

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D’Innocenzo

Decreto Presidente Regione Lazio n. T00204 del 03.12.2020

Deliberazione n. 1/D.G. del 07/12/2020

ORDINANZA DEL DIRETTORE GENERALE

Oggetto: Gestione della Pandemia Sars-Cov2 – fase post emergenza: istituzione Gruppo Coordinamento Aziendale Eventi Pandemici e individuazione delle attività. Modifica della denominazione e integrazioni della composizione del gruppo di Coordinamento Aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO Il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00204 del 03.12.2020 di nomina della Dr.ssa Marinella D’Innocenzo quale Direttore Generale della ASL di Rieti dal 06 dicembre 2020;

VISTO l’art. art. 3 comma 1-quater del d.lgs. 502/1992 e s.m.i, secondo il quale “*Sono organi dell’azienda il direttore generale, il collegio di direzione e il collegio sindacale. Il direttore generale adotta l’atto aziendale di cui al comma 1-bis; è responsabile della gestione complessiva e nomina i responsabili delle strutture operative dell’azienda. Il direttore generale è coadiuvato, nell’esercizio delle proprie funzioni, dal direttore amministrativo e dal direttore sanitario. Le regioni disciplinano forme e modalità per la direzione e il coordinamento delle attività sociosanitarie a elevata integrazione sanitaria. Il direttore generale si avvale del Collegio di direzione di cui all’articolo 17 per le attività ivi indicate*”;

VISTO l’art. 4.1 dell’Atto Aziendale della Azienda ASL di Rieti, approvato con Decreto del Commissario ad Acta 15.01.2019 – n. U00004 con cui, tra l’altro, al fine di mantenere distinte le funzioni rientranti negli atti di alta amministrazione da quelle di carattere gestionale, anche ai sensi dell’art. 8, comma 1, Legge Regionale n. 6/2002, così come modificato dalla L.R. 4/2006, le funzioni attribuite al Direttore Generale sono distinte in funzioni ad esso esclusivamente riservate e funzioni delegabili, in tutto o in parte, ai Direttori Sanitario e Amministrativo e agli altri dirigenti dell’Azienda;

VISTI:

- gli articoli 32, 117, secondo comma, e 118 della Costituzione;
- lo Statuto della Regione Lazio;
- la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6, recante “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza regionale”;
- la legge 23 dicembre 1978, n. 833, recante “Istituzione del servizio sanitario nazionale” e, in particolare, l’art. 32 che dispone “il Ministro della sanità può emettere ordinanze di carattere contingibile e urgente, in materia di igiene e sanità pubblica e di polizia veterinaria, con efficacia estesa all’intero territorio nazionale o a parte di esso comprendente più regioni”, nonché “nelle medesime materie sono emesse dal presidente della giunta regionale e dal sindaco ordinanze di carattere contingibile e urgente, con efficacia estesa rispettivamente alla regione o a parte del suo territorio comprendente più comuni e al territorio comunale”;
- il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e s.m.i.;
- l’art. 117 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, in materia di conferimento di funzioni e compiti amministrativi dello Stato alle regioni e agli enti locali;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

CONSIDERATA la dichiarazione dell'Organizzazione Mondiale della Sanità dell'11 marzo 2020, con la quale l'epidemia da COVID-19 è stata valutata come «pandemia» in considerazione dei livelli di diffusività e gravità raggiunti a livello globale;

VISTE le delibere del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, del 29 luglio 2020, del 7 ottobre 2020, del 13 gennaio 2021 e del 21 aprile 2021, nonché l'articolo 1, comma 1, del Decreto-Legge 23 luglio 2021, n. 105, convertito, con modificazioni, dalla Legge 16 settembre 2021, n. 126, l'articolo 1, comma 1, del Decreto-Legge del 24 dicembre, n. 221 convertito, con modificazioni, dalla Legge del 18 febbraio 2022, n. 11, con cui è stato dichiarato e prorogato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

VISTI per ciò che concerne i più rilevanti e recenti provvedimenti approvati dal Governo volti alla gestione e contenimento dell'emergenza sanitaria sul territorio nazionale:

