

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. T00215 del 21.11.2017

Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

STRUTTURA PROPONENTE DIREZIONE SANITARIA	
Oggetto: Aggiornamento Componenti del Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza (CC-I.C.A.) Estensore: Dott.ssa De Luca Assunta Il Direttore sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell’art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n.165/2001, nonché garantendo l’osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all’art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell’Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell’art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii. Responsabile del Procedimento: Dott. De Luca Assunta Firmato da De Luca Assunta Data 16/07/2020 Il Direttore: Dott.ssa Assunta De Luca De Luca Assunta <i>Firmato da De Luca Assunta</i> Data 16/07/2020 Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico. Voce del conto economico su cui imputare la spesa: Autorizzazione: Senza impegno di spesa Data Dott.ssa Antonella Rossetti	
Parere del Direttore Amministrativo favorevole ☒ Data 17/07/2020	Dott.ssa Anna Petti non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐ <i>Firmato da Petti Anna</i>
Parere del Direttore Sanitario favorevole ☒ Data 20/07/2020	Dott.ssa Assunta De Luca non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐ <i>Firmato da De Luca Assunta</i>

**IL DIRIGENTE DELLA
DIREZIONE SANITARIA**

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la circolare del ministero della Salute, n°52 del 1985 e n°8 Lotta contro le infezioni ospedaliere che raccomanda l'istituzione di programmi di controllo delle infezioni ospedaliere a livello regionale ed a livello locale e l'istituzione di un Comitato multidisciplinare di controllo e la definizione di un gruppo operativo composto da medici ed infermieri e l'istituzione della figura dell'Infermiere Addetto al Controllo delle ICA;

VISTA la circolare del Ministero della Sanità n°8 del 1988 "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere: la sorveglianza" che definisce i criteri standardizzati per la definizione e la diagnosi dei diversi siti di infezione ospedaliera e dei metodi di sorveglianza;

VISTO il P.S.R.-Lazio 2002_2004 che individua nell'area di intervento 5 (Le Infezioni Ospedaliere) l'obiettivo 5.1: "presenza in tutte le strutture ospedaliere pubbliche e private accreditate di programmi e procedure per la prevenzione ed il controllo delle infezioni ospedaliere" e l'obiettivo 5.2: "diminuzione della frequenza delle infezioni ospedaliere riferibili a situazioni di maggiore prevalenza o di maggiore impatto prognostico nella misura del 30%;

CONSIDERATO che il programma per la sorveglianza e la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza rappresenta un indice di qualità assistenziale e che pertanto questa Azienda USL ha deciso di confermare tra le priorità da perseguire la prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con le finalità di un miglioramento continuo della qualità e della sicurezza delle cure;

VISTA la Legge 8/3/2017 n.24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie;

VISTA la D.G.R. Lazio n° G04112 del 01/04/2014 con la quale è stato approvato il documento recante "Linee di indirizzo Regionali per la stesura del Piano di Risk Management (PARM): Gestione del Rischio Clinico delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC-ICA)";

VISTO il DCA n. U00400 del 29/10/2018 "Trasferimento di competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC);

VISTA la Determina Regionale n. 400163 dell'11/01/2019 di approvazione del documento "LG per l'elaborazione del PAICA per il 2019";

VISTA la nota della Regione Lazio n.U0063667 del 23/01/2020 "Comunicazioni relative all'elaborazione del PAICA 2020;

CONSIDERATO il verificarsi del recente evento pandemico da SARS – COV2 per il quale la regione Lazio ha posto indicazioni di monitoraggio e controllo del diffondersi dell'infezione riportando specifica azione nei PAICA aziendali con l'Ordinanza n. Z0034 del 18/04/2020;

VISTE le Deliberazioni aziendali di seguito indicate:

- Deliberazione n.792/DG F.F. del 11.06.2010 con la quale questa Azienda ha ricostituito il Comitato per la lotta contro le infezioni ospedaliere e rimodulato il Gruppo Operativo;
- Con Deliberazione n. 1007 dell'11/11/2015 veniva aggiornata la composizione del Comitato;
- Con Deliberazione n. 126 del 15/02/2016 che modificava la Deliberazione 213 del 22/05/2014, veniva modificata la composizione del comitato;

