



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

DELIBERAZIONE N. 154 del 18 FEB. 2026

Oggetto: Revisione di varie procedure aziendali in materia di prevenzione e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.)

STRUTTURA PROPONENTE  
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

L'istruttore

Dott.ssa Gaia L.A. Garofalo

Gaia L.A. Garofalo

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dott. Mauro Sapientza

Mauro Sapientza

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°/SG/2024  
con l'assistenza del Segretario, Dott.ssa Irene Anna Grasso ha adottato la seguente deliberazione

## IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

**Premesso che** presso questa ARNAS viene effettuato un costante monitoraggio sul fenomeno delle Infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.), attraverso attenta analisi sullo state dell'arte delle procedure volte alla gestione, controllo e mitigazione delle predette infezioni, che sono oggetto di periodica revisione in linea con il mutato contesto normativo e con le sopravvenute nuove evidenze scientifiche;

**Richiamata** la deliberazione n. 67 del 20.01.2025, con la quale si è proceduto alla integrazione ed aggiornamento dei modelli applicati in ARNAS per il controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.) e alla loro omogeneizzazione con le previsioni del D.A. 20 gennaio 2024 e s.m.i. in tema di accreditamento istituzionale e sono stati compiutamente delineati compiti ed attività in atto operativi in ARNAS per il controllo delle I.C.A.;

**Atteso che** con la deliberazione testé citata si è dato mandato al CIO e ai Gruppi Operativi dei PP.OO. Centro e Nesima- con il supporto dei gruppi di lavoro all'uopo costituiti dai professionisti che trattano la tematica delle I.C.A. – di provvedere alla revisione degli atti di indirizzo in materia di prevenzione, controllo e mitigazione delle I.C.A.;

**Richiamata**, altresì, la deliberazione n. 423 del 04.10.2024 con cui è stato costituito il Team Core Aziendale Qualità e Accreditamento;

**Considerato** che, in conformità al modello organizzativo in atto delineato in ARNAS, si è proceduto alla revisione di diverse procedure, già adottate in materia di I.C.A., e segnatamente:

- PGS 01 - Procedura attivazione del biocontenimento;
- PGS 02 - Procedura CRE;
- PGS 03 – Sterilizzazione dispositivi medici;
- PGS 04 – Procedura Il Processo di alta disinfezione della strumentazione endoscopica;
- PGS 05 – Procedura per la notifica delle malattie infettive;
- PGS 06 – Prevenzione delle CAUTI;
- PGS 07 – Procedura Prevenzione delle Infezioni del Sito Chirurgico (ISC);
- PGS 08 – Procedura Sanificazione delle ambulanze;

- PGS 09 – Procedura di antibiotico profilassi;
- PGS 10 – Procedura Gestione dei rifiuti in ambito ospedaliero;
- PGS 11 – Procedura Trasferimento extra e intraospedaliero;
- PGS 12 – Procedura Gestione *Microorganismi Alert*;
- PGS 13 – Procedura Controllo delle Infezioni da *Clostridium Difficile*;
- PGS 14 – Procedura Gestione delle Infezioni da *Acinetobacter baumannii*;
- PGS 15 – Procedura Controllo microbiologico ambientale delle sale operatorie;
- PGS 16 - Procedura corretta gestione degli accessi vascolari esterni e totalmente impiantabili;
- PGS 17 – Procedura Trasporto campioni biologici;
- PGS 18 – Procedura Sanificazione e disinfezione delle aree critiche;
- PGS 19 – Procedura Sanificazione e disinfezione dei blocchi operatori;
- PGS 20 – Procedura Sanificazione e Disinfezione in Ospedale – Aree a Medio, Basso e Bassissimo Rischio

**Preso atto**, altresì, che le suddette procedure sono state aggiornate tenendo conto di Linee Guida Nazionali, Regionali e di Società Scientifiche basate su EMB (“*Evidence Based Medicine*”), nonché sulla base delle evidenze del contenzioso Aziendale riconducibile alle I.C.A.;

**Ritenuto** pertanto opportuno, alla luce di tutto quanto sopra esposto, di dover procedere alla revisione delle sopra elencate procedure aziendali in materia di prevenzione e controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.):

**Attestata** la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012;

#### **Propone**

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

**Adottare** le seguenti procedure riguardanti la prevenzione e controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.), così come aggiornate dagli organismi a ciò preposti:

- PGS 01 - Procedura attivazione del biocontenimento;

