

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

DELIBERAZIONE N. 84 del 25 GEN. 2021

Oggetto: Piano Nazionale di contrasto all'Antibiotico-Resistenza. Presa d'atto del D.D.G. 1155/2020. Approvazione Progetto: **Organizzazione dei programmi aziendali di antimicrobial stewardship**

L'istruttore

(dott.ssa Lucia Polizzi)

Il Responsabile del Procedimento
(artt. 5 - 6 D. 241/90)

(dott.ssa Lucia Polizzi)

Registrazione Contabile

Budget Anno 2021 Conto 2020401028 Importo 350.000 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. Fabrizio De Nicola,

nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019

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

Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi

Visti:

- L'intesa n. 188 del 2 novembre 2017 sancita tra il Governo, le Regioni e Province Autonome sul documento recante il Piano Nazionale di contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR 2017-2020);
- Il D.A. n. 1162 del 27 giugno 2018 di recepimento del Piano Nazionale di contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR 2017-2020);
- Il Piano Nazionale per la Prevenzione 2020-2025 di cui all'Intesa Stato Regioni Rep. Atti n. 127/CSR del 6.8.2020
- Il D.A. n. 703/2020 con il quale viene approvato il Documento di Indirizzo regionale per l'organizzazione dei programmi aziendali di *antimicrobial stewardship*, con lo scopo di fornire alle Aziende del SSR le strategie e le linee di intervento per attuare i relativi Programmi aziendali;
- La nota prot. DASOE/8/30145 del 1/09/2020 che dispone che tutte le aziende sanitarie pubbliche e private accreditate sono tenute ad attuare le linee di intervento previste dal D.A. n.703/2020 del 4/08/2020;

Considerato che lo sviluppo e la diffusione dell'antimicrobico-resistenza (AMR) è strettamente associato all'utilizzo inappropriato di antibiotici e rappresenta uno dei principali problemi di salute pubblica a livello nazionale per il quale sono richieste urgenti azioni di prevenzione e controllo;

Atteso che, con D.D.G. 1155/2020 si decreta l'assegnazione dal DASOE a questa ARNAS della somma per lo svolgimento delle attività relative all'azione 4.2.8 A "documento di indirizzo regionale per l'organizzazione dei programmi aziendali di *antimicrobial stewardship*" per un totale di 350.000,00 a valere sulla quota di finanziamento dei Progetti Obiettivo di PSN 2017 previsto per la Linea 4;

Preso atto che con nota prot.n.5/Dip./55903 del 23.12.2020 il Dipartimento per la Pianificazione Strategica dell'Assessorato Regionale della Salute comunicava a questa ARNAS l'erogazione del 70% del finanziamento – assegnato con D.D.G. n.1155/2020 - relativo alle attività connesse al progetto de quo e che la gestione delle somme assegnate fa riferimento al seguente conto dello Stato Patrimoniale dell'ARNAS: S.P. 20204010236;

Dato atto che in conformità a quanto previsto in seno ai succitati decreti risulta ammesso a finanziamento il progetto: **Organizzazione dei programmi aziendali di antimicrobial stewardship** di cui al D.,A. 703/2020, concernente l'attività di implementazione documento di indirizzo regionale;

Considerato, in conseguenza della ammissione a finanziamento del progetto in questione occorre procedere alla fase di start-up dello stesso attraverso:

- Nomina del Responsabile di Progetto;
- Individuazione dei componenti del Comitato di progetto;
- Definizione del cronoprogramma biennale degli interventi;
- Avvio delle procedure di reclutamento previste per la realizzazione delle attività progettuali, come previste dalla scheda progetto.

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

DELIBERA

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte,di:

1. **prendere atto** del D.A. n. 703/2020 e del DDG con D.D.G. 1155/2020 , procedendo all'avvio del progetto ammesso a finanziamento, come dettagliatamente contenuti nelle scheda di progetto allegata alla presente delibera per costituirne parte integrante;
2. **disporre** l'avvio delle azioni e degli interventi correlati alle linee progettuali oggetto di finanziamento di cui al presente provvedimento, come di seguito specificati:
 - Nomina del Responsabile di Progetto;
 - Individuazione dei componenti del Comitato di progetto;
 - Definizione del cronoprogramma biennale degli interventi;
 - Avvio delle procedure di reclutamento previste per la realizzazione delle attività progettuali, come previste dalla scheda progetto.
3. **nominare** quale Responsabile di Progetto il Prof. Cacopardo Bruno, Direttore UOC Malattie Infettive;
4. **individuare** quali componenti del Comitato di progetto, che costituiranno anche, in linea con quanto previsto dal D.A. 703/202 , la struttura portante del Team Antimicrobial Stewardship, i seguenti Dirigenti:
 - Prof. Cacopardo Bruno- Direttore UOC Malattie Infettive;
 - Dott.ssa Busà Barbara- Dirigente Farmacia Ospedaliera – Responsabile del Progetto – Referente presso l'Assessorato della Salute per l'appropriatezza prescrittiva;

