



APRIREnetwork
Assistenza PRIMaria In REte
Salute a Km 0

Assemblea dell'Associazione

APRIRE

Assistenza PRIMaria In REte - Salute a Km 0

Giovedì 26 Novembre 2020

Ordine del giorno:

1. Approvazione verbale assemblea del 28/04/2020.
2. Approvazione bilancio preventivo 2021.
3. Attività in corso e prossimi sviluppi.
4. Varie ed eventuali.



APRIREnetwork

Assistenza PRIMaria In REte

Salute a Km 0

**Relazione del Segretario
Giovanni Maifredi
sulla situazione economica
dell'Associazione**

e

approvazione del Bilancio Preventivo 2020

Spese sostenute nel 2020

- **Costi amministrativi: 867,77 € (Assicurazione RC e acquisto di un PC portatile);**
- **Costi software: 806,18 € (Canone annuale dominio Aruba + manutenzione sito);**
- **Costi bancari: 3,00 € (costi bonifici);**

TOTALE: 1.676,95 €

Entrate del 2020

- **Residuo 2019: 1.484,73 €**
- **Contributi liberali: 271,74 €**
- **Quota iscrizione convegno Aprire: 360,00 €**
- **Cinque per mille (2017 e 2018): 2.670,50 €**

TOTALE: 4.786,97 €

Riepilogo Entrate-Uscite e Cassa anno 2020

	entrate	uscite	bilancio
TOTALI	4.786,97	- 1.676,95	3.110,02
classe	entrate	uscite	totale
residuo 2019	1.484,73	-	1.484,73
quote sociali	-	-	-
costi amministrativi	-	- 867,77	- 867,77
costi software	-	- 806,18	- 806,18
costi bancari	-	- 3,00	- 3,00
contributi liberali	271,74	-	271,74
quota iscrizione convegno Aprire	360,00	-	360,00
Restituzione quota iscrizione convegno Aprire	-	-	-
Cinque per mille	2.670,50	-	2.670,50

Bilancio Preventivo 2021

	entrate	uscite	bilancio
TOTALI	4.000,00	- 2.270,00	1.730,00

Capitolo di spesa	entrate	uscite	totale
stima residuo 2020	3.000,00	-	3.000,00
contributi liberali e 5 per mille	1.000,00		4.000,00
costi bancari	-	- 50,00	3.950,00
costi software	-	- 1.500,00	2.450,00
costi amministrativi	-	- 100,00	2.350,00
costi assicurativi	-	- 120,00	2.230,00
costi iniziative pubbliche	-	- 500,00	1.730,00

Registrazione di APRIRE al Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato e accesso al 5x1000

L'iscrizione di APRIRE nel **registro regionale** delle associazioni di volontariato è stato confermato anche per il 2020 e certificato il mantenimento dei requisiti richiesti per confermare l'iscrizione.

L'Agenzia delle Entrate ha pubblicato l'esito del "5 per 1000" a favore di APRIRE:

- **anno 2017: 664,11€ - 11 donatori**
- **anno 2017/18: 908,41€ - 14 donatori**
- **anno 2018/19: 1.097,98€**

Purtroppo una dimensione ancora marginale anche se in crescita



**Relazione del Presidente
sulle attività dell'Associazione APRIRE
Assistenza PRimaria In Rete
Salute a Km 0
in corso e prossimi sviluppi**

Assemblea dei Soci del 26 Novembre 2020

Visitatori del sito nel 2019:

- 35.247 accessi (16.051 nel 2018)
- 73.182 pagine visitate (40.304 nel 2018)

Newsletter APRIREnews:

- Iscritti al 31 Dicembre: 695 (623 a fine 2018)

