

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

Deliberazione n° 95 del 23/01/2024

U.O. proponente FORMAZIONE, QUALITA' E COMUNICAZIONE STRATEGICA

OGGETTO: DETERMINA A CONTRARRE E CONTESTUALE AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO ICA_AMS PROJECT T.D. 3893194 – CIG ZB93DA0E5D.

Il Responsabile dell'Istruttoria
Casalena Daniela

Il Responsabile del Procedimento
Casalena Daniela
firmato digitalmente

Il Direttore della U.O. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

VISTO: Il Direttore del COORDINAMENTO STAFF DI
DIREZIONE
Dott. Baci Riccardo

*Il Direttore dell'U.O. FORMAZIONE, QUALITA' E
COMUNICAZIONE STRATEGICA:*
Dott. Micheloni Francesco
firmato digitalmente

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Parere favorevole

Il Direttore Amministrativo

Dott. Santarelli Franco
firmato digitalmente

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

Parere favorevole

Il Direttore Sanitario

Dott. Brucchi Maurizio
firmato digitalmente

REGIONE ABRUZZO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

OGGETTO: determina a contrarre e contestuale affidamento del servizio di realizzazione del Progetto ICA_AMS PROJECT T.D. 3893194 – CIG ZB93DA0E5D.

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. FORMAZIONE, QUALITÀ E COMUNICAZIONE STRATEGICA

Premesso che:

- Nel mondo, entro il 2050, le infezioni batteriche causeranno circa 10 Mln di morti/anno superando ampiamente i decessi per tumore, diabete o incidenti stradali;
- In Europa si verificano annualmente 4 mln di infezioni sostenute da germi antibiotico, che causano oltre 37 mila decessi e sono responsabili di un significativo assorbimento di risorse (sanitarie e non) che ammontano a circa 1,5 Miliardi di euro l'anno;
- In Italia la resistenza agli antibiotici si mantiene tra le più elevate in Europa risultando, nella maggior parte dei casi, al di sopra della media europea. Nel nostro paese, ogni anno, il 7-10% dei pazienti va incontro ad una infezione batterica multi-resistente che causa migliaia di decessi. Le infezioni virali e batteriche sono molteplici e minacciano la salute globale anche immaginando un futuro postpandemico. A preoccupare sono soprattutto le malattie causate da alcuni batteri multi resistenti agli antibiotici per lo sviluppo dei quali insistono costantemente gli sforzi delle organizzazioni sanitarie nazionali ed internazionali (OMS, OCSE, CDC, ECDC, ISS);

Vista la proposta della COLLAGE S.p.a., che si allega al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale, (ALLEGATO 1), che prevede la realizzazione di un Progetto per Migliorare attività e procedure ospedaliere per un'efficace prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza, articolato in quattro fasi:

- Fase 1 GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 1° incontro residenziale (25 pax) gennaio 2024;
- Fase 2 2 SESSIONI FORMATIVE IN PRESENZA 2 incontri residenziali (4+4 ore ECM) febbraio 2024;
- Fase 3 GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 2° incontro web (25pax) Giugno 2024
- Fase 4 EVENTO FINALE RESIDENZIALE KPI-DOCUMENTO FINALE ottobre 2024

Visti gli artt.:

- 1 commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 36/2023 che stabilisce che “le stazioni appaltanti...perseguono il risultato dell'affidamento del contratto e della sua esecuzione con la massima tempestività, nel rispetto dei principi di legalità, trasparenza e concorrenza. La concorrenza tra gli operatori economici è funzionale a conseguire il miglior risultato possibile nell'affidare ed eseguire i contratti. La trasparenza è funzionale alla massima semplicità e celerità nella corretta applicazione delle regole...e ne assicura la piena verificabilità”;
- 48, comma 2 del D. Lgs. n. 36/2023 che consente alle stazioni appaltanti di procedere secondo la disciplina specifica per contratti di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, nella ipotesi in cui sia accertata l'assenza di un interesse transfrontaliero certo;
- 50, comma 1 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023 che stabilisce che per l'acquisizione di servizi e forniture per importi inferiori ad € 140.000,00, le stazioni appaltanti procedono mediante affidamento diretto, anche

senza consultazione di più operatori economici, assicurando che siano scelti soggetti in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni;

- 17 comma 2 del D. Lgs. n. 36/2023 ai sensi del quale, in caso di affidamento diretto, l'atto di adozione della decisione a contrarre individua l'oggetto, l'importo e il contraente, unitamente alle ragioni della sua scelta, ai requisiti di carattere generale e, se necessari, a quelli inerenti alla capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, ove richiesti;
- 1, comma 450 della legge n. 296 del 2006 così come modificato dall'art. 1, comma 130 della legge 30.12.2018 n. 145 ai sensi del quale: "le altre amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, per gli acquisti di beni e servizi di importo pari o superiore a 5.000 euro e di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario sono tenute a fare ricorso al mercato elettronico della pubblica amministrazione ovvero ad altri mercati elettronici istituiti ai sensi del medesimo articolo 328 ovvero al sistema telematico messo a disposizione dalla centrale regionale di riferimento per lo svolgimento delle relative procedure";
- 9 comma 3-bis della legge n. 89/2014 ai sensi del quale: "Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto...";
- 1 comma 548 della legge n. 208/2015 ai sensi del quale: "...gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, come individuate dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui all'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, avvalendosi, in via esclusiva, delle centrali regionali";

Rilevato che:

- in ragione dell'importo del presente affidamento è consentito procedere ai sensi della richiamata normativa;
- ad oggi non sono attive convenzioni Consip aventi ad oggetto servizi comparabili con quelle di cui alla presente procedura e la categoria merceologica di riferimento non è contemplata nell'ambito di quelle individuate dall'art. 1 del DPCM del 11.07.2018 pubblicato sulla G.U.R.I. del 16.08.2018 per le quali è previsto l'obbligo di approvvigionamento mediante centrale regionale di committenza, ed è quindi possibile procedere autonomamente all'attivazione della procedura, ai sensi della normativa vigente;
- da verifiche effettuate sul Portale degli Acquisti in Rete P.A., è risultato che la categoria merceologica oggetto di acquisizione è presente nei cataloghi del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione messi a disposizione da Consip;

Atteso che:

