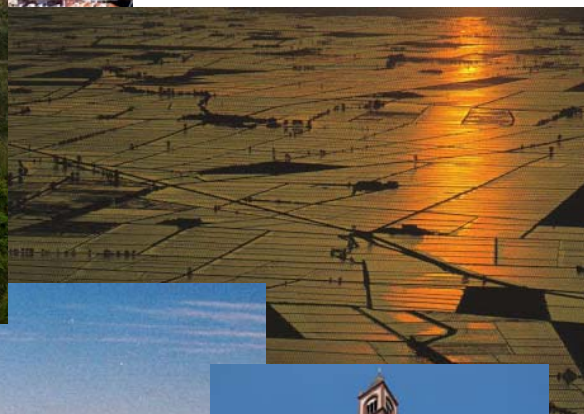


**PREVENZIONE  
PIEMONTE**



# **PIANO LOCALE DELLA PREVENZIONE 2022**

## **RENDICONTAZIONE ATTIVITÀ REALIZZATE ANNO 2022**



**A.S.L. VC**  
*Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli*



**REGIONE  
PIEMONTE**



Direzione Generale

**Eva Colombo**

Direzione Sanitaria

**Fulvia Milano**

Direzione Amministrativa

**Gabriele Giarola**

A cura di:

Coordinatore responsabile del Gruppo di Progetto PLP

**Antonella Barale**

S.D.U. Osservatorio Epidemiologico

Referente Governance PLP

*Febbraio 2023*



**A.S.L. VC**

*Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli*

**Documento di rendicontazione dell'attività 2022  
redatto con il contributo di**

**Referenti di Programma PLP**

- **Raffaella Scaccioni** – RePES aziendale – S.C. Psicologia  
*Referente Programma Predefinito 1 “Scuole che promuovono salute”*
- **Maria Luisa Berti** – S.C. S.I.A.N.  
*Referente Programma Predefinito 2 “Comunità attive”*
- **Aniello D’Alessandro** – S.C. S.I.S.P.  
*Referente Programma Predefinito 3 “Luoghi di lavoro che promuovono salute”*
- **Paola Gariboldi** – S.C. Ser.D.  
*Referente Programma Predefinito 4 “Dipendenze”*
- **Daniela Alessi** – S.D.U. Osservatorio Epidemiologico  
*Referente Programma Predefinito 5 “Sicurezza negli ambienti di vita”*
- **Silvia Durante** - S.C. S.Pre.S.A.L.  
*Referente Programmi Predefiniti 6 “Lavoro e salute”  
7 “Prevenzione in edilizia ed agricoltura”  
8 “Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle  
patologie professionali dell’apparato muscolo-scheletrico e del  
rischio stress correlato al lavoro”*
- **Onesimo Vicari** –S.C. S.I.S.P.  
*Referente Programma Predefinito 9 “Ambiente, clima e salute”*
- **Maria Esposito** – S.C. Malattie infettive  
*Referente Programma Predefinito 10 “Misure per il contrasto dell’antimicrobico-resistenza”*
- **Luigina Grossi** – S.C. Ostetricia e Ginecologia – Consultorio familiare  
*Referente Programma Libero 11 “Primi 1000 giorni”*
- **Daniela Bervignoli** – S.C. S.O.G.R.U. – Settore Formazione  
**Antonella Barale** – S.D.U. Osservatorio Epidemiologico  
*Referenti Programma Libero 12 “Setting sanitario: la promozione della salute nella cronicità”*
- **Gianfranco Abelli** – S.C. S.I.A.N.  
**Elena Pavoletti** – S.C. Veterinario Area B  
*Referenti Programma Libero 13 “Alimenti e salute”*
- **Saveria Bassetti** – S.C. S.I.S.P.  
**Virginia Silano** – S.C. S.I.S.P.  
*Referenti Programma Libero 14 “Prevenzione delle malattie infettive”*
- **Benedetto Francese** – SC SISP  
*Referente Programma Libero 15 “Screening oncologici”*
- **Antonella Barale** – S.D.U. Osservatorio Epidemiologico  
*Referente Programma Libero 16 “Governance del Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025”*

**Referente Banca Dati Pro.Sa.**

- **Daniela Alessi** – S.D.U. Osservatorio Epidemiologico

## INDICE

<b>Premessa</b>	Pag. 3
<b>Programmi del Piano Locale di Prevenzione 2021</b>	
PP1. "Scuole che promuovono salute"	Pag. 4
PP2 "Comunità attive"	Pag. 21
PP3 "Comunità e ambienti di lavoro"	Pag. 32
PP4 "Dipendenze"	Pag. 39
PP5 "Sicurezza negli ambienti di vita"	Pag. 52
PP6 "Lavoro e salute"	Pag. 62
PP7 "Prevenzione in edilizia ed agricoltura"	Pag. 70
PP8 "Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro"	Pag. 78
PP9 "Ambiente, clima e salute"	Pag. 85
PP10 "Misure per il contrasto dell'antimicrobico-resistenza"	Pag. 96
PL11 "Primi 1000 giorni"	Pag. 111
PL12 "Setting sanitario: la promozione della salute nella cronicità"	Pag. 118
PL13 "Alimenti e salute"	Pag. 125
PL14 "Prevenzione delle malattie infettive"	Pag. 133
PL15 "Screening oncologici"	Pag. 145
PL16 "Governance del Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025"	Pag. 159
ALLEGATO 1 Attività S.C. S.Pre.S.A.L.	
ALLEGATO 2 Report Struttura produttiva, infortuni e malattie professionali S.C. S.Pre.S.A.L.	
ALLEGATO 3 Documento di indirizzo 2022 relativo alle attività di competenza SISF	
ALLEGATO 4 Mappatura Ditte Cosmetici 2022 – S.C. S.I.S.P.	
ALLEGATO 5 Report "ASL VC - Mappatura Comuni del territorio su iniziative che facilitano l'attività fisica e la mobilità sostenibile"	
ALLEGATO 6 Scheda "Progettazione e realizzazione di Interventi di Prevenzione e Promozione della Salute in contesti deprivati"	

## PREMESSA

Con DGR n. 16/4469 del 29/12/2021 la Regione Piemonte ha approvato il **Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2020-2025**, in attuazione del **Piano Nazionale di Prevenzione (PNP) 2020-2025** (Intesa Stato-Regioni n. 127/CSR del 6/08/2020).

La Regione Piemonte, con Determina dirigenziale 694/A1409/2022 del 28/04/2022, ha approvato il Piano regionale di prevenzione 2022 e ha attribuito alle Aziende sanitarie locali il compito di redigere i **Piani Locali di Prevenzione (PLP) 2022**, nella ASL di Vercelli il PLP 2022 è stato approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 837 del 06/07/2022. La Regione ha poi richiesto, con nota prot. 1563 del 12/01/2023, l'elaborazione e la trasmissione del **documento di rendicontazione del PLP 2022, entro il 28 febbraio 2023**, secondo il format predisposto, la redazione del presente documento risponde a questo mandato.

Il PRP è un adempimento LEA, valutato annualmente attraverso 130 indicatori certificativi che misurano il raggiungimento di obiettivi specifici di ogni programma e alcuni aspetti trasversali a tutto il PRP: accordi intersettoriali, comunicazione, formazione, impatto sull'equità.

I criteri di certificazione dei Piani regionali stabiliti dal PNP prevedono che, per il 2022, la certificazione abbia esito positivo se il 60% degli indicatori certificativi raggiungerà il valore atteso per l'anno di riferimento.

**Nella ASL di Vercelli attraverso l'utilizzo di un cruscotto, reso disponibile a livello regionale, per monitorare sia gli indicatori di programma sia quelli di processo, si è raggiunto il 76% del valore atteso per tali indicatori per l'anno 2022.**

**La rilevanza degli obiettivi del PLP 2022 nella ASL di Vercelli è stata condivisa dal coordinatore di piano con i referenti di programma e durante l'anno è stato monitorato lo stato di avanzamento delle azioni programmate che ha però evidenziato, come già in passato, la scarsità di risorse umane dedicate, in particolare:**

- Tutti gli attori del PLP ribadiscono la necessità di reintegrazione e potenziamento delle professionalità nelle varie strutture dell'ASL coinvolte nel PLP, poiché gli obiettivi vincolanti prefissati nei 10 programmi "predefiniti" a livello nazionale e nei 6 "liberi" definiti a livello regionale, richiedono attività aggiuntiva rispetto all'ordinario e, come evidenziato negli incontri del gruppo di progetto del PLP, molti servizi sono in sofferenza di personale per pensionamenti e dimissioni che sono ancora aumentati negli ultimi mesi.
- Si sottolinea inoltre che sarebbe opportuno poter disporre di un "pool di operatori" dedicato al coordinamento del PLP e alla facilitazione per la realizzazione delle azioni vincolanti e trasversali a tutti i programmi, introdotte dal Piano di Prevenzione nel 2022: l'intersettorialità, la formazione, la comunicazione e l'equità.

**Il PLP rappresenta lo strumento di programmazione strategica dell'ASL per coordinare e integrare le attività di prevenzione e promozione della salute a livello territoriale al fine di rispondere concretamente ai bisogni di salute della popolazione. Pur considerando il valore dello strumento, il consistente incremento di attività previste entro il 2025 per quasi tutti i programmi, fa emergere forti criticità già a partire dalle azioni da realizzare nell'anno 2023 per le quali nel 2022 era prevista la sola programmazione.**



## PP1 SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE

### Rendicontazione 2022

Referente del programma:		
Nome e Cognome	Ruolo	Struttura di appartenenza
Raffaella Scaccioni	Psicologo dirigente - RepeS aziendale	S.C. Psicologia
Tel: 0161 593676 – 328 1503562 - E-mail: raffaella.scaccioni@aslvc.piemonte.it		

Componenti del gruppo di lavoro:		
Nome e Cognome	Ruolo	Struttura di appartenenza
Paola Gariboldi	Educatore prof.le a supporto tecnico scientifico PLP	S.C. Ser.D.
Gianfranco Abelli	Medico dirigente - specialista in nutrizione	S.C. S.I.A.N.
Elena Uga	Medico dirigente - Pediatra	S.C. Pediatria
Silvia Ferraris	Medico dirigente - Psichiatra	S.C. Psichiatria
Cristina Camana	Educatore prof.le	S.C. Ser.D.
Luisa Novella	Dietista	S.C. S.I.A.N.
Cristina Parvis	Psicologo dirigente	S.C. Psicologia
Alessandro Coppo	Psicologo dirigente	S.C. Psicologia
Alessandra Grimaldi	Psicologo dirigente	S.C. Psicologia
Caterina Silvestro	Ostetrica prof.le	S.C. Ostetricia e Ginecologia - Consultorio familiare
Antonella Barale	Biologo dirigente-Coordiatore PLP	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Roberto Conti	Addetto stampa	Settore Comunicazione
Rosa Latorre	Medico dirigente	Centro trasfusionale
Maria Esposito	Medico dirigente	S.C. Malattie Infettive

### 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 regionale e locale 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	<b>PP01_OT01</b> 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	<b>PP01_OT01_IT01</b> 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
		<b>PP01_OT01_IT02</b> 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	<b>PP01_OT02</b> Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezze 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	<b>PP01_OT02_IT03</b> 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

<p>Trasversale FORMAZIONE</p>	<p><b>PP01_OT03</b> Garantire opportunità di formazione a Dirigenti, Insegnanti, altro personale della Scuola, amministratori locali, agenzie educative e altri stakeholder</p>	<p><b>PP01_OT03_IT04</b> 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"</p>	<p>Realizzazione di almeno 1 percorso formativo di carattere regionale</p>	<p>///</p>	<p>1.5 Definire e aggiornare periodicamente un documento regionale di pratiche raccomandate</p>
<p>Trasversale COMUNICAZIONE</p>	<p><b>PP01_OT04</b> 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</p>	<p><b>PP01_OT04_IT05</b> 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</p>	<p>Progettazione e produzione di almeno 2 strumenti/ materiali (uno riguardante l'approccio e uno riguardante i risultati raggiunti) a carattere regionale</p>	<p>Utilizzo istantanea</p>	<p>1.6 Diffusione dei risultati raggiunti dall'alleanza scuola/sanità per le Scuole che promuovono Salute</p>
<p>Trasversale EQUITÀ</p>	<p><b>PP01_OT05</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative</p>	<p><b>PP01_OT05_IT06</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevalenza di bambini attivi/con dieta corretta</li> <li>• Plessi di scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di I grado raggiunti dai progetti di promozi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• -----</li> <li>• -----</li> </ul>	<p>///</p>	<p>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</p>



SPECIFICO	<p><b>PP01_OS01</b> Diffondere l'adozione dell'“Approccio globale alla salute” nelle Scuole, promuovendo contestualmente la diffusione di modelli educativi e programmi preventivi orientati alle life skills e la realizzazione di azioni/interventi per facilitare l'adozione competente e consapevole di comportamenti e stili di vita sani attraverso il cambiamento dell'ambiente scolastico, sul piano sociale, fisico e organizzativo</p>	<p><b>PP01_OS01_IS04</b> 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 <i>(* Per Istituto si deve intendere la Direzione Scolastica: quindi nell'anagrafe MIUR il codice meccanografico della relativa Scuola)</i></p>	-----	///	<p>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 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</p>
		<p><b>PP01_OS01_IS05</b> 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 <i>(* 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)</i></p>	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)	<p>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 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</p>

					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	<b>PP01_OS02</b> 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")	<b>PP01_OS02_IS01</b> 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	Inserimento nel catalogo locale di almeno uno dei progetti raccomandati	1.5 Definire e aggiornare periodicamente un documento regionale di pratiche raccomandate
		<b>PP01_OS02_IS02</b> Sistema regionale per il monitoraggio della realizzazione degli interventi di cui al "Documento regionale di pratiche raccomandate"	Progettazione/adattamento del sistema	///	1.4 Aggiornare e sviluppare ProSa e la piattaforma rete SHE Piemonte
SPECIFICO	<b>PP01_OS03</b> Promuovere la cultura del lavoro in rete tra Scuole sviluppando/ sostenendo la Rete regionale delle Scuole che Promuovono salute	<b>PP01_OS03_IS03</b> 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
<p>- La collaborazione con l'ufficio Scolastico Territoriale di ambito si è realizzata attraverso incontri con la docente referente della funzione inclusione scolastica e della funzione promozione della salute con cui si sono concordate le principali azioni inserite nel catalogo delle offerte di progetti di promozione della salute.</p> <p>- La definizione del Gruppo Tecnico Provinciale, uno degli snodi organizzativi della Promozione della salute previsto dal Protocollo d'Intesa Sanità-MIUR e dalle Linee Guida Regionali, non era stata attuata precedentemente dall'Ufficio Scolastico di Vercelli.</p> <p>La richiesta inoltrata dal referente ASL VC è stata rinviata successivamente all'approvazione del nuovo Protocollo d'Intesa e Linee Guida Regionali Sanità-MIUR che è stato deliberato nel novembre 2022 quindi non è stato possibile avviare la definizione del Gruppo Tecnico Provinciale entro il 31/12/2022.</p> <p>Si sottolinea che il Gruppo Tecnico Provinciale è un organismo a cui devono partecipare anche alcuni dirigenti scolastici di Scuole Polo che rispondono alla convocazione dell'Ufficio Scolastico e fintanto che il Dirigente dell'Ufficio Scolastico di Vercelli non riceverà precise indicazioni dal livello regionale del MIUR non attiverà il Gruppo nonostante sia previsto dal Protocollo d'Intesa.</p> <p>- Il valore atteso dell'indicatore di programma OS01IS05 "Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata" non è stato raggiunto a causa della scarsa adesione delle Scuole alla rete She e a causa del numero limitato di pratiche raccomandate per le scuole dell'Infanzia e Primarie (Affyfiutapericoli per l'Infanzia e Muovinsieme per la Primaria) che costituiscono il maggior numero di plessi all'interno degli Istituti Comprensivi (l'indicatore calcola la partecipazione dei plessi e non degli istituti nel loro insieme). Infatti la Regione Piemonte in questi ultimi 3 anni ha puntato maggiormente sulla fascia di età della scuola Secondaria di 1° grado offrendo per questo ordine di scuola 3 progetti dedicati, da inserire nel catalogo. Ne risulta che nel territorio dell'AL VC è stato raggiunto il 100% di scuole secondarie di 1° grado che attuano una pratica raccomandata/Scuole secondarie di 1° grado iscritte alla Rete She per cui quella pratica è raccomandata.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Repes/ Coordinatore del PP1; Ufficio Scolastico Territoriale di Vercelli.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p><b>OS01IS05</b> Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate</p> <p>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</p>	<p>Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata</p> <p>(es: N. scuole primarie con pratica raccomandata/ N. scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)</p>	<p>NO 18%</p>	<p>Scarsa adesione delle scuole alla Rete She</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
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 è stato costituito il GTP a livello locale

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

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- E' stato realizzato un primo incontro per promuovere una rete tra tutti i soggetti pubblici e privati che sul territorio sono attivi con azioni di prevenzione e promozione della salute rivolte al setting scolastico. All'incontro, svoltosi il 21/11/2022, promosso dalla Direzione Generale e Direzione Sanitaria dell'ASL, sono stati invitati i rappresentanti dei principali Comuni, la referente dell'Ufficio Scolastico Territoriale, la rappresentante del Nodo provinciale contro le discriminazioni, la Comunità Educante (rete di associazioni del terzo settore), i Dirigenti Scolastici del Scuole Polo sul Bullismo, la Promozione della Salute e la Formazione, Questura e Prefettura, la Diocesi e la Caritas, il Centro Territoriale del Volontariato, i Club Service (Rotary ecc.), le principali Fondazioni del territorio e i Direttori dei servizi Sanitari ASL VC maggiormente coinvolti nell'attività di promozione della salute nelle scuole. In quella sede è stato presentato il report sull'indagine sui bisogni di salute dei soggetti dagli 11 ai 18 anni "Emotività e stili di vita" che è stato realizzato dalla S.C. Psicologia nella primavera del 2022 e si è proposto l'avvio di un Tavolo Intersectoriale Scuola che promuova collaborazione e sinergie tra i partecipanti con l'obiettivo di aumentare l'efficacia delle azioni e di ridurre la frammentazione delle offerte rivolte alle scuole.</p> <p>All'incontro hanno partecipato rappresentanti del mondo della scuola, degli Enti Pubblici e delle associazioni del terzo settore che hanno accettato la proposta di costituire un Tavolo e hanno presenziato al secondo incontro avvenuto il 19/12/2022. L'attività proseguirà nel 2023 e si perfezionerà con la redazione del catalogo delle attività per l'A.S. 2023/24 che dovrebbe includere anche progetti di altri soggetti oltre all'ASL VC.</p> <p>- Il valore atteso dell'indicatore di programma OS01S05 "Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata" non è stato raggiunto a causa della scarsa adesione delle Scuole alla rete She e a causa del numero limitato di pratiche raccomandate per le scuole dell'Infanzia e Primarie (Affyfiutapericoli per l'Infanzia e Muovinsieme per la Primaria) che costituiscono il maggior numero di plessi all'interno degli Istituti Comprensivi (l'indicatore calcola la partecipazione dei plessi e non degli istituti nel loro insieme). Infatti la Regione Piemonte in questi ultimi 3 anni ha puntato maggiormente sulla fascia di età della scuola Secondaria di 1° grado offrendo per questo ordine di scuola 3 progetti dedicati, da inserire nel catalogo. Ne risulta che nel territorio dell'AL VC è stato raggiunto il 100% di scuole secondarie di 1° grado che attuano una pratica raccomandata/Scuole secondarie di 1° grado iscritte alla Rete She per cui quella pratica è raccomandata.</p>
Attori coinvolti e ruolo
Repes/Coordinatore PP1; Centro Territoriale Servizi per il volontariato Vercelli-Biella; Informagiovani del Comune di Vercelli; Rete "Comunità Educante"; Ufficio Scolastico Territoriale di Vercelli; Museo Borgogna; Prefettura di Vercelli.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>OS01IS05</b> Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate	Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete (per es. N scuole primarie con pratica raccomandata/N scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	NO 18%	Scarsa adesione delle scuole alla Rete She

### 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
<p>- Sono state organizzate e realizzate due giornate di formazione congiunta che hanno coinvolto alcuni insegnanti sia come docenti che come discenti. Il primo evento formativo, dal titolo "Peer education: formazione per insegnanti" si è tenuto presso l'aula Magna dell'Istituto Lagrangia di Vercelli il 03.03.2022, erano presenti 16 insegnanti delle Scuole Secondarie di 1° e 2° grado. Sono stati coinvolti anche alcuni studenti Peer educatori che hanno raccontato la loro esperienza. La seconda giornata, accreditata ECM per operatori sanitari, si è svolta il 14.10.2022 presso l'Aula Magna dell'Ospedale S.Andrea di Vercelli, dal titolo "Lo psicologo nello zaino: potenziamento del supporto psicologico a favore delle istituzioni scolastiche in tempo di pandemia". Erano presenti circa 75 discenti tra cui psicologi, educatori prof.li e docenti delle scuole secondarie di 1° e 2° grado. Le giornate sono inserite in Banca dati Prosa nel progetto "Operatori sanitari e operatori della scuola INSIEME" codice progetto 5009 (<a href="https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?idpr2=5009#:~:text=Operatori%20sanitari%20e%20operatori%20della%20scuola%20INSIEME">https://www.retepromozionesalute.it/restarea/ra_schpro.php?idpr2=5009#:~:text=Operatori%20sanitari%20e%20operatori%20della%20scuola%20INSIEME</a>).</p> <p>- L'incontro volto alla diffusione delle Linee Guida e del Protocollo d'intesa Sanità-MIUR previsto per il 2022 sarà organizzato nel 2023 poiché le Linee Guida sono state deliberate solo nell'autunno 2022 e non ancora ufficialmente diffuse dagli Uffici Scolastici Territoriali.</p> <p>- Si è organizzato inoltre un incontro laboratoriale con i referenti alla salute delle scuole, funzionari dell'Ufficio Scolastico Territoriale, operatori dell'Informagiovani del Comune di Vercelli, rappresentanti della Comunità Educante (rete di associazioni del terzo settore ed Enti per la promozione di una educazione di comunità), Consulta in occasione della diffusione del report "Emotività e stili di vita", realizzato all'interno dell'omonimo progetto che ha coinvolto 12 istituti scolastici, n.2719 studenti dagli 11 ai 18 anni. All'iniziativa, che aveva l'obiettivo di promuovere confronto, riflessione e collaborazione, hanno partecipato circa n. 30 persone appartenenti agli enti sopra citati. Progetto "Emotività e stili di vita" inserito in Banca dati Prosa con il codice progetto n. 6165.</p> <p>- Nel corso del 2022 si sono svolti diversi incontri con la funzionaria dell'Ufficio Scolastico Territoriale al fine di programmare l'attività da inserire nel catalogo di attività di promozione della salute ASL VC A.S. 2022/23.</p> <p>- Il valore atteso dell'indicatore di programma OS01IS05 "Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata" non è stato raggiunto a causa della scarsa adesione delle Scuole alla rete She e a causa del numero limitato di pratiche raccomandate per le scuole dell'Infanzia e Primarie (Affyfiutapericoli per l'Infanzia e Muovinsieme per la Primaria) che costituiscono il maggior numero di plessi all'interno degli Istituti Comprensivi (l'indicatore calcola la partecipazione dei plessi e non degli istituti nel loro insieme). Infatti la Regione Piemonte in questi</p>

ultimi 3 anni ha puntato maggiormente sulla fascia di età della scuola Secondaria di 1° grado offrendo per questo ordine di scuola 3 progetti dedicati, da inserire nel catalogo. Ne risulta che nel territorio dell'AL VC è stato raggiunto il 100% di scuole secondarie di 1° grado che attuano una pratica raccomandata/Scuole secondarie di 1° grado iscritte alla Rete She per cui quella pratica è raccomandata.

**Attori coinvolti e ruolo**  
Repes/Coordinatore PP1; Centro Territoriale servizi per il volontariato Vercelli-Biella; Informagiovani del Comune di Vercelli; Rete "Comunità Educante"; Ufficio Scolastico Territoriale; Consulta Studentesca.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>OT02IT03</b> Formazione congiunta "Scuola – Sanità" per la condivisione del modello Scuole che Promuovono Salute Presenza di offerta formativa, per operatori sanitari, sociosanitari, insegnanti e altri stakeholder, sui programmi/azioni/interventi di cui al "Documento regionale di pratiche raccomandate"	Almeno 2 incontri a livello locale	SI	///
<b>OS01IS05</b> 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 la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete (per es. N scuole primarie con pratica raccomandata/N scuole primarie nel territorio la cui Direzione Scolastica ha aderito alla Rete)	NO 18%	Scarsa adesione delle scuole alla Rete She

### 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 intersettoriali (scuola e ASL) di tipo laboratoriale per attività di programmazione congiunta e per la tenuta di rete	Definizione e convocazione gruppi	Almeno 1 incontro	SI	///

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

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>- Le attività di promozione della salute nel setting scolastico sono state inserite in Banca dati Prosa online.</p> <p>- Sono stati caricati sul sito della Rete She (<a href="https://www.reteshepiemonte.it/">https://www.reteshepiemonte.it/</a>) i cataloghi per la promozione della salute ASL VC A.S. 2022/23.</p> <p>- Il valore atteso dell'indicatore di programma OS01IS05 "Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata" non è stato raggiunto a causa della scarsa adesione delle Scuole alla rete She e a causa del numero limitato di pratiche raccomandate per le scuole dell'Infanzia e Primarie (Affyfiutapericoli per l'Infanzia e Muovinsieme per la Primaria) che costituiscono il maggior numero di plessi all'interno degli Istituti Comprensivi (l'indicatore calcola la partecipazione dei plessi e non degli istituti nel loro insieme). Infatti la Regione Piemonte in questi ultimi 3 anni ha puntato maggiormente sulla fascia di età della scuola Secondaria di 1° grado offrendo per questo ordine di scuola 3 progetti dedicati, da inserire nel catalogo. Ne risulta che nel territorio dell'AL VC è stato raggiunto il 100% di scuole secondarie di 1° grado che attuano una pratica raccomandata/Scuole secondarie di 1° grado iscritte alla Rete She per cui quella pratica è raccomandata.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
RePes/ coordinatore progr. 1, operatori dei Servizi Sanitari coinvolti nei progetti a catalogo

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>OS01IS05</b> 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)	NO 18%	Scarsa adesione delle scuole alla Rete She

### 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 diversi territori	Piattaforma rete SHE Piemonte	Inserimento materiali (cataloghi,...)	SI	///

## Azione 1.5 Definire e aggiornare periodicamente un documento regionale di pratiche Raccomandate

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>- Offerta delle attività di prevenzione e promozione della salute rivolte alle scuole A.S. 2022/23: come ogni anno il RePES, coadiuvato da alcuni membri del Gruppo di lavoro del PL 1, ha definito il catalogo di progetti rivolti alle scuole, comprendendo prioritariamente le attività raccomandate (Affyfiutapericoli, Diario della Salute, Unplugged, Un patentino per lo smartphone). Diverse Strutture Ospedaliere e Territoriali (come da procedura ASL) hanno contribuito alla definizione del catalogo partecipando ad una riunione di confronto su metodi, opportunità e attività da sviluppare nell'A.S. 2022/23, svoltasi il 13.06.2022. Il documento è stato redatto seguendo le indicazioni definite dalla Regione (utilizzo delle icone relative ai temi e agli ordini di scuola; l'inserimento del link di Prosa dall'interfaccia scuola ai progetti stessi presentati nel catalogo; abstract di presentazione approfondito). Es. link sito ASL VC Catalogo Scuola primaria: <a href="https://www.aslvc.piemonte.it/images/loghi-prevenzione/PLP_2022-2025/SCUOLE/Catalogo_Scuola_Primary_2022-23_compressed.pdf">https://www.aslvc.piemonte.it/images/loghi-prevenzione/PLP_2022-2025/SCUOLE/Catalogo_Scuola_Primary_2022-23_compressed.pdf</a></p> <p>- A settembre 2022 il catalogo delle attività di promozione della salute e la scheda di adesione sono stati inviati a tutte le scuole del territorio e alle agenzie formative regionali (Cnos-fap, Casa di Carità, ecc.) con due comunicazioni mail distinte sia da parte del RePES che da parte dell'UST; lo stesso materiale è stato inviato agli indirizzi mail personali dei docenti referenti alla salute conosciuti ed è stato inserito nel sito web dell'ASL VC nella pagina dedicata alla prevenzione – progr. 1 "Guadagnare salute Piemonte – Scuole che promuovono salute" del Piano Locale della Prevenzione ASL VC. L'ufficio stampa dell'ASL ha predisposto e inviato un comunicato stampa alle principali testate giornalistiche del territorio. Inoltre ha pubblicato un post sulla pagina Facebook dell'ASL: <a href="https://www.facebook.com/azienda.sanitariaVC/photos/a.203754690262085/425127121458173/?locale=it_IT">https://www.facebook.com/azienda.sanitariaVC/photos/a.203754690262085/425127121458173/?locale=it_IT</a></p> <p>I progetti descritti nel catalogo sono stati presentati in un incontro organizzato in modalità mista in presenza e da remoto il 19.09.2022 a cui sono state invitati tutti gli Istituti Scolastici del territorio dell'ASL VC oltre che le Agenzie di Formazione Regionale interessate, a cui ha partecipato anche la Referente dell'UST di Vercelli. Il catalogo ha compreso anche quest'anno attività su temi prioritari e basate sulle migliori prove di efficacia: Unplugged, Spuntino, Peer to Peer, Diario della salute, Un patentino per lo smartphone, Affyfiutapericoli. La promozione della salute dedicata al ciclo delle scuole secondarie di 1° grado si articola con attività dedicate ad ogni ordine di classe affrontando una tematica specifica e strategica per quel momento evolutivo: per le prime classi la prevenzione del cyberbullismo e dei rischi legati al web con "Un patentino per lo smartphone"; per le seconde classi un programma di supporto allo sviluppo delle life skills emotive e sociali con "Diario di salute"; per le terze classi la prevenzione dell'uso di sostanze psicoattive con "Unplugged" e "Selfie" (solo per le classi che hanno lavorato l'anno precedente con Diario della Salute); sempre per le terze classi un'attività su sessualità e affettività "Educhiamo alla sessualità". Per tutti i progetti è stata prevista la modalità da remoto, almeno per la parte formativa degli insegnanti. Si è valutata la possibilità di inserire anche il progetto "Un miglio al giorno" ma per motivi legati a carenza di personale si è deciso di posticipare la sua attivazione al 2023.</p> <p>- Novità per l'A.S. 2022/23: "Impariamo a conoscere i nostri amici animali e a non abbandonarli" rivolto alla sensibilizzazione dei bambini al corretto rapporto con gli animali da affezione con l'obiettivo di prevenire gli abbandoni; "Hub Regionale", un progetto gestito dal Centro Regionale di Prevenzione delle Dipendenze aperto a Torino, centro che intende lavorare sulle problematiche relative al gioco d'azzardo, su tutte le pratiche di buona salute, sugli stili di vita e sul contrasto ai comportamenti a rischio, in particolare sull'uso di alcol e sulla IAD (Internet Addiction Disorder) "Parliamo di emozioni" per aumentare le strategie di fronteggiamento di stress, ansia e stati depressivi.</p>
<p><b>Il Catalogo per l'A.S. 2022/23 comprende i seguenti progetti:</b></p> <p>- "Progetti in cordata:Unplugged" per la prevenzione dell'uso di sostanze psicoattive attraverso lo sviluppo delle life-skills; destinatari: ultimo anno degli Istituti secondari di I° grado e primo anno degli Istituti secondari di II° grado.</p> <p>- "Progetti in cordata. Un patentino per lo smartphone" - per promuovere l'uso consapevole dello</p>



smartphone e prevenire il cyberbullismo; destinatari: primo anno degli Istituti secondari di 1° grado.

- "Progetti in cordata. Diario della salute" per la promozione del benessere psicologico dei preadolescenti attraverso lo sviluppo di alcune life-skills; destinatari: secondo anno degli Istituti secondari di 1° grado.
- "Progetti in cordata. S.E.L.F.I.E. sigarette, erba, alcol fra incontri ed esperienze" - su prevenzione dell'abuso di alcol, fumo e sostanze psicoattive, con l'obiettivo di aumentare la consapevolezza e la conoscenza dei rischi di alcuni comportamenti di uso di sostanze psicoattive. Destinatari: terze classi degli Istituti secondari di 1° grado in cui si sia attivato il progetto Diario della Salute.
- "Progetti in cordata. Educhiamo alla sessualità" - per promuovere un atteggiamento positivo nei confronti della sessualità e della propria salute. Destinatari: terze classi degli Istituti secondari di 1° grado
- Progetto "Peer to Peer" per la promozione del benessere psicologico attraverso lo sviluppo della capacità di partecipare alla propria realtà collettiva (cittadinanza attiva). Destinatari: Istituti secondari di 2° grado.
- Progetto "Peer Education: il valore della partecipazione" - per aumentare le competenze sulle metodologie partecipative dei docenti coinvolti a sviluppare progetti di Peer Education nei loro Istituti. Destinatari: docenti di Istituti secondari di 1° e 2° grado.
- Progetto "Primo soccorso tra i banchi di scuola" per aumentare le conoscenze e le competenze delle pratiche salva-vita. Destinatari: studenti delle classi quarte degli Istituti secondari di 12° grado.
- Progetto "Ambiente e salute: occupiamoci del futuro" per aumentare la consapevolezza dell'esistenza di inquinanti ambientali e dei rischi per la salute. Destinatari: studenti fino alla quarta classe degli Istituti secondari di 2° grado.
- Progetto "C.I.C. e counselling di classe" per la prevenzione dei comportamenti adolescenziali a rischio. Destinatari: studenti, insegnanti e genitori degli Istituti secondari di 12° grado.
- Progetto "Emotività e stili di vita: bisogni di salute ed efficacia degli interventi" per aumentare la diffusione sul territorio di modalità accreditate relative a progettazione, realizzazione e valutazione degli interventi nonché alla disseminazione di buone pratiche, rivolto a dirigenti scolastici e insegnanti delle scuole secondarie di 1° grado e 2° grado.
- Progetto "Pensare pensieri difficili" per la promozione del benessere mentale in adolescenza e il riconoscimento precoce di situazioni di disagio psicologico e relazionale, rivolto a studenti e genitori degli Istituti secondari di 2° grado.
- Progetto "Questione di stile" per la prevenzione degli stati ansiosi, depressivi e caratterizzati da suscettibilità allo stress attraverso la promozione di risorse emotivi e cognitive individuali rivolto agli studenti delle prime classi degli Istituti secondari di 2° grado.
- Progetto "Affy Fiutapericolo: promozione della sicurezza in casa", rivolto a bambini nella fascia 3/6 anni. L'obiettivo è prevenire gli incidenti domestici attraverso la promozione di comportamenti responsabili in età prescolare.
- Progetto "Maestra ho il mal di pancia...!Ri-conoscere il disagio del bambino a scuola" per le docenti delle Scuole d'Infanzia e "I segnali di disagio dei bambini a scuola" per le docenti delle Scuole Primarie con l'obiettivo di aumentare le capacità delle insegnanti di fronteggiare il malessere dei bambini, mettendo a fuoco risorse e strategie.
- Progetto "Montagna: un respiro di vita", per ragazzi delle Scuole Secondarie di 1° grado, vuole avvicinare i destinatari all'escursionismo come promozione dell'attività motoria ed educazione al rispetto dell'ambiente. Si realizza in collaborazione con il settore Alpinismo Giovanile del C.A.I.—Club Alpino Italiano.
- Progetto "Steadygap" per la prevenzione del gioco d'azzardo in adolescenza, si rivolge ai docenti degli istituti secondari di 2° grado. Destinatari finali: quarte e quinte degli Istituti secondari di 2° grado.
- Progetto "Prevenzione...perchè la conoscenza supera la paura" per la promozione della salute in età scolare attraverso la prevenzione in caso di: soffocamento da corpo estraneo, crisi convulsive, anafilassi e attacco asmatico acuto. Destinatari: docenti e alunni delle Scuole dell'Infanzia e Primarie.
- Progetto "Rete senza fili. Xpercorsi per la salute e i disturbi da dipendenza da internet" per promuovere lo sviluppo e il rafforzamento del pensiero critico nell'uso delle nuove tecnologie del web, si rivolge ai docenti e agli allievi delle classi 5° delle scuole Primarie.
- Progetti "Spuntino" e "Alimentazione" per la prevenzione del sovrappeso e dell'obesità rivolti a insegnanti e docenti di ogni scuola di ordine e grado con interventi differenziati per insegnanti e studenti.
- Progetto "Una crociata per la vita" per promuovere corretti stili di vita rivolto agli studenti della Scuole

Secondarie di 1° grado in collaborazione con il Comune di Vercelli.

- Progetto "Il gioco infinito" per esplorare il tema dei consumi medialti contemporanei, evidenziando le dinamiche di consumo e i rischi con un focus sulla relazione con il gioco d'azzardo (il progetto è gestito dall'ASL CN2 e fa parte del progetto Regionale Steadygap finanziato dalla Regione Piemonte).Destinatari: docenti degli istituti secondari di 1°grado.

- Progetto "Imparano a conoscere i nostri amici animali e a non abbandonarli" rivolto alla sensibilizzazione dei bambini delle Scuole Primarie al corretto rapporto con gli animali da affezione con l'obbiettivo di prevenire gli abbandoni.

- Progetto "Hub Regionale" dal Centro Regionale di Prevenzione delle Dipendenze aperto a Torino, centro che intende lavorare sulle " problematiche relative al gioco d'azzardo, su tutte le pratiche di buona salute, sugli stili di vita e sul contrasto ai comportamenti a rischio, in particolare sull'uso di alcol e sulla IAD (Internet Addiction Disorder.

- Progetto "Parliamo di emozioni" rivolto agli studenti degli istituti Secondari di 2°grado per aumentare le strategie di fronteggiamento di stress, ansia e stati depressivi.

**In sintesi nel 2022 hanno aderito alle attività proposte nel catalogo n. 25 Istituti Scolastici sui 26 presenti sul territorio (96,15%).**

Hanno partecipato alle attività anche n. 2 agenzie formative regionali: Fondazione Casa di Carità e Mestieri di Santhià e Cnos-Fap di Vercelli.

Sono stati interessati dalle attività di promozione della salute dell'ASL VC un totale di n. **6746** persone tra studenti e docenti.

**Le relazioni dettagliate delle attività sono consultabili dalla Banca dati Pro.Sa Online ([www.retepromozionesalute.it](http://www.retepromozionesalute.it)).**

Il valore atteso dell'indicatore di programma OS01IS05 "Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata" non è stato raggiunto a causa della scarsa adesione delle Scuole alla rete She e a causa del numero limitato di pratiche raccomandate per le scuole dell'Infanzia e Primarie (Affyfiutapericoli per l'Infanzia e Muovinsieme per la Primaria) che costituiscono il maggior numero di plessi all'interno degli Istituti Comprensivi (l'indicatore calcola la partecipazione dei plessi e non degli istituti nel loro insieme). Infatti la Regione Piemonte in questi ultimi 3 anni ha puntato maggiormente sulla fascia di età della scuola Secondaria di 1° grado offrendo per questo ordine di scuola 3 progetti dedicati, da inserire nel catalogo. Ne risulta che nel territorio dell'AL VC è stato raggiunto il 100% di scuole secondarie di 1° grado che attuano una pratica raccomandata/Scuole secondarie di 1° grado iscritte alla Rete She per cui quella pratica è raccomandata.

#### **Attori coinvolti e ruolo**

Ufficio Scolastico Territoriale di Vercelli, RePES, Gruppo di lavoro aziendale PP1 e operatori sanitari coinvolti nelle attività del catalogo, insegnanti e dirigenti scolastici.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>OS02IS01</b> 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	SI	///
<b>OS01IS05</b> 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)	NO 18%	Scarsa adesione delle scuole alla Rete She

### 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
<p>- L'istantanea definita a livello regionale è stata integrata con dati e informazioni specifici delle attività dell'ASL VC ed è stata diffusa tra docenti e stakeholder locali nel corso del secondo incontro del Tavolo Intersectoriale Scuola svoltosi il 19.12.2022 (descritto nell'azione 1.2). Sarà ulteriormente utilizzata nel corso del 2023 in occasione degli incontri che verranno organizzati con scuole e stakeholders.</p> <p>Inoltre è stata pubblicata sul sito istituzionale dell'ASL VC: <a href="https://www.aslvc.piemonte.it/54-carta-dei-servizi/63-organizzazione/ambito-della-prevenzione/1543-scuole-che-promuovono-salute">https://www.aslvc.piemonte.it/54-carta-dei-servizi/63-organizzazione/ambito-della-prevenzione/1543-scuole-che-promuovono-salute</a>.</p> <p>- Il valore atteso dell'indicatore di programma OS01IS05 "Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata" non è stato raggiunto a causa</p>

della scarsa adesione delle Scuole alla rete She e a causa del numero limitato di pratiche raccomandate per le scuole dell'Infanzia e Primarie (Affyfiutapericoli per l'Infanzia e Muovinsieme per la Primaria) che costituiscono il maggior numero di plessi all'interno degli Istituti Comprensivi (l'indicatore calcola la partecipazione dei plessi e non degli istituti nel loro insieme). Infatti la Regione Piemonte in questi ultimi 3 anni ha puntato maggiormente sulla fascia di età della scuola Secondaria di 1° grado offrendo per questo ordine di scuola 3 progetti dedicati, da inserire nel catalogo. Ne risulta che nel territorio dell'AL VC è stato raggiunto il 100% di scuole secondarie di 1° grado che attuano una pratica raccomandata/Scuole secondarie di 1° grado iscritte alla Rete She per cui quella pratica è raccomandata.

#### Attori coinvolti e ruolo

RePES, Gruppo di lavoro aziendale PP1 e operatori sanitari coinvolti nelle attività del catalogo, operatori sanitari insegnanti, rete delle associazioni del terzo settore "Comunità Educante", operatori dell'informagiovani del Comune, Ufficio scolastico Territoriale, Prefettura, nodo provinciale antidiscriminazioni.

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>OT04IT05</b> 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	///
<b>OS01IS05</b> 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)	NO 18%	Scarsa adesione delle scuole alla Rete She

**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)**

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>- Nel territorio dell'ASL VC la sorveglianza Okkio alla salute 2019 segnala la persistenza di un alto livello di sovrappeso/obesità (28.09% contro il 25.5% valore regionale), di cattive abitudini alimentari (7.5% mangiano cinque porzioni di frutta e verdura contro il 9% a livello regionale) e di stili di vita che non favoriscono l'attività fisica (bambini fisicamente non attivi 19% contro il 14.2% della media regionale). L'analisi svolta a livello regionale utilizzando il modello Health Action Zones ha indicato il distretto di Santhià come territorio svantaggiato su cui orientare l'azione di promozione della salute su alimentazione e attività fisica con azioni proattive di contatto e offerta agli Istituti Comprensivi presenti localmente. Al fine di promuovere la partecipazione della scuola del territorio ad almeno un progetto di promozione della sana e corretta alimentazione, in collaborazione con il referente del PL13 "Alimenti e salute", si è incontrata il dirigente scolastico dell'I.C. di Santhià e la referente delle scuole Primarie in data 7.11.2022, spiegando loro la necessità di implementare l'attività relativa ai corretti stili alimentari. L'esito dell'incontro è stata la richiesta da parte di alcuni docenti delle Scuole Primarie di Santhià di sviluppare nelle loro classi il progetto "Spuntino", attività che sarà realizzata nei primi mesi del 2023.</p> <p>- E' stata promossa la partecipazione degli operatori interessati e dedicati all'ambito della promozione dell'attività fisica al momento finale del percorso di sperimentazione del progetto CCM Muovinsieme, condividendo l'informazione dell'incontro da remoto che si è tenuto in data 17.11.2022.</p> <p>- Il valore atteso dell'indicatore di programma OS01IS05 "Almeno 50% delle scuole che attuano una pratica raccomandata/ scuole di ordine e grado per cui quella pratica è raccomandata" non è stato raggiunto a causa della scarsa adesione delle Scuole alla rete She e a causa del numero limitato di pratiche raccomandate per le scuole dell'Infanzia e Primarie (Affyfiutapericoli per l'Infanzia e Muovinsieme per la Primaria) che costituiscono il maggior numero di plessi all'interno degli Istituti Comprensivi (l'indicatore calcola la partecipazione dei plessi e non degli istituti nel loro insieme). Infatti la Regione Piemonte in questi ultimi 3 anni ha puntato maggiormente sulla fascia di età della scuola Secondaria di 1° grado offrendo per questo ordine di scuola 3 progetti dedicati, da inserire nel catalogo. Ne risulta che nel territorio dell'AL VC è stato raggiunto il 100% di scuole secondarie di 1° grado che attuano una pratica raccomandata/Scuole secondarie di 1° grado iscritte alla Rete She per cui quella pratica è raccomandata.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Referenti locali del PP1 e del PL13; Dirigente Scolastico e docenti delle Scuole Primarie del territorio di Santhià.

**Indicatori di programma**

<b>Nome indicatore</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
<b>OS01IS05</b> Scuole raggiunte dal Programma – Attuazione pratiche raccomandate 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)	NO 18%	Scarsa adesione delle scuole alla Rete She

**Obiettivo e indicatore di processo**

<b>Obiettivo di processo</b>	<b>Indicatore di processo</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
Definire progetti equity oriented da mettere nei cataloghi per le scuole	Lenti dell'equità	Cataloghi con almeno un progetto equity oriented	SI	///
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 maggiore prevalenza di bambini obesi/sovrappeso;...)	Area su cui sviluppare interventi equity-oriented	Almeno un territorio	SI	///



## PP2 COMUNITÀ ATTIVE

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Maria Luisa Berti	Dirigente medico	S.C. S.I.A.N.
Tel. 0161 593027 - E-mail: mluisa.berti@aslvc.piemonte.it		
Daniela Alessi (sostituto)	Assistente amministrativo (Biologo)	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Tel: 0161 593492 - E-mail: daniela.alessi@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Antonella Barale	Dirigente biologo- Coordinatore PLP	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Chiara Verdini	Dirigente medico	S.S.D. Medicina Legale
Daniele Briasco	Dirigente medico	S.S.D. Medicina Legale
Roberto Conti	Addetto stampa	Settore Comunicazione
Giuseppe Troiano	Assistente amministrativo	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Cristina Zani	Fisioterapista	S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale

## 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 regionale e locale 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	<b>OT01.</b> 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	<b>PP02_OT01_IT01</b> Accordi intersettoriali Presenza di Accordi formalizzati tra Sistema Sanità e altri stakeholder	Almeno 1 Accordo regionale	////	<b>2.1.</b> Verso una rete per promuovere uno stile di vita attivo
	<b>OT02.</b> 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	<b>PP02_OT02_IT02</b> Formazione intersettoriale Presenza di offerta formativa comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo	Partecipazione alle iniziative svolte a livello regionale	<b>2.2.</b> Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo
Trasversale FORMAZIONE	<b>OT03.</b> 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	<b>PP02_OT02_IT02</b> Formazione intersettoriale Presenza di offerta formativa comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo	Partecipazione alle iniziative svolte a livello regionale	<b>2.2.</b> Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo



	<b>OT04.</b> Organizzare percorsi di formazione al counselling breve per gli operatori del SSN coinvolti	<b>PP02_OT04_IT03</b> 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	Monitorare la diffusione delle proposte formative e la partecipazione degli operatori aziendali partecipanti	<b>2.3.</b> Il counselling per promuovere uno stile di vita attivo
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>OT05</b> Costruire strumenti di comunicazione e organizzare interventi di comunicazione ed informazione, rivolti sia alla popolazione che ai diversi stakeholder	<b>PP02_OT05_IT04</b> Comunicazione ed informazione Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione ed informazione rivolti sia alla popolazione sia ai diversi stakeholder	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione	Diffusione del kit multimediale sui canali web aziendali	<b>2.2.</b> Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo
Trasversale EQUITÀ	<b>OT06</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle azioni programmate	<b>PP02_OT06_IT05</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>● Canali di comunicazione che diffondono informazioni circa le opportunità per la pratica dell'attività fisica</li> <li>● Numero di persone che utilizzano le risorse disponibili per la pratica dell'attività fisica nel triennio 2023-2025 (trend)</li> </ul>	●----- ● 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	Partecipazione alle iniziative svolte a livello regionale	2.7 Agire sui territori con le lenti dell'equità (azione equity-oriented)
Specifico	<b>OS01</b> Favorire a livello regionale e locale la programmazione partecipata di interventi interdisciplinari ed intersettoriali	<b>PP02_OT02_IT02</b> Formazione intersettoriale Presenza di offerta formativa comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo	Partecipazione alle iniziative svolte a livello regionale	2.2 Percorsi informativi e formativi intersettoriali per promuovere uno stile di vita attivo
Specifico	<b>OS02</b> Implementare programmi/percorsi integrati volti alla riduzione dell'impatto dei fattori di rischio per un invecchiamento attivo e con	<b>PP02_OS01_IS01</b> 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	---	////	2.5 Gruppi di cammino

	ridotto carico di malattia e disabilità	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			
Specifico	<b>OS03</b> 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	<b>PP02_OS01_IS02</b> 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	---	////	2.4 Raccomandare l'attività fisica
SPECIFICO	<b>OS04</b> 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	<b>PP02_OS01_IS01</b> 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  <b>PP02_OS01_IS02</b> 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	---  ----	////	2.6 Una mappa delle opportunità per la pratica dell'attività fisica e/o sportiva e per una mobilità attiva  2.6 Una mappa delle opportunità per la pratica dell'attività fisica e/o sportiva e per una mobilità attiva

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

### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

È stata garantita agli operatori della ASL VC la partecipazione alla formazione intersettoriale prevista a livello regionale con metodo FAD dal titolo "1ª edizione percorso di formazione blended Professionisti della Salute: competenze trasversali nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio" e a due incontri formativi presso la sede della Regione Piemonte sul Marketing sociale, a cui hanno partecipato la referente del PP2 e la sua sostituta referente del PP5.

- Ad aprile 2022 in occasione della "Giornata Internazionale dell'Attività fisica del 06/04/2022" è stato diffuso il materiale cartaceo ISPAH (International Society for Physical Activity & Health) fornito dalla Regione Piemonte, sia in forma cartacea durante l'evento predisposto in collaborazione con l'Università ed il Comune di Vercelli, in occasione della Giornata Mondiale dell'Attività Fisica, sia in forma di kit multimediale sui canali web aziendali.

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=976808949623318&set=pcb.976809049623308>

Il kit multimediale è stato inviato individualmente sulla posta elettronica dei 105 MMG e degli 11 PLS dell'ASL VC e, grazie alla collaborazione del Sindaco di Vercelli nonché Presidente Regionale ANCI a tutti gli 87 Sindaci del territorio dell'ASL VC.

- E' stata aggiornata nella banca dati ProSa la mappa dei gruppi di cammino attivi unitamente alle informazioni utili per potervi accedere.

### Attori coinvolti e ruolo

Gruppo di lavoro PP2, Ufficio Comunicazione ASL VC, Distretto ASL VC, Presidente regionale ANCI, Amministrazioni comunali ASL VC

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP02_OT02_IT02</b> Formazione intersettoriale Presenza di offerta formativa comune per operatori sanitari (inclusi MMG e PLS) ed altri stakeholder	Partecipazione alle iniziative svolte a livello regionale	SI Referente PP2	////
<b>PP02_OT05_IT04</b> 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	SI 87 Sindaci 105 MMG e 11 PLS	////

### Azione 2.3 Il counselling per promuovere uno stile di vita attivo

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
La referente del PP2 e la sostituta hanno partecipato e concluso il percorso formativo FAD dal titolo "1 edizione percorso di formazione blended Professionisti della Salute: competenze trasversali nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio" acquisendo competenze sul counselling motivazionale breve.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Gruppo di lavoro PP2, referente PP2

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP02_OT04_IT03</b> 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	Monitorare la diffusione delle proposte formative e la partecipazione degli operatori aziendali partecipanti	SI	////

### Azione 2.4 Raccomandare l'attività fisica

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>- A livello regionale sono stati creati 3 sottogruppi di lavoro (GdC, AFA, Mappatura ed Advocacy) con l'obiettivo di redigere documenti di indirizzo condivise da tutte le ASL piemontesi e dai referenti locali del PP12 e successivamente messe a disposizione dei MMG/PLS e specialisti (fisiatri, neurologi, ortopedici ecc.).</p> <p>Tutti i documenti previsti sono stati realizzati da ogni sottogruppo e sottoposti ad una valutazione da parte dei componenti degli altri sottogruppi del PP2 con l'obiettivo di evidenziare punti critici e eventuali necessità di ulteriore approfondimento.</p> <p>Nello specifico, il documento redatto dal sottogruppo di lavoro regionale sull'AFA è stato inviato in bozza ai referenti PP2 e PP12 nel gennaio 2023 in vista del licenziamento definitivo.</p> <p>- All'interno dell'ASL VC, l'attività AFA viene gestita da laureati in Scienze motorie afferenti all' Associazione UISP (Unione Italiana Sport Per Tutti) presso la palestra di un centro diurno vercellese, dove confluiscono due gruppi distinti di partecipanti, per complessive 16 persone, che usufruiscono di due accessi settimanali ciascuno.</p> <p>- Sono stati attivati anche corsi di ginnastica dolce sia a Vercelli (5 corsi con 100 iscritti complessivi) sia nei Comuni di Cigliano, Borgo d'Ale, Carisio, Livorno Ferraris (2 corsi), San Germano, Tronzano, Buronzo e Motta dei Conti per un totale complessivo di 14 corsi.</p>
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Referente PP2, referenti PL12, fisioterapista, UISP

### 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 del documento (definizioni condivise e procedure)	Rendicontare su ProSa le attività riconducibili all'AFA	SI	////

### Azione 2.5 Gruppi di cammino

#### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Nel territorio dell'ASL Vercelli sono attualmente attivi n. 4 gruppi di cammino con le seguenti caratteristiche:

1. **La salute vien camminando** – Vercelli: due uscite settimanali su percorsi urbani ed extraurbani di 5/8 Km con circa una decina di partecipanti adulti e anziani (target 55–64 anni e over 64enni)
2. **Le giovani camminatrici** – Vercelli: una uscita settimanale su percorsi urbani ed extraurbani di 4/5 Km con circa una decina di partecipanti adulti e anziani (target 55–64 anni e over 64enni)
3. **Team walking** – Santhià: una uscita settimanale su percorsi urbani ed extraurbani di circa 5 Km con una trentina di partecipanti dai 18 anni agli over 65.
4. **Cammino di Mezza Costa** – Alice Castello – una uscita settimanale su percorsi tendenzialmente extraurbani di circa 10-18 Km con 7-8 partecipanti (50-70 anni). Il conduttore è stato intervistato telefonicamente grazie ad un contatto ottenuto dal Sindaco di Alice Castello: il WL rivendica completa autonomia di gestione del gruppo pur accettando di essere incluso nella mappatura per eventuale inserimento di altri partecipanti.

Sul territorio è attiva anche l'Associazione "**Amici della Via Francigena di Santhià**" che organizza circa ogni 15 giorni uscite di 10 km su percorsi per lo più sterrati con circa una ventina di partecipanti dai 18 anni agli over 64.

Dalla ricognizione effettuata via mail e telefonicamente con le amministrazioni comunali del territorio dell'ASL VC sono emerse altre esperienze di cammino locali non corredate da informazioni sui possibili contatti con i capi camminata.

Numerosi sono i cittadini che partecipano ad eventi di cammino sporadici organizzati da associazioni varie:

#### 1. Camminate LILT:

- Caresana (20/ 09/ 2022)
- Ronsecco (20/ 09/ 2022)
- Quarona (20/ 05/ 2022)
- Vercelli (29/ 10/ 2022)
- Livorno Ferraris (29/ 10/ 2022)

#### 2. Trofeo dei campanili 2022:

- Pink run Vercelli (13/03/2022)
- Stra Crova-Salasco (22/ 04/2022)
- Rice run Desana (22/05/2022)
- Corri Bianzè (22/05/2022)
- Giro fontane Tronzano (29/06/2022)
- Giro Alice Castello (06/07/2022)
- Corri con le mondine Carisio (15/07/2022)
- I 4 cantoni Asigliano (26/07/2022)

<p>Trofeo San Caio Palazzolo (02/09/2022)</p> <p>3. <b>Camminata benefica AVIS</b> a Vercelli (08/05/2022)</p> <p>4. <b>Mezza maratona</b> Vercelli (30/10/2022)</p> <p>5. <b>Maratona del riso</b> Santhià (01/05/2022)</p> <p>6. <b>Stra Santhià</b> (01/05/2022)</p> <p>7. <b>Camminata ludico motoria</b> Costanzana (11/09/2022)</p> <p>- A livello regionale si è costituito un sottogruppo di lavoro che ha elaborato una scheda progetto precompilata "Gruppi di cammino" da utilizzare per la rendicontazione su ProSa. E' stato altresì preparato un documento interlocutorio relativo all'inclusione di soggetti con patologie croniche e/o fattori di rischio all'interno dei gruppi di cammino in cui si è proposto il reclutamento di figure specialistiche come il Medico dello Sport per la definizione dei criteri di inclusione/esclusione rispetto ad un GdC di comunità e per la stesura di programmi di esercizi specifici patologia - correlati, gestiti da chinesioologi. In attesa del documento dedicato, attualmente i soggetti portatori di patologie croniche stabilizzate restano inclusi nei GdC di comunità.</p>
---

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Gruppo di lavoro PP2, referente PP2

**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	SI	////
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	SI	Il documento dedicato all'inclusione nei gruppi di cammino dei soggetti con patologie croniche non è ancora stato licenziato a livello regionale

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

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>- Nell'aprile 2022 si è svolto presso il Comune di Vercelli un incontro con il Sindaco della città in qualità di Presidente ANCI e con l'Assessore allo Sport, Eventi e Manifestazioni per ottenere la condivisione dell'obiettivo di ottenere un riscontro dalle varie amministrazioni comunali del territorio dell'ASL VC circa la richiesta di informazioni sulle occasioni di movimento messe a disposizione dei propri cittadini).</p> <p>- Nel giugno 2022 si è tenuto un incontro con il Sindaco del Comune di Ronsecco nonché Presidente dell'Associazione dei Borghi delle Vie d'Acqua, cui aderiscono 45 Comuni del territorio, e a cui è stata chiesta la disponibilità a consentire la partecipazione dell'ASL al primo incontro previsto nei mesi autunnali con l'obiettivo di illustrare le raccomandazioni contenute nei materiali ISPAH.</p> <p>La successiva nomina del suddetto Sindaco a Presidente della Provincia e la lentezza con cui si è provveduto alla nomina del suo successore a Presidente dell'Associazione, hanno di fatto interferito con la realizzazione di tale proposito.</p> <p>- E' stata successivamente predisposta da parte del Direttore Generale dell'ASL VC una comunicazione diretta ai Sindaci dell'ASL VC con sollecito a dare riscontro alla precedente richiesta di informazioni sulle occasioni di facilitazione dell'attività fisica presenti nel proprio territorio.</p> <p>A seguito di numerose sollecitazioni telefoniche, è stata infine ottenuta risposta dal 90% dei Comuni contattati via PEC e per via telefonica (78 Comuni su 87) con i seguenti risultati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 59% dei Comuni ha attivato azioni riconducibili al Piano Urbano di Mobilità Sostenibile (PUMS) attraverso la predisposizione di piste ciclabili, percorsi comminabili, aree pedonali e pedibus;</li> <li>- 76% dei Comuni ha attivato iniziative di attività fisica attraverso l'offerta di corsi AFA e ginnastica dolce, gruppi di cammino, percorsi/aree attrezzate;</li> <li>- 68% dei Comuni ha messo a disposizione dei cittadini aree giochi, playground calcio, tennis e basket, piscine e aderito alle manifestazioni sportive organizzate da diverse Associazioni.</li> </ul> <p>- Il sottogruppo di lavoro regionale 3 ha predisposto e presentato nel dicembre 2022 una bozza di documento di mappatura delle opportunità di movimento che è stato inviato in bozza a metà dicembre agli altri sottogruppi di lavoro per eventuali integrazioni prima della stesura finale prevista nei primi mesi del 2023 e il successivo utilizzo condiviso durante la rendicontazione da parte di tutte le ASL piemontesi (previo incontro informativo sul corretto utilizzo dello stesso). Il Referente del PP2 ha presenziato alla presentazione del documento.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Gruppo di lavoro PP2, amministrativo Osservatorio Epidemiologico, Amministrazioni Comunali ASL VC, direzione ASL.

### Obiettivo e indicatore di processo

<b>Obiettivo di processo</b>	<b>Indicatore di processo</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
Definire i criteri per la mappatura	Presenza dello strumento per la mappatura	Partecipazione alle attività regionali	SI	//////////
Accompagnamento dei Referenti del PP2 all'uso dello strumento	Incontri per l'applicazione dello strumento	Partecipazione agli incontri regionali previsti	Non realizzato	Incontri regionali per l'applicazione del documento posticipati al 2023

## Azione 2.7 Agire sui territori con la lente dell'equità

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>Nell'aprile 2022 al Gruppo di progetto PLP è stato presentato lo strumento HAZ con cui individuare il territorio più svantaggiato all'interno dell'ASL.</p> <p>A questo territorio (Area ex USL Santhià) è stata riservata maggiore attenzione per offrire opportunità di attività fisica dal 2023.</p> <p>Si è partecipato alle iniziative regionali per la realizzazione dello strumento di rilevazione delle risorse disponibili per la pratica dell'attività fisica.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Gruppo di lavoro PP2, sottogruppo di lavoro " Mappatura ed Advocacy"

### 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	SI	////

Altre attività di iniziativa locale
<p>- Con l'obiettivo di avvicinare la popolazione all'abitudine al cammino, in occasione della Giornata Mondiale dell'Attività Fisica 2022 ( 6 aprile ), domenica 3 aprile è stata organizzata dall'ASL VC in collaborazione con Comune di Vercelli e Centro Universitario Sportivo del Piemonte Orientale una camminata cittadina di circa 5 Km su un circuito in parte asfaltato in parte sterrato. Il gruppo di circa una ventina di persone è stato guidato da due walking leader, formate durante l'ultimo corso di formazione per conduttori tenutosi nel 2020. Appena prima della camminata è stata proposta una tappa culturale gestita da una guida turistica che ha illustrato alcuni dipinti presenti in una chiesa situata all'inizio del percorso individuato per la camminata. Nel gazebo allestito per l'occasione sono stati distribuiti zainetti utili durante l'attività di cammino e materiale informativo ISPAH.</p> <p>- Nella Giornata Mondiale dell'Attività Fisica 2022 – mercoledì 6 aprile - si è organizzato, in collaborazione con UPO e Comune di Vercelli, presso l'Aula Magna dell'Università del Piemonte Orientale un evento sui benefici dell'attività fisica rivolto a cittadini, MMG e Sindaci dell'ASL VC. Dopo una breve introduzione tenuta dall'Assessore allo Sport, Eventi e Manifestazioni del Comune di Vercelli, i 2 Medici dello Sport dell'ASL VC ed il direttore del corso di laurea in Fisioterapia dell'UPO hanno proposto tre interessanti relazioni sull'importanza dell'attività fisica come fattore protettivo nei confronti dell'insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili, completati da due brevi interventi informativi da parte del referente del programma 2 PLP e della Presidente CUSPO. Nel corso dell'evento sono stati diffusi i materiali ISPAH forniti dalla Regione Piemonte.</p> <p><b>Giornata mondiale dell'attività fisica:</b> <b>link facebook asl:</b> <a href="https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=pfbid0AHwegwvDChho52ctiQc9UHqehYbz5uw59zk8dwSDZMWE9mMe6QJrm1BTXWcC8pftl&amp;id=203708903599997&amp;sfnsn=scwspmo">https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=pfbid0AHwegwvDChho52ctiQc9UHqehYbz5uw59zk8dwSDZMWE9mMe6QJrm1BTXWcC8pftl&amp;id=203708903599997&amp;sfnsn=scwspmo</a></p>



**link facebook asl post-camminata:**

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=982054692432077&set=pcb.982054759098737>

**link facebook asl programma 2 giornate:**

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=982054695765410&set=pcb.982054759098737>

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=976808949623318&set=pcb.976809049623308>

**link instagram dedalo programma 2 giornate:** <https://www.instagram.com/p/CbrlzBGj0Ad/>

**link facebook dedalo programma 2 giornate:**

<https://www.facebook.com/ProgettoDedaloVercelli/photos/a.191296824799576/1022933044969279/>

<https://www.facebook.com/ProgettoDedaloVercelli/photos/a.191296824799576/1022932358302681/>

- In data 29 novembre 2022 è stato organizzato dall'ASL VC in collaborazione con il Comune di Vercelli, presso il circolino di un quartiere cittadino, un evento incentrato sull'importanza dell'adozione dei corretti stili di vita come fattori protettivi della salute dal titolo "**Tre percorsi verso il benessere**".

Hanno partecipato il referente del PP2 (Comunità attive), il referente del PP5 (Incidenti domestici e mobilità sostenibile), il Medico dello Sport dell'ASL VC e una chef vegetariana ed educatrice alimentare che ha preparato le degustazioni secondo le indicazioni delle Linee Guida di Sana Alimentazione, offerte ai partecipanti a fine serata.

Gli argomenti trattati hanno riguardato i benefici dell'attività fisica, il contrasto agli incidenti domestici, la sostenibilità ambientale delle scelte alimentari, il contrasto allo spreco e le informazioni sulle corrette scelte alimentari.

Ha moderato la serata la coordinatrice del Piano Locale della Prevenzione.

Hanno partecipato circa 30 persone.

**Incontro informativo "Tre percorsi verso il benessere":**

link facebook dedalo:

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=841012587311213&set=ecnf.100042074385445>

link instagram dedalo: <https://www.instagram.com/p/ClG1kG0ttmx/>



## PP3 LUOGHI DI LAVORO CHE PROMUOVONO SALUTE

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Aniello D'Alessandro	Dirigente medico	S.C. S.I.S.P.
Tel. 0161 593034 - E-mail: <a href="mailto:aniello.dalessandro@aslvc.piemonte.it">aniello.dalessandro@aslvc.piemonte.it</a>		
Ombretta Della Marianna (sostituto)	Assistente Sanitario	S.C. S.I.S.P.
E-mail: <a href="mailto:o.dellamarianna@aslvc.piemonte.it">o.dellamarianna@aslvc.piemonte.it</a>		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Vincenzo Amenta	Direttore	S.C. Ser.D.
Maria Luisa Berti	Dirigente medico	S.C. S.I.A.N.
Patrizia Colombari	Direttore	S.C. Psicologia
Silvia Durante	Direttore ff	S.C. S.Pre.S.A.L.
Antonella Barale	Dirigente biologo - Coordinatore PLP	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico

## 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 regionale e locale 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	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	<b>PP03_OT01_IT01</b> 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	<b>PP03_OT02_IT02</b> Formazione dei Medici Competenti al counselling breve Presenza di offerta regionale di programmi formativi validati (anche FAD)	Realizzazione di almeno 1 percorso formativo	Rendicontare nel PLP le attività effettuate per il coinvolgimento del target finalizzato alla partecipazione al percorso formativo	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	<b>PP03_OT03_IT03</b> 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	Partecipazione dei rappresentanti locali della comunità di pratica alla progettazione di strumenti/materiali	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	<b>PP03_OT04_IT04</b> 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	Individuazione dei comparti su cui agire a livello territoriale	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")	<b>PP03_OS02_IS01</b> 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	Adesione a uno dei sottogruppi di lavoro della Comunità di pratica individuati per la realizzazione delle diverse azioni del Programma, del	<b>3.1</b> Sviluppare e promuovere la Rete WHP Piemonte: un gioco di squadra

		<b>PP03_OS02_IS02</b> 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	referente e del sostituto PP3 delle ASL, possibilmente in sottogruppi diversi, e collaborazione alla stesura dei relativi materiali/strumenti	<b>3.1</b> Sviluppare e promuovere la Rete WHP Piemonte: un gioco di squadra
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	<b>PP03_OS01_IS03</b> Luoghi di lavoro raggiunti dal Programma <b>(a)</b> (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
		<b>PP03_OS01_IS04</b> Luoghi di lavoro raggiunti dal Programma <b>(b)</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
<p>Si è partecipato ai gruppi di lavoro nell'ambito della Comunità di pratica che hanno svolto le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Creazione del modello Rete WHP, rispetto a: organizzazione, gestione e materiali informativi, indirizzi operativi e strumenti per le aziende sulla base delle loro caratteristiche e dimensioni;</li> <li>- Revisionato e integrato per le pratiche raccomandate, già raccolte con il precedente PRP;</li> <li>- E' stata avviata la ricognizione e raccolta di materiali informativi/comunicativi da associare agli interventi raccomandati per tema di salute;</li> </ul> <p>E' stato progettato un sistema di monitoraggio per la rilevazione degli interventi realizzati dalle imprese che aderiranno alla Rete WHP Piemonte con funzione sia informativa (pagina web dedicata) che rendicontativa (strumenti d'indagine e raccolta dati on-line) attraverso l'analisi delle diverse opportunità praticabili.</p> <p>In particolare il referente e del sostituto del programma 3 hanno aderito al sottogruppo di lavoro della comunità di pratica relativo alle piccole e micro imprese.</p> <p>Il del gruppo di lavoro WHP Aziendale è stato formalizzato con la delibera aziendale di approvazione della programmazione 2022 del PLP n. 837 dell' 08/07/2022.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Gruppo WHP e stakeholder di riferimento.

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p><b>PP03_OS02_IS01</b> 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 della ASL, possibilmente in sottogruppi diversi, e collaborazione alla stesura dei relativi materiali/strumenti</p>	<p>SI Sottogruppo di lavoro della comunità di pratica relativo alle piccole e micro imprese</p>	<p>////</p>
<p><b>PP03_OS02_IS02</b> 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>			

#### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Gruppo ASL WHP	Costituzione del Gruppo ASL WHP	Presenza gruppo WHP in ASL	SI	////

### Azione 3.2 Formare per progettare e attuare interventi WHP

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
E' in corso la realizzazione dell'aggiornamento del percorso FAD sul counselling motivazionale breve rivolto ai medici competenti con l'assegnazione del modulo degli interventi. Terminata la stesura del corso verrà messo a disposizione dei medici competenti il file aggiornato per favorirne la partecipazione.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Gruppo WHP e medici competenti

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP03_OT02_IT02</b> 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	NO	Ancora In corso la rimodulazione del corso formativo FAD a livello regionale per offrire il file aggiornato al target previsto

#### 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	SI	////

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

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
La fase di promozione della rete WHP è ancora in fase preliminare, il comparto su cui operare individuato da tutte le ASL piemontesi è l'Edilizia. Le ASL del quadrante Nord est (Novara, Biella, Vercelli, VCO) hanno deciso di coordinarsi nell'attivazione e messa a regime della rete WHP es. per coordinare gli incontri con le Associazioni di categoria dei Datori di Lavoro/OOSS e gli incontri con le imprese aderenti. I rappresentanti locali della comunità di pratica hanno partecipato alla progettazione di strumenti/materiali e al corso di Marketing sociale.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Gruppo WHP Aziendale e stakeholder del territorio.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
PP03_OS02_IS02 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	SI	////

### 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 WHP aziendale	Partecipazione dei rappresentanti locali della comunità di pratica alla progettazione di strumenti/materiali	SI	////

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

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- Partecipazione al modulo formativo sul Marketing sociale in prevenzione e promozione della salute (modello, strategie, strumenti) programmato e realizzato dal PL16 "Governance" del PRP, nello specifico hanno partecipato: Coordinatore PLP; sostituto del Referente PP3; Referente PL13; Referente PP2; Referente PP5.</p> <p>- 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, che è stata pubblicata sul sito web della ASL di Vercelli.</p> <p>- Nell'ambito della Comunità di Pratica in occasione degli incontri e/o comunicazioni sul forum dedicato sulla piattaforma Moodle Medmood sono stati condivisi i documenti prodotti nell'ambito delle attività svolte e anche i materiali predisposti dal quadrante Nord est (Novara, Biella, Vercelli, VCO) per l'organizzazione dell'evento nell'ambito della settimana europea della sicurezza.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Referente del programma PP3 e sostituto.

### Indicatori di programma

<b>Nome indicatore</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
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	SI	////

---





## PP4 DIPENDENZE

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Paola Gariboldi	Educatore professionale	S.C. Ser.D. Vercelli
Tel. 0161-256257 Cell. 328.1503524 - E-mail: paola.gariboldi@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro:</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Stefania Buttiero	Educatore professionale	S.C. Ser.D. Vercelli
Signorella Nicosia	Assistente Sociale	S.C. Ser.D. Vercelli
Francesco Mancuso	Dirigente Medico	S.C. Ser.D. Vercelli
Raffaella Scaccioni	Psicologa - RepeS aziendale	S.C. Psicologia
Maria Luisa Berti	Dirigente Medico	S.C. S.I.A.N.
Aniello D'Alessandro	Dirigente Medico	S.C. S.I.S.P.

<b>Sono stati inoltre individuati ulteriori operatori con ruolo di collaboratori/sostituti:</b>		
Cristina Camana	Educatore Professionale	S.C. Ser.D. Borgosesia
Raffaella Favini	Educatore Professionale	S.C. Ser.D. Borgosesia
Sabrina Costa	Assistente Sociale	S.C. Ser.D. Borgosesia

### 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 regionale e locale 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	<b>PP04_OT01</b> Sviluppare collaborazioni intersettoriali finalizzate ad attivare il ruolo e la responsabilità di tutti gli Attori, istituzionali e non, del territorio	<b>PP04_OT01_IT01</b> 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	<b>PP04_OT02</b> 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	<b>PP04_OT02_IT02</b> 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	Per tutte le ASL: evidenza della partecipazione all'evento	4.4 Hub prevenzione integrata
Trasversale FORMAZIONE	<b>PP04_OT03</b> Svolgere attività di formazione rivolta ai referenti istituzionali in materia di dipendenze basati su European drug prevention quality standards e EUPC Curriculum	<b>PP04_OT03_IT03</b> 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	Per tutte le ASL: evidenza della partecipazione all'evento	4.3 Formazione EUPC

Trasversale FORMAZIONE	<b>PP04_OT04</b> Svolgere attività di formazione sul counseling breve rivolte agli operatori dei servizi sanitari e sociosanitari (inclusi MMG e PLS)	<b>PP04_OT04_IT04</b> 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	Partecipazione di almeno un operatore per Dipartimento coinvolto	4.2 Tabagismo, abuso alcolico: formazione al counselling motivazionale breve
Trasversale FORMAZIONE	<b>PP04_OT05</b> 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	<b>PP04_OT06</b> Promuovere la diffusione di conoscenze aggiornate (anche in ottica previsionale), competenze e consapevolezze 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	<b>PP04_OT06_IT05</b> 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	Iniziative di sensibilizzazione, rendicontate nel PLP	4.7 La comunicazione nella prevenzione delle dipendenze
Trasversale EQUITÀ	<b>PP04_OT07</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle azioni programmate	<b>PP04_OT07_IT06</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>• Volume di gioco fisico</li> <li>• Numero di pazienti per dipendenza patologica da gioco d'azzardo in carico ai Serd</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ----</li> <li>• ----</li> </ul>	///	
SPECIFICO	<b>PP04_OS01</b> Attivare un sistema di monitoraggio del fenomeno, dei trend e dei modelli di intervento di maggiore successo a supporto della programmazione locale e	<b>PP04_OS01_IS01</b> Sistema di monitoraggio regionale Attivazione e implementazione di un sistema di monitoraggio, con raccolta ed elaborazione dei dati relativi a trend di	Progettazione /adattamento	///	

	delle decisioni politiche, tecniche e organizzative	consumo e modelli di intervento sperimentati con esiti positivi			
SPECIFICO	<b>PP04_OS02</b> 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	<i>Nel PNP non è definito un indicatore associato a questo obiettivo</i>		///	
SPECIFICO	<b>PP04_OS03</b> 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	<b>PP04_OS02_IS02</b> 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	----	///	4.5 Attività di prevenzione per adolescenti e giovani adulti
SPECIFICO	<b>PP04_OS04</b> 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	<b>PP04_OS03_IS03</b> 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		///	

SPECIFICO	<p><b>PP04_OS05</b> 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><b>PP04_OS04_IS04</b> 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
SPECIFICO	<p><b>PP04_OS06</b> 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><b>PP04_OS05_IS05</b> 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>	---	///	

## Azione Azione 4.1 Intersection: condividere percorsi

### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

La Regione Piemonte ha lavorato nel corso del 2022 per la creazione e la gestione di uno spazio di incontro per gli operatori della Regione Piemonte che si occupano di prevenzione.

La costituzione di un Tavolo di Lavoro interservizi a livello regionale si è realizzata attraverso una serie di riunioni con l'obiettivo di confrontarsi sulle pratiche in atto nei diversi territori per promuovere contaminazioni ed esportazione di progetti, metodologie e strumenti.

Il gruppo regionale, denominato durante l'ultima riunione "GRUPPO DI LAVORO REFERENTI LOCALI PP4", ha inoltre organizzato un evento finale di riflessione e formazione (evento interservizi 13/12/2022) con l'obiettivo di rileggere le esperienze in corso e orientare gli interventi in un'ottica di collaborazione e contaminazione tra Servizi, pubblici e privati, e altri stakeholder.

#### Livello locale

Gli operatori SerD hanno partecipato alle riunioni del tavolo di lavoro nelle seguenti date:

- 12/04/2022
- 20/04/2022
- 27/04/2022
- 26/07/2022
- 26/09/2022
- 25/11/2022

A questi appuntamenti regionali sono da aggiungere le riunioni interne al Gruppo di lavoro locale PP4 che si è incontrato per la programmazione delle azioni a livello locale, e per il monitoraggio delle stesse, nelle seguenti date:

- 11/01/2022
- 18/02/2022
- 05/05/2022
- 11/05/2022
- 10/06/2022

Si segnala inoltre che durante i lavori del tavolo è stato richiesto ai referenti locali di aggiornare una mappatura degli interventi di prevenzione gestiti con la metodologia della Peer Education; inoltre è stata proposta la possibilità di istituire un tavolo di lavoro specifico sulla Peer Education stessa. Ad entrambe le richieste la nostra ASL ha aderito. Alla prima riunione dedicata, avvenuta in data 28/11/2022 hanno partecipato 2 componenti del gruppo PP4, uno del SerD e uno del Servizio di Psicologia in qualità di RePeS aziendale e referente del PP1 (anche referente e coordinatrice dei progetti di Peer Education dell'ASL VC).

- 13/12/2022 EVENTO FINALE INTERSECTION

Hanno partecipato all'incontro la referente del PP4 in qualità di membro del gruppo di lavoro PP4 e la RePeS aziendale rappresentante di altre azioni del PLP Aziendale (PP1).

#### Attori coinvolti e ruolo

Gruppo PLP - referente PP4, 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
<b>PP04_OT02_IT02</b> 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	SI	/////

### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	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	Per tutte le ASL: partecipazione agli incontri	SI	/////

### Azione 4.2. Tabagismo, abuso alcolico: formazione al counselling motivazionale breve

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- Il Referente del gruppo fumo aziendale ha provveduto a compilare il format online inviato dalla Regione al fine di aderire alla mappatura relativa alle attività sul tabagismo a livello locale. In merito alla mappatura riguardante i "servizi di alcologia", non si sono forniti ulteriori dati in quanto nella nostra ASL non sono presenti servizi ad hoc, l'attività è compresa nei flussi di attività SerD, pertanto già rendicontati.</p> <p>- Per quanto riguarda la partecipazione al percorso formativo a livello regionale sul counselling motivazionale breve, tecnica semplice, efficace e trasferibile adatta ad essere diffusa e utilizzata nell'ambito del Sistema Sanitario, progettata per adattarsi a setting informali o a situazioni in cui il tempo a disposizione è breve, si segnala quanto segue.</p> <p>- Il Referente del PP4 ha partecipato e ha concluso il corso di formazione a distanza (FAD24) sul counselling motivazionale breve: "1ª edizione percorso di formazione blendend Professionisti della Salute: competenze trasversali nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio".</p> <p>- Alcuni operatori SerD e del Servizio Prevenzione hanno partecipato a precedenti edizioni formative regionali sul counselling motivazionale breve. Tale formazione, e il materiale fornito, sono stati utilizzati per organizzare nel periodo pre-pandemia Covid-19 due percorsi formativi (nell'ottica della formazione "a cascata" stimolata dalla Regione) a favore del personale sanitario ASL VC.</p> <p>- Per quanto riguarda la proposta formativa su iniziativa regionale attivata ed offerta a tutte le ASL piemontesi in data 22/11/2022, purtroppo la nostra ASL VC non è riuscita a partecipare; un'infermiera in organico al SerD dall'anno precedente avrebbe aderito alla proposta ma i problemi organizzativi determinati</p>

da assenze del personale non hanno favorito questa possibilità e non si hanno avuto adesioni da parte di altri servizi.  
L'informativa giunta al Direttore di Dipartimento Dipendenze, al Direttore Sanitario ASL VC (in mancanza della figura attuale del Direttore del Servizio di Prevenzione) e al Coordinatore PLP, condivisa ed estesa ad altri servizi ASL purtroppo non è stata efficace nel motivare la partecipazione all'evento. Rimane questo un elemento su cui sarà necessario riflettere e lavorare in modo più strategico nell'eventualità di prossime possibili proposte con queste \caratteristiche.

**Attori coinvolti e ruolo**  
Gruppo PLP - referente PP4, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/ Prevenzione, Gruppo Fumo Aziendale, referenti Dipartimenti ASL con pazienti particolarmente interessati alla tematica fumo.

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP04_OT04_IT04</b> 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)	Partecipazione di almeno un operatore per Dipartimento coinvolto	NO	- Impossibilità alla partecipazione di 1 operatore SerD di nuova acquisizione per carenza di personale. - Mancato accoglimento della proposta da parte di altri Servizi 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
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	SI	////

### Azione 4.3 Formazione EUPC

**Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale**  
- Il SerD dell'ASL VC ha partecipato alla formazione EUPC nella seconda edizione proposta (5-6-7- dicembre 2022) nella figura del Referente PP4.  
- Per quanto riguarda la possibilità di individuare interlocutori del territorio locale con cui condividere una preparazione comune in tema di prevenzione al consumo di sostanze che consenta l'implementazione di progetti attraversati da una logica comune, pur nel rispetto delle competenze dei diversi stakeholder, si segnala che il servizio cerca di lavorare in questa direzione da tempo, per lo più nell'ambito scolastico in collaborazione con il RePeS aziendale anche referente per il PP1. La scarsità di risorse e di personale non consentono una maggiore attivazione trasversale in ambito territoriale. Per quanto sarà possibile si cercherà di partecipare al Tavolo Intersettoriale Scuola istituito dal RePeS ASL VC.

**Attori coinvolti e ruolo**  
Gruppo PLP - referente PP4, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/ Prevenzione, RepeS ASL VC, referenti di altri Enti Istituzionali.



### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP04_OT03_IT03</b> 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	SI	////

### 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)	Presenza di analisi del target	Individuazione dei partecipanti alla formazione	SI	////

### Azione 4.4 Hub prevenzione integrata

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>Nel 2022 è stato realizzato uno spazio regionale denominato "HUB - Centro di Prevenzione Regionale" dedicato alla prevenzione delle dipendenze, presso la Fondazione Educatorio della Provvidenza di Torino. Il SerD dell'ASL VC ha mantenuto contatti con gli organizzatori del nuovo Centro di prevenzione e ha partecipato ad alcune delle riunioni già all'inizio del 2022.</p> <p>Alcuni approfondimenti sulle attività del Centro di Prevenzione Regionale sono stati inseriti in riunioni del tavolo di lavoro referenti locali PP4.</p> <p>Altri momenti da segnalare sono i seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 27/04/2022 riunione specifica con referenti del Centro;</li> <li>- 20/06/2022 visita a HUB di prevenzione da parte di 3 componenti del gruppo di lavoro locale PP4 (2 operatori SERd e il RePeS aziendale e referente PP1); a tale visita è stata invitata, e ha partecipato, la referente per l'Inclusione del Centro Scolastico Territoriale di Vercelli;</li> <li>- settembre 2022: condivisione evento di inaugurazione e visita al Centro (in presenza o online in relazione alle diverse possibilità) offerto alle scuole di tutta la Regione (la referente PP4 ha provveduto a mandare informazione dell'evento al Centro Scolastico Territoriale, ai Dirigenti scolastici delle scuole target -istituti secondari di primo e secondo grado- e ai Referenti alla Salute delle scuole stesse;</li> <li>- settembre 2022: inserimento nel Catalogo delle offerte di Promozione alla Salute rivolto alle scuole dei progetti specifici promossi da HUB di prevenzione (le disponibilità offerte dal Centro hanno trovato adesione da parte di alcune scuole del nostro territorio. Se ne rileverà l'effettiva realizzazione; l'impegno alla partecipazione richiede agli Istituti che hanno provenienza diversa dalla città di Torino l'organizzazione di un'uscita giornaliera al pari delle visite di istruzione).</li> </ul>

Attori coinvolti e ruolo
Gruppo PLP - referente PP4, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/ Prevenzione, Centro Scolastico Territoriale, Istituti scolastici e formativi.

## Azione 4.5 Attività di prevenzione per adolescenti e giovani

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>- Il dipartimento delle Dipendenze ASL VC ha fornito le informazioni aggiornate utili alla mappatura regionale degli interventi.</p> <p>- Si è dato seguito alla realizzazione dei progetti proposti e pubblicati sul Catalogo rivolto alle scuole della nostra ASL sia per i progetti nei quali i Serd sono referenti principali ("Unplugged", "Rete senza fili") sia a quelli cui partecipano in collaborazione con altri referenti ("Patentino per lo Smartphone", "Diari della salute"). Permane inoltre la collaborazione con attività di prevenzione, soprattutto a livello scolastico, promosse utilizzando la metodologia di lavoro della Peer Education.</p> <p>Per quanto riguarda questi punti è importante sottolineare quanto segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dal tavolo di lavoro regionale dei referenti locali PP4 è emersa la proposta di istituire un nuovo tavolo specifico per i progetti di Peer Education, allo scopo di promuovere lo scambio e la contaminazione delle esperienze. A tale proposta l'ASL VC ha aderito attivamente partecipando al primo incontro;</li> <li>- in riferimento al progetto Unplugged, considerato "buona pratica" da sostenere e promuovere come particolarmente valido per la prevenzione all'uso di sostanze, in una recente riunione di quadrante si sono raccolte a livello corale le criticità trasversali ai vari territori, criticità determinate dalla scarsa scelta del progetto da parte delle scuole target. Tale scarsa adesione, in considerazione dell'impegno richiesto agli insegnanti sia in termini formativi che di realizzazione del progetto con gli studenti, fa sì che Unplugged sempre meno frequentemente possa essere esteso a nuovi insegnanti (scarsità di adesioni in tutti i territori che non consentono la costituzione ed attivazione di gruppi di formazione insegnanti); inoltre molti insegnanti già formati non lo realizzano con gli studenti perché non hanno colleghi con i quali condividere l'impegno del progetto. La presente segnalazione viene fatta al fine di sottolineare quanto all'indicazione forte ricevuta dagli operatori della sanità di sostenere e proseguire l'implementazione di Unplugged non corrisponda un'altrettanto indicazione chiara al mondo della scuola nel privilegiare progetti validati e considerati "buone pratiche".</li> <li>- Per quanto riguarda gli interventi ad integrazione dell'azione "5.4 Promozione della guida responsabile - Rete Safe Night Piemonte" del PP5, si rimanda all'azione successiva.</li> </ul>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Gruppo PLP - referente PP4, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/ Prevenzione, Referente PP5.

### Obiettivo e indicatore di processo

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

## Azione 4.6 Esserci: Limitazione dei rischi/riduzione del danno

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>Il dipartimento delle Dipendenze ASL VC ha fornito le informazioni aggiornate utili alla mappatura regionale degli interventi.</p> <p>Per quanto riguarda gli interventi ad integrazione dell'azione "5.4 Promozione della guida responsabile - Rete Safe Night Piemonte" del PP5, il Dipartimento delle Dipendenze ha potuto contare sull'impegno della Direzione Generale nel riservare un budget specifico indispensabile per affidare le azioni del progetto ad interlocutori del privato sociale che già da anni gestiscono tali interventi sul territorio piemontese. In merito a questa azione si è individuata la Cooperativa Sociale Alice di Torino. Nel corso del 2022 si sono avuti contatti online (nelle date di seguito specificate), al fine di formalizzare un incarico diretto a questo Ente del terzo settore:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10/03/2022; 12/07/2022; 24/08/2022; 04/10/2022; 08/11/2022; 13/12/2022 ogni riunione ha avuto la durata di circa 90 minuti alla quale sono stati presenti componenti dei gruppi PP4 e PP5 (media di 4 operatori);</li> <li>- tra aprile e agosto 2022 si sono avuti 3 incontri con l'Ufficio Convenzioni ASL VC al fine di predisporre l'incarico alla Cooperativa Sociale Alice che è stato formalizzato con Determinazione n°1268 del 27/12/2022;</li> <li>- in data 19/11/2022, dalle 9.00 alle 18.00, si è organizzata una giornata formativa, gestita dai professionisti della Cooperativa Sociale Alice, aperta agli operatori SerD e a volontari reclutati con la collaborazione del Centro di Volontariato di Vercelli, che in qualità di stakeholder verranno coinvolti nelle uscite di outreach organizzate sul nostro territorio. La formazione si è composta di due sessioni: la prima ha avuto l'obiettivo di far conoscere le sostanze, i loro effetti, le modalità di consumo e le loro conseguenze; la seconda è stata finalizzata alla gestione dell'intervento operativo nei luoghi di divertimento, gestione che comprende il contatto con i giovani e la rilevazione di informazioni su usi e consumi di sostanze varie, tramite schede specifiche che serviranno successivamente per la rendicontazione in banca dati ProSa degli interventi effettuati. Alla formazione hanno partecipato 6 operatori SerD VC (3 educatori p.li; 2 assistenti sociali; 1 infermiera) e 9 volontari (molti di loro afferenti alla CRI).</li> </ul> <p>- Come ultimo punto si specifica che la referente della Rete Safe Night – SerD VC, ha partecipato alle riunioni specifiche organizzate dalla Regione, nelle seguenti date: 30/06/2022; 21/09/2022; 08/11/2022; 21/12/2022.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
<p>Gruppo PLP - referente PP4, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/ Prevenzione Cooperativa Sociale Alice, Centro Volontariato Città di Vercelli; Croce Rossa Italiana, Equipe infermieristica SerD Vercelli e Borgosesia ASL VC</p>

### Obiettivo e indicatore di processo

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

### Altre attività di iniziativa locale

In questo ambito di lavoro è stata inserita l'azione di screening di base per HCV ai pazienti in carico al SerD ASL VC. Il tutto si è avviato nel mese di ottobre 2022.

SerD sede Vercelli:

- n° TOT pazienti a cui è stato proposto il test HCV: 40
- n° pazienti che hanno aderito: 38
- ° pazienti risultati positivi e inviati al Reparto Infettivi: 2

SerD sede Borgosesia:

- n° TOT pazienti a cui è stato proposto il test HCV: 15
- n° pazienti che hanno aderito: 8
- n° pazienti risultati positivi e inviati al Reparto Infettivi: 1

---

### Azione 4.7 La comunicazione nella prevenzione delle dipendenze

#### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Compito del Dipartimento delle Dipendenze ASL VC sarebbe quello di promuovere iniziative volte a sensibilizzare la popolazione in occasione delle Giornate di Promozione della Salute promosse da OMS su temi specifici. Purtroppo le ridotte risorse umane del Dipartimento Dipendenze dedicate in modo NON esclusivo ai temi della prevenzione, rende queste attività di difficile realizzazione.

Nel corso del 2022 si è realizzato un intervento di comunicazione in merito alla GIORNATA MONDIALE SENZA TABACCO 31/05/2022.

Tale azione ha previsto:

- n° 3 contatti (11/05-18/05-23/05) con colleghi epidemiologia al fine di concordare l'azione;
- n° 5 mini riunioni all'interno dei SerD per concordare lavoro e produzione materiale (tot 10 ore);
- n° 1 contatto Direttore SerD con alcuni Direttori di Struttura ASL al fine di una sensibilizzazione e coinvolgimento nella distribuzione del materiale informativo ai pazienti;
- distribuzione materiale alle strutture coinvolte (tot 2 ore) TOT 700 volantini distribuiti (400 VC – ambulatori medicina, oncologia, ginecologia, pneumo, cardio; 200 Borgosesia; 100 Santhià).

E' inoltre da segnalare la preziosa collaborazione del Servizio di Epidemiologia dell' ASL VC che ha prodotto un ulteriore ed aggiornato volantino informativo sul Centro per il Trattamento del Tabagismo e uno slide show trasmesso nella giornata del 31/05 nelle postazioni video presenti all'interno delle sale di attesa degli ambulatori ASL.

#### Attori coinvolti e ruolo

Gruppo PLP - referente PP4, gruppo di lavoro interdisciplinare PP4 Dipendenze/ Prevenzione; Servizio Epidemiologia; Ambulatori ASL VC.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP04_OT06_IT05</b> 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	SI (Giornata mondiale senza tabacco)	////

### Altre attività di iniziativa locale

Si segnala che il Dipartimento delle Dipendenze ASL VC, coerentemente a quanto la Regione svilupperà nel corso del 2023 in merito al tema delle ludopatie, ha predisposto i contatti per realizzare una sensibilizzazione relativa al gioco d'azzardo attraverso la mostra interattiva "FATE IL NOSTRO GIOCO" rivolta alla popolazione tutta dai 14 anni in su (con proposta precisa dedicata anche al mondo della scuola).

Nei mesi compresi tra ottobre e dicembre 2022 il Direttore SerD, in collaborazione con la Referente Gioco d'Azzardo della nostra ASL VC, ha avviato i contatti con l'Associazione "Taxi 1729" di Torino al fine di predisporre gli accordi utili alla realizzazione della mostra.

Nel mese di Novembre 2022 si sono concordate le collaborazioni con Il Comune di Vercelli e di Borgosesia per l'individuazione delle sedi nelle quali la mostra verrà allestita.

In data 18/01/2023 si è tenuta la Conferenza Stampa per informare i media di questa iniziativa e in data 31/01/2023 è avvenuta l'inaugurazione ufficiale alla presenza delle autorità.

Con determinazione n°34 del 18/01/2023 si è formalizzato incarico all'Associazione TAXI 1729 di Torino.

La mostra si realizzerà con queste tempistiche:

dal 31 gennaio al 1 marzo 2023 a Vercelli;

dal 20 marzo al 2 aprile 2023 a Borgosesia.



## PP5 SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI VITA

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma:</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Daniela Alessi	Assistente Amministrativo	SDU Osservatorio Epidemiologico
Tel. 0161593492 - E-mail: daniela.alessi@aslvc.piemonte.it		
Maria Luisa Berti (sostituto)	Dirigente medico	S.C. S.I.A.N.
Tel. 0161 593027 - E-mail: mluisa.berti@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro:</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Paola Gariboldi	Educatore professionale	S.C. Ser.D.
Stefania Buttiero	Educatore professionale	S.C. Ser.D.
Signorella Nicosia	Assistente Sociale	S.C. Ser.D.
Vincenzo Amenta	Direttore	S.C. Ser.D.
Caterina Mirengi	Dirigente medico	S.C. Ser.D.
Simona Roncarolo	Dirigente medico	S.S.D. Medicina Legale
Giovanni Cotevino	Direttore	S.S.D. Medicina Legale
Federico Giorico	Dirigente medico	S.S.D. Medicina Legale
Antonella Barale	Dirigente biologo-Coordiatore PLP	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico

### 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 regionale e locale 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	<b>PP05_OT01</b> 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	<b>PP05_OT01_IT01</b> Accordi intersettoriali Presenza di accordi con soggetti esterni al sistema sanitario	Almeno 1 accordo entro il 2022	///	5.1 Promozione della mobilità sostenibile  5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana  5.5 Prevenzione degli incidenti stradali
Trasversale FORMAZIONE	<b>PP05_OT02</b> Sviluppare le conoscenze e le competenze degli operatori, in particolare a quelli dedicati all'età pediatrica e anziana, coinvolti nei diversi setting	<b>PP05_OT02_IT02</b> 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	Partecipazione al percorso formativo	5.2 Prevenzione degli incidenti domestici
		<b>PP05_OT02_IT03</b> 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	///	5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PP05_OT03</b> Sviluppare le conoscenze e la percezione del rischio nella popolazione generale, con particolare riferimento alle fasce più a	<b>PP05_OT03_IT04</b> 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 almeno 1 intervento di comunicazione/informazione	5.2 Prevenzione degli incidenti domestici  5.4 Promozione della

	rischio				guida responsabile - Rete Safe Night Piemonte
Trasversale EQUITÀ	<b>PP05_OT04</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle azioni programmate	<b>PP05_OT04_IT05</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>• Costruzione di una mappa della popolazione anziana con basso livello socioeconomico e con problema di isolamento sociale (persone che vivono sole /numero di abitanti</li> <li>• Percentuale di ASL con almeno un percorso formativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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)</li> <li>• ---</li> </ul>	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)	5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana
Specifico	<b>PP05_OS01</b> Sviluppare/aumentare le competenze genitoriali connesse alla prevenzione degli incidenti domestici e stradali in età infantile	<b>PP05_OS01_IS03</b> Programmi di promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia di età ( <b>PP2</b> )	----	///	5.2 Prevenzione degli incidenti domestici
Specifico	<b>PP05_OS02</b> Estendere/implementare strategie e azioni per promuovere la sicurezza negli ambienti domestici	<b>PP05_OS02_IS02</b> 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") ( <b>PP1</b> )	Disponibilità di un documento entro il 2022	///	5.2 Prevenzione degli incidenti domestici
Specifico	<b>PP05_OS03</b> Promuovere interventi nell'ambito scolastico per diffondere la cultura della sicurezza	<i>Nel PNP non è definito un indicatore associato a questo obiettivo</i>		///	
Specifico	<b>PP05_OS04</b> Aumentare l'autonomia personale nell'anziano attraverso la promozione dell'attività motoria e il corretto utilizzo dei farmaci	<b>PP05_OS01_IS04</b> 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) ( <b>PP2</b> )		///	5.3 Prevenzione delle cadute in ambiente domestico nella popolazione anziana
	<b>PP05_OS05</b> Estendere/implementare politiche per promuovere la mobilità sostenibile	<b>PP05_OS01_IS01</b> 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	30% di PUMS entro il 2023; 80% di PUMS entro il 2025(N	///	5.1 Promozione della mobilità sostenibile



		procedimento di VAS) /(N. totale di PUMS) x 100			
		<b>PP05_OS01_IS05</b> 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") ( <b>PP3</b> )		///	

## Azione 5.1 Promozione della mobilità sostenibile

### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

Questa azione prevedeva un intervento a livello regionale su due ambiti: la realizzazione di uno strumento per la mappatura e i contatti con gli Enti Locali che si occupano di mobilità, tuttavia, data la complessità di entrambe queste azioni, soltanto la prima è stata realizzata, anche se in tempi non utili per l'adozione ai fini del raggiungimento dell'obiettivo (dicembre 2022). Tuttavia a livello locale è stata comunque realizzata una mappatura degli interventi messi in campo dalle Amministrazioni Locali a favore della mobilità sostenibile attraverso il contatto diretto di tutti i Comuni presenti sul territorio dell'ASL VC.

Il primo contatto con i Comuni è stato tentato ad aprile, in occasione della Giornata Internazionale sull'attività fisica, invitando i rappresentanti delle amministrazioni comunali a un incontro con esperti, al fine di introdurre lo strumento predisposto dall'International Society for Physical Activity and Health (ISPAH) "Gli otto investimenti che funzionano per l'attività fisica" e le argomentazioni sulla necessità della mappatura. Dal momento che soltanto l'Assessore allo Sport e manifestazioni del Comune di Vercelli era presente all'incontro, si è proceduto inviando via email a tutti i Comuni una nota della Direzione Generale ASL VC, con richieste riguardo l'implementazione dei PUMS e la presenza di attività/strutture/programmi facilitanti la mobilità sostenibile e l'attività fisica. Con questa modalità è stata ottenuta una risposta da una decina di Comuni sul totale di 87. Un ulteriore tentativo di raggiungere le Amministrazioni Comunali è stato fatto attraverso il contatto con il Sindaco del Comune di Ronsecco, che ricopriva anche la carica di Presidente dei Borghi delle vie d'acqua, un'associazione di oltre 40 comuni del vercellese, al fine di avere una facilitazione per un incontro in presenza con i rappresentanti di questi comuni. L'incontro, che doveva avvenire in ottobre, è stato poi annullato per un avvicendamento alla Presidenza dell'Associazione. Un secondo contatto email è stato tentato a settembre, di nuovo con scarsi risultati. Nel mentre è stata avviata una ricognizione telefonica in tutti i Comuni che non avevano inviato risposta alla nota trasmessa via email in precedenza. In questo modo, alla fine del 2022, è stata ottenuta una risposta sull'implementazione dei PUMS e di iniziative per l'attività fisica e la mobilità sostenibile da 80/87 Comuni. Vedi Allegato 5 Report "ASL VC - MAPPATURA COMUNI DEL TERRITORIO SU INIZIATIVE CHE FACILITANO L'ATTIVITÀ FISICA E LA MOBILITÀ SOSTENIBILE".

### Attori coinvolti e ruolo

Nella realizzazione di questa Azione sono stati coinvolti operatori del Dipartimento di Prevenzione (Coordinatore PLP, Referenti PP2 e PP5, altri operatori) e Amministratori Locali.

### 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	SI	Non disponibilità di strumento di mappatura regionale (vedi rendicontazione)

## Azione 5.2 Prevenzione degli incidenti domestici

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- La diffusione del materiale relativo alla campagna "Maneggiare con cura", è stata realizzata utilizzando differenti modalità:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- invio dei poster predisposti e inviati dalla Regione ai PLS (11 PLS – 21 ambulatori), ai consultori (6), ai Centri Vaccinali (6) e al Dipartimento Materno-Infantile dell'ASL.</li> <li>- Pubblicazione sul sito istituzionale ASL, da parte del Servizio Comunicazione dell'ASLVC, di un'informativa con link al materiale predisposto dalla Regione <a href="https://www.aslvc.piemonte.it/index.php/news/1525-campagna-informativa-di-prevenzione-degli-incidenti-domestici-in-eta-pediatria">https://www.aslvc.piemonte.it/index.php/news/1525-campagna-informativa-di-prevenzione-degli-incidenti-domestici-in-eta-pediatria</a> e del materiale grafico sulla pagina facebook dell' ASL <a href="https://www.facebook.com/photo/?fbid=1040193833284829&amp;set=pcb.1040194213284791">https://www.facebook.com/photo/?fbid=1040193833284829&amp;set=pcb.1040194213284791</a>;</li> <li>- realizzazione di uno slideshow (disponibile sulla Banca Dati Pro.Sa.) a partire dalle grafiche predisposte dalla Regione per trasmissione sui 9 monitor presenti in sale d'attesa e corridoi dell'Ospedale di Vercelli;</li> <li>- realizzazione di un "pieghevole" a partire dalle grafiche predisposte dalla Regione da distribuire direttamente alle persone interessate (genitori, nonni, caregiver) presso i vari ambulatori (consultorio, vaccinazioni, etc.).</li> </ul> <p>- Il rapporto regionale sugli incidenti domestici è stato pubblicato sul sito aziendale tramite il Servizio Comunicazione dell'ASL nella sezione dedicata al PLP-Sicurezza negli ambienti di vita e nella sezione dedicata a PASSI <a href="https://www.aslvc.piemonte.it/54-carta-dei-servizi/63-organizzazione/ambito-della-prevenzione/1547-sicurezza-negli-ambienti-di-vita">https://www.aslvc.piemonte.it/54-carta-dei-servizi/63-organizzazione/ambito-della-prevenzione/1547-sicurezza-negli-ambienti-di-vita</a> - <a href="https://www.aslvc.piemonte.it/dipartimenti-aree-e-strutture/dipartimento-di-prevenzione/servizio-osservatorio-epidemiologico/passi">https://www.aslvc.piemonte.it/dipartimenti-aree-e-strutture/dipartimento-di-prevenzione/servizio-osservatorio-epidemiologico/passi</a> ed è stato inviato alla mailing list dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta dell'ASL di Vercelli.</p> <p>Inoltre, in collaborazione con il Comune di Vercelli, nel pomeriggio di martedì 29.11.2022 è stato organizzato un incontro informativo presso un circolo di quartiere nel corso del quale è stato realizzato un intervento dal titolo "Casa...sicura? Riconoscere i rischi e prevenire gli incidenti" che aveva come fine quello di aumentare la consapevolezza sulle potenziali fonti di rischio di incidenti domestici. Nel corso dell'incontro sono stati presentati i dati epidemiologici relativi al fenomeno dell'incidentalità domestica ed è stato distribuito ai presenti un pieghevole, realizzato utilizzando le grafiche del CD-rom "Fila Liscio" (realizzato dalla ASL TO1), che propone ai destinatari, nella prima parte, l'individuazione, sotto forma di "quiz", dei potenziali rischi per ogni ambiente domestico, dalla cucina al giardino e nella seconda la "soluzione" a questi quiz, corredata da consigli per rendere la casa più sicura. Il pieghevole è scaricabile da Prosa, tra gli allegati al progetto 6404.</p> <p>- La progettazione di un percorso formativo rivolto a MMG, PLS e operatori dei DMI, dei Centri Vaccinali, delle cure domiciliari è invece avvenuta a livello regionale. L'implementazione a livello locale avverrà nel 2023.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Nella realizzazione di questa Azione sono stati coinvolti operatori del Dipartimento di Prevenzione (Coordinatore PLP, Referenti PP2 e PP5, Responsabili della Comunicazione ASL VC e altri operatori)

### 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	SI	////

### 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	SI	////
Rilancio campagna "Maneggiare con cura"	Distribuzione e pubblicazione del materiale della campagna	Pubblicazione del materiale sul sito aziendale	SI	////

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

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale								
<p>Utilizzando lo strumento HAZ predisposto a livello regionale è stata individuata la zona della ex USL di Santhià come territorio maggiormente disagiato e quindi con maggiore necessità di interventi di prevenzione da rivolgere alla popolazione anziana.</p> <p>Nel Comune di Santhià è presente una Casa della Salute, presidio dell'ASLVC, presso il quale vengono erogati i servizi sanitari primari e in cui è stato avviato un progetto specifico – Progetto VIGOUR – che prevede come target le persone over 65 che vivono sole e appartengono al bacino di utenza della Casa della Salute (Santhià e comuni limitrofi). Per le finalità del progetto Vigour e delle azioni del PLP (trasversali al PP5 e al PL12) sono state pertanto richieste agli Uffici Anagrafe dei comuni interessati (Balocco, Buronzo, Carisio, Crova, Salasco, San Germano, Santhià e Tronzano) l'elenco dei residenti di età over 65 e appartenenti a famiglie mononucleo. In questo modo è stata ottenuta una mappatura dei soggetti (tot. 1206) verso i quali indirizzare nello specifico interventi di prevenzione (vedi tabella).</p>								
COMUNE_RESIDENZA	CLASSI DI ETA'						TOTALE	
	65-74		75-84		>=85		N	%C
	N	%C	N	%C	N	%C		
BALOCCO	14	3.7	10	2.2	4	1.1	28	2.3
BURONZO	20	5.3	26	5.7	22	6.0	68	5.6
CARISIO	21	5.6	30	6.5	25	6.8	76	6.3
CROVA	8	2.1	11	2.4	8	2.2	27	2.2
SALASCO	5	1.3	6	1.3	4	1.1	15	1.2
SAN GERMANO	33	8.7	44	9.6	25	6.8	102	8.5
SANTHIA'	215	56.9	236	51.4	196	53.1	647	53.6
TRONZANO	62	16.4	96	20.9	85	23.0	243	20.1
TOTALE	378	100.0	459	100.0	369	100.0	1206	100.0

Attori coinvolti e ruolo
Nella realizzazione di questa Azione sono stati coinvolti operatori del Dipartimento di Prevenzione (Coordinatore PLP, Referenti PP5 e PL12 e altri operatori)

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP05_OT04_IT05</b> 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)	SI (con strumento HAZ)	////

### Azione 5.4 Promozione della guida responsabile - Rete Safe Night Piemonte

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- Presso la S.C. Ser.D. dell'ASLVC è stato confermato il referente del progetto SafeNight, che ha partecipato alle 4 riunioni della Rete che si sono svolte in Regione.</p> <p>- Durante l'anno il responsabile del SerD, previa autorizzazione da parte della Direzione Generale ASL VC, e in accordo con il Settore Convenzioni dell'ASL VC ha attivato una collaborazione con la Cooperativa Alice, che da anni gestisce i progetti Safe Night per conto delle ASL Piemontesi.</p> <p>- È stata pertanto realizzata una convenzione di durata pari a quella del Piano in vigore (2022-2025) che comprende la formazione di volontari da coinvolgere nelle attività e 4 interventi sul territorio per ogni anno. Nel corso del 2022 è stata quindi stipulata la convenzione e il 19.11.2022 si è tenuto il primo incontro di formazione per giovani volontari e volontarie. La campagna di reclutamento per la partecipazione alla formazione si è svolta attraverso la pubblicazione di un comunicato sul sito istituzionale e sulla pagina Facebook dell'ASLVC (<a href="https://www.aslvc.piemonte.it/news/1577-safe-night-cercasi-volontari-aperte-le-iscrizioni-al-corso-di-formazione">https://www.aslvc.piemonte.it/news/1577-safe-night-cercasi-volontari-aperte-le-iscrizioni-al-corso-di-formazione</a> - <a href="https://www.facebook.com/photo.php?fbid=550650970393725&amp;set=pb.100063464803855-2207520000.&amp;type=3">https://www.facebook.com/photo.php?fbid=550650970393725&amp;set=pb.100063464803855-2207520000.&amp;type=3</a>) e sul sito del Centro Territoriale del volontariato, al quale era stata richiesta una collaborazione. Il corso, svolto presso l'Aula Magna dell'Ospedale Sant'Andrea di Vercelli, ha visto la partecipazione di 12 giovani volontari, che verranno coinvolti nelle attività di outreach sul territorio, a supporto degli operatori della Cooperativa.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Operatori del Dipartimento di Prevenzione e del SerD, Centro territoriale volontariato, Terzo settore che si occupa del loisir notturno.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP05_OT03_IT04</b> 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	SI (formazione volontari)	////

### 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	SI (4 riunioni)	////

### Azione 5.5 Prevenzione degli incidenti stradali

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- A causa di difficoltà organizzative e carenza di personale del Ser.D. dell'ASL Vercelli l'attività prevista di diffusione di materiale informativo in sede di commissione legale di rilascio patenti dopo sospensione non è stata avviata per il 2022.</p> <p>- Allo stesso modo non è stato possibile realizzare interventi educativi o formativi per le persone che sono incorse nel ritiro patente per incidenti correlati all'uso di alcool o sostanze, poiché i dati di questi soggetti sono protetti da privacy. Nell'ottica di rendere comunque possibile lo sviluppo di questa Azione per i successivi anni di vigenza dell'attuale PRP, i Referenti regionali di programma hanno avviato un dialogo con le Prefetture, a partire da quella della Città di Torino, per trovare una soluzione congiunta al problema.</p> <p>- A livello locale, per dimensionare il fenomeno della guida sotto l'influenza dell'alcol e di sostanze psicoattive, le Commissioni Medico-legali della ASL di Vercelli, con sede a Vercelli e a Borgosesia hanno rilevato i dati sulle sospensioni della patente di guida dovute a questo fenomeno, ai sensi degli art. 186 e 187 del Codice della strada, stratificandoli per genere, età e professione. In totale sono stati raccolti i dati di 1042 persone, 514 dalla commissione di Vercelli e 528 da quella di Borgosesia. La percentuale maggiore di sospensioni è a carico degli uomini (88%) ed è relativa all'abuso di alcool (78%). Il range di età delle persone incorse nella sospensione va dai 18 agli 86 anni, senza differenze tra le varie classi di età, esclusa un fisiologico decremento fra le persone over 70. Con i dati raccolti verrà realizzato un rapporto da parte dell'Osservatorio Epidemiologico dell'ASL VC al fine di dimensionare e monitorare il problema.</p>
Attori coinvolti e ruolo
Operatori del Dipartimento di Prevenzione, operatori del SerD, Prefetture.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP05_OT02_IT02</b> 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	NO	Non ancora disponibile il corso a livello regionale
<b>PP05_OT03_IT04</b> 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	NO	Difficoltà organizzative e carenza di personale del Ser.D. dell'ASL Vercelli

### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo 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 alcool	60%	NO	Obiettivo di processo modificato a livello regionale nel corso dell'anno.



