

## **ATTI DEL DIRETTORE GENERALE**

### **DELIBERAZIONE N. 697 del 12/08/2022**

#### **OGGETTO:**

APPROVAZIONE DEL PIANO STRATEGICO OPERATIVO AZIENDALE DI PREPARAZIONE E RISPOSTA AD UNA PANDEMIA INFLUENZALE (PAN-FLU) 2021-2023

PROPONENTE: AFFARI GENERALI - direzione  
Il Dirigente Responsabile: BRERA FIONA SILVIA  
Il Funzionario istruttore: BRERA FIONA

Fascicolo n. 1 - 0 Anno 2022  
Titolario 01 - 01 - 02

Immediatamente esecutiva: SI  
Soggetta a privacy: NO  
Pubblicazione differita: NO  
Con introiti: NO  
Con oneri: NO

#### **RICHIAMATI:**

- la DGR n. XI/6005 del 25 febbraio 2022 ad oggetto “Approvazione della proposta di Piano Strategico Operativo Regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu 2021 – 2023) Regione Lombardia, in attuazione dell’accordo Stato-Regioni, ai sensi dell’art. 4, comma 1, del Decreto Legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sul documento <<Piano Strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu 2021-2023)>>, con cui la Giunta Regionale ha approvato la proposta del Piano pandemico regionale;
- il D.D.G. Welfare n. 2465 del 28 febbraio 2022 “Determinazioni in ordine alla DGR n. 6005 del 25/02/2022 relativa alla proposta di “Piano Strategico Operativo Regionale di Preparazione e Risposta a una Pandemia Influenzale (PanFlu 2021-2023) Regione Lombardia – Approvazione dei documenti attuativi”, con cui sono stati approvati i documenti attuativi relativi alla DGR suddetta;
- la DCR n. XI/2477 del 17 maggio 2022 ad oggetto “Piano Strategico-Operativo Regionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PanFlu 2021-2023)”, con cui il Consiglio regionale ha approvato il Piano pandemico influenzale (PanFlu 2021-2023), nel testo predisposto dalla Giunta;

**DATO ATTO** che il Piano Strategico-Operativo Regionale sopra richiamato ha previsto, tra l’altro, la realizzazione di Piani Operativi Locali a cura delle ATS, che includono i piani operativi locali delle strutture presenti sul proprio territorio, tra cui le ASST;

**VISTA** la nota prot. n. 121820 del 18 luglio 2022 ad oggetto “Piano Pandemico PanFlu 2021-2023, con cui ATS Milano Città Metropolitana ha chiesto a ciascun ente sanitario, al fine di rispondere adeguatamente ad eventuali ulteriori pandemie che possano presentarsi nei prossimi tre anni, di declinare e predisporre un Piano locale di preparazione e risposta a emergenze pandemiche, che risponda ai seguenti criteri:

- pragmaticità: deve essere uno strumento pratico, fruibile e facilmente applicabile;
- attualità: deve rispecchiare la situazione attuale, prestandosi al contempo a rapidi e puntuali aggiornamenti, in aderenza al mutare della situazione (di contesto epidemiologico e/o organizzativo/normativo, es. per adozione di nuovi piani attuativi) e, quindi, deve essere spesso rivisto ed aggiornato, anche in vista di audit (interni/esterni) e verifiche;

**DATO ATTO** che la Direzione Sanitaria e la Direzione Sociosanitaria, col supporto della U.O.S. Qualità e Risk Management, hanno predisposto il Piano Strategico Operativo Aziendale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (Pan-Flu 2021-2023), che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

**RILEVATO** che tale piano recepisce e descrive le azioni previste da mettere in atto per ciascuna delle quattro fasi pandemiche codificate dal Ministero della Salute, facendo tesoro dell’esperienza maturata da questa Azienda nella gestione della pandemia da SARS-CoV-2, con particolare riferimento ad alcune modalità operative che si sono rivelate vincenti;

**EVIDENZIATO** che il Piano in esame è un documento in continuo divenire e potrà essere oggetto di successive modifiche o integrazioni secondo quanto disposto a livello normativo, in caso di sostanziali modifiche logistico-organizzative e in caso si verificano situazioni epidemiologiche specifiche non prevedibili;

**RITENUTO**, pertanto, di procedere all’approvazione del Piano Strategico Operativo Aziendale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (Pan-Flu 2021-2023) come sopra predisposto, indicando quale responsabile per l’aggiornamento del documento la Direzione Sanitaria, coadiuvata dalla U.O.S. Qualità e Risk Management;

**SU PROPOSTA** del Responsabile della U.O.C. proponente, il quale attesta la legittimità e regolarità tecnico/amministrativa del presente provvedimento, come riportato nel parere tecnico, conservato agli atti;

**ATTESO** che la Struttura proponente ha acquisito dalla U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie l’attestazione che il presente provvedimento non comporta né oneri né introiti, come riportato nel parere contabile, allegato al presente provvedimento;

## IL DIRETTORE GENERALE

**PRESO ATTO** del parere favorevole espresso, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Sociosanitario, conservati agli atti;

**- d e l i b e r a -**

per le motivazioni esposte in premessa:

- di approvare il Piano Strategico Operativo Aziendale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (Pan-Flu) 2021-2023, come proposto dalla Direzione Sanitaria, che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- di individuare, quale responsabile per l'aggiornamento del documento, la Direzione Sanitaria, coadiuvata dalla U.O.S Qualità e Risk Management;
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta né oneri né introiti come riportato nel parere contabile allegato al presente provvedimento;
- di conferire mandato al Responsabile del Procedimento per tutti i necessari, successivi, incombenti all'esecuzione del presente provvedimento;
- di dare atto che il provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 17, comma 6, della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 e ss. mm. e ii.;
- di dare mandato alla Direzione Sanitaria per l'invio del presente provvedimento all'ATS Milano Città Metropolitana;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on-line aziendale, ai sensi dell'art. 17, comma 6, della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 e ss. mm. e ii.;
- di trasmettere il provvedimento al Collegio Sindacale.

IL DIRETTORE GENERALE  
dott.ssa Elisabetta Fabbrini

**Proposta n° 727 del 11/08/2022**

**OGGETTO: APPROVAZIONE DEL PIANO STRATEGICO OPERATIVO  
AZIENDALE DI PREPARAZIONE E RISPOSTA AD UNA  
PANDEMIA INFLUENZALE (PAN-FLU) 2021-2023**

**Parere Contabile**

**Parere:** Favorevole

**Data:** 12/08/2022

**Note:**

**Direttore U.O.C. Bilancio e Risorse Finanziarie**  
Dott.ssa Domenica Luppino

---

Mastro	Conto	Descrizione	Sez.	Importo	Anno	Da	A

## **RELATA DI PUBBLICAZIONE**

DELIBERAZIONE N. 697 / 2022 DEL 12/08/2022

OGGETTO: APPROVAZIONE DEL PIANO STRATEGICO OPERATIVO AZIENDALE DI PREPARAZIONE E RISPOSTA AD UNA PANDEMIA INFLUENZALE (PAN-FLU) 2021-2023

La presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio sul sito aziendale, come previsto dalle norme vigenti, dal giorno 12/08/2022 al giorno 30/08/2022.

