



REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

20 GEN. 2025

DELIBERAZIONE N. 67 del _____

OGGETTO: Integrazione ed aggiornamento dei modelli applicati in ARNAS per il controllo delle infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.) e loro omogenizzazione con le previsioni del D.A .20-gennaio 2024 e s.m.i. in tema di accreditamento istituzionale.

Proposta n. _____ del _____

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Il Direttore Sanitario Aziendale

Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Giuseppe Giammanco,

nominato con Decreto Presidenziale n.321/Serv 1°/S.G./2024

Dott.ssa Antonella Cinardo

con l'assistenza del Segretario, _____ ha adottato la seguente deliberazione

Il Direttore Sanitario Aziendale

Considerato che:

con disposizione n° 305/DG del 31 dicembre 2024 il Direttore Generale ha dato mandato alla Direzione Sanitaria Aziendale di procedere, in ragione delle attribuzioni al Direttore Sanitario assegnate e valutate le competenze e specializzazione post-laurea in Malattie Infettive dallo stesso possedute, ad una valutazione della attuale organizzazione in ARNAS dei percorsi di Controllo e Mitigazione del Rischio riconducibile alle Infezioni Correlate all' Assistenza, richiedendo altresì di integrare il modello operativo in essere, dopo ogni aggiornamento ritenuto opportuno, con le previsioni percorso di accreditamento istituzionale avviato dalla regione Siciliana le strutture Sanitarie di cui D.A. n. 20 del 9 gennaio -

dal confronto diretto ed interlocuzione con i diversi livelli organizzativi dell' ARNAS e dalla ricognizione documentale dalla Direzione Sanitaria Aziendale è stata sviluppata l'analisi dello stato dell'arte sui processi di gestione, controllo e mitigazione delle Infezioni Correlate all' Assistenza (I.C.A.) che ha evidenziato come negli anni, in maniera incrementale, sia stata dedicata costante attenzione dalle Direzioni Strategiche nella programmazione ed attuazione delle attività finalizzate alla loro prevenzione e controllo, attività questa dimostrabile sin da quando nei decenni passati le stesse venivano definite "Infezioni Ospedaliere";

le **Direzioni Generale, Sanitaria ed Amministrativa** con atti di indirizzo programmatico annuale e pluriennale, impegno di risorse nel bilancio, recepimento, implementazione e contestualizzazione di normative e regolamenti Nazionali e Regionali, con il supporto delle strutture aziendale coinvolte nel controllo delle ICA più avanti richiamate, hanno nel tempo delineato l'attuale quadro organizzativo e le regole da adottare per ridurre progressivamente il rischio, mai azzerabile¹ secondo le evidenze di letteratura, di insorgenza delle patologie considerate nell' utenza servita ;

¹ Bibliografia ECDC:

- "European Centre for Disease Prevention and Control", Point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in European acute care hospitals 2022-2023" – Report pubblicato a Maggio 2024; (<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/PPS-HAI-AMR-acute-care-europe-2022-2023>)

- "European Centre for disease Prevention and Control. "Point prevalence survey of healthcare associated infections and antimicrobial use in European acute care hospitals – ECDC PPS validation protocol version 3.1.2. Stockholm; ECDC; 2019; (<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/point-prevalence-survey-healthcare-associated-infections-and-antimicrobial-use-4>)

le attività svolte vengono annualmente rendicontate in forma sinottica con relazione del responsabile aziendale del Comitato Infezioni Ospedaliere (C.I.O.) che viene inviata in Assessorato Regionale della Salute;

Il **Comitato Aziendale Infezioni Ospedaliere (C.I.O.)** ha nel tempo svolto la funzione di supporto allo sviluppo degli atti di indirizzo e regole aziendali per il controllo delle ICA e ne ha monitorato periodicamente la loro applicazione, integrandosi con le funzioni svolte nei singoli **Presidi Ospedalieri** Garibaldi Centro e di Nesima dalle **Direzioni Mediche** e dai relativi Gruppo Operativi del CIO, individuati con atti deliberativi aziendali, nel tempo aggiornati nella loro costituzione;

tutte le **Unità Operative dell'ARNAS** sono già oggi coinvolte nell'obiettivo di ridurre il rischio di Infezioni Correlate all' Assistenza, sia dando concreta applicazione agli atti di indirizzo aziendali, sia fornendo il loro contributo di specialità (Aree Funzionali Mediche, Chirurgiche, Intensivistiche e Servizi) in ragione della diversa natura e probabilità dei rischi connessi a ciascuna attività;

un contributo consulenziale determinante è svolto dalla UOC a direzione universitaria di **Malattie Infettive dell'ARNAS** che non solo partecipa con alle attività del CIO ma è pure parte attiva, su mandato della direzione strategica, nelle funzioni di verifica ed audit di osservazioni di casi clinici o isolamenti di laboratorio che richiedessero un controllo ulteriore del funzionamento puntuale delle attività poste in essere in ragione del mutare del contesto epidemiologico;