- Dott.ssa Colombo Anna- Dirigente Medico presso Direzione Sanitaria Aziendale – Risk Manager e Presidente C.I.O;
 - Dott.ssa Cuspilici Adriana – Dirigente Responsabile U.O.S. Igiene e Organizzazione dei Servizi Sanitari;
 - Dott. De Maria Sebastiano – Direttore Medico f.f. P.O. Garibaldi Centro;
 - Dott.ssa Di Naso Concettina – Responsabile U.O.C. Patologia Clinica;
 - Dott.ssa Manciangli Graziella - Direttore Medico f.f. P.O. Garibaldi Nesima;
5. **dare mandato** al Responsabile di Progetto, unitamente al Comitato di Progetto, di definire il cronoprogramma degli interventi e delle azioni secondo quanto previsto dal documento di indirizzo regionale di cui al D.A. 703/2020;
 6. **avviare** le procedure di reclutamento delle figure previste per la realizzazione delle attività progettuali, come previste dalla scheda progetto.
 7. **munire** la presente della clausola di immediata esecuzione, al fine di porre in essere gli adempimenti conseguenziali.

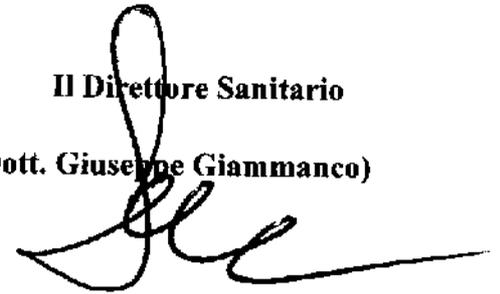
IL Direttore Amministrativo

(Dott. Giovanni Annino)



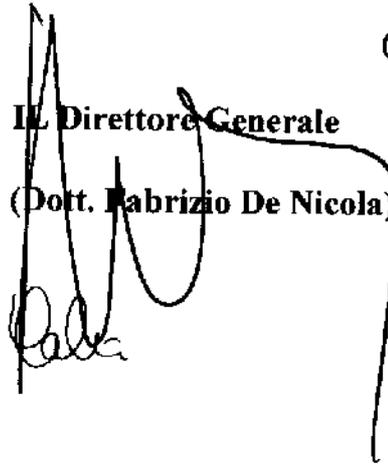
Il Direttore Sanitario

(Dott. Giuseppe Giammanco)



IL Direttore Generale

(Dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario

(Dott. Maria Antonietta Liuzzi)



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 termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Linea progettuale	N. 4 " Piano per la prevenzione
Descrizione attività prevista nella scheda progettuale regionale	PNCAR - Implementazione del documento di indirizzo regionale per l'organizzazione dei programmi aziendali di antimicrobial stewardship - D.A. n°703/2020 per l'UOC di Malattie infettive dell'ARNAS Garibaldi – PO Nesima di Catania
Titolo del Progetto	Organizzazione dei programmi aziendali di antimicrobial stewardship - D.A. n°703/2020 per l'UOC di Malattie infettive dell'ARNAS Garibaldi – PO Nesima di Catania
Costo Complessivo	350.000 €