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Nord Milano

**PIANO STRATEGICO OPERATIVO AZIENDALE  
DI PREPARAZIONE E RISPOSTA AD UNA  
PANDEMIA INFLUENZALE (PAN-FLU)**

**2021-2023**

## SOMMARIO

INTRODUZIONE .....	3
ASPETTI OPERATIVI GENERALI .....	3
ORGANIGRAMMA PANDEMICO E CATENA DI COMANDO.....	4
ACRONIMI .....	6
PIANO STRATEGICO OPERATIVO AZIENDALE DI PREPARAZIONE E RISPOSTA AD UNA PANDEMIA INFLUENZALE (PAN-FLU) – ASST NORD MILANO .....	6
MACROAREA ① - ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA E VIROLOGICA .....	8
MACROAREA ② – SERVIZI SANITARI .....	9
SCHEDA 2.1: ANALISI DELLE RISORSE (CAPACITA' RICETTIVA E PERSONALE).....	9
SERVIZI SANITARI E GESTIONE CLINICA.....	10
SCHEDA 2.2.1: SERVIZI OSPEDALIERI.....	10
SCHEDA 2.2.2: SERVIZI TERRITORIALI.....	11
SCHEDA 2.2.3: GESTIONE FLUSSO PAZIENTI INTRA-AZIENDALE, CRETAC E PRIAMO .....	12
SCHEDA 2.2.4: RETE DEI LABORATORI .....	12
SCHEDA 2.3: MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE, FARMACOLOGICHE E NON ....	13
MACROAREA ③ – APPROVVIGIONAMENTO E LOGISTICA .....	14
MACROAREA ④ – FORMAZIONE .....	15
MACROAREA ⑤ – COMUNICAZIONE.....	16
SCHEDA 5.1: COMUNICAZIONE ESTERNA – COMUNICAZIONE PER PAZIENTI/VISITATORI/CAREGIVER .	16
SCHEDA 5.2: COMUNICAZIONE INTERNA .....	16
MACROAREA ⑥ – SISTEMI INFORMATIVI .....	17
PUBBLICAZIONE E CONSULTAZIONE .....	18

## INTRODUZIONE

Il presente documento declina a livello locale le indicazioni contenute nei documenti nazionali e regionali di riferimento e in particolare:

- Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta ad una epidemia influenzale (PanFlu) 2021-2023
- Piano strategico-operativo regionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PanFlu 2021-2023) approvato con DCR 17.5.2022

Il documento si compone di:

- una sezione che descrive gli aspetti operativi generali
- schede in cui vengono sinteticamente descritti:
  - le attività che declinano localmente le diverse azioni chiave derivanti dal Piano Regionale specifiche per ciascuna fase
  - il coordinamento e le funzioni coinvolte
  - i documenti di riferimento.

Questo documento ha lo scopo di:

- informare tutti gli operatori in merito alle diverse attività che devono essere realizzate nelle varie fasi di attuazione del Piano e che si sviluppano anche a monte e a valle del percorso diagnostico terapeutico dei pazienti
- evidenziare la necessità che, per l'attuazione del Piano e per consentire la gestione efficace ed efficiente di una pandemia, è imprescindibile un ampio coinvolgimento di tutte le articolazioni organizzative aziendali, non solo sanitarie e socio-sanitarie, ma anche amministrative e di staff
- contribuire a rafforzare il senso di appartenenza aziendale attraverso la consapevolezza di essere parte di un sistema che persegue obiettivi comuni.

## ASPETTI OPERATIVI GENERALI

La pandemia da SARS-CoV-2 ha evidenziato come, al fine di poter rispondere in modo efficace ed efficiente a scenari epidemiologici in evoluzione, i servizi sanitari si devono dotare di modalità operative nuove. L'esperienza maturata presso ASST Nord Milano ci consente di identificarne alcuni che si sono rivelati vincenti:

- Contatto quotidiano con DGW.
- Coinvolgimento di tutta la Direzione Strategica.
- Costituzione di un Gruppo di Lavoro (GDL) dedicato. Composto da poche "figure chiave" dotate di diverse competenze, ha rappresentato il primo livello operativo incaricato di recepire e processare le indicazioni regionali e di ATS e di identificare a livello macro organizzativo le azioni da mettere in campo. Il GDL dedicato opera prevalentemente in fase di allerta.
- Costituzione di una Task Force aziendale. Composta da figure sanitarie e amministrative di middle management (Direttori di Dipartimento, Direzioni Mediche, DAPSS e Direttori di Struttura Complessa) oltre che da "esperti" (Infettivologo, Risk Manager, Bed Manager, SPP, figure di staff direzionali). Coordinata dal Direttore Sanitario e dal Direttore Socio-Sanitario ha consentito di adottare decisioni anche drastiche con un ampio livello di condivisione e consenso, indispensabili per la tenuta complessiva del sistema. La Task Force viene istituita con delibera aziendale e viene attivata in FASE DI ALLERTA PANDEMICA.

A seguito dell'adozione del nuovo POAS, la Task Force viene integrata con i referenti dei Servizi Territoriali e delle Unità di offerta Socio-Sanitarie.

- Creazione di un sistema di monitoraggio interno multiparametrico, che ha incluso sia indicatori regionali (red flag, occupazione posti letto, etc.), sia indicatori interni (tassi percentuali di pazienti con C-PAP e alti flussi nei diversi reparti di degenza in relazione alla portata degli impianti di ossigeno, monitoraggio scorte, numero operatori assenti per infezione da SARS-CoV-2, etc)
- Formalizzazione della figura del Bed Manager incaricato della gestione dei flussi sia tra ospedali, sia verso strutture extraospedaliere. In prospettiva, la gestione dei flussi verso le Unità di offerta territoriali sarà in capo alla Centrale Operativa Territoriale (COT).
- Comunicazione interna. Tutte le modifiche organizzative sono state oggetto di informative sindacali al fine di mitigare possibili (e comprensibili) "reazioni avverse" ai cambiamenti organizzativi.
- Presenza costante della Direzione Medica di Presidio, del Risk Manager, del Bed Manager, del Servizio Prevenzione Infezioni Ospedaliere, della DAPSS e del Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione presso i reparti di degenza e i servizi a supporto degli operatori con check list di controllo e con momenti di formazione sul campo.
- Realizzazione di eventi formativi con modalità e strumenti che via via si adattavano alle diverse fasi della pandemia e alle esigenze di acquisizione di conoscenze e competenze: Question Time di un'ora al cambio turno, formazione sul campo e infografiche nei momenti più critici, corsi in aula strutturati e FAD, corsi teorico pratici ed esercitazioni nelle fasi di transizione.
- Disponibilità di procedure snelle e sempre aggiornate.
- Attivazione di uno sportello di supporto psicologico per gli operatori e presenza degli psicologi nei reparti anche a supporto della comunicazione con i famigliari. A livello territoriale è stato attivato, inoltre, un servizio di supporto psicologico rivolto ai cittadini per problematiche conseguenti all'esperienza COVID.