ai **Direttori ed ai Coordinatori delle UUOO Sanitarie, compete la loro applicazione ed il controllo della applicazione stessa in ciascuna UUOO**, ivi compresa la acquisizione e distribuzione ed impiego dei dispositivi di protezione individuale (d.p.i.), presidi, farmacie disinfettanti, resi disponibili dall' ARNAS per ridurre il rischio delle ICA;

ai **Direttori ed ai Coordinatori delle UUOO** è pure attribuito per normativa vigente ed implementazione aziendale della stessa il ruolo di Dirigenti e Preposti ai sensi del D.lvo 81/2008 e s.m.i.,

con l'obiettivo di ridurre il rischio di insorgenza delle I.C.A. in ARNAS sono stati periodicamente deliberati ed aggiornati² gli organismi aziendali a deputati alla

² Delibere Modifiche della Composizione CIO
Anno 2019: Delibera n. 87 del 29/01/2019
Anno 2020: Delibera n. 667 del 23/07/2020
Anno 2021: Delibera n. 339 del 26/03/2021
Anno 2022: Delibera n. 184 del 08/02/2022
Anno 2023: Delibera n. 67 del 23/01/2023
Delibera n. 241 del 28/02/2023
Delibera n. 1238 del 30/11/2023

programmazione del controllo delle I.C.A. , il CIO e i Gruppi Operativi dallo stesso CIO coordinati, che contestualizzano per l'ARNAS gli atti di indirizzo e normative nazionali e regionali tradotti in atti di indirizzo aziendale; a tali organismi partecipano pure figure previste da apposito atto deliberativo, di cui ultimo aggiornamento alla delibera n° 1238 del 30-11-2023 *“Modifica composizione del Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO) e dei Gruppi Operativi (GG.OO.) dei PP.OO. aziendali”*.

in tale quadro organizzativo e di intervento determinate è il contributo assicurato dalle **aree amministrative tecniche e professionali (ATP) dell' Azienda Garibaldi, Settori Personale, Provveditorato, Tecnico, Affari Generali, Servizio di Prevenzione e Protezione**, direttamente o per tramite di attività esternalizzate alle stesse aree afferenti per la funzione di RUP - quali la pulizia e sanificazione ambientale, il lavanolo e gestione della biancheria e teleria - ciascuno per le rispettive competenze, la gestione degli impianti tecnologici, il servizio mensa e cucina, lo smaltimento dei Rifiuti speciali Ospedalieri, il convenzionamento con strutture universitarie per le attività ad esse affidate quali il controllo microbiologico delle acque, attività coordinate in ciascun Presidio Ospedaliero dalle rispettive Direzioni mediche per quanto concerne la funzione sanitaria.

l'organizzazione ed attività sopra descritte ed hanno trovato massimo impulso alla loro revisione, divulgazione contestualizzazione ed applicazione, ciascuna per le competenze sopradescritte durante il periodo di circolazione pandemica del Sars-Cov2 sin dal suo esordio nei primi mesi dell'anno 2020, con raccolta su sito intranet dedicato di Linee Guida, protocolli ed atti di indirizzo nazionale e regionale,

le superiori funzioni di prevenzione sono state altresì programmate e poste in essere con piena **integrazione con le funzioni del Rischio Clinico**, per identità dirigenziale per altro, sin dal 2019 della Direzione della UOSD Rischio Clinico con la Direzione del Comitato Infezioni ospedaliere con prevalente attenzione alla sicurezza pazienti da una parte, e dall'altra con le funzioni **del Servizio aziendale di prevenzione e protezione (SPP)** per la prevalente ma non esclusiva attenzione alle attività di sicurezza operatori e comunità;

che entrambi gli organismi, UOS Rischio Clinico & CIO e SPP, per tramite dei loro responsabili elaborano annualmente la relazione sulle attività svolte in programmazione, sulla adozione e revisione di Linee Guida ed atti di indirizzo, nonché della risposta ad eventi puntuali richiedenti intervento (es. isolamenti di microrganismi alert, cluster epidemici) con risposta immediata ad eventuali modifiche delle condizioni di rischio;

le attività di **vigilanza controllo ed indirizzo delle Direzioni Mediche di PPOO** del Garibaldi Centro e a Nesima, in ragione altresì delle deleghe datoriali a queste ultime macrostrutture aziendali nel tempo ed in continuità assegnate, in piena armonia con le funzioni alle stesse assegnate dalla vigente organizzazione Aziendale in tema di organizzazione e controllo delle svolgimento in sicurezza delle attività ospedaliere proprie delle specialità Igiene ed organizzazione dei servizi ospedalieri, vengono **svolte con ulteriori periodiche verifiche integrative sulla applicazione di procedure e protocolli per il controllo delle ICA;**

