

Verbale riunione 26.10.2021 (Webex)

Ordine del giorno:

Piano Locale della Prevenzione

Presenti

Anselmo Eva
Barbero Raffaella
Bardi Fabiana
Bartemucci Giuseppe
Bellan Giorgio
Bergallo Letizia
Bertellini Enzo
Bertucci Pier Giorgio
Della Torre emma
Farucci Ombretta
Gottin Maurizio
Masoero Gianni
Meinero Barbara
Naretto Silvia
Nicolandi Luca
Scarcello Angelo
Signorile Luisa
Valtorta Franco
Zumaglino Elena
Valtorta Franco

Oggetto	Sintesi	Soggetto
PLP	<p>Il programma prevede la presentazione dei documenti preparatori inviati nei giorni scorsi e successivamente una breve presentazione e condivisione delle problematiche da parte di tutti i partecipanti.</p> <p>Per questo al seguente verbale le slide della presentazione e i documenti preparatori all'incontro.</p> <p>In particolare facendo riferimento al confronto PLP 2021 VS PRP 2022-2025 emerge la necessità di identificare un referente per il futuro PL 16 Governance che Raggruppo al suo interno aspetti molto diversi, così come alcuni altri programmi. Per questo propongo che nel 2022 ogni referente di programma, se lo ritiene necessario, costituisca e formalizzi sottogruppi di lavoro collegati ai programmi PLP. Questi gruppi potranno poi entrare a far parte della delibera del Gruppo di Progetto PLP 2022</p>	Nicolandi

	<p>In particolare questa problematica va affrontata già nel 2021 per il programma 4 in cui è necessaria la formalizzazione gruppo interdisciplinare da operatori .</p> <p>Si ricorda l'importanza delle tempistiche per la rendicontazione 2021, che deve essere mandata entro il 28/02/2022 in Regione Piemonte. Questo significa che la rendicontazione deve essere pronta per 10/02/2022 affinché possa essere valutata e approvata dalla Direzione Generale, che può eventualmente chiedere chiarimenti e revisioni. Questo significa che già dal 15/01/2022 si incomincia a predisporre la rendicontazione 2021.</p>	
PP1 – PP2 – PL12	<p>PP1 – uso del programmi Pro.Sa. fatto d a Fabiana Bardi . È stato predisposto un corso di formazione interno che si terrà entro fine 2021 e che ha l'obiettivo di rendere gli operatori di nuovi progetti autonomi per utilizzo di Pro.Sa.</p> <p>-Formazione congiunta: Partecipazione scuola che promuovono salute. Due livelli da quello Regionale che al momento non ci sono segnali. A livello locale sono stati avviati i progetti "Patentino per lo smart phone". "Muovi insieme" progetto regionale basato su un progetto finanziato ministero della salute. Il programma è a buon punto e no si prevedono di non raggiungere gli standard previsti nel PLP 2021. I Laboratori scuole che promuovono salute sono operativi a livello locale.</p> <p>PP2- Attività fisica: programmate attività, mantenimento collegamento con i gruppi attivi e mantenuto il protocollo di cammino</p> <p>PL12 – Si tratta di un programma nuovo che riprende le attività, sospese con il COVI, di prevenzione e supporto a PDTA previsti per malattie croniche. È un percorso da recuperare bisogna prendere contatti con il Dr. Di Bari o il Dr. Bono.</p>	Bellan
"Piano Cronicità" ASL TO 4	<p>Il dr. Nicolandi verificherà se il dr. Bono segue ancora il "Piano Cronicità" ASL TO 4 mentre il dr. Bellan cercherà di prendere gli opportuni contatti per capire chi gestisce il piano stesso</p>	Nicolandi Bellan
PP3-PP6-PP7-PP8	<p>PP3 – Al momento vengono soddisfatti gli standard del PPL 2021. Sono stati presi contatti con azienda del territorio per un progetto di promozione della salute nei luoghi di lavoro. Questo progetto coinvolgerà anche la S.S. Nutrizione (dr. Barone). Il primo incontro del progetto si terrà a Dicembre.</p> <p>PP6 – permane la criticità dello scarso utilizzo dei Sistemi Informativi Spresal Web da parte del personale. L'azione correttiva è già posta in essere con corso di formazione per operatori Spresal. Per l'altro</p>	Bergallo

