

E.I.

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE


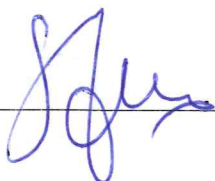
Civico Di Cristina Benfratelli

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000522

del 13 APR. 2022

OGGETTO: Modifica ed integrazione deliberazione n. 745 del 03/07/2020 riguardante "Antimicrobial Stewardship".

U.O.C. PROPONENTE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE	U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO VERIFICA CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2022
Proposta n. <u>25</u> del <u>07/04/2022</u>	N° Conto economico _____ N° Conto Patrimoniale _____ Budget assegnato anno 2022 (euro) _____
<input type="checkbox"/> Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.	Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale
Il Responsabile del Procedimento Resp. U.O.S. Gestione Qualità e Rischio Clinico Dott. ssa Maria G. Laura Marsala  	STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET  Scheda BUDGET allegata datata _____
Il Direttore Sanitario Dott. Salvatore Requirez  	Il Responsabile del Procedimento _____ Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Rosaria Di Fresco _____

L'anno duemilaventidue il giorno tredecim del mese di Aprile, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. n.195/Serv.1/S.G. del 04/04/2019, assistito da Dott. Paolo V. Valsecchi quale Segretario verbalizzante, adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

12 APR. 2022

## **Il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Salvatore Requirez,**

**Viste**, per le parti coerenti, le norme di cui alla legge n.196/2003 ed al Regolamento (UE) 2016/679, recepito con D.lgs 10/8/2018 n.101 in materia di privacy, nonché la L.403/98 su semplificazione amministrativa;

**Visto** il Requisito Organizzativo Generale del D.A. 890 del 17/6/2002 “**Direttive per l’accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Siciliana**”, di cui alla nota SVMQ 1.1A.083 in relazione alla quale (sub capitolo Linee-guida, Protocolli terapeutici e diagnostici) *”In tutte le articolazioni organizzativo-funzionali è favorito l’utilizzo delle linee guida predisposte da società scientifiche o da gruppi di esperti per una buona pratica clinica nelle varie branche-discipline come strumento della qualità dell’assistenza. Le linee guida, i regolamenti e i protocolli terapeutici devono essere predisposti in maniera integrata da parte delle strutture organizzative affini operanti in più sedi e come modalità di rapporto fra strutture organizzative diverse.”*

**Visto** il D.A. 1528 del 12/8/2011 col quale viene adottato il **”Manuale per la gestione del rischio clinico”** ed i 65 Standard in esso contenuti fra cui **QPS.1** (*I responsabili del governo e della guida dell’organizzazione partecipano alla pianificazione e al monitoraggio di un programma per il miglioramento della qualità e della sicurezza dei pazienti*) **IPSG 5** (*l’organizzazione elabora un metodo per ridurre il rischio di infezioni associate all’assistenza sanitaria*)

**Visto** il Piano Annuale dei Controlli per l’anno 2019 ed in particolare il settore 1, Assistenza farmaceutica in ambito ospedaliero, alla voce relativa al D.A. n.1162 del 27/6/2018 “Piano nazionale di contrasto all’antibioticoresistenza PNCAR 2017-2020” di cui all’ultimo comma del paragrafo “Motivazioni ed oggetto del controllo”, *“Verifica dei programmi aziendali di antimicrobial stewardship in ottemperanza al PNCAR...”*

**Visto** il D.A. del 18 ottobre 2019 pubblicato il 31-10-2019 sulla GURS PARTE I n. 49 *“Istituzione del tracciato unico regionale della rete dei laboratori di microbiologia per la sorveglianza delle resistenze batteriche ed approvazione del documento “Indicazioni per la predisposizione e la trasmissione dei dati dei laboratori della rete di microbiologia per la sorveglianza delle resistenze batteriche” - Integrazione “Gruppo tecnico di coordinamento e monitoraggio del Piano e della Strategia di contrasto dell’antibiotico resistenza” - Istituzione del Gruppo per l’implementazione del programma regionale dell’Antimicrobial Stewardship.”*