- D.P.C.M. del 02 marzo 2021: Ulteriori disposizioni attuative del Decreto-Legge 25 marzo 2020, n. 19, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 maggio 2020, n. 35, recante “Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19”, del Decreto-Legge 16 maggio 2020, n. 33, convertito, con modificazioni, dalla legge 14 luglio 2020, n. 74, recante “Ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19», e del decreto-legge 23 febbraio 2021, n. 15, recante “Ulteriori disposizioni urgenti in materia di spostamenti sul territorio nazionale per il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19”;
- Decreto – Legge del 22 aprile 2021, n. 52: “Misure urgenti per la graduale ripresa delle attività economiche e sociali nel rispetto delle esigenze di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19” convertito, con modificazioni, dalla Legge 17 giugno 2021, n. 87;
- Decreto – Legge del 25 maggio 2021, n. 73: “Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali” convertito con modificazioni dalla Legge 23 luglio 2021, n. 106;
- Decreto-legge del 23 luglio 2021, n. 105: “Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19 e per l'esercizio in sicurezza di attività sociali ed economiche” convertito, con modificazioni, dalla Legge 16 settembre 2021, n. 126;
- Decreto - Legge del 6 agosto 2021, n. 111: “Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza da COVID-19 in ambito scolastico, della formazione superiore e socio sanitario-assistenziale” convertito con modificazioni dalla Legge 24 settembre 2021, n. 133;
- Decreto - Legge del 21 settembre 2021, n. 127: “Misure urgenti per assicurare lo svolgimento in sicurezza del lavoro pubblico e privato mediante l'estensione dell'ambito applicativo della certificazione verde COVID-19 e il rafforzamento del sistema di screening” convertito con modificazioni dalla Legge 19 novembre 2021, n. 165;
- D.P.C.M. del 12 ottobre 2021: “Adozione delle linee guida in materia di condotta delle pubbliche amministrazioni per l'applicazione della disciplina in materia di obbligo di possesso e di esibizione della certificazione verde COVID-19 da parte del personale”;
- Decreto - Legge del 30 dicembre 2021, n. 229: “Misure urgenti per il contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19 e disposizioni in materia di sorveglianza sanitaria”
- D.P.C.M. del 21 gennaio 2022: “Individuazione delle esigenze essenziali e primarie per il soddisfacimento delle quali non è richiesto il possesso di una delle Certificazioni verdi COVID-19”;
- Decreto – Legge del 27 gennaio 2022, n. 4: “Misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all'emergenza da COVID-19, nonché per il contenimento degli effetti degli aumenti dei prezzi nel settore elettrico”;
- D.P.C.M. del 4 febbraio 2022: “Individuazione delle specifiche tecniche per trattare in modalità digitale le certificazioni di esenzione dalla vaccinazione anti-COVID-19”;
- Nota D.I n° 1199 del 22/08/2022 “Vademecum illustrativo delle note tecniche concernenti le indicazioni finalizzate a mitigare gli effetti delle infezioni da Sars-CoV-2 in ambito scolastico, nei servizi educativi per l'infanzia e nelle scuole dell'infanzia, per l'anno scolastico 2022-2023”;

- Nota D.I n°1998 del 19/08/2022 “Contrasto alla diffusione del contagio da COVID-19 in ambito scolastico. Riferimenti tecnici e normativi per l’avvio dell’a.s. 2022/2023”
- “Indicazioni strategiche ad interim per preparedness e readiness ai fini di mitigazione delle infezioni da SARS-CoV2 in ambito scolastico (anno scolastico 2022-2023)”, 5/08/2022
- “Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'epidemia da COVID-19 concernenti l'utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie.” (22A05638) (GU Serie Generale n.229 del 30-09-2022)

VISTO il Decreto del Presidente n. T00055 del 5 marzo 2020 di istituzione dell’Unità di Crisi della Regione Lazio per la gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19;

PRESO ATTO delle “Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani territoriali di preparazione e risposta all’emergenza COVID-19” disposte dalla Direzione Regionale Salute del Lazio del 28 febbraio 2020, indirizzate a tutti gli operatori del SSR e s.m.i.;

VISTA la determinazione della Direzione Salute ed integrazione socio-sanitaria della Regione Lazio n. G.16441 del 29/12/2020 avente ad oggetto “Approvazione del Piano Regionale Vaccinazioni anti-SARS-CoV2: prima fase” che ha definito la strategia del programma vaccinale regionale;