che le attività di **applicazione di Linee Guida e Protocolli in uno al controllo della loro esecuzione sul campo** che competono per quanto concerne la loro implementazione quotidiana al **Direttore / Responsabile ed al Coordinatore/Caposala di ciascuna UO Sanitaria dell' ARANS ai singoli reparti/Unità Operative, alla luce pure le funzioni di "dirigente" e "preposto" ai sensi dell' 81/2008 e s.m.i.** prima richiamate ed a queste figure assegnate dall'organizzazione Aziendale;

le UUOO di **Patologia Clinica del Garibaldi Centro e Nesima** con le loro rispettive sezioni di microbiologia, attraverso il Nuovo Sistema Informativo Aziendale ed il *Laboratory Information System (L.I.S.)* trasmette già oggi gli isolati microbiologici e i casi di patogeni Alert Organism alle Unità operative interessate al CIO/GGOO nonché alle Direzioni mediche dei Presidi Ospedalieri aziendali per l'attivazione delle misure di controllo, prevenzione/ mitigazione della loro diffusione in ARNAS degli stessi;

che si ritiene che tutte le annotazioni relative alle attività svolte dai diversi attori e livelli organizzativi aziendali, debbano essere per certezza di reperimento e tracciabilità trasferite progressivamente dal supporto cartaceo a supporti digitali, e di assegnare all'UOS Servizio Informatico Aziendale (S.I.A.) tale attività, valutato che si dovranno in prima istanza trasferire le attività tracciabili all'interno del Sistema Informatico Ospedaliero (S.I.O.) di recente introduzione in ARNAS e che le priorità di digitalizzazione e le variabili da annotare in S.I.O. saranno indicate dalla Direzione Sanitaria Aziendale e delle Direzioni mediche di Presidio con il supporto della UOC Staff della Direzione Generale;

tra le attività programmate dall' ARNAS per il controllo delle ICA vanno considerate le **attività di formazione ed aggiornamento del personale** totale n. 265 i cui programmi sono stati sviluppati UOS l'ufficio formazione dell'ARNAS e programmate anno dopo anno;

che come sopra richiamato la regolare, continua e concreta implementazione delle attività programmate dall' ARNAS è testimoniata dalle relazioni annuali redatte dal Comitato Infezioni Ospedaliere annualmente inviate Assessorato Regionale della Salute (citare protocolli e note invio assessorato 2010-2024) che riporta in maniera sinottica la

principali azioni intraprese documentate poi in dettaglio e mantenute ali atti dai diversi livelli organizzativi dell'ARNAS.

Considerata **la prossima attuazione dei percorsi di accreditamento istituzionale** avviati dall' assessorato regionale della Salute, di cui al D.A. n. 20 del 9 gennaio 2024, e tenuto conto dei criteri generali previsti dal Sistema Nazionale di Accreditamento Istituzionale (citare norma), di cui ai punti 3.1 - *presenza, formalizzazione e messa in atto di un programma di gestione del rischio aziendale e di gestione delle infrastrutture*- e 6.2 - *promozione della sicurezza e gestione dei rischi, ivi compresi procedure/linee guida/ protocolli pulizie e sanificazione ambientale*-

Preso atto **della costituzione** con delibera 423 del 4/10/2024 **del Team Core Aziendale Qualità e Accreditamento**

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata,

Propone

per le ragioni riportate nella parte motiva del presente atto di programmazione che vengo qui integralmente richiamate:

la conferma del modello organizzativo in atto vigente in ARNAS Garibaldi per la Gestione delle Infezioni Correlate all' Assistenza I.C.A.;

la conferma dell'atto deliberativo n° 1238 del 30-11-2023 "*Modifica composizione del Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO) e dei Gruppi Operativi (GG.OO.) dei PP.OO. aziendali*" e delle figure e ruoli dallo stesso previste;

la conferma della distribuzione di compiti ed attività in atto operativi in ARNAS per il controllo delle ICA, in premessa e parte motiva del presente atto descritti;

di riportare in forma sinottica nell' allegato "**Matrice delle funzioni e attività**" costituente parte integrante del presente atto deliberativo, sintesi dei principali compiti / responsabilità assegnati ai vari livelli organizzativi aziendali al fine di fornire una traccia delle interazioni tra le stesse, ad integrazione e non in sostituzione della descrizione di dettaglio del presente atto e delle attività dallo stesso delineate, né degli atti di indirizzo e regolamenti elaborati in materia dall' ARNAS;

confermare la funzione delle **UOO di Patologia Clinica del Garibaldi Centro e Nesima** con le loro rispettive sezioni di microbiologia, attraverso il Nuovo Sistema Informativo Aziendale ed il *Laboratory Information System (L.I.S.)* nella trasmissione degli isolamenti microbiologici e dei casi di patogeni Alert Organism alle Unità operative interessate, al CIO/ GGGOO nonché alle Direzioni mediche dei Presidi Ospedalieri aziendali