- per quanto sopra, si è provveduto ad interpellare tramite Trattativa Diretta MePA n. 3893194 avente ad oggetto ICA-AMS PROJECT "Progetto per Migliorare attività e procedure ospedaliere per un'efficace prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza," l'operatore economico del settore ditta COLLAGE S.p.a., Palermo, Napoli, Parma, P.I. 04135950824;
- il servizio è strutturato con la formula dell'accordo quadro con un unico operatore economico ex art. 59 comma 3 del D. Lgs. n. 36/2023, poiché tale fattispecie contrattuale prevede che: i quantitativi di fornitura restino dipendenti esclusivamente dalle effettive esigenze dell'ASL, entro il limite del valore dell'accordo in parola, la Stazione Appaltante non assuma alcun obbligo a raggiungere un importo prestabilito, l'operatore economico si impegna ad accettare gli ordinativi alle condizioni economiche e contrattuali stabilite;
- in risposta alla Trattativa Diretta di cui sopra, la ditta COLLAGE S.p.a. trasmetteva propria miglior offerta economica tramite la piattaforma MePA per un importo complessivo di € 29.946,82, esente IVA;
- tale offerta risulta congrua in relazione alle condizioni praticate per analoghi affidamenti, come da documentazione agli atti;

Vista la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa dall'operatore economico ai sensi dell'art. 52 comma 1 del D. Lgs. n. 36/2023, in merito al possesso dei requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 94 e seguenti del richiamato D. Lgs. n. 36/2023;

Riscontrato che l'operatore economico è in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni;

Ritenuto di:

- affidare, ai sensi dell'art. 50, comma 1 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023, all'operatore economico COLLAGE S.p.a. Palermo, Napoli, Parma, P.I. 04135950824, il servizio di realizzazione del Progetto ICA_AMS PROJECT al fine di Migliorare attività e procedure ospedaliere per un'efficace prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza, articolato in quattro fasi:
 - Fase 1 GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 1° incontro residenziale (25 pax) gennaio 2024;
 - Fase 2 2 SESSIONIFORMATIVE IN PRESENZA 2 incontri residenziali (4+4 ore ECM) febbraio 2024;
 - Fase 3 GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 2° incontro web (25pax) Giugno 2024
 - Fase 4 EVENTO FINALE RESIDENZIALE KPI-DOCUMENTO FINALE ottobre 2024alle condizioni di cui all'offerta presentata nella T.D. MEPA n. 3893194 ed allegata al corrente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire con immediatezza il servizio;

Dato atto che:

- le funzioni di Responsabile unico di progetto ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del D. Lgs. n. 36/2023, sono svolte dalla dott.ssa Daniela Casalena, collaboratore amministrativo senior in servizio presso la U.O.C. Formazione , Qualità e Comunicazione Strategica;
- il presente provvedimento vale anche quale atto di adozione della decisione a contrarre, ai sensi di quanto previsto nel richiamato art. 17 comma 2 del D. Lgs. n. 36/2023;

Dato atto, altresì, delle dichiarazioni rese dal Responsabile unico di progetto, in relazione alla procedura in argomento, di insussistenza di cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 35 bis del D.Lgs. n.165/2001 nonché di astensione di cui all'art. 51 codice di procedura civile, né sussistono conflitti di interesse di cui agli artt. 16 comma 1 del D. Lgs. n. 36/2023, 6 bis della Legge n. 241/1990 ed agli artt. 6, 7 e 14 del DPR n. 62/2013 e del codice aziendale di comportamento, agli atti dell'ufficio;

Evidenziato che il Dirigente Proponente con la sottoscrizione del presente atto, dichiara, sotto la propria responsabilità ad ai sensi e agli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, che in relazione alla procedura in argomento non si trova in condizioni di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 35 bis del D.Lgs. n.165/2001 e di astensione di cui all'art. 51 codice di procedura civile, né sussistono conflitti di interesse di cui agli artt. 16 comma 1 del D. Lgs. n. 36/2023, 6 bis della Legge n. 241/1990 ed agli artt. 6, 7 e 14 del DPR n. 62/2013 e del codice aziendale di comportamento;

Rilevato che, ai fini della tracciabilità dei pagamenti, il numero di CIG che identifica la procedura è ZB93DA0E5D;

Precisato che la documentazione richiamata nel presente provvedimento e non allegata allo stesso è agli atti di questa Amministrazione

PROPONE

per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono integralmente richiamate

1. **Affidare**, ai sensi dell'art. 50, comma 1 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023, all'operatore economico all'operatore economico COLLAGE S.p.a. Palermo, Napoli, Parma, P.I. 04135950824, il servizio di realizzazione del Progetto ICA_AMS PROJECT al fine di Migliorare attività e procedure ospedaliere per un'efficace prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza, articolato in quattro fasi:
 - Fase 1 GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 1° incontro residenziale (25 pax) gennaio 2024;
 - Fase 2 2 SESSIONIFORMATIVE IN PRESENZA 2 incontri residenziali (4+4 ore ECM) febbraio 2024;
 - Fase 3 GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 2° incontro web (25pax) Giugno 2024
 - Fase 4 EVENTO FINALE RESIDENZIALE KPI-DOCUMENTO FINALE ottobre 2024alle condizioni di cui all'offerta contenuta nella T.D. n. 3893194 al costo di € 29.946,82, esente IVA;
2. **Autorizzare** la spesa complessiva di € 29.946,82 evente IVA, imputandola al bilancio dell'Ente come da prospetto finanziario in calce.
3. **Dare atto** che le funzioni di Responsabile unico di progetto ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del D. Lgs. n. 36/2023, sono svolte dalla dott.ssa Daniela Casalena, collaboratore amministrativo senior in servizio presso la U.O.C. Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica.
4. **Precisare** che:
 - Il servizio è strutturato con la formula dell'accordo quadro con un unico operatore economico ex art. 59 comma 3 del D. Lgs. n. 36/2023;
 - il CIG che identifica la presente procedura è ZB93DA0E5D;
 - tutti i documenti richiamati nel presente provvedimento e non allegati allo stesso, sono agli atti di questa Amministrazione.
 - qualora in esito alla verifica delle dichiarazioni rese in merito al possesso dei requisiti di partecipazione e di qualificazione richiesti in capo all'affidatario, non dovesse essere confermato il possesso dei requisiti stessi, si procederà ai sensi dell'art. 52 comma 2 del D. Lgs. n. 36/2023, alla risoluzione del contratto, alla comunicazione all'ANAC ed alla sospensione dell'operatore economico dalla partecipazione alle procedure di affidamento per un periodo da uno a dodici mesi decorrenti dall'adozione del provvedimento.
5. **Dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile in ragione di quanto riportato in narrativa.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che sono stati acquisiti i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo come riportati nel frontespizio

DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata.

