

PDEE 410 del 09/05/2019



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI SASSARI



Viale San Pietro, 10 - 07100 SASSARI - C.F. - P. IVA 02268260904

DELIBERAZIONE N. 370 DEL 15/05/2019

Oggetto: Approvazione del Progetto dal titolo: "Infezioni chirurgiche post chirurgiche ortopediche: prevenzione e studi di nuovi sistemi di attività antibatterica".

Struttura Complessa Proponente Affari Generali, Convenzioni e rapporti con l'Università	Conti di Costo
---	-----------------------

Direttore della Struttura Complessa Proponente Dott. Antonio Solinas	Responsabile del Procedimento Dott. Antonio Solinas
--	---

Estensori: Dott.ssa Graziella Sanna

Il Direttore della Struttura propone l'adozione del presente provvedimento, attestandone conformità alla norma, la corrispondenza del formato cartaceo al file inserito sul SISAR atti nonché l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Il Direttore della Struttura: Dott. Antonio Solinas Firma [Firma]
Il Responsabile della Struttura e il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza. Dichiaro inoltre, di aver predisposto la dichiarazione di acquisto inderogabile, agli atti del Servizio.

Il presente provvedimento contiene dati sensibili Si No

Il Responsabile del procedimento: Dott. Antonio Solinas
Data 09.05.19 Firma [Firma]

Il Direttore della Struttura: Dott. Antonio Solinas
Data 09.05.19 Firma [Firma]

Il Dirigente addetto al controllo di sistema autorizzativo budgetario con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso
 È NON È (le motivazioni sono allegate alla presente)
coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica.
Spesa prevista _____ C.E. n. _____

Il Dirigente Dott.ssa Sara Rita Sanna:
Data _____ Firma _____

Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento, prevista nel Bilancio di Previsione di cui alla D.D.G. 998/2018.

Il Direttore della SC Bilancio e Contabilità: Dott.ssa Rosa Maria Bellu
Data _____ Firma _____

Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pesoni (Delibera del Direttore Generale. n. 378 del 02.11.2016)
Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)
Data 25/5/19 Firma [Firma]

Parere del Direttore Sanitario f.f.: Dott. Bruno Contu (Delibera del Direttore Generale, n. 415 del 22.12.2016)
Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)
Data 15/09/2019 Firma [Firma]

La presente Deliberazione si compone di n.- 6 -pagine, di cui n.- 2 -pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale 4

Il Direttore della Struttura Complessa
Affari Generali, Convenzioni e rapporti con l'Università
(Dott. Antonio Solinas)

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e s.m.i;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: "Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell'art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419";
- VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto in data 11.08.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- PREMESSO** che con nota PG/2019/7725 del 15 Marzo 2019 il Dott. Antonio D'Urso ha rassegnato le proprie dimissioni, a far data dal 21.03.2019, dall'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari al Presidente della Regione Sardegna il quale ha espresso il nulla osta alla risoluzione del contratto in essere con nota prot. n. 1845 del 15 Marzo 2019;
- VISTA** la nota PG/2019/7553 del 14 Marzo 2019 con la quale il Dott. Antonio D'Urso ha comunicato alla RAS che, così come disposto dall'art. 3, comma 6, del D. Lgs 502/1992 e all'art 13 dell'Atto Aziendale, le funzioni di Direttore Generale in caso di assenza o impedimento sono garantite dal Direttore presente più anziano di età e quindi dal Dott. Nicolò Orrù, nominato Direttore Sanitario di questa Azienda con Delibera n. 393 del 14/11/2016;
- VISTA** la nota Prot. n. 6950 del 21 Marzo 2019 con la quale la RAS prende atto di quanto comunicato con nota PG n. 7553 del 14 Marzo 2019;
- PRESO ATTO** della richiesta di contributo da parte della AOU di Sassari indirizzata alla Fondazione di Sardegna, per il finanziamento del progetto di ricerca dal titolo: "Infezioni chirurgiche post chirurgiche ortopediche: prevenzione e studi di nuovi sistemi di attività antibatterica";
- TENUTO CONTO** che la Fondazione di Sardegna ha deliberato la concessione di un contributo di euro 10.000,00, al fine della realizzazione del Progetto in oggetto;
- PRESO ATTO** della nota prot. n. 9276 del 26/03/2019, con la quale l'AOU di Sassari rappresenta alla Fondazione di Sardegna la necessità di procedere alla rimodulazione del budget assegnato al progetto di cui trattasi, richiedendo, altresì, il contestuale anticipo del 50 per cento del finanziamento concesso;
- CONSIDERATO** che la Fondazione di Sardegna ha comunicato all'AOU di Sassari l'accettazione della rimodulazione proposta ed ha concesso un anticipo del 50 per cento del finanziamento assegnato, per un importo pari ad euro 5.000,00;

PROPONE

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

1 di approvare il Progetto dal titolo; “Infezioni chirurgiche post chirurgiche ortopediche: prevenzione e studi di nuovi sistemi di attività antibatterica”, secondo lo schema che si ritiene di approvare, allegato al presente atto, per costituirne parte integrante e sostanziale;

2 di incaricare i servizi competenti della formalizzazione del progetto e dei conseguenti adempimenti.