per l'attivazione delle misure di controllo, prevenzione/ mitigazione della loro diffusione in ARNAS degli stessi;

di dare mandato al **C.I.O. Aziendale** con il ruolo pure di coordinamento delle diverse figure coinvolte nel controllo delle ICA, con il supporto dei Gruppi Operativi dei PP.OO. Aziendali per l'avvio della revisione e dell'aggiornamento periodico, delle Linee Guida e Procedure in uso in ARNAS per il controllo delle ICA;

di dare mandato al Team Core per la Qualità ed Accreditamento nell'ambito delle proprie attività coerenti con il DA del 09/08/2022 n. 725 e smi della valutazione sulla conformità e omogenizzazione nonché corretta applicazione delle Procedure editate per il controllo delle ICA;

che la stesura di ciascun aggiornamento o nuovo atto di indirizzo, approvato prima della sua implementazione dal Direttore Sanitario Aziendale, deve mirare alla sua piena integrazione con le attività assistenziali poste in essere da ciascuna UOOO;

che, come sin oggi posto, in essere i responsabili **Direttori delle UOC e UOS** per tramite del personale loro assegnato, assicureranno la contestualizzazione, divulgazione e la piena implementazione degli atti di indirizzo aggiornati interno di ciascuna UO nello svolgimento delle attività di assistenza, di diagnosi e cura diretta ai pazienti, garantendo pure la corretta gestione delle attrezzature, la loro sanificazione e ricondizionamento previste dagli atti di indirizzo, in ragione del ruolo di esecutori finali dei protocolli e delle linee guida aziendali;

che le superiori attività saranno supportate, ove necessario e richiesto, dagli specialisti microbiologi, infettivologi ed igienisti presenti nei ruoli aziendali;

che nella **revisione ed omogeneizzazione tra i due PPOO dei vigenti atti di Indirizzo Aziendale per il controllo delle ICA** si tenga conto di Linee Guida Nazionali, Regionali e di Società Scientifica basate su EMB (evidente based Medicine), delle evidenze aggiornate della letteratura scientifica, delle esperienze maturate negli anni da tutti i soggetti in premessa richiamati nella gestione delle ICA, delle evidenze del contenzioso Aziendale riconducibile alle ICA stesse, con il supporto dell' Ufficio Legale Aziendale che parteciperà con periodico aggiornamento, gli indirizzi degli organismi giudicanti in materia con particolare attenzione alle indicazioni della Suprema corte di Cassazione via definite sulla materia; in particolare, nel rispetto di tale ultima atto di programmazione, nella revisione degli atti di indirizzo si terrà conto della sentenza della suprema Corte di Cassazione Sezione III n° 6386/2023 del 3 marzo 2023, che si sofferma sul tema delle infezioni correlate all' assistenza, ed elenca gli **oneri probatori** gravanti sulla struttura sanitaria, per attestare che le misure di prevenzione siano state rispettate, che appresso vengono riportati :

- a) L'indicazione dei protocolli relativi alla disinfezione, disinfestazione e sterilizzazione di ambienti e materiali;
- b) L'indicazione delle modalità di raccolta, lavaggio e disinfezione della biancheria;
- c) L'indicazione delle forme di smaltimento dei rifiuti solidi e dei liquami
- d) Le caratteristiche della mensa e degli strumenti di distribuzione di cibi e bevande;
- e) Le modalità di preparazione, conservazione ed uso dei disinfettanti;
- f) La qualità dell'aria e degli impianti di condizionamento;
- g) L'attivazione di un sistema di sorveglianza e di notifica;
- h) L'indicazione dei criteri di controllo e di limitazione dell'accesso ai visitatori;
- i) Le procedure di controllo degli infortuni e delle malattie del personale e le profilassi vaccinali;
- j) L'indicazione del rapporto numerico tra personale e degenti;
- k) La sorveglianza basata sui dati microbiologici di laboratorio;
- l) La redazione di un report da parte delle direzioni dei reparti a comunicare alle direzioni sanitarie al fine di monitorare i germi patogeni-sentinella;
- m) L'indicazione dell'orario della effettiva esecuzione delle attività di prevenzione del rischio.

di dare mandato al **C.I.O. Aziendale ed ai Gruppi Operativi dei PP.OO. con il supporto necessario delle professionalità aziendali che trattano la tematica delle ICA**, alla revisione degli atti di indirizzo valutando contestualmente tutte le attività che, alla luce delle competenze, delle esperienze maturate in ARNAS e delle evidenze di letteratura, sono già oggi oggetto di attività di prevenzione delle ICA, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il controllo della *Legionella pneumofila* negli impianti idrici ed Il *Water Safety Plan*, la gestione manutenzione e controllo degli impianti di Aeraulica afferenti alla gestione del Settore Tecnico, la attività di *Antimicrobial Stewardship*, la gestione dei cateteri venosi, centrali e periferici, la annotazione, comunicazione e gestione degli isolamenti alert organismi , le procedure di ricondizionamento, sanificazione/sterilizzazione dello strumentario pluriuso;