DATA E ORA FIRMA: 23/01/2024 13:24:07

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Di Giosia

Firmato digitalmente

(proponente)

UA FORMAZIONE QUALITA' E COMUNICAZIONE STRATEGICA

Spesa anno 2024 € 29.946,82 sottoconto 07.02.02.03.02.00 autorizzazione 2024/54 sub 1

Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____ autorizzazione (anno/numero)sub (numero)

Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____ autorizzazione (anno/numero)sub (numero)

Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____ autorizzazione (anno/numero)sub (numero)

Fonte di finanziamento: _____

Il Dirigente
Dott. Francesco Micheloni
Firmato digitalmente

U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie


Si attesta la REGOLARITÀ CONTABILE della presente spesa

Il Contabile

Il Dirigente
Dott.ssa Antonella Di Silvestre
Firmato digitalmente



ICA-AMS PROJECT



Migliorare attività e procedure ospedaliere
per un'efficace prevenzione delle
Infezioni Correlate all'Assistenza

GENNAIO - OTTOBRE 2024

STATO DELL'ARTE

Nel mondo, entro il 2050, le infezioni batteriche causeranno circa 10 Mln di morti/anno superando ampiamente i decessi per tumore, diabete o incidenti stradali

✓ In Europa si verificano annualmente 4 mln di infezioni sostenute da germi antibiotico-resistenti che causano oltre 37 mila decessi e sono responsabili di un significativo assorbimento di risorse (sanitarie e non) che ammontano a circa 1,5 Miliardi di euro l'anno

✓ In Italia la resistenza agli antibiotici si mantiene tra le più elevate in Europa risultando, nella maggior parte dei casi, al di sopra della media europea. Nel nostro paese, ogni anno, il 7-10% dei pazienti va incontro ad una infezione batterica multi-resistente che causa migliaia di decessi. Le infezioni virali e batteriche sono molteplici e minacciano la salute globale anche immaginando un futuro postpandemico. A preoccupare sono soprattutto le malattie causate da alcuni batteri multi resistenti agli antibiotici per lo sviluppo dei quali insistono costantemente gli sforzi delle organizzazioni sanitarie nazionali ed internazionali (OMS, OCSE, CDC, ECDC, ISS)

✓ Tra i batteri multiresistenti più diffusi in Italia, la *klebsiella pneumoniae* spp si caratterizza per grave patogenicità, in molti casi anche letale, e scarsa sensibilità agli antibiotici oggi disponibili. Fino a qualche anno fa in Italia questo batterio registrava una resistenza verso alcuni antibiotici salvavita di circa il 50% e, più in generale gli enterobatteri resistenti ai carbapenemi tra i quali anche *Pseudomonas aeruginosa*. *L'Acinetobacter baumannii*, ad oggi, risulta sensibile solo ad un recente antibiotico per il quale comunque bisognerà attendere ulteriori dati clinici prima di capirne la reale efficacia.

✓ Un altro batterio che costituisce una minaccia è lo *Stafilococcus aureus*: anche in questo caso, negli ultimi anni, ci si è avvicinati agli standard europei con resistenza passata dal 45% di inizio secolo al 35% attuale europea. Si rileva, sia a livello regionale che all'interno delle singole aziende ospedaliere italiane, fatte salve talune eccezioni, una sorte di impotenza e rassegnazione rispetto alle 10-11.000 vittime/anno che, oltretutto, generano come conseguenza anche un notevole innalzamento dei costi, consolidano una atavica carenza di personale sanitario ed un elevatissimo contenzioso legale che aggrava ulteriormente la già pesante situazione finanziaria delle strutture sanitarie.

ESPERIENZE DI SUCCESSO

Nonostante le premesse, esistono in Italia comunque diversi esempi virtuosi di gestione delle infezioni difficili, di drastica riduzione di «ICA» intra-ospedaliera e di efficaci antimicrobial stewardship ottenute quasi sempre lì dove alla competenza degli O.L. della struttura si è sommato il supporto e la lungimiranza delle Direzioni Aziendali e Sanitarie e lo strategico supporto di consulenti esperti e di Provider accreditati Agenas, che hanno generato eccellenti sinergie, elevati risparmi, significative crescite qualitative delle prestazioni erogate, drastica riduzione del contenzioso legale, crescita del rating delle strutture.



COMITATO SCIENTIFICO ESPERTI

- ✓ Dott. M. Sartelli
Macerata Dir. Med. U.O. Chirurgia Generale ASUR. Marche
- ✓ Prof. S. Stefani
Catania Presidente Soc. It. Microbiologia
- ✓ Prof. B. Viaggi.
Firenze Dir. Med. UOC Ter. Intensiva AOU Careggi
- ✓ Prof. P. Viale
Bologna Dir. UOC Malattie Infettive AOU S. Orsola



**STRUTTURA
DEL PROGETTO**

Fase 1

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

1° INCONTRO RES (25 PAX)
(GENNAIO 2024)

Fase 2

2 SESSIONI FORMATIVE IN PRESENZA

2 INCONTRI RES (4+4 ORE ECM)
(FEBBRAIO 2024)

Fase 3

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

2° INCONTRO WEB (25 PAX)
(GIUGNO 2024)

Fase 4

EVENTO FINALE RES

KPI- DOCUMENTO FINALE
(OTTOBRE 2024)

EXTENDED PHASE

4 INCONTRI
(NOVEMBRE 2024)

FASE 1

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 1° INCONTRO RES (25 PAX) – 3 ORE ECM (GENNAIO 2024)

GENNAIO 2024

Procedura di prevenzione delle ICA

Individuazione delle criticità e delle best practices

Valutazione di Metodo per il raggiungimento dell'Obiettivo nei reparti coinvolti. L'assegnazione dei compiti

Tempistiche e programma di lavoro (formazione interna ai reparti/strumenti di verifica/KPI'S)

Costruzione di Survey da emanare (pre-work) per la verifica dei comportamenti c/o il proprio reparto

Consensus provvisoria, redazione ed approvazione documento attuativo (Rif. Doc. SIAARTI N°1 – 03/05/2023)

FASE 2

**2 SESSIONI FORMATIVE
IN PRESENZA:**
2 INCONTRI RES (4+4 ORE ECM)
(FEBBRAIO 2024)



A conclusione della prima giornata del GDM è previsto che ognuno dei partecipanti si faccia promotore presso il proprio reparto (con tutti gli operatori) nel divulgare le scelte intraprese e cominciare a seguire le indicazioni riguardanti la prevenzione delle ICA. Questo permetterà di verificare, e quindi validare, alla fine del percorso, quanto la formazione avrà prodotto, un virtuosismo di comportamenti, con impatto positivo su una serie di aspetti.



FASE 3

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 2° INCONTRO WEB (25 PAX) (GIUGNO 2024)



GIUGNO 2024

Condivisione risultati Audit interno on-site presso le sedi (un reparto Ter.Intensiva) per struttura

Elaborazione dell'Audit Report e comunicazione degli esiti dell'audit con le parti interessate

Fine-tuning per eventuale necessità di riallineamento procedure ed indicatori chiave

Ipotesi di modalità di divulgazione all'interno delle 4 strutture

FASE 4

EVENTO FINALE RES – 4,10 ORE ECM KPI- DOCUMENTO FINALE (OTTOBRE 2024)

TOPICS

Registrazione dei partecipanti e saluti delle Autorità

La battaglia contro le ICA: a cosa puntiamo?