Fabbisogno	<p>Lo sviluppo e la diffusione dell'antimicrobico-resistenza (AMR) sono strettamente associati all'utilizzo inappropriato di antibiotici e rappresentano uno dei principali problemi di salute pubblica a livello nazionale per il quale sono richieste urgenti azioni di prevenzione e controllo.</p> <p>È dimostrato dalla letteratura internazionale e dalle esperienze di diversi Paesi che è possibile ridurre l'uso inappropriato di antibiotici attraverso la realizzazione di Programmi di Antimicrobial Stewardship, quali strumenti di governo per la promozione dell'uso corretto e responsabile degli antimicrobici.</p> <p>L'attuazione di tali programmi è uno dei principali obiettivi del Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobico-Resistenza 2017-2020 (PNCAR), recepito dalla Regione Siciliana con D.A. n° 1162 del 27 giugno 2018 e s.m.i.</p> <p>Con D.A. n°703/2020 è stato approvato il Documento di indirizzo regionale per l'organizzazione dei programmi aziendali di antimicrobial stewardship con lo scopo di fornire alle aziende sanitarie ospedaliere e territoriali le strategie e le linee di intervento di carattere organizzativo per attuare i Programmi aziendali di antimicrobial stewardship per l'uso appropriato degli antibiotici.</p>
Obiettivi	<p>Implementare il Documento di indirizzo regionale per l'organizzazione dei programmi inter-aziendali di antimicrobial stewardship con lo scopo di fornire alle aziende sanitarie ospedaliere e territoriali della provincia di Catania le strategie e le linee di intervento di carattere organizzativo per attuare i Programmi aziendali di antimicrobial stewardship per l'uso appropriato degli antibiotici. Le strategie e le linee di intervento di carattere organizzativo per attuare i Programmi aziendali di antimicrobial stewardship per l'uso appropriato degli antibiotici.</p> <p>Gli obiettivi principali sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - promuovere l'uso appropriato degli antibiotici nelle aziende sanitarie della provincia di Catania tenendo conto dei dati di antibiotico resistenza,

	<p>ottenuti dalla rete dei laboratori di microbiologia (D.A. 356/2019), e di consumo degli antibiotici a livello locale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Migliorare l'<i>outcome</i> clinico del paziente con infezione batterica in termini di: <ul style="list-style-type: none"> ▪ diagnosi microbiologica più rapida (che riduca i tempi di trattamento empirico) ▪ più rapida guarigione clinica dall'infezione; ▪ più rapida eradicazione microbiologica; ▪ riduzione dei tassi di mortalità; ▪ riduzione dei tempi di degenza in ospedale; ▪ riduzione delle complicanze e delle recidive; ▪ riduzione della tossicità e degli eventi avversi legati alla terapia antibiotica - Prevenire l'emergenza e la diffusione di microrganismi MDR. <p>Gli obiettivi secondari sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - contenere il consumo di antibiotici carbapenemici, fluorchinolonici e cefalosporine di terza generazione; - contenere i costi diretti ed indiretti associati alla gestione del paziente con infezione.
<p>Descrizione attività previste</p>	<p>Attuare i Programmi di antimicrobial stewardship con modalità Interattive tra le Aziende della provincia di Catania secondo le linee di intervento di carattere organizzativo contenute nel documento di indirizzo sopra indicato e di seguito riportate:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. costituzione del Team di Antimicrobial Stewardship (TAS) 2. attivazione della funzione aziendale stewardship antimicrobica 3. individuazione dei referenti di reparto (un medico ed un infermiere) per le pratiche di terapia antibiotica 4. avvio programmi di audit and feed-back 5. individuazione liste di antibiotici ad alta soglia di attenzione 6. sviluppo di un sistema strutturato di consulenza infettivologica 7. potenziamento dei servizi diagnostici microbiologici e di diagnostica rapida 8. produzione report semestrali 9. formalizzazione e implementazione di protocolli aziendali di terapia e profilassi antibiotica 10. programma di formazione su antibioticoterapia 11. valutazione impatto.
<p>Risultati Attesi</p>	<p>Indicatori di processo Attuazione degli interventi organizzativi monitorati attraverso gli indicatori l'utilizzo della Checklist per la verifica delle attività del Programma Aziendale per la Stewardship di cui al D.A. n°703/2020.</p> <p>Indicatori di esito</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riduzione dei tassi di incidenza di infezioni da microrganismi MDR - Riduzione dei tempi di ospedalizzazione per infezione - Riduzione del consumo complessivo, misurato in DDD per 100 giorni di degenza e per 100 dimissioni, di antibiotici carbapenemici, fluorchinolonici e cefalosporine di terza generazione