Confermare il ruolo e la competenza dei **Direttori delle UUOO** nell'applicazione di Linee Guida, procedure e protocolli per la prevenzione delle ICA in uno alla verifica della loro corretta esecuzione, con mandato di tracciare tali attività con loro espressa annotazione, con data ed ora di effettuazione, a seconda dei casi, in documentazione Sanitaria individuale (cartella clinica, registri di sala operatoria, verbali di PS et al) o documentazione di reparto (schede di verifica giornaliera, validazione delle procedure di sanificazione, schede di verifica periodica et al);

Confermare la responsabilità dei **Direttori e dei Coordinatori delle UUOO** nell'acquisizione, distribuzione ed impiego nelle UUOO di appartenenza dei dispositivi di protezione individuale (d.p.i.), presidi, farmacie disinfettanti, resi disponibili dall' ARNAS per ridurre il rischio delle ICA, tenuto conto agli stessi che è pure attribuito per normativa vigente ed implementazione aziendale il ruolo di Dirigenti e Preposti ai sensi del Dlvo 81/2008 e s.m.i.,

che nelle **Unità Operative debbano** essere l'annotati gli interventi straordinari per il contenimento di un maggior/nuovo rischio evidenziato (schede di sanificazione ambientale straordinaria, isolamento spaziale/ funzionale, gestione degli alert etc.) con la custodia e mantenimento nel tempo della documentazione prodotta ciascuna Unità Operativa quale compito istituzionale e dovere d'ufficio in capo al Direttore / responsabile di ciascuna U.O..

Assegnare al **Servizio Informatico Aziendale (S.I.A.)** il compito di trasferire progressivamente tutte le annotazioni relative alle attività svolte dai diversi attori e livelli organizzativi aziendali dal supporto cartaceo a supporti digitali, implementando in prima istanza tutte le attività tracciabili all'interno del Sistema Informatico Ospedaliero di recente introduzione in ARNAS e che tali attività saranno svolte secondo le indicazioni sanitarie della Direzione Sanitaria Aziendale e delle Direzioni mediche di Presidio con il supporto della UOC Staff della Direzione Generale.

Confermare il ruolo dell'**UOS Formazione** per la previsione all'interno del piano annuale di aggiornamento del personale di corsi di formazione ed aggiornamento dedicati al controllo delle ICA e che tale attività sarà programmata secondo le priorità segnalate dalla Direzione Sanitaria Aziendale, dalle Direzioni Mediche di PPOO dal servizio aziendale di Prevenzione e Protezione e, in ottica globale di gestione della qualità da contributi provenienti per specifiche tematiche dalle UO Sanitarie e Tecnico-Amministrative dell'Azienda.

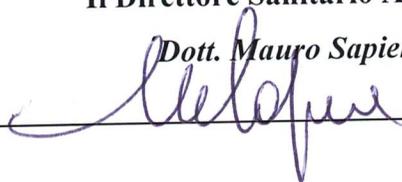
Confermare al **CIO, alle Direzioni mediche di PPOO, al RSPP** cui compete la periodica verifica periodica e campionaria del corretto svolgimento delle attività di prevenzione delle ICA, in uno all'esecuzione di AUDIT per la gestione di eventi non attesi (alert, cluster epidemici et al) di tracciare tali attività con loro espressa annotazione in documenti custoditi agli atti dei rispettivi livelli organizzativi aziendali, con annotazione di data ed ora della loro redazione.

Dare mandato al **C.I.O. e ai Gruppi Operativi dei PP.OO ed alle professionalità aziendali che trattano la tematica delle ICA** in ragione del mutato contesto normativo o sopravvenute nuove evidenze scientifiche, all'aggiornamento delle procedure ferma restando

una revisione con cadenza annuale, a far data dall'adozione del presente atto di programmazione Aziendale, delle attività regolamentate dal presente, con possibile integrazione o modifica intra-periodo di divulgare il presente atto a tutte le Unità Operative Sanitarie ed Amministrative dell'ARNAS per una sua completa applicazione.

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dott. Mauro Sapienza



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

Preso atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal Direttore Sanitario che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale

DELIBERA

Per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riportate ivi compresa la descrizione dall'attuale organizzazione aziendale per la gestione delle Infezioni Correlate all' Assistenza delineata dal Direttore Sanitario Aziendale che verrà periodicamente aggiornata per effetto del presente atto:

la conferma del modello organizzativo in atto vigente in ARNAS Garibaldi per la Gestione delle Infezioni Correlate all' Assistenza I.C.A. esteso a tutte le UUOO Sanitarie, Amministrative Tecnico Professionali, ciascuno per la loro competenza;

la conferma della distribuzione di compiti ed attività in atto operativi in ARNAS per il controllo delle ICA, in premessa e parte motiva del presente atto descritti;

di riportare in forma sinottica nell' allegato "**Matrice delle funzioni e attività**" costituente parte integrante del presente atto deliberativo, sintesi dei principali compiti / responsabilità assegnati ai vari livelli organizzativi aziendali al fine di fornire una traccia delle interazioni tra le stesse, ad integrazione e non in sostituzione della descrizione di dettaglio del presente atto e delle attività dallo stesso delineate né degli atti di indirizzo e regolamenti elaborati in materia dall' ARNAS;

la conferma dell'atto deliberativo n° 1238 del 30-11-2023 “*Modifica composizione del Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO) e dei Gruppi Operativi (GG.OO.) dei PP.OO. aziendali*” e delle figure e ruoli dallo stesso previste;

confermare la funzione delle UUOO di patologia Clinica del Garibaldi Centro e Nesima con le loro rispettive sezioni di microbiologia, attraverso il Nuovo Sistema Informativo Aziendale ed il *Laboratory Information System (L.I.S.)* nella trasmissione degli isolamenti microbiologici e dei casi di patogeni Alert Organism alle Unità operative interessate, al CIO/ GG.OO. nonché alle Direzioni mediche dei Presidi Ospedalieri aziendali per l'attivazione delle misure di controllo, prevenzione/ mitigazione della loro diffusione in ARNAS degli stessi;

Dare mandato al **C.I.O.** e ai **Gruppi Operativi dei PP.OO. ed alle professionalità aziendali che trattano la tematica delle ICA** in ragione del mutato contesto normativo o sopravvenute nuove evidenze scientifiche, all'aggiornamento delle procedure ferma restando una revisione con cadenza annuale, a far data dall'adozione del presente atto di programmazione Aziendale, di Linee Guida e Procedure in uso in ARNAS per il controllo delle ICA, con l'obiettivo della loro omogeneizzazione, revisione ed aggiornamento periodico;

che la stesura di ciascun aggiornamento o nuovo atto di indirizzo, approvato prima della sua implementazione dal **Direttore Sanitario Aziendale**, deve mirare alla sua piena integrazione con le attività assistenziali poste in essere da ciascuna UUOO;

che, come sin oggi posto in essere, i responsabili **Direttori delle UOC e UOS** per tramite del personale loro assegnato, assicureranno la contestualizzazione, divulgazione e la piena implementazione degli atti di indirizzo aggiornati interno di ciascuna UO nello svolgimento delle attività di assistenza, di diagnosi e cura diretta ai pazienti, garantendo pure la corretta gestione delle attrezzature, la loro sanificazione e ricondizionamento previste dagli atti di indirizzo, in ragione del ruolo di esecutori finali dei protocolli e delle linee guida aziendali;

che le superiori attività saranno supportate, ove necessario e richiesto, dagli **specialisti microbiologi, infettivologi ed igienisti** presenti nei ruoli aziendali;

che nella revisione ed omogeneizzazione tra i due PPOO dei vigenti atti di Indirizzo Aziendale per il controllo delle ICA si terrà conto di Linee Guida Nazionali, Regionali e di Società Scientifica basate su EMB (evidence based Medicine), delle evidenze aggiornate della letteratura scientifica, delle esperienze maturate negli anni da tutti i soggetti in premessa richiamati nella gestione delle ICA, delle evidenze del contenzioso Aziendale riconducibile alle ICA stesse, con il supporto dell' Ufficio Legale Aziendale che parteciperà con periodico aggiornamento, gli indirizzi degli organismi giudicanti in materia con

particolare attenzione alle indicazioni della Suprema corte di Cassazione via definite sulla materia; in particolare, nel rispetto di tale ultima atto di programmazione, nella revisione degli atti di indirizzo si terrà conto della sentenza della suprema Corte di Cassazione Sezione III n° 6386/2023 del 3 marzo 2023, che si sofferma sul tema delle infezioni correlate all' assistenza, ed elenca gli **oneri probatori** gravanti sulla struttura sanitaria, per attestare che le misure di prevenzione siano state rispettate, che appresso vengono riportati :

- a) L'indicazione dei protocolli relativi alla disinfezione, disinfestazione e sterilizzazione di ambienti e materiali;
- b) L'indicazione delle modalità di raccolta, lavaggio e disinfezione della biancheria;
- c) L'indicazione delle forme di smaltimento dei rifiuti solidi e dei liquami
- d) Le caratteristiche della mensa e degli strumenti di distribuzione di cibi e bevande;
- e) Le modalità di preparazione, conservazione ed uso dei disinfettanti;
- f) La qualità dell'aria e degli impianti di condizionamento;
- g) L'attivazione di un sistema di sorveglianza e di notifica;
- h) L'indicazione dei criteri di controllo e di limitazione dell'accesso ai visitatori;
- i) Le procedure di controllo degli infortuni e della malattie del personale e le profilassi vaccinali;
- j) L'indicazione del rapporto numerico tra personale e degenti;
- k) La sorveglianza basata sui dati microbiologici di laboratorio;
- l) La redazione di un report da parte delle direzioni dei reparti a comunicare alle direzioni sanitarie al fine di monitorare i germi patogeni-sentinella;
- m) L'indicazione dell'orario della effettiva esecuzione delle attività di prevenzione del rischio;