Le ICA in una prospettiva di Global Health

Il nuovo piano di Prevenzione Nazionale

ICA-AMS Project: un modello che nasce dall'esperienza sul campo

Insieme si fa la differenza: obiettivi per il futuro

Conclusione dei lavori

FASE 5

EXTENDED PHASE 4 INCONTRI (NOVEMBRE 2024)

Verifica presso i quattro centri, da parte di ente certificatore esterno sull'aderenza alle procedure definite.

INFORMAZIONI E CARATTERISTICHE

La proposta vedrà accreditamenti distinti per ciascuna delle tipologie di corsi presentati:

- **GDM RES+WEB** > 4 Responsabili Scientifici - 21 Partecipanti - **6 ore ECM**
- **RES** > 1 Responsabile Scientifico - 3 Faculty - 80 Partecipanti - **4+4 ore ECM**
- **RES EVENTO FINALE** > 4 Resp. Scientifici - 10 Faculty - 80 Partecipanti - **4,10 ore ECM**

DISCIPLINE:

- Malattie Infettive
- Anestesia e rianimazione
- Chirurgia Generale
- Igiene e medicina preventiva
- Microbiologia
- Farmacista ospedaliero
- Biologia
- Infermieristica



C O N T A C T U S



PALERMO – NAPOLI – PARMA

Head Office

Via U. Giordano n° 55 - 90144 PALERMO
TEL. 091 6867401 - FAX 091 9889354

Sede di Parma

Via Ruggero da Parma, 25 – 43126 Parma
Tel. 0521 671238 – Fax 091 9889354

Sede di Napoli

Centro direzionale – Isola G1 – 80143 Napoli
Tel. 081 19979319 – Fax 081 19979360

LEGAL DISCLAIMER: All rights in this document (data, information and content) are owned by COLLAGE SPA and are reserved.
The document is protected by relevant national and international rules on intellectual property rights protection.
Any reproduction and use of form and content, even partial, is prohibited without the permission of the legal holder.

1993

30 ANNI
COLLAGE S.p.A.
 2023

PALERMO - NAPOLI - PARMA

SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA - PALERMO
Via Umberto Giordano n° 55 - 90144 Palermo tel. 091 6867401 mail : info@collage-spa.it - web: www.collage-spa.it

Azienda Certificata : IT1100513

PREVENTIVO	Spett.le				
TIPOLOGIA EVENTO	fsc- GRUPPO DI MIGLIORAMENTO_Fase I e Fase III				
TITOLO EVENTO					
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO	tbd				
N° ORE FORMATIVE ECM	6 ORE (2 INCONTRI DA 3 ORE)				
INFORMAZIONI	PARTECIPANTI/docenti	RESP SCIENTIFICO	TUTOR	Medical Writer	TOTALE
RECLUTAMENTO INDIRETTO	19	2	4	0	25
Preventivo redatto da	Pamela Laon			25/10/2023	

DESCRIZIONE SERVIZI

ECM		Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X	Accreditamento AGE.NA.S. inserimento ed elaborazione dati, preparazione file report definitivo	900,00 €	1	1	900,00 €
X	Tassa ministeriale per contributo MinSal CREDITI ECM (comprensivo di bollettino)- stima	260,00 €	1	1	260,00 €
X	Assistente responsabile ECM in sede evento	180,00 €	1	1	180,00 €
COMPENSI E CONSULENZE		Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Prez Unit lordo RA
X	Compenso lordo Responsabile scientifico	1.000,00 €	1	1	1.000,00 €
X	Compenso lordo tutor	1.000,00 €	1	1	1.000,00 €
X	Contributo IVS - 2/3 a carico Collage (se dovuto a consuntivo)	- €	1	1	- €
X	Gestione amministrativa kol e lettere d'Incarico con recupero eventuali autorizzazioni	30,00 €	25	1	750,00 €
X	Recupero Tassa IRAP su compenso relatori 4,82%	96,40 €	1	1	96,40 €
CONSULENZA SCIENTIFICA AGENZIA, CREATIVITA' E MATERIALI		Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X	Progettualità - Creatività format educazionale e pianificazione moduli formativi	1.700,00 €	1	1	1.700,00 €
VIAGGI E TRASFERIMENTI - FACULTY		Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X	Rimborso Spese	450,00 €	3	1	1.350,00 €
X	Recupero Tassa IRAP su rimborso relatori 4,82%	65,07 €	1	1	65,07 €
X	gestione contatti e biglietteria	15,00 €	3	1	45,00 €
X	Varie	- €	1	1	- €
SERVIZI E TECNOLOGIE PER MODALITA' web		Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X	Spese variabili di utilizzo piattaforma collegato con sistema ECM (sulla base del numero dei partecipanti)	500,00 €	1	1	500,00 €
X	Assistenza tecnica collegato <i>solo 2 incontro</i>	180,00 €	1	1	180,00 €
X	Speaker-moderatore tecnico collegato dalla regia <i>solo 2 incontro</i>	100,00 €	1	1	100,00 €
X	gestione 2 incontro in Webinar e comunicazione link	- €	1	1	- €
GRAFICA E STAMPE		Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X	Creatività e linea grafica evento /declinazione sui materiali	180,00 €	1	1	180,00 €
X	programma cartaceo	2,00 €	25	1	50,00 €
X	registro gdm	10,00 €	1	1	10,00 €
X	attestati	2,00 €	25	1	50,00 €
X	Cavalieri Relatori - Moderatori	2,00 €	25	1	50,00 €
X	spese spedizione materiale per sede	120,00 €	1	1	120,00 €
PERSONALE ASSISTENZA		Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X	Rimborso spese viaggi e soggiorni Personale	50,00 €	1	1	50,00 €
TOTALI E RIEPILOGHI					TOTALE
					8.636,47 €
Fee agenzia (% mode)				7%	604,55 €
TOTALE - IVA ESCLUSA					9.241,02 €

PREVENTIVO	Spett.le			
TIPOLOGIA EVENTO	RES - fase 2			
TITOLO EVENTO				
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO	tbd			
N° ORE FORMATIVE ECM	8 ORE IN 2 GIORNATE (4+4)			
INFORMAZIONI	PARTECIPANTI	RESP SCIENTIFICO	RELATORI	TOTALE
RECLUTAMENTO INDIRECTO	80	2	4	86
Preventivo redatto da	Pamela Laon			25/10/2023