Per quanto riguarda l'organizzazione ospedaliera, elemento indispensabile per la *preparedness* (stato di preparazione) e per la gestione delle diverse fasi pandemiche è stata la flessibilità organizzativa che ha consentito di riorganizzare i posti letto, tradizionalmente strutturati in base a criteri di specializzazione clinica, in specifiche aree per intensità clinica e complessità assistenziale crescente. In questo modo si è riusciti a mantenere il più a lungo possibile un'offerta di prestazioni sanitarie a pazienti affetti da patologie non correlate all'infezione da SARS-CoV-2.

## **ORGANIGRAMMA PANDEMICO E CATENA DI COMANDO**

La gestione della pandemia da SARS-CoV-2 ha evidenziato come non sia necessario, a differenza di quanto accade per il PEMAFA, modificare in modo significativo le *line* gerarchiche e le relazioni funzionali definite nel Piano Organizzativo Aziendale Strategico. Come indicato in premessa, si è rivelato utile introdurre alcuni meccanismi operativi specifici che vengono di seguito descritti.

### Fase interpandemica

In questa fase i diversi attori coinvolti declinano operativamente le azioni definite nel Piano Pandemico Locale che derivano dalle indicazioni contenute nel Piano operativo strategico regionale e che vengono approvate dalla Direzione Aziendale con atto deliberativo.

Si tratta prevalentemente di azioni di *preparedness* che si traducono nell'elaborazione di documenti, nel mantenimento di attività già in essere (es. flussi informativi, monitoraggio igiene mani) e nella realizzazione di eventi formativi che hanno l'obiettivo di consolidare competenze già acquisite o di formare ulteriori operatori.

Le relazioni gerarchiche e funzionali, nonché i diversi livelli di responsabilità definiti dalle normative specifiche, non sono modificati e la catena di comando si sviluppa con modalità e strumenti ordinari.

### Fase di allerta

A seguito di proposta da parte del Direttore Sanitario e del Direttore Socio Sanitario viene costituito un Gruppo di Lavoro dedicato. Si tratta di un gruppo ristretto di “esperti” che viene istituito e convocato con una comunicazione interna. E’ coordinato dal Direttore Sanitario e dal Direttore Socio Sanitario.

In base alla specificità dell’evento, e al fine di garantirne una più semplice operatività, si può considerare l’opportunità di istituire due GDL (uno per l’ospedale e uno per il territorio), ciascuno coordinato dalla Direzione di afferenza; l’integrazione viene garantita dal Direttore Sanitario e dal Direttore Socio Sanitario.

Il GDL ha il compito di recepire le indicazioni fornite dalle istituzioni sovraordinate (Regione e ATS) e di declinarle nel contesto specifico. Ha inoltre il compito di verificare l’adeguatezza della documentazione predisposta nella fase interpandemica e di dare indicazioni per il suo aggiornamento.

Il GDL può avvalersi, se necessario, di componenti non facenti parte del nucleo iniziale che vengono coinvolti di volta in volta. Anche in questa fase le relazioni gerarchiche e funzionali, nonché i diversi livelli di responsabilità definiti dalle normative specifiche, non sono modificati. Le indicazioni che emergono dal GDL vengono trasmesse alle articolazioni aziendali coinvolte dalle Direzioni Sanitaria e Socio Sanitaria secondo rispettiva competenza.

In questa fase viene predisposto l’atto di costituzione formale della Task Force aziendale.

### Fase pandemica

A seguito di proposta da parte del Direttore Sanitario e del Direttore Socio Sanitario viene convocata la Task Force aziendale istituita con atto formale.

A differenza del GDL dedicato, la Task Force è costituita da un maggior numero di componenti in quanto vi sono rappresentate tutte le figure di middle management, di area sanitaria, socio sanitaria e amministrativa. La Task Force è coordinata dal Direttore Sanitario e dal Direttore Socio Sanitario, si avvale della competenza del Direttore Amministrativo che non ne fa direttamente parte, ma che svolge una funzione consultiva anche a garanzia della legittimità degli atti.

La Task Force risponde direttamente al Direttore Generale.

La Task Force ha il compito di recepire le indicazioni fornite dalle istituzioni sovraordinate (Regione e ATS) e di declinarle nel contesto specifico. Ha inoltre il compito di monitorare un pattern di indicatori interni e di fornire indicazioni per un tempestivo adattamento organizzativo in base sia all’evoluzione epidemiologica della pandemia (indicazioni top-down), sia alla disponibilità di risorse - personale, posti letto, capacità impiantistica, etc. (indicazioni bottom-up).

Pur senza una sostanziale modifica delle relazioni gerarchiche e funzionali, in questa fase alcune articolazioni aziendali acquistano maggior peso gestionale: Direzioni Mediche di Presidio, Direzioni di Dipartimento, Direzioni di Distretto, DAPSS. Le indicazioni che emergono dalla Task Force vengono trasmesse alle articolazioni aziendali coinvolte dalle Direzioni Sanitaria e Socio Sanitaria secondo rispettiva competenza.

Per quanto riguarda le UU.OO. amministrative e di staff, verrà valutata, in base alla gravità della situazione e all’urgenza dei provvedimenti da adottare, la modalità di riporto alle Direzioni di competenza piuttosto che direttamente alla Task Force quale organismo ufficiale aziendale e espressione diretta della Direzione Strategica.

### Fase di transizione

In questa fase si assiste ad un graduale ritorno ai meccanismi operativi della fase interpandemica, passando dalla Task Force al GDL con uno sviluppo temporale basato sull’evoluzione epidemiologica della pandemia.

## ACRONIMI

CICA	Comitato per la prevenzione e il controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza
COT	Centrale Operativa Territoriale
CRT	Coordinamento Rete Territoriale
DAPSS	Direzione Aziendale Professioni Sanitarie e Socio Sanitarie
DMI	Dipartimento Materno Infantile
DSMD	Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
DS	Direzione Sanitaria
DSS	Direzione Socio Sanitaria
DVR	Documento di Valutazione dei Rischi
IFeC	Infermieri di Famiglia e di Comunità
ILI	Influenza Like Illness (sindrome simil influenzale)
IPC	Infection Prevention and Control (prevenzione e controllo delle infezioni)
NPIA	Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza
PEMAF	Piano di Emergenza Massiccio Afflusso di Feriti
QUARM	Qualità e Risk Management
SIA	Sistemi Informativi Aziendali
SPIO	Servizio Prevenzione Igiene Ospedaliera
SPP	Servizio Prevenzione e Protezione
UDO	Unità di Offerta
USCA	Unità Speciali di Continuità Assistenziale

## PIANO STRATEGICO OPERATIVO AZIENDALE DI PREPARAZIONE E RISPOSTA AD UNA PANDEMIA INFLUENZALE (PAN-FLU) – ASST NORD MILANO

Le schede di seguito riportate sono suddivise per MACRO AREA TEMATICA e offrono un quadro sinottico delle diverse attività in relazione alle fasi pandemiche:

- **FASE INTERPANDEMICA:** è il periodo di tempo, di durata variabile (settimane, mesi, anni) in cui non si evidenzia, a livello locale, regionale, nazionale o sovranazionale, la circolazione di un agente patogeno tale da avere un impatto significativo sulla salute della popolazione e/o sui servizi sanitari. E' una fase importante nella quale vengono predisposti i documenti e le procedure che, in caso di passaggio alle fasi successive, consentono all'organizzazione sanitaria di rispondere in modo tempestivo ed efficace alle emergenze. In questa fase è necessario mantenere attivi tutti i sistemi di sorveglianza e garantire una formazione continua per il controllo delle infezioni. Scopo di queste attività è quello di minimizzare i rischi per i pazienti, per gli operatori e per l'organizzazione al fine di ridurre l'impatto della pandemia
- **FASE DI ALLERTA:** il passaggio a questa fase viene dichiarato dal Ministero della Salute sulla base delle indicazioni dell'OMS. Corrisponde alla fase in cui un virus o un sottotipo virale (es. virus influenzale) viene identificato nell'uomo. A cascata seguono le comunicazioni da parte di Regione, di ATS e di ASST. In ASST viene attivata una Task Force che, tramite le diverse articolazioni aziendali e coinvolgendo i vari livelli di responsabilità, verifica il monitoraggio del Piano Pandemico e identifica le azioni organizzative per la gestione dell'allerta. Le verifiche principali devono includere: la situazione delle scorte (farmaci, DPI, etc.), l'aggiornamento delle procedure operative e il loro eventuale adeguamento all'agente patogeno responsabile della pandemia, i bisogni formativi del personale. In questa fase devono essere potenziate le attività di sorveglianza epidemiologica e virologica

- **FASE PANDEMICA:** il passaggio a questa fase viene dichiarato dal Ministero della Salute sulla base delle indicazioni dell'OMS. A cascata seguono le comunicazioni da parte di Regione, ATS, ASST. Durante questa fase, in ASST viene data attuazione alle procedure identificate e aggiornate nelle fasi precedenti. La Task Force, con incontri quotidiani, garantisce il governo clinico e organizzativo adottando provvedimenti che consentono all'organizzazione di adattarsi rapidamente e in sicurezza a scenari mutevoli. In questa fase è importante che gli operatori siano informati e consapevoli del ruolo che devono ricoprire e che siano adeguatamente affiancati e supportati dalle Direzioni mediche, dal Risk Manager, dal Servizio Prevenzione e Protezione, dal Bed Manager, dal DAPSS e dagli staff direzionali. La comunicazione interna deve essere chiara e fluida.

Il passaggio tra le fasi INTERPANDEMICA, DI ALLERTA E PANDEMICA può verificarsi rapidamente o gradualmente, principalmente sulla base di dati epidemiologici, virologici e clinici che consentono di effettuare una valutazione del rischio globale

- **FASE DI TRANSIZIONE:** con la diminuzione del rischio a livello locale, nazionale o globale, può verificarsi una de-escalation delle azioni con riduzione delle attività di risposta alla fase pandemica e graduale ritorno alla fase interpandemica. In questa fase è necessario porre in essere azioni di recupero delle attività che sono state sospese durante la fase pandemica.

Le schede sono così strutturate:

ATTIVITA'	Vengono sinteticamente elencate le principali attività, inerenti la specifica MACRO AREA TEMATICA, che devono essere realizzate nella FASE specifica. Se necessario queste attività sono descritte compiutamente nei documenti citati nella sezione ALLEGATI e che sono di norma pubblicati sulla INTRANET aziendale
COORDINAMENTO	Vengono indicate le articolazioni aziendali incaricate di assicurare, direttamente o tramite altre UO/Funzioni da loro coordinate, il regolare svolgimento delle attività indicate. Il coordinamento può essere affidato anche ad un Gruppo di lavoro dedicato (GDL) o alla Task Force aziendale. Quando non specificato (//), il coordinamento delle attività è affidato alle unità preposte per competenza.
UO COINVOLTE	Vengono indicate le principali UO/Funzioni/Servizi aziendali coinvolti nella realizzazione e monitoraggio delle attività indicate. Quando il Coordinamento è affidato alla "Task Force", si fa riferimento a quanto previsto dalla delibera aziendale.
DOCUMENTI DI RIFERIMENTO	Vengono elencati i documenti aziendali di riferimento: procedure, istruzioni, check list, tabelle, ecc attualmente presenti. Ulteriori documenti verranno predisposti coerentemente con le attività indicate e verranno di volta in volta inseriti nel Piano.

**MACROAREA ① - ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA E VIROLOGICA**

**SCHEDA 1: ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA E VIROLOGICA**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimento sistema di sorveglianza INFLUNET</li> <li>- Mantenimento sistema di sorveglianza MAINF</li> <li>- Mantenimento flusso tamponi</li> <li>- Mantenimento flusso vaccinazioni</li> <li>- Attivazione su indicazione AREU di un sistema di sorveglianza campionaria per la rilevazione in PS di pazienti con ILI</li> <li>- Partecipazione alle attività della Rete Regionale Terapie Intensive</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comunicazione agli operatori della necessità di curare con particolare attenzione l'inserimento dati nei sistemi di sorveglianza</li> <li>- Verifica definizioni di caso sospetto/confermato</li> <li>- Attività di contact tracing</li> <li>- Verifica dei dati aggiornati bisettimanalmente da ATS</li> <li>- Partecipazione alle riunioni di coordinamento della Rete Regionale Terapie Intensive</li> <li>- Aumento dei tamponi effettuati in PS per pazienti con sindrome ILI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analisi report e dashboard regionali/ATS</li> <li>- Attività di contact tracing</li> <li>- Analisi epidemiologica locale (cluster)</li> <li>- Attuazione delle indicazioni della Rete Regionale Terapie Intensive</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analisi report e dashboard regionali/ATS</li> <li>- Attività di contact tracing</li> <li>- Analisi epidemiologica locale (cluster)</li> <li>- Partecipazione alle attività della Rete Regionale Terapie Intensive</li> <li>- De-escalation attività di sorveglianza in PS per sindromi ILI</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	Direzioni Mediche di Presidio Direzioni di Distretto	GDL dedicato	Task Force	GDL dedicato
<b>UO COINVOLTE</b>	Staff DS - DSS UO sanitarie UO socio-sanitarie SIA Servizi Anestesia e Rianimazione	Staff DS - DSS UO sanitarie UO socio-sanitarie Direzioni Mediche di Presidio DAPSS SIA Servizi Anestesia e Rianimazione Centro Servizi/COT		Staff DS - DSS UO sanitarie UO socio-sanitarie Direzioni Mediche di Presidio DAPSS SIA Servizi Anestesia e Rianimazione Centro Servizi/COT
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ALLEGATO 8 ASSTNM-IO-030 "Gestione del paziente degente in reparto COVID NEGATIVO con tampone «positivo» e gestione CLUSTER"</li> <li>- ASSTNM-IO-031 "Epidemia da SARS-CoV-2: indicazioni per la sorveglianza sanitaria dei lavoratori"</li> </ul>	