CONSIDERATA l’Ordinanza del 14 gennaio 2022 del Ministero della Salute recante “Ulteriori misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 nelle Regioni Lazio, Liguria, Lombardia, Marche, Piemonte, Sicilia, Veneto e nelle Province Autonome di Trento e Bolzano” e la successiva Ordinanza del 22/09/2002 “Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'epidemia da COVID-19 concernenti l'utilizzo dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie.” (22A05638) (GU Serie Generale n.229 del 30-09-2022)

VISTO il Decreto Legge 24 marzo 2022, n. 24 “Disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza” il cui art. 1 dispone la cessazione dello stato di emergenza, dichiarato con deliberazione del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, da ultimo prorogato fino al 31 marzo 2022, preservando altresì, fino al 31 dicembre 2022, la necessaria capacità operativa e di pronta reazione delle strutture durante la fase di progressivo rientro nell'ordinario;

TENUTO CONTO anche delle indicazioni contenute nel “Piano strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale - PanFlu 2021-2023” approvato con deliberazione di Giunta Regionale del 1° marzo 2022, n. 84, che tra le altre disposizioni richiede di provvedere alla redazione del Piano Pandemico Aziendale per la gestione dell’influenza e del Covid-19 in un’ottica di preparazione ad ogni eventuale futura tipologia di pandemia;

DI DARE ATTO del superamento della fase di gestione straordinaria della pandemia, alla luce dell’attuale situazione epidemiologica e dell’attuazione della campagna vaccinale, nonché delle disposizioni governative e regionali, e della necessità di intraprendere tutte le misure necessarie alla ripresa progressiva delle attività ordinarie;

VALUTATO di dover annullare, alla luce dell’attuale esigenza di superare lo stato di emergenza, i seguenti atti aziendali emanati durante la fase di gestione e contenimento della pandemia da Sars-Cov2:

- L’Ordinanza del Direttore Generale n. 1 del 25 febbraio 2020 con la quale è stata costituita “l’Unità di Crisi per il coordinamento e la gestione dell’emergenza ed ha specificato le relative funzioni”;
- L’Ordinanza del Direttore Generale n. 2 del 7 maggio 2020 avente ad oggetto: “modifica composizione costituzione unità di crisi per affrontare emergenza coronavirus 2019nCov (Covis-19)”;

- L'Ordinanza del Direttore Generale n. 1 del 22 dicembre 2020 con oggetto: "Modifica composizione Unità di Crisi per affrontare l'emergenza coronavirus 2019 (COVID-19)";
- L'Ordinanza del Direttore Generale n. 1 del 31 dicembre 2021 recante: "Modifica composizione Unità di Crisi per affrontare l'emergenza coronavirus 2019 (COVID-19)"
- Determinazione n. 2372, del 06 novembre 2020 avente ad oggetto "Piano Aziendale di riorganizzazione e Gestione Coordinata delle attività sanitarie, sociosanitarie e amministrative dell'Asl di Rieti di contrasto alla pandemia SARS-CoV-2 – VI FASE – Approvazione";
- Deliberazione n. 1098/DG del 09 novembre 2020 avente ad oggetto: "Approvazione "Vademecum per la gestione della pandemia Sar-CoV-2" e contestuale istituzione del Gruppo di coordinamento per il governo dei processi amministrativo-sanitari finalizzati alla gestione del contact tracing e della sorveglianza sanitaria per positivi (isolamento) e per i contatti (quarantena)."
- Deliberazione n. 1425/DG del 29 dicembre 2021 recante: "Aggiornamento ed integrazione del Gruppo di Coordinamento per il governo dei processi amministrativo-sanitari finalizzati alla organizzazione e gestione dell'emergenza Covid-19 nella Asl di Rieti di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n.1098/2020 ed individuazione dei livelli di coordinamento e responsabilità delle linee di attività più complesse nel contrasto alla pandemia nel territorio reatino";
- L'Ordinanza del Direttore Generale n.1 del 6 Aprile 2022 avente ad oggetto "Oggetto: Gestione della Pandemia Sars-Cov2 - fase post emergenza: Istituzione Gruppo Coordinamento Aziendale e individuazione delle attività".