DESCRIZIONE SERVIZI

ECM	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Accredитamento AGE.NA.S. inserimento ed elaborazione dati, preparazione file report definitivo	900,00 €	1	1	900,00 €
X Tassa ministeriale per contributo MinSal CREDITI ECM (comprensivo di bollettino) - gestione evento blended	260,00 €	1	1	260,00 €
X Assistente responsabile ECM in sede evento	180,00 €	1	2	360,00 €
COMPENSI E CONSULENZE	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Prez Unit lordo RA
X Compenso lordo Responsabile scientifico	- €	1	1	- €
X Compenso lordo Relatori(4 relatori)	2.000,00 €	1	1	2.000,00 €
X Contributo IVS - 2/3 a carico Collage (se dovuto a consuntivo)	- €	1	1	- €
X Recupero Tassa IRAP su compenso relatori 4,82%	96,40 €	1	1	96,40 €
X Gestione amministrativa compensi Docenti e lettere d'incarico con recupero eventuali autorizzazioni	30,00 €	6	1	180,00 €
CONSULENZA SCIENTIFICA AGENZIA, CREATIVITA' E MATERIALI	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Ideazione e progettazione, definizione modalità didattiche, supervisione generale e coordinamento di tutte le fasi	1.700,00 €	1	1	1.700,00 €
VIAGGI E TRASFERIMENTI - FACULTY	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Rimborso Spese	450,00 €	3	1	1.350,00 €
X Recupero Tassa IRAP su rimborso relatori 4,82%	65,07 €	1	1	65,07 €
X gestione contatti e biglietteria stima	15,00 €	3	1	45,00 €
X Varie	- €	1	1	- €
HOTEL - FACULTY	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Pernottamento Hotel 1	130,00 €	3	1	390,00 €
X Tax	3,00 €	3	1	9,00 €
FOOD & BEVERAGE - FACULTY	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X cena stima	40,00 €	3	1	120,00 €
GRAFICA E STAMPE	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Creatività e linea grafica evento /declinazione sui materiali	180,00 €	1	1	180,00 €
Stampa programmi per sede con Qr code * funzioni tramite QR Code : -Compilare la documentazione Ecm online -Scaricare attestato di partecipazione -Scaricare attestato crediti ECM	2,00 €	100	1	200,00 €
X cavalieri	2,00 €	6	1	12,00 €
X Stampa locandine	5,00 €	1	1	5,00 €
X Stampa attestati partecipazione solo faculty	2,00 €	6	1	12,00 €
X Predisposizione materiale , spedizioni e ritiro materiale con corriere	120,00 €	1	1	120,00 €
ALLESTIMENTI	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Totem rigidi .Stampa digitale incluso struttura	170,00 €	1	1	170,00 €
X		1	1	- €
ATTREZZATURE TECNICHE ED AUDIOVISIVI	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Tecnici specializzati AUDIO/VIDEO/LUCI	280,00 €	1	2	560,00 €
SERVIZI DI ASSISTENZA E SICUREZZA	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Hostess in Sala / Segreteria	180,00 €	1	2	360,00 €
X Rimborso spese viaggi e soggiorni Personale	60,00 €	1	2	120,00 €
TOTALI E RIEPILOGHI				
TOTALE				9.214,47 €
Fee agenzia (% mode)			7%	645,01 €
TOTALE - IVA ESCLUSA				9.859,48 €

PREVENTIVO	Spett.le			
TIPOLOGIA EVENTO	RES			
TITOLO EVENTO				
DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO	tbd			
N° ORE FORMATIVE ECM	4 ORE			
INFORMAZIONI	PARTECIPANTI	RESP SCIENTIFICO	RELATORI	TOTALE
RECLUTAMENTO INDIRETTO	80	2	4	86
Preventivo redatto da	Pamela Laon			25/10/2023

DESCRIZIONE SERVIZI

ECM	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Accreditamento AGE.NA.S. inserimento ed elaborazione dati, preparazione file report definitivo	900,00 €	1	1	900,00 €
X Tassa ministeriale per contributo MinSal CREDITI ECM (comprensivo di bollettino) - gestione evento blended	260,00 €	1	1	260,00 €
X Assistente responsabile ECM in sede evento	180,00 €	1	1	180,00 €
CONSULENZA SCIENTIFICA AGENZIA, CREATIVITA' E MATERIALI	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Ideazione e progettazione, definizione modalita didattiche, supervisione generale e coordinamento di tutte le fasi	1.700,00 €	1	1	1.700,00 €
COMPENSI E CONSULENZE	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Prez Unit lordo RA
X Compenso lordo Responsabile scientifico	- €	1	1	- €
X Compenso lordo Relatori	2.400,00 €	1	1	2.400,00 €
X Contributo IVS - 2/3 a carico Collage (se dovuto a consuntivo)	- €	1	1	- €
X Recupero Tassa IRAP su compenso relatori 4,82%	115,68 €	1	1	115,68 €
X Gestione amministrativa compensi Docenti e rettere a incarico con recupero eventuali autorizzazioni	30,00 €	6	1	180,00 €
SERIVIZI DI LOGISTICA FACULTY				
VIAGGI E TRASFERIMENTI - FACULTY	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Rimborso Spese	450,00 €	3	1	1.350,00 €
X Recupero Tassa IRAP su rimborso relatori 4,82%	65,07 €	1	1	65,07 €
X gestione contatti e biglietteria stima	15,00 €	3	1	45,00 €
HOTEL - FACULTY	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Pernottamento Hotel 1	130,00 €	3	1	390,00 €
X Tax	3,00 €	3	1	9,00 €
FOOD & BEVERAGE - FACULTY	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Coffee break stima	8,00 €	6	1	48,00 €
X cena stima	40,00 €	6	1	240,00 €
SERIVIZI DI LOGISTICA PARTECIPANTI				
FOOD & BEVERAGE - PARTECIPANTI	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Coffee break stima	8,00 €	80	1	640,00 €
GRAFICA E STAMPE	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Creatività e linea grafica evento /declinazione sui materiali	180,00 €	1	1	180,00 €
X Stampa programmi per sede con Qr code * funzioni tramite QR Code : -Compilare la documentazione Ecm online -Scaricare attestato di partecipazione -Scaricare attestato crediti ECM	2,00 €	100	1	200,00 €
X cavalieri	2,00 €	6	1	12,00 €
X Stampa locandine	5,00 €	2	1	10,00 €
X Stampa attestati partecipazione solo faculty	2,00 €	6	1	12,00 €
X Predisposizione materiale , spedizioni e ritiro materiale con corriere	120,00 €	1	1	120,00 €
ALLESTIMENTI	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Totem rigidi .Stampa digitale incluso struttura	170,00 €	2	1	340,00 €
X spedizione strutture		1	1	- €
ATTREZZATURE TECNICHE ED AUDIOVISIVI	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Tecnici specializzati AUDIO/VIDEO/LUCI	280,00 €	1	1	280,00 €
SERVIZI DI ASSISTENZA E SICUREZZA				
PERSONALE ASSISTENZA	Prez Unit	Q.ta'	Giorni	Totale
X Hostess in Sala / Segreteria	180,00 €	2	1	360,00 €
X Rimborso spese viaggi e soggiorni Personale	50,00 €	2	1	100,00 €
TOTALI E RIEPILOGHI				
		TOTALE		10.136,75 €
	Fee agenzia (% mode)		7%	709,57 €
	TOTALE - IVA ESCLUSA			10.846,32 €

