

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 f.f. Dott.ssa Anna Petti
Deliberazione del Direttore Generale f.f. n.1 del 01/02/2023

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

STRUTTURA PROPONENTE

DIREZIONE SANITARIA

Oggetto: Adozione “Piano di Antimicrobial Stewardship 2023 della Asl Rieti”

Estensore: Sig./Dott. De Luca Assunta

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, D.lgs. 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

Data 10/05/2023 Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

Il Dirigente: Dott. De Luca Assunta

Data 10/05/2023 Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

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

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 10/05/2023

Firmato elettronicamente da Petti Anna

Parere del Direttore Sanitario

Dott.ssa Assunta De Luca

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 10/05/2023

Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

**IL DIRIGENTE DELLA
DIREZIONE SANITARIA**

PREMESSO CHE:

- nella seduta del 30 novembre 2022 è stato approvato in Conferenza Stato-Regioni il “*Piano Nazionale di Contrasto all’Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025*”, documento che fa seguito al precedente PNCAR 2017-2020, prorogato al dicembre 2021, con l’obiettivo di fornire al Paese le linee strategiche e le indicazioni operative per affrontare l’emergenza dell’antibiotico-resistenza (ABR) nei prossimi anni, seguendo un approccio multidisciplinare e una visione *One Health* e promuovendo un costante confronto in ambito internazionale;
- la Regione Lazio, successivamente all’approvazione della Legge 8 marzo 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*” ha istituito il Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC) con il compito di contribuire a definire le politiche e gli strumenti relativi alla gestione del rischio clinico e infettivo elaborando le Linee Guida per l’elaborazione annuale, da parte delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private del SST, del Piano Annuale di Risk Management (PARM), del Piano Annuale Infezioni Correlate all’Assistenza (PAICA) e successivamente del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS);

VISTI:

- Gli artt. 32, 117, secondo comma, e 118 della Costituzione;
- La legge 23 dicembre 1978, n. 833, recante “*Istituzione del servizio sanitario nazionale*”;
- L’art. 3 disciplinante l’organizzazione delle Unità Sanitarie Locali del D. Lgs. del 30 dicembre 1992, n. 502, e ss.mm.ii.;
- La Legge Statutaria 14 ottobre 2013, n. 1 avente ad oggetto “*Modifiche alla legge statutaria 11 novembre 2004, n. 1 (Nuovo Statuto della Regione Lazio)*”;
- La Legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6, recante “*Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza regionale*”;

VISTA la Determinazione n. G16829 del 06 dicembre 2017 recante “*Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC) ai sensi della L. 24/2017*”;

VISTO il DCA U00400 del 29 /10/2018 recante “*Trasferimento delle competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico*”;

VISTA la determinazione della Regione Lazio del 25/01/2022, n. G00643 avente ad oggetto “*Adozione del Documento di indirizzo per l’elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS)*”;

VISTA la Deliberazione Regione Lazio 21 dicembre 2021, n. 970 recante “*Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2021-2025*”;

VISTA la Determinazione Regione Lazio del 26 febbraio 2021, n. G02044 recante “*Adozione del Piano di Intervento Regionale sull’Igiene delle mani*”;

PRESO ATTO della nota della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Rete Ospedaliera e Specialistica. Nota Prot. 124752 del 02/02/2023 “*Piano Annuale di Gestione del Rischio Sanitario 2023 (PARS)*”;

VISTA la Determinazione della Regione Lazio G16501 del 28 novembre 2022, “*Approvazione del Documento di indirizzo sulle buone pratiche per la prevenzione e il controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza (ICA)*”;

TENUTO CONTO della strategia nazionale di contrasto dell'ABR che si basa su una Governance inclusiva e integrata che si articola:

- in quattro aree orizzontali di supporto a tutte le tematiche:
 1. Formazione
 2. Informazione, comunicazione e trasparenza
 3. Ricerca, innovazione e bioetica
 4. Cooperazione nazionale ed internazionale
- tre pilastri verticali dedicati ai principali interventi di prevenzione e controllo dell'antibiotico-resistenza nel settore umano, animale e ambientale:
 1. Sorveglianza e monitoraggio integrato dell'ABR, dell'utilizzo di antibiotici, delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e monitoraggio ambientale
 2. Prevenzione delle ICA in ambito ospedaliero e comunitario e delle malattie infettive e zoonosi
 3. Uso appropriato degli antibiotici sia in ambito umano che veterinario e corretta gestione e smaltimento degli antibiotici e dei materiali contaminati.