	<ul style="list-style-type: none"> - Riduzione del consumo complessivo, misurato in DDD per 100 giorni di degenza e per 100 dimissioni, degli antibiotici di ad alta soglia di attenzione - Riduzione della spesa farmaceutica complessiva per antibiotici e antifungini (correlata alla effettiva riduzione del consumo) 			
Tempi di attuazione	La durata dell'intervento sarà di 2 anni			
Referente aziendale e profili aziendali coinvolti				
Piano finanziario	I costi includono:			
Descrizione	Euro	Numero	Durata	Totale singola voce (Euro)
Acquisto macchina "Multiskan SKY Touch Drop Plate" (spettrofotometro) per misurazione concentrazione ematica dei farmaci antibiotici (TDM)	14.000,00 €	1	N/A	14.000,00 €
Assegno di ricerca ai sensi della L. 240/2010 art. 22 lett b) per biologo	35.000,00 €	1	2 anni	70.000,00 €
Assegno di ricerca ai sensi della L. 240/2010 art. 22 lett b) per personale amministrativo/informatico	35.000,00 €	1	2 anni	70.000,00 €
Assegno di ricerca ai sensi della L. 240/2010 art. 22 lett b) per medico specialista in malattie infettive	35.000,00 €	1	2 anni	70.000,00 €
Spese per pubblicazioni scientifiche	20.000,00 €	N/A	N/A	20.000,00 €
Acquisto materiali e programmi informatici necessari per l'elaborazione dei dati	20.000,00 €	N/A	N/A	20.000,00 €
Assegno di ricerca ai sensi della L. 240/2010 art. 22 lett b) per farmacista	35.000,00 €	1	2 anni	70.000,00 €
Totale				€ 334.000



COD PROG: PSN_2017_L4_02

LINEA 4 – PIANO NAZIONALE PREVENZIONE E SUPPORTO AL PIANO NAZIONALE PREVENZIONE

Dott. Bruno Capopardo - Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Malattie Infettive del P.O. Garibaldi Nesima

Progetti Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2017

Linea progettuale	Linea 4 _ Piano per la prevenzione
Descrizione attività prevista nella scheda progettuale regionale	ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP
Titolo del Progetto	PIANO STRATEGICO AZIENDALE "TWO STEPS" PER L'USO APPROPRIATO DEGLI ANTIBIOTICI
Costo Complessivo	€ 390.000,00

Descrizione della proposta progettuale

Fabbisogno	<p>La resistenza agli antibiotici è responsabile di un'aumentata morbilità e mortalità nonché notevole spesa pubblica nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale; prescrizioni improprie non mirate, terapie prolungate inutilmente, ritardi nelle diagnosi sono tutti fattori che hanno determinato una pressione a favore dell'insorgenza di multiresistenze alle terapie antimicrobiche. Prevenire le resistenze antimicrobiche e la loro diffusione riduce gli eventi avversi ed attenua notevolmente i costi in ambito sanitario. Un programma adeguato che consenta tale sorveglianza ed un miglioramento è quello dell'<i>Antimicrobial Stewardship</i>, ottimizzato già dall'IDSA e presente nelle regioni Italiane con un sistema sanitario cosiddetto "virtuoso".</p> <p>Il problema delle resistenze antimicrobiche coinvolge ad oggi comunque tutta la società, non solo i nostri ospedali, con prescrizioni non sempre idonee da parte dei medici presenti su tutto il territorio. In attesa di nuove molecole antibiotiche efficaci, il migliore programma resta quello di "ottimizzare" la prescrizione antibiotica.</p> <p>Il programma di antimicrobial stewardship mira ad ottimizzare il trattamento delle infezioni migliorando la prescrizione degli antibiotici, minimizzando gli effetti collaterali delle stesse terapie, inclusa anche l'insorgenza delle resistenze e dell'infezioni da <i>Clostridium difficile</i>. Recenti dati del CDC evidenziano come il 50% della popolazione americana ricoverata in ospedale riceva almeno un antibiotico; in Italia la situazione è ancora più drammatica.</p> <p>Le diverse caratteristiche dei pazienti ricoverati nei diversi reparti per competenza specialistica, le diverse risorse delle regioni e delle</p>
-------------------	--