di dare mandato al **C.I.O. Aziendale ed ai Gruppi Operativi dei PP.OO. con il supporto necessario delle professionalità aziendali che trattano la tematica delle ICA**, alla revisione degli atti di indirizzo valutando contestualmente tutte le attività che, alla luce delle competenze, delle esperienze maturate in ARNAS e delle evidenze di letteratura, sono già oggi oggetto di attività di prevenzione delle ICA, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il controllo della *Legionella pneumophila* negli impianti idrici ed Il Water Safety Plan, la gestione manutenzione e controllo degli impianti di Aeraulica afferenti alla gestione del Settore Tecnico, l'attività di Antimicrobial stewardship la gestione dei cateteri venosi, centrali e periferici, la annotazione, comunicazione e gestione degli isolamenti alert organismi, le procedure di ricondizionamento, sanificazione/sterilizzazione dello strumentario pluriuso;

Confermare il ruolo e la competenza dei **Direttori delle UOOO** nell'applicazione di Linee Guida, procedure e protocolli per la prevenzione delle ICA in uno alla verifica della loro corretta esecuzione, con mandato di tracciare tali attività con loro espressa annotazione, con data ed ora di effettuazione, a seconda dei casi, in documentazione Sanitaria individuale (cartella clinica, registri di sala operatoria, verbali di PS et al) o documentazione di reparto (schede di verifica giornaliera, validazione delle procedure di sanificazione, schede di verifica periodica et al);

Confermare la responsabilità dei **Direttori e dei Coordinatori delle UOOO** nell'acquisizione, distribuzione ed impiego nelle UOOO di appartenenza dei dispositivi di protezione individuale (d.p.i.), presidi, farmacie disinfettanti, resi disponibili dall' ARNAS per ridurre il rischio delle ICA, tenuto conto agli stessi che è pure attribuito per normativa vigente ed implementazione aziendale il ruolo di Dirigenti e Preposti ai sensi del Dlvo 81/2008 e s.m.i.,

Confermare nelle **Unità Operative** l'annotazione degli interventi straordinari per il contenimento di un maggior/nuovo rischio evidenziato (schede di sanificazione ambientale straordinaria, isolamento spaziale/ funzionale, gestione degli alert etc.) con la custodia e mantenimento nel tempo della documentazione prodotta ciascuna Unità Operativa quale compito istituzionale e dovere d'ufficio in capo al Direttore / responsabile di ciascuna U.O.

Confermare che le attività devono poste in essere con piena **integrazione con le funzioni del Rischio Clinico** per la prevalente attenzione alla sicurezza pazienti da una parte, e dall'altra con le funzioni **del Servizio aziendale di prevenzione e protezione (SPP)** per la prevalente ma non esclusiva attenzione alle attività di sicurezza operatori e comunità; entrambi gli organismi per tramite dei loro responsabili condivideranno annualmente la relazione sulle attività svolte in programmazione, l'adozione e revisione di Linee Guida ed atti di indirizzo, nonché la risposta ad eventi puntuali richiedenti intervento (es. isolamenti di microrganismi alert, cluster epidemici) con risposta immediata ad eventuali modifiche delle condizioni di rischio.

Confermare il contributo che devono assicurare le **aree amministrative tecniche e professionali (ATP) dell' Azienda Garibaldi, Settori Personale, Provveditorato, Tecnico, Affari Generali, Servizio di Prevenzione e Protezione**, cui compete direttamente o con funzione di RUP, per tramite di attività esternalizzate alle stesse aree afferenti - quali attività di pulizia e sanificazione ambientale, di lavoio e gestione della biancheria e teleria - ciascuno per le rispettive competenze la gestione degli impianti tecnologici, il servizio mensa e cucina, lo smaltimento dei Rifiuti speciali Ospedalieri, il convenzionamento con strutture universitarie per le attività ad esse affidate quali il controllo microbiologico delle acque, attività tutte coordinate in ciascun Presidio Ospedaliero dalle rispettive Direzioni

mediche per quanto concerne la funzione sanitaria.

Assegnare al **Servizio Informatico Aziendale (S.I.A.)** il compito di trasferire progressivamente tutte le annotazioni relative alle attività svolte dai diversi attori e livelli organizzativi aziendali dal supporto cartaceo a supporti digitali, implementando in prima istanza tutte le attività tracciabili all'interno del Sistema Informatico Ospedaliero di recente introduzione in ARNAS; tali attività saranno svolte secondo le indicazioni sanitarie della Direzione Sanitaria Aziendale e delle Direzioni mediche di Presidio con il supporto della UOC Staff della Direzione Generale.