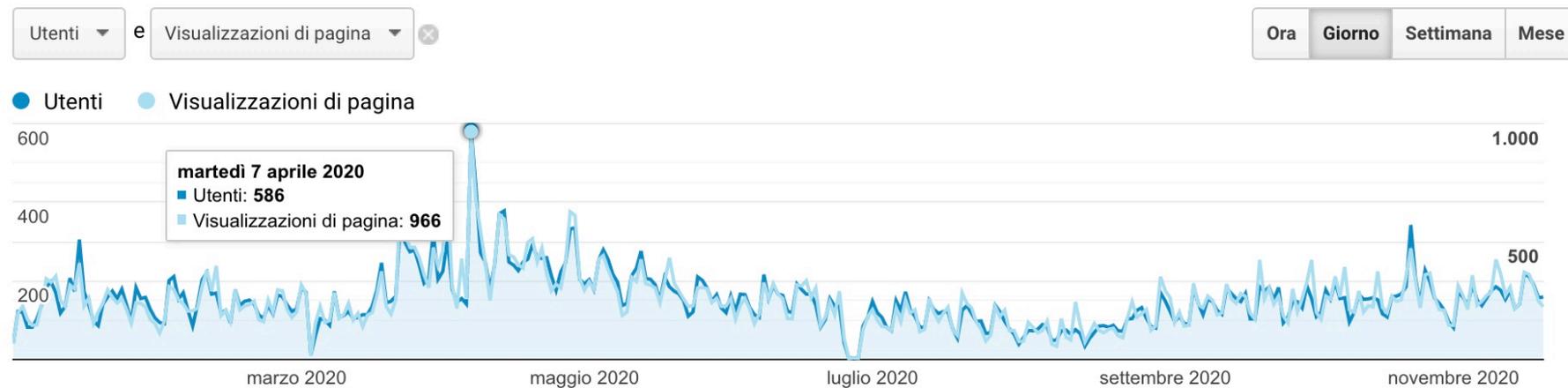
Visitatori del sito nel 2020 (1 Gennaio-20 Novembre):

- 53.527 accessi
- 83.295 pagine visitate

Newsletter APRIREnews:

- Iscritti il 26 Novembre: 751

Panoramica

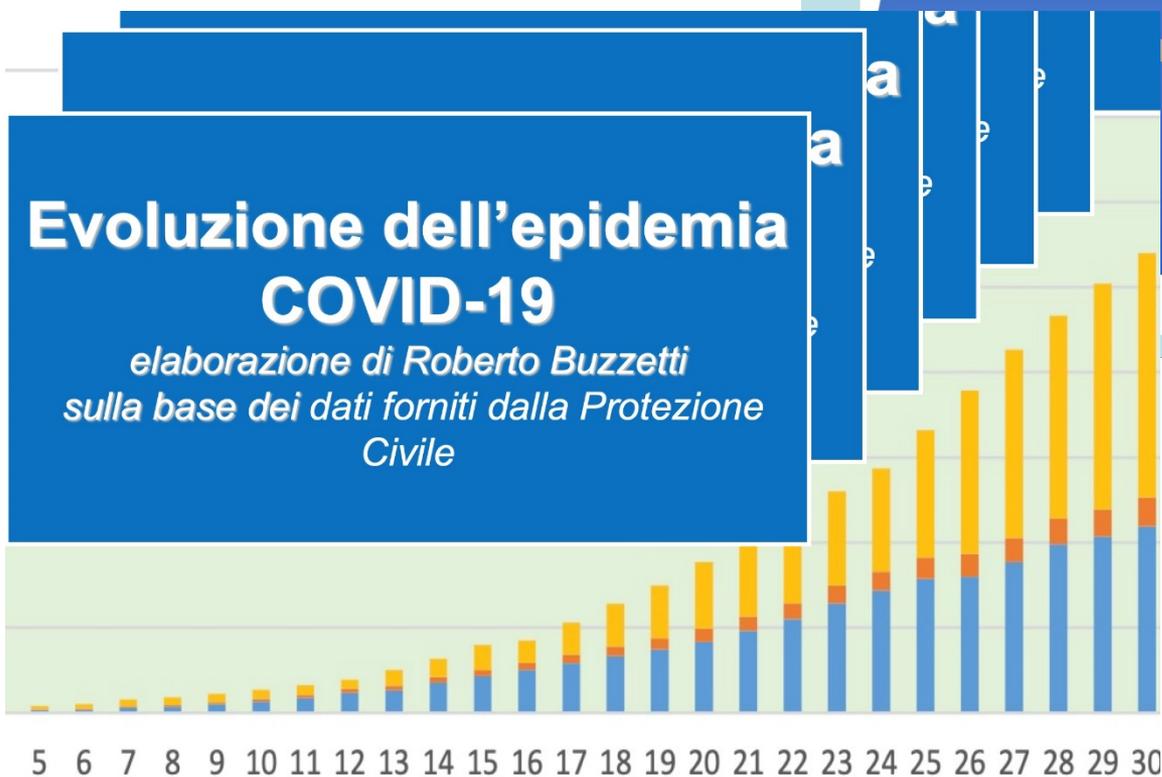


emergenza COVID-19

aggiornamento
trisettimanale dei dati

Evoluzione dell'epidemia COVID-19

elaborazione di Roberto Buzzetti
sulla base dei dati forniti dalla Protezione
Civile



Stima della popolazione della provincia di Bergamo con infezione COVID19 in atto o pregressa

(soggetti considerati affetti da COVID19 sulla base della sintomatologia clinica rilevata, anche in assenza di tampone - indagine condotta il 4 Aprile 2020 presso 65 MMG, relativa ad una popolazione indagata di circa 96.000 assistiti)



EDITORIAL

COVID-19 IN ITALIAN NURSING HOMES: FROM GUIDELINES TO PRACTICE

G. PEZZONI¹, C. LUCHETTI¹, M. CESARI^{2,3}

1. Geriatric Fellowship Program, Università degli Studi di Milano, Milan, Italy; 2. Dipartimento di Scienze Cliniche e di Comunità, Università degli Studi di Milano, Milan, Italy;
3. UOSD Geriatria, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milan, Italy

Corresponding author: Giulia Pezzoni, Geriatric Fellowship Program, Università degli Studi di Milano, Milan, Italy, Email: giulia.pezzoni@unimi.it

The COVID-19 pandemic has been exposing the world population and the healthcare networks to unprecedentedly complex and difficult situations, threatening the sustainability of the systems. The first to suffer from this crisis have been, as usual, the most vulnerable individuals, in particular the frail older persons like those living in nursing homes (NHs).

The emergency situation has led the world to elaborate new strategies and organizations. In Italy, given the regional-based organization of the healthcare system, the adopted interventions against the diffusion of the coronavirus have varied from region to region. These differences may have depended on the pre-pandemic organization, the regional policies, the available resources, the setting where they were applied, and to the severity of the outbreak. In particular, the experience lived by the Italian NHs has been dramatic (1).

The Istituto Superiore di Sanità (ISS; the equivalent of the US National Institute of Health) (2, 3) has published a series of documents offering specific guidelines about the management of suspected and confirmed cases of COVID-19 among residents and staff as well as on the correct use of personal protective equipment (PPE). With these premises, on March 23rd 2020, the APRIRE Network published a document to support the NH personnel in the prevention of the SARS-CoV-2 infection as well as the treatment and care of residents affected by COVID-19 (4). The document has been endorsed by several Italian scientific societies. It stresses the importance of building coordinated multidisciplinary teams for ensuring the development of an adequate strategic plan, inclusive of staff training, PPEs supplying, reorganization of the infrastructure. It is also explained the need of prompt identification of cases among both residents and the staff in order to isolate for the former and define temporary restriction from working activity for the latter. Importantly, every staff member must use PPEs in every activity that implies a contact with the resident. This means surgical masks for routine; for riskier procedures (i.e., those implying prolonged exposure to the resident's secretions),

FFP2/FFP3 masks, protective glasses or visor, long-sleeved water repellent gown, disposable nitrile or vinyl gloves, and protective headgear are recommended. Every new admission to NH should be strictly evaluated. The admission of the SARS-CoV-2 in the facility (via an asymptomatic patient, a family member, or an operator) could lead to dramatic consequences. Thus, admissions should be suspended limited to urgent and compulsory cases after proper testing procedures for verifying the absence of infection are implemented. Visits of relatives and caregivers should be reduced (if not suspended), especially for isolated residents.

The ISS conducted a survey (last update on April 14th, 2020) focused on the spread of the SARS-CoV-2 infection in NHs in Italy (5). The survey covered over 2,500 NHs, which had previously participated in an epidemiological observatory describing care facilities devoted to dementia care. Taking advantage of this network, the ISS has been able to obtain a real-life description of the management of COVID-19 in NHs.

