



## **Programma 7 - “Ambiente e Salute”**

***Documento di indirizzo per la stesura dei PLP 2018 finalizzato alla programmazione delle attività di competenza SISP***

### **ALLEGATI**

#### **RENDICONTAZIONE ATTIVITÀ SISP**

**ANNO 2018 A.S.L.TO4**

#### **PRECISAZIONI**

Le tabelle sotto riportate riprendono quelle contenute nel documento denominato *Programma “Ambiente e Salute - Documento di indirizzo per la stesura dei PLP 2017 finalizzato alla programmazione delle attività di competenza SISP”*, trasmesso come allegato alla DD n. 268 del 18/04/2017.

Le minime modifiche apportate rispetto alla versione trasmessa in fase di programmazione sono finalizzate a rendere più chiara la compilazione in questa fase finale di rendicontazione.

**Per completezza, nei prospetti dovranno essere inserite anche le informazioni già fornite in fase di programmazione o anticipate a seguito di specifiche richieste (vedi dati REACH-CLP).**

Tabella 1. RISORSE

ANNO 2017			ANNO 2018		
Qualifica	N. unità	N. mesi lavorati	Qualifica	N. unità	N. mesi lavorati
Direttore	1	12	Direttore	1	12
Dirigenti medici	6	72	Dirigenti medici	6	66(1)
Dirigenti non medici	0	0	Dirigenti non medici	0	0
Operatori infermieristici	12	121,2	Operatori infermieristici	11	112,8 (2)
Tecnici della Prevenzione	8	96	Tecnici della Prevenzione	8	96
Operatori Amministrativi	5	55,2	Operatori Amministrativi	5	55,2 (3)
Altri Operatori (indicare)	0	0	Altri Operatori (indicare) Assistente Sanitaria in convenzione	1	4
Altre collaborazioni Tecnici della Prevenzione (collaborazione da SIAN)	1	3	Altre collaborazioni Tecnici della Prevenzione (collaborazione da SIAN)	1	3
<b>TOTALE</b>	<b>33</b>	<b>359,4</b>	<b>TOTALE</b>	<b>33</b>	<b>349</b>

## COMMENTO ED EVIDENZIAMENTO EVENTUALI CRITICITÀ:

(1) N. 1 OPERATORE PART-TIME AL 50%; (2) N. 2 OPERATORI PART-TIME AL 50% E N. 2 OPERATORI PART-TIME AL 70%; (3) N. 1 OPERATORE PART-TIME AL 60%.

**NB: note per la compilazione**

Nella colonna *N. unità* indicare il numero di operatori SISP presenti (o previsti) al 31.12

Nella colonna *N. mesi lavorati* indicare il numero di mesi dedicati all'attività **del SISP** nel corso dell'anno: escludere quindi i periodi di assenza per motivi straordinari (es. gravidanze, malattia, aspettativa, ecc.) e il periodo stimato per attività diverse da quelle SISP (es. scavalco con altri servizi, consulente regionale, ecc). Esplicitare il motivo di esclusione nella nota *Commento* in calce alla tabella.

Nella riga *altri operatori* specificare il profilo delle risorse impiegate (es. biologo, architetto, ecc) e le modalità di collaborazione (dipendente, borsa di studio, convenzionato, ecc)

Nella riga *altre collaborazioni* specificare il contributo di collaborazioni esterne continuative (es. altri servizi del Dipartimento o dell'ASL)

Tabella 2. VIGILANZA DI INIZIATIVA

Tipologia di vigilanza	N. interventi di controllo effettuati nel 2017	Volumi – ANNO 2018							
		Numero Interventi di controllo (1)		Numero Campioni (2)				Numero Accertamenti Strumentali (3)	
		Programmati	Effettuati (1a)	Programmati		Effettuati (2a)		Programmati	Effettuati (3a)
				Totali	DI CUI per controllo legionellosi	Totali	DI CUI per controllo legionellosi		
Strutture scolastiche	121	100	109						
Strutture natatorie	80	70	65	76		85		300	428
Strutture ricettive (4)	72	60	53	2	2	2	2		
Esercizi di estetica/solarium (4)	91	80	93					2	5
Attività di tatuaggio e piercing (4)	23	20	33	5		5			
Gioielli e bigiotteria (4)				5		5			
Colle (4)				5		5			
Prodotti contenenti plastica e/o gomma (4)				5		5			
Esercizi di acconciatore	0	10	11						
Ditte cosmetici (5)	15	9	7	5		5			
Soccorso infermi	21(85)**	15	28(107)**						
Strutture carcerarie	2	1	2	0	0	1	1		
<b>TOTALE</b>	<b>425</b>	<b>365</b>	<b>401</b>	<b>103</b>	<b>2</b>	<b>113</b>	<b>3</b>	<b>302</b>	<b>433</b>

- 1) Per la definizione di "Intervento di controllo" si rimanda a quella data sul documento relativo al Sistema Informativo dei SISP;  
 2) Indicare il numero di campioni programmati, tenuto conto della disponibilità del Laboratorio ARPA di riferimento;  
 3) Per la definizione di "accertamento strumentale" si rimanda a quella data sul documento relativo al Sistema Informativo dei SISP;  
 4) Vedi indicazioni specifiche in "Documento di indirizzo per la stesura dei PLP 2017". Per le voci "gioielli e bigiotteria", "colle" e "prodotti contenenti plastica e/o gomma" indicare solo il numero di campioni previsti  
 5) 1a, 2a, 3a, parte relativa alla rendicontazione che sarà effettuata alla fine del 2017.

