

Programma 7 - “Ambiente e Salute”

Documento di indirizzo finalizzato alla rendicontazione delle attività di competenza SISP

ALLEGATI

Istruzioni di compilazione

NOTE GENERALI

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

TABELLA 1**RISORSE**

(1) Qualifica N. unità N. mesi lavorati	<p>Riportare <u>tutto</u> il personale operante al SISP</p> <p>Nella colonna N. unità indicare il numero di operatori presenti (o previsti) al 31/12</p> <p>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).</p> <p>Esplicitare il motivo di esclusione nella nota Commento, in calce alla tabella.</p> <p>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)</p> <p>Nella riga altre collaborazioni specificare il contributo di collaborazioni esterne continuative (es. altri servizi del Dipartimento o dell'ASL)</p>
(1A) di cui dedicati ad Ambienti di vita	Riportare <u>esclusivamente</u> il personale che si occupa delle tematiche ambienti di vita/igiene dell'abitato/igiene edilizia

TABELLA 2**VIGILANZA D'INIZIATIVA**

(2) Strutture natatorie	<p>Nella colonna n. interventi di controllo riportare il numero di sopralluoghi eseguiti sulle strutture visitate indipendentemente dal numero di vasche presenti e controllate</p> <p>Nella colonna n. campioni riportare il numero delle vasche campionate</p>
(3) Strutture ricettive	Nella colonna n. interventi di controllo indicare il numero di sopralluoghi effettuati in tutte le tipologie di struttura (alberghi, B&B, ecc..).

Istruzioni di compilazione

(4) Esercizi di estetica/solarium	Nella colonna n. interventi di controllo riportare il numero di sopralluoghi effettuati sugli esercizi visitati mentre nella colonna n. di accertamenti strumentali indicare il numero di misurazioni effettuati da ARPA su ciascuna apparecchiatura
(5) Cosmetici	Rientrano nella categoria i produttori, i distributori e gli importatori di prodotti cosmetici
(6) -per analisi chimiche	Riportare esclusivamente il numero di campioni destinati ad essere sottoposti ad analisi chimiche
(7) Soccorso infermi - mezzi	Riportare il numero di mezzi per i quali si è valutata l'idoneità nel corso dell'anno

TABELLA 3 VIGILANZA SU RICHIESTA

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

TABELLA 4 RISCHI EMERGENTI CURA DEL CORPO

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

TABELLA 5 CONFERENZE DEI SERVIZI - PARERI

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

ASL TO 4

Nome referente compilazione:
Recapito telefonico ed email:

Enzo Bertellini; Catia Locci
0125414713; ebertellini@aslto4.piemonte.it clocci@aslto4.piemonte.it

Qualifica	ANNO (2019)		ANNO (2020)			
	<i>(riportare i medesimi dati indicati in fase di rendicontazione dell'anno precedente)</i>		STIMA		DATI OSSERVATI AL 31/12	
	N. unità	N. mesi lavorati	<i>(sez. da compilare in fase di programmazione)</i>		<i>(sez. da compilare in fase di rendicontazione)</i>	
	N. unità	N. mesi lavorati	N. unità	N. mesi lavorati	N. unità	N. mesi lavorati
Direttore (1)	1	12,00	1	12,00	1	12,00
Dirigenti medici (1)	11	115,50	11	115,50	22**	127,00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	6	17,00	6	17,00	4*	6*
Dirigenti non medici (1)						
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>						
Operatori sanitari (1)	30	194,02	30	194,02	36**	397,00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>						
Tecnici della Prevenzione (1)	8	96,00	8	96,00	9	89,50
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	8	96,00	8	96,00	7*	24*
Operatori Amministrativi (1)	14	147,20	14	147,20	40**	209,50
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>	5	58,00	5	58,00	5*	15*
Altri Operatori (1) (spec. sotto)	2	14,00	2	14,00	2	15,00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>						
Altre collaborazioni (1) (spec. sotto)			1	12,00	1	12,00
<i>di cui dedicati ad ambienti di vita (1A)</i>			1	3,00	1*	3*
TOTALE	66	578,72	87	765	13	862
<i>di cui Totale dedicato ad ambienti di vita</i>	19	171	20	174	#VALORE!	#VALORE!

Commento ed evidenziazione criticità:

*** il numero di operatori dedicati ad ambienti di vita nel 2020 è puramente virtuale in quanto tutti gli operatori del SISP sono stati assegnati per la maggior parte del tempo- lavoro alla gestione delle attività**

1-Risorse

Dirigenti medici: compresi n. 1 dirigente S.S. UVOSS e n. 2 dirigenti S.S. Medicina Sportiva

Operatori amministrativi: compresi n. 9 UVOS e n. 1 Medicina Sportiva

Operatori sanitari: compresi n. 3 assistenti sanitari S.S. Medicina Sportiva

Altri operatori: n. 2 operatori tecnici S.S. Medicina Sportiva

Altre collaborazioni: n. 1 TPALL SIAN che opera trasversalmente per SIAN, SISP e Direzione del Dipartimento

2-Vigilanza d'iniziativa

ASLTO4

ANNO (2020)										
Tipologia di vigilanza	N. interventi di controllo effettuati nel (2019)	Numero interventi di controllo		Numero campioni				Numero accertamenti strumentali		Numero SCIA pervenute
		Programmati	Effettuati	Programmati		Effettuati		Programmati	Effettuati	Totali
				Totali	DI CUI per controllo legionellosi	Totali	DI CUI per controllo legionellosi			
Strutture scolastiche	108		3							
Strutture natatorie (2)	67		2			3				
Strutture ricettive (3)	59		9							0
Esercizi di estetica/solarium (4)	87		10							3
Esercizi di acconciatore	20									8
Attività di tatuaggio e piercing	21									5
-per analisi chimiche (6)										
-per analisi microbiologiche										
Attività di tatuaggio e piercing per allerta	3									
Gioielli e bigiotteria				4		4				
Articoli contenenti amianto				4		4				
Giocattoli				4						
Deodoranti per ambiente				4						
Altre matrici (progetti reg/min)				4		4				
Cosmetici (5)	5									
-per analisi chimiche (6)				5						
-per analisi microbiologiche										
Attività su cosmetici per allerta										
Soccorso infermi - strutture	20		2							
Soccorso infermi - mezzi (7)	102		67							
Strutture carcerarie										
TOTALE	492	0	93	25	0	15	0	0	0	16

3-Vigilanza su richiesta

ASLTO4

ANNO (2020)						
Tipologia di vigilanza	Numero interventi di controllo		Numero campioni		Numero accertamenti strumentali	
	Effettuati nel (2019)	Effettuati nel (2020)	Effettuati nel (2019)	Effettuati nel (2020)	Effettuati nel (2019)	Effettuati nel (2020)
Idoneità alloggiativa	71	37				
Strutture sanitarie (8)	55	13				
Strutture socio assistenziali	48	58				
Amianto: verifica documento manutenzione e controllo	2					
Amianto: autorimozione (9)	108	46				
Coperture in amianto: sopralluoghi	14	18				
Esposti / segnalazioni	126	68				
Idoneità locali (10)	7	6				
Controlli per legionellosi (11)	10	3	89	29	71	22
Controlli REACH (12)	3					
Commissioni pubblico spettacolo	52	21				
Altro (riapertura aree giochi com.li=2)	21	2				
TOTALE	517	272	89	29	71	22

4-Rischi emergenti cura corpo

ASLTO4

ANNO (2020)	
Tipologia	Numero
ESTETICA	
Totale esercizi estetica e/o solarium censiti	405
Totale unità controllate (no valutazioni SCIA)	8
Totale sopralluoghi (13)	10
TATUAGGI E PIERCING	
Totale esercizi censiti	67
Totale unità controllate (no valutazioni SCIA)	0
Totale sopralluoghi (14)	0

5-Conferenze dei Servizi-Pareri

ASLTO4

ANNO (2020)									
Ambito della pratica	AIA IPPC	Verifica assogg. VIA (15)	VIA (15)	Verifica assogg. VAS (16)	VAS (16)	Bonifica sito contaminato	Autorizzazione alla gestione rifiuti (art. 208 D.Lgs 152/06)	AUA	Altro (17) (specificare sotto)
N° richieste di partecipazione a CdS	14	5	9	9	8	10	4	4	13
N° partecipazioni a CdS	0	0	0	0	2	0	0	0	0
N° pareri emessi per CdS	3	0	2	1	0	1	0	2	0
N° richieste di partecipazione a tavolo tecnico	1	0	1	0	0	7	0	0	5
N° partecipazioni a tavolo tecnico	0	0	0	0	0	3	0	0	2
N° richieste di parere	3	3	4	12	5	10	10	16	5
N° pareri emessi	1	0	2	3	2	1	0	0	3

VIA/verifica di assoggettabilità VIA per tipologia di impianto

Impianti energie rinnovabili = 13; produzione e trattamento prodotti chimici = 1; discarica = 1; allevamenti = 2; rifiuti inerti = 3; impianto nucleare = 1; costruzione ponte su Dora Baltea-Borgo Revel

VAS/verifica di assoggettabilità VAS per tipologia di intervento

Variante strutturale PRGC = 7; variante parziale PRGC 11; variante semplificata PRGC = 4; variante generale PRGC = 6; PEC = 5, Piano generale traffico urbano

(***) Altro

Piano emergenza esterno = 2; L. 241 = 9; AU = 11; Comitato Tecnico = 1

6-Istanze dalla popolazione

ASL TO 4

ANNO (2020)

Descrivere sinteticamente le situazioni in cui 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:

Richiesta pervenuta da parte di:

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):

7-Attività residuali

ASLTO4

ANNO (2020)	
Tipologia	Numero
Pareri su piani e regolamenti diversi da quanto richiesto in tabella 5	6
Pareri su progetti edilizi	26
Comunicazioni di detenzione sorgenti di radiazioni ionizzanti	64
Altro (<i>specificare sotto</i>)	38

Altro: pareri riapertura aree giochi comunali = 2; idoneità carri funebri = 36