettivi di Piano	PL16_OT03_IT03 Programmi formativi di supporto agli obiettivi di Piano	Piano di formazione disponibile		16.2 Formazione trasversale a supporto del PRP 2020-2025
Trasversale COMUNICAZIONE	PL16_OT04 Favorire la comunicazione interistituzionale e la partecipazione sociale a supporto degli obiettivi di Piano	PL16_OT04_IT04 Comunicazione del PRP Presenza del Piano e della strategia di comunicazione	Piano di comunicazione aggiornato		16.3 Piano di comunicazione del PRP 2020-2025
Trasversale EQUITÀ	PL16_OT01 Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	PL16_OT01_IT01 Lenti di equità • Comunità di pratica su specifici temi del PRP 2020-2025	Almeno una comunità di pratica presente		16.4 Coordinamento e supporto delle attività regionali e locali di contrasto alle disuguaglianze di salute
		• Azioni intersettoriali di promozione della salute equity-oriented	----		
Specifico	PL16_OS03 Attuare le sorveglianze di popolazione e utilizzare i risultati	PL16_OS03_IS01 Reportistica dei risultati delle sorveglianze Presenza di documento di reportistica	Almeno un report disponibile	Attuazione delle Sorveglianze previste per il 2022 in ASL AL	16.5 Sorveglianze di popolazione

Specifico	PL16_OS02 Definire, coordinare e attuare il piano di monitoraggio e valutazione del PRP e adeguare i sistemi informativi di monitoraggio degli obiettivi PRP 2020-2025	PL16_OS02_IS01 Sistemi informativi di monitoraggio Adeguamento sistemi informativi al nuovo PRP, formazione e supporto all'utilizzo	Adeguamento di ProSa agli indicatori previsti nel PRP 2020-2025	Utilizzo di ProSa per la rendicontazione PLP	16.6 Monitoraggio degli obiettivi del PRP 2020-2025
		PL16_OS02_IS02 Piano di monitoraggio e valutazione del PRP Presenza e aggiornamento del Piano di monitoraggio e valutazione del PRP	Piano di monitoraggio aggiornato secondo quanto previsto dal PRP	Rendicontazione PLP secondo indicazioni regionali	

Azione 16.3 Piano di comunicazione del PRP 2020-2025

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nell'anno 2022, in ASL AL il Coordinatore del PLP e tutto il Gruppo di Coordinamento locale ha recepito ed implementato:

- l'immagine coordinata del PRP 2020-2025 (logo "Prevenzione Piemonte e loghi dei vari programmi) adeguatamente utilizzata nella realizzazione degli strumenti di comunicazione relativi alle attività del Piano, secondo le indicazioni contenute nel Piano di comunicazione 2022;
- istantanea del PRP pubblicata sui siti aziendali e utilizzata in tutti i contesti in cui occorre presentare le attività del Piano Regionale di Prevenzione a decisori del sistema sanitario, decisori politici, stakeholder, etc.; Link:
<https://www.aslal.it/piano-di-comunicazione-del-prp-2022>
https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2022-06/Istantanea%202022%20_DEF.pdf
https://www.regione.piemonte.it/web/sites/default/files/media/documenti/2022-06/Piano%20comunicazione%20PRP%202020-25_DEF-2.pdf
- adattato / diffuso / utilizzato gli strumenti di comunicazione proposti a livello regionale (campagna "Maneggiare con cura"; mappa dei gruppi di cammino; istantanea scuola, etc.) in coordinamento con i rispettivi programmi; Link:
<https://www.aslal.it/maneggiare-con-cura>
<https://www.aslal.it/comunicazione>
<https://www.aslal.it/piano-di-comunicazione-del-prp-2022>
<https://www.aslal.it/corso-plp-2022>
<https://www.aslal.it/pp5-sicurezza-negli-ambienti-di-vita>
https://www.aslal.it/allegati/Report_Incidenti_domestici_2017_2020_2021_v3.pdf
https://www.aslal.it/allegati/20230224_SAFE_NIGHT_PIEMONTE.pdf
https://www.aslal.it/allegati/20230210_Report_MAPPATURA.pdf
https://www.aslal.it/allegati/20230210_Report_Incidenti_Stradali.pdf
https://www.aslal.it/allegati/20230210_Report_incidenti_domestici.pdf
<https://www.aslal.it/settimana-riduzione-sale>
<https://www.aslal.it/giornata-mondiale-attivita-fisica>
<https://www.aslal.it/31-maggio-2022-tabacco>
<https://www.aslal.it/settimana-europea-riduzione-rifiuti-2022>

presentato opportunamente il PLP a livello locale nelle occasioni specifiche (Tavolo di lavoro intersettoriale PL11 - prima riunione 09.12.2022; presentazione PLP e istantanee con Direttivo CSVA Alessandria-Asti, Prefettura di Alessandria, UISP Alessandria-Asti, CISSACA, Consorzio Socio Sanitario di Acqui Terme, "Cabella fa battere il Cuore", Scuole afferenti tutto il territorio ASL AL, di ogni ordine e grado, "Cittadinanza Attiva", Azienda del territorio aderente al WHP "Volvo Truck Center" di Tortona, "tavolo di lavoro Fondazione Cigno Onlus, Comune di Ovada, popolazione, portatori di interesse specifico in occasione dell'inaugurazione del "percorso sensoriale" presso "Villa Gabrieli" Ovada (detto percorso è stato inaugurato il 02.10.2022. Nonché, nelle occasioni sopracitate tramite link, a portatori di interesse specifico).

L'ASL AL ha garantito la partecipazione (di numero tre operatori aziendali) all'evento formativo sul marketing sociale (26.05.2022 e 01.12.2022) secondo le indicazioni fornite dal livello regionale.

Attori coinvolti e ruolo

Operatori ASL AL specifici, ufficio di comunicazione ASL AL, gruppo di progetto PLP aziendale.

Azione 16.4 Coordinamento e supporto delle attività regionali e locali di contrasto alle disuguaglianze di salute

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Premessa: La Medicina di Genere (MdG) o, meglio, la medicina genere-specifica è definita dall'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) come lo studio dell'influenza delle differenze biologiche (definite dal sesso) e socio-economiche e culturali (definite dal genere) sullo stato di salute e di malattia di ogni persona. Una crescente mole di dati epidemiologici, clinici e sperimentali indica l'esistenza di differenze rilevanti nell'insorgenza, nella progressione e nelle manifestazioni cliniche delle malattie comuni a uomini e donne, nella risposta e negli eventi avversi associati ai trattamenti terapeutici, nonché negli stili di vita e nella risposta ai nutrienti. Anche l'accesso alle cure presenta rilevanti disuguaglianze legate al genere. La MdG, non rappresenta una branca a sé stante dell'area medica ma una dimensione interdisciplinare che, come tale, deve pervadere tutte le branche del sapere medico al fine di studiare l'influenza del sesso e del genere sulla fisiologia, la fisiopatologia e la patologia umana, vale a dire su come si sviluppano le patologie, quali sono i sintomi, come si fa prevenzione, diagnosi e terapia negli uomini e nelle donne.

In ASL AL, è in fase di istituzionalizzazione un Gruppo Aziendale sulla MdG. In riferimento alla Deliberazione della Giunta Regionale 12 novembre 2021 n. 17-4075, Recepimento del "Piano per l'applicazione e la diffusione della Medicina di Genere", adottato con D.M. 13/06/2019 e definizione dei criteri per la costituzione del Gruppo Tecnico Regionale per la MdG sono stati individuati, in ASL AL, i componenti del Gruppo Aziendale, vedasi comunicazione a firma del Direttore Generale ASL AL prot. ASL AL 0078890 del 19/05/2022.

Azione 16.5 Sorveglianze di popolazione

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

L' ASL AL, nel corso del 2022 ha individuato (punto critico: personale assenze per vari motivi, in fase di pensionamento ed altro personale ancora distaccato da attività specifica per sopperire all'attività UdC Covid19 - almeno per tutto il primo semestre) le risorse per la conduzione delle sorveglianze, in coerenza con le indicazioni fornite dal livello regionale, e garantire l'attuazione di quanto previsto da ciascuna sorveglianza.

PASSI: l' ASL AL dovrà:

- aggiornato/confermato le modalità di attuazione a livello aziendale;
- effettuato le interviste concordate nel coordinamento regionale;
- individuato il Coordinatore Aziendale e gruppo di lavoro aziendale*;
- partecipato ai tavoli di lavoro regionale per la reportistica regionale

E' stato attuato, su input della Regione Piemonte, un corso di formazione specifico, riguardante la seguente tematica: "gli strumenti della sorveglianza PASSI per gli intervistatori", rivolto a Coordinatori Aziendali (CA) ed intervistatori, sede di una, delle cinque giornate di formazione, sarà presso la "Sala Chessa" ASL AL.

Il Coordinatore Aziendale e il Vicecoordinatore hanno partecipato al lavoro interaziendale per l'analisi e la diffusione dei dati PASSI 2020/2021.

Passi d'Argento: le ASL ha:

- definito le modalità di attuazione a livello aziendale;
- individuato il Coordinatore Aziendale e gruppo di lavoro aziendale*.

* In riferimento alla richiesta della Regione Piemonte, prot. Recepimento ASL AL n. 153813 del 19.12.2022, avente oggetto: "Richiesta di nomina o conferma del Coordinatore Aziendale PASSI d'Argento e verifica delle risorse attribuibili all'attività di rilevazione", si precisa che detta ASL AL, con nota protocollata n. 155934 del 22.12.2022 ha provveduto a confermare la Dott.ssa Prosperi Rossana in qualità di Coordinatore Aziendale PASSI d'Argento (già Coordinatore PASSI ASL AL).

Con Delibera del Direttore Generale ASL AL, n. 1062 del 28/12/2022 avente oggetto: "SORVEGLIANZA DI POPOLAZIONE: NOMINA COORDINATORE LOCALE ED ISTITUZIONE GRUPPO DI LAVORO PASSI (PROGRESSI DELLE AZIENDE SANITARIE PER LA SALUTE IN ITALIA) E PASSI D'ARGENTO" è stato disposto quanto appena specificato.

Studio "*Effetti della pandemia da COVID-19 sui comportamenti di salute e sullo stile di vita dei bambini e delle loro famiglie residenti in Italia*": l' ASL AL ha attuato nei mesi marzo-giugno 2022, la raccolta dati nel rispetto delle modalità e tempistiche indicate.

HBSC: Operatori specifici afferenti l' ASL AL hanno partecipato all'incontro formativo ed attuato nei mesi marzo- giugno 2022, la raccolta dati nel rispetto delle modalità e tempistiche indicate.

Sorveglianza 0-2: Operatori designati ASL AL nel 2022, hanno concretizzato la raccolta dati nel rispetto delle modalità e tempistiche indicate.

Attori coinvolti e ruolo

Coordinatori aziendali sorveglianze; intervistatori ed eventuale supporto amministrativo aziendale; MMG per supporto nel rapporto con gli intervistati; Operatori afferenti uffici anagrafe dei Comuni specifici per supporto ricerca anagrafica.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL16_OS03_IS01 Reportistica dei risultati delle sorveglianze Presenza di documento di reportistica	Attuazione delle Sorveglianze previste per il 2022 in tutte le ASL	Attuazione delle Sorveglianze previste per il 2022 in ASL AL	/

Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Attuazione delle interviste PASSI	% interviste PASSI effettuate Formula: n. interviste effettuate / n. interviste attese a livello aziendale	minimo da garantire: 80%; livello auspicato: 100%	100%	/

