Emergenza covid-19 anno 2020



Scenario regionale pre-emergenza



Assetto strutture ospedaliere

| AZIENDE | p.letto acuti.do | p.letto acuti.dh | p.letto acuti.ds | p.letto riab. do | p.letto riab. dh | p.letto lungodeg. | Totali |
|-----------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|--------|
| ASL 1 | 413 | 44 | 26 | 25 | 0 | 31 | 539 |
| ASL 2 | 695 | 88 | 45 | 100 | 11 | 58 | 997 |
| ASL 3 | 453 | 24 | 37 | 115 | 1 | 38 | 668 |
| ASL 4 | 282 | 21 | 24 | 36 | 4 | 59 | 426 |
| ASL 5 | 404 | 32 | 20 | 9 | 4 | 25 | 494 |
| GALLIERA | 366 | 33 | 12 | 10 | 1 | 25 | 447 |
| EVANGELICO | 102 | 3 | 18 | 4 | 0 | | 127 |
| S.MARTINO | 1.014 | 56 | 63 | 72 | 0 | 45 | 1.250 |
| GASLINI | 299 | 43 | 14 | 8 | 2 | _ | 366 |
| Totale pubblico | 4.028 | 344 | 259 | 379 | 23 | 281 | 5.314 |

| PRIVATI ACCREDITATI | p.letto acuti.do | p.letto acuti.dh | p.letto acuti.ds | p.letto riab. do | p.letto riab. dh | p.letto lungodeg. | Totali |
|--------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|--------|
| S.MICHELE | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | | 40 |
| VILLA AZZURRA | 60 | 1 | 2 | 8 | 0 | | 71 |
| ALMA MATER | 11 | 0 | 13 | | | | 24 |
| ISCC CAMOGLI | | | | 64 | 2 | | 66 |
| S.ANNA | | | | 8 | 0 | | 8 |
| DON GNOCCHI | | | | 75 | 8 | | 83 |
| POLICL.MONZA | 23 | 0 | 6 | | | | 29 |
| BIOMEDICAL | 0 | 0 | 4 | | | | 4 |
| MAUGERI | | | | 61 | 0 | | 61 |
| Totale priv. accreditate | 94 | 1 | 25 | 256 | 10 | 0 | 386 |

| | p.letto acuti.do | p.letto acuti.dh | p.letto acuti.ds | p.letto riab. do | p.letto riab. dh | p.letto lungodeg. | Totali |
|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|--------|
| Totale Regione | 4.122 | 345 | 284 | 635 | 33 | 281 | 5.700 |



Assetto territoriale della Liguria

Assetto Territoriale:

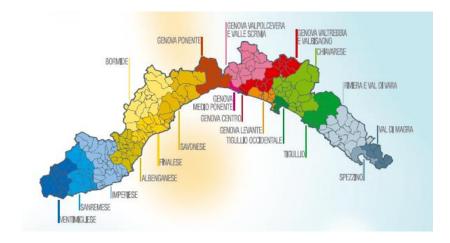
4 Ex-province

5 ASL, 2 IRCCS (AOU S. Martino-IST, G. Gaslini), **2 Enti Ospedalieri convenzionati** (E.O. Ospedali Galliera,
Ospedale Evangelico Internazionale) , **6 Strutture private accreditate**

19 Distretti Sanitari

235 Comuni Associati in 63 Ambiti Territoriali Sociali (ATS) aggregati in 19 distretti sociali

Distretti sanitari e Distretti sociali coincidenti.