**Dato atto** che l’Azienda, con deliberazione n. 1754 del 05/12/2016, aveva provveduto all’adozione del modello organizzativo “Antimicrobial Stewardship” e alla individuazione di uno specifico Team Aziendale “Antimicrobial Stewardship”, e che con deliberazione n 745 del 03/07/2020 è stato integrato e modificato, e risulta così essere formato dai Dirigenti Medici Dott.ri: Prof. Salvatore Corrao (Medicina 2), con il ruolo di Coordinatore del Team, Dott.ssa Chiara Iaria, con compiti di Coordinatore Organizzativo, Dott.ssa Maria Grazia Cecala (Medicina 2), Calogero Elio Buscemi e Roberto Ficalora (Malattie Infettive P.O. Civico), Giordano Salvatore (Malattie Infettive P. O. G. Di Cristina), Daniela Palma (U.O. Anestesia e Rianimazione), Dott.ssa Rosa Mancuso, Dott.ssa Maria Grazia Laura Marsala, Dott.ssa Maria Lucia Furnari, Dott.ssa Francesca Di Bernardo, Dott. Antonio Capodicasa, Dott. Francesco Cimo’

**Preso atto** dell’avvenuto collocamento in pensione del Dott. Antonio Capodicasa, nonché della nomina dei Direttori UU.OO. Malattie Infettive del P.O. Civico e Di Cristina, e che conseguentemente occorre provvedere ad un reintegro delle professionalità componenti il Team, nonché ad una implementazione dello stesso prevedendo la partecipazione dei professionisti di seguito indicati:

Prof. Salvatore Corrao, Capo Dipartimento Area Medica (Coordinamento del Team per l’Area Medica),  
Dott.ssa Chiara Iaria, U.O. Malattie Infettive P.O. Civico (Coordinamento del Team per l’Area Chirurgica),  
Dott.ssa Claudia Colomba U.O. Malattie Infettive P.O. Di Cristina (Coordinamento del Team P.O. Di Cristina),  
Dott. Vincenzo Mazzaresse U.O. Anestesia e Rianimazione (Coordinamento del Team per U.O. Anestesia e Rianimazione),  
Dott.ssa Maria Grazia Laura Marsala, UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico,  
Dott.ssa Giovanna Allegra, U.O. Medicina 2, in atto assegnata alla Direzione Medica P.O. Civico,  
Dott.ssa Maria Lucia Furnari, Direzione Medica del P.O. G. Di Cristina,



Dott.ssa Francesca Di Bernardo, U.O. Microbiologia e Virologia,  
Dott. Francesco Cimò, U.O. Farmacia,  
Dott.ssa Maria Grazia Cecala, U.O. Medicina 2,  
Dott. Calogero Elio Buscemi, U.O. Malattie Infettive P.O. Civico,  
Dott. Roberto Ficalora, U.O. Malattie Infettive P.O. Civico,  
Dott.ssa Claudia Imburgia, U.O. Malattie Infettive P.O. Civico,  
Dott. Giordano Salvatore, U.O. Malattie Infettive P. O. G. Di Cristina,  
Dott. Antonio Scafidi, U.O. Anestesia e Rianimazione,  
C.I. Zina Picciuca, Direzione Medica di Presidio,  
Dott. Giuseppe Natoli, Data Manager Aziendale.

**Dato Atto** che le attività che attengono alle competenze del suddetto gruppo di lavoro sono coerenti con la Mission e le Politiche Aziendali relative al miglioramento della Qualità e della Sicurezza nonché all'efficientamento dei percorsi diagnostico terapeutici aziendali.

**Ritenuto** di munire il presente atto della clausola di esecuzione immediata al fine di poter prontamente disporre delle competenze professionali del suddetto Team, tenuto, altresì, conto del particolare contesto sanitario venutosi a determinare a seguito della epidemia da coronavirus in atto presente.