**Spett.le
Ospedale Civile Giuseppe Mazzini Teramo**

**Alla cortese attenzione:
Dir. Generale Dr. Maurizio Di Giosia e
Dir. Sanitario Dr. Maurizio Brucchi**

Palermo, 25/10/2023

Oggetto: Proposta implementazione "ICA-AMS Project"

Preg. mi Dr. Maurizio Di Giosia e Dr. Maurizio Brucchi,

Collage SpA, Provider Accreditato Agenas n. 309, è da sempre impegnata nella realizzazione di eventi scientifici di valenza regionale, nazionale ed internazionale, di campagne divulgative e di sensibilizzazione su temi sanitari di interesse pubblico, sulla prevenzione e progettazione di format e progetti in ambito sanitario rivolti ad esigenze della classe medica, delle Aziende Ospedaliere, delle Società Scientifiche italiane più importanti tra le quali particolare attenzione è stata negli anni rivolta a SIMIT (Società Italiana Malattie Infettive e Tropicali) con la quale è stata instaurata una vera partnership per svariate attività di elevato valore scientifico ed elevato valore aggiunto, divenendo, nelle ultime edizioni del congresso nazionale SIMIT, provider e segreteria organizzativa di riferimento.

Il progetto ICA-AMS, progettato avvalendosi di un panel di O.Ls. di primo piano nel panorama italiano ed internazionale, particolarmente esperti ed autorevoli sullo specifico tema che costituiscono il comitato dei garanti nonché i potenziali consulenti per le strutture ospedaliere che aderiscono al format, nasce dalla profonda conoscenza delle criticità intrinseche presenti in gran parte della rete delle strutture ospedaliere presenti nel territorio nazionale con riferimento specifico alla gestione delle infezioni gravi ospedaliere ed alla appropriatezza dell'uso delle terapie antibiotiche che rappresentano uno dei passaggi chiave attraverso cui porre le basi per il contenimento del fenomeno mondiale dell'antibiotico-resistenza.

Già dal 2010 i più importanti organismi sanitari mondiali hanno lanciato un vero e proprio "warning" su questo grande tema, sensibilizzando tutti gli organismi sanitari mondiali, continentali e dei singoli stati ad intervenire tempestivamente (Italia PNCAR) ed in modo "sistemico" per modificare le stime di crescita esponenziale del fenomeno, chiedendo parallelamente alle principali multinazionali farmaceutiche di tornare ad investire sulla ricerca di nuove ed innovative molecole per sopperire ad un tasso di mortalità già da allora elevato, la cui progressiva crescita continua senza sosta vedendo le proiezioni 2030-40-50 stimare che nei prossimi decenni le morti per infezioni sostenute da batteri multi-resistenti ne rappresenteranno la prima causa. L'impatto in Italia dell'AntiMicrobicoResistenza (AMR) risulta inoltre il peggiore rispetto ad uno studio condotto su 37 stati anche extra UE con un impatto misurato in DALY triplo rispetto alla media degli stessi con un impatto attuale di circa 319 mil./anno e stime autorevoli che proiettano questi dati al 2050 ipotizzando una spesa annua addirittura esponenziale pari a circa 1,8 miliardi/anno.

Analizzando i dati relativi al contenzioso medico legale che spesso consegue ad inattese complicanze gravi o eventuali episodi di “malpractices” con esiti invalidanti su pazienti ricoverati o addirittura con esiti fatali, tratti dalle pubblicazioni del documento MARSH , report MEDMAL , rafforzati dai documenti tratti dalle più recenti edizioni del “European Forum Ambrosetti” a sua volta elaborato su dati forniti dal Ministero della Salute , evidenziano una media di oltre 100.000 € per ogni sinistro denunciato, con gli indennizzi derivanti da ICA al secondo posto tra tutte le tipologie di contenzioso per entità dell’importo pagato.

Dalle citate pubblicazioni si evince inoltre l’estrema difficoltà nel sostenere le ragioni della difesa delle Aziende Ospedaliere da parte dei CTU incaricati non essendoci spesso certificazioni riconosciute che validino i processi e tutte le attività intraprese all’interno delle strutture per ridurre le principali, inevitabili spesso, criticità di protocolli e procedure all’uopo predisposte dalle Direzioni Sanitarie. Da queste premesse e grazie alle competenze eccellenti di cui ci avvaliamo, nasce ICA-AMS Project, basato sulla profonda conoscenza di questa emergenza ma anche dalla consapevolezza che non possa esistere una ricetta unica per tutti gli ospedali italiani bensì un “metodo” pragmatico e strutturato, progettato di volta in volta in piena sintonia e sinergia con le importanti risorse specialistiche interne alle direzioni aziendali ospedaliere, disegnato con attenzione sartoriale rispetto alle peculiarità di ogni struttura, con un orizzonte temporale sufficiente a garantire gli obiettivi prefissati in partenza e misurabili attraverso KPI da definire e monitorare costantemente, verificandone via via la corretta attuazione, l’eventuale necessità di apportare aggiustamenti e quant’altro necessario all’ottenimento di risultati concreti.

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

La presente proposta di collaborazione nasce considerando le ottime premesse, dovute al già prezioso e proficuo lavoro svolto all’interno della struttura ospedaliera, grazie all’impegno ed alle sinergie che si sono realizzate tra reparto e Direzione Aziendale e Sanitaria, riconoscendo diversi punti di coincidenza degli obiettivi e complementarietà con il nostro progetto consentendo la realizzazione di un percorso virtuoso, potenzialmente certificato, rispondendo ai criteri delle specifiche linee guida SIAARTI pubblicate il 3 maggio 2023. Tutto ciò potrà quindi certamente contribuire ad accrescere in modo significativo le performance dell’azienda, la sua efficienza, nonché la percezione di ulteriore affidabilità e fiducia da parte dell’utenza potenziale di tutto il bacino di riferimento.

La classificazione del progetto è codificata E.C.M. “Gruppo di miglioramento”. (10,5 Crediti ECM)

STEP 1 (Prima Fase): strategicamente fondamentale , prevede una prima riunione con il board scientifico composto dai KeyPlayer interni agli ospedali suddetti supportati in tutto l’iter da 4 OL di livello nazionale scelti sulla base delle specifiche competenze e della specificità dell’attività oggetto di “miglioramento”.