Dati posti letto area sociosanitaria anno 2019

(flusso sts 24 e ria11) - anno 2019

| Tipologia | Posti letto residenzialità | Posti letto semiresidenzialità |
|--|----------------------------|--------------------------------|
| Assistenza ai disabili ex art.26, disabili psichici e fisici | 1.543 | 1.184 |
| Assistenza psichiatrica | 1.372 | 349 |
| Assistenza anziani | 6.625 | 623 |
| Assistenza malati terminali (hospice) | 84 | |
| TOTALE | 9.624 | 2.156 |



Personale SSR (parte 1)

Al 31/01/2020

| | SSN tempo ind. | SSN tempo det. | SSN in | 15 | co.co.co. | Interinali | Borsisti | Incarichi | co.li.pro. |
|-------------------------------------|----------------|----------------|-------------|---------|------------|------------|----------|---------------|------------|
| | | | aspettativa | septies | co.co.pro. | | | professionali | |
| 010 Medici/Vet. dir. str. complessa | 198 | 7 | 8 | | | | | | |
| 020 Medici/Veterinari | 3.362 | 89 | 121 | 5 | 1 | | 121 | | 41 |
| 030 Dirigenti. san. Str. complessa | 12 | | | 1 | | | | | |
| 040 Dirigenti sanitari | 440 | 11 | 6 | 2 | | | 25 | 7 | 7 |
| 050 Dirigenti amministrativi | 55 | 15 | 5 | 2 | 1 | | | | |
| 060 Dirigenti professionali | 34 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | |
| 070 Dirigenti tecnici | 17 | | 1 | | | | 1 | 4 | |
| 080 Personale infermieristico | 10.107 | 60 | 242 | | | 105 | 6 | | 1 |
| 090 Tecnici sanitari e riabilit. | 2.165 | 17 | 56 | | | 34 | 6 | 7 | 1 |
| 100 Assistenti sociali | 137 | | 3 | | | | 1 | | |
| 110 Pers. della prevenzione | 268 | | 6 | | | | 1 | | |
| 120 Assist./operatori tecnici | 1.362 | 16 | 42 | | 3 | 34 | 2 | | 1 |
| 130 Assistenti religiosi | 4 | | | | | | | 4 | |
| 140 OTA/OSS | 2.218 | 99 | 44 | | | 58 | | | |
| 150 Ausiliari | 251 | | 2 | | | 1 | | | |
| 160 Amministrativi | 2.192 | 39 | 62 | | 9 | 40 | 21 | | 2 |
| 200 Profili atipici | 7 | 18 | | 1 | 6 | | | 15 | |
| qualifica non specificata | 1 | | | | | | | | 1 |
| Totali | 22.830 | 372 | 599 | 12 | 20 | 272 | 185 | 37 | 54 |



Personale SSR (parte 2)

Al 31/01/2020

| | Continuità assistenziale | Emergenza | Medicina dei servizi | Specialisti ambulatori ali | Dipendenti università | Contratti fless. Università | Specializzandi | Dipendenti della ricerca | Contratti fless. ricerca | Totali |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------------|--------|
| 010 Medici/Vet. dir. Str. complessa | | | | | 45 | | | 1 | | 259 |
| 020 Medici/Veterinari | 303 | 144 | 84 | 397 | 127 | 1 | 898 | 23 | | 5.717 |
| 030 Dirigenti san. str. complessa | | | | | 3 | | | | | 16 |
| 040 Dirigenti sanitari | | | | 29 | 25 | | 3 | 44 | 12 | 611 |
| 050 Dirigenti amministrativi | | | | | | | | | | 78 |
| 060 Dirigenti professionali | | | | | | | | | | 38 |
| 070 Dirigenti tecnici | | | | | | | | 1 | | 24 |
| 080 Personale infermieristico | | | | | 3 | | | | | 10.524 |
| 090 Tecnici sanitari e riabilit. | | | | | 18 | | | 68 | 1 | 2.373 |
| 100 Assistenti sociali | | | | | | | | | | 141 |
| 110 Pers. della prevenzione | | | | | 1 | | | | | 276 |
| 120 Assist./operatori tecnici | | | | | 16 | | | 10 | | 1.486 |
| 130 Assistenti religiosi | | | | | | | | | | 8 |
| 140 OTA/OSS | | | | | | | | | | 2.419 |
| 150 Ausiliari | | | | | | | | 1 | | 255 |
| 160 Amministrativi | | | | | 14 | | | 46 | 2 | 2.427 |
| 200 Profili atipici | | | | | 1 | | | 1 | | 49 |
| qualifica non specificata | | | | | | | | | | 2 |
| Totali | 303 | 144 | 84 | 426 | 253 | 1 | 901 | 195 | 15 | 26.703 |



