

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA**

**AREA VASTA N. 1**

**N. 1042/AV1 DEL 10/10/2017**

**Oggetto: COSITUZIONE COMMISSIONE TECNICA DI AREA VASTA 1 PER IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente dell'U.O. Bilancio, in riferimento alla copertura economico/finanziaria della spesa del presente provvedimento;

**- D E T E R M I N A -**

1. di costituire la Commissione Tecnica di Area Vasta 1 per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza composta dalle seguente figure professionali:

<i>Nominativo</i>	<i>Funzione</i>	<i>Composizione</i>
Dr. Andrea Cani	Direttore Unico di Presidio Ospedaliero	Presidente
Dr.ssa Lorena Mombello	Direttore di Distretto	Componente
Dr. Carmine Di Bernardo	Direttore U.O. Rischio Clinico/Governo Clinico	Componente
Dr. Luigi Cassano	Clinico in rappresentanza Area Medica	Componente
Dr. Vincenzo Scarpato	Clinico in rappresentanza Area Chirurgica	Componente
Dr.ssa Raffaella Di Ramio	Clinico in rappresentanza Materno Infantile	Componente
Dr. Paolo Brancaleoni	Clinico in rappresentanza Emergenza Urgenza	Componente
Dr. Michele Cartaginese	Ospedali di Comunità e Residenzialità	Componente
Dr. Paolo Luccarelli	Specialista in Pneumologia (infettivologo non disponibile):	Componente
Ing. Letizia Siler	Esperto di Diagnostica Strumentale e Tecnologia Sanitaria	Componente
Dott.ssa Francesca Ermeti	Laboratorista esperto di Microbiologia	Componente
Dott.ssa Nicoletta Di	Farmacista	Componente

Lauro		
Dott.ssa Stefania Rasori	Dirigente delle Professioni Sanitarie	Componente
Dott.ssa Nadia Tegaccia	Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Componente
Dott. Moreno Cameruccio	P.O. Rischio Clinico AV1	Verbalizzante

2. Di stabilire che la suddetta Commissione Tecnica di Area Vasta 1 per le Infezioni correlate all'assistenza si doterà, in linea con quanto previsto dalla citata determina DG Asur 440/2017, di Gruppi Operativi (di seguito denominati GO), in numero e composizione adeguati alle strutture sanitarie da gestire, che realizzeranno gli interventi operativi nelle strutture medesime, così come stabilito dal programma aziendale e di Area Vasta. All'interno dei GO dovrà essere prevista la presenza di una componente medica ed una infermieristica specificamente formata.

3. Di stabilire altresì che la Commissione di Area Vasta 1 adotterà una procedura operativa al fine di consentire ai GO di intervenire in caso di urgenza e adottare tempestivamente le misure più idonee del caso.

4. Di prevedere che la cadenza delle riunioni della Commissione sia, di norma, ogni tre mesi ed ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità; i verbali delle riunioni saranno inviati al Direttore di Area Vasta 1 ed alla Commissione Tecnica per il controllo delle infezioni ospedaliere centrale di ASUR per gli eventuali provvedimenti del caso.

5. Di attestare che dal presente atto non deriva alcun onere per l'Area Vasta 1.

6. Di dichiarare che il presente atto non è soggetto a controllo regionale ed è efficace da giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico AV1 ai sensi della L.R. n. 36/2016.

7. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'articolo 17 della L.R. n. 26/1996 e s.m.i.

*Dr. Giovanni Fiorenzuolo*

La presente determina consta di n. 8 pagine e non sono presenti allegati.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALIERA

*Normativa di riferimento*

- Raccomandazione del Consiglio d'Europa anno 1984;
- Progetto anno 1984 dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, "Salute per tutti nell'anno 2.000" (sotto progetto: "malattie da infezione");
- Circolare del Ministero della Sanità n. 52 del 20.12.85 avente ad oggetto: "Lotta contro le infezioni ospedaliere";
- Circolare del Ministero della Sanità n. 8 del 30.1.88 avente ad oggetto: "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza";
- Decreto Ministero della Sanità 13 settembre 1988 avente ad oggetto: Determinazione degli standard del personale ospedaliero
- Decreto Ministero della Salute 02.04.2015 n. 70 avente ad oggetto: Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera.
- Delibera di Giunta Regionale Marche n. 1579 del 10.07.2001; relativa ai requisiti minimi richiesti per l'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie
- Determina del Direttore Generale Asur Marche n. 440/10.07.17, avente per oggetto "Costituzione della commissione tecnica per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza".