RITENUTO di dover mantenere operative con opportune modifiche adeguate all'evoluzione dello stato della pandemia da Covid-19, le seguenti attività:

- contact-tracing, sorveglianza (monitoraggio e gestione da remoto e a domicilio) dei casi SARS-CoV-2 positivi nella popolazione a cura della Unità COVID presso la UOC ISP, che provvederà in caso di assenza di MMG o PLS, all'attivazione delle USCAD in caso di necessità di sorveglianza presso il domicilio; le USCAD dipendono funzionalmente dalla UOSD ADI;
- comunicazione strutturata e costante con gli MMG e PLS per la gestione dei casi Covid19 positivi al domicilio (intercettazione casi e gestione clinica): a cura dell'Unità Covid coadiuvata dall'UOSD ADI e dai Direttori di Distretto 1 e 2;
- contact-tracing, sorveglianza dei casi positivi al virus SARS-CoV2/Covid-19 presso l'Ospedale: a cura della Direzione Medica di Presidio - sezione Infezioni Correlate all'Assistenza coadiuvata dall'Unità COVID;
 - ricerca del virus mediante diagnostica con tamponi antigenici e molecolari presso il drive-in fisso e quelli mobili: a cura dell'Incarico di Organizzazione di Infermieristica di Comunità: dimensionata e organizzata in base all'andamento epidemiologico attuale della diffusione del virus;
- monitoraggio dei casi positivi al virus SARS-CoV2/Covid-19 nelle strutture hospice, Riabilitazione ex art.26 di Poggio Mirteto, R.E.M.S. e nelle altre strutture residenziali e semi-residenziali a gestione diretta nonché nelle Strutture Socio-Assistenziali e nelle RSA: sarà gestito dalla Unità Covid/ISP con il supporto dei Tecnici della Prevenzione ISP per la verifica dei requisiti strutturali e in collaborazione con la Unità Valutativa di Controllo e i Direttori di Distretto 1 e 2 e dei referenti delle strutture ciascuno per le sue competenze. Per le Strutture Socio-Assistenziali e RSA sarà pianificato un programma di automonitoraggio come da normativa vigente a carico della Unità Covid;
- screening presso la Casa Circondariale di Rieti: a cura della UOSD Medicina Penitenziaria coadiuvata dalla Unità Covid;
- screening e sorveglianza sanitaria attiva del personale sanitario presso ogni struttura sanitaria a gestione diretta della ASL: a cura del Coordinamento dei Medici Competenti coadiuvato dai Direttori del Presidio Ospedaliero, i due Distretti sanitari, il DSM, la UOC Materno infantile e dal Direttore della UOC Gestione del Personale di Assistenza;
- vaccinazioni antiCovid-19 presso le sedi vaccinali individuate (ex fabbrica Bosi): gestite dall'Incarico di Organizzazione del Dipartimento di Prevenzione e Salute Mentale, afferente alla UOC Gestione del Personale di Assistenza, che si raccorda con il Direttore UOC Politiche del Farmaco e DM in quanto coordinatore aziendale della campagna vaccinale anticovid19. Tali attività saranno dimensionate e organizzate in base all'andamento epidemiologico attuale della diffusione del virus;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

- vaccinazione anti-COVID-19 a domicilio e nelle strutture residenziali: gestita dall’Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica di Comunità coadiuvato dalla UOSD ADI per l’attivazione delle USCAD in caso di necessità, sempre in raccordo con il coordinatore aziendale della campagna vaccinale anti-COVID-19;
- gestione del flusso informativo attraverso la raccolta sistematica delle informazioni correlata al COVID-19 (contact tracing, diagnostica, sorveglianza, e campagna vaccinale) e relativa divulgazione agli Organi Istituzionali (Regione, Prefettura, Comuni etc): a cura del personale dell’Unità Covid, coadiuvato dal personale dell’UOSD ADI, dal SICO e con il supporto e l’utilizzo dei Sistemi Informativi per la manutenzione e aggiornamento della piattaforma aziendale G.E.CO e dell’applicativo regionale AVR;
- gestione della documentazione sanitaria e produzione di protocolli e procedure: a cura della Unità Covid, coadiuvata dalle altre UUOO di volta in volta coinvolte e supervisionata dalla UOS Governo Clinico e Qualità e UOC Risk Management, Qualità e Audit Clinico;
- supervisione di tutte le attività informative e tecnico-amministrative correlate al COVID-19: a cura della UOC Economico-finanziaria;
- svolgimento di riunioni periodiche o urgenti del Gruppo di Coordinamento Aziendale per la definizione e pianificazione aziendale delle attività sanitarie da attuare nelle varie fasi pandemiche e interpandemiche e per la valutazione della loro sostenibilità economica.