Individuazione degli interventi/azioni in risposta all'epidemia covid-19



- Azioni di governo del sistema
- Reclutamento di personale
- Farmaci
- Acquisto di dispositivi medici, ventilatori, altri beni sanitari
- Servizi non sanitari
- Azioni atte a garantire disponibilità di DPI e attrezzature
- Predisposizione del piano incrementale di risposta
- Definizione del quadro epidemiologico e modelli di previsione
- Attività di supporto alle RSA

- Regolamentazione dei servizi sanitari e socio-sanitari afferenti all'Area Territoriale delle Aziende Socio-sanitarie Liguri e nei servizi sociali
- Potenziamento del percorso domiciliare
- Attivazione di aree Sanitarie Temporanee
- Aggiornamento della definizione di caso e priorità dei pazienti da sottoporre a iter diagnostico - Disegno dei percorsi dei pazienti
- ❖ Accreditamento di nuovi laboratori per esecuzione test molecolari per rilevamento SARS-CoV2
- Acquisto di prestazioni da privato
- Predisposizione di una piattaforma web per la raccolta e l'elaborazione dei dati provenienti dai laboratori



Utilizzo fattori produttivi

• Personale maggiori assunzioni di personale da parte delle aziende sanitarie liguri (tabella riassuntiva al 9.7.2020)

| TIPOLOGIA | MEDICI | MEDICI SPECIALISTI | SPECIALIZZANDI | MEDICI ABILITATI NON SPECIALIZZATI | INFERMIERI | ALTRO * | TOTALE |
|---------------------------------|--------|-----------------------|----------------|--|------------|---------|--------|
| TOTALE PER FIGURE PROFESSIONALI | 93 | 22 | 69 | 48 | 236 | 254 | 722 |
| TOTALE MEDICI | | | 232 | | | | |

Farmaci:

- Dematerializzazione promemoria ricetta DEMA
- Dematerializzazione ricette distribuzione per conto (DPC)
- Azioni volte a favorire accesso alle terapie domiciliari covid-19
- Gestione Carenze farmaci
- Accesso ai Trattamenti sperimentali
- o Azioni volte alla SICUREZZA dei Trattamenti e FARMACOVIGILANZA
- o Indicazioni per l'erogazione di farmaci e presidi



Picco epidemico: rimodulazione dell'offerta

| Ospedali COVID-19 in grassetto Ospedali COVID-19 free in verde | Offerta ppll il giorno 6 Apr | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| | Ter. Int. | Media Int. |
| ASL1: Sanremo | 30 | 195 |
| ASL2: Albenga ASL2: Savona ASL2: Pietra Ligure | 7 13 13 33 | 96 69 11 176 |
| ASL3: Villa Scassi | 25 | 157 |
| OEI: Voltri | 8 | 62 |
| HSM | 47 | 282 |
| Galliera | 21 | 134 |
| ASL4: Sestri Levante | 10 | 78 |
| ASL5: La Spezia ASL5: Sarzana | 20 8 28 | 91 66 157 |
| | 202 | 1241 |



Potenziamento della rete ospedaliera

Dotazione in ppll di Terapia Intensiva e Semintesiva prevista dal piano di potenziamento

