



XV LEGISLATURA

V COMMISSIONE CONSILIARE PERMANENTE (Servizi sociali)

VERBALE SOMMARIO DELLA RIUNIONE N. 48 DEL 13 MAGGIO 2020

MORELLI Patrizia	(Vicepresidente)	(Presente)
SAMMARITANI Paolo	(Segretario)	(Presente)
LAVEVAZ Erik		(Presente)
MANFRIN Andrea		(Presente)
NOGARA Alessandro		(Presente)
PEINETTI Flavio		(Presente)
RUSSO Maria Luisa		(Presente)

Partecipano i Consiglieri FERRERO, BERTIN, LUBOZ, GERANDIN, RESTANO, DISTORT, LUCIANAZ e le Consigliere Emily RINI, Manuela NASSO, Luisa TRIONE, Nicoletta SPELGATTI e Chiara MINELLI.

Assiste alla riunione Sonia GRIECO, Dirigente della struttura Affari legislativi, studi e documentazione. Funge da Segretaria Monica DIURNO.

La riunione è aperta alle ore 14.40, in modalità telematica, per l'esame del seguente ordine del giorno:

- 1) Audizione del dott. Luca MONTAGNANI, Direttore della Struttura Complessa Anestesia e Rianimazione, del dott. Alberto CATANIA, Responsabile della Struttura Semplice Malattie infettive e del dott. Massimo DI BENEDETTO, Responsabile della Struttura Semplice Analisi cliniche, in merito all'emergenza epidemiologica da Covid-19 - Fase 2.
- 2) Audizione del dott. Enrico ZANELLA, direttore generale dell'INVA S.p.A. e del dott. Lorenzo NOTO, Direttore della Struttura complessa Sistemi informativi e telecomunicazioni dell'Azienda USL Valle d'Aosta, in merito alla Telemedicina domiciliare e televisita per pazienti COVID a domicilio e alla APP di tracciamento contagi.

* * *

La Vice Presidente Patrizia MORELLI, constatata la validità della riunione, dichiara aperta la seduta per la trattazione degli oggetti iscritti all'ordine del giorno, come da lettera prot. n. 2152 in data 12 maggio 2020.



COMUNICAZIONI DELLA VICE PRESIDENTE.

La Vice Presidente MORELLI informa che, nella giornata di ieri, si è tenuta la prima riunione del gruppo di lavoro ristretto per predisporre un testo di legge in ambito sanitario; a tal fine, coglie l'occasione per ricordare che l'invito a partecipare ai lavori di questo sottogruppo è esteso a tutti i gruppi consiliari, come era stato già definito nella Commissione della scorsa settimana.

Riferisce in merito alla calendarizzazione delle audizioni odierne e di quelle previste nei due giorni successivi, come da ordine del giorno indicato nella lettera di convocazione della Commissione.

AUDIZIONE DEL DOTT. LUCA MONTAGNANI, DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA E RIANIMAZIONE, DEL DOTT. ALBERTO CATANIA, RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE MALATTIE INFETTIVE E DEL DOTT. MASSIMO DI BENEDETTO, RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE ANALISI CLINICHE, IN MERITO ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 - FASE 2.

Alle ore 14.45 il Dottor Luca Montagnani, Direttore della Struttura Complessa Anestesia e Rianimazione, il Dottor Alberto Catania, responsabile della struttura semplice Malattie Infettive, e il Dottor Massimo Di Benedetto, responsabile della Struttura complessa Analisi cliniche.

La Vice Presidente MORELLI introduce l'argomento e invita gli auditi a relazionare in merito all'argomento in oggetto.

Il dott. MONTAGNANI fa un excursus sull'attività svolta dall'Azienda USL per far fronte alla Fase 2 dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 rispetto all'ultima audizione in Commissione avvenuta la settimana precedente. In relazione al resoconto generale fatto allora, aggiunge che dal punto di vista generale le cose sono in continuo miglioramento in quanto, da ieri non ci sono più pazienti ricoverati in terapia intensiva Covid e che anche nei reparti Covid i pazienti stanno diminuendo. A riguardo fornisce i dati relativi al numero dei ricoverati presso l'ospedale regionale e presso l'ISAV.

Comunica che la struttura Igiene e Prevenzione dell'Assessorato alla sanità, in collaborazione con la Direzione medica di presidio, ha elaborato il primo rapporto che è stato valutato dall'Istituto Superiore di Sanità, in cui le Regioni vengono classificate in base al rischio di contagio. Rimarca che da ciò è emerso che la Valle d'Aosta ha attualmente un rischio di contagio basso che è pari allo 0,09%.



Il dott. DI BENEDETTO fa un ampio excursus sulle difficoltà riscontrate dal laboratorio di analisi nel refertare i tamponi per l'accertamento dell'infezione da Covid- 19 dall'inizio della pandemia sino ad oggi.

Ricorda che, prima dell'acquisto del primo estrattore, i tamponi che venivano inviati all'ospedale Sacco erano cinquanta al giorno.

Fornisce i dati in merito al numero medio giornaliero dei tamponi che vengono effettuati alla popolazione.

Riferisce che, nell'arco del periodo dal 15 al 31 marzo ci sono state delle criticità dovute alla difficoltà del reperimento del liquido reagente che ha portato ad un calo della media giornaliera dei tamponi refertati. Informa che, rispetto ai primi quindici giorni decorsi dall'inizio dell'epidemia, i tempi di refertazione si sono ristretti. Informa che, ultimamente, è arrivato un altro estrattore, che fa trentadue campioni in circa un'ora e che, rende noto, ne arriverà un altro che l'Azienda USL ha preso in comodato d'uso gratuito.