## PP6 PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Silvia M.T. Durante	Direttore ff S.C. S.Pre.S.A.L.	S.C. S.Pre.S.A.L.
Tel. 0161 593018 - E-mail: <a href="mailto:silvia.durante@aslvc.piemonte.it">silvia.durante@aslvc.piemonte.it</a>		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Armando Abelli	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Elisa Anselmo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alessandro Azzalin	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Fabio Colombi	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Renzo Colombo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Lucia Filardi	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Francesco Leone	Coordinatore TPALL	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alberto Russo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Giorgio Ferraris	amministrativo	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alessandra Bongiovanni	amministrativo	S.C. S.Pre.S.A.L.



### 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 regionale e locale 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	<b>PP06_OT01</b> 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	<b>PP06_OT01_IT01</b> Intersectorialità 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 annuali (livello regionale/territoriale) con redazione dei relativi verbali	///	6.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali
Trasversale FORMAZIONE	<b>PP06_OT02</b> Organizzare percorsi di formazione per le aziende individuate e percorsi di formazione dei lavoratori e dei datori di lavoro	<b>PP06_OT02_IT02</b> 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 ogni ASL	6.3 Formazione, informazione, assistenza
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PP06_OT03</b> Produrre report periodici relativi al monitoraggio dei rischi/danni da lavoro e alle iniziative di prevenzione realizzate	<b>PP06_OT03_IT03</b> 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
	<b>PP06_OT04</b> Elaborare e diffondere documenti tecnici relativi alla prevenzione dei rischi			Almeno un'azione di comunicazione	6.6 Comunicare i Piani mirati di prevenzione
Trasversale EQUITÀ	<b>PP06_OT05</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi	<b>PP06_OT05_IT04</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>• % operatori SPreSAL formati</li> <li>• % microimprese all'interno del campione selezionato</li> <li>• -----</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formazione di almeno il 10% degli operatori SPRESAL</li> <li>• -----</li> </ul>	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL	6.5 Progettazione PMP

Specifico	<p><b>PP06_OS01</b> 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><b>PP06_OS01_IS01</b> 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  <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 PP8 da attuare nella propria ASL 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

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
Il servizio ha garantito la partecipazione degli operatori ai gruppi di lavoro regionali quando richiesto.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio SPreSAL per la partecipazione ai gruppi di lavoro

### Azione 6.2 Sistema informativo

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Il servizio ha utilizzato il sistema informativo regionale SPreSALweb per rendicontare le attività effettuate nel corso del 2022 e per gestire le notifiche cantieri, le notifiche e i piani di lavoro amianto e per visionare le notifiche relative alla formazione.</li> <li>- Sono stati utilizzati i dati aggiornati forniti da INAIL (flussi informativi) per la redazione del report locale descrittivo dei rischi e danni secondo lo standard concordato a livello regionale, si è redatto il report con i dati relativi alle comunicazioni dei medici competenti ex art. 40 D.lgs 81/08, meno esaustivo rispetto al passato per l'indisponibilità del "cruscotto di monitoraggio sul sito Inail.</li> <li>- E' stato implementato il sistema Infor.Mo - Sistema di sorveglianza degli infortuni mortali con l'invio delle segnalazioni degli infortuni mortali e la ricostruzione di 2 infortuni gravi all'ASL AL.</li> <li>- Per quanto riguarda le malattie professionali si è continuato ad utilizzare la sezione dedicata alle malattie professionali dell'applicativo SPreSALweb caricando tutte le segnalazioni pervenute nel corso del 2022.</li> </ul>
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio 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	SI Vedi Allegato 1	///

### Azione 6.3 Formazione, informazione, assistenza

#### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- Il servizio ha garantito la partecipazione di 4 operatori (3 Tpoll e 1 dirigente) all'iniziativa formativa sulla metodologia dei PMP erogata il 20.07.2022 in modalità FAD proposta dal settore regionale.
- Il servizio ha garantito la partecipazione di 2 Tpoll e 1 dirigente medico sia all'iniziativa formativa relativa al piano mirato in agricoltura in data 14.11.2022, sia a quella relativa al piano mirato in edilizia in data 15.11.22 e a quella relativa al PMP patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico in data 17/11/2022.
- Un dirigente medico ha partecipato all'iniziativa formativa relativa al PMP relativo al rischio cancerogeno professionale in data 14.11.2022.
- In totale sono stati formati 7 operatori.

#### Attori coinvolti e ruolo

Operatori del servizio 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
<b>PP06_OT02_IT02</b> 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 2 operatori SPreSAL per ogni ASL	SI 7 operatori formati	///

### Azione 6.4 Attività di vigilanza e controllo

#### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- Il servizio ha svolto l'attività di controllo e vigilanza sulle aziende pubbliche e private di tutti i comparti, nonché nei confronti dei lavoratori autonomi e degli altri soggetti che hanno obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro.  
Nel corso del 2022 c'è stata una forte riduzione del personale e si è passati da 9 a 6 U.P.G (1 medico, 5 Tpoll) a fine anno.
- Il servizio ha effettuato controlli su 405 aziende comprese anche le aziende dei settori edilizia e agricoltura, così come indicato dalla programmazione regionale. Per il conteggio si sono seguite le indicazioni fornite a livello regionale e già comprese nelle "Istruzioni per la compilazione della scheda regionale per la registrazione dei dati di attività SPreSAL" alla voce R0.1, riferita alle Aziende da riportare nel punto 2.3 della scheda nazionale suddiviso per edilizia, agricoltura e altri comparti, fornite negli anni precedenti.
- E' proseguita l'attività degli Organismi Provinciali di Vigilanza (OPV), coordinati dallo SPreSAL, è stata fatta una riunione il 28.09.2022. Sono stati effettuati interventi di vigilanza integrata sui settori dell'edilizia e dell'agricoltura nella percentuale del 5% rispetto al numero di controlli richiesti dalla regione per lo scrivente servizio (5 cantieri edili e 1 azienda agricola) e su richiesta degli altri Enti deputati al controllo, come riportato nella scheda regionale allegata.
- Si è proseguito con le attività di indagine a seguito di eventi infortunistici gravi e mortali e finalizzate

all'accertamento delle responsabilità per malattie professionali svolte durante l'anno sia di iniziativa che su richiesta della Procura della Repubblica. E' stata fatta una valutazione preliminare di tutte le denunce di malattie professionali pervenute e dei referti di infortunio e complessivamente sono state effettuate 18 inchieste per malattia professionale e 59 inchieste per infortuni sul lavoro.

Sono pervenuti 13 ricorsi avverso giudizio del medico competente e sono stati somministrati 7 questionari (5 per mesoteliomi, 2 per TUMS) in collaborazione con i Registri Tumori della Regione Piemonte.

E' stata predisposta la rendicontazione delle attività svolte sia autonomamente che nell'ambito dell'OPV, secondo le consuete modalità e verrà inoltrata al settore regionale di competenza nelle tempistiche richieste.

#### Attori coinvolti e ruolo

Operatori del servizio SPreSAL per le attività finalizzate al raggiungimento dei LEA, come definiti dall'indicatore del sistema nazionale, ITL, INAIL, INPS VVFF per la vigilanza congiunta (OPV), Procura della Repubblica.

#### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	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	SI Aziende controllate: 405/401	///
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	SI Prodotto report	///
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)	SI	///

## Azione 6.5 Progettazione PMP (azione equity-oriented)

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>Come già rendicontato nell'azione 6.3 del presente programma è stata garantita la diffusione e la partecipazione alle iniziative di formazione predisposte a livello regionale</p> <p>In giugno è stata comunicata la scelta del Piano Mirato di Prevenzione (PMP) tra quelli proposti nel PP8: PMP relativo alle "patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico da sovraccarico biomeccanico del rachide nell'ambito delle attività di logistica e trasporti".</p> <p>Dal momento che il livello regionale non ha concluso la progettazione e predisposizione della documentazione dei vari PMP non sono stati realizzati i seminari di presentazione e di conseguenza non sono stati avviati i vari PMP.</p> <p>E' stato realizzato l'intervento "Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di Lavoro" descritto nell'azione 6.6.</p>
<p><b>Attori coinvolti e ruolo</b></p> <p>Operatori del servizio SPreSAL per la partecipazione alle attività formative.</p>

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<p><b>PP06_OT06_IT04</b> Lenti di equità</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• % operatori SPreSAL formati</li> </ul>	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL	SI Formati 7 su 9 operatori	
<p><b>PP06_OS01_IS01</b> 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 (* Per attuazione del PMP si intende la completa esecuzione delle fasi ed attività indicate nello specifico paragrafo del MO4)</p>	Individuazione del PMP fra quelli del PP8 da attuare nella propria ASL e sua comunicazione al Gruppo Unico di Coordinamento Regionale	SI	///

## Azione 6.6 Comunicare i piani mirati di prevenzione

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>Il servizio sulla base delle indicazioni ricevute dal settore regionale ha provveduto a pubblicare sul sito istituzionale dell'ASL VC nella sezione di competenza l'Istantanea dei Piani Mirati di Prevenzione redatta a livello regionale.</p> <p>In occasione della settimana europea della sicurezza ha collaborato alla progettazione e realizzazione di un evento di quadrante Nord Est, tenutosi a Novara il 24.10.2022 dal titolo "Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di Lavoro", durante la giornata è avvenuta la presentazione dei Piani Mirati di Prevenzione e della rete WHP a Enti e Associazioni del quadrante, a ITL e INAIL.</p> <p>A questa prima giornata di presentazione è seguita una seconda giornata il 24.11.2022 con un workshop in presenza dove sono stati presentati nel dettaglio i PMP edilizia, agricoltura sovraccarico e rischio cancerogeno e la rete WHP in Piemonte e si sono organizzati gruppi di lavoro per valutare il supporto delle associazioni datoriali e sindacali e dei vari portatori di interesse alla realizzazione di WHP e PMP, come da relazione evento allegata.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio SPRESAL, operatori PP3 ASL VC e portatori d'interesse 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
<b>PP06_OT03_IT03</b> Comunicazione Attività di restituzione dei risultati e diffusione di buone prassi in ordine all'approccio "sistemico" del rischio	Almeno un'azione di comunicazione	SI	////
<b>PP07_OT06_IT03</b> 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 ( <b>PP07</b> )	Almeno un'azione di comunicazione	SI	////
<b>PP08_OT05_IT03</b> 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 ( <b>PP08</b> )	Almeno un'azione di comunicazione	SI	////

### Altre attività di iniziativa locale

Nell'ambito delle attività di assistenza alle figure della prevenzione, nel corso del 2022 il servizio attraverso alcuni operatori ha partecipato su richiesta:

- ad un incontro richiesto dalle Segreterie Territoriali di CGIL, CISL e UIL in data 26.05.2022, a cui hanno partecipato RLST per discutere delle problematiche di salute e sicurezza sul territorio e dell'attività degli RLST;
- ad un Webinar organizzato da Confindustria Novara, Vercelli, Valsesia "Legge 215/2021 – Le recenti modifiche del D.Lgs. 81/08", in data 29.04.2022;
- ad un seminario organizzato dall'Ordine degli Ingegneri e dall'Ordine degli Architetti di Vercelli "Problematiche Amianto e Gestione Amianto in Piemonte", in data 07.11.2022.



## PP7 PREVENZIONE IN EDILIZIA E AGRICOLTURA

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Silvia M.T. Durante	Direttore ff S.C. S.Pre.S.A.L.	S.C. S.Pre.S.A.L.
Tel. 0161 593018 - E-mail: <a href="mailto:silvia.durante@aslvc.piemonte.it">silvia.durante@aslvc.piemonte.it</a>		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Armando Abelli	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Elisa Anselmo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alessandro Azzalin	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Fabio Colombi	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Renzo Colombo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Lucia Filardi	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Francesco Leone	Coordinatore Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alberto Russo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Giorgio Ferraris	amministrativo	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alessandra Bongiovanni	amministrativo	S.C. S.Pre.S.A.L.



### 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 regionale e locale 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	<b>PP07_OT01</b> 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	<b>PP07_OT01_IT01</b> 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	<b>PP07_OT02</b> Realizzazione di attività di formazione dei soggetti del sistema della prevenzione in agricoltura e in edilizia	<b>PP07_OT02_IT02</b> 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	Partecipazione di almeno 2 operatori SPreSAL per ogni ASL	7.2 Formazione, informazione, assistenza in edilizia e agricoltura
	<b>PP07_OT03</b> Promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezza che favoriscano la professionalizzazione degli operatori delle ASL				
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PP07_OT04</b> Realizzazione di un piano di comunicazione sulle principali criticità dei settori edilizia ed agricoltura	<b>PP6_OT03_IT03</b> 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	(PP6) 6.6 Comunicare i Piani mirati di prevenzione
	<b>PP07_OT05</b> 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			Almeno un'azione di comunicazione	(PP6) 6.2 Sistema informativo
	<b>PP07_OT06</b> 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	<b>PP07_OT06_IT03</b> Comunicazione dell'approccio al rischio Realizzazione, aggiornamento e diffusione di buone pratiche e	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/ informazione per anno, a partire dal 2022	///	

	stakeholder	materiale documentale/ informativo, anche tramite accordi interistituzionali, in ordine all'approccio "sistemico" del rischio, nei portali web istituzionali e in quelli degli stakeholder			
	<b>PP07_OT07</b> Realizzazione di Campagne di comunicazione regionali di informazione e sensibilizzazione ad hoc			///	
Trasversale EQUITÀ	<b>PP07_OT08</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	<b>PP07_OT08_IT04</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formazione operatori SPreSAL</li> <li>• % microimprese all'interno del campione selezionato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL</li> </ul>	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL	7.5 PMP Agricoltura 7.6 PMP Edilizia
Specifico	<b>PP07_OS01</b> 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	<b>PP07_OS01_IS01</b> Strategie di intervento per le attività di vigilanza, controllo, assistenza.  Programmazione annuale dell'attività di vigilanza, controllo, assistenza	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	Attuazione dei programmi di vigilanza, controllo e assistenza	7.3 Piano annuale di vigilanza, controllo e assistenza
Specifico	<b>PP07_OS02</b> 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	<b>PP07_OS02_IS02</b> 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)	Presenza documento di buone pratiche condivise e scheda di autovalutazione, strutturati secondo le specifiche del PMP, per ciascun comparto (edilizia e agricoltura)	///	7.5 PMP Agricoltura 7.6 PMP Edilizia
Specifico	<b>PP07_OS03</b> 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)	<b>PP07_OS03_IS03</b> 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)	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	///	7.4 Sorveglianza sanitaria efficace in edilizia ed agricoltura

### Azione 7.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
Il servizio ha garantito la partecipazione degli operatori ai gruppi di lavoro regionali, quando richiesto.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio SPreSAL per la partecipazione ai gruppi di lavoro

### Azione 7.2 Formazione, informazione, assistenza in edilizia e agricoltura

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Il servizio ha garantito la partecipazione alle iniziative regionali come rendicontato nel PP6 - Azione 6.3. Gli operatori del servizio hanno partecipato alle attività proposte e previste dal Gruppo di Lavoro Regionale per il Piano Mirato Agricoltura e alla presentazione del Piano Mirato Edilizia.</li> <li>- Dal momento che il livello regionale non ha concluso la progettazione e predisposizione della documentazione dei vari PMP non sono stati realizzati i seminari di presentazione e quindi non è stato possibile avviare i vari PMP.</li> <li>- E' stato realizzato l'intervento "Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di Lavoro" descritto nel PP6 - Azione 6.6.</li> </ul>
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio 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
<b>PP07_OT02_IT02</b> 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	SI 7 operatori formati	///

### Azione 7.3 Piano annuale di vigilanza, controllo e assistenza

#### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- Il servizio nel corso dell'anno ha avuto un'ulteriore perdita di personale, già carente ad inizio anno rispetto a quanto previsto nei fabbisogni.
- C'è stata una ulteriore riduzione di personale con qualifica di U.P.G. da 9 a 6 (1 medico, 5 Tpoll) a fine anno.
- Il servizio ha provveduto all'attuazione dei programmi di vigilanza, controllo e assistenza in cantieri e in agricoltura secondo le indicazioni regionali.
- Per l'ambito agricoltura e selvicoltura in considerazione delle indicazioni regionali, sono state controllate 23 aziende agricole, di cui 1 commercio macchine nuove e usate e 2 allevamenti bovini o suini.
- Nel programmare l'attività si è tenuto conto prioritariamente dei seguenti criteri:
  - controlli prevalentemente su aziende agricole, contoterzisti, aziende di commercio e riparazione macchine agricole;
  - per una migliore selezione delle aziende sulle quali effettuare i controlli, il servizio ha utilizzato gli elenchi aggiornati delle aziende estratte dall'anagrafe agricola ripartite in base alle giornate lavorate e all'orientamento economico prevalente, forniti dalla Regione;
  - riguardo la verifica dei requisiti strutturali degli allevamenti bovini e suini, definiti nel documento regionale di indirizzo trasmesso a tutti i Dipartimenti di Prevenzione delle ASL, si è tenuto conto della programmazione dei controlli previsti dai Servizi Veterinari;
  - verifica dell'utilizzo di fitosanitari secondo le indicazioni derivanti dal PRISA che prevede ove possibile di coinvolgere, oltre ai Servizi di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN), altri Servizi del Dipartimento di Prevenzione con competenze diverse, conducendo dove possibile i controlli congiunti e coordinati.
- L'attività di controllo sull'uso dei prodotti fitosanitari da effettuare con i SIAN, tenuto conto della programmazione del SIAN, ha riguardato 3 aziende.
- Si precisa che i controlli effettuati congiuntamente con i SIAN sono ricompresi nel numero tendenziale di aziende da ispezionare a livello di singola ASL.
- L'attività di vigilanza ha riguardato anche gli obblighi relativi all'effettuazione della sorveglianza sanitaria con la richiesta della nomina del medico competente e dei giudizi di idoneità dei lavoratori dipendenti.
- Per quanto concerne la vigilanza sulla formazione, è stata controllata la specifica abilitazione ("patentino") per l'utilizzo del trattore agricolo e forestale.
- Riguardo l'attività coordinata e congiunta nell'ambito dell'OPV, in assenza di diverse indicazioni di livello nazionale si sono seguite le seguenti linee di indirizzo:
  - effettuazione di un numero di interventi di vigilanza congiunta pari almeno al 5% del numero delle aziende agricole controllate assegnato dalla programmazione regionale alle ASL;
  - attività di controllo mirata prioritariamente a macchine e attrezzature agricole, allevamenti (in particolare bovini, suini), impiego dei prodotti fitosanitari, ambienti confinati e lavoro stagionale;
  - utilizzo dei dati aggiornati dell'anagrafe agricola regionale relativi alla superficie agricola utilizzata, alle colture e ai capi allevati, alle Unità Lavorative Annue (ULA), incrociati con i dati della DTL e INPS relativi alle imprese che potenzialmente risultano utilizzatrici di manodopera irregolare al fine dell'individuazione delle aziende agricole da sottoporre a controllo congiunto.
- L'attività di controllo congiunta ha riguardato 1 azienda.
- Nell'attività di controllo gli operatori SPreSAL hanno utilizzato la "Scheda di sopralluogo aziende agricole", predisposta a livello nazionale e recepita a livello regionale e hanno garantito l'inserimento dei dati nell'applicativo specifico per la successiva estrazione ed invio al Settore regionale.
- Per quanto riguarda i controlli sul commercio e le attività di vigilanza in selvicoltura si sono utilizzate le specifiche schede di riferimento.
- In merito alle attività di vigilanza in edilizia il numero tendenziale di cantieri da ispezionare era di 101, con un minimo di 81. Il servizio ha ispezionato 91 cantieri nel corso del 2022.
- L'attività di vigilanza ha riguardato gli aspetti sia di sicurezza che di salute, garantendo la copertura del territorio, fornendo controlli omogenei e mirati a ridurre i rischi più rilevanti, con soluzioni di prevenzione

condivise anche con gli altri Enti, e ha fatto riferimento nella sua effettuazione alle "Linee di indirizzo per la vigilanza nei cantieri temporanei o mobili" elaborate dal Coordinamento Tecnico Interregionale della prevenzione nei Luoghi di Lavoro.

- La scelta dei cantieri da ispezionare è avvenuta sulla base dei seguenti criteri:

- esame delle notifiche preliminari che pervengono alle Strutture ex art. 99 DLgs 81/08;
- avvistamento;
- cantieri di rimozione e bonifica amianto;
- Grandi Opere e cantieri del settore spettacoli e fiere;
- richiesta di altri soggetti (AG, esposti, segnalazioni di altri enti, ecc.);
- a seguito di infortuni.

- L'attività di vigilanza su avvistamento ha consentito di intervenire sui cantieri al di sotto del "minimo etico di sicurezza".

- I rischi prioritari sulla base dei quali si sono effettuati i controlli sono quelli individuati a seguito delle analisi effettuate nell'ambito del progetto nazionale Infor.Mo: caduta dall'alto (compreso lo sprofondamento), caduta di materiali dall'alto, elettrocuzione, seppellimento, ribaltamento e investimento da macchine operatrici. Relativamente a quest'ultimo rischio, in caso di utilizzo di macchine e attrezzature per cui è prevista specifica abilitazione, si è verificato anche questo aspetto.

- In merito alla sorveglianza sanitaria si è mantenuto anche nell'anno 2022, l'obiettivo di verificare, nel corso dell'attività di vigilanza, l'attivazione della sorveglianza sanitaria per i lavoratori dei cantieri edili, verificando prioritariamente la nomina del medico competente e l'esecuzione della relativa attività di sorveglianza sanitaria mediante il controllo dei giudizi di idoneità.

- Riguardo l'attività coordinata e congiunta nell'ambito dell'OPV, in assenza di diverse indicazioni di livello nazionale si sono seguite le seguenti linee di indirizzo:

- numero di interventi di vigilanza congiunta pari almeno al 5% del numero dei cantieri da controllare assegnati dalla programmazione regionale
- scelta dei cantieri da vigilare congiuntamente, prioritariamente sulla base delle notifiche preliminari pervenute alle strutture SPreSAL e valutate con ITL, utilizzando anche le informazioni presenti negli archivi informatici degli altri Enti, in base al principio secondo il quale l'individuazione dei cantieri in cui operano le aziende più critiche in materia di regolarità contributiva consente di intercettare le situazioni più a rischio anche per l'igiene e la sicurezza sul lavoro;
- adozione di programmi specifici di controllo nelle attività fieristiche e di montaggio/smontaggio palchi;
- definizione dei cantieri che, per dimensioni e/o complessità, possono essere assimilati alle grandi opere pubbliche, nei quali effettuare prevalentemente vigilanza congiunta;
- effettuazione della vigilanza congiunta ai VV.F. nei cantieri in cui sono presenti attività comprese in categoria C dell'elenco delle attività soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi di cui al DPR n. 151/2011.

- L'attività è stata registrata sull'applicativo spresalweb.

- Sono state predisposte le schede per la consueta rendicontazione, che verrà inoltrata al settore regionale di competenza nei tempi richiesti.

#### **Attori coinvolti e ruolo**

Operatori SPreSAL per l'attuazione e la rendicontazione dei programmi di vigilanza, controllo e assistenza. Soggetti della prevenzione, lavoratori, datori di lavoro, organizzazioni sindacali e datoriali, medici competenti di aziende pubbliche e private, destinatari delle attività. Enti deputati al controllo per la vigilanza congiunta

### 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	SI Cantieri edili controllati: 91/81 Aziende agricole controllate: 23/23	///

### 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 Agricoltura e Edilizia	///

### Azione 7.5 PMP Agricoltura

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Due operatori Tpoll del servizio, già inseriti nei gruppi di lavoro regionali per Agricoltura e Selvicoltura hanno partecipato al Gruppo di Lavoro Regionale per la programmazione del Piano Mirato in Agricoltura, tra i due proposti il servizio ha scelto il PMP Ambienti Confinati, da realizzare sul proprio territorio.</li> <li>- Il servizio ha garantito la partecipazione alle iniziative regionali come rendicontato nel PP6 -Azione 6.3.</li> <li>- Dal momento che il livello regionale non ha concluso la progettazione e predisposizione della documentazione dei vari PMP non sono stati realizzati i seminari di presentazione e non sono stati avviati i vari PMP.</li> <li>- E' stato realizzato l'intervento "Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di Lavoro" descritto nel PP6 - Azione 6.6.</li> </ul>

Attori coinvolti e ruolo
Operatori del servizio SPreSAL per la partecipazione alle attività formative.

## Azione 7.6 PMP Edilizia (azione equity-oriented)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Il servizio attuerà il "PMP Cadute dall'alto" nell'ambito del settore Edilizia, come da unica indicazione fornita dal gruppo di lavoro regionale.</li> <li>- Il servizio ha garantito la partecipazione alle iniziative regionali come rendicontato al PP6 - Azione 6.3.</li> <li>- Dal momento che il livello regionale non ha concluso la progettazione e predisposizione della documentazione dei vari PMP non sono stati realizzati i seminari di presentazione e quindi non sono stati avviati i vari PMP.</li> <li>- E' stato realizzato l'intervento "Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di Lavoro" descritto ne PP6 - Azione 6.6.</li> </ul>

Attori coinvolti e ruolo
Operatori del servizio 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
<b>PP07_OT08_IT04</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formazione operatori SPreSAL</li> </ul>	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL	SI 7 operatori formati su 9	///



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

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Silvia M.T. Durante	Direttore ff S.C. S.Pre.S.A.L.	S.C. S.Pre.S.A.L.
Tel. 0161 593018 - E-mail: <a href="mailto:silvia.durante@aslvc.piemonte.it">silvia.durante@aslvc.piemonte.it</a>		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Armando Abelli	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Elisa Anselmo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alessandro Azzalin	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Fabio Colombi	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Renzo Colombo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Lucia Filardi	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Francesco Leone	Coordinatore Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alberto Russo	Tpall	S.C. S.Pre.S.A.L.
Giorgio Ferraris	amministrativo	S.C. S.Pre.S.A.L.
Alessandra Bongiovanni	amministrativo	S.C. S.Pre.S.A.L.



### 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 regionale e locale 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	<b>PP08_OT01</b> 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	<b>PP08_OT02_IT01</b> 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
	<b>PP08_OT02</b> 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	<b>PP08_OT03</b> 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	<b>PP08_OT03_IT02</b> 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	<b>P08_OT04</b> Produzione di report periodici relativi al monitoraggio dei rischi/danni da lavoro e alle iniziative di prevenzione realizzate			///	(PP6) 6.2 Sistema informativo
	<b>PP08_OT05</b> Elaborazione e diffusione di documenti tecnici relativi alla prevenzione dei rischi (cancerogeno, ergonomico, psicosociale)	<b>PP08_OT05_IT03</b> Comunicazione dell'approccio al rischio Realizzazione, aggiornamento e diffusione di buone pratiche e materiale	Realizzazione di almeno 1 intervento di comunicazione/informazione	///	(PP6) 6.6 Comunicare i Piani mirati di prevenzione

		documentale/ informativo, anche tramite accordi interistituzionali, in ordine all'approccio "sistemico" del rischio, nei portali web istituzionali e in quelli degli stakeholder			
Trasversale EQUITÀ	<b>PP08_OT06</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	<b>PP08_OT06_IT04</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formazione operatori SpreSAL</li> <li>• % Microimprese all'interno del campione selezionato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formazione di almeno il 10% degli operatori SpreSAL</li> </ul>	Formazione di almeno il 10% degli operatori SpreSAL	8.6 PMP azione equity-oriented
Specifico	<b>PP08_OS01</b> 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)	<b>PP08_OS01_IS01</b> 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
Specifico	<b>PP08_OS02</b> Promozione della qualità, dell'appropriatezza e dell'efficacia della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica svolta dai medici competenti	<b>PP08_OS02_IS02</b> 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)  Presenza documento di buone pratiche condivise inerente alla sorveglianza sanitaria	Realizzazione di un Report annuale (art. 40 Allegato 3B)	8.3 PMP Rischio cancerogeno professionale  8.4 PMP patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico  8.5 PMP rischio stress correlato al lavoro

### Azione 8.1 Ridefinizione del coordinamento degli attori istituzionali

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
Il servizio ha garantito la partecipazione degli operatori ai gruppi di lavoro regionali, quando richiesto.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio SPreSAL per la partecipazione ai gruppi di lavoro.

---

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

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
In base alle indicazioni fornite dal settore regionale il servizio ha garantito la formazione degli operatori così come descritto nel PP6 - Azione 6.3. Dal momento che il livello regionale non ha concluso la progettazione e predisposizione della documentazione dei vari PMP non sono stati realizzati i seminari di presentazione e quindi non sono stati avviati i vari PMP. E' stato realizzato l'intervento "Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di Lavoro" descritto nel PP6 - Azione 6.6.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio SPreSAL per la partecipazione alle attività formative.

---

### Azione 8.3 PMP Rischio cancerogeno professionale

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
Il servizio non ha scelto il PMP relativo al rischio cancerogeno professionale quale PMP specifico da attivare sul proprio territorio e non ha implementato le azioni previste dal PMP rischio cancerogeno professionale.
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
1 Operatore del servizio SPreSAL per la partecipazione alle attività formative come uditor.

**Indicatori di programma**

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP08_OS02_IS02</b> 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)	SI Predisposto report	///

**Azione 8.4 PMP patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico**

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>- Il servizio ha scelto come PMP specifico quello relativo alle patologie professionali dell'apparato muscolo scheletrico. Ha garantito la partecipazione di 1 dirigente medico al Gruppo di Lavoro regionale per la progettazione dello stesso ed ha garantito la partecipazione all'iniziativa formativa, proposta dal settore regionale di competenza in data 17/11/2022 da parte di 2 TPALL e 1 dirigente medico SPRESAL.</p> <p>- Dal momento che il livello regionale non ha concluso la progettazione e predisposizione della documentazione del PMP non è stato realizzato il seminario di presentazione e quindi non è stato avviato il piano.</p> <p>- Tuttavia il servizio in occasione della settimana europea della sicurezza ha collaborato alla progettazione e realizzazione di un evento di quadrante Nord Est, tenutosi a Novara il 24.10.2022 dal titolo "Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di Lavoro", durante la giornata è avvenuta la presentazione dei Piani Mirati di Prevenzione e della rete WHP a Enti e Associazioni del quadrante, a ITL e INAIL.</p> <p>A questa prima giornata di presentazione è seguita una seconda giornata il 24.11.2022 con un workshop in presenza dove sono stati esaminati più in dettaglio i PMP edilizia, agricoltura sovraccarico e rischio cancerogeno e la rete WHP in Piemonte ed è stato fatto un lavoro di gruppo per valutare il supporto alla realizzazione di WHP e PMP da parte delle Associazioni come descritto nell'azione 6.6</p> <p>- E' stato predisposto il report annuale (art. 40 Allegato 3B) in forma ridotta rispetto al passato per l'assenza della funzionalità di cruscotto di monitoraggio dei dati, sul sito INAIL, che permetteva l'elaborazione dei dati inviati dai medici competenti.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio SPRESAL per le attività di formazione e portatori d'interesse per la comunicazione a livello locale dei PMP.

**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)	Si Predisposto report	///

**Azione 8.5 PMP rischio stress correlato al lavoro**

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
Il servizio non ha scelto il PMP relativo al rischio stress lavoro correlato quale PMP specifico da attivare sul proprio territorio e non ha implementato le azioni previste dal PMP rischio stress correlato al lavoro.

Attori coinvolti e ruolo
///

**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)	Predisposto report	///

**Azione 8.6 PMP azione equity-oriented**

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>Come già rendicontato nel PP6 - Azione 6.3 è stata garantita la diffusione e la partecipazione alle iniziative di formazione predisposte a livello regionale</p> <p>In giugno è stata comunicata la scelta del Piano Mirato di Prevenzione (PMP) tra quelli proposti nel PP8: PMP relativo alle "patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico da sovraccarico biomeccanico del rachide nell'ambito delle attività di logistica e trasporti.</p> <p>Dal momento che il livello regionale non ha concluso la progettazione e predisposizione della documentazione dei vari PMP non sono stati realizzati i seminari di presentazione e quindi non sono stati avviati i vari PMP.</p> <p>E' stato realizzato l'intervento "Promuoviamo la cultura della salute e la sicurezza negli ambienti di Lavoro" descritto nel PP6 - Azione 6.6.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori del servizio 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
PP08_OT06_IT04 Lenti di equità Formazione operatori SpreSAL	Formazione di almeno il 10% degli operatori SPreSAL	SI 7 operatori formati su 9	///



## PP9 AMBIENTE, CLIMA E SALUTE

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Onesimo Vicari	Dirigente Medico	S.C. S.I.S.P.
Tel. 0161 593383 - E-mail: onesimo.vicari@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro:</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Paolo Chiapatti	T.P.A.L.L.	S.C. S.I.S.P.
Massimiliano Giust	T.P.A.L.L.	S.C. S.I.S.P.
Vincenzo Leone	T.P.A.L.L.	S.C. S.I.S.P.
Dario Bossi	Responsabile	S.S.D. Veterinario Area C

## 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 regionale e locale 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	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 inter-settoriali  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 intradipartimentale 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 intradipartimentale 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 sanitario, epidemiologia	Realizzazione di almeno un percorso formativo	///	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><b>PP09_OT03</b> 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>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>Partecipazione al percorso formativo (almeno 1 operatore per ASL)</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><b>PP09_OT04</b> 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><b>PP09_OT04_IT04</b> 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>///</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><b>PP09_OT05</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative</p>	<p><b>PP09_OT05_IT05</b> 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>///</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 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
		<p><b>PP09_OS03_IS06</b> 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</p>	---	///	9.6 Linee di indirizzo regionali per il miglioramento della salubrità e sostenibilità degli edifici
		<p><b>PP09_OS03_IS07</b> 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"</p>	---	///	9.7 Partecipazione a tavoli regionali sulla tematica Urban Health
		<p><b>PP09_OS03_IS08</b> 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</p>	---	///	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
<p>- In data 9 giugno 2022 tutti i T.P.A.L.L. (Tecnici della Prevenzione) del S.I.S.P. facenti parte del Gruppo di Lavoro del PP9 hanno partecipato alle attività del tavolo dei Referenti Locali e Tecnici "Ambiente, clima e salute" in una riunione "in presenza" presso la sede della Regione a Torino ove sono stati discussi il consuntivo delle attività SISP 2019-2021 su scala regionale e i risultati del "Questionario per l'analisi dei bisogni e proposte utili PRP 2020-2025" compilato on line nel 2021 dai componenti del Gruppo di Lavoro del PP9.</p> <p>Si è trattato di un proficuo e costruttivo confronto con scambio di esperienze tra i rappresentanti delle 12 ASL regionali sulle attività SISP.</p> <p>- Il Referente Locale PP9 ASL VC ha fornito la collaborazione ai lavori delle Conferenze dei Servizi in presenza e da remoto indette da Regione Piemonte, Provincie di Vercelli, Novara e Biella nonché dagli Enti Gestori (A.T.O. n.2 Piemonte, Cordar Valsesia S.p.A.) per le istanze di VIA, VAS, AUA, AIA, emissioni in atmosfera, realizzazione impianti fotovoltaici, rifacimenti tratti di acquedotti, nuove captazioni idriche, manutenzioni ordinarie e straordinarie di reti fognarie e impianti di depurazione idrica con supporto, in determinate circostanze, anche di pronunciamenti e osservazioni finalizzati alla tutela della salute e della qualità della vita delle comunità locali dal rischio di eventuali fattori impattanti.</p> <p>- E' stata espletata entro le tempistiche di scadenza l'attività di vigilanza di iniziativa (istituzionale) e su richiesta per quanto concerne le strutture ad uso collettivo come stabilito dal predetto "Documento di indirizzo 2022 relativo alle attività di competenza SISP - Allegato B" (Allegato 2) con particolare riferimento alla Casa Circondariale, agli esercizi di attività di tatuaggi - centri estetici con verifica di lampade a raggi U.V. - acconciatori, alle strutture natatorie, scolastiche, turistico-ricettive con campionamenti idrici per ricerca di legionella (in n.2 alberghi), agli stabilimenti di produzione importazione e commercializzazione di cosmetici nonché a strutture e mezzi per il trasporto e soccorso degli infermi seguendo l'ordine di priorità definito nella programmazione della S.C. SISP le cui risultanze sono state riportate nella griglia in formato excel file "tab_linee_indirizzo_SISP_2022", che si allega alla presente rendicontazione.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Referente PP9, T.P.A.L.L. SISP, S.S.D. Veterinario Area C, IZS Piemonte - Liguria - Val d'Aosta (PLV)

### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	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	Partecipazione di almeno 1 referente (locale/tecnico) alle iniziative promosse dal gruppo di programma	SI	////
	Disponibilità di report annuali di attività delle ASL sui temi "Ambiente, clima e salute"	- Restituzione allegato B compilato (in fase di programmazione PLP) - Restituzione allegato B compilato (in fase di rendicontazione PLP) Allegato 2	SI	////

## 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

In data 16 marzo 2022 presso la sede della Regione con modalità "in presenza" due T.P.A.L.L. del Gruppo di Lavoro del PP9 hanno partecipato a un primo meeting operativo di ricognizione ai fini di definire le strategie da adottare in merito alla definizione di protocolli operativi, modalità di campionamento, accertamenti strumentali e tipologia di matrici da campionare per dare attuazione armonica e omogenea su tutto il territorio regionale alla programmazione delle attività previste dal "Documento di indirizzo 2022 relativo alle attività di competenze SISP - Allegato B", anche in linea con quanto previsto dal Regolamento REACH, quale strumento dell'Unione europea, adottato per migliorare la protezione della salute umana e dell'ambiente dai rischi che possono derivare dalle sostanze chimiche, aumentando al contempo la competitività dell'industria chimica dell'UE.

### Attori coinvolti e ruolo

T.P.A.L.L. SISP, Referente REACH/CLP, ARPA Piemonte

## 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

- Dal momento che nel 2022 non sono state previste attività dell'NTR sul territorio di ASL VC, il Personale SISP non è stato impegnato in nessuna tipologia di intervento.

- In accordo con il laboratorio ARPA Piemonte individuato a svolgere i procedimenti analitici di tipo chimico e batteriologico sono stati calendarizzati i campionamenti REACH/CLP come previsto dalla programmazione regionale (Allegato B).

- Il referente REACH/CLP ha costantemente mantenuto i contatti con i canali comunicativi dei competenti uffici della Regione al fine di recepire anche tramite mail gli aggiornamenti e le nuove direttive ministeriali e comunitarie quale arricchimento delle nozioni acquisite nel percorso formativo già in essere.

- Dopo il periodo di fermo ispettivo imposto dalle restrizioni dovute alle conseguenze della pandemia da SARS-CoV-2, il Referente del PP9 e i T.P.A.L.L. del SISP nel primo trimestre del 2022 hanno compiuto un ciclo di sopralluoghi presso le Ditte Cosmetiche dislocate sul territorio aziendale al fine di verificarne l'attuale stato di funzionamento di filiera e le condizioni igienico-sanitarie dei relativi spazi e locali. A conclusione del ciclo di ispezioni è emerso che a causa delle congiunture sfavorevoli dovute alle misure di contrasto alla pandemia il panorama di filiera produttiva di questo settore, che muove interessi economici e occupazionali assai considerevoli, nel territorio di ASL VC è quasi interamente mutato. Attualmente in questa ASL si contano solo n. 2 ditte che producono in loco presidi di cosmesi: una con marchio proprio e l'altra con marchio della ditta che ne dispone gli ordinativi di produzione. Fuori mappatura vanno conteggiate anche n. 2 ditte di importazione e vendita.

Pertanto in data 7 aprile 2022 è stata ratificata la mappatura degli stabilimenti di produzione di cosmetici sul territorio aziendale e successivamente è stata inviata su file excel alla Regione e al Coordinatore del PLP di ASL VC.

### Attori coinvolti e ruolo

Referente PP9, T.P.A.L.L. SISP, Referente REACH CLP

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/ 2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP09_OS02_IS04</b> 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	SI	////
<b>PP09_OT02_IT03</b> Formazione Operatori Sanitari e Sociosanitari ed Operatori esterni al SSN	Partecipazione al percorso formativo (almeno 1 operatore per ASL)	SI	////

### 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	SI	////

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

#### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

In data 13 settembre 2022 il referente PP9 ha provveduto ad inoltrare all'Ufficio Comunicazione aziendale di ASL VC il link <https://aria.ambiente.piemonte.it> ai fini della sua divulgazione attraverso la pubblicazione sul portale di ASL VC. L'adempimento è stato attuato nella medesima giornata con inserimento del link, accessibile nella sezione "approfondimenti" della pagina del PP9 nella sezione del sito web aziendale dedicata al PLP.

<https://www.aslvc.piemonte.it/54-carta-dei-servizi/63-organizzazione/ambito-della-prevenzione/1551-ambiente-clima-e-salute>

#### Attori coinvolti e ruolo

Referente PP9, Ufficio Comunicazione aziendale ASL VC

### Azione 9.10 Campagne di sensibilizzazione sui rischi da radiazioni

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>In merito all'Azione 9.10 la Regione ha organizzato n. 2 momenti formativi e di confronto riservati ai Referenti Locali e Tecnici del PP9 di tutte le 12 ASL piemontesi di cui si fornisce riscontro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- in data 17 maggio 2022 il Referente del PP9 e n.1 T.P.A.L.L. del SISP hanno partecipato "in presenza" all'evento formativo accreditato ECM denominato "LA VIGILANZA SULLE APPARECCHIATURE RADIOGENE. AGGIORNAMENTI SUL D.LGS 101/2020" - Codice n. 40634 Edizione I - organizzato da ASL TO5 e tenutosi presso la sede della Regione Piemonte a Torino;</li> <li>- in data 27 ottobre 2022 il Referente del PP9 e n.2 T.P.A.L.L. del SISP hanno partecipato "in presenza" all'evento formativo accreditato ECM denominato "I RISCHI DA RADIAZIONI IONIZZANTI AMBIENTALI: EMERGENZE RADIOLOGICHE E NUCLEARI E RADON" - Codice n. 41641 Edizione I - organizzato da ASL TO5 e tenutosi presso la sede della Regione Piemonte a Torino.</li> </ul> <p>Non sono emerse criticità e i contenuti dei temi affrontati costituiranno materia di sviluppo nella programmazione del PRP del prossimo triennio.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Referente PP9, T.P.A.L.L. SISP

### 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
<p>ASL VC non rientra tra le 3 ASL individuate dalla Regione per la sperimentazione. Coinvolte le ASL AT, TO3 e TO4.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Nessuno

#### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	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	NON PREVISTO PER ASL VC	////	////

### **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**

- Dal 19 al 27 novembre 2022 in tutti gli Stati membri dell'Unione Europea si è svolta la consueta Settimana Europea per la Riduzione e Riciclo dei Rifiuti (EWWR - European Week for Waste Reduction). Giunta ormai alla sua quattordicesima edizione, la Settimana Europea per la Riduzione e Riciclo dei Rifiuti continua a coinvolgere attivamente la cittadinanza, invitando ognuno a fare la propria parte nella lotta contro gli sprechi, promuovendo la riduzione, il riuso e il riciclo dei materiali e di conseguenza la "EWWR - European Week for Waste Reduction" costituisce ormai un'iniziativa istituzionale volta a promuovere la realizzazione di azioni di sensibilizzazione sulla sostenibilità e sulla corretta gestione dei rifiuti nel corso di una settimana di novembre.

Essa consiste in un'elaborata campagna di comunicazione ambientale che intende promuovere, tra i cittadini, una maggiore consapevolezza sulle eccessive quantità di rifiuti prodotti e sulla necessità di ridurli drasticamente. L'accento è quindi sulla prevenzione dei rifiuti e ogni azione della Settimana Europea per la Riduzione e Riciclo dei Rifiuti mostra come ogni attore della società - compresi i singoli cittadini - possa, in modo creativo, contribuire a ridurre i rifiuti in prima persona e a comunicare questo messaggio d'azione agli altri.

La Settimana Europea per la Riduzione e Riciclo dei Rifiuti nasce all'interno del Programma LIFE+ della Commissione Europea con l'obiettivo primario di sensibilizzare le istituzioni, i consumatori e tutti gli altri stakeholder sulle strategie e sulle politiche di prevenzione dei rifiuti messe in atto dall'Unione Europea, che gli Stati membri devono perseguire, anche alla luce delle recenti disposizioni normative (direttiva quadro sui rifiuti, 2008/98/CE). Il focus tematico dell'edizione 2022 ha riguardato il settore del tessile per evidenziare il forte impatto che ha sul nostro pianeta e per ispirare azioni che porteranno maggiore circolarità nel settore. Pertanto in ossequio a quanto stabilito dalla Regione in data 9 novembre 2022 si è provveduto ad applicare il logo aziendale di ASL VC sul file editabile generando una locandina che è stata inoltrata all'Ufficio Comunicazione aziendale per promuoverne la divulgazione sia sulla mailing list aziendale (Intranet) affinché tutti i dipendenti di ASL VC ne prendessero visione sia in rete sul portale web di ASL VC a disposizione dei cittadini. Congiuntamente alla locandina è stata inviata all'Ufficio Comunicazione anche la brochure esplicativa appositamente predisposta ove sono riportate le azioni attuate durante la Settimana Europea per la Riduzione e Riciclo dei Rifiuti riguardanti le cosiddette "3R": riduzione, riuso e riciclo. Seguendo questa gerarchia, la riduzione dei rifiuti dovrebbe essere sempre la prima priorità. Ridurre vuol dire in primo luogo effettuare una rigorosa prevenzione e riduzione alla fonte. La seconda migliore opzione è quella di riutilizzare i prodotti. Questo include anche la preparazione per il riutilizzo. Infine, la terza priorità è il riciclo dei materiali.

- Per quanto concerne la riduzione, il riuso, il riciclo e la raccolta differenziata in ambito locale si è posta l'attenzione sull'attuale stato di fatto del piano di gestione dei rifiuti solidi urbani (r.s.u.) nei locali della ASL VC. Negli uffici, nei reparti di degenza, nelle sale operatorie, nei laboratori, negli ambulatori, nei magazzini sono presenti contenitori in PVC per la raccolta di carta, cartone, plastica e cestini per i rifiuti indifferenziati. Il personale delle imprese di pulizia provvede, come da contratto, al conferimento dei rifiuti secondo le modalità dettate dai Regolamenti sulla raccolta differenziata dei Comuni ove insistono i fabbricati aziendali con utilizzo di sacchi neri per l'indifferenziato e sacchi biodegradabili per la frazione umida che si produce nelle mense aziendali e nei bar ospedalieri. I contenitori per la raccolta del vetro sono dislocati all'esterno degli edifici. Ai fini di una più corretta e razionale raccolta si ritiene opportuno proporre ai competenti uffici aziendali la revisione del piano di posizionamento dei contenitori destinati alla raccolta differenziata con particolare riferimento ai raccoglitori della plastica e delle lattine prevedendone la dislocazione soprattutto nelle immediate adiacenze dei distributori di bevande a disposizione sia dei dipendenti sia degli utenti e riducendo in tal modo l'eventualità che bottiglie e lattine possano confluire nella frazione indifferenziata. Dalla descrizione di cui sopra sono esclusi i rifiuti prodotti negli ambulatori e nelle sale operatorie che, configurandosi come rifiuti sanitari speciali, seguono un iter procedurale di gestione e smaltimento disciplinato dal D.P.R. 15 luglio 2003, n. 254.



#### **Attori coinvolti e ruolo**

Gruppo di programma, Settore regionale Servizi ambientali, ARPA, gruppi regionali dei programmi PP1 e PP3, Referente PP9, Ufficio Comunicazione ASL VC, S.C. Innovazione Tecnologica e Strutturale ASL VC, S.S. Patrimoniale ASL VC

#### **Altre attività di iniziativa locale**

- Seppur non contemplata tra le azioni programmate per il 2022, ma in coerenza e armonia con la tutela della salute della collettività, si segnala la prosecuzione anche nel 2022 dell'attività di vigilanza attuata dal Servizio Veterinario Area C nell'area di Carisio (VC) in prossimità di una fonderia con lavorazione di rottami di alluminio e metalli che da anni costituisce una seria criticità di sanità pubblica per il territorio limitrofo. Il monitoraggio puntuale viene praticato ormai da anni su mangimi e produzioni di origine animale quali possibili punti di ingresso nella catena alimentare di micro-inquinanti di origine industriale. Fin dai primi riscontri di diossine nelle derrate alimentari, a partire dal 2008 sono state emanate ordinanze con le quali si informava la popolazione circa i rischi correlati al consumo di alimenti provenienti dalle aree immediatamente adiacenti all'insediamento dello stabilimento industriale incriminato. In particolare si dissuadeva dal consumare uova provenienti da allevamenti all'aperto. Ad oggi tali allevamenti sono praticamente scomparsi salvo alcune eccezioni che nel corso del 2022 sono state nuovamente testate e dai cui esiti analitici è emerso che, laddove rispettate, con le misure adottate (bonifica del suolo e alimentazione con mangimi non locali) il fenomeno impattante risulta essere largamente ridimensionato mentre al contrario si è riscontrato che uova di oche allevate senza le dovute precauzioni (uova non destinate al consumo umano) mostrano ancora livelli oltre i limiti di diossine e PCB DL.