| | | ppll Liguria - Dotazione prevista dal presente piano di potenziamento | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|---|------------------|--|-----------------------------------|--|--|
| Azienda | Stabilimento (cod.) | UTI | UTI-semintensiva | UTI-semintensiva riconvertibili in UTI | Totale UTI e UTI- semintensiva | | |
| | | Ppll Ordinari | Ppll Ordinari | Ppll Ordinari | Ppll Ordinari | | |
| ASL1 | Sanremo (00102) | 18 | 6 | 6 | 24 | | |
| ASL1 | Imperia (00101) | 8 | 0 | | 8 | | |
| ASL2 | Albenga (21101) | 6 | 0 | | 6 | | |
| ASL2 | Pietra Ligure (21102) | 9 | 0 | | 9 | | |
| ASL2 | Savona (21204) | 13 | 6 | 0 | 19 | | |
| ASL3 | Villa Scassi (30104) | 16 | 0 | | 16 | | |
| Galliera | Galliera (02500) | 12 | 10 | 4 | 22 | | |
| Evangelico | Evangelico (05102) | 7 | 0 | | 7 | | |
| San Martino | San Martino (90100) | 72 | 66 | 37 | 138 | | |
| Gaslini | Gaslini (94000) | 20 | 12 | 6 | 32 | | |
| ASL4 | Lavagna (03901) | 8 | 6 | 3 | 14 | | |
| ASL4 | Sestri Levante (03902) | 10 | 0 | | 10 | | |
| ASL5 | La Spezia (05801) | 14 | 12 | | 26 | | |
| ASL5 | Sarzana (05804) | 13 | 0 | | 13 | | |
| Priv. Accr. Contratt. | ICLAS (06900) | 11 | 0 | | 11 | | |
| Tota | ile pubblici | 226 | 118 | 56 | 344 | | |
| Totale ppll incl | usi privati accreditati | 237 | 118 | 56 | 355 | | |



Potenziamento della rete ospedaliera Dotazione aggiuntiva in ppll di Terapia Intensiva e Semintesiva prevista dal piano di potenziamento

| | | | ia – Dotazione aggiuntiva pre esente piano di potenziament | |
|-----------------------|------------------------|-----------------|---|-----------------------------------|
| | | UTI | UTI-semintensiva | Totale UTI e UTI- semintensiva |
| Azienda | Stabilimento (cod.) | Incremento ppll | Incremento ppll | Incremento ppll |
| ASL1 | Sanremo (00102) | 7 | 6 | 13 |
| ASL1 | Imperia (00101) | 2 | 0 | 2 |
| ASL2 | Albenga (21101) | 2 | 0 | 2 |
| ASL2 | Pietra Ligure (21102) | 0 | 0 | 0 |
| ASL2 | Savona (21204) | 6 | 0 | 6 |
| ASL3 | Villa Scassi (30104) | 12 | -6 | 6 |
| Galliera | Galliera (02500) | 5 | 0 | 5 |
| Evangelico | Evangelico (05102) | 0 | 0 | 0 |
| San Martino | San Martino (90100) | 25 | 58 | 83 |
| Gaslini | Gaslini (94000) | 4 | 12 | 16 |
| ASL4 | Lavagna (03901) | 0 | 6 | 6 |
| ASL5 | Sestri Levante (03902) | 10 | 0 | 10 |
| ASL5 | La Spezia (05801) | 4 | 12 | 16 |
| ASL5 | Sarzana (05804) | 10 | 0 | 10 |
| Priv. Accr. Contratt. | ICLAS (06900) | 0 | 0 | 0 |
| Totale | pubblici | 87 | 88 | 175 |
| Totale ppll inclus | si privati accreditati | 87 | 88 | 175 |



PIANO DI POTENZIAMENTO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE

(DL 34/2020 trasformato inLegge 17 luglio 2020, n. 77)

- 1. Rafforzamento del sistema di sorveglianza territoriale SARS-Cov-2
- 2. Potenziamento dei servizi di Assistenza Domiciliare
- 3. Personale infermieristico
- 4. Personale per il potenziamento delle attività della USCA
- 5. Personale Assistenti sociali
- 6. Personale infermieristico presso i Medici di Medicina Generale
- 7. Realizzazione di Centrali operative regionali territoriali
- 8. Attività dei Servizi Territoriali per la ripresa delle attività scolastiche
- 9. Sorveglianza attiva e monitoraggio presso le Strutture residenziali Sociosanitarie
- 10. Azione di potenziamento dei Dipartimenti di Prevenzione
- 11. Rendicontazione



Rafforzamento del sistema di sorveglianza territoriale SARS-Cov-2

Importanti azioni già sviluppate ed in corso di implementazione riguardano il potenziamento delle azioni di identificazione e gestione dei contatti, di organizzazione dell'attività di sorveglianza attiva effettuata dai Dipartimenti di prevenzione in sinergia con MMG, PLS e MCA finalizzate ad un monitoraggio costante ed ad un trattamento precoce dei casi trattati. Il percorso deve avere nel sistema informativo una gestione completa.