	<p>sistema informativo Malprof manca il personale per inserire i dati. Il caricamento dati non è quindi stato fatto per carenza di personale</p> <p>PP7- Per lo Spresal si tratta di un momento molto delicato per pressioni (già segnalate alla DG) da parte della autorità giudiziaria che sta rimodulando l'organizzazione interna. Fino a settembre lo Spresal era in linea con gli obiettivi edilizia e agricoltura. Per soddisfare le esigenze della procura non si riesce più a fare altro. Vedremo che succede.</p> <p>PP8 Nell'ambito di questi programmi le attività sono innovative e le azioni saranno principalmente regionali. In assenza di indicatori precisi l'aut. Giudiziaria ha indirizzato lo Spresal solo sulle patologie tipo tumorale impedendo le attività negli altri due programmi</p>	
PP4	<p>Il PP4 è uno dei nuovi programmi del PLP è nel Dipartimento delle dipendenze ci sono grandi aspettative. Siamo consapevoli della necessità di formalizzare un gruppo di lavoro con Fabiana Bardi e Ombretta Farucci.</p> <p>Abuso alcolico: prevista formazione ASAP specifica su counselling e tabagismo ai MMG e ai PLS –si tratta di una formazione ASAP congiunta con la Reg. Liguria che consente e riconosce i criteri per valutazione scientifica a livello di Prevenzione. Partecipano i decisori: Prevenzione Integrata a Torino e Regione Piemonte. Prevista formazione per alunni insegnanti e stakeholder.</p>	Zumaglino
PP4	<p>È necessario essere presenti sul territorio per eventi di aggregazione spontanea e giovanile – collegamento col PP5.</p> <p>È prevista l'azione di equità per il gioco d'azzardo patologico fatta dall'IRES che valuta impatto della nuova legge 2016- 2020 luglio. Sono cambiati i regolamenti dei gestori di locali e dei giochi con un conseguente impatto importante e la necessita di capire come estendere le attività progettuali.</p> <p>Il PP4 ha collegamenti con PP1, PP3 e PP5 nonché con i programmi liberi PL11 e PL12</p> <p>Per quanto riguarda il progetto Safe Nights le attività proseguono e si studiano alternative alle attività in presenza in discoteca o nelle sagre di paese. È stato elaborato un report che verrà reso accessibile su Pro.Sa e sul sito ASL TO 4</p>	Farucci
Definizione del gruppo PP4	<p>Vien proposto un gruppo con Zumaglino, Farucci e Bardi. Nicolandi propone a Farucci e Zumaglino di cercare di allargare il gruppo di lavoro e di inviargli al più presto i nomi dei componenti del gruppo. Il</p>	Zumaglino