COMMENTO ED EVIDENZIAMENTO EVENTUALI CRITICITÀ:

**\*\* sedi (ambulanze)**

**Tabella 3. VIGILANZA SU RICHIESTA**

È utile per evidenziare le attività di vigilanza che i SISP sono chiamati ad effettuare, al di là di quelle programmabili, ed il cui carico variabile e imprevedibile, può rendere ragione del mancato raggiungimento degli obiettivi indicati nella tabella 2.

È utile inoltre a rendere evidente il carico di lavoro derivante da attività ritenute inutili o superate.

Tipologia di vigilanza	Volumi – ANNO 2018					
	Numero Interventi di controllo (1)		Numero Campioni (2)		Numero Accertamenti Strumentali (3)	
	Effettuati nel 2017	Effettuati nel 2018 (1a)	Effettuati nel 2017	Effettuati nel 2018 (2a)	Effettuati nel 2017	Effettuati nel 2018 (3a)
Alloggi di civile abitazione	52	60				
Strutture sanitarie	53	73				
Strutture socio assistenziali	44	57				
Coperture in amianto	36	26				
Autorimozione amianto	278	110				
Esposti / segnalazioni	120	109				
Idoneità locali (6)	5	2				
Controlli per legionellosi (7)	19	18	70	89	59	71
Controlli REACH (8)	1	2				
Commissioni pubblico spettacolo	78	64				
Altro (n. 9 industrie insalubri, n. 2 botulino, n. 1 vincolo sanitario)	12	12	0	12 (botulino)		
<b>TOTALE</b>	<b>698</b>	<b>533</b>	<b>70</b>	<b>101</b>	<b>59</b>	<b>71</b>

6) Si intendono le verifiche richieste per il parere di idoneità richiesto da privati per l'apertura di aule di formazione, studi privati o simili;

7) Si intendono i controlli effettuati a seguito di caso di legionellosi

8) Si intendono le attività diverse dal campionamento (es. sopralluoghi effettuati dai SISP nell'ambito del NTR)

**COMMENTO ED EVIDENZIAMENTO EVENTUALI CRITICITÀ:**

**Tabella 4. CONTROLLO DEI RISCHI EMERGENTI SU ATTIVITÀ DI CURA DEL CORPO**

**Minimum data set (\*\*) - 2018**

⇒ **ESTETICA**

▪ N° di esercizi solo estetica	_____175_____
▪ N° di esercizi estetica + solarium	_____207_____
▪ N° di esercizi solo solarium	_____12_____
▪ N° di unità controllate	_____89_____
▪ N° di sopralluoghi	_____93_____
▪ N° di campionamenti/misurazioni	_____24_____
▪ N° di prescrizioni date	_____12_____
▪ N° di ordinanze richieste	_____1_____
▪ N° di rapporti trasmessi all'A.G.	_____0_____

⇒ **TATUAGGI E PIERCING**

▪ N° di esercizi	_____64_____
▪ N° di unità controllate	_____22_____
▪ N° di sopralluoghi	_____33_____
▪ N° di campionamenti	_____5_____
▪ N° di prescrizioni date	_____0_____
▪ N° di ordinanze richieste	_____1_____
▪ N° di rapporti trasmessi all'A.G.	_____1_____

⇒ **COSMETICI**

▪ N° di esercizi/ditte	_____25_____
▪ N° di unità controllate	_____7_____
▪ N° di sopralluoghi	_____7_____
▪ N° di campionamenti	_____5_____
▪ N° di prescrizioni date	_____0_____
▪ N° di ordinanze richieste	_____0_____
▪ N° di rapporti trasmessi all'A.G.	_____0_____

⇒ **RAPEX**

▪ Nome referente Rapex	Dott.ssa Locci Catia
------------------------	----------------------

Nell'anno 2018 sono pervenute in totale n. 18 allerte, tutte per non conformità di pigmenti per i tatuaggi e sono state attivate le azioni la previste dalle istruzioni operative regionali.