**MACROAREA ② – SERVIZI SANITARI**

**SCHEDA 2.1: ANALISI DELLE RISORSE (CAPACITA' RICETTIVA E PERSONALE)**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Predisposizione mappatura dei servizi sanitari ospedalieri e territoriali e dei loro requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici</li> <li>- Stima del fabbisogno di posti letto in relazione a tre scenari di gravità dell'epidemia</li> <li>- Stima del fabbisogno di personale minimo per la gestione dei servizi essenziali e piani di continuità operativa</li> <li>- Realizzazione posti letto sovrannumerari di Terapia Intensiva e potenziamento dei PS (DL 34/2020)</li> <li>- Elaborazione di procedure per coordinare e trasferire il personale tra le strutture sanitarie</li> <li>- Definizione di procedure per mobilitare, addestrare, accreditare e gestire i volontari per fornire, se necessario, capacità di intervento supplementare</li> <li>- Predisposizione di alternative al lavoro in presenza (teleconferenze, telelavoro)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepimento indicazioni regionali/ATS</li> <li>- Organizzazione di briefing per la condivisione delle azioni da attuare secondo la cadenza necessaria</li> <li>- Verifica ed eventuale aggiornamento della documentazione predisposta in FASE INTERPANDEMICA</li> <li>- Stima del fabbisogno di personale aggiuntivo</li> <li>- Verifica possibilità di reclutamento straordinario di personale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepimento indicazioni regionali/ATS</li> <li>- Monitoraggio saturazione posti letto e conseguente eventuale upgrade</li> <li>- Monitoraggio disponibilità servizi ospedalieri e territoriali e adeguamento dell'offerta in base alla gravità dell'epidemia</li> <li>- Monitoraggio assenze del personale e provvedimenti conseguenti</li> <li>- Arruolamento straordinario di personale</li> <li>- Attivazione delle procedure per mobilitare, addestrare, accreditare e gestire i volontari per fornire, se necessario, capacità di intervento supplementare</li> <li>- Attivazione delle procedure per coordinare e trasferire il personale tra le strutture sanitarie</li> <li>- Attuazione smart working per le figure che possono lavorare a distanza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepimento indicazioni regionali/ATS</li> <li>- Monitoraggio saturazione posti letto e conseguente eventuale downgrade</li> <li>- Monitoraggio disponibilità servizi ospedalieri e territoriali e adeguamento dell'offerta in base alla gravità dell'epidemia</li> <li>- Monitoraggio assenze del personale e provvedimenti conseguenti</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	//	GDL dedicato	Task Force	GDL dedicato
<b>UO COINVOLTE</b>	Staff DS - DSS Direzioni Mediche di Presidio Direzioni di Distretto DAPSS Gestione Operativa Ufficio Tecnico Ingegneria Clinica Direttori di Dipartimento Risorse Umane Provveditorato Bed Manager	Staff DS - DSS Ufficio Tecnico Direzioni Mediche di Presidio Direzioni di Distretto DAPSS Ingegneria Clinica Direttori di Dipartimento Risorse Umane Provveditorato QUARM Bed Manager Gestione Operativa		Staff DS - DSS Ufficio Tecnico Direzioni Mediche di Presidio Direzioni di Distretto DAPSS Ingegneria Clinica Direttori di Dipartimento Risorse Umane Provveditorato QUARM Bed Manager Gestione Operativa Medico del Lavoro
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabella PAN-FLU Ufficio Tecnico</li> <li>- Piano Ospedaliero di pronto ampliamento</li> <li>- Regolamentazione per l'attivazione temporanea ed eccezionale del lavoro agile in occasione dell'emergenza legata al Covid-19</li> </ul>	//	//	//

SERVIZI SANITARI E GESTIONE CLINICA

SCHEDA 2.2.1: SERVIZI OSPEDALIERI

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Predisposizione Piano Ospedaliero di pronto ampliamento per fronteggiare l'allerta pandemica</li> <li>- Predisposizione procedure di rimodulazione delle attività sanitarie in elezione</li> <li>- Elaborazione percorsi di erogazione in sicurezza (Pronto Soccorso, ambulatori, Blocco Operatorio, Reparti di degenza)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepimento indicazioni Regionali/ATS</li> <li>- Condivisione documentazione predisposta</li> <li>- Adeguamento del Piano Ospedaliero di pronto ampliamento in relazione alle necessità del nuovo agente patogeno</li> <li>- Adeguamento percorsi di erogazione in sicurezza in relazione al nuovo agente patogeno</li> <li>- Predisposizione procedure clinico-assistenziali in relazione al nuovo agente patogeno</li> <li>- Predisposizione gestione straordinaria vitto – trasporti – pulizie – camera mortuaria – rifiuti – biancheria</li> <li>- Verifica e aggiornamento delle procedure di rimodulazione delle attività sanitarie in elezione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepimento indicazioni Regionali/ATS</li> <li>- Monitoraggio giornaliero saturazione posti letto e conseguente eventuale upgrade</li> <li>- Attivazione percorsi di erogazione in sicurezza</li> <li>- Attivazione procedure specifiche clinico-assistenziali</li> <li>- Promozione offerta vaccinale ai pazienti</li> <li>- Adozione procedure / organizzazione vitto – trasporti – pulizie – camera mortuaria – rifiuti – biancheria</li> <li>- Eventuale attivazione di percorsi con Hub di riferimento per attività elettiva non procrastinabile</li> <li>- Attivazione supporto psicologico per operatori e nelle comunicazioni con i famigliari dei pazienti ricoverati</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepimento indicazioni Regionali/ATS</li> <li>- Monitoraggio saturazione posti letto e conseguente eventuale downgrade</li> <li>- Monitoraggio disponibilità servizi ospedalieri e adeguamento dell'offerta in base alla gravità dell'epidemia</li> <li>- Mantenimento supporto psicologico per operatori e attivazione supporto psicologico per pazienti e famigliari</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	Staff Direzione Sanitaria Direzioni Mediche di Presidio	GDL	Task Force	Task Force/GDL
<b>UO COINVOLTE</b>	DAPSS Direttori di Dipartimento SPP QUARM Bed Manager Gestione Operativa Ufficio Tecnico	Staff Direzione Sanitaria Direzioni Mediche di Presidio DAPSS Direttori di Dipartimento SPP Risk Manager Bed Manager Gestione Operativa Ufficio Tecnico		Direzioni Mediche di Presidio DAPSS Direttori di Dipartimento SPP Risk Manager Bed Manager Gestione Operativa Risorse Umane Servizio Psicologia Clinica
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Piano ospedaliero di pronto ampliamento</li> <li>- Documento "Mappatura rischi del processo di gestione pandemia"</li> <li>- Elaborati grafici percorsi -planimetrie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Check list "Gestione straordinaria servizi di supporto"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Check list "conversione reparti"</li> <li>- Griglia verifica sicurezza (apertura UO e monitoraggio)</li> <li>- Procedure e Istruzioni Operative aziendali specifiche PAN-FLU.</li> </ul>	//