*Motivazione ed esito dell'istruttoria:*

La Raccomandazione del Consiglio d'Europa n. 5 del 1984, facendo seguito ad altre numerose e precedenti Raccomandazioni del Consiglio d'Europa, ha riaffermato che la soluzione, o per lo meno il contenimento, delle infezioni ospedaliere dipende dalla messa in opera di una strategia globale estesa a tutti i portatori di interesse, proponendo l'istituzione all'interno di ogni ospedale di un Comitato per la lotta alle Infezioni Ospedaliere (di seguito denominato C.I.O.);

La circolari del Ministero della Sanità n. 5/1982 e 8/1988 recepiscono le varie Raccomandazioni Europee in materia e forniscono indicazioni, sia relativamente alla composizione massima del Comitato delle infezioni ospedaliere, sia circa alcuni provvedimenti organizzativi da attuare in ciascun presidio ospedaliero.

Il Decreto Ministero della Sanità 13 settembre 1988 prevede, tra l'altro la presenza del C.I.O all' interno del presidio ospedaliero.

Il Decreto Ministero della Salute 02.04.2015 n. 70, nello stabilire i requisiti di qualità delle Strutture Ospedaliere debbono possedere, prevede anche che vi siano sistemi di gestione dei dati inerenti l'epidemiologia delle infezioni connesse alle pratiche assistenziali.

La Delibera di Giunta Regionale Marche n. 1579 del 10.07.2001 prevede, tra requisiti minimi richiesti per l'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie, anche quelli inerenti il monitoraggio delle infezioni ospedaliere;

Le circolari ministeriali in materia danno anche indicazioni relative alla composizione del C.I.O.: " .....il Comitato coordinato dal Direttore Sanitario deve comprendere almeno un rappresentante delle altre aree funzionali, ma gli esperti in igiene, in malattie infettive e microbiologia debbono costituire le figure essenziali, così come è fondamentale la presenza del dirigente del personale infermieristico".

Nel corso degli anni, sia all'interno della normativa che nella letteratura, il tema delle infezioni correlate alle cure viene affrontato in maniera non più settoriale, ma in maniera globale e trasversale ai vari macro-livelli assistenziali afferenti ad Ospedale e Territorio; oggi pertanto si parla di Infezioni Correlate all'Assistenza (di seguito ICA) ed il CIO, indicato dalla normativa pregressa, va ridisegnato come Commissione Tecnica per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza.

Con la determina del Direttore Generale del Asur Marche 440 del 10.07.2017 ASUR è stata istituita la Commissione aziendale tecnica Asur per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza.

Tale determina prevede una strategia di Controllo delle ICA prevista in seno all'ASUR Marche a più livelli: una Commissione Centrale aziendale con compiti di pianificazione, coordinamento, monitoraggio e verifica; 5 Commissioni di Area Vasta, che hanno la responsabilità dell'attuazione delle azioni specifiche per la prevenzione ed il contenimento del fenomeno; pertanto è necessario procedere alla nomina della Commissione tecnica per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza dell'Area Vasta 1.

Sempre con la suddetta determina si stabilisce che la Commissione è un organo tecnico di consulenza, con competenze pluridisciplinari e la sua attività è necessariamente connessa alle attività di igiene ospedaliera e a quelle precipue afferenti all'assistenza territoriale.

Detto provvedimento DG Asur n. 440/2017 prevede inoltre che i 5 Comitati di Controllo delle Infezioni Correlate all'assistenza, uno per Area Vasta, saranno composti da alcuni componenti fissi, lasciando ai Comitati stessi la possibilità di essere integrati anche da altre figure professionali se ritenuto necessario: il Direttore unico di Presidio Ospedaliero; I Direttori di Distretto (Il Presidente del Comitato di AV sarà Il Direttore unico di Presidio Ospedaliero o un Direttore di Distretto su indicazione del Presidente del Comitato Asur, prevedendone l'alternanza); Il Responsabile del Rischio Clinico; cinque Clinici in rappresentanza delle aree Medica, Chirurgica, Materno Infantile, Emergenza/Urgenza, Ospedali di Comunità e residenzialità; un Infettivologo (se disponibile); Un esperto di Diagnostica Strumentale e Tecnologia Sanitaria; un Laboratorista esperto in Microbiologia; un Farmacista; Il Direttore/Dirigente delle Professioni Sanitarie; il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione.