Confermare il ruolo dell'**U.O.S. Formazione** per la previsione all'interno del piano annuale di aggiornamento del personale di corsi di formazione ed aggiornamento dedicati al controllo delle ICA e che tale attività sarà programmata secondo le priorità segnalate dalla Direzione Sanitaria Aziendale, dalle Direzioni Mediche di PPOO dal servizio aziendale di prevenzione e protezione e, in ottica globale di gestione della qualità da contributi provenienti per specifiche tematiche dalle UO Sanitarie e Tecnico-Amministrative dell'Azienda.

Confermare al **C.I.O.**, alle **Direzioni mediche di PPOO**, al **RSPP** cui compete la periodica verifica periodica e campionaria del corretto svolgimento delle attività di prevenzione delle ICA, in uno all'esecuzione di AUDIT per la gestione di eventi non attesi (alert, cluster epidemici et al) di tracciare tali attività con loro espressa annotazione in documenti custoditi agli atti dei rispettivi livelli organizzativi aziendali, con annotazione di data ed ora della loro redazione.

Dare mandato al **C.I.O.** e ai **Gruppi Operativi dei PP.OO ed alle professionalità aziendali che trattano la tematica delle ICA** in ragione del mutato contesto normativo o sopravvenute nuove evidenze scientifiche, all'aggiornamento delle procedure ferma restando una revisione con cadenza annuale.

di divulgare il presente atto a tutte le Unità Operative Sanitarie ed Amministrative dell'ARNAS per una sua completa applicazione mediante pubblicazione sul sito web istituzionale Amministrazione trasparente e sul portale Intranet Aziendale.

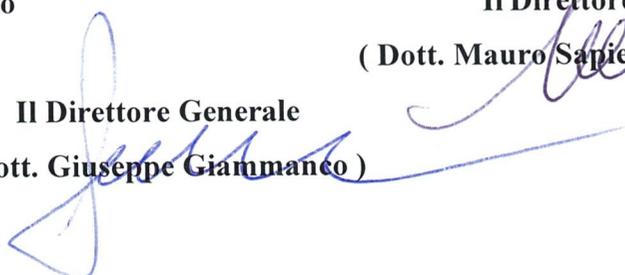
Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario
(Dott. Mauro Sapienza)



Il Direttore Generale
(Dott. Giuseppe Giammanco)



Il Segretario

Dott.ssa Antonella Cinardo



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

_____ al _____ - ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito

dall'art. 53 L.R. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termini

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Integrazione ed aggiornamento dei per il controllo delle infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.)

Organismo Aziendale	Sviluppo & aggiornamento LG e protocolli	Applicazione LG e Protocolli & verifica nelle UO (nota1)	Servizi di Supporto ed Esternalizzati funzioni sanitarie	Servizi Supporto & Esternalizzati: Funzioni Tecnico Amministrative (nota4)	Convezioni Università ed Enti di Ricerca	Custodia documentale attività svolte al rispettivo livello organizzativo (nota2)	Formazione del personale
Direzione Sanitaria	V	Vpc	Pr	//	Pr	R	Pr
Direzione Amministrativa	//	//	//	V	V	R	S
CIO	R	Vpc	Pr	//	Pr	R	Pr
Gruppo Accredittamento	S	//	S	S	S	R	S
S. Prevenzione & Protezione Aziendale	R	Vpc	Pr	Pr	Pr	R	Pr
Direzioni Mediche di P.O.	R	Vpc	R	//	Pr	R	Pr
Direttori /Responsabili UO	Pr	R	R - V	//	Pr	R	R (8)
Coordinatori UO	S	R	R - V	//	//	R	S
UOC Proveditorato	//	//	//	R	S	R	S
UOC Tecnico	//	//	//	R	S	R	S
UOC Personale	//	//	//	R	S	R	S
UOC Affari Generali	//	//	//	R	R	R	Pr
UOC Ingegneria Clinica	//	//	//	R	S	R	Pr
UOS S. Informativo	//	//	//	R	S	R (\$)	Pr
UOS S. Formazione	//	//	//	//	//	R	R

R = responsabile

V = Verifica

Vpc = Verifica periodica campionaria

S = Supporta

Pr = Propone

- #** (nota1) : la tempistica delle verifiche (giornaliere, settimanali, mensili , altro) viene definita dagli atti di programmazione e dalla loro revisione
- \$** (nota2) : il Servizio Informativo Aziendale (SIA) provvede alla progressiva migrazione in digitale di tutta la documentazione prodotta
- ooo (nota3) : le verifiche periodiche campionarie sono integrate rispetto alle tempistiche delineate da LG e Protocolli adottati o loro revisioni
- &** (nota4) : la UOS sviluppa il piano Aziendale Formazione del personale per ciascun anno; i Direttori UO assicurano la partecipazione del personale loro assegnato