**Considerato** che il presente atto non comporta oneri di spesa sul corrente bilancio aziendale.

**Dato atto** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito della istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.3 del D.L. 23 ottobre 1996 n. 543, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n. 190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione 2019 – 2021;

### **PROPONE di**

#### **Per i motivi espressi in premessa che si intendono qui riportati**

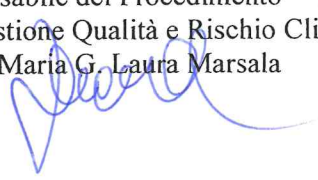
1. **Confermare** quanto previsto con deliberazione n. 1754 del 05/12/2016 circa l'adozione del modello "Antimicrobial Stewardship" quale metodo per ridurre il rischio di infezioni associate all'assistenza sanitaria.

**Integrare** la deliberazione n. 745/2020 dando atto che il nuovo gruppo di lavoro "Antimicrobial Stewardship", a seguito del reintegro e contestuale implementazione di cui in premessa, risulta composto dai professionisti di seguito elencati:

Prof. Salvatore Corrao, Capo Dipartimento Area Medica (Coordinamento del Team per l'Area Medica),  
Dott.ssa Chiara Iaria, U.O. Malattie Infettive P.O. Civico (Coordinamento del Team per l'Area Chirurgica),  
Dott.ssa Claudia Colomba U.O. Malattie Infettive P.O. Di Cristina (Coordinamento del Team P.O. Di Cristina),  
Dott. Vincenzo Mazzaresse U.O. Anestesia e Rianimazione (Coordinamento del Team per U.O. Anestesia e Rianimazione),  
Dott.ssa Maria Grazia Laura Marsala, UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico,  
Dott.ssa Giovanna Allegra, U.O. Medicina 2, in atto assegnata alla Direzione Medica P.O. Civico,  
Dott.ssa Maria Lucia Furnari, Direzione Medica del P.O. G. Di Cristina,  
Dott.ssa Francesca Di Bernardo, U.O. Microbiologia e Virologia,  
Dott. Francesco Cimò, U.O. Farmacia,  
Dott.ssa Maria Grazia Cecala, U.O. Medicina 2,  
Dott. Calogero Elio Buscemi, U.O. Malattie Infettive P.O. Civico,  
Dott. Roberto Ficalora, U.O. Malattie Infettive P.O. Civico,  
Dott.ssa Claudia Imburgia, U.O. Malattie Infettive P.O. Civico,  
Dott. Giordano Salvatore, U.O. Malattie Infettive P. O. G. Di Cristina,  
Dott. Antonio Scafidi, U.O. Anestesia e Rianimazione,  
C.I. Zina Picciuca, Direzione Medica di Presidio,  
Dott. Giuseppe Natoli, Data Manager Aziendale

2. **Dare mandato** al gruppo di lavoro, come sopra costituito, di curare l'implementazione del modello "Antimicrobial Stewardship" in ogni suo aspetto tecnico, organizzativo ed informativo.
3. **Disporre** che il presente atto venga notificato, a cura della U.O. proponente, a tutti i suddetti componenti del gruppo di lavoro nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione per provvedere all'aggiornamento del sito web aziendale secondo le competenze attribuite
4. **Munire** il presente atto di immediata esecutività al fine di poter prontamente disporre delle competenze professionali del suddetto Team, tenuto, altresì, conto del particolare contesto sanitario venutosi a determinare a seguito della epidemia da corona virus in atto presente.
5. **Dare atto** che la presente deliberazione non comporta oneri di spesa sul corrente bilancio aziendale.

Il Responsabile del Procedimento  
Resp. U.O.S. Gestione Qualità e Rischio Clinico  
Dott. ssa Maria G. Laura Marsala



Il Direttore Sanitario Aziendale  
Dott. Salvatore Requirez



2A/1  
2022

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesco Paolo Tronca

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Salvatore Requirez

**IL DIRETTORE GENERALE**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Roberto Colletti

**Il Segretario verbalizzante**

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 17 APR. 2022 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA**

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

---

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Altre annotazioni

---

---

---