	<p>gruppo di lavoro verrà formalizzato entro la fine del 2021 con una comunicazione interna possibilmente a firma delle due Direzioni di Dipartimento.</p>	<p>Farucci Nicolandi</p>
<p>Promozione della salute nei luoghi di lavoro e MTA</p>	<p>In merito al progetto di promozione della salute nei luoghi di lavoro. Che coinvolge la S.S. Nutrizione (dr. Barone) si definisce l'opportunità di parlare anche delle MTA. Si segnala un incontro organizzato da Gabriella Bosco per presentare l'offerta dell'ASL TO 4 in cui è previsto un intervento sulla sana alimentazione.</p>	<p>Bergallo Barone</p>
<p>PP5 - Gruppo fumo e Dipartimento Materno infantile</p>	<p>Nicolandi propone che Letizia Bergallo (in quanto componente del gruppo fumo) senta qualcuno del gruppo fumo per inserirci del personale del Dipartimento Materno infantile. L'inserimento deve essere formale e ufficiale. Il risultato della tesina proposta da Bartemucci per fare un pieghevole da consegnare ed estendere alle donne che vengono ai consultori. Barbara Meinero ricorda che per il gruppo fumo c'è una delibera dipartimentale da aggiornare. Per quanto riguarda la diffusione del materiale "Maneggiare con cura" nei consultori pediatrici Bartemucci interpellerà la responsabile dei consultori o dei pediatri.</p>	<p>Bartemucci Nicolandi Meinero</p>
<p>PP9</p>	<p>Il programma prevede tre obiettivi a livello locale e referenze nuove previste nel SISP. Mentre gli obiettivi sono raggiunti, il SISP è indietro nell'esecuzione campioni. La regione Piemonte è consapevole che le attività SISP sono diminuite e quindi l'obiettivo è modulabile per cercare di raggiungere il n. previsto. Per quanto riguarda i tavoli di lavoro è stato riconfermato il referente programma 7.</p>	<p>Bertellini</p>
<p>PP10</p>	<p>Per quanto riguarda l'azione 10.1 si conferma il rispetto degli standard PLP in quanto gli indicatori sono sotto controllo da tutto l'anno. Per quanto riguarda l'azione 10.2 ci sono semplicemente collaborazioni performanti. Per l'azione 10.4 l'azienda ha aderito al modello informatizzato nazionale. Per l'azione 10.5 per le RSA sono stati fatti controlli come indicato nel PLP.</p> <p>Per l'anno futuro sono programmati interventi supplementari riguardanti la antimicrobial stewardship nelle RSA e più in generale sul Territorio.</p> <p>Per quanto riguarda l'azione 10.3 ambito veterinario. Abbiamo fatto piano aziendale aderente al piano regionale e quello che si sta formando nel gruppo di lavoro nazionale. Nella parte veterinaria non ci sono indicatori ma siamo vincolati ai programmi nazionali. Non ci sono attività di reportistica</p> <p>Si allega il dettaglio delle azioni del PP 10 completo (allegato 1)</p>	<p>Bertucci Naretto Barbero</p>

<p>PL13</p>	<p>È previsto un evento formativo regionale con le dietiste (Sciancalepore e Richeda) sulla divulgazione della correttezza dei nutrienti e nel mese di Dicembre è previsto un altro evento formativo con incontro sulla mondo del lavoro (sicurezza sul lavoro).</p> <p>Si ritiene opportuno individuare gruppi sensibili alle tematiche alle MTA, etichettature e conserve alimentari.</p> <p>Per le sorveglianze sanitarie okkio alla salute il report è pronto. È previsto un incontro con ii pediatri di Ivrea. Il report non è ancora stato pubblicato perché sono in attesa di un commento del Direttore generale o del Direttore di Dipartimento. È mia intenzione provare a produrre un poster o un pieghevole sperando di avere le risorse a disposizione</p> <p>Ho coinvolto Giorgio Bellan per bullismo e cyberbullismo e abbiamo fissato un incontro con le scuole che hanno aderito (11-15 anni) perché le abitudini alimentari sono importanti per bullismo.</p>	<p>Barone</p>
<p>PL15</p>	<p>Per gli screening oncologici la declinazione è quella consueta (mammella, cervice e colon retto). Sugli screening oncologici è in atto un progetto di recupero dell'arretrato causato dalla pandemia. Trattasi di migliaia di prestazioni. Sul progetto incidono anche criticità in termini di adesione da parte dell'utenza e di carenza di personale. Nella prevenzione dei tumori femminili si prevedono maggiori scostamenti rispetto agli standard per le coperture da esame rispetto a quelle da invito, mentre per lo screening colon rettale permangono gravi problematiche di disponibilità di posti.</p> <p>Oltre all'attivazione di prestazioni aggiuntive nell'ambito del Progetto straordinario di recupero dell'arretrato, sono già in atto alcune azioni correttive come l'estensione oraria dell'attività ordinaria, il progressivo ripristino del minutaggio esame a quello del periodo pre-emergenziale, l'applicazione di strategie condivise con il Coordinamento Regionale, la modulazione delle zone statistiche e il potenziamento dell'overbooking su alcune categorie di donne invitabili. Come di consueto per la rendicontazione PLP verranno utilizzati i dati di copertura certificati dal Coordinamento Regionale.</p> <p>Per quanto riguarda le altre azioni previste dal programma 15, nel periodo post-emergenziale si possono da alcuni punti di vista ritenere secondarie alla piena implementazione dei programmi di screening.</p> <p>Ad ogni buon conto, la lettera informativa alle 45 enni è stata inviata come da standard. Alcune altre azioni invece (es. informazione alle donne straniere...) al momento sono ferme perché strettamente dipendenti da azioni centrali in divenire.</p>	<p>Anselmo</p>