Since February 1st 2020, a total of 80,131 persons was reported to live in these NHs, that is a mean of about 74 residents per structure. Among these, 6,773 residents died during the period of observation, with the particularly high events registered in Lombardy (45.0%), Veneto (16.1%), and Piedmont (10.1%). Among the mentioned deceased, 2,360 residents had instead developed flu-like symptoms, and 364 had undergone the nasopharyngeal swab and found to be positive. At the same time, 4,066 residents were admitted to the hospital (i.e., about 4 hospitalizations per structure). These admissions have been motivated by different causes, both for elective procedures and emergencies. Among the hospitalized residents, the total percentage of patients with COVID-19, flu-like/respiratory symptoms, and/or pneumonia was 45.3%. Interestingly, 18.5% of the NH personnel reported a positive result to nasopharyngeal swabs. These figures were highly variable across NHs; they largely varied across the Italian territory, depended on the procedures adopted in each structure,

Istituzione del *Premio AIEA*

- *Accogli e ascolta, Informa e spiega,
Educa e stai vicino, Accompagna nelle cure* -



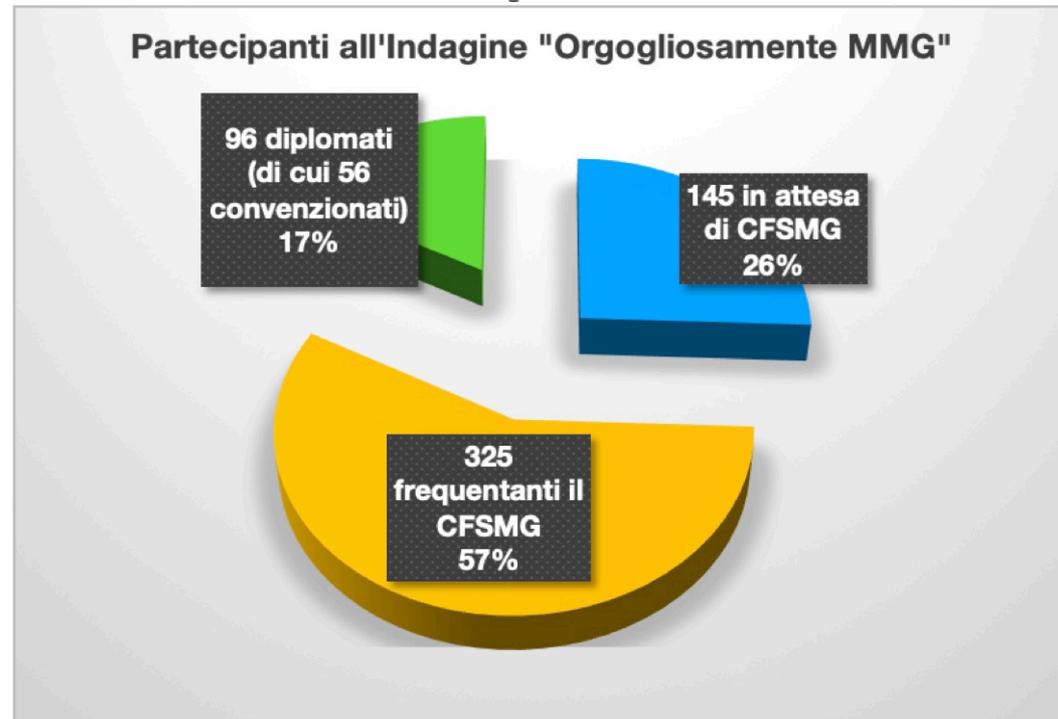
Promosso dall'Associazione "*Dall'Altra Parte – Medici,
Infermieri, Operatori e Pazienti Insieme*"
in collaborazione con *APRIRE*,
prevede di assegnare,
sei premi nel triennio 2019-2021
da destinare a studenti,
a conclusione del corso universitario o post
universitario
di area medica e delle scienze infermieristiche,
che abbiano prodotto
una tesi sulla umanizzazione delle cure

Tesi 2019 presentate: 13
1^ Premiazione: 7 Ottobre 2020
Tesi 2020 presentate ad oggi: 10