**SCHEDA 2.2.2: SERVIZI TERRITORIALI**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Predisposizione procedure di rimodulazione delle attività socio-sanitarie</li> <li>- Elaborazione percorsi di erogazione in sicurezza</li> <li>- Sviluppo di Centrali Operative Territoriali per l'appropriata presa in carico dei pazienti anche in caso di pandemia</li> <li>- Predisposizione di metodi di triage a distanza e per offrire assistenza sanitaria a pazienti non in emergenza (telemedicina)</li> <li>- Organizzazione del sistema delle cure primarie con riferimento alla presa in carico precoce a domicilio dei pazienti asintomatici e paucisintomatici</li> <li>- Identificazione quadri sindromici/patologici gestibili al domicilio e definizione delle procedure organizzative e dei protocolli clinico assistenziali</li> <li>- Definizione di sedi con spazi idonei per assicurare senza interruzioni l'assistenza primaria in modalità integrata (MMG, PLS, USCA, IFeC)</li> <li>- Mantenimento offerta vaccinazione anti influenzale e anti COVID-19 ai soggetti a maggior rischio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adeguamento procedure di rimodulazione delle attività socio-sanitarie in base all'agente patogeno</li> <li>- Adeguamento percorsi di erogazione in sicurezza in relazione al nuovo agente patogeno</li> <li>- Attivazione di metodi di triage a distanza</li> <li>- Potenziamento delle attività di ADI e di teleassistenza con il coinvolgimento coordinato degli USCA, in collaborazione con MMG/PLS e specialisti ospedalieri</li> <li>- Collaborazione nell'attivazione di percorsi di sostegno sociale per i casi gestibili a domicilio ma con elevata vulnerabilità sociale</li> <li>- Partecipazione alle attività di contact tracing</li> <li>- Attivazione percorsi diagnostici specifici (es. Drive in)</li> <li>- Attivazione offerta vaccinale in funzione dell'agente patogeno (se disponibile) – Campagna vaccinale</li> <li>- Mantenimento attività vaccinale secondo le indicazioni regionali/ATS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Applicazione percorsi di erogazione in sicurezza</li> <li>- Monitoraggio disponibilità servizi territoriali e adeguamento dell'offerta in base alla gravità dell'epidemia</li> <li>- Potenziamento dell'ADI anche con strumenti di telemedicina</li> <li>- Rimodulazione delle attività socio-sanitarie con mantenimento/potenziamento attività consultoriali (gravidanza e puerperio) e di quelle riferite alla salute mentale/dipendenze e NPIA</li> <li>- Mantenimento percorsi diagnostici specifici (es. Drive in)</li> <li>- Potenziamento attività vaccinale secondo le indicazioni regionali/ATS</li> <li>- Rimodulazione attività amministrativa prediligendo attività di back-office</li> <li>- Sviluppo di una risposta coordinata in sinergia con i CRT</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoraggio disponibilità servizi territoriali e adeguamento dell'offerta in base alla gravità dell'epidemia</li> <li>- Graduale ripristino delle attività socio-sanitarie pre-pandemiche</li> <li>- Avvio/consolidamento di percorsi di monitoraggio clinico per escludere complicanze tardive e sequele croniche</li> <li>- Mantenimento attività vaccinale secondo le indicazioni regionali/ATS</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	Direzioni di distretto	GDL dedicato	Task Force	GDL dedicato
<b>UO COINVOLTE</b>	UO afferenti alla DSS DAPSS SPP QUARM Ufficio Tecnico	UO afferenti alla DSS DAPSS SPP QUARM Ufficio Tecnico Farmacia Provveditorato DSMD e DMI		UO afferenti alla DSS DAPSS SPP QUARM Ufficio Tecnico Farmacia Provveditorato DSMD e DMI
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>				

**SCHEDA 2.2.3: GESTIONE FLUSSO PAZIENTI INTRA-AZIENDALE, CRETAC E PRIAMO**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimento sistema monitoraggio casi</li> <li>- Partecipazione Rete Bed Manager</li> <li>- Gestione ordinaria flusso pazienti verso Unità di offerta Territoriale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Potenziamento attività di monitoraggio</li> <li>- Partecipazione Rete Bed Manager</li> <li>- Verifica/aggiornamento disponibilità territoriali come da disposizioni Regionali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Potenziamento attività di monitoraggio secondo indicazioni Regionali</li> <li>- Partecipazione Rete Bed Manager</li> <li>- Potenziamento attività di ricerca posti letto/trasferimenti verso Unità di offerta Territoriale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimento sistema monitoraggio casi</li> <li>- Partecipazione Rete Bed Manager</li> <li>- Gestione ordinaria flusso pazienti verso Unità di offerta Territoriale</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	Bed Manager Centro Servizi/COT	Bed Manager Centro Servizi/COT	Bed Manager Centro Servizi/COT	Bed Manager Centro Servizi/COT
<b>UO COINVOLTE</b>	UO Sanitarie UO Territoriali Direzioni Mediche di Presidio	UO Sanitarie UO Territoriali Direzioni Mediche di Presidio	UO Sanitarie UO Territoriali Direzioni Mediche di Presidio	UO Sanitarie UO territoriali Direzioni Mediche di Presidio
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>	Tabella disponibilità posti letto	Tabella disponibilità posti letto	Tabella disponibilità posti letto	Tabella disponibilità posti letto

**SCHEDA 2.2.4: RETE DEI LABORATORI**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Attuazione delle indicazioni regionali/ATS in merito alla ricognizione dei fabbisogni (formazione, risorse tecnologiche, scorte)</li> <li>- Valutazione dello stato di obsolescenza tecnologica delle apparecchiature e avvio di un piano di sostituzione in base alle indicazioni regionali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Applicazione locale delle azioni definite a livello regionale</li> <li>- Eventuale trasferimento di personale verso laboratori Hub</li> </ul>	- VEDI FASE DI ALLERTA	- VEDI FASE INTERPANDEMICA
<b>COORDINAMENTO</b>	Direttore UOC Laboratorio	Direttore UOC Laboratorio	Direttore UOC Laboratorio	Direttore UOC Laboratorio
<b>UO COINVOLTE</b>	Laboratorio Ingegneria Clinica Farmacia DAPSS	Laboratorio Farmacia Risorse Umane Direzioni Mediche di Presidio DAPSS	Laboratorio Farmacia Risorse Umane Direzioni Mediche di Presidio DAPSS	Laboratorio Ingegneria Clinica Farmacia DAPSS
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mappatura apparecchiature laboratorio analisi</li> <li>- Mappatura emogas</li> <li>- Mappatura apparecchi test antigenici COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mappatura apparecchiature laboratorio analisi</li> <li>- Mappatura emogas</li> <li>- Mappatura apparecchi test antigenici COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mappatura apparecchiature laboratorio analisi</li> <li>- Mappatura emogas</li> <li>- Mappatura apparecchi test antigenici COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mappatura apparecchiature laboratorio analisi</li> <li>- Mappatura emogas</li> <li>- Mappatura apparecchi test antigenici COVID</li> </ul>