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

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Maria Esposito	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Tel. 347 8869004 - E-mail: maria.esposito@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Silvio BORRE'	Direttore	S.C. Malattie Infettive
Federica Poletti	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Roberta Moglia	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Marco Cantone	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Roberto Rostagno	Dirigente medico	S.C. Malattie Infettive
Elena Cacello	Dirigente medico	Amb ISI – S.C. Malattie Infettive
Micaela Pelagi	Direttore f.f.	S.C. Laboratorio Analisi - Microbiologia
Loredana Pangaro	Dirigente medico	S.C. Laboratorio Analisi - Microbiologia
Cinzia Tavano	Dirigente medico	S.C. Laboratorio Analisi - Microbiologia
Giuseppina Caffiero	Dirigente biologo	S.C. Laboratorio Analisi - Microbiologia
Scipione Gatti	Direttore	S.C. Direzione Medica di Presidio
Manuela Franchino	ISRI	S.C. Direzione Medica di Presidio
Marianna Staiano	ISRI	S.C. Direzione Medica di Presidio
Dario Bossi	Responsabile	S.S.D. Veterinario Area C
Giulia Pagliasso	Dirigente veterinario	S.S.D. Veterinario Area C
Elena Pavoletti	Direttore f.f.	S.C. Veterinario Area B

## 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 regionale 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	<b>PP10_OT01</b> 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	<b>PP10_OT01_IT01</b> Tavoli tecnici intersettoriali Istituzione di tavoli tecnici regionali 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
Trasversale FORMAZIONE	<b>PP10_OT02</b> 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	<b>PP10_OT02_IT02</b> 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
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PP10_OT03</b> 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	<b>PP10_OT03_IT03</b> 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
Trasversale EQUITÀ	<b>PP10_OT04</b> Orientare gli interventi per garantire l'equità nel Paese aumentando la consapevolezza nelle diverse comunità, nella popolazione e nelle categorie maggiormente a rischio	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>PP10_OT04_IT04</b> Lenti di equità</li> <li>Funzione AMR-ICA e rete ISRI territoriale</li> <li>Adozione procedure prevenzione e controllo AMR-ICA in RSA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adozione delle indicazioni da parte delle Aziende ASL e ASO regionali (100%)</li> <li>Disponibilità e diffusione delle buone pratiche alle RSA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adozione delle indicazioni da parte delle Aziende ASL e ASO regionali (100%)</li> <li>Disponibilità e diffusione delle buone pratiche alle RSA</li> </ul>	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
<b>PP10_OS01</b> 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	<b>PP10_OS01_IS01</b> Sorveglianza e monitoraggio (a) Adesione regionale al sistema di <b>sorveglianza dell'AMR</b> in ambito umano, secondo le indicazioni del Ministero della Salute	Verifica annuale	/////	10.2* Sviluppo sorveglianza degli isolamenti da laboratorio
	<b>PP10_OS01_IS02</b> Sorveglianza e monitoraggio (b) Percentuale di <b>strutture di ricovero pubbliche e private accreditate incluse nel sistema di sorveglianza</b> 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
	<b>PP10_OS01_IS03</b> Sorveglianza e monitoraggio (c) Sviluppo di <b>procedure regionali di accreditamento per i laboratori pubblici</b> partecipanti alla sorveglianza, omogenee tra le Regioni	---	/////	10.2 Sviluppo sorveglianza degli isolamenti di laboratorio
	<b>PP10_OS01_IS04</b> 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
	<b>PP10_OS01_IS05</b> Sorveglianza e monitoraggio (d)_procedure Sviluppo di procedure regionali omogenee per <b>indagini intersettoriali</b> 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
	<b>PP10_OS01_IS06</b> 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 <b>consumo di antibiotici in ambito umano e veterinario</b> , al fine di ottemperare agli obiettivi di riduzione dei consumi previsti dal PNCAR e successive versioni	Produzione report annuale	Produzione report annuale	10.6* Monitoraggio uso antibiotici 10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
	<b>PP10_OS01_IS07</b> Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): B Coordinamento delle attività del <b>piano regionale residui</b> 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><b>PP10_OS01_IS08</b> 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 <b>DDDVET</b> 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><b>PP10_OS01_IS09</b> Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario (d): D. <b>Classificazione delle aziende zootecniche</b> 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><b>PP10_OS01_IS10</b> Sorveglianza e monitoraggio (e)          % di strutture di ricovero in cui è stata effettivamente attivata la <b>sorveglianza dei CRE</b>, con un grado di copertura &gt;90% (verificata attraverso lo "zero reporting" oppure attraverso l'incrocio con il flusso informatico regionale dei laboratori ove disponibile)</p>	Incremento rispetto anno precedente	Prosecuzione della sorveglianza e invio del della verifica annuale (report zero o di avvenuta verifica)	10.3 Sviluppo sorveglianza degli enterobatteri resistenti ai carbapenemi (ex sorveglianza CPE)
<p><b>PP10_OS01_IS11</b> Sorveglianza e monitoraggio (f)          Partecipazione regionale ad almeno tre <b>sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza</b>, come da indicazioni del Ministero della Salute, definendo un piano progressivo di sviluppo della sorveglianza regionale</p>	---	Recepimento ed attuazione delle indicazioni regionali	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
<p><b>PP10_OS01_IS12</b> Sorveglianza e monitoraggio (g)          % di Comitati per il Controllo delle infezioni correlate all'assistenza (<b>CC-ICA</b>) che <b>producono un report annuale</b> 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%	Report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza	10.5* Sorveglianza e controllo delle ICA
<p><b>PP10_OS01_IS13</b> 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 <b>dell'adozione da parte degli allevatori dell'uso appropriato di antibiotici</b> secondo linee guida nazionali entro il 2025</p>	---	Produzione report annuale	10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario
<p><b>PP10_OS01_IS14</b> Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario (b): Esistenza di iniziative regionali indirizzate agli stakeholder, per promuovere l'<b>uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario</b>, 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	Produzione report annuale	10.9 Sorveglianza e monitoraggio dell'impiego degli antibiotici in ambito veterinario

	<p><b>PP10_OS01_IS15</b> Promozione dell'uso appropriato di antibiotici in ambito umano (c) Esistenza di un team/gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di <b>Antimicrobial stewardship (AS)</b> 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 team/ gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di Antimicrobial stewardship (AS)	10.7* Promozione dell'uso appropriato degli antibiotici in ambito umano
	<p><b>PP10_OS01_IS16</b> Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (a) Esistenza di un <b>Comitato per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza</b> 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 di un team/ gruppo multidisciplinare responsabile di programmi di Antimicrobial stewardship (AS)	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
	<p><b>PP10_OS01_IS17</b> Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) (b) Istituzione di un <b>sistema regionale di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani</b>: (N. ospedali che dispongono di una sorveglianza esaustiva del consumo di soluzione idroalcolica) / (N. totale di ospedali della Regione) x100</p>	---	Atto di Recepimento e attivazione delle indicazioni regionali	10.5 Sorveglianza e controllo delle ICA
	<p><b>PP10_OS01_IS19</b> 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 <b>corso di formazione all'anno, su base residenziale o FAD</b>, 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>	---	Promozione dell'adesione degli operatori al corso	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

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- È stato identificato il referente veterinario per le attività dedicate al contrasto delle AMR: coordinamento delle pianificazioni e dei monitoraggi previsti dal PP10 del PRP e dai Piani Nazionale e Regionale dedicati al contrasto delle AMR. La formalizzazione dell'incarico si ritiene approvata con la delibera aziendale di approvazione della programmazione 2022 del PLP n. 837 dell'08/07/2022.</li><li>- Il Referente PP10 del PLP, nella figura di un Dirigente Medico della SC Malattie Infettive, è diverso dal referente della Stewardship nominato con Deliberazione del Direttore Generale N. 995 del 24/08/2022. "Oggetto: istituzione Incarico professionale di altissima professionalità nell'ambito della Struttura Complessa Malattie Infettive e conferimento alla Dr.ssa Poletti Federica, Dirigente medico – Malattie infettive a tempo indeterminato".</li><li>- Deliberazione del Direttore Generale N. 941 del 02/08/2022 Oggetto: Presa d'atto del <b>Programma Aziendale</b> relativo alla sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) - Anno 2022.</li><li>- <b>Riunioni CIO:</b> 11/05/22, 28/06/22, 24/11/22</li><li>- <b>Manuale Terapia Empirica:</b> nota Prot. int. n. 34144 del 15/06/2022: convocazione riunione di presentazione ed implementazione del documento</li><li>- Vi è da tempo un <b>Gruppo di Lavoro Aziendale per la Razionalizzazione degli Antimicrobici</b> composto da: Direttore SC Malattie Infettive (Coordinatore del Gruppo), Responsabile Prevenzione del Rischio Infettivo, un microbiologo, un anestesista, un clinico, un farmacista, un CPSI della SS Infezioni Ospedaliere e Territoriali:</li><li>- Deliberazione del Direttore Generale n. 545 del 28/07/11 <b>Ricostituzione del Gruppo Operativo aziendale per la razionalizzazione dell'impiego degli antimicrobici.</b></li><li>- L'attività 2022 prevista dagli obiettivi ed indicatori aziendali "GLICA" sarà inviata in Regione nei primi mesi del 2023 come ogni anno.</li><li>- Conduzione delle attività 2022 secondo gli obiettivi e relativi indicatori organizzativi e di processo aziendali "GLICA" emanati dalla Regione.</li></ul>
<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Referenti e Unità per il Rischio Infettivo ICA/AMR della SC Direzione Medica di Presidio, SISP e Referente dell'area veterinaria per il contrasto alle AMR, Laboratorio di microbiologia, Referente dell'attività di Antimicrobial Stewardship, Servizio farmaceutico, Servizio di formazione

**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 ICA/AMR 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 presenti	SI	////
Prosecuzione del processo di integrazione e coordinamento tra le pianificazioni, l'operatività e il monitoraggio ICA, AMR e il PRP/PLP	Integrazione organizzativa e operativa tra le figure di Responsabile aziendale della funzione ICA/AMR e di Referente PP10, ove non coincidenti	Evidenza dell'integrazione organizzativa e operativa tra le figure di Responsabile aziendale della funzione ICA/AMR e di Referente PLP, ove non coincidenti	SI	////
Attuazione delle attività previste nel sistema regionale degli obiettivi e indicatori aziendali dedicati alle ICA-AMR (sistema "indicatori GLICA")	Presenza di obiettivi e indicatori aziendali ICA-AMR 2022	Attuazione sistema obiettivi e indicatori aziendali ICA-AMR 2022	SI	////

**Azione 10.2 Sviluppo della sorveglianza degli isolamenti di laboratorio AR\_ISS**

<b>Rendicontazione puntuale delle attività svolte nell'anno a livello locale</b>
Attualmente sono in corso le procedure per l'attivazione della sorveglianza informatizzata al fine di ottimizzare la comunicazione dei dati al sistema AR_ISS e migliorare l'estrapolazione di informazioni utili per la definizione dell'ecosistema locale. Non sono ancora disponibili indicazioni regionali.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Laboratorio di microbiologia, Referente ICT aziendali, Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della SC Direzione Medica di Presidio.

**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	NO	Indicazioni regionali non ancora disponibili



### Azione 10.3 Sviluppo sorveglianza degli enterobatteri resistenti ai carbapenemi (ex sorveglianza CPE)

<b>Rendicontazione puntuale delle attività svolte nell'anno a livello locale</b>					
<p>- Il laboratorio di Microbiologia aderisce al sistema di sorveglianza istituito dal Ministero con Circolare 26/2/2013 (Sorveglianza nazionale delle batteriemie da <i>Klebsiella pneumoniae</i> e <i>Escherichia coli</i> produttori di carbapenemasi).</p> <p>- Implementata la sorveglianza dei CRE per tutti i pazienti ricoverati presso le Strutture di Medicina (Vercelli e Borgosesia), Anestesia e Rianimazione, Malattie Infettive.</p> <p>- Non ancora realizzabile la sorveglianza su territorio ed RSA.</p>					
<b>Sorveglianza Gram-negativi Carba-R</b>					
	<b>Neg</b>	<b>Acinetobacter baumannii MDR</b>	<b>Pseudomonas aeruginosa Carba-R</b>	<b>Klebsiella pneumoniae KPC</b>	<b>Klebsiella pneumoniae NDM</b>
Esterni	4				
ADI, Domiciliari e RSA	7				
BS MEDICINA INTERNA	1				
RIANIMAZIONE COVID VERCELLI	76	2		2	
VC CARDIOLOGIA	1				
VC DERMATOLOGIA	5				1
VC DIALISI	1				
VC MALATTIE INFETTIVE	380	3	12	10	1
VC MALATTIE INFETTIVE COVID19	231	2	11	5	
VC MEDICINA INTERNA	543	2	23	6	4
VC NEFROLOGIA				1	
VC NEUROLOGIA	1				
VC ORTO.-TRAUMA.	4				
VC PNEUMOLOGIA	1				
VC RIANIMAZIONE	458	4	25	12	
La ricerca di <i>Acinetobacter baumannii</i> MDR e <i>Pseudomonas aeruginosa</i> Carba-R in aggiunta ai CRE si è introdotta in seguito alla riunione CIO di maggio 2022					

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Referenti ASL per le attività ICA-AMR.

#### Indicatori di programma

<b>Nome indicatore</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
<b>PP10_OS01_IS10</b> 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 della verifica annuale (report zero o di avvenuta verifica)	SI	////

### 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 di riabilitazione locali non ancora aderenti	NO	Indisponibilita' ISRI

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

Rendicontazione delle attività svolte nell'anno a livello locale
<p>Come più volte ribadito, in questa come in altre ASL non è stato possibile attivare la sorveglianza nelle RSA in particolare per la mancanza di personale (infermieri del territorio) e per le diverse modalità di gestione delle Strutture private accreditate. Esiste al momento un Comitato di vigilanza di pertinenza territoriale ma va da sé che istituire una rete di collaboratori all'interno delle Strutture private, ognuna con i propri percorsi per la gestione della diagnostica, dell'assistenza e della prevenzione delle infezioni ad essa correlate, costituisce un impegno rilevante per le già limitate risorse umane.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della Direzione Medica di Presidio, Referenti dell'attività di antimicrobial Stewardship.

### 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%)	NO	Non disponibile rete ISRI
Adozione procedure prevenzione e controllo AMR-ICA in RSA	Disponibilità e diffusione delle buone pratiche alle RSA	NO	Non disponibile la procedura

### 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	SI	////
Avvio della raccolta e disponibilità delle procedure	Disponibilità del Repository	Partecipazione alla raccolta delle procedure	SI	////

### Azione 10.5 Sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza

Rendicontazione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale
<p>Le <b>Sorveglianze</b> in atto sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sorveglianza delle infezioni e colonizzazione di MDR</li> <li>▪ Monitoraggio dei casi di enterite da Clostridium difficile insorta in regime di ricovero ospedaliero o in strutture territoriali dell'ASL VC</li> <li>▪ Sorveglianza di batteriemie e polmoniti (VAP) in Terapia Intensiva, secondo le indicazioni regionali</li> <li>▪ Sorveglianza delle infezioni chirurgiche, secondo le indicazioni regionali</li> <li>▪ Sorveglianza delle infezioni correlate al catetere vascolare</li> <li>▪ Studio di Prevalenza Europeo sulle Infezioni Correlate all'Assistenza e sull'uso di antibiotici negli Ospedali per acuti</li> <li>▪ monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici</li> </ul> <p>L'attività 2022 prevista dagli obiettivi ed indicatori aziendali "GLICA" sarà inviata nei primi mesi del 2023 come ogni anno.</p> <p>Di seguito alcuni dati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MRSA: La distribuzione di questi ceppi è prevalentemente legata all'attività orto-infettivologica (isolamento da materiale protesico espantato e liquido articolare). Gli isolamenti da emocoltura invece riguardano prevalentemente pazienti ricoverati in reparti di medicina (VC e Bgs) o provenienti dal territorio (accessi in PS/DEA)</li> <li>- VRE: l'isolamento di questi ceppi, a dispetto della prevalenza nei tamponi di sorveglianza, è prevalentemente urinario o da campioni post-chirurgici (ad es. drenaggi). Raro l'isolamento da emocolture.</li> <li>- <i>Acinetobacter baumannii</i> MDR: Totale 103 isolati da campioni clinici, di cui 11 extra-ospedalieri (CAVS di Gattinara, ADI, domiciliari ed esterni). Come già evidenziato nel corso del 2021, questo microrganismo sentinella è riscontrato principalmente nei reparti di Rianimazione.</li> <li>- <i>Klebsiella pneumoniae</i> MDR: Totale 90 isolati da campioni clinici di cui 30 non ospedalieri; 15 campioni di cui 4 non ospedalieri, sono risultati isolati NDM. La diffusione sul territorio di <i>Klebsiella pneumoniae</i> KPC e NDM si attesta quindi sul 30%. Particolarmente preoccupante è la diffusione di NDM che è solo di recentissimo riscontro (da fine luglio 2022) e per cui le opzioni terapeutiche sono ancora minori rispetto a KPC.</li> <li>- <i>Pseudomonas aeruginosa</i> Carba-R: 18 isolamenti di cui 5 da Rianimazione e 7 da esterni. L'isolamento di questi ceppi, a dispetto della prevalenza nei tamponi di sorveglianza, è prevalentemente urinario (6/7 pazienti esterni) o da materiale respiratorio. Nessun isolamento da emocolture.</li> <li>- <i>Ecoli</i> KPC: 1 solo isolato, da espettorato, in un paziente esterno</li> </ul>

- *Clostridium difficile*: Su 643 test eseguiti 101 sono risultati positivi. I reparti di medicina (VC e Bgs) e pneumologia sono i più interessati.  
 Per completezza si riporta il dato relativo al territorio, in particolare si evidenzia che al CAVS di Gattinara 1/3 dei test eseguiti sono positivi

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della SC Direzione Medica di Presidio

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP10_OS01_IS11</b> Sorveglianza e monitoraggio (f) Partecipazione regionale ad almeno tre sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza	Recepimento ed attuazione delle indicazioni regionali	SI	////
<b>PP10_OS01_IS12</b> 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	SI	////
<b>PP10_IS01_IS16</b> 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	SI	////
<b>PP10_IS01_IS17</b> 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	SI	///

## Azione 10.6 Monitoraggio del consumo degli antibiotici

<b>Rendicontazione delle attività svolte nell'anno a livello locale</b>							
La SC Farmacia Ospedaliera attua il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva con l'uso delle richieste motivate di specifiche molecole producendo un report sia sulle molecole utilizzate, calcolate in DDD/giornate degenza, sia sulle eventuali non conformità rilevate.							
<b>Monitoraggio consumi antibiotici espressi in DDD/100 giorni-paziente</b>							
<b>Anno 2022</b>							
<b>I° Semestre</b>							
FARMACO	Dosaggio (g)	Quantità (fl)	DDD/p.a.	DDD/fl	DDD (tot consumato)	N. PAZIENTI (da richieste motivate)	DDD/100 gg di terapia/Pz
DAPTOMICINA	0,5	801	0,28	1,79	1.430	62	12,64
ERTAPENEM	1	196	1,00	1,00	196	18	5,97
IMPEN./CILAST.	0,5	9	2,00	0,25	2	1	1,23
LEVOFLOXACINA	0,5	320	0,52	0,96	308	22	7,66
LINEZOLID	0,6	626	1,20	0,50	313	33	5,20
MEROPENEM	1	3.930	2,00	0,50	1.965	130	8,28
TEICOPLANINA	0,4	1.143	0,40	1,00	1.143	72	8,70
TIGECICLINA	0,05	712	0,10	0,50	356	27	7,22
VANCOMICINA	0,1	1.444	2,00	0,05	72	88	0,45
<b>II° Semestre</b>							
FARMACO	Dosaggio (g)	Quantità (fl)	DDD/p.a.	DDD/fl	DDD (tot consumato)	N. PAZIENTI (da richieste motivate)	DDD/100 gg di terapia/Pz
DAPTOMICINA	0,5	616	0,28	1,79	1.100	48	12,56
ERTAPENEM	1	127	1,00	1,00	127	14	4,97
IMPEN./CILAST.	0,5	86	2,00	0,25	22	3	3,93
LEVOFLOXACINA	0,5	134	0,52	0,96	129	10	7,06
LINEZOLID	0,6	135	1,20	0,50	68	9	4,11
MEROPENEM	1	2.921	2,00	0,50	1.461	110	7,28
TEICOPLANINA	0,4	779	0,40	1,00	779	47	9,08
TIGECICLINA	0,05	863	0,10	0,50	432	31	7,63
VANCOMICINA	0,1	1.103	2,00	0,05	55	79	0,38

### Attori coinvolti e ruolo

Laboratorio di microbiologia, Referente ICT aziendale, S.C. Farmacia, Referente e Unità per il Rischio Infettivo della SC Direzione Medica di Presidio.

## Azione 10.7 Promozione del buon uso degli antibiotici in ambito umano

Rendicontazione delle attività svolte nell'anno a livello locale
<p>- Vi è da tempo un Gruppo di Lavoro Aziendale per la Razionalizzazione degli Antimicrobici composto da: Direttore SC Malattie Infettive (Coordinatore del Gruppo), Responsabile Prevenzione del Rischio Infettivo, un microbiologo, un anestesista, un clinico, un farmacista, un CPSI della SS Infezioni Ospedaliere e Territoriali:          "Deliberazione del Direttore Generale n. 545 del 28/07/11 Ricostituzione del Gruppo Operativo aziendale per la razionalizzazione dell'impiego degli antimicrobici".</p> <p>- Per quanto riguarda l'adozione di un Manuale Terapia Empirica con nota Prot. int. n. 34144 del 15/06/2022 è stata formalizzata la convocazione della riunione di presentazione ed implementazione del documento</p> <p>- Come azione di comunicazione per il 28 novembre è stato redatto un poster che ha avuto diffusione in tutta l'ASL con l'intento di sensibilizzare la popolazione generale al problema dell'antibioticoresistenza.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della SC Direzione Medica di Presidio.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PP10_OS01_IS15</b> 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	SI	////

### 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
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	SI	////

## Azione 10.8 Interventi formativi regionali

<b>Rendicontazione puntuale delle attività svolte nell'anno a livello locale</b>
Mancato invio da parte della Regione del corso FAD 2022 dedicato alla farmacocinetica, alla farmacodinamica e antibiogramma. Programmato per il 2023

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Servizio di formazione. Referenti e Unità per il Rischio Infettivo della Direzione Sanitaria.

### 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	NO	Non reso disponibile dalla regione

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

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>Il referente aziendale per il Programma 10 è il responsabile SSD Veterinario Area C.</p> <p>Il <b>Servizio Veterinario AREA C</b> è impegnato nel controllo dell'utilizzo del farmaco veterinario e quindi degli antimicrobici a diversi livelli:</p> <p>-<b>Piano Nazionale della Farmacosorveglianza</b> assegna complessivamente 115 controlli da effettuare presso allevamenti, strutture veterinarie, strutture di detenzione di animali, zoiatri, farmacie, con l'obiettivo di verificare il corretto utilizzo del farmaco veterinario. Nel corso di tali verifiche uno dei principali obiettivi è il controllo del fenomeno dell'antimicrobicoresistenza: infatti si pone l'attenzione sulla prescrizione ed utilizzo degli antimicrobici che devono essere prescritti in osservanza alle indicazioni riportate nel RCP e, qualora si riscontri il ricorso ad antibiotici di importanza critica (CIA), si chiede conto di tale scelta che deve sempre essere suffragata da analisi colturali (antibiogrammi) che escludano la possibilità di utilizzare antimicrobici non critici. Inoltre negli allevamenti in cui si riscontrano trattamenti di metafilassi o profilassi con antimicrobici, si analizza se sussistono le condizioni per tali interventi. In particolare nell'allevamento di bovine da latte è pratica diffusa la messa in asciutta con trattamenti di massa con antimicrobici in mammella. Da alcuni anni si cerca di disincentivare tale pratica invitando l'allevatore ad utilizzare antimicrobici solo previo esame colturale e di sensibilità agli antimicrobici da effettuarsi sul singolo animale quando l'indice citologico risulta fuori parametri. Qualora viceversa l'indice citologico si mantiene nei limiti indicati a livello regionale (200.000 cell/ml) non è più giustificabile il trattamento profilattico.</p> <p>Riteniamo fondamentale la formazione degli allevatori e la sensibilità dei veterinari prescrittori: anche quest'anno sono in programma incontri formativi per diffondere la coscienza del fenomeno. Con la consultazione dei cruscotti di Classyfarm si possono avere indicazioni preliminari sul consumo di antibiotici nei singoli allevamenti e anche sul ricorso ad antimicrobici critici.</p> <p>-Il <b>Piano Nazionale Residui (PNR)</b> assegna alla ASL VC n. 59 campioni per la ricerca di varie classi di antimicrobici in matrici che entrano nel circuito dell'alimentazione umana; tali campioni verranno processati negli ambiti previsti dal piano (macello e allevamento).</p> <p>-Il <b>Piano Nazionale Alimentazione Animale (PNAA)</b> assegna alla ASL VC 14 ricerche di antimicrobici su mangimi destinati ad animali produttori di alimenti.</p>

- Il **Piano di monitoraggio armonizzato sulla resistenza agli antimicrobici (AMR)** dei batteri zoonotici e commensali (Piano AMR) è predisposto annualmente dal Ministero della Salute che si avvale della collaborazione del Centro di Referenza Nazionale per l'Antibiotico-resistenza - Laboratorio Nazionale di Referenza per la resistenza antimicrobica (CNR-AR, NRL-AR), presso l'IZS LT. Tale piano ha preso inizio dal mese di maggio 2015 secondo quanto disposto dalla Direttiva CE 652/13 e dalle note regionali. Al **Servizio Veterinario – Area B** sono stati assegnati per l'anno 2022 n 2 campioni di carne fresca (1 pollo e 1 tacchino) da effettuarsi alla commercializzazione.

**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
<b>PP10_OS01_IS06</b> 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	SI	////





## PL11 PRIMI 1000 GIORNI

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma:</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Dott.ssa Luigina Grossi (dal 23/12/2022)	CPSS Infermiere	DIPSA – Corso di Laurea Infermieristica Posizione di Funzione Organizzativa Dipartimento Materno - Infantile
Tel: 0161- 228447 - E-mail: <a href="mailto:luigina.grossi@aslvc.piemonte.it">luigina.grossi@aslvc.piemonte.it</a> - <a href="mailto:luigina.grossi@uniupo.it">luigina.grossi@uniupo.it</a>		
Dott.ssa A. Turchetti (fino al 30/11/22)	CPSS Ostetrica	S.C. Ostetricia e Ginecologia – ASL VC

<b>Componenti del gruppo di lavoro:</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Beltramone Simona	Ostetrica	Consultorio – Gattinara – S.C. Ostetricia e ginecologia Borgosesia
Nicolello Angela	Ostetrica	Consultorio – Santhià – S.C. Ostetricia e ginecologia Vercelli
Uga Elena	Dirigente Medico	S.C. Pediatria

### 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 regionale e locale 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
INTERSETTORIALITÀ	<b>PL11_OT02</b> 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	<b>PL11_OT02_IT07</b> 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	<b>PL11_OT03</b> Realizzazione di percorsi formativi sui determinanti della salute dei bambini	<b>PL11_OT03_IT03</b> 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 ai percorsi formativi proposti	11.3 Azione sui determinanti di salute del bambino
	<b>PL11_OT04</b> Formazione sugli inquinanti ambientali	<b>PL11_OT04_IT04</b> 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) <b>(PP9)</b>	Realizzazione di almeno un percorso formativo	Partecipazione ai percorsi formativi proposti	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	<b>PL11_OT06</b> Revisione, traduzione multilingue e distribuzione in luoghi sensibili del materiale "Maneggiare con cura" e produzione di nuovo materiale rispetto ai temi del programma	<b>PL11_OT06_IT06</b> 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	<b>PL11_OT01</b> Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	<b>PL11_OT01_IT01</b> Lenti di equità Somministrazione di un questionario sulle conoscenze degli operatori e PLS delle disuguaglianze e connessioni con i determinanti della salute Lettura precoce in famiglia	Definizione dello strumento (questionario)	Tutte le ASL garantiscono la partecipazione secondo le indicazioni regionali	11.3 Azione sui determinanti di salute del bambino
SPECIFICO	<b>PL11_OS01</b> Promuovere e sostenere l'allattamento al seno	<b>PL11_OS01_IS01</b> Adesione alla settimana mondiale dell'allattamento al seno Adesione	Presenza del materiale riguardante la giornata dell'allattamento al seno sul sito della Regione	///	11.2 Promozione dell'allattamentomaterno.
SPECIFICO	<b>PL11_OS02</b> Sviluppare interventi precoci sulle tematiche ambientali in gravidanza e nei primi anni di vita	<b>PL11_OS02_IS02</b> 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	<b>PL11_OS05</b> Favorire l'integrazione e l'accesso ai servizi per l'accompagnamento delle neo famiglie nei primi 1000 giorni di vita	<b>PL11_OS05_IS04</b> 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 intersettoriale per il sostegno all'accompagnamento alla genitorialità

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- Per l'ASLVC sono state attivate prime azioni che hanno permesso il contatto con associazioni che a vario titolo si occupano di supporto alla genitorialità. Nello specifico sono state effettuate due prime riunioni con la Comunità Montana che opera principalmente sul territorio dell'area territoriale della Valsesia e con il Centro per le Famiglie che opera nell'area territoriale di Vercelli.</p> <p>Le riunioni sono state effettuate a fine maggio e nella prima decade di giugno.</p> <p>- E' stata avviata la mappatura dei servizi territoriali che si occupano di genitorialità. (fase di raccolta dati)</p>

Attori coinvolti e ruolo
<p>Dipartimento Materno Infantile e Centri per le Famiglie.</p> <p>Agli incontri preliminari hanno partecipato per l'area sud, il personale Ostetrico del Consultorio di Santhià, mentre per l'area nord il personale Ostetrico del consultorio di Gattinara.</p>

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL11_OT02_IT07</b> Accordi intersettoriali Presenza di accordi con soggetti esterni al sistema sanitario	Almeno un tavolo Intersettoriale	SI	////

### Azione 11.2 Promozione dell'allattamento materno

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- E' stata effettuata una ricognizione dei formatori relativamente al corso delle 20 ore "International Board Certified Lactation Consultant – IBCLC" ed anche la valutazione dei bisogni formativi nonché della necessità di nuovi formatori. Si è aggiunta al medico un'ostetrica come IBCLC e relatrice al corso 20 ore, nel 2023 è prevista una nuova IBCLC.</p> <p><b>- Settimana mondiale dell'Allattamento (SAM)</b></p> <p>Sono state realizzate iniziative collegate alla settimana mondiale dell'allattamento al seno dall'1 al 7 ottobre 2022, con la collaborazione attiva delle Associazioni Cittadine, del personale Ospedaliero Materno Infantile e il Patrocinio del Comune di Vercelli, attraverso l'utilizzo di Locali del Centro per le Famiglie Villa Cingoli di Vercelli.</p> <p>Il programma ha previsto sin dal primo giorno eventi in presenza e Webinar durante tutta la settimana tra cui i seguenti eventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- "Passeggiata di Nordic Walking" in collaborazione con il centro ricerche Atlantide, "Passeggino Woorkout", "Passeggiata a Gattinara con la collaborazione del CAI", "Todog passeggiata a confronto cane e bimbi", "Marsupio dance FLASH MODE".</li> <li>- Eventi in presenza: Esercizi pavimento pelvico, il pianto del bambino, laboratori Montessoriani, coccole sonore, l'utilizzo della fascia, joga per mamma e papà, massaggio infantile, lettura con i nonni presso la Biblioteca Civica Cittadina, Temi legati all'inquinamento, incontri con le Ostetriche.</li> <li>- Sono stati creati <b>Webinar</b> online con tematiche legate a: disostruzione e massaggio cardiorespiratorio, il Gioco nei primi 12 mesi di vita, la Care, Culetto lavabile, Spremi amore. Durante la Settimana non è mancata la Conferenza di epidemiologia dell'ASL TO3-IBFAN Italia sull'Applicazione del Codice nel quotidiano e nelle emergenze.</li> </ul>

- La settimana è stata pubblicizzata attraverso il sito ASL Vercelli, la pagina FB dell'ASL, la pagina della Banca Latte dell'ASL, i giornali Vercellesi e il sito del Comune.
- L'organizzazione dell'evento è stato realizzato dal Gruppo Multidisciplinare Ospedaliero per il Sostegno dell'allattamento (vedi ProSa).

**- Giornata della Prematurità**

Il 17 novembre 2022 "Giornata Mondiale del prematuro" si è tenuto il Primo evento presso l'Aula Magna intitolato "Maratocare", mattinata interamente dedicata al "prendersi cura", aperta a tutti coloro che si occupano di neonati (quindi non solo mamme e papà ma anche nonni e caregiver in generale). Tanti laboratori per chi si deve prendere cura dei neonati e spesso non sa come affrontare i piccoli dubbi quotidiani di gestione di un nuovo arrivato, anche in momenti di difficoltà sociale.

I "laboratori" trattati hanno previsto spiegazioni e simulazioni su Lavaggi nasali, Alimentazione al seno difficoltosa, alimentazione con siringa, con sondino, spremitura manuale, Banca Latte, l'importanza della donazione, Massaggio infantile, tecniche di rilassamento, Wrapping, tocco fermo, tecniche di consolazione, simulazioni di tecniche di disostruzione e massaggio cardiaco neonatale e Pediatrico. L'evento è stato pubblicizzato sulle pagine Social dell'ASL VC e sui giornali Vercellesi dal Comune di Vercelli.

Partecipazione: 38 tra mamme e nonne (vedi ProSa).

**Attori coinvolti e ruolo**

Dipartimento materno infantile

**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	SI	////

**Azione 11.3 Azione sui determinanti di salute del bambino (azione equity-oriented)**

**Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale**

- Una operatrice del Consultorio ha partecipato e concluso il percorso formativo FAD24 sul counselling motivazionale breve "I edizione percorso di formazione blendend Professionisti della Salute: competenze trasversali nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio", organizzato a livello regionale.

- E' stato diffuso capillarmente agli operatori con invito alla compilazione, il questionario online predisposto a livello regionale.

E' stata inviata alle strutture indicate una E-mail con link per invito alla compilazione online da parte degli operatori ed è stata ottenuta conferma di avvenuta compilazione da parte del Personale afferente al Dipartimento Materno Infantile e agli Ambulatori Vaccinali dell'ASL.

- E' stato diffuso il materiale inerente alla campagna informativa "Maneggiare con cura" sugli incidenti domestici, si è provveduto all'affissione del poster informativo "Maneggiare con cura" presso le sedi dei Consultori Familiari, Strutture Complesse di Ostetricia, Ambulatori di Attività Vaccinali.

E' stata anche presentata l'informativa nell'ambito del Corso Integrato Materno Infantile, agli studenti universitari afferenti al C.d.S. Infermieristica 3 anno – Sede di Vercelli Università del Piemonte Orientale,

**Attori coinvolti e ruolo**

Personale operante nei Consultori Familiari, Ostetricia, Attività vaccinale, Pediatria, Dipartimento Materno

Infantile.

**Indicatori di programma**

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL11_OT01_IT01</b> Lenti di equità Somministrazione di un questionario sulle conoscenze degli operatori e PLS delle disuguaglianze e connessioni con i determinanti della salute	Tutte le ASL garantiscono la partecipazione secondo indicazioni regionali	SI	////
<b>PL11_OT03_IT03</b> 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	SI	////
<b>PL11_OT06_IT06</b> 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"	SI	////

**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**

La scelta della Regione è stata quella di proporre agli operatori un corso FAD dell'Istituto Superiore di Sanità con chiusura delle iscrizioni a metà dicembre 2022.

Non è stata possibile l'iscrizione al corso FAD a causa dell'esaurimento dei posti disponibili prima della deadline stabilita

Climactions:

<https://www.eduiss.it/theme/tcontinuum/infocourse.php?course=345&popup=1>

**Attori coinvolti e ruolo**

Dipartimento Materno Infantile

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL11_OT04_IT04</b> 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) ( <b>PP9</b> )	Partecipazione ai percorsi formativi proposti	NO	Non è stata possibile l'iscrizione al corso FAD a causa dell'esaurimento dei posti disponibili prima della deadline stabilita

### 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
<p>- In attesa della ricezione del "Profilo assistenziale per il bilancio di salute preconcezionale" dal livello regionale, a livello locale si è proseguito con le azioni di sensibilizzazione sulla promozione della salute riproduttiva e preconcezionale mediante esecuzione di visite preconcezionali con opportuno counseling medico ed ostetrico e con relativa prescrizione medica di esami preconcezionali.</p> <p>- Sono state messe in atto azioni di promozione della genitorialità consapevole in tutti i consultori familiari con particolare attenzione alle esigenze contraccettive mediante visite e counseling contraccettivo.</p> <p>Il tema della sessualità e dell'affettività, con particolare attenzione alle esigenze contraccettive viene promosso anche attraverso il progetto "Educhiamo alla sessualità" rivolto agli adolescenti delle scuole secondarie di 1° grado appartenenti al territorio della nostra ASL.</p>
Attori coinvolti e ruolo
Dipartimento Materno Infantile, Consultori familiari



## PL12 SETTING SANITARIO: LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA CRONICITÀ

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Daniela Bervignoli	CPSI – Referente Formazione	Settore Formazione
Tel. 0161 593756 - E-mail: daniela.bervignoli@aslvc.piemonte.it		
Antonella Barale	Dirigente biologo - Coordinatore PLP	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Tel. 0161 593976 - E-mail: antonella.barale@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Maria Luigia Calderaro	CPS TPALL	Settore Formazione
Fabrizio Faggiano	Direttore S.D.U.O.E.	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Federica Riccio	Direttore f.f. S.S. Qualità	S.S. Qualità
Patrizia Colombari	Direttore S.C. Psicologia	S.C. Psicologia
Francesco Brancaccio	Dirigente Psicologo	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Manuela Donis	Dirigente Psicologo	S.C. Psicologia
Laura Spunton	Dirigente S.S.P.A.	Serv. Sociale Professionale Aziendale
Sara Nicolosi	Assistente Sociale Specialista	Serv. Sociale Professionale Aziendale
Eva Barbi	IFeC	S.C. D.I.P.S.A. - Casa Salute Santhià
Laura Ferrarotti	IFeC	S.C. D.I.P.S.A. - Casa Salute Santhià
Marco Sacchi	IFeC	S.C. D.I.P.S.A. - Casa Salute Santhià
Nadia Assunta Mele	IFeC	S.C. D.I.P.S.A. - Casa Salute Santhià
Dalia Trevisan	IFeC	S.C. D.I.P.S.A. - Casa Salute Santhià
Barbara Suardi	Dirigente Prof. Sanitarie	S.C. D.I.P.S.A.
Federico Pagnoni	Medico Scuola Specialità Igiene	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Chiara Sacchi	Medico Scuola Specialità Igiene	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Nicoletta Alzona	Infermiera	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Barbara Borella	O.S.S.	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Erika Schifano	O.S.S.	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico



## 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 regionale e locale 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	<b>PL12_OT03</b> Creazione di reti tra settori diversi della sanità e altri stakeholder	<b>PL12_OT03_IT08</b> 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	<b>PL12_OT02</b> 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 la salute"	<b>PL12_OT02_IT10</b> 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)
		<b>PL12_OT02_IT11</b> Percorso formativo sul counselling rivolto a operatori sanitari e sociosanitari dei contesti opportunistici "FAD 24"	-----	Partecipazione di almeno 10 operatori per ogni ASL	
		<b>PL12_OT02_IT12</b> Percorso formativo sul counselling rivolto ai servizi di medicina di competenza "FAD24"	-----	Partecipazione di almeno 2-5 operatori per ogni ASL	
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PL12_OT04</b> 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	<b>PL12_OT04_IT09</b> 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

Trasversale EQUITÀ	<b>PL12_OT01</b> Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	<b>PL12_OT01_IT01</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presenza di mappatura regionale per area di deprivazione</li> <li>• Progetti di promozione della salute in aree a maggior deprivazione dell'ASL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presenza di mappatura regionale per area di deprivazione</li> <li>• Progettazione in ogni ASL di almeno 1 progetto di promozione della salute mirato ai soggetti più svantaggiati</li> </ul>	Progettazione in ogni ASL di almeno 1 progetto di promozione della salute mirato ai soggetti più svantaggiati	12.5 Promozione della salute in contesti territoriali deprivati
Specifico	<b>PL12_OS06</b> 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	<b>PL12_OS06_IS01</b> Gruppo regionale multidisciplinare/Presenza Gruppo di lavoro  <b>PL12_OS06_IS03</b> Gruppo multidisciplinare in ciascuna Azienda Sanitaria Locale/Presenza	Attivazione gruppo multidisciplinare  Costituzione del gruppo di lavoro locale	///  Gruppo multidisciplinare costituito in ciascuna Azienda Sanitaria Locale	12.1 Coordinamento "intersettoriale" prevenzione – cronicità

## Azione 12.1 Coordinamento "intersettoriale" prevenzione – cronicità

### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- Al momento della programmazione del PLP 2022 è stato costituito un gruppo multidisciplinare "prevenzione/cronicità" di cui fanno parte i coordinatori del Piano Locale di Prevenzione (PLP) e del Piano Aziendale Cronicità (PAC), i referenti del PLP-PL12 e alcuni referenti del PAC-nucleo cronicità. Il gruppo è stato formalizzato come Gruppo di lavoro del PL12 nel contesto della deliberazione del Direttore Generale ASL "VC" n. 837 del 06/07/2022 "Approvazione del Piano Locale della Prevenzione 2022 ai sensi della DGR N. 16-4469 del 29/12/2021 e Aggiornamento del Gruppo di Progetto e dei Gruppi di Lavoro a supporto dei Programmi".

Nel corso dell'anno però il coordinatore del PAC ha lasciato l'attività presso la ASL di Vercelli e non è ancora stato individuato il suo sostituto.

- Il coordinatore aziendale del PLP:

- ha individuato 11 operatori sanitari (referenti programmi PLP e un referente cabina di regia del PAC) per la formazione FAD24 sul counselling motivazionale breve;
- ha vagliato le iniziative di promozione della salute in corso o in programmazione nei diversi programmi del PLP e la loro trasferibilità e i contesti opportunistici in cui si potranno sviluppare tali attività;
- ha utilizzato l'"indice regionale di deprivazione" per individuare l'area a maggior deprivazione della ASL "VC" e progettare un intervento di promozione della salute nell'area selezionata.

L'area risultata a maggior deprivazione nella ASL "VC" è quella del territorio della ex USL 46-Santhià.

### Attori coinvolti e ruolo

Coordinatore del Piano Locale di Prevenzione (PLP) e Coordinatore del Piano aziendale Cronicità (PAC), i referenti del PLP-PL12 e i referenti del PAC-nucleo cronicità.

### 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	////

## Azione 12.2 Formazione al counselling motivazionale (nazionale)

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- Il coordinatore del PLP ha individuato 11 operatori sanitari (referenti programmi PLP e un referente cabina di regia del PAC) per la partecipazione al corso di formazione a distanza (FAD24) sul counselling motivazionale breve: "1 edizione percorso di formazione blendend Professionisti della Salute: competenze trasversali nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio". Fra gli operatori sanitari individuati 9 hanno concluso il percorso formativo.</p> <p>- Sono anche stati individuati, in collaborazione con i responsabili delle strutture di appartenenza e della SC Spresal e SS Prevenzione e Protezione, 8 operatori sanitari, di cui 6 appartenenti alla SS Medico Competente e 2 RLS appartenenti ad altre strutture, per la partecipazione al corso FAD a loro rivolto: "Medici Competenti: le competenze professionali del medico competente nel supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio".</p>

Attori coinvolti e ruolo
Pianificatori/organizzatori aziendali e formatori.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL12_OT02_IT11</b> Percorso formativo sul counselling rivolto a operatori sanitari e sociosanitari dei contesti opportunistici "FAD 24")	Partecipazione di almeno 10 operatori per ogni ASL	SI	////
<b>PL12_OT02_IT12</b> Percorso formativo sul counselling rivolto ai servizi di medicina di competenza "FAD24"	Partecipazione di almeno 2-5 operatori per ogni ASL	SI	////

## Azione 12.3 Promozione stili di vita salutari in contesti opportunistici

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>Il gruppo di lavoro aziendale multidisciplinare "prevenzione/cronicità" ha vagliato le iniziative di promozione della salute in corso o in programmazione nei diversi programmi del PLP. Molte di queste azioni sono da considerarsi trasversali fra diversi programmi, in particolare rispondono agli obiettivi del PL12. Pertanto alcune azioni di promozione della salute del PP2, PP5, PP13, ecc. risultando trasversali all'Azione 12.5 Promozione della salute in contesti territoriali deprivati del PL12, verranno ricomprese fra le attività del "Progetto di promozione della salute rivolto a soggetti più svantaggiati" programmato nell'area territoriale della ex USL 46-Santheta.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Gruppo aziendale multidisciplinare "prevenzione/cronicità".

## Azione 12.4 Promozione della salute nei luoghi di cura per il personale sanitario

### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- La ASL di Vercelli da alcuni anni non è più iscritta alla "Rete HPH-Health Promoting Hospitals" che è la Rete internazionale degli Ospedali e dei Servizi Sanitari che promuovono la Salute secondo gli standard OMS. Poiché il Piano regionale di prevenzione 2022 prevede che le aziende sanitarie siano coinvolte nella rete HPH, sono stati presi contatti con il coordinatore della Rete piemontese HPH ed è stata ottenuta l'autorizzazione del Direttore Sanitario della ASL "VC" per l'iscrizione nel 2023 alla Rete e la ricostituzione di un gruppo di lavoro dedicato.

- Non essendo ancora iscritti alla Rete HPH non si è stati coinvolti nella partecipazione all'evento annuale per la presentazione delle attività di promozione della salute realizzate a favore del personale sanitario dalla Rete.

### Attori coinvolti e ruolo

Referenti Piano Locale Prevenzione, Referenti Nuclei Cronicità, operatori coinvolti nella rete HPH

## Azione 12.5 Promozione della salute in contesti territoriali deprivati

### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

- Attraverso l'Indice "Health Action Zone" (HAZ) reso disponibile dalla Regione Piemonte al fine di individuare i territori più svantaggiati per l'attuazione dei Programmi del Piano regionale di prevenzione 2020-2025 è stato possibile identificare il territorio aziendale con maggiori problemi di deprivazione e/o di accessibilità ai servizi della ASL di Vercelli: si tratta dell'Area dell'ex USL 46-Santhià.

- Nel corso del 2022 è stato programmato un progetto di promozione della salute da condurre e portare a termine nei successivi anni di vigenza del PLP, rivolto a soggetti svantaggiati dell'Area territoriale di Santhià, identificati nelle persone con più di 65 anni che vivono sole.

Le azioni del progetto saranno implementate a partire dai dati raccolti, con la metodologia di lavoro del progetto europeo "Vigour" sulle cure integrate e presa in carico multidisciplinare (Deliberazione del Direttore Generale-ASL "VC"-n. 513 del 13/04/2022-Oggetto: adesione al Progetto europeo Vigour da parte dell'ASL di Vercelli)

Il progetto si sviluppa su di un campione di popolazione costituito da anziani over 65 anni in condizioni di vita in "solitudine" -famiglie unipersonali, senza caregiver- residenti nei Comuni afferenti alla Casa di Comunità di Santhià. Attraverso l'esperienza del Progetto Vigour, è stato sviluppato un questionario di valutazione multidimensionale da somministrarsi telefonicamente, che consente la raccolta di dati relativi alla salute fisica, psicologica e sociale degli anziani e i bisogni connessi.

La somministrazione telefonica del questionario si sta concludendo a cura degli IFeC della Casa di Comunità di Santhià e di operatori sanitari assegnati al Servizio Osservatorio Epidemiologico. A breve si procederà all'analisi dei dati raccolti.

Per l'implementazione dell'intervento di promozione della salute saranno valutate azioni di contrasto della sedentarietà, dell'eccesso ponderale, dell'isolamento sociale, quali ad esempio interventi educativi sull'alimentazione e sull'attività fisica, interventi di prevenzione delle cadute, gruppi di socializzazione, interventi di potenziamento dell'autonomia personale.

Mentre saranno prese in considerazione azioni di contrasto della depressione senile e del deterioramento cognitivo, approfonditi in una seconda fase di screening, per l'implementazione di interventi psicologici.

Nello specifico gli obiettivi sono:

**Obiettivo generale:**

Progettazione e realizzazione interventi di prevenzione e promozione della salute mirati ai soggetti ultrasessantacinquenni, in condizioni di vita in "solitudine" -famiglie unipersonali, senza caregiver-, residenti nel Comune di Santhià.

**Obiettivi specifici:**

- Analisi dei bisogni e delle risorse
- Definizione degli interventi di promozione della salute e prevenzione primaria rivolti alla popolazione ultrasessantacinquenne di Santhià e dei Comuni afferenti alla Casa di Comunità di Santhià
- Avvio di collaborazioni con i MMG
- Proposte organizzative migliorative per la Casa di Comunità.

Vedi Scheda "Progettazione e realizzazione di Interventi di Prevenzione e Promozione della Salute in contesti deprivati" – Allegato 6.

**Attori coinvolti e ruolo**

Referenti PL12, Componenti Progetto Vigour, IFeC Casa della Salute, MMG.

**Indicatori di programma**

Nome indicatore	Valore atteso regionale 2022	Valore atteso locale 2022
<b>PL12_OT01_IT01</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"><li>• Presenza di mappatura regionale per area di deprivazione</li><li>• Progetti di promozione della salute in aree a maggior deprivazione dell'ASL</li></ul>	Progettazione in ogni ASL di almeno 1 progetto di promozione della salute mirato ai soggetti più svantaggiati	Progettazione in ogni ASL di almeno 1 progetto di promozione della salute mirato ai soggetti più svantaggiati



## PL 13 ALIMENTI E SALUTE

### Rendicontazione 2022

Referente del programma		
Nome e Cognome	Ruolo	Struttura di appartenenza
Gianfranco Abelli	Direttore ff	S.C. S.I.A.N.
Tel. 0161 593017 - E-mail: gianfranco.abelli@aslvc.piemonte.it		
Elena Pavoletti	Direttore	SC Veterinario Area B
Tel. 0161 593092 - 3486017721 - E-mail: elena.pavoletti@aslvc.piemonte.it		

Componenti del gruppo di lavoro		
Nome e Cognome	Ruolo	Struttura di appartenenza
Maria Luisa Berti	Dirigente Medico	S.C. S.I.A.N.
Luisa Novella	Dietista	S.C. S.I.A.N.
Marianna Guarcello	Direttore	S.S.D. Dietologia e Nutrizione Clinica
Alessandro Suno	Dirigente Veterinario	S.C. Veterinario Area B
Dario Bossi	Direttore	S.S.D. Veterinario Area C
Davide Carloni	Dirigente Veterinario	S.S.D. Veterinario Area C
Daniele Masiero	Direttore	S.S.D. Veterinario Area A

### Quadro logico del programma invariato

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso regionale e locale 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	<b>PL13_OT02</b> 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	<b>PL13_OT02_IT02</b> 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	///	13.1 Gruppo di lavoro intersettoriale di ricerca e documentazione sui determinanti di salute correlati all'alimentazione
Trasversale FORMAZIONE	<b>PL13_OT03</b> 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	<b>PL13_OT03_IT03</b> 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.	///	13.2 Interventi formativi destinati agli operatori sanitari  13.3 Interventi formativi destinati agli operatori del settore alimentare
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PL13_OT04</b> Progettare un programma di comunicazione finalizzato ad aumentare l'empowerment del cittadino, promuovere capacità di scelta e comportamenti favorevoli alla salute	<b>PL13_OT04_IT04</b> 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	///	13.4 Programma di comunicazione rivolto alla popolazione generale e agli operatori delle filiere di produzione e commercializzazione degli alimenti
Trasversale EQUITÀ	<b>PL13_OT01</b> Orientare gli interventi a criteri di equità;	<b>PL13_OT01_IT01</b> Lenti di equità • Prevalenza di bambini con dieta sana	• ----- • Presenza di contenuti	Per ciascuna ASL almeno un progetto di	13.5 Definizione di un programma di



	aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plessi di scuole dell'infanzia, primarie o secondarie di I grado raggiunti dai progetti di promozione di una sana alimentazione</li> </ul>	evidence-based per progetti e buone pratiche	promozione di sane abitudini alimentari proposto alle scuole. Si produrrà la documentazione del numero di scuole che aderiscono al progetto	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	///	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	///	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	Nella ASL VC si effettueranno 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	In attesa della disponibilità delle informazioni in banca dati regionale.	13.6 Prevenzione della malnutrizione

### Azione 13.2 Interventi formativi destinati agli operatori sanitari

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale.</b>
E' stata garantita la partecipazione degli operatori in servizio, che nel 2021 hanno frequentato il corso PRISA di I livello organizzato dall'ASL TO5, al corso regionale di II livello sul controllo ufficiale dell'etichettatura dei prodotti alimentari, con l'inserimento di nuovi operatori che hanno sostituito coloro che si sono trasferiti (totale n. 4 operatori del servizio Veterinario area B e SIAN). Il corso si è svolto a distanza on line dal 03/10/2022 al 14/10/2022 più una giornata webinar il 14/10/22 ed una in presenza il 21/10/22 a Torino. (totale 4 operatori partecipanti).