RITENUTO opportuno di mantenere operative le équipes distrettuali API-ADI da remoto (Centrale Operativa Territoriale Aziendale, denominata COT-A), e di prossimità (Infermieristica di Comunità) prevalentemente per le necessità assistenziali correlate alla gestione della cronicità e dei PDTA garantendo il percorso di presa in carico e di continuità assistenziale tra i diversi servizi e setting assistenziali della ASL, gestite a cura dell’Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica di Comunità, che afferisce all’UOC Gestione del Personale di Assistenza, e in collegamento con la UOSD ADI e Distretti 1 e 2, in coerenza con gli obiettivi previsti dal PNRR; di continuare inoltre, a gestire la cartella clinica informatica avviata in occasione di tale riorganizzazione. In caso di situazioni straordinarie correlate al COVID-19, fino al 31/12/2022, la UOC Gestione del Personale di Assistenza potrà comunque attivare tramite la COT-A tutti gli interventi assistenziali sulla base delle indicazioni della Unità Covid o della necessità di gestione territoriale e ospedaliera di tutti i pazienti no-Covid;

RITENUTO altresì, di mantenere attiva la COT-A per consentire il rapido raccordo tra le varie strutture sanitarie della ASL con la rete regionale di strutture sanitarie COVID-19 e non, per la gestione tempestiva e appropriata del trasferimento di pazienti COVID-19 positivi o negativi da un setting assistenziale ad un altro, in coerenza con gli obiettivi previsti dal PNRR e dal DM77 e dal relativo livello di recepimento regionale, con il coordinamento a cura dell’Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica di Comunità e dell’Assistente Sociale PUA, in raccordo con la UOSD ADI, i Distretti 1 e 2, e l’Ospedale;

RITENUTO fondamentale il ruolo dei MMG/PLS nella gestione delle pandemie in tutte le loro fasi;

CONSIDERATO che l’andamento del quadro epidemico locale richiede una costante attività di osservazione, monitoraggio e indirizzo organizzativo da parte dell’Azienda, si ritiene di modificare ed integrare la composizione del Gruppo di Coordinamento Aziendale, denominandolo per le ragioni già novellate “Gruppo di Coordinamento Aziendale Eventi Pandemici”. Tale Gruppo Di Coordinamento Aziendale è coordinato dal Direttore Sanitario Aziendale ed è costituito, a seguito delle integrazioni di cui alla presente Ordinanza, come segue:

- Dott.ssa Marika Gentile, Responsabile Clinico Unità Covid – SISP;
- Dott. Mauro Pitorri, Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica di Comunità;
- Dott. Michele Ciro Totaro, Responsabile UOSD Assistenza Domiciliare Integrata (ADI);

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

- Dott. Massimiliano Angelucci, Responsabile Direzione Medica Ospedaliera;
- Dott. Antonio Boncompagni, Direttore U.O.C. Distretto 1 e Referente Distretto 2;
- Dott.ssa Maria Pompei Migliacci, Referente per Casa della Salute di Magliano Sabina;
- Dott.ssa Emma Giordani, Direttore U.O.C. Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici;
- Dott.ssa Agnese Barsacchi, Direttore U.O.C. Gestione del Personale di Assistenza;
- Dott.ssa Federica Evangelista, Incarico di Organizzazione per i Dip. di Prevenzione e di Salute Mentale;
- Dott.ssa Barbara Sed, Medico Competente
- Dott. Francesco De Giorgio, Medico Competente
- Dott.ssa Isabella Bianchetti, Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
- Dott. Gianluca Fovi de Ruggero, Direttore UOC ISP
- Dott.ssa Gabriella De Matteis, Coordinatore Unità Valutativa di Controllo
- Dott.ssa Antonella S. Morgante, Resp. UOC Risk Management, Qualità e Audit Clinico;
- Dott.ssa Cristina Vecchi, U.O.C. Risk Management, Qualità e Audit Clinico;
- Ing. Daniele Della Vedova, Referente SICO;
- Dott.ssa Antonella Rossetti, Direttore U.O.C. Economico Finanziaria;
- Dott. Fiormilio Di Carlo MMG
- Dott. Renzo Broccoletti MMG
- Dott. Luciano Basile PLS

TENUTO CONTO della possibilità di aggiornare i componenti del Gruppo e di revisionare le attività a seguito di modifiche organizzative aziendali e di nuove normative nazionali e regionali in materia di pandemie;