PRESO ATTO che la maggior parte dei membri indicati negli atti di cui sopra sono cessati dal servizio

CONSIDERATO che l'evoluzione dell'assistenza sanitaria e di conseguenza il rischio infettivo ad essa correlato, coinvolge sempre più anche ambiti extraospedalieri, si è deciso di sostituire il "Comitato Infezioni Ospedaliere" (C.I.O) con la più corretta "Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate nell'Assistenza"; (CC-ICA);

CHE, pertanto, il campo di interesse del Comitato deve essere rivolto non solo all'attività di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni in ambito ospedaliero, ma anche di tutte le infezioni correlate alle attività assistenziali dell'intero ambito aziendale;

RAVVISATA la necessità di rinnovare e potenziare la funzione svolta dal CC-ICA, in particolare la funzione di coordinamento delle attività nelle diverse aree dell'organizzazione e la promozione della loro integrazione e di assicurare la natura di organo multidisciplinare con la presenza, al proprio interno, di varie professionalità;

STABILITO che al CC-ICA sono attribuiti i seguenti compiti e funzioni:

1. Definire la strategia di lotta contro le infezioni in ambito assistenziale, con particolare riguardo ai seguenti aspetti:

- Organizzazione del sistema di sorveglianza delle ICA e dei patogeni multiresistenti (MDRO);
- Misure di prevenzione;
- Divulgazione e condivisione delle strategie di intervento degli obiettivi con le strutture sanitarie;
- Comunicazione periodica sui dati relativi all'andamento delle infezioni correlate all'assistenza e di tutti i flussi di attività;
- Elaborazione del Piano Annuale per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA);
- Introduzione di misure di contenimento in caso di eventi pandemici come quello attuale causato dal virus Sars-Cov2 a seguito di indicazioni Regionali e Ministeriali in materia.

2. Verificare l'effettiva applicazione dei programmi di sorveglianza e misura della loro efficienza ed efficacia;

3. Favorire, anche attraverso opportune sperimentazioni, lo sviluppo dei modelli organizzativi e supporti tecnologici innovativi;

4. Promuovere la formazione del personale sui temi specifici del contrasto alle infezioni;

5. Dare supporto scientifico, tecnico e metodologico alle unità operative;

6. Curare la produzione di periodici reports e valutazione sull'andamento della sorveglianza e delle infezioni in ambito assistenziale, nonché la relazione annuale da presentare a fine anno alla Direzione Sanitaria;

Il Comitato si riunisce almeno 4 (quattro) volte l'anno e, all'inizio di ogni anno di attività, saranno valutati i dati della reportistica di sorveglianza microbiologica sui patogeni multi resistenti (MDRO), della Direzione Medica sulle ICA e sul consumo degli antibiotici consolidati nei 2 semestri precedenti e stabiliti gli orientamenti di lavoro e i nuovi programmi operativi, compresi gli obiettivi da porre nel successivo PAICA in funzione del trend risultante dalla reportistica. Con cadenza periodica è valutato il grado di raggiungimento degli obiettivi sulla base di specifici indicatori.

Il CC-ICA, per lo studio di problemi ed iniziative attinenti a programmi specifici, può designare al proprio interno uno o più gruppi di lavoro; i gruppi possono essere costituiti stabilmente o in modo transitorio, in risposta ad esigenze limitate nel tempo.