Potenziamento dei servizi di Assistenza Domiciliare

Regione Liguria intende implementare i servizi di assistenza domiciliare, ai sensi dell'art. 1, commi 3 e 4, del decreto legge 19 maggio 2020 n. 34 convertito con L. n. 77 del 17/07/2020, attraverso il rafforzamento dell'assistenza territoriale per la presa in carico finalizzata al **mantenimento a domicilio** ed alla **deistituzionalizzazione**.

Si prevede, pertanto, il **potenziamento delle équipe dei Servizi territoriali che erogano il setting domiciliare, per qualsiasi tipologia di utenza** ed in generale per tutte le persone fragili la cui condizione risulta aggravata dall'emergenza.



Personale infermieristico

In considerazione della strategicità degli infermieri quali figure professionali fondamentali per sostenere il potenziamento delle cure domiciliari per far fronte all'emergenza in corso, ai sensi del comma 5 dell'art 1 del decreto legge 19 maggio 2020 n. 34 convertito con L. n. 77 del 17/07/2020, Regione Liguria intende potenziare la dotazione distrettuale di personale infermieristico e delle Unità di Cure Palliative Domiciliari, con l'introduzione altresì dell'infermiere di famiglia o di comunità attraverso incarichi di lavoro, per garantire gli interventi necessari alle persone che si trovano in situazioni cliniche riconducibili al COVID-19, che non necessitano di ricovero ospedaliero, e per soggetti fragili e non autosufficienti o bisognosi di cure palliative e terapia del dolore che necessitano di cure domiciliari e sorveglianza attiva.



Personale per il potenziamento delle attività della USCA (GSAT)

Regione Liguria con Delibera n. 173 del 06/03/2020 avente per oggetto "Approvazione Piano Incrementale assistenziale per il coordinamento delle azioni con la medicina territoriale – Disposizioni impartite con Ordinanza Presidente G.R. n. 1/2020 – Misure contenimento e gestione emergenza epidemia da Covid-19" istituiva i Gruppi Strutturati di Continuità Assistenziale (GSTA) dedicati alle attività per la gestione della emergenza epidemiologica da Covid-19, la cui attività prevedeva la gestione a domicilio di pazienti affetti da Covid-19 paucisintomatici, dei pazienti dimessi dai presidi ospedalieri per Covid-19 e l'esecuzione di tamponi a supporto dei servizi di Igiene e Prevenzione Ambientale.



Personale - Assistenti sociali

Al fine di consentire valutazione multidimensionale dei bisogni e integrazione con i servizi sociali, le ASL possono conferire incarichi di lavoro autonomo o di co.co.co ad assistenti sociali per 24

| ASL | Popolazione | N. GSAT | Dotazione di personale Assistenti Sociali | Riparto programmatico 2020 |
|--------|-------------|---------|--|----------------------------|
| ASL 1 | 213.222 | 4 | 2 | € 50.956 |
| ASL 2 | 274.617 | 5 | 3 | € 76.434 |
| ASL 3 | 705.909 | 14 | 7 | € 178.346 |
| ASL 4 | 143.212 | 3 | 1 | € 25.478 |
| ASL 5 | 218.822 | 4 | 2 | € 50.956 |
| TOTALE | 1.555.782 | 30 | 15 | € 382.170 |



Personale infermieristico presso i Medici di Medicina Generale

Regione Liguria, nell'ottica di implementare le Cure Primarie, riconosce nel medico di famiglia la figura di riferimento per il paziente in ogni fase del percorso di cura, essendo il contatto principale per l'assistito e costituendo il punto assistenziale più idoneo all'individuazione ed alla presa in carico del paziente cronico



Realizzazione di Centrali operative regionali territoriali

L'applicazione del comma 8 dell'art. 1 del decreto legge 19 maggio 2020 n. 34 convertito con L. n. 77 del 17/07/2020, prevede che Le Regioni provvedano ad attivare Centrali Operative Regionali per garantire il coordinamento delle attività sanitarie e sociosanitarie territoriali con il sistema di emergenza-urgenza.