Azione 16.6 Monitoraggio degli obiettivi del PRP 2020-2025

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Per il monitoraggio del PLP l'ASL AL, ha provveduto a rendicontare l'attuazione delle azioni attraverso la relazione annuale (come da indicazione DD 694/A1409C/2022 del 28.04.2022)

Il Referente Pro.sa. aziendale e collaboratori aziendali precisi hanno utilizzato il sistema informativo Pro.Sa. come indicato a livello regionale ed in particolare ha garantito:

- la completezza del caricamento dei progetti e degli interventi riferiti alla lista di indicatori estraibili per la rendicontazione concordata;
- il rispetto delle regole per il miglioramento della qualità degli indicatori estraibili da Pro.Sa. riferiti ai setting scuola, lavoro e comunità;
- la partecipazione del referente Pro.Sa. ASL AL agli interventi formativi promossi dal livello regionale.

Attori coinvolti e ruolo

Gruppo coordinamento PLP ASL AL, referente Pro.Sa. Aziendale.

Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PL16_OS02_IS01 Sistemi informativi di monitoraggio Adeguamento sistemi informativi al nuovo PRP, formazione e supporto all'utilizzo	Utilizzo di ProSa per la rendicontazione PLP	Utilizzo di ProSa per la rendicontazione PLP	/
PL16_OS02_IS02 Piano di monitoraggio e valutazione del PRP Presenza e aggiornamento del Piano di monitoraggio e valutazione del PRP	Rendicontazione PLP secondo indicazioni regionali	Rendicontazione PLP secondo indicazioni regionali	/

Altre attività di iniziativa locale

Nel 2020-2021, nonostante l'inevitabile riduzione di attività di prevenzione e promozione della salute, dovuta alla concentrazione di tutte le energie sul fronte dell'emergenza pandemica, nella ASL AL è stata mantenuta una attenzione alle attività PLP testimoniata dalle relazioni prodotte. Si pensi però alla rete di collaborazione con le scuole già esistente e operativa, nel periodo della pandemia si è rafforzata, creando alleanze tra operatori sanitari e operatori scolastici a vario titolo, si pensi alla stesura di **“patti educativi”** attuati nel 2021 e continuati nel 2022 tra ASL AL, C.I.S.S.A.C.A. e Comune di Alessandria, nonché il coinvolgimento dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Alessandria, all'interno del costituendo Gruppo di Lavoro ASL AL relativo al Programma Scuole che promuovono la salute, consci che detta **“presenza”** possa rappresentare una concreta forma di collaborazione e sinergia finalizzata alla promozione della salute e del benessere di coloro che vivono e lavorano nel contesto scolastico. Inoltre, nel periodo pandemico, a livello locale, sono state **“promosse”** specifiche iniziative di promozione della salute, in continuum per l'anno 2022. Inoltre, in ASL AL, grazie al proficuo lavoro della Referente Pro.sa. che ha **“alimentato”** la Banca dati anche nel core del periodo pandemico, continuando ad inserire ed aggiornare, per quanto possibile, il sistema informativo ProSa, con il caricamento delle informazioni relative ai progetti e interventi aziendali. Per quanto riguarda le sorveglianze: PASSI è stata portata avanti, nonostante le notevoli difficoltà, carenza di personale, assenza dello stesso, per diversi motivi, ma la sorveglianza è stata portata a termine. Il Referente aziendale di PP specifico, ha aderito al progetto **“Laboratorio della Prevenzione”** ed ha partecipato all'importante lavoro di supporto al tema del contrasto alle disuguaglianze nel PRP attraverso momenti formativi HEA.

Partecipazione di due operatori aziendali alla formazione (2021) nell'ambito dell'attività di supporto ai gruppi di programma PRP per lo svolgimento dell'health equity audit, (a formazione a distanza e webinar di approfondimento su tematiche specifiche), nonché al seminario di supporto alle azioni orientate all'equità (23.03.2022).

Il Referente PP2 ha partecipato alla formazione **“il Network Italiano Evidence Based Prevention (NIEBP) a supporto dei Piani Regionali della Prevenzione”**, svoltosi il 24.05.2022.