Pertanto per quanto sopra, il Direttore Medico di Presidio, che sottoscrive il presente documento istruttorio per la parte sanitaria, ha provveduto, su indicazione della Direzione di Area Vasta, ad interpellare i Dirigenti Responsabili delle UU.OO./servizi interessati, i quali hanno fornito i seguenti nominativi:

<i><b>Nominativo</b></i>	<i><b>Funzione</b></i>	<i><b>Composizione</b></i>
Dr. Andrea Cani	Direttore Unico di Presidio Ospedaliero	Presidente
Dr.ssa Lorena Mombello	Direttore di Distretto	Componente
Dr. Carmine Di Bernardo	Direttore U.O. Rischio Clinico/Governo Clinico	Componente
Dr. Luigi Cassano	Clinico in rappresentanza Area Medica	Componente
Dr. Vincenzo Scarpato	Clinico in rappresentanza Area Chirurgica	Componente
Dr.ssa Raffaella Di Ramio	Clinico in rappresentanza Materno Infantile	Componente
Dr. Paolo Brancaleoni	Clinico in rappresentanza Emergenza Urgenza	Componente
Dr. Michele Cartaginese	Ospedali di Comunità e Residenzialità	Componente
Dr. Paolo Luccarelli	Specialista in Pneumologia (infettivologo non disponibile):	Componente
Ing. Letizia Siler	Esperto di Diagnostica Strumentale e Tecnologia Sanitaria	Componente
Dott.ssa Francesca Ermeti	Laboratorista esperto di Microbiologia	Componente
Dott.ssa Nicoletta Di Lauro	Farmacista	Componente
Dott.ssa Stefania Rasori	Dirigente delle Professioni Sanitarie	Componente
Dott.ssa Nadia Tegaccia	Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Componente
Dott. Moreno Cameruccio	P.O. Rischio Clinico AV1	Verbalizzante

La Commissione Tecnica di Area Vasta 1 per le Infezioni correlate all'assistenza, successivamente alla sua costituzione, si doterà, in linea con quanto previsto dalla citata determina DG Asur 440/2017 di Gruppi Operativi (di seguito denominati GO), in numero e composizione adeguati alle strutture sanitarie da gestire, che realizzeranno gli interventi operativi nelle strutture medesime, così come stabilito dal programma Aziendale e di Area Vasta. All'interno dei GO è prevista la presenza di una componente medica ed una infermieristica specificamente formata.

La Commissione di Area Vasta adotterà una procedura operativa al fine di consentire ai GO di intervenire in caso di urgenza e adottare tempestivamente le misure più idonee del caso.

La cadenza delle riunioni della Commissione è stabilita, di norma, ogni tre mesi ed ogni qualvolta ve ne sia la necessità; i verbali delle riunioni saranno inviati al Direttore di Area Vasta 1 ed alla Commissione Tecnica per il controllo delle infezioni ospedaliere centrale di ASUR per gli eventuali provvedimenti del caso.

Si riportano di seguito gli elementi caratterizzanti il programma di controllo del rischio infettivo connesso alle pratiche assistenziali presenti nella determina 440/2017, da cui la Commissione di AV1 dovrà trarre indicazioni :

1. attribuzione di obiettivi legati al controllo delle ICA;

2. attuazione di un sistema di controllo delle ICA in cui i Comitati di Gruppi Operativi siano fortemente integrati con la funzione di gestione del Rischio clinico e del Rischio biologico;
3. monitoraggio e valutazione periodica delle attività aziendali;
4. introduzione di un programma di segnalazione rapida di epidemie ed eventi sentinella in ogni AV;
5. introduzione, in ogni AV, di programmi di sorveglianza dell'antibiotico-resistenza sulla base dei dati di laboratorio e dell'uso degli antibiotici;
6. sorveglianza, in ogni Presidio Unico di AV, delle infezioni del sito chirurgico e delle infezioni in terapia intensiva;
7. implementazione di iniziative coinvolgenti i professionisti, per condividere azioni di miglioramento su indicazione del Comitato Centrale ASUR;
8. assicurazione di attività costanti dei Gruppi Operativi per la diffusione ed implementazione di linee guida, protocolli e buone pratiche, in base alle indicazioni dei Comitati di AV e Centrale ASUR;
9. implementazione di programmi locali di audit a partire dalle aree maggiormente a rischio;
10. implementazione e valorizzazione della formazione a tutti i livelli professionali in base alla pianificazione di AV / ASUR.