**SCHEDA 2.3: MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE, FARMACOLOGICHE E NON**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica/Predisposizione di procedure locali per l'adozione di precauzioni universali in periodo inter pandemico</li> <li>- Verifica/Predisposizione documenti corretto utilizzo di DPI, DM, biocidi e farmaci</li> <li>- Aggiornamento documenti di valutazione del rischio nei diversi livelli assistenziali</li> <li>- Monitoraggio adesione pratica Igiene Mani</li> <li>- Mantenimento offerta vaccinazione anti influenzale e anti COVID-19</li> <li>- Verifica copertura vaccinale del personale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica /aggiornamento procedure per prevenzione e controllo delle infezioni (IPC)</li> <li>- Verifica /aggiornamento documenti corretto utilizzo di DPI, DM, biocidi e farmaci</li> <li>- Aggiornamento documenti di valutazione del rischio in funzione dell'agente biologico</li> <li>- Applicazione normativa eventuale obbligo vaccinale</li> <li>- Monitoraggio copertura vaccinale degli operatori</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Applicazione procedure per prevenzione e controllo delle infezioni (IPC) e procedure corretto utilizzo di DPI, DM, biocidi e farmaci</li> <li>- Attuazione misure definite dai DVR</li> <li>- Applicazione normativa eventuale obbligo vaccinale</li> <li>- Monitoraggio copertura vaccinale degli operatori</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoraggio procedure IPC</li> <li>- Aggiornamento DVR</li> <li>- Monitoraggio copertura vaccinale degli operatori</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	CICA/Dipartimento di Prevenzione	GDL	Task Force	CICA/Dipartimento di Prevenzione
<b>UO COINVOLTE</b>	Direzioni di Distretto Direzioni Mediche di Presidio SPIO Medico del lavoro SPP DAPSS Farmacia QUARM	Direzioni di Distretto Direzioni Mediche di Presidio SPIO Medico del lavoro SPP DAPSS Farmacia QUARM Risorse Umane		Direzioni di Distretto Direzioni Mediche di Presidio SPIO Medico del lavoro SPP DAPSS Farmacia QUARM
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DVR - Agenti Biologici – Pandemia Influenzale</li> <li>- Gestione e Utilizzo DPI – Emergenza da pandemia influenzale</li> <li>- Documento “Mappatura rischi del processo di gestione pandemia”</li> <li>- Procedure e Istruzioni Operative aziendali specifiche PAN-FLU</li> <li>- Capitolato tecnico per l'appalto del Servizio pulizia e sanificazione ASST Nord Milano e procedure specifiche</li> <li>- Scheda di osservazione igiene mani OMS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DVR - Agenti Biologici – Pandemia Influenzale</li> <li>- Gestione e Utilizzo DPI – Emergenza da pandemia influenzale</li> <li>- Procedure e Istruzioni Operative aziendali specifiche PAN-FLU</li> <li>- Capitolato tecnico per l'appalto del Servizio pulizia e sanificazione ASST Nord Milano e procedure specifiche</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DVR - Agenti Biologici – Pandemia Influenzale</li> <li>- Gestione e Utilizzo DPI – Emergenza da pandemia influenzale</li> <li>- Capitolato tecnico per l'appalto del Servizio pulizia e sanificazione ASST Nord Milano e procedure specifiche</li> <li>- Procedure e Istruzioni Operative aziendali specifiche PAN-FLU</li> <li>- Check list “conversione reparti”</li> <li>- Griglia verifica sicurezza (apertura UO e monitoraggio)</li> <li>- ALLEGATO 8 ASSTNM-IO-030 “Gestione del paziente degente in reparto COVID NEGATIVO con tampone «positivo» e gestione CLUSTER”</li> <li>- ASSTNM-IO-031 “Epidemia da SARS-CoV-2: indicazioni per la sorveglianza sanitaria dei lavoratori”</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DVR - Agenti Biologici – Pandemia Influenzale</li> <li>- Gestione e Utilizzo DPI – Emergenza da pandemia influenzale</li> <li>- Capitolato tecnico per l'appalto del Servizio pulizia e sanificazione ASST Nord Milano e procedure specifiche</li> <li>- Scheda di osservazione igiene mani OMS</li> </ul>

**MACROAREA ③ – APPROVVIGIONAMENTO E LOGISTICA**

**SCHEMA 3: APPROVVIGIONAMENTO E LOGISTICA**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Predisposizione di protocolli locali per la gestione delle scorte</li> <li>- Partecipazione alla definizione del modello di funzionamento del magazzino centralizzato in collaborazione con ATS/AREU</li> <li>- Acquisto scorte per reagenti e materiale d'uso di laboratorio secondo indicazioni regionali</li> <li>- Acquisto/ripristino apparecchiature/dispositivi supporto respiratorio</li> <li>- Predisposizione di protocolli per l'utilizzo di DM/DPI in periodo pandemico e/o in carenza di disponibilità del mercato</li> <li>- Definizione del modello di distribuzione</li> <li>- Valutazione rete distribuzione gas medicali</li> <li>- Distribuzione dei vaccini a: ospedali, RSA/RSD/UDO, Consultori, Centri vaccinali, Case della comunità</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione fabbisogno e modalità di utilizzo e di distribuzione di DPI/DM specifici per l'agente patogeno</li> <li>- Rafforzamento delle attività di monitoraggio delle scorte di DPI, DM, disinfettanti, antisettici, farmaci, reagenti di laboratorio e vaccini (se disponibili) adeguati alla tipologia di pandemia</li> <li>- Rendicontazione delle scorte/consumi/acquisti secondo le indicazioni regionali</li> <li>- Mappatura di apparecchiature/dispositivi supporto respiratorio e della rete di erogazione gas medicali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoraggio scorte e consumi di DPI, DM, disinfettanti, antisettici, farmaci, reagenti di laboratorio e vaccini</li> <li>- Applicazione dei protocolli di utilizzo di ciascun DPI/DM in funzione del rischio</li> <li>- Monitoraggio di apparecchiature/dispositivi supporto respiratorio e della rete di erogazione gas medicali secondo la cadenza necessaria</li> <li>- Rendicontazione scorte, consumi, acquisti secondo le indicazioni regionali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoraggio scorte e consumi di DPI, DM, disinfettanti, antisettici, farmaci, reagenti di laboratorio e vaccini</li> <li>- Applicazione dei protocolli di utilizzo di ciascun DPI/DM in funzione del rischio</li> <li>- Analisi delle criticità derivanti dagli approvvigionamenti, delle giacenze dei dispositivi, dei protocolli di utilizzo di DM/DPI, disinfettanti, antisettici, farmaci, reagenti di laboratorio e vaccini, del modello di distribuzione adottato al mutare della disponibilità (aumento domanda/riduzione offerta)</li> <li>- Analisi dell'efficacia dei protocolli e del modello organizzativo adottati</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	//	GDL	Task Force	GDL
<b>UO COINVOLTE</b>	Farmacia SIA Laboratorio Provveditorato SPP Ingegneria Clinica Ufficio Tecnico	Farmacia Laboratorio Provveditorato SPP Medico del lavoro DAPSS CICA Ufficio Tecnico Ingegneria Clinica		Farmacia Laboratorio Provveditorato Direzioni Mediche di Presidio Direzioni di Distretto SPP Risk Management
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabella PAN-FLU Ufficio Tecnico (rete distribuzione gas medicali)</li> <li>- FAR-IO-104 "Gestione monitoraggio e approvvigionamento Farmaci e DM in risposta ad una pandemia"</li> <li>- PREC-IO-105 "Gestione monitoraggio e approvvigionamento DPI e DM in risposta ad una pandemia"</li> <li>- Gestione e Utilizzo DPI – Emergenza da pandemia influenzale</li> <li>- Mappatura apparecchiature Ingegneria Clinica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Scheda monitoraggio dispositivi ventilazione (riutilizzabili e non riutilizzabili)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Scheda monitoraggio dispositivi ventilazione (riutilizzabili e non riutilizzabili)</li> <li>- FAR-IO-104 "Gestione monitoraggio e approvvigionamento Farmaci e DM in risposta ad una pandemia"</li> <li>- PREC-IO-105 "Gestione monitoraggio e approvvigionamento DPI e DM in risposta ad una pandemia"</li> <li>- Algoritmo calcolo capacità massima erogazione Ossigeno per U.O.</li> </ul>	//