DISPONE

1. DI DARE ATTO del superamento della fase di gestione straordinaria della pandemia, alla luce dell'attuale situazione epidemiologica e dell'attuazione della campagna vaccinale, nonché delle disposizioni governative e regionali, e della necessità di intraprendere tutte le misure necessarie alla progressiva ripresa delle attività ordinarie;

2. DI ANNULLARE i seguenti atti organizzativi adottati ai fini della gestione e contenimento dell'emergenza Saras-Cov2/COVID-19:

- l'Ordinanza del Direttore Generale n. 1 del 25 febbraio 2020;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

- l'Ordinanza del Direttore Generale n. 2 del 7 maggio 2020;
- l'Ordinanza del Direttore Generale n. 1 del 22 dicembre 2020;
- l'Ordinanza del Direttore Generale n. 1 del 31 dicembre 2021;
- la Determinazione n. 2372, del 06 novembre 2020;
- la Deliberazione n. 1098/DG del 09 novembre 2020;
- la Deliberazione n. 1425/DG del 29 dicembre 2021;
- l'Ordinanza del Direttore Generale n. 1 del 6 aprile 2022;

3. DI MANTENERE operative con opportune modifiche adeguate all'evoluzione dello stato della pandemia da Covid-19 e della normativa di riferimento, le seguenti attività:

- contact-tracing, sorveglianza (monitoraggio e gestione da remoto e a domicilio) dei casi SARS-CoV-2 positivi nella popolazione a cura della Unità COVID presso la UOC ISP, che provvederà in caso di assenza di MMG o PLS, all'attivazione delle USCAD in caso di necessità di sorveglianza presso il domicilio; le USCAD dipendono funzionalmente dalla UOSD ADI;
- comunicazione strutturata e costante con gli MMG e PLS per la gestione dei casi Covid19 positivi al domicilio (intercettazione casi e gestione clinica): a cura dell'Unità Covid coadiuvata dall'UOSD ADI e dai Direttori di Distretto 1 e 2;
- contact-tracing, sorveglianza dei casi positivi al virus SARS-CoV2/Covid-19 presso l'Ospedale: a cura della Direzione Medica di Presidio - sezione Infezioni Correlate all'Assistenza coadiuvata dall'Unità COVID;
- ricerca del virus mediante diagnostica con tamponi antigenici e molecolari presso il drive-in fisso e quelli mobili: a cura dell'Incarico di Organizzazione di Infermieristica di Comunità: dimensionata e organizzata in base all'andamento epidemiologico attuale della diffusione del virus;
- monitoraggio dei casi positivi al virus SARS-CoV2/Covid-19 nelle strutture hospice, Riabilitazione ex art.26 di Poggio Mirteto, R.E.M.S. e nelle altre strutture residenziali e semi-residenziali a gestione diretta nonché nelle Strutture Socio-Assistenziali e nelle RSA: sarà gestito dalla Unità Covid/ISP con il supporto dei Tecnici della Prevenzione ISP per la verifica dei requisiti strutturali e in collaborazione con la Unità Valutativa di Controllo e i Direttori di Distretto 1 e 2 e dei referenti delle strutture ciascuno per le sue competenze. Per le Strutture Socio-Assistenziali e RSA sarà pianificato un programma di automonitoraggio come da normativa vigente a carico della Unità Covid;
- screening presso la Casa Circondariale di Rieti: a cura della UOSD Medicina Penitenziaria coadiuvata dalla Unità Covid;
- screening e sorveglianza sanitaria attiva del personale sanitario presso ogni struttura sanitaria a gestione diretta della ASL: a cura del Coordinamento dei Medici Competenti coadiuvato dai Direttori del Presidio Ospedaliero, i due Distretti sanitari, il DSM, la UOC Materno infantile e dal Direttore della UOC Gestione del Personale di Assistenza;
- vaccinazioni antiCovid-19 presso le sedi vaccinali individuate (ex fabbrica Bosi): gestite dall'Incarico di Organizzazione del Dipartimento di Prevenzione e Salute Mentale, afferente alla UOC Gestione del Personale di Assistenza, che si raccorda con il Direttore UOC Politiche del Farmaco e DM in quanto coordinatore aziendale della campagna vaccinale anticovid19. Tali attività saranno dimensionate e organizzate in base all'andamento epidemiologico attuale della diffusione del virus;
- vaccinazione anti-COVID-19 a domicilio e nelle strutture residenziali: gestita dall'Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica di Comunità coadiuvato dalla UOSD ADI per l'attivazione delle USCAD in caso di necessità, sempre in raccordo con il coordinatore aziendale della campagna vaccinale anti-COVID-19;
- gestione del flusso informativo attraverso la raccolta sistematica delle informazioni correlata al COVID-19 (contact tracing, diagnostica, sorveglianza, e campagna vaccinale) e relativa divulgazione agli Organi Istituzionali (Regione, Prefettura, Comuni etc): a cura del personale dell'Unità Covid, coadiuvato dal personale dell'UOSD ADI, dal SICO e con il supporto e l'utilizzo dei Sistemi Informativi per la manutenzione e aggiornamento della piattaforma aziendale G.E.CO e dell'applicativo regionale AVR;

