

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. Mauro Maccari

(Decreto Presidente Regione Lazio n. T00041 del 31/03/2025)

Deliberazione del Direttore Generale n.1/DG/2025 del 01/04/2025

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 211/DG/2025 del 06/06/2025

STRUTTURA PROPONENTE

UOC RISK MANAGEMENT, QUALITÀ DEI PROCESSI E AUDITING

Oggetto: Adozione Piano di Antimicrobial Stewardship 2025 della ASL Rieti.

Estensore: Sig./Dott. Morgante Antonella Stefania

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. Morgante Antonella Stefania

Data 26/05/2025

Firmato elettronicamente da Morgante Antonella Stefania

Il Dirigente: Dott. Morgante Antonella Stefania

Data 26/05/2025

Firmato elettronicamente da Morgante Antonella Stefania

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

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Elisabetta Nigi

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 06/06/2025

Firmato elettronicamente da Nigi Elisabetta

Parere del Direttore Sanitario

Dott. Angelo Barbato

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 06/06/2025

Firmato elettronicamente da Barbato Angelo

IL RESPONSABILE DELLA

UOC RISK MANAGEMENT, QUALITÀ DEI PROCESSI E AUDITING

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;

PREMESSO che: 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);

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

PRESO ATTO 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.

CONSIDERATO 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;

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 2025 della ASL Rieti.

- Migliorare la consapevolezza della popolazione e promuovere la formazione degli operatori sanitari e ambientali sul contrasto all'ABR.

PRESO ATTO 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;

TENUTO CONTO che l'Azienda:

- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 224 del 18/02/2025 avente ad oggetto "Adozione Piano di Antimicrobial Stewardship 2024 della Asl Rieti" ha adottato il Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) anno 2025, il Piano di Azione Locale per l'Igiene delle Mani anno 2025 e il Piano di controllo della Legionellosi nelle strutture della ASL Rieti;
- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 609 del 26/06/2024 avente ad oggetto "Modifica Deliberazione 434/C.S./2024 del 10/05/2024 "Definizione e adozione del Piano Aziendale della Prevenzione (PAP) 2024" ha definito e adottato i Piani Aziendali della Prevenzione (PAP) 2024-2025, recante le attività previste nel PP10, dedicato a ICA e Antibiotico resistenza;
- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 420 del 03/05/2024 avente ad oggetto "Adozione Piano di Antimicrobial Stewardship 2024 della Asl Rieti" ha adottato il Piano di Antimicrobial Stewardship 2024;
- con Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 459 del 25/05/2023 ha adottato il documento di costituzione della rete dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: Qualità e Rischio Clinico – Infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.) – Anti Microbial Stewardship (A.M.S.) - Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi - Formazione e Ricerca - Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi;
- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 815 del 20/08/2024 avente ad oggetto "Aggiornamento Componenti del Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC-I.C.A.) e del Gruppo Operativo CC-ICA e del Gruppo Operativo Aziendale di Antimicrobial Stewardship (GOAS)" ha aggiornato i componenti del Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC-I.C.A.), i componenti del Gruppo Operativo CC-ICA e il Gruppo Operativo Antimicrobial Stewardship (GOAS);

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:

- 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 2025, delle indicazioni del Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC), degli obiettivi di Performance Organizzativa 2025, del PAP-PP10 e delle indicazioni della Direzione Strategica Aziendale;
- i referenti medici per le politiche di Antimicrobial Stewardship (AMS), supportano 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;

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 2025 della ASL Rieti.

VISTA la determinazione della Regione Lazio del 25/01/2022, n. G00643-Adozione del "Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS)".

VISTA la Determinazione Regione Lazio del 26 febbraio 2021, n. G02044 Adozione del "Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle mani";

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)";

VISTA la nota della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Rete Ospedaliera e Specialistica, Prot. U.0079798.22-01-2025 “Piano Annuale di Gestione del Rischio Sanitario 2025 (PARS);

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

VISTE le azioni già poste in essere nei precedenti PARS e Piani Antimicrobial Stewardship nella logica del miglioramento continuo in relazione ad azioni già precedentemente implementate;

VISTO il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni concernente “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’art.1 della legge 23 ottobre 1992, n.421” e successive modificazioni ed integrazioni;

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 di Antimicrobial Stewardship 2025, allegato alla presente deliberazione di cui costituisce parte integrale e sostanziale;
2. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell’albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell’art. 32, comma1, 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, 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.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

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

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. Mauro Maccari