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori tecnici Tpoll, medici SC SIAN e Veterinari Area B

#### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	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	Garantire la partecipazione dei propri operatori al corso di formazione secondo livello coordinato a livello regionale	SI	////

### Azione 13.3 Interventi formativi destinati agli operatori del settore alimentare

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale.</b>
L'ASL VC ha attuato un intervento informativo/formativo nell'ambito delle attività per alimentaristi, organizzato a livello territoriale, con la partecipazione di un'associazione di categoria (ASCOM Vercelli) e di altre realtà OSA presenti sul territorio, per accrescere conoscenze e competenze degli operatori del settore alimentare (OSA) sull'importanza della qualità nutrizionale e della sostenibilità ambientale dell'offerta alimentare. Durante l'incontro informativo/formativo, che è stato realizzato a Vercelli presso l'Aula Magna dell'Ospedale S. Andrea, in data 13/12/2022, con la presenza di 33 operatori, appartenenti ad associazioni di categoria (es: ASCOM Vercelli), cooperative, OSA, che svolgono la propria attività in diversi settori sul territorio dell'ASL VC. Sono state fornite alcune indicazioni per sostenere la limitazione del contenuto di sale e l'utilizzo di sale iodato, sull'importanza di una corretta porzionatura degli alimenti, in relazione alle "Linee guida per una sana alimentazione italiana 2018". E' stata sottolineata la rilevanza del consumo di frutta e verdura nell'ottica di un'alimentazione sana ed equilibrata. Per quanto concerne la tematica della tutela dei soggetti allergici/intolleranti, la gestione del rischio allergeni e l'utilizzo di diete speciali, sono state presentate, oltre all'inquadramento nosografico, le modalità di gestione del rischio attraverso l'individuazione dei punti critici per la produzione/somministrazione delle diete speciali (selezione materie prime, fornitori, etichettatura, procedure idonee, formazione, etc), dell'HACCP e le criticità più frequentemente riscontrate. Si è poi proseguito con esercitazioni pratiche, per favorire l'implementazione di quanto appreso.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Operatori sanitari SIAN del Dipartimento di Prevenzione, Associazioni di categoria, 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 1 intervento per ciascuna ASL	SI	////

**Azione 13.4 Programma di comunicazione rivolto alla popolazione generale e agli operatori delle filiere di produzione e commercializzazione degli alimenti**

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale.</b>
Con il patrocinio dell'ASL VC il 13/12/2022 presso l'Aula Magna dell'Ospedale S. Andrea di Vercelli, si è tenuto un corso di formazione dal titolo "Il percorso degli alimenti: dalla produzione al recupero e ancora una nuova vita. Gli strumenti a disposizione" con l'obiettivo di descrivere come gli alimenti diventano strumenti essenziali per la vita: come possano essere messi a disposizione di tutti attraverso il recupero delle eccedenze e come possano anche gli scarti essere utilizzati nell'alimentazione animale. L'evento, a cui hanno partecipato 20 operatori (Veterinari, Tecnici della prevenzione e Associazioni Caritative) è stato incentrato sull'importanza della riduzione dello spreco, sulla possibilità del recupero delle eccedenze non solo per l'alimentazione umana ma anche animale e sull'impatto ambientale che lo smaltimento di tali prodotti comporta.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Referente ASL per la "legge Gadda" contro lo spreco alimentare, Operatori del Dipartimento di prevenzione, Associazioni Caritative, Associazioni di categoria e dei consumatori

**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 comunicazione a soggetti istituzionali e portatori di interesse	Raccolta e analisi dei dati relativi alla percezione del rischio dei consumatori	Almeno un'azione di sensibilizzazione per ciascuna ASL	SI	////

**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)**

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale.</b>
<p>Nella ASL VC alcune zone sono ad alta prevalenza di sovrappeso/obesità anche nella popolazione pediatrica; sono state quindi messe in atto alcune azioni finalizzate all'aumento della percentuale di plessi scolastici raggiunti dai progetti efficaci di promozione di una sana alimentazione. Nella ASL VC è disponibile un progetto (Alimentazione) di promozione di sane abitudini alimentari proposto alle scuole (presente in Pro.Sa.); ci si è raccordati con il REpEs Aziendale che svolge l'attività di Referente del progetto PP1 - Azione 1.8 nell'ambito delle iniziative proposte alle scuole. Gli incontri con le classi sono stati preceduti da riunioni online con i docenti dei plessi per favorire l'aderenza al progetto nelle scuole.</p> <p>Sono stati coinvolti l'I.C. "Ferrari" di Vercelli con due classi II°-Secondaria di primo grado (13/5/2022); l'I.C. "Lanino" - Plesso Pertini Vercelli-Secondaria di primo grado, con due classi (I° e II°) (20/05/2022); la Scuola Primaria dell'I.C. Sant'Ignazio – Plesso Collodi – due Classi V°-Primaria(15/12/2022); direzione centro di Santhià – "Casa di carità Arte e mestieri" 2 classi II°-Secondaria di secondaria grado (8/11/2022); Liceo Scientifico "A. Avogadro" n. 1 classe II°-Secondaria di secondaria grado (5/04/2022).</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
<p>Referente PP1 – Azione 1.8, Ministero della Pubblica Istruzione - USR/UST, Assessorati Istruzione e Sanità della Regione Piemonte, gruppo intersettoriale del PL13, operatori SIAN ASL VC, ASL, Dors, Comuni, Associazioni e altri stakeholder operanti nel setting scuola.</p>

**Indicatori di programma**

<b>Nome indicatore</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
- 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. Si produrrà la documentazione del numero di scuole che aderiscono al progetto	SI 100% (come da ProSa) Realizzato il progetto "Alimentazione" di promozione di sane abitudini alimentari	////

## Azione 13.6 Prevenzione della malnutrizione

### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale.

- Il Servizio di Dietologia e Nutrizione Clinica ha partecipato alle riunioni della Rete Regionale di Dietetica e Nutrizione Clinica svoltesi nell'anno 2022 in modalità a distanza con cadenza mediamente bimensile (n° 5 riunioni nell'anno 2022).

Il progetto di sensibilizzazione sulla malnutrizione ospedaliera che si riferisce alla modalità di accesso alla SSD Dietologia e Nutrizione Clinica per il paziente oncologico e che prevede lo screening della malnutrizione di tutti i pazienti oncologici nella sede di prima visita CAS, è stato redatto su formato "procedura aziendale", discusso ed approvato dal Direttore f.f. della SC Oncologia nell'anno 2022 ma rinviato per definitiva approvazione ed avvio dell'iter per l'indicizzazione all'anno 2023 a causa dell'avvicendamento della direzione del servizio principale collaboratore del progetto (SC Oncologia).

Il progetto della SSD Dietologia e Nutrizione Clinica di sensibilizzazione ospedaliera sulla malnutrizione si è inoltre integrato della parte riguardante la formazione prevedendo, entro la fine del 2023, un corso aziendale dal titolo "La Malnutrizione Ospedaliera: un intervento sinergico per una gestione efficace e vincente" il cui obiettivo sarà quello di approfondire la malnutrizione ospedaliera, prevenirla e curarla tempestivamente con uno screening adeguato e con il successivo invio tempestivo dei pazienti alla SSD Dietologia e Nutrizione Clinica per presa in carico e definire tutti i percorsi aziendali e territoriali ad essa connessi.

Il corso di formazione/sensibilizzazione alla malnutrizione ospedaliera con formazione all'utilizzo di un test di screening validato è stato rinviato al 2023 per necessari tempi di approvazione/organizzazione aziendale (i corsi che si svolgono nell'anno in corso vanno comunicati all'ufficio preposto entro ottobre dell'anno precedente e per il 2022 eravamo fuori tempo massimo).

- Il Servizio SIAN del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL VC ha effettuato l'attività di vigilanza nutrizionale nella ristorazione collettiva (in particolare scolastica: n. 45 attività controllate) con appositi strumenti (schede di valutazione del rischio nutrizionale). L'attività è stata svolta in concomitanza alle ordinarie attività di controllo ufficiale previste sugli OSA; sono state inoltre valutate (con le schede previste per tale attività) anche le attività socio-assistenziali oggetto di controllo ufficiale (n. 23 attività). Le attività svolte sono state integrate con azioni di informazione e formazione degli operatori, interventi di miglioramento della qualità nutrizionale dell'offerta alimentare (rientranti nell' Azione 13.3), nell'ambito della valutazione dei menù scolastici e delle RSA (Ristorazione collettiva) (ristorazione scolastica: menù su quattro settimane per due stagionalità: valutati n. 72 di cui 44 modificati/realizzati, e 28 valutati; menù ristorazione socio-assistenziale: n. 9 modificati/realizzati).

### Attori coinvolti e ruolo

Gruppo intersettoriale del PL13, MMG, PLS, Operatori dei servizi di prevenzione SIAN e dei Servizi di Dietologia clinica della ASL VC.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL13_OS06_IS06</b> 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	SI 45 interventi di vigilanza/valutazione nutrizionale nella ristorazione collettiva scolastica e 23 ristorazione socio assistenziale	////

### 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	Almeno n corso per ciascuna ASL di sensibilizzazione alla malnutrizione ospedaliera con formazione all'utilizzo di un test di screening validato all'accesso in corsia / struttura	NO	Posticipo al 2023 per necessari tempi di approvazione / organizzazione aziendale

### 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.
<p>- L'ASL VC di Vercelli è in attesa di adottare i nuovi indirizzi regionali attualmente in corso di aggiornamento e il conseguente aggiornamento del sistema informativo Regionale MTA, con conseguente corretta e puntuale alimentazione del sistema informativo regionale con riferimento alla sezione MTA.</p> <p>- L'ASL VC di Vercelli ha partecipato con dodici operatori (otto SVET B e quattro SIAN) al corso FAD organizzato dalla ASL TO5 sulle MTA e al corso MTA del 14/11/22 in presenza, con gli operatori individuati, al corso di formazione organizzato con il coordinamento regionale.</p>

Attori coinvolti a livello locale e ruolo
Operatori dei Dipartimenti di Prevenzione della ASL VC, Referenti e gruppi locali MTA, Referenti laboratori di microbiologia, UNITO, popolazione residente nella ASL VC della Regione Piemonte.

### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	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 di operatori al corso di formazione coordinato a livello regionale	SI partecipazione 12 operatori (8 Svet B e 4 SIAN)	////



## PL14 PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

### Rendicontazione 2022

Referenti del programma		
Nome e Cognome	Ruolo	Struttura di appartenenza
Saveria Bassetti	Dirigente medico	S.C. S.I.S.P.
Tel. 0161 533016 - E-mail: saveria.bassetti@aslvc.piemonte.it		
Virginia Silano	Direttore	S.C. S.I.S.P.
Tel. 0161 533016 - E-mail: virginia.silano@aslvc.piemonte.it		

Componenti del gruppo di lavoro		
Nome e Cognome	Ruolo	Struttura di appartenenza
Silvio Borrè	Direttore	S.C. Malattie Infettive
Maria Esposito	Dirigente Medico	S.C. Malattie Infettive
Federica Poletti	Dirigente Medico	S.C. Malattie Infettive
Scipione Gatti	Direttore	Direzione Sanitaria di Presidio
Micaela Pelagi	Dirigente Medico	S.C. Lab. Analisi e Microbiologia
Daniele Salussoglia	Dirigente Medico Veterinario	S.S.D. Veterinario Area A
Elena Pavoletti	Direttore	S.C. Veterinario Area B
Daniele Masiero	Direttore	S.S.D. Veterinario Area A
Nicoletta Vendola	Direttore	S.C. Ostetricia e Ginecologia
Manuela Franchino	Assistente Sanitaria	Direzione Sanitaria di Presidio
Giuliana Leonardi	Dirigente Medico	S.C. S.I.S.P.
Giovanna Piccini	Dirigente Medico	S.C. Nefrologia
Gianluca Così	Direttore	S.C. Pediatria
Elena Uga	Dirigente Medico	S.C. Pediatria
Roberta Paltro	Direttore	S.S. Diabetologia e Mal. Endocrine
Aniello D'Alessandro	Dirigente Medico	S.C. S.I.S.P.
Anna Maria Calareso	Dirigente Medico	S.C. Pneumologia
Alessandra Turchetti	Ostetrica	Consultorio-S.C. Ostetricia e Ginecologia
Roberto Conti	Addetto Stampa	Settore Comunicazione

## 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 regionale e locale 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	<b>PL14_OT02</b> Coordinamento dei diversi livelli istituzionali per garantire una risposta efficace a malattie infettive emergenti	<b>PL14_OT02_IT02</b> 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	Individuazione dei riferimenti tecnici per il Piano	14.2 Predisporre piani di preparazione e risposta alle emergenze infettive
Trasversale INTERSETTORIALITÀ	<b>PL14_OT04</b> Coordinamento dei diversi livelli istituzionali per garantire una risposta efficace a malattie infettive emergenti	<b>PL14_OT04_IT06</b> Consolidamento della sorveglianza delle malattie da vettori Aggiornamento e applicazione del Piano Vettori a livello territoriale	Consolidamento tavolo tecnico regionale	Identificazione dei riferimenti tecnici incaricati della gestione dei casi/focolai epidemici nelle ASL	14.4 Gestione delle malattie trasmesse da vettori
Trasversale FORMAZIONE	<b>PL14_OT03</b> Adeguare le conoscenze degli operatori relative alla gestione delle emergenze infettive	<b>PL14_OT03_IT03</b> 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	Partecipazione ai corsi regionale	14.3 Interventi formativi regionali
Trasversale FORMAZIONE	<b>PL14_OT05</b> Migliorare le competenze in tema di segnalazione delle malattie infettive	<b>PL14_OT05_IT04</b> 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	Partecipazione del referente/incaricato al programma formativo regionale	14.1 Consolidamento dei sistemi di sorveglianza epidemiologica e potenziamento del sistema di segnalazione malattie infettive



Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PL14_OT06</b> Disponibilità di una campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni	<b>PL14_OT06_IT05</b> Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione e informazione in tema di vaccinazioni Presenza di campagna di comunicazione	Progettazione campagna	Promozione materiali esistenti su specifici argomenti	14.7 Campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni
Trasversale EQUITÀ	<b>PL14_OT01</b> 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	<b>PL14_OT01_IT01</b> 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 con i risultati della ricognizione	14.6 Accessibilità ai servizi di screening e cura delle malattie infettive croniche
Specifico	<b>PL14_OS03</b> Migliorare i sistemi di sorveglianza epidemiologica e di segnalazione delle malattie infettive	<b>PL14_OS03_IS01</b> 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	<b>PL14_OS 04</b> Potenziamento dell'offerta di screening, counseling e attività preventive per le malattie sessualmente trasmissibili	<b>PL14_OS04_IS02</b> 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	Produzione di Report	14.5 Interventi di screening in materia di IST

### Azione 14.1 Consolidamento dei sistemi di sorveglianza epidemiologica e potenziamento del sistema di segnalazione delle malattie infettive

<b>Rendicontazione puntuale delle attività svolte nell'anno a livello locale</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- E' competenza del SISP la sorveglianza per mezzo di indagine/screening/profilassi, se prevista, di tutti i casi e contatti se residenti/domiciliati nel territorio di competenza. Si sottolinea che, in caso di paziente, residente in altra ASL la segnalazione di malattia va comunque inserita nel sistema informativo regionale, perché prevale il criterio dell'ASL dove è stata posta la diagnosi.</li> <li>- Nel corso dell'anno 2022 è stata garantita l'adozione e piena attuazione delle indicazioni regionali riguardo all'attività di sorveglianza delle malattie infettive.</li> <li>- E' stato implementato l'inserimento di tutte le notifiche segnalate al SISP nella Piattaforma Regionale PREMAL, di recente introduzione, controllando l'adeguatezza delle segnalazioni stesse in base ai criteri di caso previsti.</li> <li>- Per alcune patologie è prevista una sorveglianza speciale che integra le attività routinarie, tali patologie sono state attenzionate ed è stata garantita la segnalazione secondo i flussi dedicati, con l'aggiornamento costante delle piattaforme specifiche.</li> <li>- E' stata garantita la completezza delle informazioni rilevate sui casi delle malattie infettive segnalate, con la raccolta coerente e obiettiva dei dati.</li> <li>- Il referente e le altre figure professionali individuate non hanno partecipato al programma di formazione per il potenziamento del sistema di segnalazione dei casi di malattia infettiva, in quanto non erogato dalla Regione.</li> </ul>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
SISP, Direzione Sanitaria, Presidi Ospedalieri, MMG, PLS

#### Obiettivo e indicatore di processo

<b>Obiettivo di processo</b>	<b>Indicatore di processo</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
Programma di formazione per il potenziamento del sistema di segnalazione dei casi di malattia infettiva	Presenza di programma formativo	Partecipazione del referente/incaricato	NO	Corso non erogato dalla Regione

## Azione 14.2 Predisporre piani di preparazione e risposta alle emergenze infettive

### Rendicontazione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale

- E' stato redatto il PANFLU locale con individuazione delle figure di riferimento per la risposta ai diversi capitoli dello stesso.

### Attori coinvolti e ruolo

Direzione ASL, Direzione Medica ospedaliera, Dipartimento di Prevenzione, Malattie infettive.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
P14_OT02_IT02 Coordinamento intersettoriale per la risposta agli eventi pandemici. Approvazione, applicazione e monitoraggio del Piano pandemico Regionale.	Individuazione dei riferimenti tecnici per il Piano	SI	////

### 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 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	Invio Report ASL a Regione	SI Inviato Panflu	////

### Azione 14.3 Interventi formativi regionali

<b>Rendicontazione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- La formazione è sempre stata una leva di efficacia per migliorare la qualità del sistema sanitario, permettendo l'aggiornamento tecnico-scientifico delle diverse professionalità e un miglioramento delle performance degli operatori.</li> <li>- Sono stati individuati gli operatori cui saranno rivolti i corsi di formazione riguardanti la gestione delle emergenze infettive, la sorveglianza e notifica delle malattie infettive, la prevenzione delle forme influenzali, la segnalazione delle malattie infettive croniche, la gestione delle malattie trasmesse da vettori e le vaccinazioni per l'adulto/anziano e per i gruppi a rischio.</li> <li>- Non sono stati progettati e realizzati dalla Regione percorsi formativi in materia di emergenze infettive.</li> <li>- Gli operatori designati hanno partecipato, da remoto, al corso di formazione in tema di segnalazione e notifica malattie infettive e utilizzo sistema informativo Premal.</li> </ul>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Dipartimento di Prevenzione, Settore Formazione, Direzione Sanitaria, SeRD, Ambulatorio Medicina dei Viaggi, Infettivologia, Pneumologia. MMG, PLS, Farmacisti.

#### Indicatori di programma

<b>Nome indicatore</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
<b>PL14_OT03_IT03</b> 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	NO	Non sono stati erogati corsi formativi dalla Regione
<b>PL14_OT05_IT04</b> 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 degli operatori individuati al corso di formazione sull'utilizzo della piattaforma Premal	SI	////

## Azione 14.4 Gestione delle malattie trasmesse da vettori

<b>Rendicontazione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>
<p>- Le malattie veicolate da vettori, "malattie trasmesse da vettori" per la maggior parte sono zoonosi, ossia malattie che possono essere trasmesse direttamente o indirettamente tra animali ed esseri umani. Tra queste si annoverano, ad esempio, la malattia di Lyme, l'encefalite trasmessa da zecche, il virus del Nilo occidentale, la Leishmaniosi</p> <p>- Molte malattie trasmesse da vettori sono considerate nell'Unione europea malattie infettive emergenti o perché compaiono per la prima volta o perché l'incidenza e la diffusione geografica sono in rapido aumento. L'incremento dei viaggi compiuti dall'uomo, così come l'aumentato commercio internazionale, nonché i cambiamenti climatici ne hanno influenzato la diffusione la persistenza in nuove aree.</p> <p>-E' stata mantenuta la sorveglianza delle arbovirosi in ambito umano e veterinario.</p> <p>-L'adesione alle linee d'indirizzo e al piano nazionale di sorveglianza sui vettori è stata completa</p> <p>-Il flusso e la gestione delle segnalazioni e della gestione delle malattie trasmesse da vettori sono state ulteriormente consolidate.</p> <p>-Sono stati identificati i riferimenti tecnici incaricati della gestione dei casi/focolai epidemici.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Dipartimento di Prevenzione (SISP, Veterinari), Laboratorio di riferimento, Ambulatorio Medicina dei Viaggi, S.C. Malattie infettive, Centro IST.

### Indicatori di programma

<b>Nome indicatore</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
<b>PL14_OT04_IT06</b> 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	SI	////

### Obiettivo e indicatore di processo

<b>Obiettivo di processo</b>	<b>Indicatore di processo</b>	<b>Valore atteso locale 2022</b>	<b>Valore osservato al 31/12/2022</b>	<b>Motivazione eventuale scostamento</b>
Adesione alle linee d'indirizzo e al piano nazionale di sorveglianza sui vettori	N. ASL che aderiscono alle indicazioni regionali/ASL totali Regione	Adesione alle indicazioni regionali	SI	////

## Azione 14.5 Interventi di screening in materia di IST

### Rendicontazione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale

- Per quanto concerne le infezioni da HIV è proseguita l'attività di screening della popolazione a rischio garantendo la gratuità delle prestazioni. Si è registrato peraltro un incremento del numero degli accessi anche di soggetti provenienti da altre ASL della Regione e in taluni casi anche da altre Regioni. Per le persone che ne hanno fatto richiesta ed in cui dal counselling operato è emersa una certa consapevolezza è stata prescritta la PrEP.

- Regolare follow up dei pazienti con infezione da HIV in trattamento ART, con ripresa graduale nel corso dell'anno dei controlli ematochimici e delle visite.

Per quanto riguarda i dati dell'Ambulatorio di malattie infettive di Vercelli sono al momento seguiti 292 pazienti età media 57 anni (95 F, 197M) nei quali la modalità principale di trasmissione dell'infezione è il rapporto sessuale. Ci sono stati 3 decessi (tutti maschi rispettivamente di 70, 57, 48 anni) per il più giovane AIDS correlato.

Nel 2022 sono state 8 le nuove diagnosi come mostrato in tabella

Totali	M	F
8	5	3
Italiani	3	1
Stranieri	2	2
Età media	40	46
AIDS	0	1
Modalità trasmissione	MSM	eterosessuale

Il 99.9 % dei nostri pazienti è in terapia antiretrovirale attiva con buona risposta viro immunologica e soppressione della carica virale nel 96% dei casi

Oltre le nuove diagnosi afferiscono nuovi pazienti da altre regioni/ASL rispettivamente 3M e 3 F nel 2022.

- Da gennaio 2022 le infezioni sessualmente trasmesse diagnosticate sono state:

- Clamidia: 22 positivi su 362 test
- Micoplasmii/Ureaplasmi: 60 positivi su 179 test
- Gonococco: 2 positivi (uno colturale, uno solo molecolare) su 204 test
- Sifilide: 72 positivi (infezioni recenti e pregresse) su 2580 test

Ai pazienti cui sono state diagnosticate la sifilide e/o la gonorrea è stata somministrata la terapia presso l'Ambulatorio divisionale mentre sono stati prescritti e distribuiti i farmaci da assumere per curare le altre infezioni.

- Non applicate le indicazioni regionali nella revisione dei protocolli di terapia ART e dei trattamenti delle IST in particolare in gravidanza, perché non ancora disponibili.

- Presso l'ambulatorio delle Malattie Infettive sono stati individuati soggetti da sottoporre a vaccinazione anti-HPV e anti-HAV, inviati previ accordi al Centro vaccinazioni dell'ASL mentre sono state eseguite presso lo stesso ambulatorio n° 96 vaccinazioni (40 soggetti vaccinati con 2 dosi e 16 con una dose) MPX nei soggetti a rischio.

- Per quanto attiene la diagnostica delle IST è ormai definito con il Laboratorio Analisi il pacchetto di test diagnostici da applicare a soggetti a rischio e sintomatici afferenti all'ambulatorio MST. Inoltre nel marzo 2023 è già organizzato un corso formativo a questo proposito per i MMG.

- È stata implementata la segnalazione sul portale dedicato dei casi di IST e completata la segnalazione dei casi di infezione da HIV.

- Per quanto attiene gli aspetti di comunicazione e formazione:

- In occasione della giornata mondiale contro l'HIV è stato prodotto un report che è stato pubblicato sul sito dell'ASL VC e sulla stampa locale.
- È stato sottoposto a studenti di 6 classi di una Scuola Superiore di Vercelli un questionario conoscitivo sulle informazioni in possesso dei ragazzi riguardanti l'infezione da HIV e ne è scaturita una richiesta di intervento nella Scuola che sarà oggetto di un progetto futuro.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Dipartimento di prevenzione, Centro IST, S.C. Malattie infettive.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL14_OS04_IS02</b> Miglioramento dell'offerta di screening delle IST Valutazione delle iniziative di screening IST presenti sul territorio regionale	Tutte le ASL dovranno produrre un report	SI	////

### Azione 14.6 Accessibilità ai servizi di screening e cura delle malattie infettive croniche (azione equità-oriented)

<b>Rendicontazione delle attività previste nell'anno a livello locale</b>
<p>- Il SISP ha garantito la corretta gestione delle indagini epidemiologiche dei casi di TB sospetta o accertata al fine di ridurre il numero di casi secondari al caso indice, mediante la ricerca attiva dei contatti del caso, secondo le "Indicazioni regionali operative per la gestione dei contatti di un caso di Tuberculosis e ricerca del caso fonte" del giugno 2014.</p> <p>- E' stata garantita la presa in carico del contatto risultato positivo con il coinvolgimento dei reparti ospedalieri di Pneumologia/Malattie Infettive.</p> <p>- E' stata effettuata una precisa ricognizione di tutte le comunità chiuse al fine di valutare quali offrano lo screening TB all'ingresso con report inviato in Regione in data 27/12/2022.</p> <p>Le Comunità attualmente presenti sul territorio sono:</p> <p>A) Case circondariali: 1</p> <p>B) Comunità di riabilitazione per tossicodipendenti: 1 AISE</p> <p>C) Comunità di riabilitazione psichiatriche: ci sono 3 associazioni che gestiscono (Anteo, Abros, La Cometa)</p> <p>D) Dormitori: 1 (Caritas Vercelli)</p> <p>E) Centri di prima accoglienza e affini: strutture per minori (Casa della mamma e del bambino, casa Pietro-Borgosesia; casa di prima accoglienza Giovanna Antida Borgosesia; comunità genitore bambino loc Castell'Apertole Livorno Ferraris); comunità Aravecchia Vercelli</p> <p>A) La casa Circondariale di Vercelli offre lo screening TB attraverso la somministrazione di un questionario con anamnesi e rischio epidemiologico. Se positivo invio in Pneumologia per gli accertamenti necessari.</p> <p>B) La Comunità Aise: contattato il responsabile, il quale riferisce che gli ospiti sono tutti italiani e vengono assegnati al MMG per vari test (HCV, HIV...) ma non vengono scrinati per TB, non essendo epidemiologicamente interessati.</p> <p>C) Anteo: non screening per TB, non hanno attualmente ospiti stranieri. La Cometa: contattata la resp, dott.ssa Bellotti, al momento ospiti italiani, non eseguono screening TB. Abros: (Moncrivello e Cigliano): non eseguono screening TB in ingresso.</p> <p>D) Il dormitorio di Vercelli (contattato il Responsabile e su sua indicazione un operatore: hanno perlopiù ospiti residenti in città, che hanno perso casa, qualche ospite straniero ma con soggiorno brevissimo (2/3 giorni max).</p> <p>E) Casa della mamma e del bambino-Borgosesia: dott Villan Ventina: tutti gli ospiti hanno il MMG o il PLS che provvedono agli accertamenti del caso se presentano sintomi. Non screening all'ingresso.</p>

Casa della mamma e del Bambino Giovanna Antida- Borgosesia: agli ospiti vengono assegnati, se possibile MMG e PLS, altrimenti vengono inviati al centro ISI dell'ASL. Attualmente no test di screening all'ingresso, ma accertamenti se sintomatici.; comunità Demetra: ospiti attualmente italiani, non screening all'ingresso; comunità Aravecchia- Vercelli: contattato il responsabile: ospitano persone assistite dal comune che hanno perso casa, no migranti.

- Le strutture dell'ASL che eseguono gli screening per la TB sono:

S.C. di Pneumologia il lunedì, martedì e venerdì alle ore 9.00-10.00-11.00

I.S.I. (Centro Informazioni Migranti) dal lunedì al venerdì in orario di ambulatorio (indicativamente dalle 9.00 alle 15.00)

- Accanto all'attività routinaria degli ambulatori di Malattie Infettive e di Pneumologia è stata consolidata la collaborazione con l'ambulatorio ISI, cui afferiscono gli extracomunitari "irregolari" e pertanto non ancora iscritti al SSN. Sempre a stretto contatto da una parte con le Prefetture e dall'altra con gli specialisti e i MMG, il medico del Centro ISI risulta essere di grande rilevanza nell'individuazione di forme diffuse e quindi potenzialmente pericolose per la Salute pubblica.

E' proseguita l'attività con la Casa Circondariale di Vercelli, parallelamente ad altre attività di screening .

#### Attori coinvolti e ruolo

Dipartimento prevenzione, S.C. Pneumologia e Malattie Infettive

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL14_OT01_IT01</b> 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	SI	////

### Azione 14.7 Campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni

#### Rendicontazione delle attività previste nell'anno a livello locale

- La vaccinazione è una strategia di tutela della salute che viene attuata al fine di proteggere un individuo da una malattia infettiva, prima che questa si manifesti.

- La vaccinazione antinfluenzale effettuata ogni anno è un valido strumento di sanità pubblica per contribuire a mantenere un buono stato di salute, soprattutto nelle persone over 60 e nei soggetti fragili.

L'impatto a livello comunicativo sulla popolazione target non raggiunge spesso il suo obiettivo di comunicare l'importanza di questo strumento di prevenzione.

La sensibilizzazione dei vari attori diventa quindi fondamentale per facilitare l'adesione a questa vaccinazione.

Indispensabile il coinvolgimento dei MMG, ma anche dei PLS per la fascia dell'età pediatrica, non solo nella somministrazione ma anche nella promozione comunicativa.

La Circolare Ministeriale indica anche che la vaccinazione antipneumococcica può essere cosomministrata con quella antinfluenzale.

- Anche le vaccinazioni pediatriche, quelle per i soggetti adulti e per i soggetti con patologie a maggior rischio di MIB, hanno un ruolo di prima importanza nel mantenimento di un buono stato di salute.

- Il SISP sulla base del PNPV e delle indicazioni Regionali ha garantito la chiamata attiva per le coorti



coinvolte nelle vaccinazioni obbligatorie e raccomandate dell'infanzia/adolescenza, mantenendo e, se possibile, migliorando gli standard di copertura raggiunti negli anni precedenti.

- Ha provveduto alla promozione dell'adesione e alla diffusione dei materiali sviluppati per i vari argomenti, incontrando le equipe dei MMG e mantenendo una fitta rete di collaborazione con i PLS con 11 ore complessive di interventi nelle equipe, 63 Medici partecipanti e con distribuzione di materiale informativo da rendere disponibile alla popolazione negli ambulatori e nelle Case della Salute.

Gli incontri si sono tenuti in orario serale nelle seguenti date: 14/09/2022, 04/10/2022, 11/10/2022, 28/11/2022 e 22/12/2022.

- In occasione della Giornata del Diabete e della giornata della malattia Reumatica sono state distribuite delle brochure illustranti le vaccinazioni raccomandate per le persone affette da tali patologie con le indicazioni per i contatti con il nostro servizio.

[https://www.aslvc.piemonte.it/images/downloads/strutture/SISP/Info\\_vaccin\\_diabe\\_SISPDO\\_293900.pdf](https://www.aslvc.piemonte.it/images/downloads/strutture/SISP/Info_vaccin_diabe_SISPDO_293900.pdf)  
[https://www.aslvc.piemonte.it/images/downloads/strutture/SISP/Info\\_vaccin\\_reuma\\_immunodepr\\_SISPDO\\_293500pdf.pdf](https://www.aslvc.piemonte.it/images/downloads/strutture/SISP/Info_vaccin_reuma_immunodepr_SISPDO_293500pdf.pdf)

- Si è rafforzata la collaborazione con i Reparti Ospedalieri, gli specialisti ospedalieri, i MMG e i PLS per favorire l'adesione alle vaccinazioni da parte dei soggetti fragili e per i pazienti diabetici, questi ultimi secondo il nuovo protocollo regionale.
- E' divenuto realtà il progetto di un ambulatorio dedicato ai pazienti a maggior rischio di MIB.
- Sul portale regionale dedicato ai MMG (ECWMED) è stata caricata tutta la documentazione inerente alle vaccinazioni ritenuta utile e richiesta dai medici stessi nel corso degli incontri tenutisi. (Protocolli MIB, Linnee guida per la vaccinazione antidiftotetica, ecc.)

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Dipartimento di Prevenzione, Servizio vaccinale, Distretto, MMG, PLS.

**Indicatori di programma**

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL14_OT06_IT05</b> Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione e informazione in tema di vaccinazioni Presenza di campagna di comunicazione	Promozione materiali esistenti su specifici argomenti	SI	////

**Altre attività di iniziativa locale**

Nel corso dell'anno 2022 si è continuato a vaccinare dapprima i soggetti fragili e poi per classi di età la popolazione dell'ASL con la IV e V dose di vaccinazione anti-SarsCov-2, mantenendo alto il livello di attenzione e aderendo completamente alle indicazioni Regionali e Ministeriali.

Il controllo e la prevenzione della malattia sono stati anche monitorati mediante l'attività di contact tracing, con indagini epidemiologiche ed emissioni di provvedimenti di isolamento/quarantena.

Il SISP si è anche occupato della gestione dei tamponi rivolti alla popolazione, secondo le indicazioni Regionali e Ministeriali, con compiti di prenotazione ed effettuazione degli stessi.

Il personale dedicato alle scuole ha fornito indicazioni finalizzate al rispetto delle normative anti-covid e ha gestito i casi Covid-19 positivi in ambiente scolastico, disponendo provvedimenti di quarantena per le classi

e i docenti coinvolti.

Si è provveduto inoltre a inviare i report giornalieri/settimanali agli enti preposti.

La tematica delle malattie prevenibili da vaccino è di primaria importanza per l'aumento, nella popolazione generale e in specifici sottogruppi, come le persone fragili, di patologie croniche o invalidanti che li predispongono a un peggioramento dello stato di salute e della qualità di vita, evidenziati anche dalla recente pandemia Covid con un aumento delle disuguaglianze sociali e dalla non sempre facile accessibilità ai servizi essenziali.

Quindi per tale ragione si è attuato il progetto di creare un ambulatorio dedicato ai soggetti maggiormente suscettibili di malattie batteriche invasive, creando una rete di condivisione con i portatori di interesse (medici ospedalieri, gli specialisti ambulatoriali, MMG) al fine di realizzare un percorso facilitato e standardizzato per i soggetti più fragili. Il protocollo regionale per i pazienti diabetici e la nota regionale sulla vaccinazione anti-zoster per particolari categorie di pazienti sono stati adottati, riuscendo a raggiungere un numero sempre più crescente di individui, passando a esempio da 17 vaccini antizoster ric somministrati nel 2021 a 367 vaccini antizoster ricombinanti somministrati nel 2022.

Il monitoraggio e la gestione informatizzata delle attività vaccinali è proseguita, mantenendo il tasso di copertura per le vaccinazioni obbligatorie delle coorti coinvolte, in linea con gli anni precedenti, mediante anche la creazione di sedute vaccinali dedicate al recupero degli inadempienti.

E' stata portata a termine la campagna antinfluenzale con l'importante supporto dei MMG e dei PLP. L'indicazione della Circolare Regionale è di vaccinare i sessantacinquenni (partendo dai nati del 1952) anche con la vaccinazione antipneumococcica, che è iniziata da qualche anno e presenta un'adesione in costante crescita e con la vaccinazione antizoster, di recente introduzione che presenta un'adesione ancora bassa.

Come da indicazione Regionale con il supporto dei MMG tali vaccinazioni sono state offerte in forma attiva nelle RSA, con un'ottima risposta per la vaccinazione antinfluenzale e una crescente per quella antipneumococcica e antizoster.

Si è continuato a offrire la vaccinazione antidifterica-tetanica-pertussica alle donne in gravidanza con la collaborazione dei consultori.

Le coperture per le vaccinazioni obbligatorie e raccomandate nella fascia di età 0-16 anni si è mantenuta sui livelli degli anni passati, con il superamento della media regionale per quanto riguarda le vaccinazioni obbligatorie nei 24 mesi di età.

La sorveglianza delle malattie infettive e delle sorveglianze speciali è proseguita con l'esecuzione delle indagini epidemiologiche e l'inserimento delle stesse nel programma ministeriale Premal.

Particolare attenzione è stata prestata alle malattie trasmesse da vettori, fra cui i 9 casi registrati di West\_Nile.

A livello Regionale non sono stati erogati corsi di formazione in materia di emergenze infettive, per cui l'obiettivo della partecipazione non è stato raggiunto.



## PL15 SCREENING ONCOLOGICI

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Benedetto Francese	Dirigente Medico	S.C. S.I.S.P.
Tel. 0161 593805 - E-mail: benedetto.francese@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Virginia Silano	Direttore	S.C. S.I.S.P.
Francesco Groppi	C.A.P.S.	S.C. S.I.S.P.

## 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 regionale e locale 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
INTERSETTORIALITÀ	<b>PL15_OT03</b> Collaborazione con Enti e Associazioni aderenti alla Rete per la Prevenzione.	<b>PL15_OT03_IT04</b> Accordi intersettoriali	---	///	15.9 promozione della partecipazione e rafforzamento degli interventi per raggiungere sottogruppi svantaggiati della popolazione (azione equity-oriented)
FORMAZIONE	<b>PL15_OT02</b> Formazione operatori dello screening, operatori sanitari e del terzo settore	<b>PL15_OT03_IT05</b> 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)  Realizzazione di almeno un percorso formativo	15.1 consolidamento del coordinamento multidisciplinare regionale di screening  15.3 reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati
COMUNICAZIONE	<b>PL15_OT04</b> Promozione di campagne informative rivolte alla cittadinanza e agli operatori	<b>PL15_OT04_IT06</b> 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
EQUITÀ	<b>PL15_OT01</b> Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	<b>PL15_OT01_IT01</b> Lenti di equità <ul style="list-style-type: none"> <li>● Progetto territoriale per raggiungere fasce svantaggiate della popolazione</li> <li>● Accordi intersettoriali con stakeholder che operano nel territorio dell'ASL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● -----</li> <li>● Presenza accordo intersettoriale per territorio ASL</li> </ul>	Presenza accordo intersettoriale per territorio ASL	15.9 Promozione della partecipazione e rafforzamento degli interventi per raggiungere sottogruppi svantaggiati della popolazione
SPECIFICO	<b>PL15_OS01</b> 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	<b>PL15_OS01_IS01</b> 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%	47%	15.2 Piena implementazione dei tre programmi di screening oncologico e promozione della partecipazione della popolazione invitata  15.3 Reindirizzare l'attività di screening

	promozione della partecipazione, favorendo l'empowerment del cittadino per una scelta informata e consapevole	<b>PL15_OS01_IS02</b> 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%)	100% (+o-3%)	spontaneo nel percorso dei programmi organizzati
SPECIFICO	<b>PL15_OS02</b> 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	<b>PL15_OS02_IS10</b> 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	6 Programmi	Raggiungimento degli obiettivi del piano di copertura previsti dal piano di recupero	15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati 15.7 Estensione dell'offerta di screening per il tumore colo rettale
SPECIFICO	<b>PL15_OS03</b> Migliorare l'appropriatezza prescrittiva, la qualità, l'equità e l'efficienza dei servizi offerti, ottimizzando l'utilizzo delle risorse disponibili, evitando duplicazioni di attività	<b>PL15_OS03_IS07</b> 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)
		<b>PL15_OS03_IS08</b> 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)
		<b>PL15_OS03_IS09</b> % di mammografie effettuate nel SSR sul totale Numero di mammografie extra screening effettuate nel SSR / totale mammografie (screening + extra screening) effettuate nel SSR	15%	///	15.1 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
		<b>PL15_OS03_IS12</b> % 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%	///	15.1 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
		<b>PL15_OS03_IS16</b> % 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%	///	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	<b>PL15_OS04</b> Favorire la partecipazione delle persone straniere e in generale dei soggetti fragili (hard-to-reach) ai programmi di screening	<b>PL15_OS04_IS15</b> 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	<b>PL15_OS05</b> Modulare lo screening cervicale in base alla storia di vaccinazione per HPV. Permettere la valutazione della vaccinazione sulla base dei risultati dello screening	<b>PL15_OS05_IS13</b> 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

		<b>PL15_OS05_IS14</b> 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	<b>PL15_OS07</b> Garantire livelli di attività adeguati ad offrire lo screening del tumore della mammella 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	<b>PL15_OS07_IS03</b> 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
		<b>PL15_OS07_IS04</b> 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%)	15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati
SPECIFICO	<b>PL15_OS08</b> 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	<b>PL15_OS08_IS05</b> 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
		<b>PL15_OS08_IS06</b> 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%	15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati
SPECIFICO	<b>PL15_OS09</b> Estendere lo screening oncologico per il tumore della mammella dai 45 ai 74 anni di età	<b>PL15_OS09_IS11</b> 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 di screening

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- In questo ambito si è provveduto a coinvolgere i Servizi che, trasversalmente, collaborano con l'attività di screening.</p> <p>Nello specifico si è assicurata la partecipazione degli operatori ai workshop che vengono organizzati dal CPO ogni anno, differenziando gli inviti a seconda della tipologia di screening.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Screening cervico-vaginale (23/11/2022) con la partecipazione di 6 Ostetriche dei Consultori più la Coordinatrice, due Medici del SISP, tra cui la Referente per le vaccinazioni contro l'infezione da papillomavirus e due Ginecologi.</li> <li>2) Screening colo-rettale (30/11/2022) con la partecipazione di n. 4 Dirigenti Medici del SISP (Compresa la Responsabile e il Referente screening) e il Coordinatore Amministrativo del SISP.</li> <li>3) Screening mammografico (12/12/2022) con l'adesione al workshop di n. 2 Dirigenti Medici del SISP, il Coordinatore Amministrativo e 4 Radiologi impegnati nell'attività di screening.</li> </ol> <p>- Per favorire la multisettorialità del Servizio si è provveduto ad illustrare alle singole équipes dei MMG le attività di screening raccogliendo dubbi e consigli sugli aspetti migliorativi dell'organizzazione.</p> <p>Si è redatto anche un documento inserito sul sito dei MMG/PLS che riassume quanto detto negli incontri, con le modalità concordate e con i riferimenti, anche telefonici, per interfacciarsi con gli operatori screening per problematiche e dubbi da proporre.</p> <p>Quanto sopra in attesa di un programma regionale che permetta di interfacciare le varie professionalità che partecipano all'attività.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Direzione Sanità e Welfare, CPO, Direzione Aziendale ASL VC, Responsabile del Programma di screening, Referente screening locale.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL15_OT03_IT05</b> 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	Partecipazione di tutte le ASL (almeno 60% degli operatori screening)	SI	/////



## 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

- Si è garantito l'invito a tutta la popolazione eleggibile nei tre screening di prevenzione oncologica, favorendo il recupero dei soggetti indicati nelle liste d'attesa.

A questo proposito è utile ricordare che i numeri sostanzialmente si riferiscono ai soggetti maturati nell'anno corrente e i cosiddetti programmi di recupero delle liste d'attesa vengono forniti dal CPO e riguardano confronti tra il numero di adesioni del 2019 e il 2020 primo anno della pandemia da Covid-19.

Nello specifico si è recuperata la lista d'attesa dello screening mammografico (3703 mammografie richieste, 4696 effettuate in fascia target con percentuale del 126,8%), il 97% degli esami previsti nello screening cervico-vaginale (4432 HPV/Pap test richiesti, 4305 effettuati) e l'obiettivo del numero di colonscopie dopo fit positivo (127 colonscopie richieste e 135 effettuate con percentuale del 106,3%).

Per quanto riguarda l'obiettivo delle rettosigmoidoscopie si è effettuato il 70,5% del recupero richiesto (650 esami richiesti e 458 effettuati).

Tutti i dati sono già stati validati dal CPO.

- In merito alla disponibilità di campagne informative per cittadini e operatori il CPO attuerà nel 2023 un intervento di sensibilizzazione a tale riguardo.

Si vuole però sottolineare che ASL VC ha provveduto a interventi capillari di formazione, con 11 ore complessive di interventi nelle equipe dei MMG, 63 Medici partecipanti, distribuzione di materiale informativo da rendere disponibile alla popolazione negli ambulatori e nelle Case della Salute.

Gli incontri si sono tenuti in orario serale nelle seguenti date: 14/09/2022, 04/10/2022, 11/10/2022, 28/11/2022 e 22/12/2022.

Di fatto l'intervento di formazione/informazione avrà ricaduta sulla popolazione che accede agli studi medici, con diffusione del messaggio relativo all'attività di prevenzione degli screening oncologici.

- Riguardo al Centralino Unico Regionale si segnala che dal 17/05/2022 è operativo il servizio regionale.

Gli operatori a livello del CUP locale sono stati formati con incontri in modalità videoconferenza sulle modifiche apportate al Programma Screening e sulle modalità di interfaccia con gli operatori del CUP Regionale (Incontri del 10/05/2022, 14/06/2022, 27/09/2022).

Sono state rese disponibili fasce orarie da parte della nostra ASL in cui si potrà essere contattati per informazioni e chiarimenti a livello locale.

- Entrando nello specifico degli obiettivi di adesione si può evidenziare che i numeri dello screening mammografico in fascia target sono in crescita (44% nel 2021 e 51% nel 2022) anche se non raggiungono l'obiettivo e che risulta molto alta l'adesione nella fascia 45-49 anni non ricompresa nella valutazione.

Riguardo lo screening cervico-vaginale i numeri risentono come ogni anno della concorrenza degli Specialisti Privati (Problema regolarmente segnalato anche a livello Regionale) nonostante le campagne di sensibilizzazione effettuate dall'ASL, come ad esempio la Giornata Mondiale dell'Eliminazione del Cancro cervicale del 17/11/2022 in cui è stato diffuso un documento informativo a mezzo stampa e web e sono stati diffusi opuscoli presso i Consultori Aziendali (ink post facebook:

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=571260118332810&set=a.508528374605985>

link post sit asl: <https://www.aslvc.piemonte.it/news/1586-giornata-mondiale-dell-eliminazione-del-cancro-cervicale-l-importanza-della-prevenzione-contro-il-papilloma-virus>

- In ultimo le problematiche di adesione relative allo screening colo-rettale risentono dei gravi problemi della Struttura di Gastroenterologia, nonostante la collaborazione e i tentativi del Responsabile della Struttura di fornire risposte adeguate.

Nello specifico si può segnalare che i posti per rettosigmoidoscopia, in ambito screening, sono occupati per la sede di Vercelli fino al 31/03/2023 e per la sede di Borgosesia fino al 25/07/2023.

Chiaramente si tratta di utenza facente parte del target 2022 ma che non può essere conteggiata nell'obiettivo.

### Attori coinvolti e ruolo

Responsabile del programma di screening, Referente screening locale, MMG e operatori screening.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022 ASL VC	Valore osservato al 31/12/2022 Programma 5	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL15_OT04_IT06</b> Realizzazione di campagne informative per cittadini e operatori	Almeno 1 campagna informativa	SI	////	////
<b>PL15_OS01_IS01</b> Copertura da esami Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della <b>cervice</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	47%	41%	36,1%	Ridotta adesione nonostante ampia diffusione dell'informazione
<b>PL15_OS01_IS02</b> Copertura da inviti Formula: Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore della <b>cervice</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	126%	116,8%	////
<b>PL15_OS07_IS03</b> Copertura da esami - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della <b>mammella</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	58%	51%	52%	Alta adesione ma con ampia fascia 45-49 anni non compresa in popolazione target
<b>PL15_OS07_IS04</b> Copertura da inviti - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening per il tumore della <b>mammella</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	99,8%	93,5%	////
<b>PL15_OS08_IS05</b> Copertura da inviti - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore del <b>colon-retto</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	99%	55,2%	////
<b>PL15_OS08_IS06</b> Copertura da esami - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore del <b>colon-retto</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	47%	22,1%	25,5%	Problemi legati alla indisponibilità di Gastroenterologi

### 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	SI	////

### Azione 15.3 Reindirizzare l'attività di screening spontaneo nel percorso dei programmi organizzati

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>In merito a questo obiettivo, il tema è stato ampiamente dibattuto negli incontri con i MMG come stabiliva l'obiettivo, invitando gli stessi a sostituire nelle fasce aventi diritto ( 59-69 anni ) i normali test per la ricerca di sangue occulto nelle feci con il test di screening assicurato gratuitamente dall'ASL.</p> <p>Quanto discusso è stato riportato con precise indicazioni su quanto fare per assicurare questi controlli agli assistiti.</p> <p>Si è costituito un gruppo di lavoro coordinato dal CPO per produrre un documento regionale che dia ufficialità a quanto già indicato dalle singole Aziende.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Responsabile programma di screening, CPO Piemonte, Direzioni Aziende Sanitarie, MMG, operatori screening.

#### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Valore osservato al 31/12/2022 Programma 5	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL15_OT03_IT05</b> 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	SI	///	////
<b>PL15_OS01_IS01</b> Copertura da esami Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della <b>cervice</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	47%	41%	36,1%	Ridotta adesione nonostante ampia diffusione dell'informazione
<b>PL15_OS01_IS02</b> Copertura da inviti Formula: Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore della <b>cervice</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	126%	116,8%	////
<b>PL15_OS07_IS03</b> Copertura da esami - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della <b>mammella</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	58%	51%	52%	Alta adesione ma con ampia fascia 45-49 anni non compresa in popolazione target
<b>PL15_OS07_IS04</b> Copertura da inviti - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening per il tumore della <b>mammella</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	99,8%	93,5%	////
<b>PL15_OS08_IS05</b> Copertura da inviti - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore del <b>colon-retto</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	100% (+o-3%)	99%	55,2%	////
<b>PL15_OS08_IS06</b> Copertura da esami - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore	47%	22,1%	25,5%	Problemi legati alla disponibilità di

del <b>colon-retto</b> nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale				Gastroenterologi
<b>PL15_OS03_IS09</b> % di mammografie effettuate nel SSR sul totale Numero di mammografie extra screening effettuate nel SSR / totale mammografie (screening + extra screening) effettuate nel SSR	15%	11%	///	////
<b>PL15_OS03_IS12</b> % 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%	12%	///	////
<b>PL15_OS03_IS16</b> % 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	15%	Non disponibile	///	Il valore non è disponibile, l'unico dato fornito comprende tutti gli esami ASL e non è riferibile alla fascia target

### Obiettivo e indicatore di processo

Obiettivo di processo	Indicatore di processo	Valore atteso locale 2022	Valore atteso al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Intervento formativo, per l'appropriatezza, a livello locale	Interventi formativi a livello locale	Almeno un intervento formativo	SI	
Interventi di formazione rivolti agli operatori del Servizio CUP regionale screening	Realizzazione interventi di formazione nel 2022	Percorso formativo realizzato	NO	Non ancora avviata la formazione a livello regionale

### 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

Nell'anno 2022 si è provveduto all'invio della lettera informativa alle donne che hanno compiuto 45 anni, in cui si presenta l'opzione di aderire al programma.  
Il piano di attività ha permesso di assorbire tutta la fascia prevista per le donne 45-49 anni, assicurando peraltro la possibilità di adesione per le donne 50-69enni e completando il Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa. L'età di uscita dallo screening è stata posticipata a 74 anni con adesione spontanea.

#### Attori coinvolti e ruolo

Responsabile programma di screening, CPO Piemonte, Direzione Sanitaria ASL VC, Responsabili Centri di Riferimento Regionale, Referenti e Operatori programma locale, Rete Oncologica Piemonte e VdA.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL15_OS09_IS11</b> 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	SI	////

### 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
<p>Nell'anno 2022 si è provveduto ad effettuare una campagna informativa rivolta ai MMG evidenziando la necessità di favorire l'adesione alla campagna vaccinale per la prevenzione dell'HPV effettuata dalle ASL del Piemonte.</p> <p>L'argomento è stato trattato nelle singole equipe dei MMG fornendo anche documentazione in merito e riassumendo quanto esposto nel sito Aziendale a loro disposizione.</p> <p>Il Personale coinvolto in questa attività ha partecipato al workshop Regionale che ha trattato questo argomento (6 Ostetriche, 1 Ostetrica Coordinatrice, 2 Ginecologhe e due Medici del SISP).</p> <p>La vaccinazione contro l'HPV, nel 2022, ha interessato soggetti di entrambi i sessi all'undicesimo anno di età in forma gratuita con una percentuale di adesione nella nostra ASL dell'78%.</p> <p>Il linkage tra il sistema screening e l'anagrafe regionale vaccinale sarà attivo nel 2023, come comunicato dal CPO e quindi non è stata effettuata formazione sul programma per mancanza dell'applicativo modificato.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Responsabile programma di screening, Referente screening locale, CPO Piemonte, Direzione Sanitaria ASL VC, Responsabili Centri di Riferimento Regionale, Rete Oncologica Piemonte e VdA.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL15_OS05_IS13</b> 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%	NO	Formazione non effettuata per indisponibilità dell'applicativo modificato
<b>PL15_OS05_IS14</b> 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%	NO	Linkage disponibile nel 2023 ( fonte CPO )

**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**

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
In applicazione della D.G.R. n. 81-8681 presso la Breast Units di Novara è possibile indirizzare le donne affette da mutazioni BRCA1 e 2, la nostra ASL fa riferimento a questa struttura per eventuali invii di soggetti individuati nell'attività di screening. Nel Programma 5 i numeri sono bassi perché normalmente le donne con predisposizione genetica sono molto giovani e vengono segnalate prima di accedere per età al programma screening.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Responsabile programma di screening, Referente screening locale, CPO Piemonte, Rete Oncologica Piemonte e VdA.