- gestione della documentazione sanitaria e produzione di protocolli e procedure: a cura della Unità Covid, coadiuvata dalle altre UUOO di volta in volta coinvolte e supervisionata dalla UOS Governo Clinico e Qualità e UOC Risk Management, Qualità e Audit Clinico;
- supervisione di tutte le attività informative e tecnico-amministrative correlate al COVID-19: a cura della UOC Economico-finanziaria;
- svolgimento di riunioni periodiche o urgenti del Gruppo di Coordinamento Aziendale per la definizione e pianificazione aziendale delle attività sanitarie da attuare nelle varie fasi pandemiche e interpandemiche e per la valutazione della loro sostenibilità economica.

4. DI MODIFICARE E INTEGRARE il Gruppo di Coordinamento Aziendale Eventi Pandemici cui delegare una costante attività di osservazione, monitoraggio e indirizzo organizzativo dell'andamento del quadro epidemico aziendale, la cui gestione è demandata alle responsabilità delle diverse articolazioni aziendali, coordinate dal Direttore Sanitario Dott.ssa Assunta De Luca. Per tutto quanto a precedere il Gruppo di Coordinamento Aziendale Eventi Pandemici è composto da:

- Dott.ssa Marika Gentile, Responsabile Clinico Unità Covid – SISP;
- Dott. Mauro Pitorri, Incarico di Organizzazione Assistenza Infermieristica di Comunità;
- Dott. Michele Ciro Totaro, Responsabile UOSD Assistenza Domiciliare Integrata (ADI);
- Dott. Massimiliano Angelucci, Responsabile Direzione Medico Ospedaliera;
- Dott. Antonio Boncompagni, Direttore U.O.C. Distretto Sanitario 1;
- Dott.ssa Maria Pompei Migliacci, Referente per Casa della Salute di Magliano Sabina;
- Dott.ssa Emma Giordani, Direttore U.O.C. Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici;
- Dott.ssa Agnese Barsacchi, Direttore U.O.C. Gestione del Personale di Assistenza;
- Dott.ssa Federica Evangelista, Incarico di Organizzazione per i Dip. di Prevenzione e di Salute Mentale;
- Dott.ssa Barbara Sed, Medico Competente
- Dott. Francesco De Giorgio, Medico Competente
- Dott.ssa Isabella Bianchetti, Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
- Dott. Gianluca Fovi de Ruggero, Direttore UOC ISP
- Dott.ssa Gabriella De Matteis, Coordinatore Unità Valutativa di Controllo
- Dott.ssa Antonella S. Morgante, Resp. UOC Risk Management, Qualità e Audit Clinico;
- Dott.ssa Cristina Vecchi, U.O.C. Risk Management, Qualità e Audit Clinico;
- Ing. Daniele Della Vedova, Referente SICO;
- Dott.ssa Antonella Rossetti, Direttore U.O.C. Economica Finanziaria;
- Dott. Fiormilio Di Carlo MMG
- Dott. Renzo Broccoletti MMG
- Dott. Luciano Basile PLS

5. DI MANTENERE attiva la COT-A e operative le équipes distrettuali API-ADI da remoto (Centrale Operativa Territoriale Aziendale COT-A), e di prossimità (Infermieristica di Comunità);

6. DI PREVEDERE l'aggiornamento dei componenti del Gruppo e la revisione delle attività a seguito di modifiche organizzative aziendali e di nuove normative nazionali e regionali in materia di pandemie.

La presente ordinanza è pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Locale nel sito Internet aziendale www.asl.rieti.it per giorni 15 consecutivi, ai sensi di legge.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