Dopo un’attenta disamina dello stato attuale di partenza e delle relative criticità verranno individuati i principali obiettivi dell’attività da porre in essere, gli indicatori utili al monitoraggio dei risultati conseguiti, gli attuatori chiave (Champions) che faranno da guida e da esempio per i loro colleghi all’interno dei rispettivi reparti dell’Azienda ospedaliera utili/necessari al perseguimento degli stessi obiettivi che faranno parte del board scientifico di cui sopra partecipando a tutte le riunioni che si succederanno nel periodo stabilito e codificato in partenza (media 9 mesi).

Altro importante punto sarà rappresentato dalla costruzione di una Survey da emanare (pre-work) per la verifica dei comportamenti attuali ed acquisizione di ulteriori dati utili.

Consensus Provvisoria.

STEP 2 (Seconda Fase): a brevissima scadenza si realizzeranno due sessioni formative accreditate in presenza rivolte al personale delle terapie intensive (80 partecipanti), realizzate in due sessioni pomeridiane di circa 4 ore cadauno complessive, centrate su:

- Procedure di prevenzione generali, posizionamento dei dispenser per il lavaggio delle mani e dei relativi percorsi pulito/sporco, individuazione criticità e best practices, valutazione di metodo e stesura di linee guida di comportamento, algoritmi diagnostico-prescrittivi per l'utilizzo degli antibiotici, indicatori chiave da monitorare per il raggiungimento degli obiettivi prefissati nei reparti coinvolti, assegnazione dei compiti, tempistiche e programmi di lavoro.

STEP 3 (Terza Fase): Gruppo di miglioramento e Virtual Audits

Incontro intermedio finalizzato alla conoscenza dello stato d'avanzamento dei lavori e la rispondenza degli stessi ai fini del raggiungimento degli obiettivi prefissati all'interno del processo identificato, alla stesura di documenti che riportino e certifichino in modo preciso gli indicatori chiave, la valutazione del rispetto delle tempistiche nonché di eventuali riallineamenti necessari.

Anche in questa occasione il gruppo si avvarrà, in modalità virtuale, del supporto esterno dei consulenti esterni Scientifici del progetto facenti parte del "Gruppo di Miglioramento" per:

- Verifica del nuovo flusso operativo complessivo e specifico dei singoli reparti e della rispondenza agli obiettivi iniziali;
- Analisi degli output intermedi del processo, distinguendo tra obiettivi pienamente o parzialmente raggiunti, valutazione di eventuali ulteriori aree di miglioramento
- Realizzazione di un documento, redatto da un Medical writer, con eventuali allegati (protocolli, flow chart, algoritmi);
- Consensus ulteriore e divulgazione interna delle eventuali modifiche o nuove procedure adottate.

STEP 4 (Quarta Fase): ECM - Evento residenziale, 4,10 ore

Obiettivo: Antimicrobial Stewardship – Tutto il Board del Gruppo di miglioramento commenterà e discuterà il percorso effettuato, ufficializzerà i report relativi ai risultati conseguiti, individuerà potenziali ulteriori implementazioni del presente progetto attraverso ulteriori attività da porre in essere nei mesi/anni successivi, predisporrà tutti i dati utili e necessari, nella fase successiva ed ultima dell'attuale percorso, alla attestazione di rispondenza delle attività conseguite e degli indicatori oggettivi acquisiti tramite i quali si potrà valutare ed emettere la relativa certificazione.

STEP 5 (Quinta Fase): OBIETTIVO: CERTIFICAZIONE - Audit On-Site


Il progetto avrà inoltre l'obiettivo di intraprendere un processo di miglioramento organizzativo, di tutte le unità operative partecipanti, attraverso verifiche periodiche per controllare il mantenimento della qualità tramite indicatori di efficacia e di produttività, rispetto alle linee guida SIAARTI, valutandone l'eventuale raggiungimento ed emettendo attraverso società dedicata la relativa attestazione di rispondenza ai criteri più recenti di efficienza.

Cordiali saluti

COLLAGE S.P.A.
Via U. Giordano, 55
90144 PALERMO
P.IVA.04135950824



ICA-AMS PROJECT



Migliorare attività e procedure ospedaliere
per un'efficace prevenzione delle
Infezioni Correlate all'Assistenza

GENNAIO - OTTOBRE 2024

STATO DELL'ARTE

Nel mondo, entro il 2050, le infezioni batteriche causeranno circa 10 Mln di morti/anno superando ampiamente i decessi per tumore, diabete o incidenti stradali

✓ In Europa si verificano annualmente 4 mln di infezioni sostenute da germi antibiotico-resistenti che causano oltre 37 mila decessi e sono responsabili di un significativo assorbimento di risorse (sanitarie e non) che ammontano a circa 1,5 Miliardi di euro l'anno

✓ In Italia la resistenza agli antibiotici si mantiene tra le più elevate in Europa risultando, nella maggior parte dei casi, al di sopra della media europea. Nel nostro paese, ogni anno, il 7-10% dei pazienti va incontro ad una infezione batterica multi-resistente che causa migliaia di decessi. Le infezioni virali e batteriche sono molteplici e minacciano la salute globale anche immaginando un futuro postpandemico. A preoccupare sono soprattutto le malattie causate da alcuni batteri multi resistenti agli antibiotici per lo sviluppo dei quali insistono costantemente gli sforzi delle organizzazioni sanitarie nazionali ed internazionali (OMS, OCSE, CDC, ECDC, ISS)

✓ Tra i batteri multiresistenti più diffusi in Italia, la *klebsiella pneumoniae* spp si caratterizza per grave patogenicità, in molti casi anche letale, e scarsa sensibilità agli antibiotici oggi disponibili. Fino a qualche anno fa in Italia questo batterio registrava una resistenza verso alcuni antibiotici salvavita di circa il 50% e, più in generale gli enterobatteri resistenti ai carbapenemi tra i quali anche *Pseudomonas aeruginosa*. *L'Acinetobacter baumannii*, ad oggi, risulta sensibile solo ad un recente antibiotico per il quale comunque bisognerà attendere ulteriori dati clinici prima di capirne la reale efficacia.

✓ Un altro batterio che costituisce una minaccia è lo *Stafilococcus aureus*: anche in questo caso, negli ultimi anni, ci si è avvicinati agli standard europei con resistenza passata dal 45% di inizio secolo al 35% attuale europea. Si rileva, sia a livello regionale che all'interno delle singole aziende ospedaliere italiane, fatte salve talune eccezioni, una sorte di impotenza e rassegnazione rispetto alle 10-11.000 vittime/anno che, oltretutto, generano come conseguenza anche un notevole innalzamento dei costi, consolidano una atavica carenza di personale sanitario ed un elevatissimo contenzioso legale che aggrava ulteriormente la già pesante situazione finanziaria delle strutture sanitarie.