**Indicatori di programma**

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL15_OS03_IS09</b> % di mammografie effettuate nel SSR sul totale Numero di mammografie extra screening effettuate nel SSR / totale mammografie (screening + extra screening) effettuate nel SSR	15%	12%	////

**Azione 15.7 Estensione dell'offerta di screening per il tumore colo rettale**

<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
In merito all'estensione dell'offerta di screening per il tumore colo-rettale l'applicativo per permettere l'attività di chiamata sarà disponibile nel 2023.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Responsabile programma di screening, Referente screening locale, CPO Piemonte, Direzione sanitaria aziendale, Rete Oncologica Piemonte e VdA, CSI Piemonte.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL15_OS02_IS10</b> 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	Raggiungimento degli obiettivi di copertura previsti dal piano di recupero*	NO	Anticipo ed estensione previsto nel 2023. Fonte CPO

### 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
<p>Nell'anno in corso, terminata l'emergenza pandemica da Covid-19, che ha provocato ancora importanti limitazioni dell'attività, sono ripresi i contatti con l'Associazione del terzo settore "Insieme".</p> <p>Questo gruppo che si occupa principalmente di malati oncologici e varie disabilità aveva già collaborato con ASL Vercelli prima della pandemia per il recupero delle donne non aderenti, con predisposizione ad hoc di atto deliberativo.</p> <p>In incontri tenuti verso la fine del 2022 si è definito un progetto pilota con la partecipazione di 3 Medici e un Operatore Sanitario dell'associazione per richiamare le donne non aderenti al controllo HPV. Nello specifico si provvederà a richiamare telefonicamente le Signore da una postazione fornita dall'ASL illustrando l'utilità di controlli periodici e fornendo informazioni sul percorso dello screening al fine di incrementare l'adesione. A questo proposito è stato predisposto un Atto Deliberativo specifico per questa attività.</p>

Attori coinvolti e ruolo
Responsabile programma di screening, Referente screening locale, CPO Piemonte, Rete Oncologica Piemonte e VdA, Associazioni e Enti del terzo settore.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL15_OS03_IS08</b> Accordi con rete prevenzione/altri enti e soggetti	Presenza accordi con Rete Prevenzione/ altri Enti e soggetti	SI	////

**Azione 15.9 Promozione della partecipazione e rafforzamento degli interventi per raggiungere sottogruppi svantaggiati della popolazione (azione equity-oriented)**

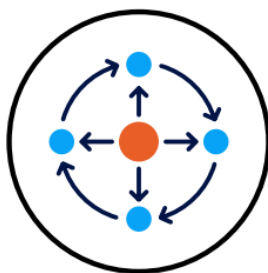
<b>Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale</b>
<p>Nel 2022 sono ripresi i contatti con l'Associazione ASSA-ALAM con cui si era collaborato prima dell'epidemia da Covid-19.</p> <p>Questa Associazione comprende immigrati di origine marocchina e tunisina e aveva permesso un intervento di Operatori ASL nella Moschea di Vercelli dove normalmente si riuniscono.</p> <p>Nonostante svariati contatti e a causa di un cambio ai vertici dell'Associazione nel 2022 non si è riusciti a programmare interventi che coinvolgessero questi soggetti in un anno peraltro ancora segnato dall'emergenza pandemica.</p>

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Coordinamento regionale Screening, Associazioni del Terzo settore, Referente screening locale.

**Indicatori di programma**

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
Accordi intersettoriali con stakeholder che operano nel territorio dell'ASL	Presenza accordo intersettoriale per territorio ASL	NO	Mancato rinnovo dell'accordo con l'Associazione ASSA ALAM in un anno peraltro ancora segnato dall'emergenza pandemica





## PL16 GOVERNANCE DEL PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE

### Rendicontazione 2022

<b>Referente del programma</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Antonella Barale	Dirigente biologo – Coordinatore PLP	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Tel. 0161 593976 - E-mail: antonella.barale@aslvc.piemonte.it		

<b>Componenti del gruppo di lavoro</b>		
<b>Nome e Cognome</b>	<b>Ruolo</b>	<b>Struttura di appartenenza</b>
Daniela Alessi	Assistente amministrativo (Biologo)	S.D.U. Osservatorio Epidemiologico
Gianfranco Abelli	Direttore ff. S.C. S.I.A.N	S.C. S.I.A.N.
Saveria Bassetti	Dirigente medico	S.C. S.I.S.P.
Roberto Conti	Addetto Stampa	Settore Comunicazione

## 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 regionale e locale 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	<b>PL16_OT02</b> Coordinare le attività di sottoscrizione di accordi con Comuni, enti, associazioni e terzo settore previsti da più programmi predefiniti e liberi	<b>PL16_OT02_IT02</b> 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	<b>PL16_OT03</b> Attuare programmi formativi di supporto agli obiettivi di Piano	<b>PL16_OT03_IT03</b> Programmi formativi di supporto agli obiettivi di Piano	Piano di formazione disponibile	///	16.2 Formazione trasversale a supporto del PRP 2020-2025
Trasversale COMUNICAZIONE	<b>PL16_OT04</b> Favorire la comunicazione interistituzionale e la partecipazione sociale a supporto degli obiettivi di Piano	<b>PL16_OT04_IT04</b> 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	<b>PL16_OT01</b> Orientare gli interventi a criteri di equità aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative	<b>PL16_OT01_IT01</b> 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	<b>PL16_OS03</b> Attuare le sorveglianze di popolazione e utilizzare i risultati	<b>PL16_OS03_IS01</b> Reportistica dei risultati delle sorveglianze Presenza di documento di reportistica	Almeno un report disponibile	Attuazione delle Sorveglianze previste per il 2022 in tutte le ASL	16.5 Sorveglianze di popolazione
Specifico	<b>PL16_OS02</b> Definire, coordinare e attuare il piano di monitoraggio e valutazione del PRP e adeguare i sistemi informativi di monitoraggio degli obiettivi PRP 2020-2025	<b>PL16_OS02_IS01</b> 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
		<b>PL16_OS02_IS02</b> 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

- Il Piano di Comunicazione 2022 è stato presentato e condiviso con il Gruppo di Progetto PLP in data 12/07/2022, nel corso di uno dei 4 incontri di "Formazione sul Campo" programmati nel 2022.
- L'Istantanea del PRP è stata pubblicata sul sito web aziendale. In particolare sulla homepage del sito aziendale è possibile, cliccando sul logo "Prevenzione Piemonte" situato nell'area "collegamenti diretti", entrare in una sezione dedicata al Piano della Prevenzione nazionale, regionale e locale da cui poi si può accedere ai 16 programmi del PLP presentati da una sintetica descrizione e con in allegato la documentazione di interesse.  
<https://www.aslvc.piemonte.it/aree-tematiche-dedicato-a/interventi-di-prevenzione>
- L'Istantanea del PRP è stata presentata a vari gruppi di studenti del 5° anno della Facoltà di Medicina che hanno frequentato il tirocinio presso il Dipartimento di Prevenzione della ASL di Vercelli.
- La campagna regionale "**Maneggiare con cura**" proposta a livello regionale è stata diffusa con la distribuzione delle locandine multilingua rese disponibili dalla regione in tutti gli ambulatori vaccinali pediatrici, in tutti i consultori, nelle divisioni di ginecologia/ostetricia e nelle divisioni di pediatria della ASL. Inoltre, utilizzando la grafica e i testi delle locandine, è stato realizzato uno slide show proiettato sui monitor delle sale d'aspetto degli ambulatori e dei reparti ospedalieri e sono stati anche realizzati dei pieghevoli nelle lingue italiana, francese, inglese e araba che rappresentano la maggior parte delle lingue parlate dalle pazienti che frequentano i consultori e gli ambulatori vaccinali.
  - Facebook ASL VC: <https://www.facebook.com/photo/?fbid=1040193833284829&set=pcb.1040194213284791>
  - Homepage ASL VC: <https://www.aslvc.piemonte.it/index.php/news/1525-campagna-informativa-di-prevenzione-degli-incidenti-domestici-in-eta-pediatria>
- L'immagine coordinata del PLP e i loghi dei programmi sono stati utilizzati nelle seguenti occasioni per la realizzazione dei seguenti strumenti di comunicazione:
  - **Giornata mondiale senza tabacco - 31/05/2022**: realizzazione e diffusione di un pieghevole informativo e proiezione di uno slideshow sui monitor situati all'ingresso della ASL e nelle sale d'aspetto degli ambulatori aziendali e delle divisioni ospedaliere della sede di Vercelli e pubblicazione sulla pagina Facebook della ASL.
    - Homepage ASL VC: <https://www.aslvc.piemonte.it/news/1502-nel-territorio-dell-asl-di-vercelli-piu-fumatori-che-nel-resto-del-piemonte-un-video-per-sensibilizzare-sui-danni-del-tabacco>
    - Facebook ASL VC: <https://www.facebook.com/azienda.sanitariaVC/videos/742883917147511/>
    - Instagram Progetto Dedalo: <https://www.instagram.com/p/CeOhmzMvjTT/>
    - Facebook Progetto Dedalo: <https://www.facebook.com/ProgettoDedaloVercelli/videos/1644394922586756/>  
<https://www.facebook.com/photo/?fbid=1064719550790628&set=pcb.1064721644123752>
  - **Giornata europea sull'uso consapevole degli antibiotici – 18/11/2022**: realizzazione di locandine informative e di sensibilizzazione sull'abuso degli antibiotici e distribuzione negli ambulatori e nelle divisioni ospedaliere, pubblicazione sulla pagina Facebook della ASL.
    - Facebook ASL VC: <https://www.facebook.com/photo.php?fbid=572258701566285&set=pb.100063464803855-2207520000.&type=3>
  - **Settimana europea per la riduzione dei rifiuti - 19-27/11/2022**: rielaborazione del materiale inviato dalla Regione realizzazione di uno slideshow e sua proiezione sui monitor aziendali. Affissione nella mensa aziendale dei poster sullo spreco alimentare ricavati dal materiale diffuso dalla Regione.
    - Intranet ASL: [https://aslvc.piemonte.it/images/loghi-prevenzione/PLP\\_2022-2025/AMBIENTE\\_E\\_CLIMA/02\\_all\\_Brochure\\_EWWR\\_novembre\\_2022\\_compressed.pdf](https://aslvc.piemonte.it/images/loghi-prevenzione/PLP_2022-2025/AMBIENTE_E_CLIMA/02_all_Brochure_EWWR_novembre_2022_compressed.pdf)
  - **Settimana Europea per la sicurezza e la salute sul lavoro – 24-28/10/2022**: pubblicazione sul sito web aziendale dell'Istantanea "I Piani Mirati della Prevenzione"
    - Facebook ASL VC:
      - [https://www.aslvc.piemonte.it/images/loghi-prevenzione/PLP\\_2022-2025/SICUREZZA\\_LAVORO/Istantanea\\_WHP\\_online.pdf](https://www.aslvc.piemonte.it/images/loghi-prevenzione/PLP_2022-2025/SICUREZZA_LAVORO/Istantanea_WHP_online.pdf)
  - **Obesity Day – Giornata nazionale della lotta contro l'obesità – 10/10/2022**: realizzazione di un post informativo sulle pagine Facebook e Instagram del Progetto Dedalo.

- Facebook Progetto Dedalo: <https://www.facebook.com/photo?fbid=803361554409650&set=a.755401885872284>
- Instagram Progetto Dedalo: <https://www.instagram.com/p/Cjil09BvzbZ/>

Sono inoltre stati realizzati alcuni eventi informativi/formativi in cui sono stati utilizzati il logo "Prevenzione Piemonte" e i loghi dei programmi come previsto dal Piano di Comunicazione:

- **Giornata Internazionale dell'Attività fisica – 06/04/2022:** organizzazione di una Conferenza "06/04/2022 Giornata Internazionale dell'Attività fisica "Ma chi me lo fa fare"". Incontro presso l'aula magna dell'Università del Piemonte Orientale con tre interventi a cura del presidente del corso di laurea di Fisioterapia dell'UPO e dei due medici dello sport della ASL di Vercelli.

- Sempre in occasione della "Giornata Internazionale dell'Attività fisica del 06/04/2022": sono stati pubblicati sul sito web della ASL e diffusi ad aprile 2020 i materiali ISPAH (International Society for Physical Activity & Health). Inoltre in data 03/04/2022 a Vercelli è stata organizzata una camminata, rivolta alla popolazione, su un percorso cittadino di 5 Km con conduttori formati della ASL.

- Nell'ambito dell'Azione del PP5 sulla Rete "Safe night", è stato avviato il **Progetto "Spot night"** con l'organizzazione, in data 19/11/2022, di un incontro formativo, a cura della Cooperativa sociale Alice-Progetto Neutavel, con l'obiettivo di formare giovani volontari e di affiancarli agli specialisti del progetto Neutavel per la promozione di stili di vita consapevoli nel contesto del divertimento notturno per contrastare il fenomeno dell'abuso di alcol e sostanze illegali fra giovani e giovani adulti.

- Homepage ASL VC: <https://www.aslvc.piemonte.it/news/1577-safe-night-cercasi-volontari-aperte-le-iscrizioni-al-corso-di-formazione>
- Facebook ASL VC: <https://www.facebook.com/photo/?fbid=550650970393725&set=a.508528374605985>
- Instagram Progetto Dedalo: <https://www.instagram.com/p/CkKwKFX01Od/>
- Facebook ASL VC: <https://www.facebook.com/photo/?fbid=576592994466189&set=a.508528374605985>

- **Incontro informativo "Tre percorsi verso il benessere" - 22/11/2022.** Presso il Circolino del Quartiere Isola di Vercelli si è tenuta una conferenza sui seguenti temi: sana alimentazione e cucina del riciclo, prevenzione incidenti domestici, attività fisica.

Le relazioni sono state tenute da 3 specialisti della ASL VC e da una chef vegetariana ed educatrice alimentare.

Nel corso dell'evento è stato anche presentato l'opuscolo "Casa sicura? Riconoscere i rischi e prevenire gli incidenti" rielaborazione del CD "Fila liscio" realizzato dalla ASL 1 Torino - Dipartimento Di Prevenzione - U.O.n.A di Epidemiologia ed Educazione Sanitaria

- Facebook Progetto Dedalo: <https://www.facebook.com/photo/?fbid=841012587311213&set=ecnf.100042074385445>
- Instagram Progetto Dedalo: <https://www.instagram.com/p/ClG1kG0ttmx/>

- Nel 2022 si è partecipato agli eventi formativi regionali sul Marketing sociale, al primo evento realizzato ha partecipato il coordinatore aziendale del PLP il 26/05/2022, al secondo evento hanno partecipato 3 operatori ASL il 22/09/2022 e 4 operatori hanno partecipato al laboratorio sul marketing sociale lo 01/12/2022.

#### Attori coinvolti e ruolo

Settore comunicazione ASL, gruppo di progetto PLP

## Azione 16.5 Sorveglianze di popolazione

### Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale

#### - PASSI

- Nel 2022 Sono state effettuate, da parte degli "Intervistatori" della ASL VC, appartenenti al DIPSA (Direzione delle Professioni Sanitarie) e al Servizio Sociale, le 275 interviste programmate a livello aziendale per l'attività annuale, i dati sono stati registrati sulla piattaforma online dedicata.

- Il coordinamento aziendale ha garantito il campionamento, il supporto e la facilitazione per l'attività degli Intervistatori e ha effettuato il monitoraggio delle interviste realizzate con valutazioni sulla eventuale necessità di interventi correttivi.

- In data 16/06/2022 è stato individuato e formato dal coordinatore aziendale Passi 1 nuovo intervistatore appartenente al SOE e in data 31/08/2022 e 01/09/2022 sono state individuate e formate dal coordinatore aziendale Passi 3 nuove Intervistatrici appartenenti al DIPSA.

- Gli Intervistatori PASSI hanno partecipato all'evento formativo accreditato ECM, loro rivolto, organizzato dal Coordinamento aziendale "La Sorveglianza PASSI: analisi e valutazione dell'attività 2020, 2021 e 2022. Risultati attività 2017-2020" in data 01/12/2022 con l'obiettivo di consentire un confronto sull'andamento e sui risultati dell'attività fra tutte le figure operative e quindi mantenere efficienza e qualità del sistema, o qualora necessario apportare un miglioramento.

- E' stata predisposta la seguente reportistica con i dati PASSI più aggiornati disponibili: "L'abitudine al fumo nella ASL di Vercelli - Dati 2016-2019"-SOE ASL VC/6/2022 e "STILI di VITA e FATTORI di RISCHIO COMPORTAMENTALI nella ASL di VERCELLI - Report dei dati rilevati con la Sorveglianza PASSI negli anni 2017-2020"-SOE ASL VC/5/2022.

I dati riportati nei report sono stati utilizzati per la realizzazione di documenti strategici aziendali (Relazione Socio Sanitaria, Piano della Performance, Piano Locale della Prevenzione, Piano Aziendale delle Cronicità, ecc.) e per la pubblicazione sul sito web aziendale e per presentare relazioni in vari eventi formativi.

#### - PASSI d'ARGENTO

La Direzione aziendale ha definito la modalità di realizzazione delle interviste della Sorveglianza PASSI d'Argento attraverso l'utilizzo di risorse umane interne alla ASL.

In particolare le interviste saranno affidate a personale sanitario assegnato al Servizio Osservatorio Epidemiologico in cui è stato nominato anche il coordinatore aziendale.

#### - 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"

Il 24/03/2022 si è partecipato all'incontro di formazione regionale con il coordinatore regionale del progetto Sorveglianza HBSC 2022.

Durante l'incontro, in cui erano presenti tre operatori dell'ASL VC, è stato anche presentato lo studio "Effetti della pandemia da COVID-19 sui...", si tratta di una sorveglianza sugli effetti del post covid nelle classi d'età interessate, per la ASL VC di Vercelli sono state individuate due sole classi terze della scuola primaria, campionate dalla sorveglianza Okkio alla Salute 2019 dell'Istituto Comprensivo "Martiri della Libertà" nel comune di Quarona.

Per quanto concerne lo "Studio COVID-19 bambini", l'incontro di formazione con le insegnanti dell'Istituto Comprensivo "Martiri della Libertà" di Quarona è avvenuto in data 11/05/2022, con un incontro on-line. La rilevazione è avvenuta a cura dei genitori dei bambini nelle settimane successive, con scadenza 30/06/2022. Il progetto ha coinvolto i genitori di circa 30 studenti delle due classi terze campionate.

#### - HBSC

Il 24/03/2022 tre operatori dell'ASL di Vercelli hanno partecipato all'incontro di formazione Regionale con il coordinatore regionale del progetto Sorveglianza HBSC 2022.

Durante l'incontro sono state presentate le scuole campionate nella sorveglianza HBSC 2022, è stata presentata anche la modalità per lo svolgimento on line della sorveglianza, previsto dall'ISS e dal Ministero della Salute.

Successivamente alla riunione è stata inviata un'e-mail con il file contenente le scuole campionate che sono

state:

1) Scuole secondarie di secondo grado: Liceo Scientifico "Mercurino Arborio" di Gattinara: n. 2 classi (di cui una seconda e una quarta); ITIS "G. C. Faccio" Vercelli: n. 1 classe (una quarta).

2) Scuole secondarie di primo grado: IC "G. Ferraris" di Livorno Ferraris: n. 2 classi (una prima e una terza); IC "D. Evasio Ferraris" di Cigliano: n. 2 classi (una prima e una terza); IC "Ferraris" di Vercelli, plesso Verga: n. 2 classi (una prima e una terza); il totale degli studenti interessati dal campionamento della Sorveglianza HBSC 2022 è stato di 167 alunni per l'ASL di Vercelli.

In data 20/04/22 e 22/04/22 è stata effettuata, con una riunione on line, la presentazione delle sorveglianze alle scuole interessate, con una formazione agli insegnanti relativa all'utilizzo del sistema web di rilevazione dei dati e discussione delle criticità conosciute, per meglio affrontare l'evento con gli studenti. Durante l'incontro si è concordato che le rilevazioni, come previsto dal progetto, dovevano concludersi entro il 31 maggio 2022.

Per il progetto HBSC è stata garantita l'assistenza a distanza, per le eventuali problematiche riscontrate durante lo svolgimento della rilevazione, che si sono verificate solo in due classi campionate.

In data 01/06/2022 è pervenuta l'e-mail da parte del coordinatore Regionale del Progetto HBSC che ha dichiarato conclusa l'attività. Il progetto è poi proseguito con le fasi di analisi dei dati ed è in corso di elaborazione il report finale 2022.

- Per il progetto della Sorveglianza GYTS, la Regione Piemonte ha partecipato al campionamento nazionale solo con un campione a rappresentatività Regionale nel quale non era presente l'ASL di Vercelli, questa attività con le scuole è stata gestita centralmente dall'ISS, con questionari cartacei.

#### - Sorveglianza 0-2

Nei primi anni di vita la raccolta di informazioni su alcuni determinanti della salute dei bambini, riveste un ruolo importante al fine di ridurre l'esposizione a potenziali fattori di rischio, contrastare le disuguaglianze e promuovere salute.

Come richiesto dal coordinatore regionale sono stati individuati gli operatori destinati alla somministrazione dei questionari inerenti la "Sorveglianza 0-2" e un referente, nella figura del coordinatore infermieristico degli ambulatori vaccinali.

Il 14 giugno 2022 un medico un'infermiera e un'assistente sanitaria della SC SISP della ASL di Vercelli hanno partecipato al corso di formazione in presenza a Torino oltre ad aver partecipato al corso FAD "Genitori Più".

I questionari sono stati somministrati, come da indicazioni regionali, in tutte le sei sedi vaccinali del SISP, nel numero e nelle modalità assegnate e così ripartiti fra le adesioni alle seguenti sedute vaccinali:

16 prime dosi DTaP-esavalente

16 seconde dosi DTaP-esavalente

16 terze dosi DTaP-esavalente

16 prime dosi MPR

I questionari sono stati somministrati da tutte le infermiere/assistenti sanitarie del Servizio, che hanno partecipato al corso FAD "Genitori Più".

Tutti i questionari sono stati partecipati e terminati in anticipo rispetto ai termini assegnati dalla Regione e l'ASL di Vercelli è risultata tra le prime tre in Piemonte ad avere terminato il progetto.

#### Attori coinvolti e ruolo

Coordinatori aziendali delle varie sorveglianze; intervistatori e supporto amministrativo aziendale; MMG per supporto nel rapporto con gli intervistati; Comuni per supporto ricerca anagrafica.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL16_OS03_IS01</b> Reportistica dei risultati delle sorveglianze Presenza di documento di reportistica (denominazione indicatori PRP che prevedono un valore atteso locale)	Attuazione delle Sorveglianze previste per il 2022 in tutte le ASL (riportare il valore atteso locale previsto dal PRP)	Sorveglianze attuate Reportistica Passi realizzata	///

### 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 (denominazione obiettivi)	% interviste PASSI effettuate  Formula: n. interviste effettuate / n. interviste attese a livello aziendale (denominazione indicatori PRP che prevedono un valore atteso locale)	minimo da garantire: 80%;  livello auspicato: 100% (riportare il valore atteso locale previsto dal PRP)	275/275 100%	///

## Azione 16.6 Monitoraggio degli obiettivi del PRP 2020-2025

Rendicontazione delle attività realizzate nel 2022 a livello locale
<p>- Questo documento rendiconta, nei termini previsti, l'attuazione delle azioni del PLP 2022 descrivendo le attività effettuate e il raggiungimento dei valori attesi per gli indicatori previsti per il livello locale.</p> <p>- La banca dati ProSa è stata aggiornata con caricamento dei progetti e degli interventi riferiti agli indicatori estraibili.</p> <p>Il referente ProSa e il coordinatore del PLP hanno partecipato agli incontri di aggiornamento online sulla banca dati ProSa il 09/02/2022 e il 06/10/2022</p> <p>- Il monitoraggio periodico delle azioni messe in campo è stato realizzato attraverso 4 eventi di Formazione sul Campo (FSC) rivolti ai componenti del gruppo di progetto PLP, accreditati in ECM con il titolo "L'attuazione e il monitoraggio del PLP".</p> <p>Infatti il Gruppo di Progetto del Piano Locale della Prevenzione (PLP), composto dal coordinatore del PLP e dai referenti di programma, deve lavorare in rete, i componenti si confrontano, condividono gli obiettivi e definiscono le fasi di programmazione, monitoraggio e rendicontazione del PLP in adesione al mandato del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025. La facilitazione alla realizzazione delle attività del Gruppo di Progetto del PLP della ASL di Vercelli rappresenta l'obiettivo del percorso di FSC soprattutto in relazione agli obiettivi trasversali: equità, intersectorialità, formazione e comunicazione introdotti con la programmazione 2022.</p> <p>Il primo incontro di FSC il 22/04/2022 è stato realizzato a supporto della programmazione. In tutti gli altri incontri di FSC è stato condotto il monitoraggio sullo stato di avanzamento delle azioni previste nei diversi</p>

programmi verso il raggiungimento del valore atteso per gli indicatori, in particolare nel secondo, il 12/07/2022, sono stati presentati il Piano di comunicazione 2022 e il marketing sociale, nel terzo, il 10/11/2022, c'è stato un aggiornamento sulla banca dati ProSa e l'avvio del monitoraggio richiesto dal Direttore Generale sul raggiungimento degli obiettivi sul PLP che gli sono stati assegnati. Nell'ultimo incontro di FSC, il 05/12/2022 si è conclusa l'attività di monitoraggio con analisi e riflessioni sulle criticità - Il 16 dicembre 2022 si è svolto il corso accreditato ECM "Le Azioni Trasversali e il Monitoraggio nel PRP e nel PLP 2020-2025". Si è trattato di un incontro formativo di carattere interdisciplinare e interprofessionale per favorire condivisione e aggiornamento sullo stato di avanzamento delle Azioni programmate nei 16 nuovi "Programmi predefiniti e liberi" per il raggiungimento degli obiettivi Trasversali, equità, intersettorialità, formazione e comunicazione, introdotti nel PRP e nel PLP 2020-2025 e sul monitoraggio degli indicatori certificativi di Programma e di quelli di Processo.  
 L'incontro è stato rivolto ai Referenti dei Programmi del PLP 2022 e ai componenti di ogni gruppo di lavoro a supporto dei programmi al fine di condividere aggiornamenti e monitoraggio dell'attività programmata.

<b>Attori coinvolti e ruolo</b>
Locale: Gruppo di progetto PLP, referenti aziendale ProSa.

### Indicatori di programma

Nome indicatore	Valore atteso locale 2022	Valore osservato al 31/12/2022	Motivazione eventuale scostamento
<b>PL16_OS02_IS01</b> Sistemi informativi di monitoraggio Adeguamento sistemi informativi al nuovo PRP, formazione e supporto all'utilizzo <i>(denominazione indicatori PRP che prevedono un valore atteso locale)</i>	Utilizzo di ProSa per la rendicontazione PLP <i>(riportare il valore atteso locale previsto dal PRP)</i>	SI	////
<b>PP04_OS02_IS02</b> <b>Copertura dei programmi di prevenzione universale per le dipendenze nelle ASL piemontesi</b>	Almeno un progetto/intervento nell'ASL	100% <i>(Valore assoluto indicatore : 4)</i>	////
<b>Promozione della dieta sana, equilibrata e sostenibile per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini: interventi equity oriented</b>	Almeno un plesso nell'ASL	100% <i>(Valore assoluto indicatore : 1)</i>	////
<b>PL16_OS02_IS02</b> Piano di monitoraggio e valutazione del PRP Presenza e aggiornamento del Piano di monitoraggio e valutazione del PRP	Rendicontazione PLP secondo indicazioni regionali	SI	////



## Altre attività di iniziativa locale

### **Progetto "Dedalo – Volare sugli anni" (ASL Vercelli – Università Piemonte Orientale – Comune di Vercelli)**

#### **Obiettivo generale**

- Creare una rete di comunità tra tutti gli enti e le associazioni presenti sul territorio vercellese che, con il supporto e il coordinamento dell'ASL di Vercelli, possano mettere a disposizione della popolazione attività e iniziative evidence-based, che promuovano l'adozione di stili di vita salutari per favorire un invecchiamento in buona salute.
- Avvicinare i cittadini vercellesi appartenenti alla fascia di popolazione adulta sana alle iniziative realizzate, con l'obiettivo di posticipare l'inizio della malattia cronica, e, alla fascia di popolazione adulta portatrice di una malattia cronica, di prevenire ricadute, aggravamenti e ricoveri.

#### **Possibili applicazioni future**

Molti degli obiettivi del PLP richiamano strettamente i punti di forza del Progetto Dedalo (promozione della salute, multidisciplinarietà, interazione tra diversi attori), inoltre il gruppo di lavoro costituito per il progetto Dedalo negli anni ha acquisito le competenze necessarie per la realizzazione di interventi mirati per la cittadinanza e ha portato alla costituzione di una solida rete di alleanze con enti e strutture sul territorio e alla diffusione e riconoscibilità dell'identità di Dedalo attraverso un'efficace strategia di comunicazione. Tutto questo ha portato a un coinvolgimento attivo del Progetto nella realizzazione e veicolazione di interventi per i cittadini, funzionali alle attività del PLP.

Di conseguenza a dicembre 2022 è stata approvata e indicizzata la Procedura aziendale "**Coordinamento delle Attività di Prevenzione Primaria** (SOE.PO.2954.00) con l'obiettivo di costituire un coordinamento unitario di tutte le azioni di prevenzione e di promozione della salute condotte dall'ASL di Vercelli, anche attraverso l'elaborazione di un *vademecum* organizzativo per la gestione e il coordinamento delle iniziative che possono essere realizzate a favore della promozione della salute e della prevenzione, come richiesto dal Piano Locale di Prevenzione.

Le azioni programmate per il raggiungimento degli obiettivi del livello locale del PLP verranno realizzate dal **Gruppo di Progetto PLP**, costituito dai referenti dei programmi PLP (vedi PLP 2022, Deliberazione del Direttore Generale n. N. 837 del 06/07/2022) e dal **Gruppo di coordinamento Dedalo**, costituito da diversi specialisti in promozione della salute.

# **ALLEGATO 1**

## **Attività S.C. S.Pre.S.A.L.**

PP6 "Lavoro e salute"

**ALLEGATO 1**

**ANNO 2022 - ORGANICO SERVIZIO SPreSAL ASL VC**

	<b>In organico al 31/12</b> <i>Rilevazione al 31.12. del personale in servizio; gli operatori cessati prima di tale data non vanno conteggiati anche se hanno lavorato per una parte dell'anno. Operatori con impegno orario ridotto (personale in convenzione, a part-time, a scavalco) vanno conteggiati in termini frazionari dell'unità.</i>		<b>Numero ponderato effettivo anno in corso</b> <i>EFFETTIVA PRESENZA IN SERVIZIO <u>ponderata</u> in funzione del periodo di servizio prestato e della parte di orario di lavoro dedicata ad attività proprie dello SPreSAL. Esprimere in frazioni dell'unità (es 50% dell'orario dedicato a SPreSAL che ha lavorato soltanto sei mesi nell'anno = 0,25). Devono essere conteggiati anche i cessati al 31/12 che hanno prestato servizio nell'anno in corso.</i>	
	<i>totale</i>	<i>di cui UPG</i>	<i>totale</i>	<i>di cui UPG</i>
<b>Totale Medici</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>12</b>
di cui, Dirigenti Medici	1	1	13	12
di cui, Altre figure mediche (es. contratti di collaborazione, a tempo determinato, sumai, ecc.)				
<b>Totale Dirigenti non medici</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chimici				
Biologi				
Ingegneri				
Fisici				
Psicologi				
Altro				
<b>Tecnici della prevenzione</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>88</b>	<b>88</b>
di cui, Altre tipologie di contratti (es. contratti di collaborazione, a tempo determinato, ecc.)				
<b>Assistenti sanitari / infermieri</b>				
<b>Altre figure professionali</b>				
<b>Amministrativi</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>0</b>

**LEGENDA:** Compilare soltanto le celle con sfondo rosso.  
Le celle con sfondo giallo non vanno compilate in quanto rappresentano dei totali

**Numero ponderato effettivo anno in corso**  
Va indicato indicato, in termini frazionari, l'impegno orario ridotto, ma dedicato ad attività proprie dello SPreSAL, riferito al personale in servizio al 31/12 (ad es. il part-time al 50% vale 0,5, il distacco in Procura al 100% vale 0)

Occorre tener conto del numero di mesi in cui il personale ha prestato la propria attività dal 01/01 al 31/12 (ad es. in caso di maternità iniziata a settembre nel calcolo si terrà conto di 8 mesi lavorati)

## SCHEDA RILEVAZIONE ATTIVITA'

Le caselle in rosso sono quelle da compilare; dopo la compilazione il colore di fondo della cella diventa giallo. In verde i totalizzatori automatici che non devono essere compilati manualmente.

**PERTANTO:**

**NON DEVONO ESSERE COMPILATE MANUALMENTE, perché rappresentano totali automatici: la Colonna G, le celle (campo 2.5) D13, E13, F13, (campo 2.6) D22, E22, F22**

2	ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI I COMPARTI	LEGENDA	Scopo
2.1	N° cantieri notificati (art. 99 D.Lgs. 81/08)	2193			2193	Rileva il numero di <b>cantieri</b> che vengono notificati ai sensi del Titolo IV Capo 1 D.Lgs. N. 81/2008. Si intendono esclusivamente le notifiche preliminari ai sensi dell'art. 99 del D.Lgs. 81/2008 relative ad opere realizzate nel territorio di competenza di ogni singola ASL e pervenute nel periodo di riferimento. Gli aggiornamenti di notifica non vanno conteggiati.	Monitorare il numero di notifiche pervenute nel periodo; non coincide con il numero di cantieri attivi nel territorio.
2.2	N° complessivo di cantieri ispezionati	91			91	N° di <b>cantieri</b> , definiti dal titolo IV del D.Lgs. 81/2008, a cui ha avuto accesso il Servizio, indipendentemente dall'esito (verbale o meno) e dal motivo della visita (iniziativa, inchiesta infortunio, bonifica amianto etc.). Questa variabile si riferisce al numero di cantieri controllati nel corso dell'anno; nel caso di più accessi nello stesso cantiere per procedimenti diversi il cantiere va conteggiato una sola volta. Nel caso di "grandi opere" (importo lavori superiore a € 5.000.000) il cantiere va conteggiato tante volte quanti sono gli accessi per ogni stato di avanzamento.	Rilevare il numero di cantieri ispezionati almeno una volta; indicatore di copertura del territorio.
2.2.1	di cui non a norma al 1° sopralluogo	67			67	N° di <b>cantieri</b> ispezionati nei quali siano stati emessi provvedimenti (prescrizioni, disposizioni, sospensione dell'attività lavorativa, sequestro, sanzioni amministrative). Questo numero rappresenta un di cui del punto 2.2.	Rilevare il numero che cantieri sono risultati irregolari almeno una volta.
2.3	N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione	231	24	150	405	N° di aziende (compreso il settore costruzioni) a cui ha avuto accesso il Servizio indipendentemente dall'esito (verbale o meno) e dal motivo della visita (iniziativa, inchiesta infortunio e malattia professionale etc.) esclusi pareri, autorizzazioni e deroghe (esclusa voce 6.2). Questa variabile si riferisce al numero di aziende controllate nel corso dell'anno; nel caso di più accessi nella stessa azienda, anche per procedimenti diversi, l'azienda va conteggiata una sola volta. Nel caso dell'edilizia rappresenta N° di aziende a cui ha avuto accesso il Servizio indipendentemente dall'esito (verbale o meno) e dal motivo della visita (iniziativa, inchiesta infortunio e malattia professionale, indagini di igiene industriale, etc.) in occasione del sopralluogo in cantiere. Se la singola azienda viene incontrata più volte nel corso dell'anno in cantieri diversi va conteggiata quante volte è stata incontrata.	Rilevare il numero di aziende interessate almeno una volta nell'anno da interventi ispettivi; indicatore di copertura del territorio
2.4	N° sopralluoghi complessivamente effettuati	188	37	176	401	Riportare il totale dei sopralluoghi (prima visita+ rivisita+sopralluogo per dissequestro+inchiesta infortunio+ inchiesta malattia professionale etc...).	Conteggia tutti i sopralluoghi effettuati (per un intervento possono essere effettuati diversi accessi); indicatore del carico di lavoro svolto dai servizi
2.5	N° totale verbali	121	11	57	189	Si riferisce al n. dei verbali contenenti: -prescrizioni ai sensi del D.lgs 758/94; -disposizioni ai sensi dell'art.10 del DPR 520/55 e dell'art. 302 bis del D.Lgs. 81/2008; -sanzioni amministrative ai sensi della L.689/81 e dell'art. 301 bis del D.Lgs. 81/2008; - sequestri; - sospensioni ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs 81/08 Nel caso in cui nella stessa azienda o cantiere siano stati emanati verbali a più persone e/o in tempi diversi devono essere tutti conteggiati. Non comprende le comunicazioni varie alla magistratura (es. rimozione delle condizioni di pericolo). <b>E' la somma dei punti da 2.5.1 a 2.5.6</b>	Conteggiare tutti i verbali emessi da servizio
<i>di cui riguardanti</i>						E' un di cui del punto 2.5.	
2.5.1	imprese (datori di lavoro, dirigenti, preposti, lavoratori)	79	8	52	139	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	
2.5.2	lavoratori autonomi	22	3	4	29	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	
2.5.3	committenti e/o responsabili dei lavori	3			3	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	
2.5.4	coordinatori per la sicurezza	17			17	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	
2.5.5	medico competente	0	0	0	0	Distinguere in base alla figura coinvolta e al settore di attività	se non è rilevabile in modo differenziato, si intende incluso nelle figure aziendali del punto 2.5.1.
2.5.6	Altro	0	0	1	1	Inserire qui i verbali che non riguardano figure aziendali (es. sequestro e dissequestro)	Serve a amntenere la coerenza con il totale 2.5
2.6	N° totale di verbali con prescrizioni 758, sanzioni amministrative etc.	121	11	57	189	<b>Il totale deve coincidere con il totale punto 2.5</b> vanno conteggiati i verbali di prescrizione, sanzione amministrativa, ai sensi del D.lgs 758/94 o disposizione. Nel caso in cui nella stessa azienda o cantiere siano stati emanati verbali a più persone e/o in tempi diversi devono essere tutti conteggiati.	
<i>di cui</i>						E' un di cui del punto 2.6.	
2.6.1	Verbali di prescrizione 758 con o senza disposizioni	121	11	56	188	Vanno conteggiati i verbali di prescrizione ai sensi del D.lgs 758/94. Nel caso in cui nella stessa azienda o cantiere siano stati emanati verbali a più persone e/o in tempi diversi devono essere tutti conteggiati.	
2.6.2	Verbali con sanzioni amministrative	0	0	0	0	Vanno conteggiati i verbali di sanzione amministrativa. Nel caso in cui nella stessa azienda o cantiere siano stati emanati verbali a più persone e/o in tempi diversi devono essere tutti conteggiati.	
2.6.3	Altro			1	1	Tutti i verbali esclusi quelli di prescrizione e violazione amministrativa. NON comprende le comunicazioni varie alla magistratura e i documenti che non sono verbali. Include i verbali di sole disposizioni	Serve a mantenere la coerenza con il totale di cui al punto 2.6
2.7	N° violazioni	203	16	100	319	Va conteggiato come somma dei singoli articoli violati e oggetto di prescrizione (comprese violazioni amministrative).	
2.8	N° sequestri	0	0	1	1	Sequestri di aziende o cantieri, preventivi, probatori, connessi a condizioni di pericolo grave.	

2.9	N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08	0	0	0	0	N° di sospensioni dell'attività imprenditoriale	
2.10	N° piani di lavoro pervenuti per bonifica amianto (ex art. 256 punto 2 D. Lgs. 81/08) e N° notifiche (ex art. 250 D. Lgs. 81/08)	376			376	Numero di piani o comunicazioni per l'inizio di attività di bonifica amianto	
2.11	N° di cantieri ispezionati per amianto	10			10	E' un di cui del punto 2.2; si tratta di cantieri controllati con almeno un sopralluogo	
3	<b>ATTIVITA' DI IGIENE INDUSTRIALE</b>				<b>TUTTI I COMPARTI</b>		
3.1	N° aziende/cantieri controllati con indagini di igiene industriale				0	N° complessivo di aziende e cantieri controllati attraverso indagini di igiene industriale svolte direttamente dal Servizio. E' un di cui del punto 2.3	
3.2	N° campionamenti effettuati				0	Si riferisce ai campionamenti per agenti chimici e biologici (va contato il n. di prelievi effettuati in ogni indagine ambientale).	
3.3	N° misurazioni effettuate				0	Si riferisce alle misurazioni per agenti fisici (vanno contate le singole misurazioni effettuate per il rumore, ecc; per le indagini microclimatiche ogni strisciata corrisponde ad un prelievo).	
4	<b>INCHIESTE INFORTUNI</b>				<b>TUTTI I COMPARTI</b>		
4.1	N° inchieste infortuni concluse				59	Raccolta di atti testimoniali, documentali, eventuale sopralluogo e provvedimenti conseguenti che abbiano comportato atti di polizia giudiziaria. La variabile si riferisce a tutte le inchieste per infortunio eseguite sia di iniziativa che su delega della magistratura sia in edilizia che negli altri comparti. (non sono inclusi gli ACCERTAMENTI INFORTUNI, intendendo per essi attività finalizzate alla maggior conoscenza delle cause di un infortunio per aumentare la specificità nella selezione degli eventi da sottoporre poi ad inchiesta)	
4.2	N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento				18	E' un di cui del punto 4.1. Devono essere conteggiate le inchieste infortuni che si concludono con l'individuazione di violazioni. Non sono da conteggiare i casi in cui il riscontro di violazione non è correlato all'evento infortunistico.	
5	<b>INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI</b>				<b>TUTTI I COMPARTI</b>		
5.1	N° inchieste malattie professionali concluse				18	Raccolta di atti testimoniali, documentali, eventuale sopralluogo e provvedimenti conseguenti, la variabile si riferisce a tutte le inchieste per malattia professionale eseguite sia di iniziativa che su delega della magistratura sia in edilizia che negli altri comparti. (non sono inclusi gli ACCERTAMENTI MALATTIE PROFESSIONALI, intendendo per essi attività finalizzate alla ricostruzione della storia sanitaria e lavorativa del soggetto, con l'obiettivo di documentare e verificare la fondatezza della diagnosi di malattia professionale)	
5.2	N° inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento				0	E' un di cui del punto 5.1. Devono essere conteggiate le inchieste per malattie professionali che si concludono con l'individuazione di violazioni. Non sono da conteggiare i casi in cui il riscontro di violazione non è correlato alla malattia professionale.	
6	<b>PARERI</b>				<b>TUTTI I COMPARTI</b>		
6.1	N° pareri				2	Numero di insediamenti per i quali è stato rilasciato parere nell'anno considerato. Si intendono pareri su insediamenti produttivi, deroghe e industrie insalubri, gas tossici, autorizzazioni per locali interrati e seminterrati, radiazioni ionizzanti.	
6.2	N° aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri				1		
7	<b>ATTIVITA' SANITARIA</b>				<b>TUTTI I COMPARTI</b>		
7.1	N° visite effettuate dal Servizio PSAL per apprendisti e minori ove effettuate				0	Conteggiare tutte le visite mediche effettuate per apprendisti e minori	
7.1.1	Numero di altre visite effettuate dal Servizio PSAL di propria iniziativa o su richiesta				0	Vanno conteggiate le visite effettuate per il controllo della qualità degli accertamenti sanitari compiuti dai Medici Competenti, quelle effettuate nell'ambito di progetti mirati o quelle su richiesta (ad esclusione delle commissioni per legge 68/99, legge 104/92, invalidi civili) e comprende gli accertamenti svolti negli ambiti delle indagini in piani di comparto o di rischio e gli accertamenti specialistici in medicina del lavoro	
7.2	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie				85		
7.3	N° ricorsi avverso al giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008)				13	Procedimenti di ricorso riferiti all'art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008	
8	<b>ATTIVITA' DI ASSISTENZA</b>				<b>TUTTI I COMPARTI</b>		
8.1	N° interventi di informazione/comunicazione per gruppi di lavoratori esposti a specifici rischi				0	Indicare soltanto interventi organizzati a livello sovra aziendale al di fuori delle normali attività di intervento su una singola azienda i cui beneficiari siano i lavoratori. Sono esclusi i corsi di formazione.	
8.2	Sono stati attivati sportelli informativi dedicati? (SI/NO)				no	Ogni ASL risponde si/no, il totale viene eseguito a livello regionale	
8.3	N° iniziative di confronto (incontri, seminari, ecc.) con le figure aziendali per la prevenzione (RSPP, Medici Competenti, Coordinatori per la sicurezza, ecc.)				5	Attività organizzate a livello sovra aziendale per le figure della prevenzione (esclusi i lavoratori di cui al punto 8.1)	

9	ATTIVITA' DI FORMAZIONE	TUTTI I COMPARTI		
9.1	N° ore di formazione	0	Vanno conteggiate le ore di formazione erogate dal Servizio a imprese e/o amministrazioni e/o figure della prevenzione, escluse le ore svolte in attività libero professionale e quelle rivolte al personale del Servizio stesso.	
9.2	N° persone formate	0	Persone formate nei corsi del punto 9,1	
11	VERIFICHE PERIODICHE	TUTTI I COMPARTI	A partire dal 2013, per la raccolta dati relativi alle Verifiche Periodiche verrà predisposta una scheda a parte dal Gruppo Interregionale Macchine e Impianti	
11.1	N° Aziende	0		
11.2	N° cantieri con verifiche periodiche su impianti di sollevamento	0		
11.3	N° verbali ai sensi del DLgs 758/94	0		
11.4	Proventi per attività di verifiche periodiche	0		
12	PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI	TUTTI I COMPARTI		
12.1	Proventi per pagamento sanzioni ex 758/94	418736.76		
12.2	Proventi per pagamento sanzioni amministrative	0		

## Scheda REGIONALE per la registrazione dei dati di attività degli SPreSAL

<b>ANNO</b>	<b>2022</b>
<b>ASL</b>	

R1.	INTERVENTI DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO (tutti i comparti)	Numero	Positivi
R1.1	Totale	248	137
<b>R.1.2</b>	<b>Interventi di vigilanza in aziende (per addetti)</b>		
R1.2.1	Interventi vigilanza in aziende con 1 ÷ 10 addetti	/	/
R1.2.2	Interventi vigilanza in aziende con 11÷100 addetti	/	/
R1.2.3	Interventi vigilanza in aziende con > 100 addetti	/	/
R1.2.4	Totale	/	/
<b>R1.3</b>	<b>Interventi di vigilanza in aziende (per motivo di attivazione)</b>		
R1.3.1	Interventi vigilanza in aziende su iniziativa SPreSAL	203	116
R1.3.2	Interventi vigilanza in aziende su richiesta dell'A.G.	9	5
R1.3.3	Interventi vigilanza in aziende su richiesta di altri	36	16
R1.3.4	Totale	248	137
<b>R2.</b>	<b>INFORTUNI (tutti i comparti)</b>		
<b>R2.1</b>	<b>Notizie di infortunio</b>	<i>Numero</i>	<i>Positive</i>
R2.1.1	Totale notizie di infortunio pervenute	839	/
<b>di cui suddivise per gravità</b>			
R2.1.1.1	Notizie di infortuni mortali	2	/
R2.1.1.2	Notizie di infortuni con prognosi superiore ai 40 giorni	188	/
R2.1.1.3	Notizie di infortuni con prognosi inferiore ai 40 giorni	649	/
R2.1.1.4	Totale	839	/
<b>R2.2</b>	<b>Inchieste</b>	<i>Numero</i>	<i>Positive</i>
R2.2.1	Totale Inchieste Infortuni concluse (tutti i comparti) (da riportare nella scheda nazionale ai punti 4.1 e 4.2)	59	18
<b>di cui suddivise per motivo di attivazione</b>			
R2.2.1.1	Inchieste Infortuni su richiesta dell'A.G. concluse	8	2
R2.2.1.2	Inchieste Infortuni su iniziativa autonoma concluse	30	9
R2.2.1.3	Inchieste Infortuni su richiesta di altri concluse	21	7
R2.2.1.4	Totale	59	18
<b>R3.</b>	<b>MALATTIE PROFESSIONALI (tutti i comparti)</b>		
<b>R3.1</b>	<b>Notizie di MP pervenute</b>		
R3.1.1	Notizie di MP per silicosi	2	
R3.1.2	Notizie di MP per asbestosi	1	
R3.1.3	Notizie di MP per asma	0	
R3.1.4	Notizie di MP per altre broncopneumopatie	0	
R3.1.5	Notizie di MP da movimentazione manuale dei carichi	4	
R3.1.6	Notizie di MP da UEWMSD	5	
R3.1.7	Notizie di MP per ipoacusia	0	
R3.1.8	Notizie di MP per tumori	1	
R3.1.9	Notizie di MP per dermopatie	0	
R3.1.10	Notizie di MP per altre cause	1	
R3.1.11	Totale notizie di MP	17	
R3.2	Notizie di MP da ricerca attiva in tutti i comparti registrate	0	

<b>R3.3</b>	<b>Inchieste</b>	<i>Numero</i>	<i>Nesso di causa positivo</i>	<i>Responsabilità positiva</i>
<b>R3.3.1</b>	Totale Inchieste per MP concluse (tutti i comparti) (da riportare nella scheda nazionale: al punto 5.1 il numero, al punto 5.2 la responsabilità positiva)	18	13	0
<b>di cui suddivise per motivo di attivazione</b>				
<b>R3.3.1.1</b>	Inchieste per MP su richiesta dell'A.G. concluse (tutti i comparti)	2	2	0
<b>R3.3.1.2</b>	Inchieste per MP su iniziativa autonoma concluse (tutti i comparti)	14	9	0
<b>R3.3.1.3</b>	Inchieste per MP su richiesta di altri concluse (tutti i comparti)	2	2	0
<b>R3.3.1.4</b>	<b>Totale</b>	18	13	0
<b>R4.</b>	<b>PARERI</b>	<i>Pervenute</i>	<i>Esaminate</i>	<i>Positive</i>
<b>R4.1</b>	Richieste di deroga art. 64 e 65 D.lgs 81/08	2	1	1
<b>R4.2</b>	Altre deroghe, pareri o valutazioni di richieste	0	0	
<b>R4.3</b>	<b>Totale pareri (n. pervenuti da riportare nella scheda nazionale al punto 6.1)</b>	2	1	1
<b>R4.bis</b>	<b>NOTIFICHE</b>			
<b>R4.1 bis</b>	Notifiche art. 67 D.lgs 81/08	2		
<b>R5</b>	<b>VIGILANZA SULLE ATTIVITÀ SANITARIE IN AZIENDA (tutti i comparti)</b>	<i>Numero</i>		
<b>R5.1</b>	Aziende per le quali è pervenuta la relazione annuale ex art. 40 del D.Lgs. 81/08	2190		
<b>R5.2</b>	Medici competenti che hanno inviato la relazione del punto precedente	225		
<b>R5.3</b>	Verballi di prescrizione redatti a carico del medico competente	0		
<b>R5.4</b>	Interventi di promozione dell'adeguatezza delle attività sanitarie dei sistemi di prevenzione aziendale	0		
<b>R6.</b>	<b>PUNTI DI PRESCRIZIONI (tutti i comparti)</b>	<i>Numero</i>	<i>Importo sanzioni €</i>	
<b>R6.1</b>	Punti di prescrizione impartiti per sanzioni ex 758/94	319	509074.91	
<b>R6.2</b>	N. violazioni amministrative	0	0	
<b>R6.3</b>	<b>Totale violazioni (N. da riportare nella scheda nazionale al punto 2.7)</b>	319	509074.91	
<b>R6.4</b>	Punti di prescrizione con ottemperanza (ammissioni al pagamento)	316	417599.72	

<b>R7.</b>	<b>CANTIERI</b>		
<b>R7.1</b>	<b>Cantieri ispezionati</b>	<i>Numero</i>	<i>Positivi</i>
<b>R7.1.1</b>	Cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere (da riportare nella scheda nazionale ai punti 2.2 e 2.2.1)	91	67
<b>di cui</b>			
<b>R7.2</b>	<b>Cantieri ispezionati escluse le Grandi Opere</b>		
<b>R7.2.1</b>	Cantieri ispezionati escluse le Grandi Opere	91	67
<b>R7.2.2</b>	Cantieri ispezionati congiuntamente con altri enti	5	
<b>R7.2.3</b>	Cantieri ispezionati di committenza pubblica	1	
<b>R7.2.4</b>	Cantieri ispezionati di iniziativa S.Pre.S.A.L. su "avvistamento"	47	
<b>R7.2.5</b>	Cantieri ispezionati di iniziativa S.Pre.S.A.L. su "notifica"	5	
<b>R7.2.6</b>	Cantieri ispezionati di iniziativa S.Pre.S.A.L. per altri motivi	33	
<b>R7.2.7</b>	Cantieri ispezionati a seguito di richiesta A.G.	1	
<b>R7.2.8</b>	Cantieri ispezionati a seguito di richiesta di altri	5	
<b>R7.2.9</b>	Cantieri ispezionati con situazioni sotto il minimo etico	10	
<b>R7.3</b>	<b>Cantieri ispezionati solo nelle Grandi Opere</b>		
<b>R7.3.1</b>	Cantieri ispezionati nelle Grandi Opere	0	0
<b>R7.3.2</b>	Cantieri ispezionati congiuntamente con altri enti	0	



<b>R7.4</b>	<b>Cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere (per tipo di rischio)</b>	
R7.4.1	Cantieri ispezionati con violazioni del titolo IV capo I D.Lgs. 81/08	27
R7.4.2	Cantieri ispezionati con violazioni per caduta dall'alto	22
R7.4.3	Cantieri ispezionati con violazioni per seppellimento	0
R7.4.4	Cantieri ispezionati con violazioni per elettrocuzione	0
R7.4.5	Cantieri ispezionati con violazioni per caduta di materiali dall'alto	0
R7.4.6	Cantieri ispezionati con violazioni per sprofondamento superfici non portanti	0
R7.4.7	Cantieri ispezionati con violazioni per ribaltamento/investimento	1
R7.4.8	Cantieri ispezionati con violazioni per altri rischi	58
<b>R7.5</b>	<b>Soggetti controllati nei cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere</b>	
R7.5.1	Committenti e/o responsabili lavori	17
R7.5.2	Coordinatori per la sicurezza	68
R7.5.3	Imprese	134
R7.5.4	Lavoratori autonomi	44
<b>R7.6</b>	<b>Verbali con prescrizioni nei cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere a carico di:</b>	
R7.6.1	Imprese (datori di lavoro - dirigenti - preposti - lavoratori)	137
R7.6.2	Committenti e/o responsabili lavori	5
R7.6.3	Coordinatori per la sicurezza	17
R7.6.4	Lavoratori autonomi	27
<b>R7.7</b>	<b>Sorveglianza sanitaria in edilizia nei cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere</b>	
R7.7.1	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie	43
<b>R7.8</b>	<b>Prescrizioni nei cantieri ispezionati comprese le Grandi Opere (per tipo di rischio e con ottemperanza)</b>	
R7.8.1	Punti di prescrizione ai sensi del capo I titolo IV D.lgs. 81/08	42
R7.8.2	Punti di prescrizione per caduta dall'alto in cantiere	28
R7.8.3	Punti di prescrizione per seppellimento in cantiere	0
R7.8.4	Punti di prescrizione per elettrocuzione in cantiere	0
R7.8.5	Punti di prescrizione per caduta di materiali dall'alto in cantiere	0
R7.8.6	Punti di prescrizione per sprofondamento superfici non portanti	0
R7.8.7	Punti di prescrizione per ribaltamento/investimento	1
R7.8.8	Punti di prescrizione per altri motivi in cantiere	121
R7.8.9	<b>Totale</b>	<b>192</b>
R7.8.8	Punti di prescrizione con ottemperanza in cantiere	188

## **ESPERIENZE DI FORMAZIONE DIRETTA DEGLI ALLIEVI DELLE SCUOLE PROMOSSE DAGLI SPRESAL**

Al fine di rendicontare le iniziative formative realizzate dagli SPreSAL nelle scuole, come previsto nel PRP, si invita a fornire, per l'anno 2022, le seguenti indicazioni:

<b>Anno di riferimento</b>	<b>2022</b>
N. di interventi formativi realizzati	0
Tipologia di scuole interessate	0
N. classi che hanno partecipato ai corsi	0
N. operatori SPreSAL coinvolti	0
N. certificazioni rilasciate	0

**PROGETTO AGRICOLTURA - RENDICONTAZIONE ANNO 2022**  
**S.Pre.S.A.L. ASL "VC" VERCELLI**

	n.	Positive
Aziende del commercio controllate	1	1
	n.	Congiunti con SVET
Allevamenti bovini e suini controllati	1	1
	n.	Positivi
Cantieri forestali controllati	1	0
	n.	Con SIAN/SISP
Sopralluoghi controlli uso dei prodotti fitosanitari	3	3
		n.
Aziende oggetto di vigilanza congiunta OPV		1
	n.	Positive
Aziende oggetto di sorveglianza sanitaria	11	2
	n.	Positive
Aziende oggetto di verifica abilitazione utilizzo del trattore agricolo forestale	11	0

**Scheda REGIONALE per la registrazione dei dati di attività OPV VERCELLI**

ANNO		OPV VC TOT	ASL VC	ASL TO4	ASL AL
2022		N	N	N	N
1.	<b>RIUNIONI OPV EFFETTUATE</b>	1			
2.	<b>ATTIVITÀ DI VIGILANZA</b>				
2.1	<b>EDILIZIA</b>				
2.1.2	Cantieri ispezionati congiuntamente con altri Enti (punto R7.2.2 scheda regionale)		5		
	<b>di cui:</b>				
2.1.2.1	Cantieri ispezionati con DTL / INPS / VVF / INAIL		4		
2.1.2.2	Cantieri ispezionati con altri Enti (ARPA, Polizia municipale, ecc.)		1		
2.1.4	Aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione congiunta		15		
	<b>di cui:</b>				
2.1.4.1	Aziende ispezionate con DTL / INPS / VVF / INAIL		14		
2.1.4.2	Aziende ispezionate con altri Enti (ARPA, Polizia municipale, ecc.)		1		
2.2	<b>AGRICOLTURA</b>				
2.2.2	Aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione congiunta		1		
	<b>di cui:</b>				
2.2.2.1	Aziende ispezionate con DTL / INPS / VVF / INAIL		1		
2.2.2.2	Aziende ispezionate con altri Enti (ARPA, Polizia municipale, ecc.)		0		
3.	<b>ALTRE AZIENDE OGGETTO DI VIGILANZA CONGIUNTA (altri comparti, altri specifici rischi, es. ambienti confinati, a rischio esplosione incendio, ecc.)</b>				
3.1	Aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione congiunta		0		
	<b>di cui:</b>				
3.1.1 (*)	Aziende ispezionate con DTL / INPS / VVF / INAIL		0		
3.1.2 (*)	Aziende ispezionate con altri Enti (ARPA, Polizia municipale, ecc.)		0		
4.	<b>ALTRE ATTIVITÀ (linee guida, formazione/informazione ecc.) specificare:</b> Intervento informativo quadrante nord est 24-10-22 con coinvolgimento di Inail e ITL.		1		
4.1					
4.2					
4.3					
4.4					

3.1.1 (\*) Specificare tipologia di azienda

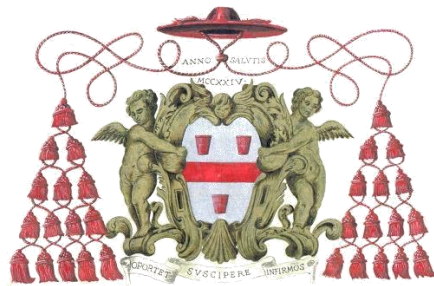
3.1.2 (\*) Specificare tipologia di azienda

Osservazioni:

## **ALLEGATO 2**

### **Report Struttura produttiva, infortuni e malattie professionali S.C. S.Pre.S.A.L.**

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



**A.S.L. VC**

*Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli*

## **REPORT**

# **STRUTTURA PRODUTTIVA, INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI**

**S.C. S.Pre.S.A.L.**

**A.S.L. VC**

## TIPOLOGIA E ORIGINE DATI

(AGGIORNAMENTO FLUSSI INFORMATIVI PORTALE INAIL AL 30 APRILE 2022)  
AZIENDE 2000-2020 - INFORTUNI 2000-2021 - MP 1994 – 2021

### • **LA STRUTTURA PRODUTTIVA**

- **FONTE DATI : FLUSSI INAIL – REGIONI**

- **RIFERIMENTI:**

- **PAT** : Codice identificativo del rapporto assicurativo istituito tra datore di lavoro e INAIL in riferimento ad una o più lavorazioni comprese nello stesso macrosettore e svolte in uno stesso ambito territoriale.
- **ADDETTI** : Numero di uomini-anno assicurati all'INAIL approssimato alla prima cifra decimale. L'uomo-anno è un'unità di conto corrispondente ad un addetto al lavoro per 300 giorni l'anno e per la durata settimanale del lavoro richiesta dal contratto di lavoro vigente. Sono esclusi da tale conteggio i lavoratori apprendisti, i lavoratori interinali ed i lavoratori iscritti alle polizze speciali (es: cooperative di facchinaggio, pescatori, ecc.).