Pro.Sa	Con il nuovo PLP ben 6 azioni coinvolgono Pro.Sa. è previsto un corso di formazione per diffondere l'utilizzo del programma	Bardi
PL16 - Governance	Nicolandi e Meinero confermano che il programma di governance può dire di aver raggiunto l'obiettivo di supporto generale al PLP. Signorile segnala come PASSI non aveva obiettivi se non la rivalutazione dell'avvio delle interviste che si è già cominciato a svolgere.	Nicolandi Meinero Signorile
Walking program	In primavera ed autunno sono gradualmente ripartiti molti gruppi di cammino, che insieme agli appuntamenti di fitwalking e nordic walking rientrano nella progettazione regionale; a questi si è aggiunto nel 2021 il progetto europeo Let's Fit Healthy Life, di cui la Regione Piemonte è partner insieme alla Scuola del Cammino di Saluzzo e che si è realizzato con una serie di eventi di fitwalking aperti a tutti in zone poco servite e disagiate della Valle dell'Orco. Prosegue inoltre l'attività dei 2 Campus del Cammino per il nordic walking a Ivrea e Rivarolo, gestiti da un'Associazione sportiva che fornisce istruttori qualificati e attrezzature. La stessa associazione, con la collaborazione della Medicina Sportiva dell'ASL TO4, organizza 2 Campus analoghi nel territorio dell'ASL TO 5 (a Carmagnola e a Pecetto, quest'ultimo inaugurato a settembre).	Gottin
PL14	Franco Valtorta sostituisce la Gisella. Per quanto riguarda le azioni 14.1 e 14.2 non ci sono problemi e partirà senza problemi la campagna vaccinale influenza. Per la sorveglianza 02 sono stati fatti i questionari che davamo alle mamme nel primo anno di vita sulla posizione in culla. Tali questionari sono stati inviati in Regione. Luca Nicolandi conferma che il PLP richiede l'utilizzazione del dato in un report da utilizzare nell'ambito del PLP stesso.	Valtorta Nicolandi