Nel SSR ligure, Alisa, in virtù delle funzioni di coordinamento e governance che riveste nei confronti delle Aziende ed Enti, è incaricata di progettare la centrale regionale, concepita come l'unità di coordinamento della continuità assistenziale tra ospedale e territorio, in raccordo con tutti i servizi, e con la funzione di indirizzo e monitoraggio delle attività di emergenza e urgenza extraospedaliera (118), nonché, per gli aspetti sanitari, del servizio numero unico emergenza (NUE) 112 sul territorio ligure.



Attività dei Servizi Territoriali per la ripresa delle attività scolastiche

Sulla base dell'esperienza dettata dalla pandemia da SARS- CoV- 19 si rende necessario sviluppare in ogni AA.SS.LL. una equipe operativa in staff alla Direzione sociosanitaria con il compito di supportare le Direzioni scolastiche per la ripresa ordinaria delle attività.

L'equipe operativa per salute scolastica oltre a svolgere attività di info/formazione relativamente alle misure igienico sanitarie e di sicurezza da garantire negli Istituti scolastici, dovrà effettuare sopralluoghi nelle scuole, monitorare lo stato di salute degli alunni, dei docenti e del personale scolastico attivando le procedure previste in situazioni di rischio in collaborazione con i servizi aziendali competenti in particolare gli Servizi di Igiene, gli USCA, i MMG/PLS



Attività dei Servizi Territoriali per la ripresa delle attività scolastiche:

Distribuzione operatori

Ad ogni operatore verrà affidato un numero di Istituti scolastici idoneo in rapporto alla popolazione scolastica e comunque almeno due Istituti scolastici.

| ASL | Popolazione | % | Alunni | Unità di Personale | Riparto programmatico anno scolastico 2020/2021 | Termine assunzioni |
|--------|-------------|------|------------------------|-----------------------|--|--------------------|
| ASL 1 | 213.222 | 14 % | 24.225 | 11 | 350.000 | |
| ASL 2 | 274.617 | 18 % | 31.088 | 14 | 450.000 | |
| ASL 3 | 705.909 | 45 % | | 34 | 1.125.000 | |
| ASL 4 | 143.212 | 9 % | 89747 | 7 | 225.000 | 15 settembre 2020 |
| ASL 5 | 218.822 | 14 % | 25.351 | 11 | 350.000 | |
| TOTALE | 1.555.782 | 100% | 170.411 ⁽¹⁾ | 77 | Euro 2.500.000 | |

Al numero degli alunni è necessario aggiungere il personale docente ed ATA la cui stima ammonta complessivamente a livello regionale a 205.000



Sorveglianza attiva e monitoraggio presso le Strutture residenziali Sociosanitarie

L'epidemia da COVID-19 ha colpito in modo particolare gli operatori e le persone ricoverate presso le strutture residenziali sociosanitarie, non solo per anziani ma anche le persone fragili afferenti a diversi setting residenziali: disabili, soggetti affetti da patologie psichiatriche, dipendenza patologica, HIV, malattie in fase terminale (Hospice).

Ciò ha richiesto la messa in campo di nuove e diverse strategie di intervento che devono essere ulteriormente implementate e mantenute nel tempo a tutela di una popolazione altamente suscettibile a infezioni da COVID-19.