### • **GLI INFORTUNI SUL LAVORO**

- **FONTE DATI : FLUSSI INAIL – REGIONI, IN.FOR.MO, DATI SPRESAL ASLCN2**

- **RIFERIMENTI:**

- **INFORTUNI DENUNCIATI** - Infortuni sul lavoro e *in itinere* di cui l'INAIL è venuto a conoscenza attraverso formale denuncia di infortunio o per segnalazione del pronto-soccorso.
- **INFORTUNIO POSITIVO** - Infortunio sul lavoro o *in itinere* denunciato all'INAIL e da questo definito al termine dell'iter amministrativo, con indennizzo per inabilità temporanea, per inabilità/menomazione permanente, per morte o senza indennizzo (casi estranei, per motivi diversi, all'ambito della tutela assicurativa).
- **INFORTUNIO IN OCCASIONE DI LAVORO** - Infortunio sul lavoro riconosciuto da INAIL esclusi gli eventi *in itinere*, gli eventi a studenti, a sportivi professionisti e a collaboratori domestici
- **FRANCHIGIA** - Con tale termine si intende il lasso di tempo (i primi tre giorni di inabilità al lavoro oltre al giorno in cui l'evento lesivo ha avuto luogo) non coperto da tutela assicurativa e dunque a totale carico del datore di lavoro.
- **INABILITÀ TEMPORANEA** - Inabilità totale che impedisce al lavoratore di esercitare il proprio lavoro per un periodo limitato. Al di là dei primi tre giorni, escluso quello dell'infortunio, interviene la tutela assicurativa mediante la corresponsione di una indennità giornaliera fino a completa guarigione clinica.
- **INABILITÀ PERMANENTE** - Postumi di carattere permanente conseguenti ad infortunio sul lavoro o a malattia professionale in grado di ridurre o annullare la capacità lavorativa del lavoratore colpito.
- **INFORTUNIO IN ITINERE** - Infortunio avvenuto nel tragitto di andata o di ritorno tra casa e lavoro o tra luogo di lavoro e luogo di ristoro o in occasione di spostamenti necessari a raggiungere eventuali altre sedi di servizio.

### • **LE MALATTIE PROFESSIONALI**

- **FONTE DATI : FLUSSI INAIL – REGIONI**

- **RIFERIMENTI:**

- **MALATTIA PROFESSIONALE RICONOSCIUTA** : quando INAIL accerta che la malattia è stata contratta nell'esercizio e a causa delle lavorazioni tutelate.
- **PATOLOGIA ACCERTATA** : La patologia accertata a seguito verifica INAIL e classificata secondo la classificazione internazionale ICD-X

### • **LE COMUNICAZIONI DEI MEDICI COMPETENTI (TRASMISSIONI 2022)**

- **FONTE DATI : PORTALE INAIL**

- **RIFERIMENTI:** Dati relativi alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori inseriti sul portale INAIL dai medici competente entro il primo trimestre dell'anno successivo.

## ASL VC - Andamento aziende e addetti anni 2011-2020 - Fonte INAIL

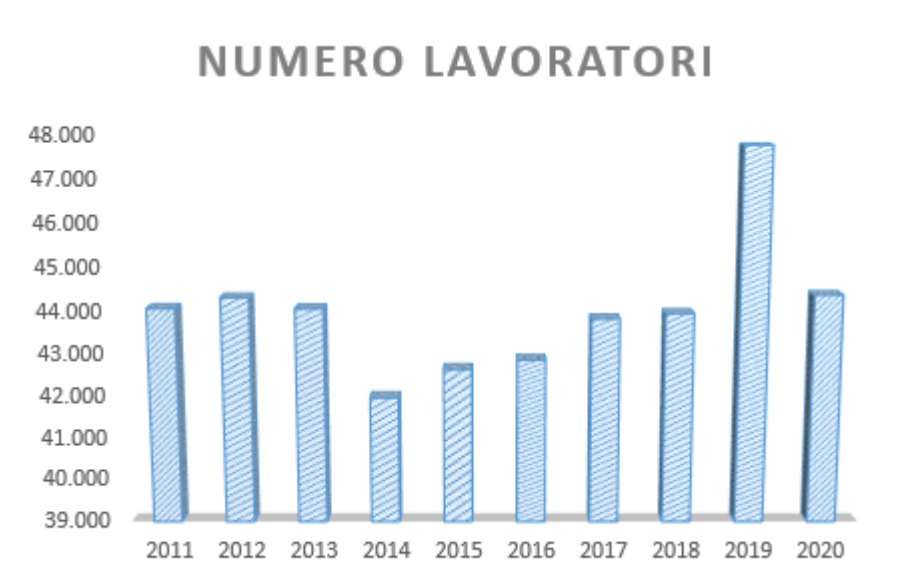
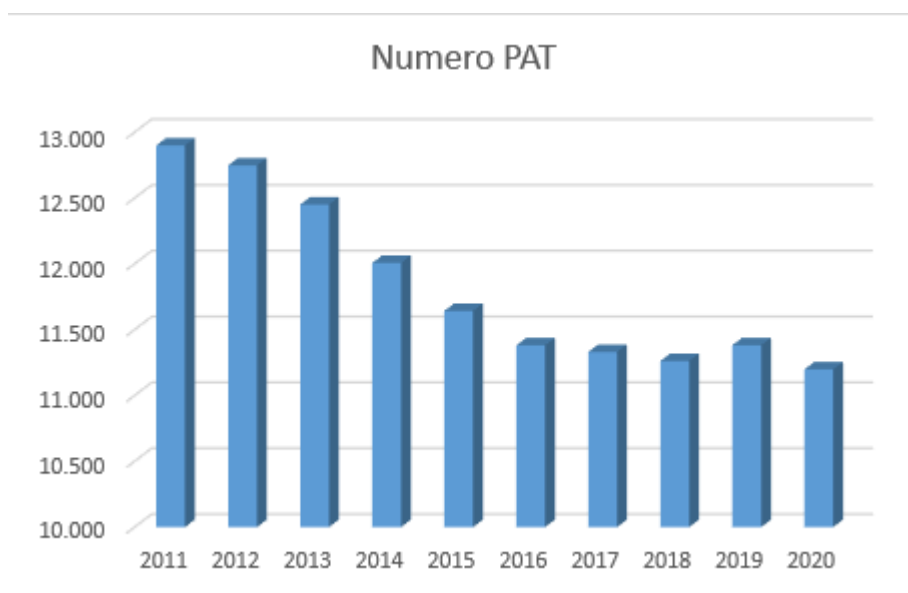
Il numero di aziende nel territorio di questa ASL, assicurate all'INAIL nel 2020 (PAT), è stato pari a 11.198 (Tabella 1) che rappresenta il 3,87% delle aziende del Piemonte e l'1,05% delle aziende della macro area Nord Ovest. Poiché alcune aziende sono assicurate per attività diverse, ad una stessa azienda possono corrispondere più Posizioni Assicurative.

Gli addetti stimati dall'INAIL, per lo stesso anno, sono 44.358 (3,61% degli addetti del Piemonte e lo 0,79% degli addetti della macro area Nord Ovest).

In questa valutazione, il confronto tra la situazione ASL e Provincia (alcuni Comuni della Provincia afferiscono ad altra ASL e alcuni Comuni di altra Provincia afferiscono all'ASL VC) non evidenzia differenze tali da giustificare particolari approfondimenti.

(1) Tabella riepilogativa del totale delle PAT e dei lavoratori del territorio, 2011-2020. Fonte INAIL

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Numero PAT</b>	12.899	12.748	12.451	12.007	11.642	11.381	11.331	11.262	11.382	11.198
<b>Numero Lavoratori</b>	44.047	44.298	44.041	41.957	42.627	42.851	43.807	43.930	47.764	44.358





Per il 2020 continua il trend in flessione del numero di ditte. I comparti maggiormente rappresentati per numero di ditte (Tabella 2) sono quello delle Costruzioni, del Commercio e delle Attività manifatturiere.

(2) Tabella riepilogativa del totale delle aziende del territorio, per comparti. 2012-2020. Fonte INAIL

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
A Agricoltura, silvicoltura e pesca	99	93	84	87	91	85	80	78	74,0
B Estrazione di minerali	18	18	18	17	16	14	13	15	14,0
C Attivita' manifatturiere	2.221	2.138	2.039	1.944	1.904	1.832	1.778	1.782	1.695,0
D Fornitura di energia	22	26	26	22	24	22	20	19	19,0
E Fornitura di acqua	53	50	49	46	44	44	40	42	42,0
F Costruzioni	3.077	2.923	2.810	2.706	2.599	2.474	2.372	2.380	2.257,0
G Commercio	2.558	2.525	2.427	2.329	2.273	2.186	2.075	1.986	1.860,0
H Trasporto e magazzinaggio	392	378	355	349	332	325	307	300	290,0
I Alloggio e ristorazione	1.108	1.102	1.053	1.028	998	932	860	809	726,0
J Informazione e comunicazione	180	185	183	173	174	165	155	147	143,0
K Finanza e assicurazioni	156	155	151	148	145	143	142	124	120,0
L Attivita' immobiliari	135	135	130	121	115	113	112	109	107,0
M Professioni	542	521	504	494	485	470	447	424	401,0
N Noleggio, agenzie di viaggio	334	333	318	320	317	297	278	258	241,0
O Amministrazione pubblica	244	249	252	253	252	250	242	237	231,0
P Istruzione	95	92	93	91	95	93	90	93	93,0
Q Sanita'	277	266	269	264	266	261	251	249	238,0
R Arte, sport, intrattenimento	158	153	148	137	133	125	115	108	101,0
S Altre attivita' di servizi	919	908	878	872	845	827	795	772	734,0
T Attivita' di famiglie	1	1	1	1	1	1	1	1	1,0
X Non Classificato	159	200	219	240	304	717	1.148	1.544	1.811,0
<b>Totale</b>	<b>12.748</b>	<b>12.451</b>	<b>12.007</b>	<b>11.642</b>	<b>11.413</b>	<b>13.393</b>	<b>13.339</b>	<b>13.496</b>	<b>11.198,0</b>

I comparti maggiormente rappresentati per numero di addetti (Tabella 3) sono quello delle Attività manifatturiere, Commercio, Costruzioni e Sanità.

(3) Tabella riepilogativa del totale degli addetti del territorio, per comparti. 2012-2020. Fonte INAIL

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
A Agricoltura, silvicoltura e pesca	130,7	119,8	115,7	133,4	128,4	134,6	124,6	121,6	116,1
B Estrazione di minerali	74,5	57,1	49,5	47,3	42,3	42,2	33,7	28,	27,5
C Attivita' manifatturiere	14.947,9	14.837,6	14.348,3	14.669,6	14.838,5	14.911,	14.632,6	14.773,	12.796,5
D Fornitura di energia	124,8	122,3	128,3	132,9	116,8	111,7	155,	162,3	157,9
E Fornitura di acqua	479,9	481,8	451,	463,4	497,4	529,	522,4	517,2	484,
F Costruzioni	5.472,2	5.368,5	4.959,8	4.907,9	4.717,1	4.694,1	4.517,8	4.424,8	4.123,3
G Commercio	9.078,9	9.233,4	8.700,2	8.744,4	9.351,2	9.650,3	9.789,6	12.790,8	11.749,3
H Trasporto e magazzinaggio	1.223,8	1.182,1	1.275,	1.348,9	1.303,9	1.226,9	1.190,	1.297,	1.528,5
I Alloggio e ristorazione	1.904,	1.834,9	1.728,7	1.781,7	1.736,7	1.789,4	1.656,	1.585,2	1.245,4
J Informazione e comunicazione	596,2	540,2	519,2	527,3	593,	557,5	558,8	574,3	522,9
K Finanza e assicurazioni	379,	366,9	327,8	325,7	314,8	325,7	314,1	289,9	260,1
L Attivita' immobiliari	198,	179,1	183,4	186,8	195,3	204,3	200,4	193,4	167,1
M Professioni	1.124,1	1.208,1	1.157,	1.159,8	1.130,	1.161,9	1.189,2	1.176,2	1.203,3
N Noleggio, agenzie di viaggio	836,5	838,2	833,4	837,1	802,6	755,7	679,6	714,2	650,5
O Amministrazione pubblica	1.492,4	1.445,5	1.326,5	1.300,1	1.171,8	1.140,8	1.133,7	1.126,6	1.030,5
P Istruzione	385,7	429,7	399,	380,1	322,8	361,8	363,9	381,5	350,1
Q Sanita'	4.095,1	4.014,7	3.730,2	3.892,3	3.723,4	3.922,6	3.810,9	3.895,	3.810,8
R Arte, sport, intrattenimento	360,6	333,7	302,5	294,1	292,1	281,5	275,8	258,2	186,2
S Altre attivita' di servizi	1.281,3	1.281,3	1.215,	1.255,4	1.247,9	1.212,6	1.195,	1.128,	1.037,9
T Attivita' di famiglie	1,	1,	1,	1,	1,	1,	1,	1,	1,
X Non Classificato	111,3	165,2	205,5	237,2	332,6	821,2	1.660,9	2.521,3	2.909,3
<b>Totale</b>	<b>44.297,90</b>	<b>44.041,10</b>	<b>41.957,00</b>	<b>42.626,40</b>	<b>42.859,60</b>	<b>43.835,80</b>	<b>44.005,00</b>	<b>47.959,50</b>	<b>44.358,</b>

La struttura produttiva del territorio dell'A.S.L. VC, secondo gli ultimi dati disponibili derivati dai Flussi INAIL – Regioni (Tabella 4), è composta soprattutto da aziende di piccole o piccolissime dimensioni. Il 94,8% ha meno di 10 addetti, il 5,3% sono ditte individuali e il 52,5% ha un solo addetto.

**(4) Tabella e grafico riepilogativi delle aziende e degli addetti del territorio, per dimensione aziendale 2020 Fonte INAIL**

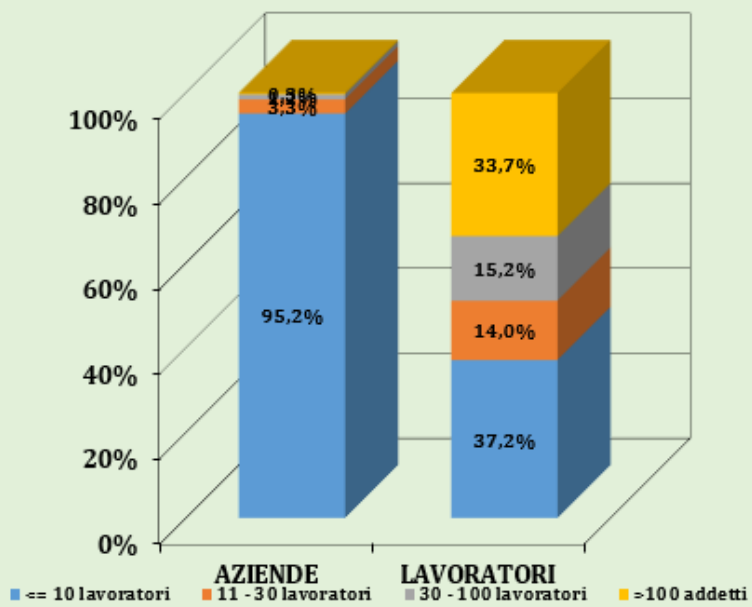
<b>AZIENDE</b>	<b>2020</b>
zero	580
da 0,1 a 1	5.951
da 1,1 a 3	2.956
da 3,1 a 10	1.302
da 10,1 a 15	207
da 15,1 a 20	118
da 20,1 a 30	83
da 30,1 a 100	138
da 101 a 200	25
da 201 a 500	11
da 501 a 1000	5
da 1001 a 5000	2
da 5001 a 10000	0
oltre 10000	0
<b>Totale</b>	<b>11.378</b>

<b>riclassificazione</b>		
<= 10 lavoratori	10.789	94,82%
11 - 30 lavoratori	408	3,59%
30 - 100 lavoratori	138	1,21%
>100 addetti	43	0,38%

<b>LAVORATORI</b>	<b>2020</b>
zero	13
da 0,1 a 1	4.815
da 1,1 a 3	5.631
da 3,1 a 10	6.983
da 10,1 a 15	2.535
da 15,1 a 20	2.119
da 20,1 a 30	2.031
da 30,1 a 100	6.882
da 101 a 200	3.056
da 201 a 500	3.056
da 501 a 1000	3.226
da 1001 a 5000	3.768
da 5001 a 10000	0
oltre 10000	0
<b>Totale</b>	<b>44.115</b>

<b>riclassificazione</b>		
<= 10 lavoratori	17.441	39,54%
11 - 30 lavoratori	6.685	15,15%
30 - 100 lavoratori	6.882	15,60%
>100 addetti	13.106	29,71%

2020



## ASL VC - Andamento infortuni anni 2019-2021 - Fonte INAIL

(5) Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in occasione di lavoro del territorio, per gruppi Ateco - 2019, 2020 e 2021. Fonte INAIL

	2019		2020		2021	
Estrazione di minerali	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Attività manifatturiere	223	29,2	182	15,4	220	32,3
Fornitura di energia	2	0,3	2	0,2	0	0,0
Fornitura di acqua	26	3,4	27	2,3	24	3,5
Costruzioni	77	10,1	60	5,1	68	10,0
Commercio	70	9,2	65	5,5	52	7,6
Trasporto e magazzinaggio	131	17,1	102	8,6	110	16,1
Alloggio e ristorazione	32	4,2	27	2,3	19	2,8
Informazione e comunicazione	4	0,5	0	0,0	1	0,1
Finanza e assicurazioni	5	0,7	0	0,0	1	0,1
Attività immobiliari	1	0,1	3	0,3	1	0,1
Professioni	7	0,9	11	0,9	2	0,3
Noleggio, agenzie di viaggio	64	8,4	28	2,4	39	5,7
Amministrazione pubblica	13	1,7	13	1,1	7	1,0
Istruzione	1	0,1	10	0,8	2	0,3
Sanità	94	12,3	633	53,6	111	16,3
Arte, sport, intrattenimento	4	0,5	3	0,3	2	0,3
Altre attività di servizi	9	1,2	7	0,6	7	1,0
Non Classificato	1	0,1	8	0,7	16	2,3
<b>TOTALE INDUSTRIA</b>	<b>764</b>	<b>100</b>	<b>1.181</b>	<b>100</b>	<b>682</b>	<b>100</b>
Industria	764	88,7	1.181	94,1	682	92,0
Agricoltura	61	7,1	49	3,9	38	5,1
Conto Stato	36	4,2	25	2,0	21	2,8
<b>Totale</b>	<b>861</b>	<b>100</b>	<b>1.255</b>	<b>100</b>	<b>741</b>	<b>100</b>

Nel corso del 2020, nel territorio dell'ASL VC l'elevato numero di infortuni registrato, in particolare nel settore Sanità è stato determinato dall'infezione Sars Cov2. Riguardo agli esiti di tali eventi infortunistici (Tabella 6) tra il 2016 e il 2021 si può rilevare una riduzione costante di postumi permanenti.

**(6) Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in occasione di lavoro del territorio definiti positivamente, per esito anni 2016, 2019 e 2021**

	2016			2019			2021		
	n	% su totale	% su totale	n	% su totale	% su totale	n	% su totale	% su totale
Senza Indennita' Temporanea	37	3,8	3,8	37	4,3	4,3	114	11,9	11,9
Indennita' Temporanea da 4 a 7 gg di assenza	169	17,5	78,8	167	19,5	83,2	135	14,1	76,1
Indennita' Temporanea da 8 a 20 gg di assenza	274	28,4		258	30,1		299	31,2	
Indennita' Temporanea da 21 a 30 gg di assenza	111	11,5		99	11,6		109	11,4	
Indennita' Temporanea da 31 a 40 gg di assenza	75	7,8		51	6,0		61	6,4	
Indennita' Temporanea maggiore di 40 gg di assenza	131	13,6		137	16,0		126	13,1	
Postumi Permanenti 1-6 %	109	11,3	16,9	85	9,9	12,5	56	5,8	11,8
Postumi Permanenti 7-15 %	45	4,7		22	2,6		47	4,9	
Postumi Permanenti 16-33 %	7	0,7		0	0,0		6	0,6	
Postumi Permanenti 34-59 %	1	0,1		0	0,0		2	0,2	
Postumi Permanenti 60-79 %	0	0,0		0	0,0		1	0,1	
Postumi Permanenti >80%	1	0,1		0	0,0		1	0,1	
Mortale	4	0,4	0,4	0	0,0	0,0	2	0,2	0,2
<b>Totale</b>	<b>964</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>856</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>959</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**(7) Tabella riepilogativa del totale degli infortuni non riconosciuti e NON in occasione di lavoro del territorio, per tipologia - 2010, 2016 e 2021. Fonte INAIL**

	2010		2016		2021	
	n	% su totale riconosciuti	n	% su totale	n	% su totale
<b>non in occasione di lavoro</b> (itinere, studenti, colf, sportivi)	463	32,4	325	27,5	191	16,6
<b>non riconosciuti</b>	2010		2016		2021	
	n	% su totale non riconosciuti	n	% su totale non riconosciuti	n	% su totale non riconosciuti
Franchigia	433	44,5	301	41,6	229	40,1
Negativo	538	55,3	421	58,1	306	53,6
In Istruttoria	1	0,1	2	0,3	36	6,3
<b>Totale</b>	<b>972</b>	<b>100</b>	<b>724</b>	<b>100</b>	<b>571</b>	<b>100</b>

Gli infortuni in occasione di lavoro coinvolgono maggiormente soggetti maschi, mentre si può rilevare che la tendenza si inverte se si considerano gli infortuni in itinere (Tabelle 8 e 9).

(8) Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in occasione di lavoro del territorio, per genere 2010, 2016 e 2021. Fonte INAIL

	2010		2016		2021	
F	410	27,3	299	31,0	265	35,6
M	1.091	72,7	665	69,0	480	64,4
Totale	1.501	100	964	100	745	100

(9) Tabella riepilogativa del totale degli infortuni in itinere del territorio, per genere 2010, 2016 e 2021. Fonte INAIL

	2010			2016			2021		
	n	% su tot itinere	% su tot genere	n	% su tot itinere	% su tot genere	n	% su tot itinere	% su tot genere
F	121	55,8	22,8	83	55,0	21,7	75	64,1	22,1
M	96	44,2	8,1	68	45,0	9,3	42	35,9	8,0
Totale	217	100	13	151	100	14	117	100	14

In rapporto all'età, gli infortuni in occasione di lavoro (Tabella 10) coinvolgono maggiormente soggetti compresi nelle fasce tra i 40 e i 60 anni (57%).

(10) Tabella riepilogativa degli Infortuni in occasione di lavoro del territorio, per classi di età - 2010, 2016 e 2021. Fonte INAIL

Riclassificazione	2010		2016		2021	
	n	% su totale	n	% su totale	n	% su totale
Fino a 19	22	1,5	9	0,9	3	0,4
20-29	242	16,1	131	13,6	116	15,6
30-39	398	26,5	219	22,7	133	17,9
40-49	441	29,4	287	29,8	188	25,2
50-59	326	21,7	257	26,7	242	32,5
60-69	55	3,7	55	5,7	58	7,8
70 e oltre	17	1,1	6	0,6	5	0,7
<b>Totale</b>	<b>1.501</b>	<b>100</b>	<b>964</b>	<b>100</b>	<b>745</b>	<b>100</b>



Nel 2021 gli Infortuni Gravi (Tabella 11) sono stati 190 pari al 25,6% del totale degli infortuni in occasione di lavoro e in diminuzione rispetto al 2010.

I Gruppi Ateco dove si è registrato il numero maggiore di eventi gravi sono stati quello delle Attività manifatturiere (62), quello delle Costruzioni (23), del Trasporto e Magazzinaggio (26) e del Sanità ( 18)

In netta diminuzione gli Infortuni Gravi anche nell'Agricoltura (15) dove gli eventi si sono più che dimezzati dal 2010.

(11) Tabella riepilogativa degli Infortuni gravi in occasione di lavoro del territorio, per Gruppi Ateco-2010, 2016 e 2021. Fonte INAIL

	2010			2016			2021		
	n	%Infortuni gravi	%Infortuni gravi Ateco	n	%Infortuni gravi	%Infortuni gravi Ateco	n	%Infortuni gravi	%Infortuni gravi Ateco
Estrazione di minerali	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Attività manifatturiere	97	27,4	43,5	73	28,4	40,1	62	35,6	28,2
Fornitura di energia	2	0,6	100,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Fornitura di acqua	4	1,1	15,4	6	2,3	22,2	3	1,7	12,5
Costruzioni	64	18,1	83,1	30	11,7	50,0	23	13,2	33,8
Commercio	48	13,6	68,6	34	13,2	52,3	16	9,2	30,8
Trasporto e magazzinaggio	38	10,7	29,0	30	11,7	29,4	26	14,9	23,6
Alloggio e ristorazione	14	4,0	43,8	13	5,1	48,1	1	0,6	5,3
Informazione e comunicazione	2	0,6	50,0	2	0,8	0,0	1	0,6	100,0
Finanza e assicurazioni	2	0,6	40,0	1	0,4	0,0	0	0,0	0,0
Attività immobiliari	2	0,6	200,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Professioni	3	0,8	42,9	5	1,9	45,5	0	0,0	0,0
Noleggio, agenzie di viaggio	22	6,2	34,4	17	6,6	60,7	12	6,9	30,8
Amministrazione pubblica	8	2,3	61,5	3	1,2	23,1	3	1,7	42,9
Istruzione	1	0,3	100,0	1	0,4	10,0	0	0,0	0,0
Sanità	36	10,2	38,3	30	11,7	4,7	18	10,3	16,2
Arte, sport, intrattenimento	2	0,6	50,0	2	0,8	66,7	2	1,1	100,0
Altre attività di servizi	9	2,5	100,0	6	2,3	85,7	2	1,1	28,6
Non Classificato	0	0,0	0,0	4	1,6	50,0	5	2,9	31,3
<b>TOTALE INDUSTRIA</b>	<b>354</b>	<b>80,6</b>	<b>46,3</b>	<b>257</b>	<b>87</b>	<b>21,8</b>	<b>174</b>	<b>91,6</b>	<b>25,5</b>
Industria	354	80,6	46,3	257	86,8	21,8	174	91,6	25,5
Agricoltura	78	17,8	127,9	37	12,5	75,5	15	7,9	39,5
Conto Stato	7	1,6	19,4	2	0,7	8,0	1	0,5	4,8
<b>Totale</b>	<b>439</b>	<b>100</b>	<b>51,0</b>	<b>296</b>	<b>100</b>	<b>23,6</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>	<b>25,6</b>

## ASL VC - Andamento malattie professionali anni 2010-2021 - Fonte INAIL

Il numero di malattie professionali denunciate è andato aumentando progressivamente passando dalle 83 denunce del 2010 alle 155 denunce del 2016 per poi avere un progressivo calo tra il 2017 ed il 2021 (Tabella 12). Tra le malattie segnalate acquistano rilevanza le patologie muscolo scheletriche sia a carico del rachide da movimentazione manuale dei carichi che a carico degli arti superiori da movimenti ripetitivi come le patologie della spalla e le patologie del sistema nervoso periferico come la sindrome del tunnel carpale. La maggior parte delle malattie tumorali sono rappresentate da casi di Mesotelioma della pleura attribuibili a pregresse esposizioni ad amianto.

(12) Tabella riepilogativa andamento malattie professionali denunciate nel territorio, per ICD X, anni 2010-2021 - Fonte INAIL

ICD-X nuovi raggruppamenti	Anno Manifestazione												Tot
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
<b>A Tumori</b>	1	8	6	9	12	7	2	12	7	6	8	7	86
1 Mesoteliomi	0	3	1	5	5	5	1	5	3	5	5	2	40
1.1 Mesoteliomi	0	3	1	5	5	5	1	5	3	5	5	2	40
2 Tumori maligni dell'apparato respiratorio	1	2	2	2	6	1	0	2	3	0	2	1	23
2.1 Tumori maligni dei seni paranasali	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
2.2 Tumori maligni dei bronchi e del polmone	0	0	1	1	4	1	0	1	1	0	0	1	11
2.3 Altri tumori dell'apparato respiratorio	0	1	1	1	2	0	0	1	2	0	2	0	10
3 Tumori maligni dell'apparato urinario	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
3.1 Tumori alla vescica	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
3.2 Altri tumori dell'apparato urinario													
4 Tumori maligni della cute	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	7
4.1 Tumori maligni della cute	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	7
5 Altri tumori (non inclusi nelle precedenti classificazioni)	0	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	14
5.1 Altri tumori	0	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	14
<b>B Malattie professionali esclusi tumori</b>	74	77	86	116	119	137	149	98	94	96	48	84	1.186
6 Ipoacusia da rumore	24	19	14	19	16	14	13	10	6	13	1	5	156
6.1 Ipoacusia	24	19	14	19	16	14	13	10	6	13	1	5	156
7 Patologia non neoplastica apparato respiratorio	5	4	2	6	8	2	9	3	5	3	2	3	53
7.1 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro allergiche	0	1	1	3	1	0	1	0	0	1	1	0	9
7.2 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro non allergiche	1	0	0	0	2	0	2	1	0	0	0	0	6
7.3 Rinite, faringite cronica; sinusite cronica; bronchite cronica	0	0	0	3	1	1	0	0	1	0	0	0	7
7.4 Polipi e noduli delle corde vocali e della laringe													
7.5 Placche pleuriche	0	0	0	0	2	0	1	2	1	2	0	2	9
7.6 Pneumoconiosi	4	3	1	0	1	1	5	0	3	0	1	1	21
7.7 Altre patologie non neoplastiche dell'apparato respiratorio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
8 Patologia non neoplastica della cute	2	2	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	11
8.1 Allergiche da contatto	1	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	9
8.2 Irritative da contatto	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
8.3 Altre patologie non neoplastiche della cute	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
9 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	29	31	54	70	76	102	106	66	63	69	34	68	771
9.1 Rachide	7	11	18	19	25	35	43	25	24	22	10	22	263
9.2 Arto superiore	8	11	16	22	25	32	28	13	17	23	18	37	254
9.3 Arto inferiore	3	2	4	4	8	13	15	5	9	9	3	2	76
9.4 Altre patologie osteomuscolari	11	7	16	25	18	22	20	23	13	15	3	7	178
10 Malattie del sistema nervoso periferico	10	18	10	15	16	15	15	18	14	8	7	7	154
10.1 Sindrome del tunnel carpale	9	18	10	14	16	15	15	18	13	7	7	6	149
10.2 Altre patologie del sistema nervoso periferico	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	5
90 Altre patologie	4	3	4	5	3	4	5	1	5	2	3	1	41
90.1 Altre patologie	4	3	4	5	3	4	5	1	5	2	3	1	41
<b>X Patologia non determinata</b>	8	2	8	8	11	11	4	4	2	5	2	2	66
<b>Totali</b>	83	87	100	133	142	155	155	114	103	107	58	93	1.338

(13) Tabella riepilogativa del totale delle malattie professionali Riconosciute nel territorio, per ICD X, anni 2010 - 2021. Fonte INAIL

ICD-X nuovi raggruppamenti	Anno Manifestazione														Tot		
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21					
<b>A Tumori</b>	1	100,0	6	4	4	44,4	6	5	1	7	4	3	5	3	42,9	49	57,0
1 Mesoteliomi	0	0,0	3	1	3	60,0	4	5	1	4	3	3	3	1	50,0	31	77,5
1.1 Mesoteliomi	0	0,0	3	1	3	60,0	4	5	1	4	3	3	3	1	50,0	31	77,5
2 Tumori maligni dell'apparato respiratorio	1	100,0	2	2	0	0,0	1	0	0	1	1	0	1	0	0,0	9	39,1
2.1 Tumori maligni dei seni paranasali	1	100,0	1	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	2	100,0
2.2 Tumori maligni dei bronchi e del polmone	0	0,0	0	1	0	0,0	1	0	0	0	0	0	0	0	0,0	2	18,2
2.3 Altri tumori dell'apparato respiratorio	0	0,0	1	1	0	0,0	0	0	0	1	1	0	1	0	0,0	5	50,0
3 Tumori maligni dell'apparato urinario	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
3.1 Tumori alla vescica	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
3.2 Altri tumori dell'apparato urinario	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
4 Tumori maligni della cute	0	0,0	1	1	1	100,0	0	0	0	1	0	0	0	2	66,7	6	85,7
4.1 Tumori maligni della cute	0	0,0	1	1	1	100,0	0	0	0	1	0	0	0	2	66,7	6	85,7
5 Altri tumori (non inclusi nelle precedenti classificazioni)	0	0,0	0	0	0	0,0	1	0	0	1	0	0	1	0	0,0	3	21,4
5.1 Altri tumori	0	0,0	0	0	0	0,0	1	0	0	1	0	0	1	0	0,0	3	21,4
<b>B Malattie professionali esclusi tumori</b>	34	45,9	33	40	59	50,9	59	60	58	35	31	17	17	28	33,3	475	40,1
6 Ipoacusia da rumore	14	58,3	8	3	9	47,4	6	4	7	4	0	3	1	1	20,0	60	38,5
6.1 Ipoacusia	14	58,3	8	3	9	47,4	6	4	7	4	0	3	1	1	20,0	60	38,5
7 Patologia non neoplastica apparato respiratorio	3	60,0	1	0	2	33,3	2	0	2	1	0	2	1	2	66,7	18	34,0
7.1 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro allergiche	0	0,0	0	0	1	33,3	0	0	0	0	0	1	0	0	0,0	2	22,2
7.2 Riniti, laringiti, bronchiti, enfisema e altro non allergiche	1	100,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1	16,7
7.3 Rinite, faringite cronica; sinusite cronica; bronchite cronica	0	0,0	0	0	1	33,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1	14,3
7.4 Polipi e noduli delle corde vocali e della laringe	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
7.5 Placche pleuriche	0	0,0	0	0	0	0,0	1	0	1	1	0	1	0	1	50,0	4	44,4
7.6 Pneumocoiosi	2	50,0	1	0	0	0,0	1	0	1	0	0	0	1	1	100,0	5	23,8
7.7 Altre patologie non neoplastiche dell'apparato respiratorio	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	9	300,0
8 Patologia non neoplastica della cute	0	0,0	1	0	1	100,0	0	0	0	0	0	1	0	0	0,0	3	27,3
8.1 Allergiche da contatto	0	0,0	1	0	1	100,0	0	0	0	0	0	1	0	0	0,0	3	33,3
8.2 Irritative da contatto	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
8.3 Altre patologie non neoplastiche della cute	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
9 Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	9	31,0	13	29	36	51,4	40	48	41	21	26	10	13	21	30,9	309	40,1
9.1 Rachide	1	14,3	6	13	10	52,6	15	18	20	7	11	4	6	11	50,0	124	47,1
9.2 Arto superiore	3	37,5	4	6	12	54,5	10	18	8	4	8	3	6	9	24,3	92	36,2
9.3 Arto inferiore	1	33,3	0	2	0	0,0	5	3	5	0	1	0	0	0	0,0	17	22,4
9.4 Altre patologie osteomuscolari	4	36,4	3	8	14	56,0	10	9	8	10	6	3	1	1	14,3	76	42,7
10 Malattie del sistema nervoso periferico	8	80,0	10	7	11	73,3	11	8	8	9	5	1	2	4	57,1	84	54,5
10.1 Sindrome del tunnel carpale	7	77,8	10	7	10	71,4	11	8	8	9	5	1	2	3	50,0	81	54,4
10.2 Altre patologie del sistema nervoso periferico	1	100,0	0	0	1	100,0	0	0	0	0	0	0	0	1	100,0	3	60,0
90 Altre patologie	0	0,0	0	1	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1	2,4
90.1 Altre patologie	0	0,0	0	1	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1	2,4
<b>X Patologia non determinata</b>	2	25,0	1	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	3	4,5
<b>Totali</b>	37	44,6	40	44	63	47,4	65	65	59	42	35	20	22	31	33,3	527	39,4

Dal confronto tra le precedenti tabelle relative alle Malattie Professionali Denunciate e Riconosciute (Tabella 13), si evidenzia come i Tumori siano le Malattie Professionali con la più alta percentuale di riconoscimenti (57% delle malattie denunciate in generale e 78% per i casi di Mesotelioma). Intorno al 40% i riconoscimenti per le patologie non tumorali.



**A.S.L. VC**

*Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli*

## **La sorveglianza sanitaria svolta dai medici competenti nella A.S.L. VC nel 2022**

Una delle misure per tutelare lo stato di salute e sicurezza dei lavoratori dai rischi professionali, ambientali e organizzativi presenti nel luogo di lavoro è la sorveglianza sanitaria effettuata dal medico competente per la diagnosi precoce di malattie professionali, la verifica periodica dello stato di salute, il monitoraggio di fattori di rischio per infortuni e malattie professionali. La normativa prevede (art. 40 DLgs 81/2008) che il medico competente inserisca in piattaforma informatica INAIL (entro il primo trimestre dell'anno successivo all'anno di riferimento) le informazioni relative ai dati aggregati sanitari e di rischio derivanti dalla sorveglianza sanitaria dei lavoratori.

Sulla piattaforma INAIL sono pervenute 2.206 comunicazioni relative alla sorveglianza sanitaria condotta nel 2022 in 2.190 aziende nella A.S.L. VC da 225 medici competenti (Tabella 15).

In totale, nella A.S.L. VC, 40077 lavoratori sono sottoposti a sorveglianza sanitaria, di cui 1542 donne e 24.650 uomini.

Nel corso del 2022 sono stati sottoposti a visita medica 27.252 lavoratori, di cui 8802 donne e 18450 uomini. Complessivamente, su 27.252 lavoratori visitati nel 2022, 21.625 sono risultati idonei alla mansione specifica e circa 5.422 idonei con limitazioni parziali (25,1%), mentre 205 erano inidonei alla mansione in modo temporaneo o permanente .

I rischi lavorativi più diffusi, per cui è svolta la sorveglianza sanitaria, risultano quelli di natura ergonomica, la “movimentazione manuale dei carichi”, il “sovraccarico biomeccanico degli arti superiori” e i “rischi posturali”. Tra gli altri tipi di rischi da lavoro più diffusi si riscontra l'esposizione a videoterminali, agli agenti chimici , al rumore e agli agenti biologici .

Altri rischi lavorativi con una minore diffusione sono il lavoro notturno svolto per più di 80 notti all'anno (2,9%), l'esposizione a microclima severo (3,7% del totale), le vibrazioni mano-braccio (2,9%) e quelle trasmesse al corpo intero (2,2%), e le radiazioni ottiche artificiali (0,4%), mentre tutti gli altri rischi presentano una proporzione di esposti inferiore all'1% del totale dei lavoratori sottoposti a sorveglianza. Tra questi, per la rilevanza delle patologie associate, l'esposizione ad agenti cancerogeni riguarda lo 0,8% dei lavoratori (1,1% tra le donne e l'0,6% tra gli uomini). A questa percentuale è da aggiungere un altro 0,1% di lavoratori esposti a silice, agente che, oltre alla silicosi, è stato dimostrato aumentare il rischio di cancro del polmone. Inoltre, per circa il 10% dei lavoratori i rischi cui sono esposti non rientrano tra le categorie predefinite dall'INAIL e sono aggregati in un gruppo a parte, che non permette di accertare la loro rispettiva diffusione. Si evidenzia il fatto che la somma percentuale dell'esposizione a rischi lavorativi supera di gran lunga il 100%, potendo i lavoratori essere sottoposti a sorveglianza sanitaria per più di un rischio.

Tabella: 15  
 Titolo: **Tabella riepilogativa dei dati relativi alla sorveglianza sanitaria effettuata nell'anno 2021 dai medici competenti aziendali**  
 Periodo: **2021 (ANNO SORVEGLIANZA SANITARIA)**  
 Territorio: ASL VC  
 Fonte: INAIL

<b>DATO</b>	<b>NUMERO</b>		
Comunicazioni inviate ex art 40 D.Lgs 81/08	<b>2206</b>		
Unità produttive collegate alle comunicazioni	<b>2190</b>		
Medici competenti che hanno inviato la comunicazione	<b>225</b>		
	<b>FEMMINE</b>	<b>MASCHI</b>	<b>TOTALE</b>
Numero lavoratori soggetti a sorveglianza	15427	24650	40077
Numero lavoratori visitati con giudizio di idoneità formulato	8802	18450	27252
Numero lavoratori idonei	7015	14610	21625
Numero lavoratori con limitazioni	1729	3693	5422
Numero lavoratori inidonei(temporanei o assoluti)	58	147	205

FATTORE DI RISCHIO	SOGGETTI A SORVEGLIANZA - MASCHI	SOGGETTI A SORVEGLIANZA - FEMMINE	TOTALE LAVORATORI SOGGETTI A SORVEGLIANZA	LAVORATORI VISITATI - MASCHI	LAVORATORI VISITATI - FEMMINE	TOTALE LAVORATORI VISITATI
Agenti biologici	5828	3283	9111	4447	2015	6462
Agenti cancerogeni	236	189	425	167	84	251
Agenti chimici	10996	4484	15480	9071	2518	11589
Agenti mutageni	2	0	2	10	0	10
Altri rischi evidenziati da V.R.	10862	4665	15527	8589	2575	11164
Amianto	112	0	112	100	0	100
Atmosfere iperbariche						
Campi Elettromagnetici	116	22	138	104	11	115
Infrasuoni/Ultrasuoni						
Lavoro notturno > 80gg/anno	3940	2300	6240	3036	1748	4784
Microclima severo	4430	1130	5560	3825	850	4675
Movimentazione manuale dei carichi	16777	8185	24962	13705	5375	19080
Radiazioni ottiche artificiali	347	10	357	293	8	301
Radiazioni ultraviolette naturali	630	42	672	591	42	633
Rischi Posturali	9873	6086	15959	7568	3800	11368
Rumore	10871	2015	12886	9383	1448	10831
Silice	201	2	203	171	2	173
Sovraccarico biomeccanico arti superiori	3088	2520	5608	2606	1888	4494
Vibrazioni corpo intero	3583	960	4543	3111	790	3901
Vibrazioni mano braccio	3362	334	3696	3038	272	3310
Videoterminali	4204	4768	8972	2177	2030	4207
<b>TOTALI PER FATTORE DI RISCHIO</b>	<b>89458</b>	<b>40995</b>	<b>130453</b>	<b>71992</b>	<b>25456</b>	<b>97448</b>

## **ALLEGATO 3**

### **Documento di indirizzo 2022 relativo alle attività di competenza SISP**

PP9 "Ambiente, clima e salute"



**Programma 9 - "Ambiente, Clima e Salute"**

***Documento di indirizzo 2022 relativo alle attività di competenza SISP***

**ALLEGATI**



## Istruzioni di compilazione

## NOTE GENERALI

	Celle, in generale, da non compilare. Tuttavia, nel caso in cui il Servizio abbia svolto un'attività da indicare su di una cella grigia, il dato numerico potrà essere inserito, senza modificare il colore dello sfondo
0	Le celle con sfondo bianco vanno tutte compilate riportando il valore 0 in caso di dato nullo
(A)	I totali delle tabelle sono calcolati automaticamente. Pertanto le relative celle NON devono essere compilate
(B)	Per ciascuna tabella indicare l'ASL ed aggiornare gli anni di riferimento
(C)	Nella prima tabella indicare il nome, il recapito telefonico e l'indirizzo email del referente per la compilazione di tutta la rilevazione
(D)	Per intervento di controllo si intende l'intervento nell'unità di tempo in una unità di luogo su una unità oggetto del controllo (struttura o ambiente) effettuato da uno o più operatori. L'intervento è finalizzato ad accertare la presenza di difformità fra ciò che viene osservato e ciò che ci si attende di osservare. L'atteso è definito da standards presenti su Norme, Regolamenti, Linee guida, ecc.

## TABELLA 1

## RISORSE

(1) Qualifica N. unità N. mesi lavorati	<p>Riportare <u>tutto</u> il personale operante al SISP</p> <p>Nella colonna <b>N. unità</b> indicare il numero di operatori presenti (o previsti) al 31/12</p> <p>Nella colonna <b>N. mesi lavorati</b> indicare il numero di mesi dedicati all'attività del SISP nel corso dell'anno: escludere quindi i periodi di assenza per motivi straordinari (es. gravidanze, malattia, aspettativa, ecc.) e il periodo stimato per attività diverse da quelle SISP (es. scavalco con altri servizi, consulente regionale, ecc).</p> <p>Esplicitare il motivo di esclusione nella nota Commento, in calce alla tabella.</p> <p>Nella riga <b>altri operatori</b> specificare il profilo delle risorse impiegate (es. biologo, architetto, ecc) e le modalità di collaborazione (dipendente, borsa di studio, convenzionato, ecc)</p> <p>Nella riga <b>altre collaborazioni</b> specificare il contributo di collaborazioni esterne continuative (es. altri servizi del Dipartimento o dell'ASL)</p>
(1A) di cui dedicati ad Ambienti di vita	Riportare <u>esclusivamente</u> il personale che si occupa delle tematiche ambienti di vita/igiene dell'abitato/igiene edilizia

## TABELLA 2

## VIGILANZA D'INIZIATIVA

(2) Strutture natatorie	<p>Nella colonna n. interventi di controllo riportare il numero di sopralluoghi eseguiti sulle strutture visitate indipendentemente dal numero di vasche presenti e controllate</p> <p>Nella colonna n. campioni riportare il numero delle vasche campionate</p>
(3) Strutture ricettive	Nella colonna n. interventi di controllo indicare il numero di sopralluoghi effettuati in tutte le tipologie di struttura (alberghi, B&B, ecc..).
(4) Esercizi di estetica/solarium	Nella colonna n. interventi di controllo riportare il numero di sopralluoghi effettuati sugli esercizi visitati mentre nella colonna n. di accertamenti strumentali indicare il numero di misurazioni effettuati da ARPA su ciascuna apparecchiatura

## Istruzioni di compilazione

(5) Cosmetici	Rientrano nella categoria i produttori, i distributori e gli importatori di prodotti cosmetici
(6) -per analisi chimiche	Riportare esclusivamente il numero di campioni destinati ad essere sottoposti ad analisi chimiche
(7) Soccorso infermi - mezzi	Riportare il numero di mezzi per i quali si è valutata l'idoneità nel corso dell'anno

**TABELLA 3 VIGILANZA SU RICHIESTA**

(8) Strutture sanitarie	Nella colonna n. interventi di controllo riportare sia il numero di sopralluoghi eseguiti da personale SISP quale membro della commissione di vigilanza che eventuali altri sopralluoghi effettuati in autonomia (studi odontoiatrici, ecc.)
(9) Amianto: autorimozione	Per intervento di controllo si intende qualunque modalità di verifica effettuata sulla pratica
(10) Idoneità locali	Riportare le richieste di parere di idoneità ricevute da privati per l'apertura di aule di formazione, studi privati o simili
(11) Controlli per legionellosi	Si intendono i controlli effettuati a seguito di casi di legionellosi
(12) Controlli REACH	Si intendono le attività effettuate esclusivamente da personale SISP nell'ambito della collaborazione con il Nucleo Tecnico Regionale (NTR)

**TABELLA 4 RISCHI EMERGENTI CURA DEL CORPO**

(13) Totale sopralluoghi (sez. estetica)	Il numero indicato dovrà corrispondere al valore riportato alla voce "Numero di interventi di controllo effettuati" presente sulla tabella "Vigilanza d'iniziativa" e riferita alla tipologia "Esercizi di estetica/solarium"
(14) Totale sopralluoghi (sez. tatuaggi e piercing)	Il numero indicato dovrà corrispondere al totale degli interventi di controllo effettuati su questo ambito sia su iniziativa, che per allerta, che per attività REACH

**TABELLA 5 CONFERENZE DEI SERVIZI - PARERI**

(15) VIA- verifica assoggettabilità VIA	Disaggregare e riportare in calce alla tabella il numero di richieste relative a VIA/verifica di assoggettabilità VIA, per tipologia di impianto (cave, trattamento rifiuti, impianti per energie rinnovabili, allevamenti, infrastrutture...)
(16) VAS- verifica assoggettabilità VAS	Disaggregare e riportare in calce alla tabella il numero di richieste relative a VAS/verifica di assoggettabilità VAS, per tipologia di intervento (PEC/PECLI, variante, variante strutturale...)
(17) Altro	Riportare altri ambiti, non ricompresi nelle voci indicate (es. partecipazione a CdS L 241/90 e smi....)