Tabella 5. DATI SU CONFERENZE DEI SERVIZI – anno 2018

Ambito della pratica	Tipo di richiesta pervenuta	Numero (1)	Tipo di risposta	Numero (2)	Operatore coinvolto (3)
AIA IPPC	Partecipazione a conferenza dei servizi	21	Partecipazione a conferenza dei servizi	2	Medico []
	Parere	1	Parere	3	Tecnico [X]
Verifica assoggettabilità VIA (*)	Partecipazione a conferenza dei servizi	4	Partecipazione a conferenza dei servizi	0	Medico []
	Parere	3	Parere	1	Tecnico [X]
VIA (*)	Partecipazione a conferenza dei servizi	8	Partecipazione a conferenza dei servizi	2	Medico []
	Parere	4	Parere	1	Tecnico [X]
Verifica assoggettabilità VAS (**)	Partecipazione a conferenza dei servizi	3	Partecipazione a conferenza dei servizi	0	Medico []
	Parere	14	Parere	6	Tecnico [X]
VAS (**)	Partecipazione a conferenza dei servizi	11	Partecipazione a conferenza dei servizi	0	Medico []
	Parere	8	Parere	0	Tecnico []
Bonifica sito contaminato	Partecipazione a conferenza dei servizi	17	Partecipazione a conferenza dei servizi	3	Medico []
	Parere	4	Parere	4	Tecnico [X]
Autorizzazione allo scarico	Partecipazione a conferenza dei servizi	0	Partecipazione a conferenza dei servizi		Medico []
	Parere	0	Parere		Tecnico []
Autorizzazione spandimento fanghi	Partecipazione a conferenza dei servizi	0	Partecipazione a conferenza dei servizi		Medico []
	Parere	0	Parere		Tecnico []
Autorizzazione emissione in atmosfera	Partecipazione a conferenza dei servizi	2	Partecipazione a conferenza dei servizi	0	Medico []
	Parere	3	Parere	0	Tecnico []
Autorizzazione alla gestione rifiuti	Partecipazione a conferenza dei servizi	4	Partecipazione a conferenza dei servizi	0	Medico []
	Parere	2	Parere	2	Tecnico [X]
AUA	Partecipazione a conferenza dei servizi	3	Partecipazione a conferenza dei servizi	0	Medico []
	Parere	55	Parere	1	Tecnico [X]
Altro ( AU, PAI, emissioni odorigene, concessione derivazione acqua)	Partecipazione a conferenza dei servizi	7	Partecipazione a conferenza dei servizi	1	Medico []
	Parere	4	Parere	1	Tecnico [X]

(\*) Disaggregare e riportare di seguito il numero di richieste relativa a VIA/verifica di assoggettabilità VIA per tipologia di impianto (cave, trattamento rifiuti, impianti per energie rinnovabili, allevamenti, infrastrutture ...)

**trattamento rifiuti: 4; impianti per energie rinnovabili: 8; infrastrutture: 3; cave: 3; impianto macellazione: 1**

(\*\*) Disaggregare e riportare di seguito il numero di richieste relative a VAS/verifica di assoggettabilità VAS per tipologia di intervento (PEC/PECLI, variante, variante strutturale...)

**variante strutturale PRGC: 3; variante PRGC: 22; recupero edifici in area PRGC: 2; PEC: 6; recupero rifiuti speciali non pericolosi: 1; PEAR: 1; rideterminazione aree salvaguardia: 1**

**NB: note per la compilazione della Tabella 5**

- (1) Indicare il numero di istanze pervenute per ogni tipologia di pratica distinguendo il numero di istanze in cui è richiesta solo l'espressione del parere da quelle in cui è richiesta anche la partecipazione alla conferenza dei servizi
- (2) Riportare il n. di istanze evase indicando se è stata garantita la partecipazione alla conferenza dei servizi o è stato espresso esclusivamente un parere scritto.
- (3) Indicare l'operatore che ha collaborato al procedimento. Se sono coinvolti sia il medico che il TdP indicare entrambi.

Se sono state affrontate pratiche diverse da quelle indicate in tabella aggiungere righe.

Inserire commenti se necessario.

**Tabella 6. ISTANZE PROVENIENTI DALLA POPOLAZIONE O DA ENTI – anno 2018**

Descrivere sinteticamente le situazioni in sono stati richiesti al servizio approfondimenti e accertamenti a fronte dell'occorrenza di specifici problemi di salute (cluster di casi, percezione di eccesso di mortalità ...) correlabili a determinanti di tipo ambientale; fare una breve descrizione di ogni richiesta:

Nell'anno 2018 non sono pervenute significative istanze dalla popolazione o da Enti relativamente alle tematiche Ambiente-Salute

Problema segnalato (es. eccesso percepito di morbosità, inquinamento di falda acquifera, ecc.)

---

Risposta fornita dalla ASL (es. studio epidemiologico, indagine ambientale)

---

---

Quali Servizi hanno collaborato (es. altri servizi del Dipartimento, ARPA, Università, ecc.)

---

---

Tempo impiegato (ore o giorni, specificare) \_\_\_\_\_

Breve descrizione dei metodi, dei risultati e delle criticità (tenuto conto che l'esperienza potrà essere inserita nel "catalogo" regionale)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Ambito della pratica	Numero
Pareri su piani e regolamenti diversi da quanto richiesto in tabella 5	7 (Regolam. Polizia Mortuaria) 3 (Piani Regol. Cimiteriali)
Pareri su progetti edilizi	17
Comunicazioni detenzione sorgenti di radiazioni ionizzanti	111
Altro (Idoneità carri funebri) (autorizzazione sede operativa Robassomero della Croce Reale di Venaria)	33 1