

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO EX ART. 14 L.R. 8/2025**  
**N. 225 DEL 07/08/2025**

PDELCS n. 271 del 06.08.2025

**STRUTTURA PROPONENTE: SSD QUALITÀ, ACCREDITAMENTO, CLINICAL GOVERNANCE, RISK MANAGEMENT**

Il Direttore: Dott. Roberto Foddanu

**OGGETTO:** Adozione documento: "Procedura operativa per lo screening dei pazienti colonizzati da Staphylococcus aureus (MRSA e MSSA)"

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

| <b>Ruolo</b>                            | <b>Soggetto</b>       | <b>Firma Digitale</b> |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Estensore                               | Dott.ssa Elisa Mara   |                       |
| I.F.P                                   | Dott.ssa Elisa Mara   |                       |
| Il Direttore della Struttura proponente | Dott. Roberto Foddanu |                       |

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari

SI [ ]                      NO [ X ]

**IL DIRETTORE/ LA DIRETTRICE DELLA SSD QUALITÀ, ACCREDITAMENTO, CLINICAL GOVERNANCE, RISK MANAGEMENT**

**VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e ss.mm.ii;

**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;

**VISTA** la Legge Regionale n. 24/2020 "Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore" e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Legge Regionale 11 marzo 2025, n. 8, recante “Disposizioni urgenti di adeguamento dell'assetto organizzativo ed istituzionale del sistema sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 11 settembre 2020, n. 24”;

**VISTA** la Deliberazione n. 23/10 del 27.04.2025 “Articolo 14 della legge regionale 11 marzo 2025, n. 8. Adeguamento organizzativo-funzionale e commissariamento dell'azienda ospedaliero universitaria di Sassari (AOU SS). Nomina del commissario straordinario”;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 06.05.2025 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari avente ad oggetto “Insediamento del Commissario Straordinario dell'AOU di Sassari Dott. Mario Carmine Antonio Palermo”;

**VISTA** la Deliberazione n. 871 del 10.08.2023 con la quale al soggetto proponente è stato attribuito l'incarico di Direttore della SSD Qualità, accreditamento, clinical governance, risk management;

**VISTA** la Deliberazione n. 854 del 04.08.2023 con la quale è stato attribuito alla Dott.ssa Marina Iole Crasti l'incarico di Direttrice della Struttura Semplice Dipartimentale “Affari Generali, Legali, Comunicazione e URP”;

**RICHIAMATA** la Deliberazione n. 350 del 28.04.2025: “Individuazione e nomina, per l'anno 2025, dei/delle sostituti/e dei/della Direttori/Direttrici di Dipartimento e dei/delle Direttori/Direttrici e Responsabili di Struttura Complessa e Semplice Dipartimentale – art. 25 commi 1 e 2 CCNL Area Sanità del 23.01.2024 ed art. 73 commi 1,2,3 del CCNL Area Funzioni Locali del 17.12.2020”;

**RICHIAMATA** la Deliberazione n. 2 del 07.05.2025 “Conferma dei contenuti di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 941 del 28.08.2023 avente ad oggetto “Deleghe di funzione da parte del Direttore Generale al Direttore del Dipartimento Tecnico-Amministrativo ed ai Direttori delle Strutture Complesse (SC) e delle Strutture Semplici Dipartimentali (SSD), afferenti al medesimo Dipartimento.”;

**VISTE** le Delibere del Commissario Straordinario dell'AOU di Sassari:

- n. 98 del 18.06.2025 “Nomina del Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, ai sensi dell'art. 14 della L.R. n.8/2025”;

- n. 99 del 18.06.2025 “Nomina della Direttrice Sanitaria dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, ai sensi dell'art. 14 “della L.R. n.8/2025”;

- n. 166 del 16.07.2025 “Nomina sostituti della Direttrice Sanitaria e del Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, in caso di assenza o impedimento temporaneo”;

**CONSIDERATI** i dati del 2023 del sistema di sorveglianza nazionale dell'Antibiotico-Resistenza “CAR-ISS”;

**VISTO** il Report epidemiologico annuale del 2023 dell'European Center for Disease Prevention and Control. *Antimicrobial resistance in the EU/EEA (EARS-Net)*;

**CONSIDERATE** le Raccomandazioni sul controllo della diffusione nosocomiale dello Staphylococcus aureus resistente alla meticillina (MRSA) 2011- Istituto Superiore di Sanità, Ministero della Salute, Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia- Romagna;

**CONSIDERATO** che lo Staphylococcus aureus è uno dei patogeni dell'uomo più importanti e diffusi a livello globale, responsabile anche di infezioni gravi e che l'uomo può essere portatore dello Staphylococcus aureus nel naso e sulla pelle;

**TENUTO CONTO** che lo scopo della presente procedura è l'individuazione precoce dei soggetti colonizzati da MRSA/MSSA o con infezione, con la finalità di prevenire la diffusione ospedaliera del microrganismo e le complicanze infettive post-operatorie;

**PRECISATO** che la procedura deve essere applicata nei reparti che trattano pazienti identificati ad alto rischio specifico: operandi di alcune specialità (ortopedica, cardiotoracica, vascolare, plastica, neurochirurgica); traumatizzati; pazienti ricoverati nelle terapie intensive (incluse quella neonatale); oncologici, ustionati, nefrologici; tutti i pazienti precedentemente noti per positività per MRSA;

**RITENUTO** pertanto opportuno e necessario procedere all'adozione del documento e dei suoi rispettivi allegati al presente atto e ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge n. 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

## **PROPONE**

Per le motivazioni indicate in premessa:

**DI ADOTTARE**, il documento: "Procedura operativa per lo screening dei pazienti colonizzati da Staphylococcus aureus (MRSA e MSSA)" e i rispettivi allegati alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;

**IL DIRETTORE SSD QUALITÀ, ACCREDITAMENTO, CLINICAL GOVERNANCE, RISK MANAGEMENT**

Dott. Roberto Foddanu

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO EX ART. 14 L.R. 8/2025**

Per i motivi espressi in premessa, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto,

| ACQUISITO IL PARERE   |     |   |     |
|---|-----|---|-----|
| DIRETTRICE SANITARIA<br>Dott.ssa Lucia Anna Mameli<br><hr/> |     | DIRETTORE AMMINISTRATIVO<br>Dott. Alberto Mura<br><hr/> |     |
| FAVOREVOLE  | [X] | FAVOREVOLE  | [X] |
| CONTRARIO   | [ ] | CONTRARIO   | [ ] |

**VISTA** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**DELIBERA**

**DI ADOTTARE**, il documento: "Procedura operativa per lo screening dei pazienti colonizzati da Staphylococcus aureus (MRSA e MSSA)" e i rispettivi allegati alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;

**DI TRASMETTERE**, tramite Direzione medica di presidio, il presente provvedimento alle strutture interessate per i conseguenti adempimenti.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO DELLA AOU DI SASSARI  
EX ART. 14 L.R. 8/2025**

Dott. Mario Carmine Antonio Palermo

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Allegato 1: Procedura operativa per lo screening dei pazienti colonizzati da Staphylococcus aureus (MRSA e MSSA)”

Allegato 2: Flowchart

Allegato 3: Procedura esecuzione tampone

Allegato 4: Opuscolo informativo

Allegato 5: Educazione all'autosomministrazione della terapia

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente Deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'AOU di Sassari

dal 07 / 08 / 2025 al 21 / 08 / 2025

Il Direttore della S.S.D. Affari Generali, Legali, Comunicazione e URP

Dott.ssa Marina Iole Crasti