**Il Direttore della Struttura Complessa
(Dott. Antonio Solinas)**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Antonio Solinas', written over a horizontal line.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.
(Dott. Nicolò Orrù)

Ai sensi dell'art. 3, comma 6 del D.Lgs 502/1992 e dell'art. 13 dell'Atto Aziendale della AOU di Sassari

PRESO ATTO della proposta di Deliberazione avente per oggetto: "Approvazione del Progetto dal titolo: "Infezioni chirurgiche post chirurgiche ortopediche: prevenzione e studi di nuovi sistemi di attività antibatterica"; ;

DATO ATTO che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario f.f. hanno espresso parere favorevole;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente
Di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

1 di approvare il Progetto dal titolo; "Infezioni chirurgiche post chirurgiche ortopediche: prevenzione e studi di nuovi sistemi di attività antibatterica", secondo lo schema che si ritiene di approvare, allegato al presente atto, per costituirne parte integrante e sostanziale;

2 di incaricare i servizi competenti della formalizzazione del progetto e dei conseguenti adempimenti.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.
(Dott. Nicolò Orrù)

15/05/2019

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 15/05/2019 per la durata di quindici giorni

Il Direttore della Struttura Complessa Affari Generali, Convenzioni e Rapporti con l'Università
(Dott. Antonio Solinas)

Progetto: Infezioni chirurgiche post chirurgiche ortopediche: prevenzione e studi di nuovi sistemi di attività antibatterica.

Problemi/esigenze che si intendono affrontare nel progetto

L'infezione chirurgica, numericamente diminuita in rapporto all'aumento del numero di pazienti esposti, costituisce in ordine di frequenza l'evento sfavorevole più comune dopo l'intervento chirurgico e si pone al secondo posto assoluto nella distribuzione per localizzazione sito-specifico. La sua incidenza è molto variabile in relazione alla zona anatomica in cui si interviene, alla complessità e al grado di contaminazione. L'infezione del sito chirurgico può essere limitata all'incisione superficiale (cute e tessuti sottocutanei), alla sede di incisione profonda (tessuti molto profondi limitrofi all'incisione quali ad es. i muscoli) e/o coinvolgere qualsiasi organo o spazio che sia inciso o manipolato durante l'intervento che può essere classificato come pulito, pulito-contaminato, contaminato e sporco.

Descrizione sintetica del progetto

L'infezione del sito chirurgico può essere limitata all'incisione superficiale (cute e tessuti sottocutanei), alla sede di incisione profonda (tessuti molto profondi limitrofi all'incisione quali ad es. i muscoli) e/o coinvolgere qualsiasi organo o spazio che sia inciso o manipolato durante l'intervento che può essere classificato come pulito, pulito-contaminato, contaminato e sporco. L'insorgenza di infezione ovviamente non significa obbligatoriamente malattia infettiva. Le infezioni che insorgono, quasi sempre endogene, in corso di trattamenti prolungati con immunosoppressori non appartengono alla patologia iatrogena. Da limitare gli interventi vascolari, generalmente chirurgia pulita, in contemporanea con quelli sul canale alimentare. Nello svuotamento linfonodale laterocervicale funzionale in corso di intervento demolitivo significativa è l'associazione con la formazione di sieroematomi: fattori predisponenti da valutare, oltre l'inadeguato drenaggio intraoperatorio, lo stato nutrizionale, l'avanzato stato tumorale, il concomitante tracheostoma, errori tecnici nell'allestimento dei lembi ricostruttivi e nella sutura dei visceri coinvolti nell'intervento. Nella peritonite una qualche responsabilità si ravvisa nel mancato drenaggio o nel mal posizionamento del drenaggio stesso. L'ambiente della sala operatoria nella quale può avvenire anche un eccessivo traffico del personale con conseguente aumento della quantità di polvere nell'aria, lo strumentario e lo stesso personale sanitario possono trasmettere una contaminazione al campo operatorio: una responsabilità diretta spesso non è dimostrabile o imputabile ma può essere fondatamente ipotizzata quando nella stessa sala si sia effettuato nelle ore precedenti un intervento evidentemente settico. Spesso l'infezione è dovuta ad un arrivo di germi dall'esterno per errore dovuto alla sterilizzazione della biancheria e dei ferri. Un richiamo di microorganismi, condotti con modalità standard il lavaggio e la disinfezione dell'operatore e della cute del paziente, può egualmente avvenire in un sito chirurgico privo di apparato vascolare per errore di tecnica, ad es. in corso di dissectomia per lesione del piatto cartilagineo posto tra disco avascolare e spongiosa ricca di sangue. Il medico è tenuto a fornire al paziente l'informazione circa la possibilità di eventuali infezioni derivanti dal tipo di intervento cui lo stesso viene sottoposto affinché possa essere valutato il rapporto rischio/beneficio.

Obiettivi che si intendono realizzare con il progetto*

- esaminare, sviluppare e rivedere le pratiche correnti relative a
- sterilizzazione/disinfezione/asepsi

- sviluppo e studio di nuove formulazioni disinfettanti a base di oli essenziali e argento colloidale
- Monitoraggio periodico microbiologico del reparto e sale operatorie.
- Attivare programmi d'educazione ed orientamento del personale medico e Infermieristico su terapie antibiotiche - Stabilire un coordinamento formale e regolare con il personale medico per le azioni da prendersi per il monitoraggio dell'uso degli antibiotici
- Esaminare, sviluppare o rivedere le pratiche correnti, relative a: Al reparto Alle procedure ad alto rischio d'infezione 28 Destinatari del progetto

* TIPOLOGIA Pazienti

- soggetti ad interventi chirurgici invasivi e non in ortopedia
- Pazienti soggetti a Follow Up post intervento