Allegato 1 verbale riunione PLP 26_10_2021

PROGRAMMA	AZIONE	PLP 2021	STANDARD LOCALE 2021	DATO ASL TO 4
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Gruppo di lavoro: Barbero, Bertucci, Naretto, Scarcello</p> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza</p>	Azione 10.1 Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza: sistema di obiettivi e indicatori annuali	Relazione delle attività effettuate nel 2019 su form inviato dalla Regione.	Restituzione relazioni aziendali 2019 e restituzione valutazioni 2019	Ottemperato. Nota informativa : la restituzione con valutazione non segue l'anno di consegna
		<p>Conduzione delle attività 2021 secondo gli obiettivi e indicatori comunicati dalla Regione, prevalentemente indirizzati alle Direzioni Aziendali e all'ambito ospedaliero, e sintetizzati di seguito:</p> <ul style="list-style-type: none"> - istituzione di funzione specifica per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza; - presenza di infermieri addetti al controllo infezioni; - esistenza e attuazione di un programma aziendale annuale comprendente rischi, obiettivi, attività e valutazione; - evidenza di sorveglianza microbiologica in accordo con le attuali sorveglianze previste dal PNCAR; - implementazione ed esito di una attività di antibiotico stewardship; - disponibilità dei dati compresi negli indicatori PNCAR e raccolta con periodicità semestrale/ annuale; - evidenza di sorveglianza delle infezioni chirurgiche e di batteriemie e polmoniti (VAP) in Terapia Intensiva, secondo le indicazioni regionali (e nazionali); - elaborazione di protocolli per la prevenzione delle infezioni nelle strutture sanitarie ospedaliere e territoriali e valutazione della loro applicazione; - promozione di interventi di miglioramento dell'igiene delle mani; - formazione sull'AMR e sulle misure di isolamento, in forma residenziale o FAD. 	Conduzione e realizzazione obiettivi 2021	<p><u>SETTORE UMANO :</u></p> <p>Gli elementi contenuti nell' Azione 10.1 sono attivi I punti relativi alle sorveglianze/controlli ecc vengono ordinariamente realizzati nel corso dell'anno. I punti espressi riprendono a pieno gli indicatori proposti dal gruppo regionale. La rendicontazione avviene con cadenza annuale (indicativamente nel 1 semestre dell'anno successivo) attraverso format predisposto a livello regionale. La SS Prevenzione rischio infettivo compila e invia al settore di competenza del gruppo regionale quanto richiesto.</p>
	Azione 10.2 Integrazione tra gruppi tecnici regionali in materia di ICA, AMR e PRP	<p>Si propone di inserire il nome indicatore contenuto nella griglia PLP come richiesto nell'allegato C in cui vi è specifica indicazione di non modificare il nome dell'indicatore e che in questo caso è:</p> <p><u>Integrazione tra gruppi tecnici regionali in materia di ICA, AMR e PRP</u></p> <p>Sulla base di indicazioni regionali e della evoluzione dell'emergenza potranno essere richieste azioni dirette allo sviluppo dell'integrazione a livello aziendale, in particolare la collaborazione alle proposte regionali di sviluppo reti di antimicrobial stewardship</p>	Applicazione di eventuali indicazioni regionali	<p><u>Come in dicato dal PLP a livello locale</u></p> <p><u>NON SONO PREVISTI INTERVENTI SPECIFICI</u>, ma azioni eventualmente collaborative se richieste . Pertanto (se richieste) sarà cura della SS prevenzione rischio infettivo indicarle nel documento di rendicontazione .</p>
	Azione 10.3 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario	A livello aziendale non sono previsti per quest'anno interventi specifici in tal senso. Ogni azienda ottempera alle richieste previste dai Piani Nazionali inerenti all'utilizzo degli antibiotici in Medicina Veterinaria, i controlli sull'utilizzo del farmaco, la ricerca di residui di farmaco in alimenti di origine animale e negli alimenti per gli animali, monitoraggio delle resistenze.	NON PREVISTO	SETTORE VETERINARIO
	Azione 10.4 Informatizzazione dei flussi informativi relativi agli isolamenti di laboratorio	Valutazione di fattibilità e individuazione delle caratteristiche dell'informatizzazione dei laboratori di microbiologia	NON PREVISTO	NON APPLICABILE
Sviluppo del sistema informatizzato dei laboratori di microbiologia		Collaborazione dei laboratori delle Aziende coinvolte nella prima fase	collaborazione se richiesta	
Disponibilità del flusso informativo AR_ISS		Collaborazione dei laboratori delle Aziende coinvolte nella prima fase	adesione al modello informatizzato della sorveglianza nazionale AR-ISS	

PP10: Misure per il

Azione 10.5 Promuovere e sostenere le attività di Infection Control (ICA-AMR) nelle RSA	<p>Si propone di inserire il nome indicatore contenuto nella griglia PLP come richiesto nell'allegato C in cui vi è specifica indicazione di non modificare il nome dell'indicatore e che in questo caso è: <u>Costituzione del gruppo di lavoro nell'ambito GLICA</u></p> <p>Coinvolgimento delle ISRI-ICA individuate per la partecipazione al gruppo di lavoro del GLICA.</p>	NON PREVISTO	NON APPLICABILE
	<p>Si propone di inserire il nome indicatore contenuto nella griglia PLP come richiesto nell'allegato C in cui vi è specifica indicazione di non modificare il nome dell'indicatore e che in questo caso è: <u>Revisione e adattamento delle procedure per RSA: realizzazione della raccolta</u></p> <p>Partecipazione e facilitazione nell'attività di ricognizione delle procedure presenti nelle RSA.</p> <p><i>NOTA ESPLICATIVA il gruppo regionale ha costituito il gruppo di lavoro e allo stato attuale ha già inserito N. 3 ICI/ISRI a rappresentanza di tutta la Regione. Questo elemento risponde a quanto previsto a livello regionale, già indicato nel punto precedente</i></p>	NON PREVISTO	NON APPLICABILE
	Ricognizione nelle RSA della presenza/uso di procedure tramite raccolta informatizzata	Disponibilità locale della ricognizione	Disponibilità locale a ricognizione . Collaborazione/partecipazione per quanto richiesto a livello regionale