**TABELLA 6 ISTANZE DALLA POPOLAZIONE O ENTI**

	In base alle caratteristiche del caso, scegliere uno dei 3 scenari e compilare tutti i campi
Istanze della popolazione	Segnalazioni riguardanti siti, impianti o circostanze che hanno un impatto (reale o percepito) sulla salute

Istruzioni di compilazione

Celle di colore verde	Celle di colore verde =campi la cui risposta va selezionata dal menu a tendina (possibili selezioni multiple - una per riga)
Celle di colore bianco	Celle di colore bianco = campi a risposta aperta
Caratteristiche del sito - Localizzazione ed estensione	Elencare i comuni interessati e il numero di abitanti potenzialmente interessati

**ASL VC - Dr. ONESIMO VICARI**  
**telefono ufficio 0161 - 593383**  
 mail: [onesimo.vicari@aslvc.piemonte.it](mailto:onesimo.vicari@aslvc.piemonte.it)

1-Risorse

--

Qualifica	2021		2022	
	<i>(riportare i medesimi dati indicati in fase di rendicontazione dell'anno precedente)</i>		DATI OSSERVATI AL 31/12	
	N. unità	N. mesi lavorati	N. unità	N. mesi lavorati
Direttore (1)	1.0	12.00	1.0	12.00
Dirigenti medici (1)	7.0	75.00	7.0	75.00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	2.0	24.00	2.0	24.00
Dirigenti non medici (1)	0.0	0.00	0.0	0.00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	0.0	0.00	0.0	0.00
Operatori sanitari (1)	10.0	120.00	10.0	120.00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	2.0	4.00	2.0	4.00
Tecnici della Prevenzione (1)	3.0	36.00	3.0	36.00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	3.0	36.00	3.0	36.00
Operatori Amministrativi (1)	9.0	91.00	11.0	118.00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	2.0	24.00	2.0	24.00
Altri Operatori (1) <i>(spec. sotto)</i>	1.5	12.00	1.5	12.00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	0.0	0.00	0.0	0.00
Altre collaborazioni (1) <i>(spec. sotto)</i>	0.0	0.00	0.0	0.00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	0.0	0.00	0.0	0.00
<b>TOTALE</b>	<b>32</b>	<b>346.00</b>	<b>34</b>	<b>373.00</b>
<i>di cui Totale dedicato ad ambienti di vita</i>	<b>9</b>	<b>88.00</b>	<b>9</b>	<b>88.00</b>

Commento ed evidenziazione criticità:

--

ANNO 2022										
Tipologia di vigilanza	N. interventi di controllo effettuati nel (2021)	Numero interventi di controllo		Numero campioni				Numero accertamenti strumentali		Numero SCIA pervenute
		Programmati	Effettuati	Programmati		Effettuati		Programmati	Effettuati	Totali
				Totali	DI CUI per controllo legionellosi	Totali	DI CUI per controllo legionellosi			
Strutture scolastiche	0	7	6					0	0	0
Strutture natatorie (2)	24	80	50	160	0	110	0	160	110	1
Strutture ricettive (3)	1	8	8	2	2	13	13	2	13	9
Esercizi di estetica/solarium (4)	6	12	12	0		0		2	5	10
Esercizi di acconciatore	8	12	12	0		0		0	0	21
Esercizi di tatuaggio e piercing	3	3	3	0		0		0	0	6
Pigmenti per tatuaggio				1		0				
-per analisi chimiche (6)				1		0				
-per analisi microbiologiche				0		0				
Gioielli e bigiotteria				2		0				
Articoli contenenti amianto				5		9				
Materie plastiche (giocattoli)				3		2				
Articoli in gomma				5		6				
Colle				4		3				
Tessuti (per PFAS)				0		0				
Tessuti (per coloranti)				0		0				
Altre matrici (progetti reg/min)				0		0				
Cosmetici (5)	6	4	4							0
-per analisi chimiche (6)				5		5				
-per analisi microbiologiche				0		0				
Attività su cosmetici per allerta	0		0							
Soccorso infermi - strutture	5	4	4	0	0	0	0	0	0	0
Soccorso infermi - mezzi (7)	35	24	32							
Strutture carcerarie	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>90</b>	<b>156</b>	<b>133</b>	<b>188</b>	<b>2</b>	<b>148</b>	<b>13</b>	<b>164</b>	<b>128</b>	<b>47</b>

ANNO 2022						
Tipologia di vigilanza	Numero interventi di controllo		Numero campioni		Numero accertamenti strumentali	
	Effettuati nel (2021)	Effettuati nel (2022)	Effettuati nel (2021)	Effettuati nel (2022)	Effettuati nel (2021)	Effettuati nel (2022)
Idoneità alloggiativa	17	11			0	0
Strutture sanitarie (8)	3	11			0	0
Strutture socio assistenziali	25	21			0	0
Amianto: verifica documento manutenzione e controllo	9	6				
Amianto: autorimozione (9)	64	24				
Coperture in amianto: sopralluoghi	10	12			0	0
Esposti / segnalazioni	44	25	0	0	0	0
Idoneità locali (10)	2	2			0	0
Controlli per legionellosi (11)	10	18	33	54	0	0
Controlli REACH (12)	0	0	0	0		
Commissioni pubblico spettacolo	10	31				
Altro (FARMACIE - MEZZI TRASPORTO SALME)	46	27	0	0	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>240</b>	<b>188</b>	<b>33</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**ASL VC**

4-Rischi emergenti cura corpo

<b>ANNO 2022</b>	
<b>Tipologia</b>	<b>Numero</b>
<b>ESTETICA</b>	
Totale esercizi estetica e/o solarium censiti	73
Totale unità controllate (no valutazioni SCIA)	12
Totale sopralluoghi (13)	12
<b>TATUAGGI E PIERCING</b>	
Totale esercizi censiti	18
Totale unità controllate (no valutazioni SCIA)	3
Totale sopralluoghi (14)	3

## 5-Conferenze dei Servizi-Pareri

ASL VC

ANNO 2022

Ambito della pratica	AIA IPPC	Verifica assogg. VIA (15)	VIA (15)	Verifica assogg. VAS (16)	VAS (16)	Bonifica sito contaminato	Autorizzazione alla gestione rifiuti (art. 208 D.Lgs 152/06)	AUA	Altro (17) (specificare sotto)
N° richieste di partecipazione a CdS	49	5	7	5	5	3	26	10	17
N° partecipazioni a CdS	24	3	5	5	5	3	18	5	4
N° pareri emessi per CdS	3	2	2	5	5	0	3	0	0
N° richieste di partecipazione a tavolo tecnico	9	2	2	0	2	2	1	0	0
N° partecipazioni a tavolo tecnico	7	2	1	0	2	2	0	0	0
N° richieste di parere	3	1	1	5	0	1	0	0	2
N° pareri emessi	1	1	1	5	0	0	0	0	0

VIA/verifica di assoggettabilità VIA per tipologia di impianto

N.3 PER CAVE, N.3 PER ATTIVITA' ESTRATTIVE MINERARIE, N.4 PER IMPIANTI ENERGIE RINNOVABILI (ESCLUSI IMP. FOTOVOLTAICI), N.2 PER TRATTAMENTO RIFIUTI.

VAS/verifica di assoggettabilità VAS per tipologia di intervento

N.10 PER VARIANTI A PRGC E ALTRI STRUMENTI URBANISTICI.

(\*\*\*) Altro

N.17 PER IMPIANTI FOTOVOLTAICI.



SCENARIO 1		
Il rischio (reale o percepito) è legato all'esistenza di un impianto ritenuto inquinante (produzione di energia, trattamento rifiuti, insediamento industriale, ecc.)		
Titolo del caso:		
Anno:		
Operatore del SISP che si è occupato del caso:		
Soggetto che ha presentato l'istanza (indicare sotto):		
CARATTERISTICHE DEL SITO		
Tipologia impianto	Descrizione delle attività che si svolgono o che si sono svolte	Localizzazione ed estensione della popolazione interessata

INQUADRAMENTO			
Stato della pratica	Matrici coinvolte	Principali fattori di pressione segnalati	Vie di esposizione per la popolazione

CARATTERISTICHE DEL PROCEDIMENTO	
Titolare del procedimento:	Tipologia di procedimento

DESCRIZIONE E RISOLUZIONE	
Azioni intraprese dal Servizio	Breve descrizione delle azioni intraprese

APPROFONDIMENTO	
Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Note

SCENARIO 2			
Il rischio (reale o percepito) è legato alla contaminazione nota di una matrice (inquinamento di cui si conosce già la natura): inquinamento atmosferico, contaminazione di falda, ecc.			
Titolo del caso:			
Anno:			
Operatore del SISP che si è occupato del caso:			
Soggetto che ha presentato l'istanza (indicare sotto):			

INQUADRAMENTO			
Stato della pratica	Matrici coinvolte	Principali inquinanti	Vie di esposizione per la popolazione

CARATTERISTICHE DEL PROCEDIMENTO			
Richiesta pervenuta da:	Principali Stakeholder	Servizi ed enti coinvolti	Tavoli convocati

DESCRIZIONE E RISOLUZIONE			
Breve descrizione del caso	Azioni intraprese dal Servizio	Risposta/parere ASL	Conclusione del caso

APPROFONDIMENTO	
Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Note

SCENARIO 3			
Esistono, o sono percepiti, occorrenze di cluster temporali o spaziali di casi oppure eccessi di mortalità, di patologia o di malformazioni congenite.			
Titolo del caso:			
Anno:			
Operatore del SISP che si è occupato del caso:			
Soggetto che ha presentato l'istanza (indicare sotto):			

INQUADRAMENTO			
Stato della pratica	Matrici coinvolte	Principali inquinanti	Vie di esposizione per la popolazione

CARATTERISTICHE DEL PROCEDIMENTO			
Richiesta pervenuta da:	Principali Stakeholder	Servizi ed enti coinvolti	Tavoli convocati

DESCRIZIONE E RISOLUZIONE			
Breve descrizione del caso	Azioni intraprese dal Servizio	Risposta/parere ASL	Conclusione del caso

APPROFONDIMENTO			
Linee guida, di indirizzo, strumenti utilizzati	Studi epidemiologici di riferimento	Studi tossicologici	Note

Stato pratica	Soggetto che ha presentato l'istanza	Matrici coinvolte	Vie di esposizione per la popolazione	Titolare del procedimento	Tipologia del procedimento	Tipologia impianto	Fattori di pressione	Principali inquinanti	Azioni intraprese dal Servizio
Aperta Chiusa	Comune Associazione Cittadini Altri Enti Movimenti Politici Altro (specificare sotto)	Acqua Aria Suolo Alimenti Foraggio	Ingestione Inalazione Contatto	Comune Provincia Regione	AIA AUA VIA VIS VAS Bonifiche Altro (specificare sotto)	Produzione energia Trattamento rifiuti Produzione biogas Insediamento industriale Infrastrutture Impianti di telecomunicazione Cave Allevamenti Altro (specificare sotto)	Aeroallergeni Consumo di suolo Inquinamento atmosferico e polveri Odori Rischio chimico Rischio fisico Rischio microbiologico Rumore Traffico	Agenti microbiologici Amianto Composti aromatici Composti volatili Gas Idrocarburi Metalli Radioisotopi Solventi Altro (specificare sotto)	Confronto verbale Parere scritto Partecipazione a tavoli/CdS Rinvio a Struttura di II livello Tavolo tecnico con altri enti Nessuna risposta Prescrizioni Altro (specificare sotto)

**VOCI DEI MENU' A TENDINA DELLA TABELLA 6 – ISTANZE DELLA POPOLAZIONE**

**ATTENZIONE NON CANCELLARE/SPOSTARE I CAMPI**

**ASL VC**

7-Attività residuali

<b>ANNO 2022</b>	
<b>Tipologia</b>	<b>Numero</b>
Pareri su piani e regolamenti diversi da quanto richiesto in tabella 5	8
Pareri su progetti edilizi	17
Comunicazioni di detenzione sorgenti di radiazioni ionizzanti	32
Altro ( <i>specificare sotto</i> )	0

Altro:

## **ALLEGATO 4**

### **Mappatura Ditte Cosmetici 2022 – S.C. S.I.S.P.**

PP9 "Ambiente, clima e salute"

**ALLEGATO 4**

**MODELLO DITTE COSMETICHE**

Dati sito Produzione																
N. progr.	ASL	Sede/distretto (Eventuale)	Ragione sociale sito produzione	Codice fiscale / Partita IVA sito produzione	Indirizzo	Comune	Cap	Provincia	Tel	PEC	FAX	Data prima comunicazione ricevuta	Data ultima comunicazione ricevuta	creme, emulsioni, lozioni, gel e oli per la pelle	maschere di bellezza	fondotinta (liquidi, paste, ciprie)
1	VC	VERCELLI	OFFICINA COSMETICA ANTICHI RICORDI SNC	2598550024	REGIONE TORAME N° 18	BORGOSIESIA	13011	VC	0163431294	<a href="mailto:antichiricordi@legalmail.it">antichiricordi@legalmail.it</a>		30/5/19	30/5/19	si	no	no
2	VC	VERCELLI	JUNIOR COSMETICS SRL	2736100021	VIA VITTIME DI BOLOGNA 9/A	LIVORNO FERRARIS	13046	VC	01611620102	<a href="mailto:juniocos@legalmail.it">juniocos@legalmail.it</a>		15/3/22	15/3/22	si	si	no
3																
4																

Categorie prodotti oggetto di operazioni di produzione																						Indicazioni tra q
<i>cipria, talco per il dopobagno e per l'igiene corporale</i>	<i>saponi di bellezza, saponi deodoranti</i>	<i>profumi, acque da toeiletta ed acqua di colonia</i>	<i>preparazioni per bagni e docce (sali, schiume, oli, gel)</i>	<i>prodotti per la depilazione</i>	<i>deodoranti e antitraspiranti</i>	<i>tinture per capelli</i>	<i>prodotti per l'ondulazione, la stiratura e il fissaggio</i>	<i>prodotti per la messa in piega</i>	<i>prodotti per pulire i capelli (lozioni polveri, shampoo)</i>	<i>prodotti per mantenere i capelli in forma (lozioni, creme, oli)</i>	<i>prodotti per l'acconciatura dei capelli (lozioni, lacche, brillantine)</i>	<i>prodotti per la rasatura (creme, schiume, lozioni)</i>	<i>prodotti per il trucco e lo strucco</i>	<i>prodotti destinati ad essere applicati sulle labbra</i>	<i>prodotti per l'igiene dei denti e della bocca</i>	<i>prodotti per la cura delle unghie e lacche per le stesse</i>	<i>prodotti per l'igiene intima esterna</i>	<i>prodotti solari</i>	<i>prodotti autoabbronzanti</i>	<i>prodotti per schiarire la pelle</i>	<i>prodotti antirughe</i>	<i>preparazione del semilavorato</i>
no	si	no	si	no	si	no	no	no	si	si	no	si	si	si	no	no	no	no	no	no	no	si
si	si	no	si	no	si	no	si	si	si	si	si	si	si	si	no	si	si	si	si	si	si	si

Attività delle attività produttive svolte nel sito, nelle individuate dall'art. 8 del DM 27 settembre 2018				Dati facoltativi					
preparazione della miscela finale	ripartizione della miscela nel recipiente finale	confezionamento del recipiente finale nell'imballaggio secondario	etichettatura	Ragione sociale Azienda (se diversa)	Legale Rappresentante	Indirizzo Sede legale	Comune	Prov	Note interne
si	si	si	si		MURAZZI CLAUDIA	CORSO ROLANDI 33	QUARONA	VC	
si	si	si	si		DE FELICE STEFANO	VIA VITRUVIO 3	MILANO	MI	

## **ALLEGATO 4**

### **Report "ASL VC - Mappatura Comuni del territorio su iniziative che facilitano l'attività fisica e la mobilità sostenibile"**

PP5 "Sicurezza negli ambienti di vita"





## ALLEGATO 5

### ASL VC - MAPPATURA COMUNI DEL TERRITORIO SU INIZIATIVE CHE FACILITANO L'ATTIVITÀ FISICA E LA MOBILITÀ SOSTENIBILE

#### INTRODUZIONE E OBIETTIVI

Le Malattie Croniche Non Trasmissibili sono responsabili della quota maggiore di decessi in Italia e nel mondo, come riportato nei rapporti dell'Organizzazione Mondiale della Sanità "Global Burden of Disease".

I fattori di rischio per queste patologie sono per la maggior parte prevenibili attraverso l'adozione di uno stile di vita sano, che comprende anche la riduzione della sedentarietà. I decisori politici e i rappresentanti delle comunità possono contribuire all'adozione di uno stile di vita attivo da parte dei cittadini attraverso strategie e iniziative favorevoli l'attività fisica. Anche azioni rivolte all'implementazione nei comuni della mobilità sostenibile possono contribuire al raggiungimento di questo obiettivo.

Il Piano di Prevenzione regionale e locale, nella programmazione 2020-2025, ha tra i propri obiettivi trasversali a diversi programmi la promozione di uno stile di vita attivo e sostenibile.

Il PLP2022, declinazione locale del Piano Regionale di Prevenzione 2022, approvato dalla Regione con Determina Dirigenziale 694/A1409/2022 del 28/04/2022, si articola in 16 programmi con obiettivi di prevenzione e promozione della salute nei diversi contesti comunitari. In particolare il Programma 2, denominato "Comunità attive", mira a promuovere l'adozione consapevole di uno stile di vita sano e attivo in tutte le età per contribuire al controllo delle Malattie Croniche Non Trasmissibili (MCNT) e ridurre le complicanze attraverso lo sviluppo di strategie multisettoriali finalizzate a facilitare opportunità favorevoli al movimento. Il Programma 5, che si occupa invece di "Sicurezza negli ambienti di vita", ha tra i propri obiettivi quello di facilitare, rafforzare e sistematizzare, anche attraverso la condivisione e l'adesione a documenti di advocacy, collaborazioni, politiche e azioni intersettoriali e complementari, attente all'equità e al contrasto delle disuguaglianze, per uno stile di vita attivo e per la mobilità sostenibile. Il Piano Urbano della Mobilità Sostenibile (PUMS) è un piano strategico che si basa sugli strumenti di pianificazione esistenti e tiene in debita considerazione i principi di integrazione, partecipazione e soddisfazione delle necessità di mobilità delle persone e delle merci con l'obiettivo di migliorare la qualità della vita nelle città e nei dintorni. Nel corso del 2022 sono state quindi realizzate diverse azioni al fine di poter ottenere una fotografia del territorio che possa servire agli stessi stakeholder, per implementare le attività sul loro territorio e ai cittadini per una migliore fruizione delle stesse.

Per rispondere a questi specifici obiettivi del PLP, il Servizio Osservatorio Epidemiologico dell'ASL di Vercelli, ha realizzato sul proprio territorio una mappatura delle iniziative presenti a favore della mobilità sostenibile e delle opportunità per l'attività fisica dei cittadini.



## METODI

Nel mese di marzo 2022 il Coordinatore di Piano, insieme ai referenti del Programma 2 e del Programma 5, ha incontrato il Sindaco del Comune di Vercelli, che riveste anche il ruolo di Presidente dell'Associazione Nazionale Comuni Italiani (ANCI), per ottenere collaborazione nella sensibilizzazione dei comuni da contattare per la realizzazione del progetto di mappatura. In occasione della Giornata Internazionale sull'attività fisica, che l'OMS promuove il 6 aprile, i rappresentanti delle amministrazioni comunali sono stati invitati a un incontro con esperti, al fine di introdurre lo strumento predisposto dall'International Society for Physical Activity and Health (ISPAH) "Gli otto investimenti che funzionano per l'attività fisica" e le argomentazioni sulla necessità della mappatura. In seguito è stata inviata via email una nota esplicativa sugli obiettivi della mappatura dalla Direzione Generale ASLVC a tutti i Comuni ed è stato contattato il Sindaco del Comune di Ronsecco, che ricopriva anche la carica di Presidente dei Borghi delle vie d'acqua, un'associazione di oltre 40 comuni del vercellese, al fine di avere una facilitazione per un incontro in presenza con i rappresentanti di questi comuni. La ricognizione è stata infine effettuata contattando telefonicamente tutti i Comuni che non avessero già inviato risposta via e-mail.

La richiesta effettuata ai comuni comprendeva:

- disponibilità di iniziative di mobilità sostenibile, definite come: presenza di colonnine di ricarica per auto e bici, piste ciclabili, percorsi di cammino, aree pedonali, pedibus;
- disponibilità di iniziative per l'attività fisica: gruppi di cammino, corsi di ginnastica dolce, attività fisica adattata (AFA), manifestazioni sportive;
- presenza di infrastrutture favorevoli l'attività fisica (percorsi o aree attrezzate per il fitness, area giochi, playground calcio/ basket/ bocce/ tennis, piscine);

I risultati della ricognizione sono stati riportati sia in maniera aggregata, per l'intera ASL, sia effettuando due ripartizioni sui Comuni, seguendo due differenti criteri: la prima ripartizione è stata effettuata per numero di abitanti, scegliendo i seguenti range: <250/251-1000/1001-3000/>3000, mentre la seconda per area territoriale, suddividendo i comuni nelle aree "Vercelli", "Santhià" e "Valsesia" considerando i comuni presenti nel bacino di utenza dei PO S. Andrea di Vercelli, Casa della Salute di Santhià e SS Pietro e Paolo di Borgosesia.



## RISULTATI

Il territorio dell'ASL di Vercelli copre un territorio che comprende 87 comuni, di cui 78 (90%) siti nella provincia di Vercelli, 5 (6%) in provincia di Biella, 4 (4%) in provincia di Novara. Di questi 87, 80 (92%) hanno risposto alla ricognizione effettuata dall'Osservatorio Epidemiologico dell'ASL VC.

L'esito della ricognizione mostra che su 80 comuni, 47 (59%) hanno proposte favorevoli la mobilità sostenibile mentre, relativamente all'attività fisica, 30 (38%) mettono in atto iniziative e 49 (61%) possiedono infrastrutture facilitanti (fig.1).

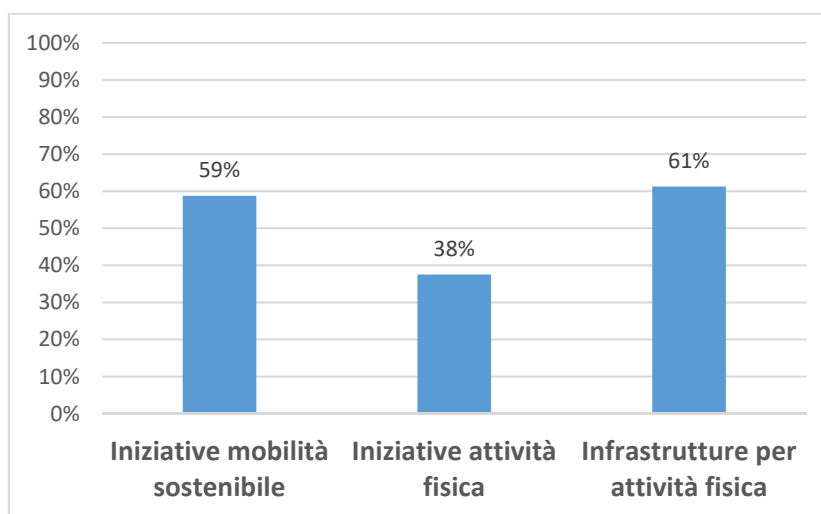


Fig.1. esito mappatura per 80/87 comuni dell'ASL VC

Per quanto riguarda le principali tipologie di iniziative realizzate dai 47 comuni che hanno proposte per la mobilità sostenibile, in 31 di questi (66%) sono presenti percorsi di cammino segnalati, in 27 piste ciclabili (57%), in 19 (40%) si trovano colonnine di ricarica per veicoli elettrici, mentre sono 12 (26%) i comuni con aree pedonali. Solo in 3 (6%) è stato attivato il pedibus per i bambini che vanno a scuola (vedi tab.1).

Mobilità sostenibile	N	%
Colonnine di ricarica	19	40
Piste ciclabili	27	57
Percorsi di cammino segnalati	31	66
Aree Pedonali	12	26
Pedibus	3	6

Tab.1 – iniziative presenti nei 47 comuni che realizzano azioni di mobilità sostenibile



Dei 30 comuni che hanno dichiarato la presenza di azioni locali che promuovono l'attività fisica, sono 26 (87%) quelli che realizzano corsi di ginnastica dolce, 11 (37%) quelli in cui sono presenti gruppi di cammino, 5 (17%) in cui si realizzano manifestazioni sportive e solo 2 (7%) in cui vengono organizzati corsi di attività fisica adattata (vedi tab.2).

Iniziative attività fisica	N	%
Gruppi di cammino*	11	37
AFA	2	7
Manifestazioni Sportive	5	17
Corso di ginnastica dolce	26	87

Tab.2 – Iniziative per l'attività fisica dichiarate dai comuni

Per quanto riguarda la presenza di infrastrutture che favoriscono l'attività fisica, su 49 comuni, 41 (84%) hanno aree giochi per bambini, in 39 (80%) sono presenti campi da calcio, basket, tennis, 16 (53%) sono quelli che hanno percorsi o aree attrezzate e 3 (6%) piscine (vedi tab.3).

Infrastrutture attività fisica	N	%
Area Giochi	41	84
Playground calcio, basket, tennis	39	80
Piscine	3	6
Percorsi o aree attrezzate	16	53

Tab.3 – Infrastrutture per l'attività fisica dichiarate dai comuni

Le figure 2 e 3 mostrano la distribuzione per età e la rispondenza alla mappatura nei comuni stratificati per numero di abitanti (fig.2) e area territoriale (fig.3). Come si vede dai grafici la distribuzione per età non cambia indipendentemente dalla stratificazione applicata, rispecchiando comunque la distribuzione per età del territorio. Nei comuni più piccoli tuttavia, anche se di poco, risultano maggiormente rappresentate le persone over 65 e in misura minore i bambini sotto i 15 anni. Stessa considerazione si può fare per i comuni della Bassa Valsesia rapportati a quelli dell'area vercellese.

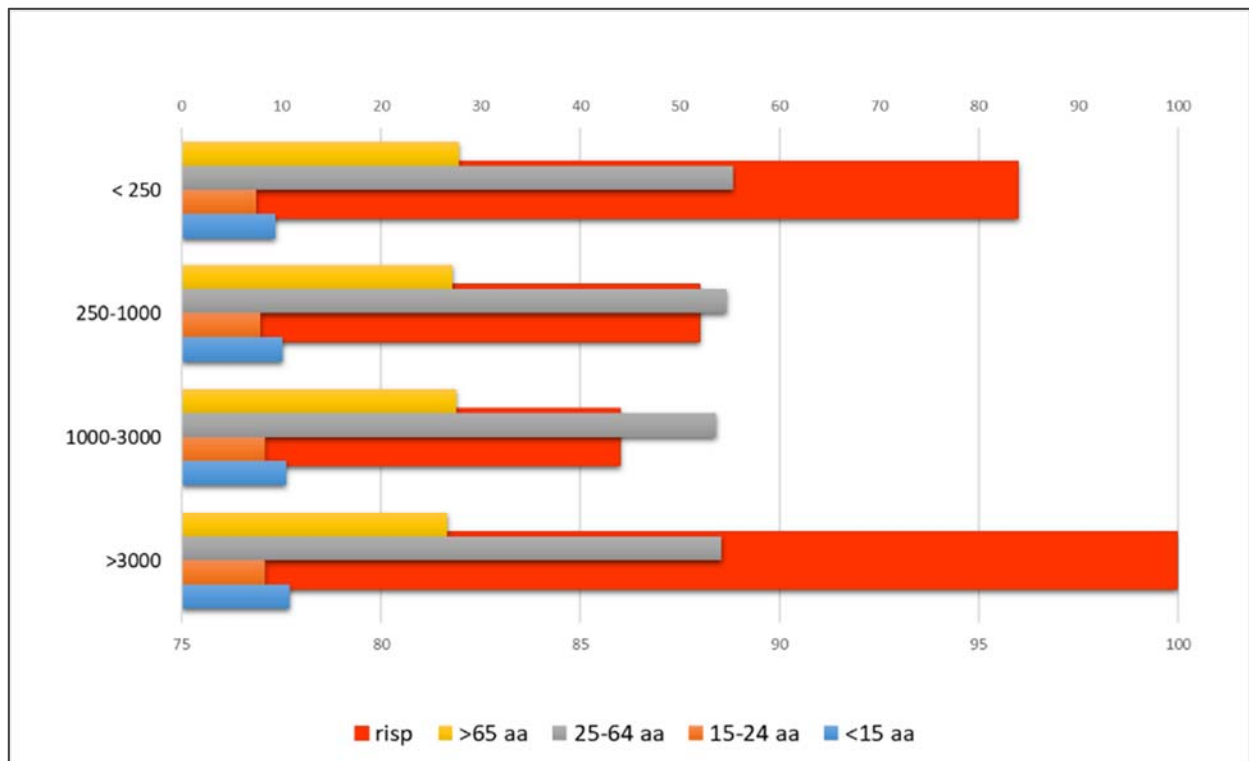


Fig. 2 – distribuzione per età dei residenti e rispondenza alla mappatura nei comuni del territorio dell'ASL VC stratificati per numero di abitanti (fonte ISTAT)

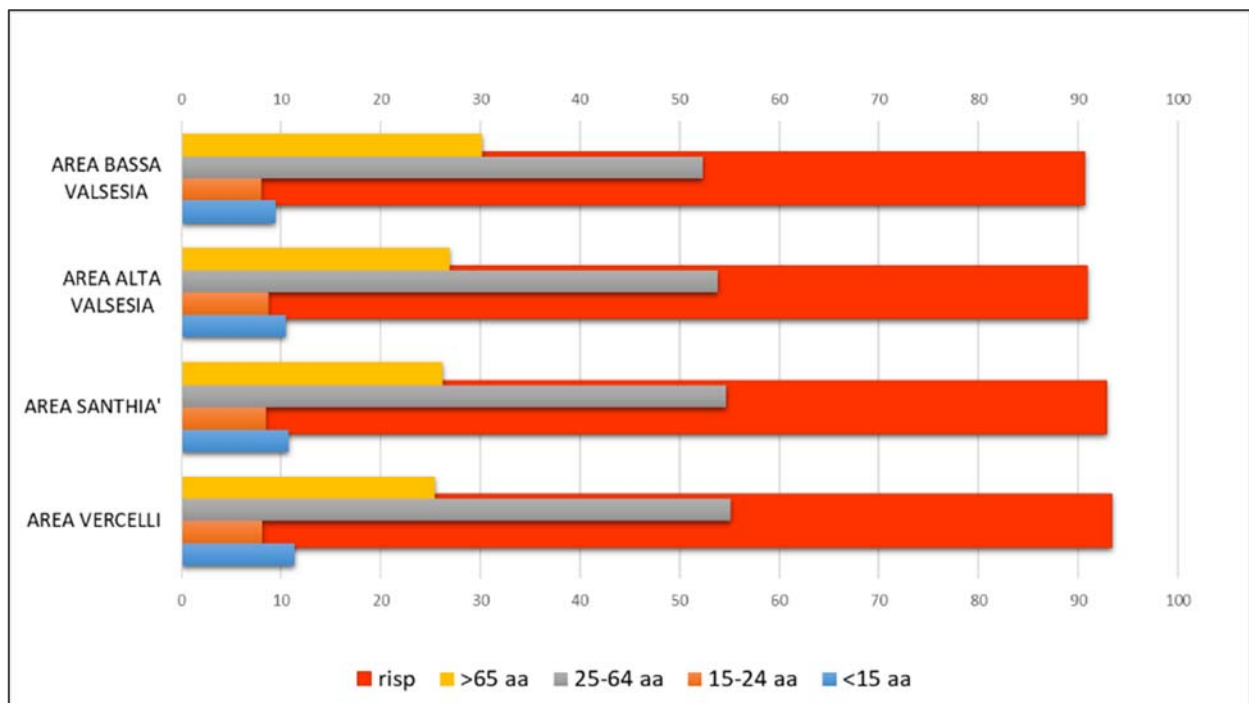


Fig. 3 – distribuzione per età dei residenti e rispondenza alla mappatura nei comuni del territorio dell'ASL VC stratificati per area territoriale



Le figure 4 e 5 mostrano infine le risposte alla ricognizione stratificate, rispettivamente, per numero di abitanti per comune e per area territoriale di appartenenza del comune. La figura 4 mostra che nei comuni più grandi in generale è presente un numero maggiore di iniziative per quanto riguarda tutti gli ambiti esplorati e, viceversa, i comuni più piccoli sono quelli con meno risorse, in particolare per la realizzazione di iniziative di attività fisica.

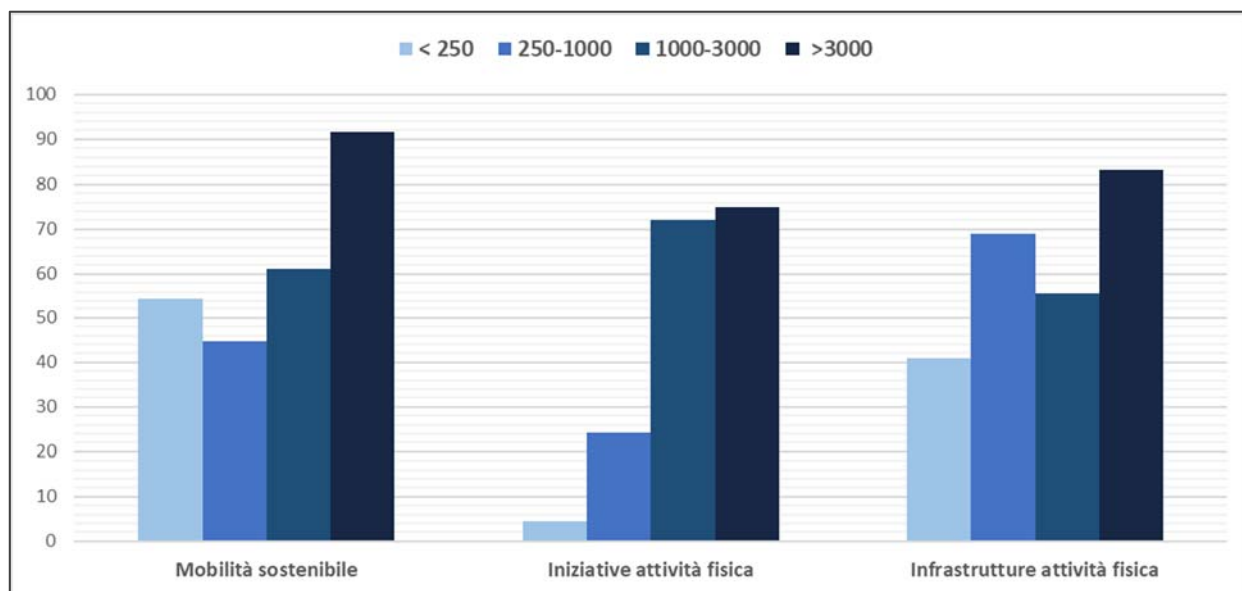


Fig. 4 – iniziative messe in atto nei comuni del territorio dell'ASL VC stratificati per numero di abitanti (fonte ISTAT)

Suddividendo invece i comuni per aree territoriali si nota invece una maggiore disponibilità di iniziative nell'area dell'Alta Valsesia, in particolare se confrontata con la Bassa Valsesia e il vercellese.

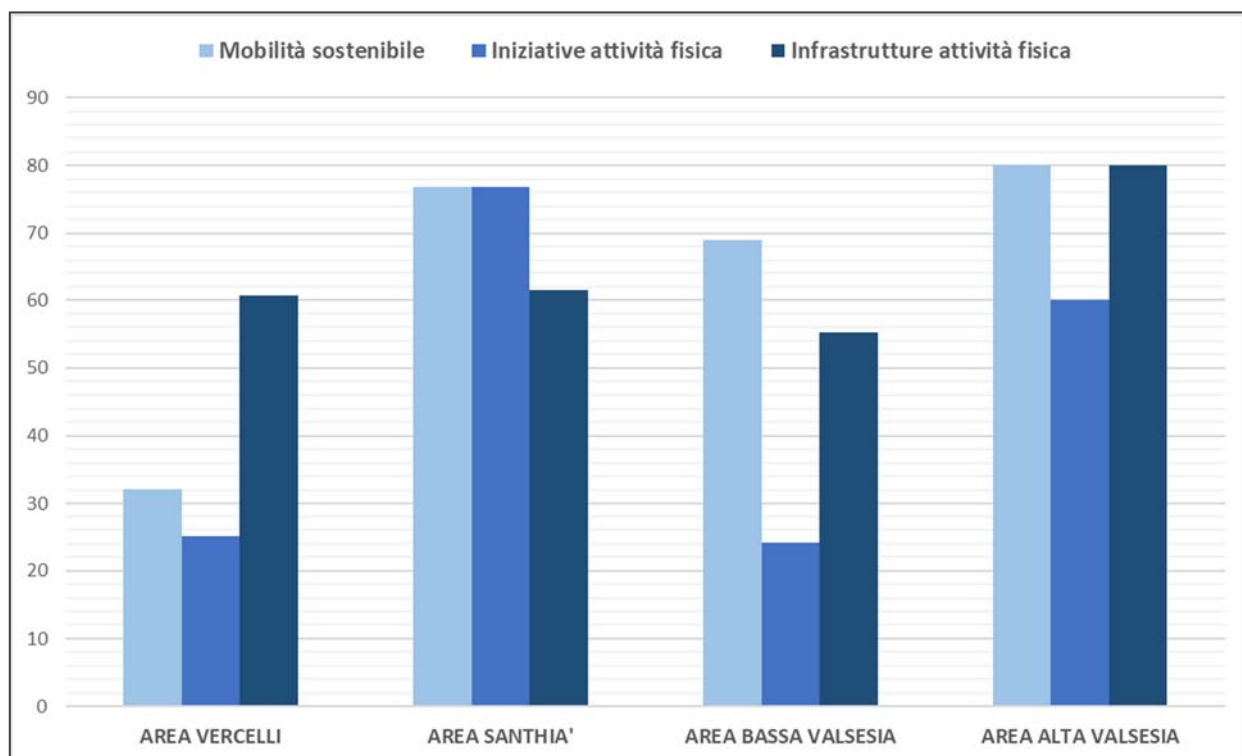


Fig. 5 – iniziative messe in atto nei comuni del territorio dell'ASL VC stratificati per area territoriale



## CONCLUSIONI

Nel corso del 2022 l'Osservatorio Epidemiologico ha realizzato a livello locale una mappatura delle risorse attivate dai Comuni afferenti al territorio dell'ASL di Vercelli per quanto riguarda attività e infrastrutture favorevoli all'attività fisica e azioni riconducibili alla mobilità sostenibile, nell'ottica di rispondere al mandato del Piano della Prevenzione e di mettere a disposizione degli stessi comuni uno strumento utile per diffondere, riorganizzare e implementare le iniziative esistenti.

I risultati mostrano che in più della metà dei Comuni sono presenti infrastrutture disponibili per i residenti per la pratica dell'attività fisica, rappresentate per la maggior parte da aree giochi per i bambini e impianti sportivi (eccezion fatta per le piscine, presenti solo in 3 degli 80 comuni contattati), seguiti da percorsi o aree attrezzati. Pur non essendo attivati dalle amministrazioni comunali dei veri e propri Piani Urbani per la Mobilità Sostenibile (PUMS), che peraltro risultano obbligatori solo per le aree dai 100.000 abitanti e più, nel 59% di quelli contattati sono comunque presenti iniziative riconducibili a questi, che consistono per lo più in percorsi di cammino segnalati e piste ciclabili, seguite da colonnine di ricarica per veicoli elettrici e aree pedonali. La disponibilità di pedibus per i bambini che vanno a scuola si ha solo in 3 dei comuni mappati. Infine solo poco più di un terzo dei comuni realizza iniziative per l'attività fisica, che si traducono per la maggior parte in corsi di ginnastica dolce e gruppi di cammino. Solo 2 comuni hanno attivato corsi di Attività fisica adattata.

Stratificando i comuni per numero di abitanti si può notare che i comuni più piccoli, anche se di poco, mostrano una percentuale maggiore di persone oltre i 65 anni e sono anche quelli che attivano meno iniziative per l'attività fisica. È importante evidenziare questo aspetto poiché le persone anziane rappresentano quelle con una prevalenza maggiore di cronicità e che possono trarre un maggiore giovamento da uno stile di vita attivo. Per contro sono anche quelle che possiedono meno risorse per gli spostamenti verso comuni che hanno maggiori disponibilità di iniziative, pertanto è importante che le amministrazioni comunali prendano coscienza delle necessità che possono manifestarsi nel proprio ambito territoriale e si adoperino per soddisfare i bisogni dei propri cittadini.

In generale è importante che i comuni indirizzino i propri investimenti verso la promozione dell'attività fisica e della sostenibilità, aspetti fondamentali per la salute dei cittadini e fortemente sostenuti dalle più importanti organizzazioni che si occupano della salute a livello nazionale e internazionale e il presente documento vuole essere un punto di partenza per riflettere su questi aspetti fondamentali per la salute. Ulteriori approfondimenti verranno prodotti nei prossimi anni, anche con il supporto del coordinamento regionale del Piano di Prevenzione e l'auspicio è di vedere nuovamente una buona partecipazione da parte delle amministrazioni comunali.

## **ALLEGATO 6**

### **Scheda “Progettazione e realizzazione di Interventi di Prevenzione e Promozione della Salute in contesti deprivati”**

PL12 “Setting sanitario: la promozione della salute nella cronicità”





ALLEGATO 6

## PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE IN CONTESTI DEPRIVATI

**Luogo di svolgimento:** Comune di Santhià – ASL VC

**Periodo di svolgimento:** Progettazione entro 2022 – Realizzazione 2023-2024



## CONTESTO

In Regione Piemonte al fine di individuare i territori più svantaggiati per l'attuazione dei Programmi del Piano regionale di prevenzione 2020-2025 è stato introdotto l'Indice "Health Action Zone" (HAZ).

Le HAZ sono un nuovo aggregato geografico sviluppato dall'NHS inglese per ridisegnare la salute a livello locale e migliorare la salute delle popolazioni delle zone più svantaggiate con problemi di deprivazione, esclusione sociale e disuguaglianze di salute.

Le HAZ si pongono 3 obiettivi fondamentali:

- ridisegnare i servizi sanitari sulla base dei bisogni delle popolazioni;
- fare un lavoro di empowerment con le comunità locali;
- facilitare la partecipazione, l'accesso e l'utilizzo dei servizi.

Si tratta di un indicatore sintetico di fabbisogno di prevenzione che si può utilizzare per rendere conto della variabilità dei contesti dove potranno incidere le azioni dei programmi e dove per poter allocare in modo differenziato gli interventi di promozione della salute e di prevenzione.

Gli indicatori calcolati sono:

### Indicatori di disagio sociale:

% Soggetti con bassa istruzione: fino alla licenza elementare nella fascia di età 15-60 anni

% Soggetti inattivi: disoccupati, studenti, casalinghe, pensionati nella fascia di età 15-64 anni

percettori di reddito da pensione o da capitale nella fascia di età 15-30 anni

residenza risulta inferiore a 30, 50, 65, 80, 110 e 125 metri quadrati nel caso in cui i componenti conviventi siano, rispettivamente, uno, due, tre, da quattro a sei, sette e otto e oltre

% PFP: Soggetti con cittadinanza di paesi a forte pressione migratoria

### Indicatori di bisogno di salute:

2018

componenti prevenibili nel periodo 2017-2019

nella fascia di età 14-49 anni nel periodo 2017-2019

dipendenze) con dipendenze da sostanze (Droghe, alcol, tabacco, gambling, altre sostanze e comportamenti) nel periodo 2018-2019

(Maximum Abbreviated Injury Scale) di ferito grave nel periodo 2017-2019

### Indicatori di sintesi:

e dev std=1 e poi sommate in 3 indici riassuntivi continui (*disagio sociale, bisogno di salute e la somma dei due*).

Più alto è il valore degli indici, maggiore è la condizione di deprivazione e bisogno.

uguale numerosità) a partire dai tre indicatori di sintesi

**per gli altri livelli territoriali messi a disposizione**



Per quanto riguarda la ASL di Vercelli l'Area della ex USL 46 di Santhià è risultata "Zona di Azione per la Salute Media" con "Indice sintetico di disagio sociale e bisogno di salute" più elevato rispetto a tutte le altre zone esaminate.

TERRITORI			FABBISOGNO DI PREVENZIONE	ZONE DI AZIONE PER LA SALUTE		
HAZ - Zone di azione per la salute	ASL	Distretto sanitario	Indice sintetico di disagio sociale e bisogno di salute HAZ	Zona di azione per disagio sociale	Zona di azione per bisogno di salute	Zona di azione per la salute HAZ
UNIONE CO.SER. BASSA VERCELLESE VC	VC	Vercelli	-1.6 Nella media	Nella media	Nella media	Ad azione media
UNIONE DI COMUNI TRA BARAGGIA VC	VC	Vercelli	-1.7 Disagiata	Sana	Sana	Ad azione media
UNIONE MONTANA DEI COMUNI DE VC	VC	Vercelli	-2.4 Nella media	Sana	Sana	Ad azione bassa
45 - VERCELLI	VC	Vercelli	-1.6 Disagiata	Sana	Sana	Ad azione media
<b>46 - SANTHIA</b>	<b>VC</b>	<b>Vercelli</b>	<b>-0.5 Disagiata</b>	<b>Sana</b>	<b>Sana</b>	<b>Ad azione media</b>
50 - GATTINARA	VC	Vercelli	-2.3 Disagiata	Sana	Sana	Ad azione bassa

### PROBLEMA

La popolazione dell'ASL VC è fortemente caratterizzata da un progressivo invecchiamento, superiore a quello regionale. Infatti l'indice di invecchiamento, che riflette il peso relativo della popolazione anziana ( $\geq 65$ aa) sul totale della popolazione, nella ASL VC nel 2020 è risultato pari a 28% rispetto al 26% della Regione Piemonte.

Anche nel Comune di Santhià, quello di maggiori dimensioni nell'Area identificata come area maggiormente svantaggiata e la cui popolazione è pari al 5% di quella della ASL di Vercelli, l'indice di invecchiamento è pari al 28% della popolazione totale.

### Popolazione ASL Vercelli

Anno 2020 - ASL VC			
	Maschi	Femmine	Totale
Popolazione totale	79.453	84.207	163.660
Popolazione $\geq 65$ aa	19.629	26.032	45.661 (27,9% della Pop Tot)

Fonte: <http://www.ruparpiemonte.it/infostat/index.jsp>

### Popolazione Comune di Santhià

Anno 2020 - Comune SANTHIA'			
	Maschi	Femmine	Totale
Popolazione totale	3.909	4.213	8.122
Popolazione $\geq 65$ aa	981	1.309	2.290 (28,2% della Pop Tot)

Fonte: <http://www.ruparpiemonte.it/infostat/index.jsp>

Si stima che il 47% dei soggetti  $\geq 65$ aa sia a rischio alto/moderato di cronicità

Fonte: stime da Progetto Interregionale Italia-Svizzera Reaction – Reti di assistenza comunitaria per la fragilità

A Santhià le persone over 65 anni risultano essere 1.076.

I soggetti  $\geq 65$ aa che vivono soli senza caregiver hanno stili di vita poco sani e peggiori condizioni di salute

Fonte: dati anagrafe comunale

A Santhià le persone che vivono sole risultano essere 647, nella fascia d'età  $\geq 65$  aa; mentre risultano



essere 215 nella fascia d'età 65-74aa.

Nel Comune di Santhià è operativa una Casa di Comunità (CdC) a cui afferisce la popolazione di 8 Comuni limitrofi:

Santhià, Balocco, Buronzo, Carisio, Crova, Salasco, S. Germano vercellese, Tronzano vercellese per un totale di 15.258 abitanti di cui 4.353 ultrasessantacinquenni.

### **OBIETTIVO GENERALE E OBIETTIVO SPECIFICO**

#### **Obiettivo generale:**

Progettazione e realizzazione interventi di prevenzione e promozione della salute mirati ai soggetti ultrasessantacinquenni, in condizioni di vita in "solitudine" -famiglie unipersonali, senza caregiver-, residenti nel Comune di Santhià.

#### **Obiettivi specifici:**

- Analisi dei bisogni e delle risorse
- Definizione degli interventi di promozione della salute e prevenzione primaria rivolti alla popolazione ultrasessantacinquenne di Santhià
- Avvio di collaborazioni con i MMG
- Proposte organizzative migliorative per la Casa di Comunità

### **RISULTATI ATTESI**

Realizzazione sul territorio di incontri informativi su prevenzione e promozione della salute, disponibilità di attività di prevenzione di gruppo, disponibilità di incontri di socializzazione...

Proposte organizzative migliorative di accesso alla Casa di Comunità e di offerta dei servizi e di presa in carico dei pazienti cronici...

(DECRETO 23 maggio 2022, n. 77

Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale).

### **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI**

I fattori principali che sono da analizzare al fine di raggiungere l'obiettivo, per il Comune di Santhià, sono la struttura demografica, l'individuazione dei soggetti più svantaggiati, lo stato di salute e l'accesso ai servizi sanitari, l'offerta di servizi socio-sanitari e di quelli ricreativi.

L'individuazione di soggetti più svantaggiati potrà avvenire con l'avvio della 2ª fase del progetto europeo "Vigour" (*sulle cure integrate e presa in carico multidisciplinare, sviluppato nell'ambito di un campione di popolazione costituito da anziani over 65, che vivono soli, caratterizzati dalla presenza di cronicità, afferenti alla Casa della Salute di Santhià*) (Deliberazione del Direttore Generale n. 513 del 13/04/2022).

In questa 2ª fase, definita di "Prevenzione personalizzata", sono previsti una prima selezione della popolazione over 65 anni in condizioni di vita in "solitudine" -famiglie unipersonali, senza caregiver-. Seguirà un 1° livello di screening a cura degli IFeC attraverso la somministrazione di un questionario telefonico di valutazione multidimensionale, che consente la raccolta di dati relativi alla salute fisica e stili di vita, condizioni psicologiche e sociali e ai bisogni connessi, cui seguirà per i soggetti per i quali si sono rilevati segnali di deterioramento cognitivo un 2° livello di screening a cura degli psicologi che valuteranno per quali soggetti è indicato avviare interventi psicologici diagnostico/riabilitativo.



Per coloro che non avranno necessità di passare al 2° livello di screening, gli IFeC con gli specialisti del Dipartimento di Prevenzione potranno programmare interventi di prevenzione primaria in tema di promozione stili di vita salutari (attività fisica, sana alimentazione, fumo, prevenzione incidenti domestici...).

L'infermiere di Famiglia e Comunità infatti *"...-promuove il coinvolgimento attivo e consapevole della comunità, organizzando processi e momenti di educazione sanitaria di gruppo in presenza o in remoto, in collaborazione con tutti i livelli e gli attori sanitari in linea con le indicazioni del Dipartimento di prevenzione e di sanità pubblica; promuove attività di informazione/comunicazione sia ai singoli sia alla comunità, in collaborazione con le idonee competenze relazionali di linguaggi, format e modalità di interazione in base alla popolazione a cui si rivolge;..."*

(DECRETO 23 maggio 2022, n. 77

Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale).

### **Cronoprogramma**

- Screening primo livello entro gennaio 2023
- Ricognizione del contesto di comunità e definizione delle risorse e degli interventi di prevenzione primaria nei primi mesi del 2023
- Avvio interventi di prevenzione primaria ad aprile 2023
- Conclusione progetto dicembre 2024

### **Ricognizione sul contesto di comunità per rilevare la presenza di:**

- Servizi sanitari offerti alla popolazione anziana
- Servizi sociali offerti alla popolazione anziana
- Servizi offerti dagli enti gestori
- Vendita erogazione farmaci
- Servizi da enti operanti nel territorio
- Presenza attività ricreative
- ...

### **Attività da svolgere:**

- Consultazione della letteratura per individuare interventi di promozione della salute nell'ambito della prevenzione delle cronicità con evidenze di efficacia o buone pratiche (NIEBP ...)
- Analisi delle risorse: IFeC e specialisti della prevenzione/promozione della salute. Professionisti della CdC. Istituzioni, Enti, Associazioni del territorio.
- Valutare attuali proposte organizzative per le Case di Comunità e ruolo degli IFeC
- Avviare collaborazione con MMG per la sensibilizzazione dei pazienti ad adottare stili di vita salutari.
- Avviare collaborazioni con le Istituzioni locali
- Realizzazione di "Incontri informativi" su sana alimentazione, promozione dell'attività fisica, dipendenza da fumo di tabacco...
- Disponibilità di corsi di attività fisica guidata (gruppi cammino, ginnastica dolce, AFA, ...)



- Realizzazione di “Incontri informativi” su Prevenzione delle cadute
- Realizzazione di “Incontri informativi” su Prevenzione degli incidenti domestici
- .....
- Comunicazione sanitaria sulle patologie croniche e loro percorsi di presa in carico, rivolta a cittadini e associazionismo per promuovere l’accesso agli Ambulatori della Case della salute/Casa della Comunità

### **VALUTAZIONE**

- ..... adesione/partecipazione agli interventi di promozione della salute

Successivamente potranno essere valutati

- .....accessi al PS
- .....accessi alla CdC

### **INDICATORI**



**A.S.L. VC**

*Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli*

**Servizio Osservatorio Epidemiologico**

***Redazione grafica***

Antonella Barale

***SOE ASL VC / 1 / 2023***