#### ***Esito dell' Istruttoria***

Per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche, si propone:

1. di costituire la Commissione Tecnica di Area Vasta 1 per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza composta dalle seguente figure professionali:

<b><i>Nominativo</i></b>	<b><i>Funzione</i></b>	<b><i>Composizione</i></b>
Dr. Andrea Cani	Direttore Unico di Presidio Ospedaliero	Presidente
Dr.ssa Lorena Mombello	Direttore di Distretto	Componente
Dr. Carmine Di Bernardo	Direttore U.O. Rischio Clinico/Governo Clinico	Componente
Dr. Luigi Cassano	Clinico in rappresentanza Area Medica	Componente
Dr. Vincenzo Scarpato	Clinico in rappresentanza Area Chirurgica	Componente
Dr.ssa Raffaella Di Ramio	Clinico in rappresentanza Materno Infantile	Componente
Dr. Paolo Brancaleoni	Clinico in rappresentanza Emergenza Urgenza	Componente
Dr. Michele Cartaginese	Ospedali di Comunità e Residenzialità	Componente
Dr. Paolo Luccarelli	Specialista in Pneumologia (infettivologo non disponibile):	Componente

Ing. Letizia Siler	Esperto di Diagnostica Strumentale e Componenti Tecnologia Sanitaria	
Dott.ssa Francesca Ermeti	Laboratorista esperto di Microbiologia	Componente
Dott.ssa Nicoletta Di Lauro	Farmacista	Componente
Dott.ssa Stefania Rasori	Dirigente delle Professioni Sanitarie	Componente
Dott.ssa Nadia Tegaccia	Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Componente
Dott. Moreno Cameruccio	P.O. Rischio Clinico AV1	Verbalizzante

2. Di stabilire che la suddetta Commissione Tecnica di Area Vasta 1 per le Infezioni correlate all'assistenza si doterà, in linea con quanto previsto dalla citata determina DG Asur 440/2017, di Gruppi Operativi (di seguito denominati GO), in numero e composizione adeguati alle strutture sanitarie da gestire, che realizzeranno gli interventi operativi nelle strutture medesime, così come stabilito dal programma aziendale e di Area Vasta. All'interno dei GO dovrà essere prevista la presenza di una componente medica ed una infermieristica specificamente formata.
3. Di stabilire altresì che la Commissione di Area Vasta 1 adotterà una procedura operativa al fine di consentire ai GO di intervenire in caso di urgenza e adottare tempestivamente le misure più idonee del caso.
4. Di prevedere che la cadenza delle riunioni della Commissione sia, di norma, ogni tre mesi ed ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità; i verbali delle riunioni saranno inviati al Direttore di Area Vasta 1 ed alla Commissione Tecnica per il controllo delle infezioni ospedaliere centrale di ASUR per gli eventuali provvedimenti del caso.
5. Di attestare che dal presente atto non deriva alcun onere per l'Area Vasta 1.
6. Di dichiarare che il presente atto non è soggetto a controllo regionale ed è efficace da giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico AV1 ai sensi della L.R. n. 36/2016.
7. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'articolo 17 della L.R. n. 26/1996 e s.m.i.

*Per la parte Sanitaria*  
*Dr. Andrea Cani*  
*Direttore Medico di Presidio*

*Dott. Gaetano Panebianco*  
*Responsabile del Procedimento*

## **Attestazione del Direttore UOC Direzione Amministrativa Ospedaliera AV1**

Numero: 1042/AV1

Data: 10/10/2017

Pag.  
**8**

Il Direttore Amministrativo del Presidio Ospedaliero di Area Vasta 1 attesta la validità della presente determina sotto il profilo tecnico e della legittimità dell'atto e ne propone l'adozione

*Dott. Francesco Angioni  
Direttore Amministrativo Ospedaliero*

**RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO DI GESTIONE**

Si prende atto di quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento e si attesta che dal presente atto non deriva alcun costo a carico del Bilancio sezionale dell'Area Vasta 1

*Il Dirigente U.O. Controllo di Gestione  
Dott.ssa Anna Olivetti*

*Il Dirigente U.O. Bilancio  
Dott.ssa Laura Cardinali*



Numero: 1042/AV1

Data: 10/10/2017

Pag.  
**9**

**- ALLEGATI -**

Non sono presenti allegati