RILEVATO CHE la Strategia nazionale di contrasto all'ABR definisce inoltre sei obiettivi generali per ridurre l'incidenza e l'impatto delle infezioni resistenti agli antibiotici:

- Rafforzare la prevenzione e la sorveglianza delle ICA in ambito ospedaliero e comunitario;
- Rafforzare l'approccio One Health, anche attraverso lo sviluppo di una sorveglianza nazionale coordinata dell'ABR e dell'uso di antibiotici, e prevenire la diffusione della ABR nell'ambiente;
- Promuovere l'uso appropriato degli antibiotici e ridurre la frequenza delle infezioni causate da microrganismi resistenti in ambito umano e animale;
- Promuovere innovazione e ricerca nell'ambito della prevenzione, diagnosi e terapia delle infezioni resistenti agli antibiotici;
- Rafforzare la cooperazione nazionale e la partecipazione dell'Italia alle iniziative internazionali nel contrasto all'ABR;
- Migliorare la consapevolezza della popolazione e promuovere la formazione degli operatori sanitari e ambientali sul contrasto all'ABR.

CONSIDERATO CHE il PNCAR ha previsto, tra le altre attività, l'istituzione di una rete per la sorveglianza del consumo di soluzione idroalcolica come fattore strettamente correlato alla prevenzione e al contrasto delle ICA e del fenomeno dell'AMR;

ATTESO CHE l'Azienda:

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 1168/2021 del 28/10/2021 ha adottato il Piano di Antimicrobial Stewardship 2021 della Asl Rieti e designato i componenti del Gruppo Operativo Aziendale di Antimicrobial Stewardship (GOAS), i componenti del Gruppo Operativo del CC-ICA (GO-CCICA) e i referenti medici per la gestione delle terapie antimicrobiche (AMS);
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 850/2022 del 02/09/2022 ha adottato il Piano di Antimicrobial Stewardship 2022 della Asl Rieti e revisionato i componenti del Gruppo Operativo Aziendale di Antimicrobial Stewardship (GOAS);
- con Deliberazione n. 52/DGFF del 17/02/2023 ha adottato il Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) anno 2023 e il Piano di Azione Locale 2023 per l'Igiene delle Mani;
- con Deliberazione del Direttore n. 365/DGFF del 21/04/2023 ha definito e adottato i Piani Aziendali della Prevenzione (PAP) 2023;

RILEVATO CHE il Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC-ICA), il relativo Gruppo Operativo (GO-CCICA) ed il gruppo Antimicrobial Stewardship (GOAS) mettono in atto presso la ASL Rieti iniziative finalizzate alla prevenzione, alla sorveglianza ed al controllo delle infezioni correlate all'assistenza;

TENUTO CONTO che, in particolare:

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

Oggetto: Adozione “Piano di Antimicrobial Stewardship 2023 della Asl Rieti”

- il Gruppo Operativo CC-ICA (GO-CCICA) ha 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;
- il Gruppo Operativo Aziendale per l’Antimicrobial Stewardship (GOAS) ha il compito tra gli altri, di redazione del Piano aziendale per l’Antimicrobial Stewardship, in coerenza con le indicazioni del PNCAR 2022-2025, del PARS 2023 e delle indicazioni della Direzione Sanitaria Aziendale;
- i referenti medici per le politiche di Antimicrobial Stewardship (AMS), supporteranno il GOAS ai fini della realizzazione del Piano Annuale di Antimicrobial Stewardship e degli specifici obiettivi aziendali del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) ad esso correlati, svolgendo all’interno delle UU.OO. e dei Distretti di appartenenza le funzioni di facilitatori dei processi di miglioramento della qualità delle cure attraverso l’appropriatezza prescrittiva degli antibiotici e la diffusione della cultura del contrasto all’antibiotico-resistenza;

TENUTO CONTO altresì, delle azioni già poste in essere nei precedenti PARM, PAICA, PARS e Piani Antimicrobial Stewardship nella logica del miglioramento continuo in relazione ad azioni già precedentemente implementate;

PRESO ATTO della deliberazione n. 459/DGFF del 10 maggio 2023 con cui è stata istituita la “*Rete Aziendale dei Referenti per il Governo Clinico: Qualità e Rischio Clinico – Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.) – Antimicrobial Stewardship (A.M.S.) - Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi - Formazione e Ricerca - Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi – Health Technology Assessment (H.T.A.)*” e definiti i principali compiti e le funzioni delle varie componenti, nonché l’interfaccia comunicativa e operativa aziendale;

RITENUTO di approvare il “*Piano di Antimicrobial Stewardship 2023*” descritto nel documento allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale;

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;

PROPONE

1. DI APPROVARE il “*Piano Antimicrobial Stewardship 2023*” descritto nel documento allegato da intendersi parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
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 F.F.

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, D.lgs. 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.;

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

- 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 f.f.
Dott.ssa Anna Petti