Rimarca che il personale in servizio presso il laboratorio ha lavorato ininterrottamente, con turni di dodici/tredici ore a partire dalle ore 8.00 del mattino.

Fornisce informazioni in merito alle caratteristiche di alcuni macchinari per la refertazione di test sierologici presenti sul mercato e alle relative modalità di utilizzo.

Il dott. CATANIA fa un ampio excursus sulle modalità di gestione dell'emergenza epidemiologica in ambito ospedaliero, facendo particolare riferimento alla Struttura semplice Malattie infettive, di cui è il responsabile.

Segue un ampio dibattito, nel corso del quale vengono avanzate richieste di chiarimenti in merito alle misure di prevenzione che si intendono adottare nella Fase 2 della pandemia in atto, ai test sierologici all'attività svolta dall'Azienda USL.

Alle ore 17.05 i dott.ri MONTAGNANI, CATANA e DI BENEDETTO si scollegano. La Commissione sospende i lavori.

Alle ore 17.15 il Dott. Enrico ZANELLA, Direttore generale INVA SPA, e il dott. Lorenzo NOTO, Direttore della Struttura complessa Sistemi informativi e telecomunicazioni dell'Azienda USL Valle d'Aosta, si collegano telematicamente all'audizione.

AUDIZIONE DEL DOTT. ENRICO ZANELLA, DIRETTORE GENERALE DELL'INVA S.P.A. E DEL DOTT. LORENZO NOTO, DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA SISTEMI INFORMATIVI E TELECOMUNICAZIONI DELL'AZIENDA USL VALLE D'AOSTA, IN MERITO ALLA TELEMEDICINA DOMICILIARE E TELEVISITA PER PAZIENTI COVID A DOMICILIO E ALLA APP DI TRACCIAMENTO CONTAGI.



La Vice Presidente MORELLI introduce l'argomento e invita gli auditi a relazionare in merito alla tematica in oggetto.

Il Dott. ZANELLA comunica che, nella fattispecie della telemedicina, l'INVA è stata interessata dall'Assessore competente con l'invio di una e-mail intorno alla metà del mese di marzo, con cui lo stesso ha richiesto una consultazione e una collaborazione in merito alle possibili soluzioni per implementare maggiormente la telemedicina e per attivare un'App di monitoraggio. A tal proposito, informa di aver avuto un incontro con il dott. Iannizzi, direttore dell'Area territoriale dell'Azienda USL, al quale, nel paventare diverse ipotesi, ha messo in risalto che la telemedicina è un progetto organizzativo e che sarebbe velleitario pensare che il punto di partenza sia la migliore tecnologia da adottare.

Riferisce che l'INVA è comunque disponibile a collaborare con l'Azienda USL, affinché tale progetto venga maggiormente sviluppato e utilizzato soprattutto nell'ambito della sanità territoriale.

Il Dott. NOTO riferisce che la Struttura complessa Sistemi Informativi e Telecomunicazioni dell'Azienda USL Valle d'Aosta aveva avviato dei progetti sperimentali di telemedicina sei anni fa i quali, sottolinea, hanno consentito in questa fase di emergenza sanitaria di avere già pronta una modalità operativa per il monitoraggio dei pazienti Covid presso il proprio domicilio.

Spiega che, in questo momento, è in fase di definizione la procedura operativa e nella situazione attuale è stato implementato il triage USCA con la collaborazione di medici di base e di infermieri.

Rende noto che in questa seconda fase entrano in gioco anche tutti i reparti ospedalieri, piuttosto che il Pronto soccorso, piuttosto che i medici di base, piuttosto che la cardiologia o gli specialisti. A tal proposito, informa che è previsto anche l'utilizzo a regime di una chiamata telefonica, cosa che già si fa attualmente al paziente, ai pazienti di tipo 2 e 3 che sono quelli sintomatici e con patologie, anche per dare un supporto psicologico, laddove si abbia a che fare con dei pazienti fragili.

Comunica che l'Azienda USL sta lavorando per definire l'attività di telemonitoraggio e televisita, di cui spiega le modalità di svolgimento.

Ritiene che nel prossimo futuro bisognerà trovare un *modus operandi*, attraverso una proficua collaborazione tra Azienda USL e la Società INVA, che permetta di valorizzare questi progetti di telemedicina e televisita.

Fa presente che l'emergenza sanitaria in atto ha portato l'Azienda USL ad un'accelerazione straordinaria nell'ambito della tecnologia e dell'organizzazione del lavoro, per cui, reputa, che sarebbe opportuno uscire dalla fase di sperimentazione della telemedicina per arrivare alla messa a regime della stessa con una diffusione a larga scala, avvalendosi dell'opportunità di avere una società in house, quale l'INVA, che si occupa di sistemi informativi.

Il dott. ZANELLA ribadisce la disponibilità dell'INVA a collaborare con l'Azienda USL, affinché la Telemedicina diventi un progetto definitivo.



Alle ore 18.35 il dott. ZANELLA e il dott. NOTO si scollegano.

La Vice Presidente MORELLI riferisce nuovamente in merito alle audizioni previste nelle prossime giornate e alla motivazione, secondo la quale sono state calendarizzate in un giorno piuttosto che in un altro.

La Commissione prende atto.

La Vice Presidente Patrizia MORELLI chiude la seduta alle ore 18.40.

Letto, approvato e sottoscritto

**IN ASSENZA DEL PRESIDENTE
IL VICE PRESIDENTE**

IL CONSIGLIERE SEGRETARIO

IL FUNZIONARIO SEGRETARIO

Data di approvazione del presente processo verbale: 10 agosto 2020