- PGS 02 - Procedura CRE;
- PGS 03 – Sterilizzazione dispositivi medici;
- PGS 04 – Procedura Il Processo di alta disinfezione della strumentazione endoscopica;
- PGS 05 – Procedura per la notifica delle malattie infettive;
- PGS 06 – Prevenzione delle CAUTI;
- PGS 07 – Procedura Prevenzione delle Infezioni del Sito Chirurgico (ISC);
- PGS 08 – Procedura Sanificazione delle ambulanze;
- PGS 09 – Procedura di antibiotico profilassi;
- PGS 10 – Procedura Gestione dei rifiuti in ambito ospedaliero;
- PGS 11 – Procedura Trasferimento extra e intraospedaliero;
- PGS 12 – Procedura Gestione *Microrganismi Alert*;
- PGS 13 – Procedura Controllo delle Infezioni da *Clostridium Difficile*;
- PGS 14 – Procedura Gestione delle Infezioni da *Acinetobacter baumannii*;
- PGS 15 – Procedura Controllo microbiologico ambientale delle sale operatorie;
- PGS 16 - Procedura corretta gestione degli accessi vascolari esterni e totalmente impiantabili;
- PGS 17 – Procedura Trasporto campioni biologici;
- PGS 18 – Procedura Sanificazione e disinfezione delle aree critiche;
- PGS 19 – Procedura Sanificazione e disinfezione dei blocchi operatori;
- PGS 20 – Procedura Sanificazione e Disinfezione in Ospedale – Aree a Medio, Basso e Bassissimo Rischio;

**Pubblicare** le procedure di che trattasi sulla rete *intranet* aziendale, al fine di assicurarne la divulgazione e la piena implementazione all'interno di ciascuna Unità Operativa nello svolgimento delle attività di assistenza, di diagnosi e cura diretta ai pazienti;

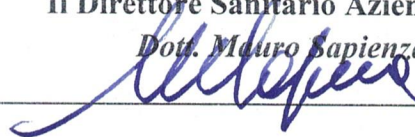
**Notificare** il presente atto alle Direzioni Mediche dei Presidi Centro e Nesima per l'esercizio delle funzioni di vigilanza, controllo ed indirizzo alle stesse delegate, che verranno svolte anche attraverso

ulteriori e periodiche verifiche integrative sulla applicazione delle procedure per il controllo delle I.C.A., così come previsto nella deliberazione n. 67 del 20.01.2025;

**Munire** la presente deliberazione della clausola dell'esecutività immediata, stante la rilevanza della tematica trattata.

**Il Direttore Sanitario Aziendale**

*Dott. Mauro Sapienza*



**IL DIRETTORE GENERALE**

**Preso atto** della proposta di deliberazione, che qui s'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 Aziendale che propone la presente deliberazione;

**Sentito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

#### **D E L I B E R A**

di approvare la superiore proposta, per come formulata dal Direttore Sanitario, e pertanto dispone di:

**Adottare** le seguenti procedure riguardanti la prevenzione e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.), così come aggiornate dagli organismi a ciò preposti:

- PGS 01 - Procedura attivazione del biocontenimento;
- PGS 02 - Procedura CRE;
- PGS 03 – Sterilizzazione dispositivi medici;
- PGS 04 – Procedura Il Processo di alta disinfezione della strumentazione endoscopica;
- PGS 05 – Procedura per la notifica delle malattie infettive;
- PGS 06 – Prevenzione delle CAUTI;
- PGS 07 – Procedura Prevenzione delle Infezioni del Sito Chirurgico (ISC);
- PGS 08 – Procedura Sanificazione delle ambulanze;
- PGS 09 – Procedura di antibiotico profilassi;
- PGS 10 – Procedura Gestione dei rifiuti in ambito ospedaliero;

- PGS 11 – Procedura Trasferimento extra e intraospedaliero;
- PGS 12 – Procedura Gestione *Microorganismi Alert*;
- PGS 13 – Procedura Controllo delle Infezioni da *Clostridium Difficile*;
- PGS 14 – Procedura Gestione delle Infezioni da *Acinetobacter baumannii*;
- PGS 15 – Procedura Controllo microbiologico ambientale delle sale operatorie;
- PGS 16 - Procedura corretta gestione degli accessi vascolari esterni e totalmente impiantabili;
- PGS 17 – Procedura Trasporto campioni biologici;
- PGS 18 – Procedura Sanificazione e disinfezione delle aree critiche;
- PGS 19 – Procedura Sanificazione e disinfezione dei blocchi operatori;
- PGS 20 – Procedura Sanificazione e Disinfezione in Ospedale – Aree a Medio, Basso e Bassissimo Rischio;

**Pubblicare** le procedure di che trattasi sulla rete *intranet* aziendale, al fine di assicurarne la divulgazione e la piena implementazione all'interno di ciascuna Unità Operativa nello svolgimento delle attività di assistenza, di diagnosi e cura diretta ai pazienti.

**Notificare** il presente atto alle Direzioni Mediche dei Presidi Centro e Nesima per l'esercizio delle funzioni di vigilanza, controllo ed indirizzo alle stesse delegate, che verranno svolte anche attraverso ulteriori e periodiche verifiche integrative sulla applicazione delle procedure per il controllo delle I.C.A., così come previsto nella deliberazione n. 67 del 20.01.2025.

**Munire** la presente deliberazione della clausola dell'esecutività immediata, stante la rilevanza della tematica trattata.

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Carmelo Fabio Antonio Ferrara

**Il Direttore Sanitario Aziendale**

Dott. Mauro Scianzia

**Il Direttore Generale**

Dott. Giuseppe Giammanco

**Il Segretario**

Dott.ssa Irene Anna Grasso

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 dell'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

\_\_\_\_\_