ESPERIENZE DI SUCCESSO

Nonostante le premesse, esistono in Italia comunque diversi esempi virtuosi di gestione delle infezioni difficili, di drastica riduzione di «ICA» intra-ospedaliera e di efficaci antimicrobial stewardship ottenute quasi sempre lì dove alla competenza degli O.L. della struttura si è sommato il supporto e la lungimiranza delle Direzioni Aziendali e Sanitarie e lo strategico supporto di consulenti esperti e di Provider accreditati Agenas, che hanno generato eccellenti sinergie, elevati risparmi, significative crescite qualitative delle prestazioni erogate, drastica riduzione del contenzioso legale, crescita del rating delle strutture.



COMITATO SCIENTIFICO ESPERTI

- ✓ Dott. M. Sartelli
Macerata Dir. Med. U.O. Chirurgia Generale ASUR. Marche
- ✓ Prof. S. Stefani
Catania Presidente Soc. It. Microbiologia
- ✓ Prof. B. Viaggi.
Firenze Dir. Med. UOC Ter. Intensiva AOU Careggi
- ✓ Prof. P. Viale
Bologna Dir. UOC Malattie Infettive AOU S. Orsola



**STRUTTURA
DEL PROGETTO**

Fase 1

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

1° INCONTRO RES (25 PAX)
(GENNAIO 2024)

Fase 2

2 SESSIONI FORMATIVE IN PRESENZA

2 INCONTRI RES (4+4 ORE ECM)
(FEBBRAIO 2024)

Fase 3

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

2° INCONTRO WEB (25 PAX)
(GIUGNO 2024)

Fase 4

EVENTO FINALE RES

KPI- DOCUMENTO FINALE
(OTTOBRE 2024)

EXTENDED PHASE

4 INCONTRI
(NOVEMBRE 2024)

FASE 1

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO 1° INCONTRO RES (25 PAX) – 3 ORE ECM (GENNAIO 2024)

GENNAIO 2024

Procedura di prevenzione delle ICA

Individuazione delle criticità e delle best practices

Valutazione di Metodo per il raggiungimento dell'Obiettivo nei reparti coinvolti. L'assegnazione dei compiti

Tempistiche e programma di lavoro (formazione interna ai reparti/strumenti di verifica/KPI'S)

Costruzione di Survey da emanare (pre-work) per la verifica dei comportamenti c/o il proprio reparto

Consensus provvisoria, redazione ed approvazione documento attuativo (Rif. Doc. SIAARTI N°1 – 03/05/2023)

FASE 2

**2 SESSIONI FORMATIVE
IN PRESENZA:**
2 INCONTRI RES (4+4 ORE ECM)
(FEBBRAIO 2024)



A conclusione della prima giornata del GDM è previsto che ognuno dei partecipanti si faccia promotore presso il proprio reparto (con tutti gli operatori) nel divulgare le scelte intraprese e cominciare a seguire le indicazioni riguardanti la prevenzione delle ICA. Questo permetterà di verificare, e quindi validare, alla fine del percorso, quanto la formazione avrà prodotto, un virtuosismo di comportamenti, con impatto positivo su una serie di aspetti.



FASE 3

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

2° INCONTRO WEB (25 PAX)

(GIUGNO 2024)



GIUGNO 2024

Condivisione risultati Audit interno on-site presso le sedi (un reparto Ter.Intensiva) per struttura

Elaborazione dell'Audit Report e comunicazione degli esiti dell'audit con le parti interessate

Fine-tuning per eventuale necessità di riallineamento procedure ed indicatori chiave

Ipotesi di modalità di divulgazione all'interno delle 4 strutture

FASE 4

EVENTO FINALE RES – 4,10 ORE ECM KPI- DOCUMENTO FINALE (OTTOBRE 2024)

TOPICS

Registrazione dei partecipanti e saluti delle Autorità

La battaglia contro le ICA: a cosa puntiamo?

Le ICA in una prospettiva di Global Health

Il nuovo piano di Prevenzione Nazionale

ICA-AMS Project: un modello che nasce dall'esperienza sul campo

Insieme si fa la differenza: obiettivi per il futuro

Conclusione dei lavori

FASE 5

EXTENDED PHASE 4 INCONTRI (NOVEMBRE 2024)

Verifica presso i quattro centri, da parte di ente certificatore esterno sull'aderenza alle procedure definite.

INFORMAZIONI E CARATTERISTICHE

La proposta vedrà accreditamenti distinti per ciascuna delle tipologie di corsi presentati:

- **GDM RES+WEB** > 4 Responsabili Scientifici - 21 Partecipanti - **6 ore ECM**
- **RES** > 1 Responsabile Scientifico - 3 Faculty - 80 Partecipanti - **4+4 ore ECM**
- **RES EVENTO FINALE** > 4 Resp. Scientifici - 10 Faculty - 80 Partecipanti - **4,10 ore ECM**

DISCIPLINE:

- Malattie Infettive
- Anestesia e rianimazione
- Chirurgia Generale
- Igiene e medicina preventiva
- Microbiologia
- Farmacista ospedaliero
- Biologia
- Infermieristica



C O N T A C T U S



PALERMO – NAPOLI – PARMA

Head Office

Via U. Giordano n° 55 - 90144 PALERMO
TEL. 091 6867401 - FAX 091 9889354

Sede di Parma

Via Ruggero da Parma, 25 – 43126 Parma
Tel. 0521 671238 – Fax 091 9889354

Sede di Napoli

Centro direzionale – Isola G1 – 80143 Napoli
Tel. 081 19979319 – Fax 081 19979360

LEGAL DISCLAIMER: All rights in this document (data, information and content) are owned by COLLAGE SPA and are reserved.
The document is protected by relevant national and international rules on intellectual property rights protection.
Any reproduction and use of form and content, even partial, is prohibited without the permission of the legal holder.

ASL TERAMO

Deliberazione n. 95 del 23/01/2024 ad oggetto:

DETERMINA A CONTRARRE E CONTESTUALE AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO ICA_AMS PROJECT T.D. 3893194 – CIG ZB93DA0E5D.

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 23/01/2024 con prot. n. 0000282/24 all'Albo Informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi del d.lgs. n. 267/2000, della L.R. n. 28/1992 e della L. n.69/2009.

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata immediatamente eseguibile.

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Informatico Aziendale.

L'addetto alla pubblicazione informatica
Capodanno Giuliana

ASL TERAMO

Deliberazione n. 95 del 23/01/2024 ad oggetto:

DETERMINA A CONTRARRE E CONTESTUALE AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO ICA_AMS PROJECT T.D. 3893194 – CIG ZB93DA0E5D.

(Firmato digitalmente da)

MAURIZIO DI GIOSIA

Data: 23/01/2024 13:24:07 (UTC)

Nr. di serie certificato: 1220259335132427555