	<p>aziende sanitarie fa sì che diversi siano gli scenari che si presentano, è pertanto necessario affrontare nel dettaglio un programma diversificato e "personalizzato" a seconda della regione, del territorio e financo della singola azienda ospedaliera in questione. Si può certamente ottimizzare un programma che utilizzi comunque un "metodo" comune, attuabile anche lì dove le risorse non sono elevatissime.</p>
<p>Obiettivi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Miglioramento dell'outcome clinico dei nostri malati inteso nello specifico come: a) rapidità nella diagnosi, b) specificità terapeutica, c) migliorata sopravvivenza, d) ridotta mortalità, e) ridotti tempi di soggiorno ospedaliero, f) riduzione dei successivi ricoveri per recidiva delle stesse infezioni. 2. Riduzione degli eventi avversi agli stessi antibiotici con un monitoraggio continuo delle "Adverse Drug Reactions" e delle interazioni fra i farmaci 3. Monitoraggio e contenimento delle multi resistenze acquisite dai microorganismi
<p>Descrizione attività previste</p>	<p>STEP 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Creazione di un team multidisciplinare interaziendale • Individuazione della figura di un Farmacologo Clinico di Reparto (Servizio di Farmacia) e di un Microbiologo Clinico di Reparto (Servizio di Patologia Clinica) • Piano di formazione specifico dedicato • Monitoraggio circolazione locale dei germi con attivazione di un sistema informatico (asse Microbiologia-Direzione Sanitaria-farmacia-UOC Malattie infettive) e un' app telefonico (asse Microbiologia-Farmacia-UOC Malattie Infettive) di alert microbiologico <p>STEP 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attività consultiva nei reparti critici svolta regolarmente dal Team Infettivologo-Farmacologo Clinico-Microbiologo con partecipazione al clinical rounds per chiamata, verifica periodica di: scelta della molecola antibiotica dosaggi, timing e durata di somministrazione, eventuali eventi avversi, outcome clinico. • Produzione di protocolli aziendali di terapia antibiotica nei pazienti ospedalizzati • Produzione di protocolli aziendali di antibiotico-profilassi perioperatoria per specialità chirurgica che tengano conto della ecologia microbica distrettuale • Produzione di un Report trimestrale sull'andamento intra-aziendale delle resistenze antimicrobiche dei batteri "alert" • Produzione di un Report farmacoeconomico semestrale sui consumi aziendali di antimicrobici (per Reparto) • Attivazione di un sistema di Therapeutic Drug Monitoring dei principali antibiotici (Beta lattamine, Aminoglicosidi, Glicopeptidi, Chinoloni, Echinocardine) a cura del servizio di Farmacia con sistema di alert in caso di sovradosaggi
<p>Risultati Attesi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Miglioramento complessivo dell'Outcome clinico (riduzione

	mortalità) per infezioni 2. Riduzione degli Eventi Avversi da Antimicrobici 3. Riduzione complessiva delle Antibioticoresistenze intra-aziendali 4. Riduzione del consumo complessivo di farmaci antimicrobici 5. Riduzione della incidenza delle infezioni da <i>Clostridium difficile</i> 6. Miglioramento stabile e definitivo della complessiva appropriatezza prescrittiva in tutti i Reparti aziendali			
Tempi di attuazione	La durata dell'intervento sarà di 2 anni			
Referente aziendale e profili aziendali coinvolti	Dr. Barbara Busà Dirigente Farmacia Ospedaliera ARNAS Garibaldi- Responsabile del progetto- Referente presso l'Assessorato della Salute per l'appropriatezza prescrittiva Dr. Bruno Cacopardo Direttore UOC Malattie Infettive ARNAS Garibaldi Dr Diana Cinà Direttore U.O. Patologia Clinica ARNAS Garibaldi Dr Adriana Cuspilici-Dirigente Responsabile U.O.S Igiene e Organizzazione dei Servizi Sanitari ARNAS Garibaldi			
Plano finanziario	I costi includono:			
Descrizione	Euro	Numero	Durata	Totale singola voce (Euro)
RISORSE UMANE				
Contratto a progetto/ Borsa studio farmacista	€ 30.000,00	2	2 anni	€ 120.000,00
Contratto a progetto/ Borsa studio biologo	€ 30.000,00	1	2 anni	€ 60.000,00
Contratto a progetto/ Borsa studio informatico	€ 20.000,00	1	2 anni	€ 40.000,00
Contratto a progetto/ Borsa studio amministrativo	€ 20.000,00	1	2 anni	€ 40.000,00
BENI E SERVIZI				
Attrezzature e formazione/ Computer e software	€ 10.000,00	1	2 anni	€ 20.000,00
Attrezzature e formazione/ pubblicazioni scientifiche	€ 5.000,00	1	2 anni	€ 10.000,00
Attrezzature e formazione/ Meeting e Corsi	€ 5.000,00	1	2 anni	€ 10.000,00
Attrezzature/Strumentazione diagnostica <i>Therapeutic Drug Monitoring</i>	€ 50.000,00	1	1 anno	€ 50.000,00
Reattivi diagnostica TDM	€ 20.000,00	1	2 anni	€ 40.000,00
Totale				€ 390.000,00