**MACROAREA ④ – FORMAZIONE**

**SCHEDA 4: FORMAZIONE**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione al progetto coordinato da Accademia per: definizione dei fabbisogni, mappatura delle competenze, mappatura dei professionisti, aggiornamento delle competenze da sviluppare, costruzione banca dati personale, costruzione banca dati formatori</li> <li>- Definizione e mantenimento offerta formativa relativa alle attività da porre in essere durante la fase pandemica</li> <li>- Realizzazione di un corso obbligatorio per tutto il personale sanitario</li> <li>- Formazione igiene mani e precauzioni universali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica partecipazione del personale alle iniziative di formazione realizzate durante la fase interpandemica ed eventuale recall</li> <li>- Richiamo formativo sulle indicazioni e modalità di utilizzo dei DPI/DM specifici per agente patogeno</li> <li>- Predisposizione e realizzazione di percorsi formativi ad hoc</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizzazione di iniziative di formazione con modalità Question Time e/o di formazione sul campo a supporto delle attività clinico-assistenziali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizzazione di iniziative di formazione con modalità Question Time e/o di formazione sul campo a supporto delle attività clinico-assistenziali</li> <li>- Formazione igiene mani e precauzioni universali</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	Formazione	Formazione	Formazione	Formazione
<b>UO COINVOLTE</b>	UU.OO. Sanitarie e Socio-Sanitarie	UU.OO. Sanitarie e Socio-Sanitarie	UU.OO. Sanitarie e Socio-Sanitarie	UU.OO. Sanitarie e Socio-Sanitarie
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mappatura bisogni formativi e competenze</li> <li>- Corso FAD "La sicurezza dell'operatore sanitario e del paziente: aspetti principali nella gestione dei pazienti COVID"</li> <li>- Catalogo offerta formativa COVID</li> </ul>			

## MACROAREA ⑤ – COMUNICAZIONE

### SCHEDA 5.1: COMUNICAZIONE ESTERNA – COMUNICAZIONE PER PAZIENTI/VISITATORI/CAREGIVER

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Raccordo con Regione in merito alle strategie di comunicazione</li> <li>- Pubblicizzazione della campagna annuale contro l'influenza stagionale (sito internet )</li> <li>- Aggiornamento sito internet</li> <li>- Preparazione di messaggi e materiale informativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Raccordo con Regione in merito alle strategie di comunicazione</li> <li>- Predisposizione delle informative specifiche per pazienti/ utenti/ visitatori</li> <li>- Verifica della cartellonistica aziendale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Raccordo con Regione in merito alle strategie di comunicazione</li> <li>- Pubblicazione sul sito intranet delle informazioni per pazienti/ utenti/ visitatori</li> <li>- Adeguamento della cartellonistica aziendale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Raccordo con Regione in merito alle strategie di comunicazione</li> <li>- Aggiornamento continuo sul sito intranet delle informazioni per pazienti/ utenti/ visitatori</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	Direzione Strategica	GDL	Task force	Direzione Strategica
<b>UO COINVOLTE</b>	Comunicazione	Comunicazione Direzioni Mediche di Presidio Direzioni di Distretto		Comunicazione
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>				

### SCHEDA 5.2: COMUNICAZIONE INTERNA

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pubblicizzazione della campagna annuale contro l'influenza stagionale (pagina intranet)</li> <li>- Pubblicazione del Piano strategico operativo aziendale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PAN-FLU)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pubblicazione aggiornamenti del PAN-FLU</li> <li>- Diffusione delle informazioni sulle misure aziendali adottate</li> <li>- Informativa Organizzazioni Sindacali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pubblicazione aggiornamenti del PAN-FLU</li> <li>- Diffusione aggiornamenti sulle misure aziendali adottate</li> <li>- Informativa Organizzazioni Sindacali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diffusione delle informazioni sulle misure aziendali adottate</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	Direzione Strategica	GDL	Task force	Direzione Strategica
<b>UO COINVOLTE</b>	Comunicazione	Comunicazione Direzioni Mediche di Presidio Direzioni di Distretto Risorse Umane		Comunicazione
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>				

**MACROAREA ⑥ – SISTEMI INFORMATIVI**

**SCHEDA 6: SISTEMI INFORMATIVI**

	FASE INTERPANDEMICA	FASE DI ALLERTA PANDEMICA	FASE PANDEMICA	FASE DI TRANSIZIONE
<b>ATTIVITA'</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione all'implementazione dei flussi informativi definiti da Regione Lombardia</li> <li>- Monitoraggio delle funzioni di accesso degli operatori ai gestionali aziendali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione all'implementazione dei flussi informativi definiti da Regione Lombardia</li> <li>- Collaborazione nella costruzione di indicatori specifici</li> <li>- Creazione nel gestionale di nuove funzionalità specifiche per tipo di pandemia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione all'implementazione dei flussi informativi definiti da Regione Lombardia</li> <li>- Collaborazione nella costruzione di indicatori specifici</li> <li>- Gestione credenziali operatori per l'accesso ai gestionali</li> <li>- Attivazione nel gestionale delle nuove funzionalità specifiche per tipo di pandemia</li> <li>- Adeguamento del layout dei reparti</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Collaborazione nella costruzione di indicatori specifici</li> <li>- Mantenimento delle funzioni di accesso degli operatori ai gestionali aziendali</li> </ul>
<b>COORDINAMENTO</b>	SIA	GDL	Task Force	SIA
<b>UO COINVOLTE</b>	SIA Risorse Umane DAPSS Controllo di Gestione	SIA Controllo di Gestione Direzioni Mediche di Presidio DAPSS		SIA Controllo di Gestione Risorse Umane DAPSS
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>				

## PUBBLICAZIONE E CONSULTAZIONE

Il «Piano strategico operativo aziendale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PAN-FLU)» è pubblicato sulla pagina intranet della ASST Nord Milano e consente una consultazione interattiva dei **documenti di riferimento** cliccando sul titolo (link con funzione di ipertesto)

Esempio:

	FASE INTERPANDEMICA
<b>ATTIVITA'</b>	- Verifica/Predisposizione di procedure locali per l'adozione di precauzioni universali in periodo inter pandemico - ...
<b>COORDINAMENTO</b>	CICA/Dipartimento di Prevenzione
<b>UO COINVOLTE</b>	.... QUARM
<b>DOCUMENTI DI RIFERIMENTO</b>	- <a href="#">Scheda di osservazione OMS</a> - ...