Relazione all'Assemblea del 26/11/2020

Indagine online «Orgogliosamente MMG»

- **promossa e organizzata da**
 - *APRIRE - Assistenza PRimaria In REte - Salute e a km 0*
 - *Associazione Liberi Specializzandi - ALS - Fattore 2a*
- **rivolta a Medici**
 - aspiranti a frequentare
 - frequentanti
 - recentemente diplomati con Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale
- **obiettivo:** indagare motivazioni e aspettative dei giovani medici che si approcciano alla Medicina Generale
- **periodo di raccolta del questionario online:** dic. 2019 - feb. 2020.



partecipanti: 566

in corso di pubblicazione online

Rete dei Master in Infermieristica di Famiglia e di Comunità

- Promossa da APRIRE in collaborazione con AIFeC
- Avvia un percorso di collaborazione tra i referenti delle Università italiane sede di Master IFeC, al fine di promuoverne il riconoscimento, la valorizzazione e la diffusione
- 14 Ottobre - 25 Novembre: primi incontri online
- Primi elementi emersi:
 - Necessità di denominazione uniforme
 - Riferimento al Position Paper dell'IFeC (redatto da AIFeC e dalle università UNITO e UPO nel 2019 recepito nello Statement della FNOPI revisione settembre 2020)
 - Possibili momenti di formazione-esercitazione multiprofessionale
 - Necessità di perseguire un riconoscimento legislativo e contrattuale della figura dell'IFeC



**Percorso Formativo sul Governo dell'Assistenza Primaria
per gli Specializzandi in Igiene e Medicina Preventiva
FAP-SI**

**Proposto dal Gruppo di Lavoro Primary Health Care
della SItI -Società Italiana di Igiene Medicina Preventiva e
Sanità Pubblica**

**Progetto “AmoLaSalute Brescia” -
Rete delle Attività Motorie Organizzate per la Salute di Brescia**

**Progetto
Cronicità e Presa in Carico
*Nuovi sviluppi nel territorio di riferimento
dell'ASST Spedali Civili***

ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI SANITARI
Giuseppe Cannarella

**IV CONFERENZA NAZIONALE
SULL'ASSISTENZA PRIMARIA**



SFIDA ALLA CRONICITÀ

16/18 novembre 2020 VIRTUAL MEETING

Ore 15,00/17,00 Quarta Sessione

PIANI REGIONALI PER LO SVILUPPO DELL'ASSISTENZA PRIMARIA IN SEGUITO ALL'EMERGENZA COVID-19

Moderatori: **Gianfranco Damiani** *Professore di Igiene Generale ed Applicata Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma*
Fulvio Lonati *Presidente di "APRIRE - Assistenza Primaria In REte - Salute a Km 0"*

Maria Cristina Ghiotto *Direttore Unità Organizzativa Cure primarie e strutture socio-sanitarie territoriali, Regione Veneto*

Renato Botti *Direttore generale Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, Regione Lazio*

Roberto Testa *DG ASL L'Aquila, Avezzano, Sulmona*

Pierluigi Lopalco *Assessore alle Politiche della Salute e al Welfare, Regione Puglia*

Relazione all'Assemblea del 26/11/2020

VERSO IL LIBRO AZZURRO

Un manifesto aperto per la riforma delle Cure Primarie in Italia



Promosso dalla Campagna 2018 Primary Health Care: Now Or Never

2018 PRIMARY HEALTH CARE
NOW OR NEVER

Campagna italiana per un nuovo modello di Cure Primarie

<http://2018phc.wordpress.com/>

Quale
partecipazione
di APRIRE
al progetto?

Relazione all'Assemblea del 26/11/2020

Martedì 31 marzo 2020

**L'Associazione APRIRE
Assistenza Primaria In Rete
Salute a Km 0**

**compi 5 anni
di attività:**

INCONTRIAMOCI!

Da riproporre?

Solo online?

Ordine del giorno:

1. Approvazione verbale assemblea del 28/04/2020.
2. Approvazione bilancio preventivo 2020.
3. Attività in corso e prossimi sviluppi.
4. **Varie ed eventuali.**