Sorveglianza attiva e monitoraggio presso le Strutture residenziali Sociosanitarie

Potenziamento delle seguenti azioni:

- Sistema di monitoraggio settimanale a livello regionale (presso ALISA) relativo ai casi "sospetti" e "accertati" e al fabbisogno di DPI, che alimenta un database necessario alla corretta sorveglianza sanitaria all'interno delle strutture sociosanitarie residenziali.
- Somministrazione di test sierologici a tutti i pazienti inseriti in struttura e al relativo personale con dotazione.
- Somministrazione del campionamento via tampone per la ricerca di Covid-19 ai pazienti inseriti in struttura sospetti o probabili o confermati "casi" con dotazione delle strutture del necessario kit.
- Istituzione della zona "buffer" nelle strutture residenziali sociosanitarie.
- Formazione al personale operante nelle strutture circa la corretta esecuzione dei test sierologici, della corretta esecuzione del tampone, del corretto utilizzo dei DPI e della corretta adozione delle misure preventive quali il distanziamento, l'igienizzazione ambientale, isolamento dei pazienti COVID-19 positivi, ecc..
- Supporto e consulenza, anche telefonica, alle strutture e vigilanza straordinaria presso le stesse



Azione di potenziamento dei Dipartimenti di Prevenzione

Azioni prioritarie per il rafforzamento delle attività del Dipartimento di Prevenzione:

- Consolidamento del ruolo di coordinamento dell'attività di sorveglianza epidemiologica, identificazione, isolamento, presa in carico, ecc. del percorso del paziente COVID-19 e con malattia trasmissibile
- Potenziamento di:
 - o integrazione delle attività territoriali distrettuali
 - attività di sorveglianza anche mediante approcci innovativi
 - o capacità di tracciamento dei contatti di malattia trasmissibile
 - monitoraggio e della gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 presso le strutture residenziali sanitarie pubbliche e private, accreditate, convenzionate e non convenzionate
 - o dell'accountability delle attività territoriali



Finanziamenti territorialità

| | Risorse ad | | |
|---|---------------------|---------------|----------------|
| | incremento di spesa | | |
| | del personale | Altre risorse | Totale risorse |
| Comma 2: stipula di contratti di locazione di strutture alberghiere o di altri immobili per | | | |
| la gestione dell'isolamento dei contagiati | | | |
| Comma 3: Le Aziende Sanitarie implementano le attività di assistenza domiciliare | | 871.188,00 | 871.188,00 |
| integrata garantendo adeguato supporto sanitario per il monitoraggio e l'assistenza dei | | 671.166,00 | 671.166,00 |
| pazienti in isolamento | | | |
| Comma 4: azioni terapeutiche e di assistenza domiciliare connesse all'emergenza | | | |
| epidemiologica e/o situazioni di fragilità | 12.325.316,34 | 7.350.705,66 | 19.676.022,00 |
| Comma 5: Assunzione di infermieri di famiglia* o comunità, utilizzando forme di lavoro | | | |
| autonomo, anche di collaborazione continuata e continuativa.(max 250 inf) | 8.917.312,97 | | 8.917.312,97 |
| Comma 6: ulteriore finanziamento per le Gsat. E' consentito anche agli specialisti | | | |
| ambulatoriali di farne parte. Ogni Gsat è tenuta a redigere relazione trimestrale | | | |
| dell'attività che può essere richiesta dai Ministeri. | 1.635.269,63 | | 1.635.269,63 |
| Comma 7: Le aziende possono conferire incarichi di lavoro autonomo, anche di | | | |
| collaborazione coordinata e continuativa, ad assistenti sociali regolarmente iscritti | | | |
| all'albo professionale per supportare l'attività delle Gsat (max 1 ogni 2 Gsat) | 382.170,56 | | 382.170,56 |
| Comma 8: Per garantire il coordinamento delle attività sanitarie e sociosanitarie | | | |
| territoriali le regioni attivano centrali operative regionali che svolgono le funzioni in | | | |
| raccordo con tutti i servizi e con il sistema di urgenza emergenza | 1.125.000,00 | 1.940.487,00 | 3.065.487,00 |
| Comma 9: Incremento retribuzione indennità di personale infermieristico (art.59 | | | |
| comma 1, lett.b Accordo collettivo nazionale del 23 Marzo 2005) | 268.077,00 | | 268.077,00 |
| | | | |
| TOTALI | 24.653.146,50 | 10.162.380,66 | 34.815.527,16 |