RITENUTO, pertanto, necessario rimodulare, nel rispetto della normativa vigente, il Comitato Aziendale di Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza, fatte salve le responsabilità della Direzione Medica Ospedaliera e di Distretto in materia di vigilanza e programmazione delle procedure igienico - sanitarie e della sicurezza negli ambienti di lavoro, indicandone la composizione come di seguito indicata:

- Direttore Sanitario Aziendale con funzione di Presidente
- Direttore Medico Presidio Ospedaliero
- Dirigente Medico Igienista in Staff alla Direzione Sanitaria Aziendale
- Dirigente Medico Igienista della UOC Direzione Medica Ospedaliera
- Direttore del Dipartimento di Medicina
- Direttore del Dipartimento di Chirurgia
- Direttore del Dipartimento di Emergenza/Accettazione
- Direttore del Dipartimento dei Servizi

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

- Direttore del Distretto 1
- Direttore del Distretto 2
- Direttore del Dipartimento di Prevenzione
- Direttore del Servizio Veterinario
- Direttore UOC Politica del Farmaco
- Responsabile UOSD Risk Management e Qualità
- Responsabile UOSD Malattie Infettive
- Coordinatore gruppo Operativo Aziendale per l'Antimicrobial Stewardship
- Responsabile UOSD Laboratorio Analisi
- Direttore UOC Gestione del Personale di Assistenza (GPA)
- Coordinatore Medico Unità Valutazione e Controllo Strutture Socio Assistenziali (UVC)
- Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione.
- Referente/Responsabile Assistenza Domiciliare Aziendale
- Dirigente Personale Tecnico sanitario della Prevenzione
- Infermiera DMO con compiti di sorveglianza ICA
- Assistente Amministrativo Ufficio ICA- UOC DMO

DI PREVEDERE:

che il Comitato possa avvalersi, per specifiche situazioni particolarmente complesse, del supporto del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, dell'UOC Tecnico Patrimoniale, del Medico Competente, del Servizio di Ingegneria Clinica, di ogni altra professionalità presente all'interno dell'Azienda o di eventuali professionalità esterne definite di volta in volta dal CC- ICA;

RITENUTO di prevedere un gruppo operativo aziendale con il compito di intervenire rapidamente per l'esecuzione di indagini epidemiologiche a seguito di attivazione da parte del sistema di sorveglianza, di monitorare l'attuazione di quanto stabilito dal CC-ICA nonché di attuarne le disposizioni in caso di eventi specifici;

RITENUTO di stabilire la seguente composizione del **Gruppo Operativo CC-ICA**:

- Infermiera Rita de Mari – DMO con funzioni di referente del Gruppo
- Infermiera Alessandra D'Attilio – DMO
- Infermiere Fernando Paniconi – Distretto 1
- Infermiere Pamela Latini – Distretto 2
- Tecnico Prevenzione Massimiliano Di Mario – Servizio Prevenzione e Protezione
- Dott. Massimiliano Angelucci – DMO
- Dott. Francesca Giovannenze – UOSD Malattie Infettive
- Dott. Maurizio Musolino
- Dott.ssa A. Stefania Morgante
- Michela Pirri – Ass. Amm.vo DMO con funzioni di segreteria

RITENUTO di attivare nell'ambito del CC-ICA il Team di Antimicrobial Stewardship (TAS) con il compito di formulare proposte al CC-ICA in materia di interventi coordinati, che hanno lo scopo di promuovere l'uso appropriato degli antimicrobici e che indirizzano nella scelta ottimale del farmaco, della dose, della durata della terapia e della via di somministrazione;

RITENUTO di stabilire la seguente composizione del Team per l'Antimicrobial Stewardship:

- Dott.ssa Antonella Pitorri – UOSD Malattie Infettive con funzioni di Coordinamento
- Dott. Michele Conti – UOS Assistenza Farmaceutica Ospedaliera
- Dott.ssa Maria Luisa Giuli – UOSD Laboratorio Analisi
- Michela Pirri – Ass. Amm.vo DMO con funzioni di segreteria;

RITENUTO di dare mandato ai Direttori individuati quali componenti del CC-ICA Aziendale di identificare i nominativi dei loro rispettivi sostituti;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

DI DARE comunicazione agli interessati della avvenuta nomina;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato integralmente nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art.32 comma 1 della legge 18.09.2009 n.69 e del D.Lgs 14.03.2013 n.33

PROPONE

1. DI APPROVARE l' aggiornamento componenti del Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC-I.C.A.), del Gruppo Operativo e del Gruppo Antimicrobial Stewardship;
2. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

☐

per esteso

☒

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

D E L I B E R A

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo