



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO:

DATA:

OGGETTO: PRESA D'ATTO E RECEPIMENTO DELL'ACCORDO PER LO SVILUPPO DELLE FUNZIONI DI MALATTIE INFETTIVE IN AREA METROPOLITANA TRA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BOLOGNA, IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA, AZIENDA USL DI BOLOGNA, IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI ED AZIENDA USL DI IMOLA.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bordon Paolo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Roti Lorenzo - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Ferro Giovanni - Direttore Amministrativo

Su proposta di Gian Carla Pedrazzi - UO Affari Generali e Legali (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-03]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Dipartimento Emergenza Interaziendale - DEI
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Scientifica
- UO Anticorruzione e Trasparenza (SC)
- UO Direzione Attività Socio-Sanitarie - DASS (SC)
- UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC)
- UO Programmazione e Controllo (SC)
- UO Affari Generali e Legali (SC)
- UO Governo dei Percorsi Specialistici (SC)
- UO Governo dei Percorsi di Screening (SC)
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- Distretto Savena Idice
- Distretto Pianura Ovest
- Distretto Pianura Est
- Distretto Città' di Bologna



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



- Distretto dell'Appennino Bolognese
- Distretto Reno, Lavino e Samoggia
- Dipartimento dell'Integrazione
- Dipartimento della Rete Ospedaliera
- Dipartimento Oncologico
- Dipartimento Chirurgie Specialistiche
- Dipartimento interaziendale ad attivita' integrata di Anatomia Patologica - DIAP
- Dipartimento Assistenziale, Tecnico e Riabilitativo - DATeR
- Dipartimento Farmaceutico Interaziendale - DFI
- Dipartimento Cure Primarie
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Chirurgie Generali
- Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo - DIGIRI (IRCCS AOU)
- Dipartimento della Riabilitazione
- Dipartimento Medico
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- Dipartimento della Diagnostica e dei Servizi di Supporto
- Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali e Ospedaliere - DAATO
- Dipartimento Sanita' Pubblica
- UO Comunicazione (SS)
- UO Committenza e Governo dei Rapporti con il Privato Accreditato (SC)
- Dipartimento della Rete Medico Specialistica Ospedaliera e Territoriale
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Operativa
- UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)
- UO Sistemi Informativi Aziendali (SC)
- UO Libera Professione (SC)
- UO Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualita' (SC)
- UO Ingegneria Clinica (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PROP2023-216_delibera_firmata.pdf	Ferro Giovanni; Pedrazzi Gian Carla; Roti Lorenzo	6C297A79D39F81A694A25AB0E05552130 98940BC24E8FE35DF0C06980F389119
PROP2023-216_Allegato1.pdf:		D17842F3574653E6871A7EA1A08AC6148 12A659F92522C0BD50178B194FF0D3C



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: PRESA D'ATTO E RECEPIMENTO DELL'ACCORDO PER LO SVILUPPO DELLE FUNZIONI DI MALATTIE INFETTIVE IN AREA METROPOLITANA TRA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BOLOGNA, IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA, AZIENDA USL DI BOLOGNA, IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI ED AZIENDA USL DI IMOLA.

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che:

- a far data dall'adozione della DGR N. 199 del 25 febbraio 2013, la Regione Emilia-Romagna ha incentivato i processi di integrazione di attività e funzioni da realizzarsi anche attraverso la concentrazione strutturale delle funzioni amministrative, tecnico-professionali e sanitarie a prevalente carattere generale e di supporto tecnico-logistico che non influenzano l'esercizio dell'autonomia e della responsabilità gestionale in capo alle direzioni aziendali, ma che possono determinare economie di scala ed economie di processo;
- nella logica anzidetta le Aziende Sanitarie della città metropolitana di Bologna hanno avviato, nel corso degli ultimi anni, numerose esperienze di collaborazione ed integrazione in ambito sanitario e tecnico-amministrativo, tra cui la rete infettivologica interaziendale tra IRCCS AOU e Azienda USL di Bologna, formalizzata con delibera N. 286 del 16 dicembre 2016;
- i progetti di integrazione sono stati ulteriormente sviluppati ad esito del rapporto conclusivo, presentato in data 25 giugno 2018 alla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana (CTSSM), del Nucleo Tecnico di Progetto - organismo composto dai Direttori Generali delle quattro Aziende metropolitane e da esperti in materia di organizzazione ed economia sanitaria - istituito a seguito dell'Accordo di programma tra Regione Emilia-Romagna, Alma Mater Studiorum - Università di Bologna e la citata CTSSM;
- con deliberazione n. 329 del 17 settembre 2021 di questa Azienda è stato recepito l'accordo sottoscritto con l'Università degli Studi di Bologna, l'Azienda USL di Bologna, l'Azienda USL di Imola e l'IRCCS IOR, per l'avvio in via sperimentale della riorganizzazione delle attività di gestione integrata del rischio infettivo in ambito cittadino attraverso l'istituzione di un Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI), fase sperimentale conclusasi con deliberazione n. 297 del 3 agosto 2022 che ne ha sancito il passaggio a regime.

Dato atto che:

- il DIGIRI rappresenta il riferimento per la gestione delle malattie da infezione (diagnosi, cura, prevenzione del rischio infettivo e controllo dell'antibiotico resistenza) nell'area metropolitana di Bologna ed ha il fine di assicurare, oltre agli obiettivi previsti dagli indirizzi regionali e nazionali in materia, l'esercizio integrato delle attività di assistenza, formazione e ricerca;



- l'attuale assetto del DIGIRI vede al suo interno diverse strutture deputate alla gestione delle malattie infettive e del rischio infettivologico: UO Malattie Infettive, UO Stewardship antimicrobica, SSD Gestione clinica delle emergenze epidemiologiche e Programma dipartimentale per il management integrato delle patologie infettive ad elevata complessità gestionale, che operano in stretta sinergia;
- l'accordo interaziendale esistente tra IRCCS AOU e AUSL Bologna, unitamente alle convenzioni specifiche stipulate con AUSL Imola e IRCCS IOR e prorogate fino al 31/01/2023 relative alla gestione delle malattie da infezione, hanno consentito di valutare i potenziali benefici di realizzazione di una rete infettivologica metropolitana dando pratica attuazione al principio dell'equità di accesso alle cure, rendendo il servizio maggiormente coordinato, integrato e completo su scala sovra-aziendale;
- a seguito dell'istituzione del DIGIRI si è ritenuto quindi opportuno riorganizzare la rete infettivologica metropolitana coinvolgendo tutte le aziende facenti parte del DIGIRI (IRCCS AOU, AUSL Bologna, AUSL Imola e IRCCS IOR);
- con prot. N. 16173 del 3 maggio 2022 è stato avviato il gruppo di lavoro per lo sviluppo di una proposta di riorganizzazione della rete infettivologica in area metropolitana bolognese con l'obiettivo di esplicitare i percorsi diagnostico-terapeutici, la gestione delle attività cliniche tra le diverse sedi, gli scambi economici tra le aziende e gli standard di prodotto garantiti.

Valutato che lo sviluppo di una rete infettivologica integrata tra tutte le strutture ospedaliere e territoriali di area metropolitana permetterà di:

- garantire la qualità del percorso di cura attraverso la specializzazione delle funzioni di alta complessità e l'uniformazione di percorsi e processi;
- facilitare e migliorare la gestione del paziente;
- favorire una razionalizzazione nell'utilizzo delle risorse;
- rappresentare uno strumento di formazione e crescita professionale sposando il principio dell'integrazione delle diverse professionalità coinvolte nel percorso di cura;
- generare ricerca clinica e di *technology assesment* innovativa e qualificata.

Ritenuto pertanto di recepire l'Accordo sottoscritto da Azienda USL di Bologna, Alma Mater Studiorum-Università di Bologna, IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli e Azienda USL di Imola, Accordo comprensivo del Progetto di Sviluppo della Rete Infettivologica nell'area metropolitana bolognese, che si allega alla al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso (**allegato**);

Evidenziato al riguardo che in virtù del suddetto Accordo, a decorrere dalla sottoscrizione avvenuta il 26 maggio 2023 e fino al 27 giugno 2027, le parti :

- si impegnano alla conduzione unificata in forma interaziendale mediante la realizzazione di una rete infettivologica metropolitana delle attività di controllo e trattamento delle malattie da infezione;
- riconoscono alla UO di Malattie infettive dell'IRCCS AOU, struttura a necessaria direzione universitaria, e alla UO Stewardship Antimicrobica dell'AUSL di Bologna la valenza interaziendale;



- stabiliscono che l'intera attività di controllo e trattamento delle patologie da infezione delle Aziende convenzionate verrà gestita mediante la realizzazione di una rete infettivologica metropolitana in cui la UO Malattie Infettive avrà la responsabilità di gestione dei percorsi e di coordinamento del personale medico assegnato alla rete, mentre la UO Stewardship Antimicrobica garantirà il controllo e il governo sistemico della terapia antimicrobica;

Dato inoltre atto:

- che, ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 e s.m.i., le Pubbliche Amministrazioni possono concludere tra loro Accordi per disciplinare lo svolgimento di collaborazione per attività di interesse comune;
- che il presente Accordo si colloca nell'ambito delle collaborazioni non onerose (salvo rimborsi di costi per fattori produttivi) tra enti del sistema delle amministrazioni regionali, per la gestione stabile di attività di comune interesse di cui all'articolo 22 ter co. 4 della L.R. 43/00, come modificata dalla L.R. n. 26 del 20 dicembre 2013, recante "Disposizioni urgenti in materia di organizzazione del lavoro nel sistema delle amministrazioni regionali" e prevede che "nei casi di trasferimento o delega di funzioni da o a Enti del Sistema delle Amministrazioni regionali a o da altri enti e nei casi di collaborazioni non onerose tra enti del sistema delle amministrazioni regionali, per la gestione stabile di attività di comune interesse, possono essere disposte temporanee assegnazioni di personale, anche in deroga al limite di durata fissato al co. 2";

Precisato infine che i contenuti del progetto sono stati oggetto di apposita informativa alle OO.SS. della dirigenza area sanità delle Aziende coinvolte con incontro interaziendale tenutosi in data 27 gennaio 2023;

Delibera

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. di recepire l'Accordo per lo sviluppo delle funzioni di Malattie Infettive in area metropolitana sottoscritto da Azienda USL di Bologna, Alma Mater Studiorum- Università di Bologna, IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli e Azienda USL di Imola, Accordo comprensivo del Progetto di Sviluppo della Rete Infettivologica nell'area metropolitana bolognese, che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso (**allegato**)
2. di stabilire che la durata del suddetto Accordo decorre dalla sottoscrizione, avvenuta in data 26 maggio 2023, fino al 27 giugno 2027;
3. di prendere atto che in attuazione del citato Accordo, dal 26 maggio 2023 viene istituita la Rete Infettivologica Metropolitana, la cui durata è stabilita fino al 27 giugno 2027;



4. di dare atto che il coordinamento complessivo della Rete Infettivologica Metropolitana è affidato al Direttore della UO di Malattie Infettive dell'IRCCS AOU, mentre il coordinamento della Rete di Antimicrobica Stewardship è affidato al Direttore della UO Stewardship dell'AUSL di Bologna;
5. di dare atto che in virtù del suddetto Accordo le parti si impegnano alla conduzione, in modalità unificata delle attività di malattie infettive, secondo le modalità dettagliatamente descritte nell'Accordo medesimo, comprensivo di Progetto di Sviluppo;
6. di dare atto che restano in capo a ciascuna Azienda i costi del personale assegnato alle attività oggetto del presente Accordo e collocato in assegnazione temporanea ai sensi dell'art. 22, ter comma 4 della L.R.n. 43/01 come modificata dalla L.R. n. 26/2013;
7. di dare atto altresì che i competenti Servizi aziendali procederanno, ciascuno per la parte di propria competenza, all'attuazione degli adempimenti operativi ed amministrativo - contabili derivanti dal presente provvedimento;
8. di stabilire che i rapporti convenzionali in essere nelle more della formalizzazione del presente Accordo si ritengono conclusi e cessati a decorrere dal 26 maggio 2023, data di sottoscrizione del nuovo Accordo come da intese fra le parti;
9. di sopprimere il Programma dipartimentale per il management integrato delle patologie infettive ad elevata complessità gestionale inserendo tale funzione all'interno della UOC Malattie Infettive mediante l'istituzione di una struttura semplice incardinata presso l'AUSL di Bologna.
10. di specificare che l'UOC Malattie Infettive dovrà garantire le prestazioni necessarie al Servizio Medicina Preventiva dell'AUSL di Bologna per i relativi ambiti di attività;
11. di inviare copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, Distretti, Dipartimenti, Staff Aziendali, SUMAGP, SUMAEP e SUMCF.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Gian Carla Pedrazzi

**ACCORDO PER LO SVILUPPO DELLE FUNZIONI
DI MALATTIE INFETTIVE IN AREA METROPOLITANA**

TRA

Alma Mater Studiorum - Università di Bologna – (C.F. 01131710376), con sede in Bologna, via Zamboni 33, rappresentata dal Magnifico Rettore prof. Giovanni Molari (di seguito “Università di Bologna”)

E

IRCSS - Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna (C.F. e P.IVA 92038610371), con sede legale in Bologna, via Albertoni 15, rappresentata dalla Dott.ssa Chiara Gibertoni in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell’Ente (di seguito IRCSS AOU);

E

Azienda USL di Bologna (C.F. e P.IVA: 02406911202), con sede legale in Bologna, via Castiglione 29, rappresentata dal Dott. Paolo Bordon in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell’Ente (di seguito AUSL Bologna);

E

IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli (C.F. 00302030374), con sede legale in Bologna, Via di Barbiano, 1/10, rappresentata dal Dott. Anselmo Campagna in qualità di Direttore Generale e legale rappresentante dell’Ente (di seguito IRCCS IOR)

E

Azienda USL di Imola (CF.90000900374 e P.IVA 00705271203) con sede legale in Imola, Viale Amendola 2, rappresentata dal Dott. Andrea Rossi in qualità di Commissario Straordinario e legale rappresentante dell’Ente, (di seguito AUSL Imola);

di seguito congiuntamente “le parti”;

si conviene e si stipula quanto segue

PREMESSO CHE

- le linee di indirizzo 2013 della Regione Emilia-Romagna, approvate con deliberazione n. 199/2013, specificano che le Aziende sono tenute a *“Migliorare la qualità dell’offerta e*

dell'efficienza nella produzione di servizi, avviando un processo di integrazione di attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie, concentrando strutturalmente le funzioni amministrative, tecnico-professionali e sanitarie a prevalente carattere generale e di supporto tecnico-logistico che non influenzano l'esercizio dell'autonomia e della responsabilità gestionale in capo alle direzioni aziendali, ma che possono determinare economie di scala ed economie di processo”;

- la presente convenzione si colloca nell'ambito delle collaborazioni non onerose (salvo rimborsi di costi per fattori produttivi) tra enti del sistema delle amministrazioni regionali, per la gestione stabile di attività di comune interesse di cui all'articolo 22 ter co. 4 della L.R. 43/00, come modificata dalla L.R. n. 26 del 20 dicembre 2013, recante “*Disposizioni urgenti in materia di organizzazione del lavoro nel sistema delle amministrazioni regionali*” e prevede che “*nei casi di trasferimento o delega di funzioni da o a Enti del Sistema delle Amministrazioni regionali a o da altri enti e nei casi di collaborazioni non onerose tra enti del sistema delle amministrazioni regionali, per la gestione stabile di attività di comune interesse, possono essere disposte temporanee assegnazioni di personale, anche in deroga al limite di durata fissato al co. 2*”;
- ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 e smi, le Pubbliche amministrazioni possono concludere tra loro Accordi per disciplinare lo svolgimento di collaborazione per attività di interesse comune.
- in ragione di quanto sopra esposto le Aziende IRCCS AOU e AUSL Bologna con deliberazione IRCCS AOU 286 del 16/12/2016 hanno siglato un accordo per la gestione integrata del servizio di malattie infettive definendo che l'intera attività di Malattie Infettive delle Aziende convenzionate verrà organizzata e svolta in forma unificata da parte della struttura complessa di Malattie Infettive dell'AOU di Bologna;
- l'accordo sopracitato è stato prorogato, visti i positivi risultati raggiunti in termini di qualità dell'offerta alla rete metropolitana, tre volte (deliberazioni IRCCS AOU N. 31 del 28/01/2021, N. 205 del 30/06/2021 e N. 143 del 28/04/2022);
- attualmente sono inoltre presenti due convenzioni per consulenza di infettivologia svolte dalla UO Malattie Infettive presso Ausl di Imola e IRCCS IOR;
- in ragione dei risultati raggiunti con il progetto interaziendale sopracitato è stato istituito in via sperimentale, tra le quattro Aziende di area metropolitana, unitamente all'Università di Bologna, un Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI) con deliberazione IRCCS AOU N. 257 del 17/09/2021;
- Istituzione della UO Stewardship antimicrobica con deliberazione AUSL Bologna N. 231 del 29/06/2021;

- il Dipartimento ha terminato la sua fase sperimentale ed è stato istituito il DAI Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI) con deliberazione IRCCS AOU N. 227 del 20/07/2022;

RILEVATO CHE

- le malattie da infezione e la loro unicità evolutiva in termini epidemiologici e clinici, impongono ad ogni organizzazione sanitaria un costante aggiornamento delle modalità di prevenzione, diagnosi e trattamento e della pianificazione necessaria a garantire ai cittadini un accesso coerente in termini di qualità dell'offerta e tempistica della stessa;
- la necessità di un costante adeguamento organizzativo è correlata alle caratteristiche del rischio infettivo, che cambia ed evolve in rapporto a svariati fattori epidemiologici, evolutivi, sociali, economici, educazionali ed altresì, come dimostrato dalla pandemia da COVID-19, può manifestarsi e diffondersi acutamente in maniera globale con le connotazioni di una epidemia;
- il problema delle resistenze microbiche risulta essere centrale per la sanità pubblica, con rilevanti prospettive di morbosità e mortalità a lungo termine a causa di un continuo aumento di infezioni gravi e/o ad elevata complessità gestionale che richiedono professionisti con elevate skills specifiche.
- l'accordo interaziendale esistente tra IRCCS AOU e AUSL Bologna, unitamente alle convenzioni specifiche stipulate con AUSL Imola e IRCCS IOR e prorogate fino al 31/01/2023, hanno consentito di valutare i potenziali benefici di realizzazione di una rete infettivologica metropolitana dando pratica attuazione al principio dell'equità di accesso alle cure, rendendo il servizio maggiormente coordinato, integrato e completo su scala sovra aziendale;
- a seguito dell'istituzione del DAI DIGIRI si è ritenuto opportuno riorganizzare la rete infettivologica metropolitana coinvolgendo tutte le aziende facenti parte del DIGIRI (IRCCS AOU, AUSL Bologna, AUSL Imola e IRCCS IOR);
- le Direzioni hanno valutato la rispondenza dei contenuti del suddetto progetto, allegato alla presente convenzione (allegato 1), agli obiettivi di sviluppo della rete metropolitana delle malattie infettive;
- il coordinamento degli interventi ha permesso di aumentare l'efficienza complessiva del sistema, riducendo così le frammentazioni e le ridondanze dell'offerta dei servizi e sviluppando processi di comune utilizzo di risorse trasversali e costituzione di un'équipe integrata (recepito l'assenso del dirigente, nel rispetto dell'orario contrattualmente previsto e in considerazione del valore aggiunto dato dalla rotazione su più sedi orientato al mantenimento delle clinical competence);
- è stata promossa l'appropriatezza dal punto di vista organizzativo, professionale, tecnologico e temporale, massimizzando il ricorso alle evidenze cliniche, l'adozione di linee guida e l'implementazione di percorsi diagnostico-terapeutici condivisi;

- l'Università di Bologna ha confermato il proprio interesse a contribuire a forme di collaborazione interaziendali che coinvolgano l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e siano tali da valorizzare ulteriormente i professionisti che operano in AOU nell'ambito delle malattie infettive, anche mediante l'ampliamento del potenziale formativo e di ricerca nonché lo sviluppo di percorsi di integrazione fra didattica, ricerca e assistenza.

PRECISATO CHE

La UOC Malattie infettive dell'IRCCS AOU mantiene la qualità di Struttura a necessaria Direzione Universitaria, vale a dire struttura essenziale per la ricerca e la didattica dell'Università di Bologna, ai sensi e per gli effetti di cui, fra l'altro, al Decreto legislativo 517/99 e DPCM connessi, alla legge regionale Emilia-Romagna 29/2004, al Protocollo d'Intesa Regionale, all'Accordo Attuativo vigente esistente tra Università di Bologna e IRCCS AOU, fatte salve successive modificazioni.

Capo I

Disposizioni generali

Art. 1

(Oggetto della convenzione)

1. Le parti del presente accordo si impegnano alla conduzione unificata in forma interaziendale mediante la realizzazione di una rete infettivologica metropolitana delle attività di controllo e trattamento delle malattie da infezione secondo quanto di seguito specificato e per la realizzazione delle finalità di cui alla premessa e degli obiettivi di cui al successivo art. 2 del presente Accordo.
2. In forza del presente Accordo le parti riconoscono alla UO di Malattie infettive dell'IRCCS AOU, struttura a necessaria direzione universitaria, e alla UO Stewardship Antimicrobica dell'AUSL di Bologna la valenza interaziendale;
3. l'intera attività di controllo e trattamento delle patologie da infezione delle Aziende convenzionate verrà gestita mediante la realizzazione di una rete infettivologica metropolitana in cui la UO Malattie Infettive avrà la responsabilità di gestione dei percorsi e di coordinamento del personale medico assegnato alla rete, mentre la UO Stewardship Antimicrobica garantirà il controllo e il governo sistemico della terapia antimicrobica.

Art. 2
(Obiettivi)

1. L'istituzione della rete infettivologica in ambito metropolitano ha come obiettivo quello di garantire l'omogeneità operativa all'interno delle Aziende coinvolte, attraverso la gestione unificata di funzioni organizzate secondo determinati percorsi di cura.
2. L'organizzazione prevede che l'attività della rete sia coordinata, in termini di percorsi e di risorse, per tutte le aziende dal Direttore della UO Malattie infettive dell'IRCCS AOU, mentre la supervisione e il governo sistemico in area metropolitana della terapia antimicrobica è affidata UO Stewardship antimicrobica.
3. L'organizzazione prevede la definizione di programmi di attività e di standard di servizio garantiti all'interno di ciascuna azienda e percorsi specialistici concentrati in un'unica sede al fine di assicurare l'ottimale gestione e le migliori competenze.

Art. 3
(Sede)

1. L'attività unificata si svolgerà presso le strutture dell'IRCCS AOU di Bologna, dell'Azienda USL di Bologna, dell'Azienda USL di Imola e dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli, che metteranno a disposizione gli spazi e le strutture già dedicati a tale ambito di attività, fatte salve eventuali successive riorganizzazioni logistiche.

Capo II
Disciplina sull'organizzazione e funzionamento della
Rete Infettivologica metropolitana

Art. 4
(Coordinamento della rete infettivologica)

1. Il coordinamento complessivo della Rete Infettivologica metropolitana è affidato al Direttore della UO di Malattie Infettive dell'IRCCS AOU, il cui incarico dirigenziale è valorizzato in ragione dell'impegno interaziendale oggetto della presente convenzione;
2. Il coordinamento della rete di antimicrobial stewardship è affidato al Direttore della UO Stewardship dell'AUSL di Bologna, il cui incarico dirigenziale è valorizzato in ragione dell'impegno interaziendale oggetto della presente convenzione. A tale struttura è affidato, in integrazione con la UO Malattie infettive, il controllo e il governo sistemico della terapia antimicrobica a livello di area metropolitana mediante l'individuazione e la condivisione delle criticità nella prescrizione degli antimicrobici e la strutturazione di progetti di intervento specifici;

3. I Direttori delle due UUOO individuate avranno il compito di garantire la direzione delle attività per gli ambiti di propria competenza e le connesse responsabilità di governo e di controllo;
4. Il coordinamento del personale specialista in malattie infettive ed operante sulla rete infettivologica è affidato al Direttore della UO Malattie infettive che ne garantirà l'assegnazione tra le diverse sedi, in ragione delle competenze specifiche e della garanzia del mantenimento di clinical competence elevate ed omogenee su tutta la rete metropolitana;
5. Il Direttori delle due UUOO sono responsabili, ciascuno per i propri ambiti di competenza:
 - della programmazione e direzione delle attività;
 - dell'organizzazione delle attività cliniche e gestionali in coerenza con i bisogni delle varie sedi di erogazione e delle funzioni specifiche gestite;
 - della definizione delle relazioni con le altre Unità Operative;
 - dell'impiego delle risorse umane, del controllo dell'orario e firma dei cartellini del personale assegnato, ad eccezione dei medici specialisti in malattie infettive la cui gestione è complessivamente in carico al Direttore dell'UO Malattie Infettive;
 - del corretto utilizzo di tutte le apparecchiature e dei materiali in essere presso le diverse sedi.
6. I Direttori delle due UUOO concordano il Budget annuale da assegnare alla rete per la successiva negoziazione con le Direzioni delle Aziende convenzionate;
7. La valutazione dei Direttori delle due UUOO verrà condotta di concerto dalle Aziende firmatarie.

Art. 5

(Collaborazione per l'esecuzione dell'attività)

1. Le aziende firmatarie del presente accordo metteranno reciprocamente a disposizione dei professionisti l'accesso ai sistemi informatici gestionali dell'attività secondo gradi e criteri di accesso definiti dai Direttori delle due UOC, che dovranno essere nominati Responsabile Esterno del trattamento dei dati da parte delle Aziende.
2. Le aziende firmatarie del presente accordo metteranno reciprocamente a disposizione, oltre che quanto indicato all'art. 3, il personale infermieristico e di supporto per lo svolgimento delle attività presso le sedi di propria pertinenza.
3. Le aziende firmatarie del presente accordo metteranno a disposizione reportistica idonea al monitoraggio delle attività unificate.

Art.6
(Risorse umane)

1. La struttura UO Malattie Infettive IRCCS AOU garantisce le prestazioni in forma unificata, secondo le modalità condivise tra le parti, attraverso la propria équipe, comprensiva dei medici specialisti assegnati temporaneamente, ai sensi dell'art. 22 ter comma 4 della L.R. 43/00, come modificata dalla L.R. n. 26 del 20 dicembre 2013, dalle Aziende firmatarie del presente accordo;
2. AUSL Bologna ha assegnato altresì all'UO Politiche del personale e governo delle professioni sanitarie e del personale di supporto di IRCCS AOU, a partire dal 2016, 1 OSS e 1 Infermiere, in considerazione del loro impiego nella rete. La loro assegnazione è da ritenersi confermata alla luce della presente convenzione;
3. Per il personale del comparto restano confermate le attuali afferenze, ad eccezione dei due professionisti citati nel punto precedente direttamente assegnati ad IRCCS AOU; pertanto il Direttore della UO per le problematiche o le necessità connesse al personale del comparto farà riferimento alla Direzione delle professioni sanitarie delle rispettive Aziende di appartenenza.
4. Il Direttore della UO, per esigenze di servizio e per le finalità della presente convenzione, potrà prevedere lo svolgimento dell'attività lavorativa del personale dirigente medico presso sedi diverse da quella individuata in sede contrattuale.
5. L'attività verrà svolta con garanzia di quanto previsto a tutela del lavoratore con riguardo alle obbligazioni di sicurezza, nonché delle coperture o regimi assicurativi vigenti nell'ambito delle rispettive Aziende; in particolare resta ferma la competenza dell'azienda di dipendenza del lavoratore per quanto attiene la denuncia all'INAIL degli infortuni che dovessero intercorrergli a prescindere dal luogo in cui sono avvenuti.
6. Per gli aspetti riguardanti la responsabilità disciplinare del personale:
 - dirigente: le parti riconoscono in capo al Direttore UOC l'adozione degli atti di competenza, secondo la normativa vigente e le rispettive regolamentazioni aziendali;
 - del comparto: esse spettano al Direttore dell'UO Politiche del personale e governo delle professioni sanitarie e del personale di supporto di IRCCS AOU, secondo la normativa vigente e le rispettive regolamentazioni aziendali;
 - sia per il personale dirigente che per il comparto, per gli illeciti di maggiore gravità, le parti riconoscono che la competenza spetta all'UPD delle rispettive Aziende titolari del rapporto di lavoro, fermi gli obblighi di segnalazione da parte dei soggetti responsabili presso le sedi di cui al precedente art.3.
7. In merito alla valutazione del personale assegnato temporaneamente:
 - Dirigente: resta in carico al Direttore della UO Malattie Infettive di IRCCS AOU, nel rispetto dei regolamenti aziendali vigenti;
 - del comparto: la valutazione, a qualsiasi titolo prevista prevedrà, ove necessario, forme di coinvolgimento sia del dirigente di riferimento, sia degli organismi di valutazione aziendali, in

particolare per eventuali seconde istanze, garantendo coerenza con i sistemi di valutazione dell'Azienda di appartenenza.

8. La sorveglianza sanitaria compete all'Azienda di dipendenza.
9. Il personale dirigente medico sarà dotato degli strumenti di riconoscimento ai fini del controllo delle presenze per l'effettuazione delle attività nelle diverse sedi previste dalla presente convenzione.
10. L'accesso alla mensa è garantito a tutto il personale afferente l'UO interaziendale, in tutte le sedi, in relazione all'attività svolta, e verrà altresì garantito l'accesso a parcheggi dedicati delle varie strutture, ove presenti, e l'utilizzo di divise e spogliatoi dedicati. L'accesso al servizio informatico aziendale dovrà essere gestito in maniera funzionale all'attività del servizio unificato.

Art. 7

(Libera professione)

1. In applicazione delle indicazioni della Regione Emilia-Romagna la sede di erogazione delle prestazioni in libera professione è quella dell'azienda con cui il Professionista ha instaurato il rapporto di lavoro.
2. Le Aziende firmatarie si riservano di valutare congiuntamente le eventuali richieste da parte dei professionisti dirigenti delle UUOO finalizzate allo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria in sede diversa da quella dell'azienda di cui sono dipendenti, nel rispetto dei rispettivi atti aziendali e delle disposizioni nazionali e regionali in materia.
3. In ogni caso, l'esercizio dell'attività libero professionale non deve determinare conseguenze sulla mobilità passiva delle Aziende convenzionate.
4. Dall'implementazione del progetto (allegato 1 della presente convenzione) non è prevista ulteriore attività libero professionale intramuraria rispetto a quanto precedentemente già svolto dalle Aziende convenzionate.

Art. 8

(Responsabilità civile - Gestione dei sinistri)

1. La responsabilità civile verso terzi per danni derivanti dall'attività oggetto della presente convenzione fa capo all'Azienda titolare della funzione assistenziale (art. 7 L. 24/2017).
2. I rapporti tra le Aziende convenzionate sono regolati dal "*Protocollo interaziendale per la gestione dei sinistri nell'ambito dei processi di integrazione dei servizi e delle attività*", in fase di validazione e formalizzazione, che disciplina i rapporti fra le Aziende e le relazioni con la Corte dei Conti.

Art. 9
(Standard di qualità)

1. In funzione della presente convenzione, il Direttore della **UO Malattie Infettive** di IRCCS AOU si impegna a garantire:

- il miglioramento degli outcome dei pazienti ricoverati in area medica affetti da gravi infezioni sistemiche;
- il miglioramento degli outcome dei pazienti con infezioni sistemiche ricoverati in area chirurgica per intervento di chirurgia maggiore (interventi al colon, interventi con protesi, cardio chirurgia);
- la riduzione della degenza media nei reparti chirurgici dei pazienti di cui al punto 2;
- la garanzia di equità nella gestione dei pazienti inseriti in ogni singolo percorso;
- la sperimentazione di nuove modalità di gestione, in collaborazione con le strutture del territorio (Case della salute, OSCO, centri diurni, dipartimento di cure primarie, dipartimento di sanità pubblica);
- lo sviluppo della *tailored antimicrobial therapy*, fungendo da riferimento locale, regionale e nazionale;
- il rispetto del programma di attività di cui al punto 3 dell'articolo 2 del presente Accordo convenzionale, definito tra le Direzioni Sanitarie di IRCCS AOU e Ausl Imola in accordo con il Direttore della UO Malattie Infettive, inerente la presenza dei medici infettivologi presso AUSL Imola per 5 gg a settimana per attività di consulenza (pazienti ricoverati C/O ospedale di Imola, valutazione di centralizzazione presso l'Hub, valutazione infortuni e rischio biologico). Il programma prevede altresì:
 - a. attività ambulatoriale lun e merc pomeriggio CUP e per pazienti in carico (HIV, HCV, HBV, sifilide);
 - b. attività ambulatoriale per infezioni dell'osso e MTS;
 - c. attività di teleconsulenza per la gestione della sepsi e *stewardship antimicrobica*;
- il rispetto del programma di attività di cui al punto 3 dell'articolo 2 del presente Accordo convenzionale, definito tra le Direzioni Sanitarie di IRCCS AOU e IRCCS IOR in accordo con il Direttore della UO Malattie Infettive, inerente la presenza dei medici infettivologi presso l'IRCCS IOR, con un minimo di 3 accessi a settimana e con l'obiettivo - a regime - di addivenire a 5 accessi a settimana. Il programma prevede altresì:

- a. la continuità degli ambulatori congiunti (medico ortopedico e medico infettivologo) attualmente già attivi (Clinica II, Clinica III, Chirurgia Protesica, Chirurgia Vertebrale) e il loro sviluppo sulla base degli accordi tra le Direzioni Sanitarie;
- b. la consulenza presso la UO Ortopedia di Bentivoglio e le UUOO del territorio metropolitano di Bologna a gestione di IRCCS IOR;
- c. la consulenza (a distanza) per i pazienti della sede IOR del Dipartimento Rizzoli-Sicilia; la consulenza di III livello presso la sede di Argenta, in relazione agli accordi tra le Aziende; la consulenza - a richiesta - sulle piattaforme a gestione IRCCS IOR.

2. In funzione della presente convenzione, il Direttore della **UO Stewardship antimicrobica** di AUSL Bologna si impegna a garantire:

- la partecipazione al Nucleo Strategico per il controllo del Rischio Infettivo per tutte le aziende firmatarie (almeno due accessi all'anno);
- il supporto alla produzione (aggiornamento/revisione) della documentazione attinente l'antimicrobial stewardship;
- lo sviluppo di progetti di Stewardship antimicrobica;
- la progettazione della formazione sul tema.

Capo III

Rapporti tra soggetti convenzionati

Art. 10

(Durata della convenzione)

1. La durata della convenzione decorre dalla data di sottoscrizione fino al 27.06.2027.
2. La titolarità delle prestazioni erogate restano in capo alle singole aziende in cui le stesse vengono effettuate, indipendentemente dalla contrattualizzazione del professionista che le eroga.

Art. 11

(Recesso e scioglimento del vincolo convenzionale)

1. Le parti possono recedere dalla presente convenzione con un preavviso di almeno tre mesi.

Art. 12

(Disposizioni a tutela dell'Università di Bologna)

1. Sotto il profilo istituzionale, l'UOC di Malattie infettive dell'IRCCS AOU permane nella sua qualità di Struttura Complessa essenziale per la ricerca e la didattica dell'Università di Bologna, ai sensi e per gli effetti di cui, fra l'altro, al Decreto legislativo 517/99 e DPCM connessi, alla legge regionale 29/2004, al Protocollo d'Intesa Regionale, all'Accordo Attuativo vigente tra Università di Bologna ed IRCCS AOU di Bologna e all'Atto Aziendale dell'IRCCS AOU di Bologna.
2. Il responsabile della predetta UOC viene nominato dal Direttore Generale dell'IRCCS AOU di Bologna d'intesa con il Rettore dell'Università.
3. L' IRCCS AOU di Bologna rappresenta l'unico interlocutore istituzionale dell'Università di Bologna per ciò che riguarda le relazioni istituzionali relative all'UO in argomento, con riferimento sia alle risorse umane (personale in convenzione, medici in formazione specialistica, dottorandi e assegnisti di ricerca, 4 studenti dei CdL ecc.), sia alle prerogative dell'Università medesima in merito alle strutture complesse essenziali per la didattica e la ricerca, riconosciute in forza di norme nazionali, regionali, protocolli, accordi, ecc.
4. Il rapporto di lavoro del personale della struttura resta riferito agli attuali datori di lavoro, e il personale dell'Università afferente all'UO in argomento resta inserito in convenzione con l'IRCCS AOU di Bologna, che costituirà l'unico interlocutore istituzionale dell'Università di Bologna anche per gli aspetti finanziari, di gestione e quant'altro utile e necessario. L'afferenza funzionale del personale è ridefinita in capo al Direttore della UO in argomento.
5. L'incarico di Direttore dell'UO prosegue in capo al prof. Pierluigi Viale, nei termini di cui al provvedimento di incarico.
6. Dal presente accordo non deriva per l'Università di Bologna un incremento degli oneri finanziari.

Art. 13

(Rapporti economico-finanziari tra Enti del SSR)

1. In merito alla ripartizione dei costi si concorda quanto segue:
 - Il costo del Direttore della UO Malattie infettive viene ripartito fra 4 le Aziende in base alla numerosità dei posti letto (peso 90%) e popolazione assistibile (peso 10%):
 - o AUSL Bologna: 41%
 - o IRCCS AOU: 37%
 - o Ausl Imola: 14%
 - o IRCCS IOR: 8%
 - IRCCS AOU rimborserà ad AUSL Bologna la quota economica corrispondente all'incarico del programma di UO *"Management integrato delle patologie infettive ad elevata complessità gestionale a livello di rete metropolitana"*;

- Il costo del Direttore della UO Stewardship Antimicrobica viene ripartito tra le 4 Aziende in base alla numerosità dei posti letto (peso 40%) e popolazione assistibile (peso 60%):
 - o AUSL Bologna: 66%
 - o IRCCS AOU: 16%
 - o Ausl Imola: 14%
 - o IRCCS IOR: 4%

- Restano in capo a ciascuna Azienda i costi del personale, dirigente e del comparto, assegnato alle attività oggetto della presente convenzione e collocato in assegnazione temporanea ai sensi dell'art. 22, ter c. 4 della legge regionale 43/01 come modificata dalla L.R. del 20 dicembre 2013 n. 26.

2. In virtù del presente accordo le Aziende si impegnano a garantire l'assegnazione all'UO di Malattie Infettive IRCCS AOU di un numero minimo di risorse che, a regime, sono così quantificate:

- Azienda USL di Bologna: N. 4 medici specialisti in malattie infettive;
- Azienda USL di Imola: N. 1 medico specialista in malattie infettive;
- IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli: N. 2 medici specialisti in malattie infettive.

Le dotazioni di personale sopra rappresentate in ragione dell'evoluzione del progetto, potranno essere rinegoziate tra le aziende.

3. Nelle more dell'acquisizione del personale come da fabbisogno sopra riportato, le attività di Malattie Infettive presso le altre aziende sanitarie verranno garantite dall'IRCCS AOU, previo rimborso delle unità di teste equivalenti;

4. Ai fini della ripartizione dei costi del personale le aziende si impegnano ad effettuare, a consuntivo, i conguagli tra il numero di accessi settimanali effettuati e il personale a tempo pieno conferito nella rete, utilizzando il criterio delle unità di teste equivalenti;

5. In aggiunta a quanto sopra definito, le AUSL di Bologna e Imola corrispondono ad IRCCS AOU, per le attività di cui alla presente convenzione:

- pagamento a tariffa delle prestazioni svolte in degenza ordinaria ed ambulatoriali presso l'IRCCS AOU, nell'ambito dell'accordo di fornitura. Le Aziende procederanno a verificare i volumi di attività e a dimensionare gli impatti economici, dandone evidenza nell'ambito della negoziazione degli accordi di fornitura di ciascun esercizio;
- la compensazione dei farmaci distribuiti dall'IRCCS AOU e compresi nel file F;

6. Sono oggetto compensazione al di fuori dell'accordo di fornitura con l'AUSL di Bologna le seguenti attività:

- attività di gestione dell'infezione tubercolare per pazienti stranieri (profughi richiedenti asilo) e tutti i pazienti privi di impegnativa del SSN benché residenti nel territorio di competenza AUSL Bologna. L'IRCCS AOU fornirà semestralmente ad AUSL Bologna

la rendicontazione delle prestazioni erogate di cui sopra in carico dall'ambulatorio specifico per i soggetti Mantoux positivi; - non sono oggetto di fatturazione le prestazioni erogate dal Laboratorio Analisi Chimico Cliniche dell'AUSL Bologna (LUM) e dal laboratorio di microbiologia dell'IRCCS AOU in quanto oggetto di regolazione economica separata;

- progetto di implementazione della personalizzazione della posologia della terapia antibiotica mediante consulenza del programma dipartimentale di Farmacologia Clinica: le consulenze di farmacologia verranno rimborsate a costo di 36 euro a consulenza in ambito metropolitano. Le prestazioni di laboratorio per il dosaggio plasmatico del farmaco saranno rimborsate all'AUSL Bologna nell'ambito delle compensazioni definite nel progetto LUM;
- presa in carico dei dipendenti Ausl Bologna risultati Mantoux positivi nei programmi di screening condotti dalla Medicina del lavoro Ausl.

Art. 14

(Trattamento dei dati personali)

1. Le parti riconoscono reciprocamente che, per il trattamento dei dati personali raccolti per le attività di cui al presente accordo, agiranno quali titolari autonomi del trattamento ai sensi dell'articolo 4, numero 7) del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), sia fra di loro, che nei confronti dei soggetti cui i dati personali trattati sono riferiti.
2. Qualora necessario, in relazione a specifiche fasi del trattamento, le Parti potranno regolamentare i relativi rapporti a norma di legge, nonché concordare azioni comuni per l'analisi dei rischi e l'adozione di misure tecniche e organizzative particolari per assicurare la protezione dei dati personali, con il coinvolgimento eventuale delle Funzioni privacy, delle UO ICT e del DPO. Tali azioni potranno prevedere, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, l'adozione di misure tecniche e organizzative aggiuntive derivanti dall'analisi e valutazione di impatto sulla protezione dei dati (DPIA), nonché la stipula di accordi e/o clausole e/o protocolli operativi per la gestione delle modalità e degli obblighi connessi a una o più fasi del trattamento.
3. Le Parti si impegnano reciprocamente a trattare e custodire i dati personali e le informazioni relative all'espletamento di attività riconducibili al presente accordo, sia su supporto cartaceo che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii., nonché dal GDPR.

Art. 15

(Registrazione e imposta di bollo)

1. La presente convenzione viene sottoscritta con firma digitale, giusta la previsione di cui all'art.15, comma 2 bis, della legge n.241/1990 e s.m.i..

2. L'imposta di bollo è assolta dall'IRCCS AOU, come da autorizzazione agenzia delle entrate di Bologna nr. 57331/2009;
3. La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art.10 del DPR n.131/86-Tariffa Parte II: le spese di registrazione sono a carico esclusivo della parte che le richiede.

Letto, confermato, sottoscritto digitalmente

Prof. Giovanni Molari	Rettore Alma Mater Studiorum - Università di Bologna
Dott. Anselmo Campagna	Direttore Generale IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli
Dott. Paolo Bordon	Direttore Generale Azienda USL di Bologna
Dott. Andrea Rossi	Direttore Generale Azienda USL di Imola
Dott.ssa Chiara Gibertoni	Direttore Generale IRCSS – AOU di Bologna

PROGETTO di SVILUPPO
della RETE INFETTIVOLOGICA
nell'AREA METROPOLITANA BOLOGNESE

Sommario

1 Premessa	3
2 L'assetto attuale e i volumi di attività	4
2.1 Volumi di attività	5
3 Lo sviluppo di una rete infettivologica all'interno dell'area metropolitana.....	9
3.1 Organizzazione delle attività	10
3.2 Ruoli e responsabilità	12
3.3 Personale	13
4 Il modello giuridico di riferimento.....	14
5 Obiettivi del progetto	14
6 Standard di prodotto	15
7 Rapporti con l'Università	15
8 Benefici Attesi.....	16

1 Premessa

Le malattie da infezione e la loro unicità evolutiva in termini epidemiologici e clinici, impongono ad ogni organizzazione sanitaria un costante aggiornamento delle modalità di prevenzione, diagnosi e trattamento e della pianificazione necessaria a garantire ai cittadini un accesso coerente in termini di qualità dell'offerta e tempistica della stessa.

La necessità di un costante adeguamento organizzativo è correlata alle caratteristiche del rischio infettivo, che cambia ed evolve in rapporto a svariati fattori epidemiologici, evolutivi, sociali, economici, educazionali ed altresì, come l'attuale pandemia da COVID-19 ci ha insegnato, può manifestarsi e diffondersi acutamente in maniera globale con le connotazioni di un'epidemia.

Infine non si può non fare cenno alle resistenze microbiche, che rappresentano una problematica centrale di sanità pubblica, con rilevanti prospettive di morbosità e mortalità a lungo termine. Le ragioni di tale evento clinico-microbiologico sono molteplici e il risultato di questo embricarsi di eventi è doppiamente preoccupante: da un lato vi è un continuo aumento di infezioni gravi e/o ad elevata complessità gestionale, rispetto alle quali è necessario garantire la presenza di professionisti con elevato skill specifico, dall'altro risulta sempre più difficile garantire ai pazienti con infezioni, sia banali sia gravi, un percorso terapeutico idoneo, a seguito della progressiva perdita di efficacia di molte molecole antibatteriche ed antifungine.

A partire dall'anno 2016 è stato stipulato un accordo (deliberazione IRCCS AOU N. 286/2016) fra l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l'Azienda USL di Bologna per la gestione unificata del servizio di malattie infettive che ha portato negli anni a molteplici benefici in termini di qualificazione dei percorsi di cura, uniformità ed appropriatezza dei trattamenti.

L'attività integrata nell'area metropolitana bolognese ha evidenziato l'impossibilità di affrontare le sfide cliniche emergenti (gestione del paziente ematologico e oncologico mediante chemioterapia ablativa e terapie eziologiche con MoAb, utilizzo di organi marginali nel paziente trapiantato, gestione del paziente con malattia immunomediata attraverso nuovi farmaci, gestione del paziente sottoposto a chirurgia maggiore e protesica, incremento dei pazienti in età avanzata e gestione della CRA) senza una gestione di eccellenza del rischio infettivo, adeguatamente condivisa tra i vari attori coinvolti.

La pandemia COVID-19 ha ulteriormente ribadito ed enfatizzato l'importanza dell'approccio multidisciplinare e il valore di una organizzazione finalizzata alla gestione del rischio infettivo oltre

che l'importanza dell'igiene e dell'applicazione dei corretti comportamenti per il controllo del rischio.

A fronte di tali considerazioni, nel mese di settembre 2021 è stato siglato un Atto d'intesa (deliberazione IRCCS AOU N. 257/2021) tra le Aziende dell'area metropolitana (IRCCS AOU di Bologna, Ausl di Bologna, Ausl di Imola e Istituto Ortopedico Rizzoli) e l'Università di Bologna per l'avvio in via sperimentale della riorganizzazione delle attività di gestione integrata rischio infettivo in ambito cittadino attraverso l'istituzione di un Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI) che nel mese di luglio 2022 ha visto la conclusione della fase sperimentale e l'avvio a regime del Dipartimento (deliberazione IRCCS AOU di Bologna N. 227/2022). Il Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI) rappresenta il riferimento per la gestione delle malattie da infezione (diagnosi, cura, prevenzione del rischio infettivo e controllo dell'antibiotico resistenza) nell'area metropolitana di Bologna ed ha il fine di assicurare, oltre agli obiettivi previsti dagli indirizzi regionali e nazionali in materia, l'esercizio integrato delle attività di assistenza, formazione e ricerca. Si occupa altresì di garantire il controllo e la sicurezza dei lavoratori delle Aziende afferenti. Tale organizzazione interaziendale rappresenta il modello gestionale delle attività sanitarie variamente coinvolte nell'approccio al rischio infettivo che meglio risponde alle esigenze legate allo sviluppo di una rete di servizi integrati e per questo efficaci, efficienti, sicuri e di qualità, in grado di garantire una gestione riproducibile e di eccellenza della complessità clinica, lo sviluppo di competenze professionali innovative, il governo delle risorse e delle tecnologie nonché una efficace integrazione con la didattica e la ricerca.

In particolare, all'interno del DIGIRI risulta fondamentale la ridefinizione della rete infettivologica metropolitana che dovrà includere nel proprio assetto tutte le aziende sanitarie e dovrà ulteriormente qualificare l'offerta, assicurando percorsi di alta specializzazione e competenze diffuse sull'area metropolitana per la gestione del rischio infettivo.

2 L'assetto attuale e i volumi di attività

Attualmente l'attività di gestione delle malattie infettive e del rischio infettivologico è garantita dalla UO Malattie Infettive (IRCCS AOU BO), dalla UO *Stewardship* antimicrobica (AUSL Bologna) e dal Programma per il management integrato delle patologie infettive ad elevata complessità gestionale a livello di rete metropolitana, che operano in stretta sinergia e afferiscono al DAI DIGIRI; è prevista inoltre all'interno dello stesso DAI l'attivazione della SSD Gestione delle emergenze epidemiologiche che concorrerà al perseguimento delle suddette finalità, nonché la trasformazione da Struttura

Semplice di Unità Operativa a Struttura Semplice Dipartimentale del servizio di Farmacologia clinica, componente imprescindibile dell'eccellenza gestionale del rischio infettivo nei pazienti, critici, fragili e complessi.

Sono inoltre presenti due convenzioni svolte dalla UO Malattie Infettive per consulenza di infettivologia presso:

- Ausl di Imola: per l'espletamento di consulenze specialistiche sanitarie di infettivologia;
- IRCCS IOR: per l'espletamento di consulenze specialistiche sanitarie di infettivologia (presso IOR, Bentivoglio, piattaforme esterne a gestione IOR); second opinion telematica per pazienti IOR al dipartimento Rizzoli Sicilia; consulenza di terzo livello per i pazienti dei reparti a gestione IOR nella sede di Argenta, secondo gli accordi tra le Aziende; partecipazione al CIO coordinamento nucleo operativo antibiotici; predisposizione/aggiornamento documentazione inerente la stewardship antimicrobica.

2.1 Volumi di attività

Viene di seguito rappresentata l'attività di degenza e ambulatoriale dell'UO di Malattie infettive, tenuto conto che la situazione emergenziale dovuta alla pandemia da SARS-Cov2 da marzo 2020 ha significativamente interessato la sua attività ed ha richiesto una grande capacità di rimodulazione continua dei reparti per garantire idonei livelli di trattamento, attraverso un adeguato numero di posti letto da dedicare alla gestione esclusiva del paziente affetto da COVID-19.

Di particolare rilievo l'attività del gruppo pluridisciplinare dedicato alla gestione delle infezioni osteo-articolari: il percorso clinico si è sviluppato in stretta collaborazione con IRCCS IOR, che ha permesso un reale approccio integrato, dove la fase chirurgica e quella medica vengono decise consensualmente, sia in ambito ambulatoriale sia nel contesto delle strutture di ricovero. Tale collaborazione, avviata nel 2012, si è progressivamente strutturata in ambulatori congiunti ove le competenze mediche e chirurgiche valutano i singoli casi e decidono le modalità di approccio conseguente (medico/chirurgico), cui segue una gestione al letto del paziente reciprocamente integrata nelle sedi dell'IRCCS IOR (fase chirurgica) e della UO Malattie Infettive dell'IRCCS AOU (fase medica), con un costante interscambio di pazienti, via via affidati alle strutture di massima competenza, nel corso del loro percorso terapeutico. Attualmente all'interno della UO di Malattie Infettive è stata individuata una sotto-struttura con 8 letti dedicati, gestita dalla stessa équipe medica che opera in consulenza nei vari ambulatori e strutture, dedicata all'accoglienza dei pazienti

nelle fasi pre e soprattutto post chirurgiche, per il migliore inquadramento diagnostico e per la definizione della terapia antimicrobica di massima performance. Questo gravoso carico di lavoro, sia per gli ortopedici che per gli infettivologi, ha ricadute molto efficaci, in primis la garanzia che ogni paziente goda della giusta equipe in rapporto alla sua fase di malattia, ed inoltre che i letti della UOO chirurgiche ortopediche siano “sgravati” da pazienti diventati di competenza medica, che le diverse culture si integrino sempre meglio, valorizzando le risorse della microbiologia, riducendo le terapie inutili e garantendo sempre la migliore esposizione farmacologica ad ogni paziente.

Nella rappresentazione (Tabella n. 1 e 2) sono stati selezionati i DRG più frequenti trattati in DO e DH del triennio 2019- 20- 21.

Le tabelle seguenti mostrano l’attività della UO Malattie Infettive in area metropolitana bolognese, suddivisa per tipologia di patologia trattata e setting assistenziale di presa in carico (degenza ordinaria, day hospital e ambulatorio) oltre che l’attività consulenziale svolta presso le sedi dell’AUSL di Bologna in ragione dell’interaziendalità avviata nel 2016:

Attività di Degenza ordinaria UO Malattie infettive TRIENNIO 2019/2021					
DRG	Descrizione DRG	ANNO			Totale
		2019	2020	2021	
79,	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	31	33	487	551
87,	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	2	225	85	312
89,	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	20	253	10	283
90,	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	33	207	7	247
238,	OSTEOMIELETTA	115	50	79	244
80,	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	59	31	109	199
421,	MALATTIE DI ORIGINE VIRALE, ETÀ > 17 ANNI	24	72	49	145
576,	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	36	25	61	122
489,	H.I.V. ASSOCIATO AD ALTRE PATOLOGIE MAGGIORI CORRELATE	42	42	29	113
423,	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	37	19	35	91
217,	SBRIGLIAMENTO FERITA E TRAPIANTO CUTANEO ECCETTO MANO, PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	3	13	49	65
126,	ENDOCARDITE ACUTA E SUBACUTA	15	19	15	49
560,	INFEZIONI BATTERICHE E TUBERCOLOSI DEL SISTEMA NERVOSO	25	13	5	43
565,	DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RESPIRATORIO CON RESPIRAZIONE ASSISTITA >= 96 ORE		20	21	41
76,	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RESPIRATORIO CON CC	12	10	14	36

561,	INFEZIONI NON BATTERICHE DEL SISTEMA NERVOSO ECETTO MENINGITE VIRALE	14	11	7	32
203,	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	7	10	9	26
202,	CIRROSI E EPATITE ALCOLICA	8	14	3	25
	Totale	483	1.067	1.074	2.624
	Tutti i DRG	733	1.259	1.305	3.297
	% DRG più frequenti sul totale dei DRG prodotti	65,9%	84,7%	82,3%	79,6%

Attività di DH dell'UO di Malattie Infettive TRIENNIO 2019/2021					
DRG	DRG Descrizione	ANNO			Totale
		2019	2020	2021	
238,	OSTEOMIELE	37	12	24	73
249,	ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	8	26	29	63
321,	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	14	15	21	50
423,	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	14	12	18	44
126,	ENDOCARDITE ACUTA E SUBACUTA	16	15	6	37
278,	CELLULITE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	17	11	5	33
489,	H.I.V. ASSOCIATO AD ALTRE PATOLOGIE MAGGIORI CORRELATE	16	8	8	32
576,	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	11	9	10	30
320,	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	5	7	10	22
490,	H.I.V. ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE	5	7	6	18
403,	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON CC	8	3	1	12
277,	CELLULITE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	1	5	4	10
79,	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	2	3	4	9
242,	ARTRITE SETTICA	6		3	9
80,	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	5		3	8
202,	CIRROSI E EPATITE ALCOLICA	4	2	2	8
	Totale	169	135	154	458
	Tutti i DRG	209	161	208	578
	% DRG più frequenti sul totale dei DRG prodotti	80,9%	83,9%	74,0%	79,2%

Attività Ambulatoriale dell'UO di Malattie Infettive TRIENNIO 2019/2021						
Denominazione dell'ambulatorio	Codice prestazione	Descrizione Prescrizione	Attività Ambulatoriale			Totale
			2019	2020	2021	

MINFA10 -U.E. AMB. H - MALATTIE INFETTIVE	89.7	PRIMA VISITA	29	86	326	441
	89.01	VISITA DI CONTROLLO	5.163	4.846	5.409	15.418
MINFA11 -U.E. AMB. PT PAD. 25 COVID VERDE E BLU	89.01	VISITA DI CONTROLLO		2.006	717	2.723
MINFA1 -U.E. AMB. DIVISIONALE-TB-FUO MALATTIE INFETTIVE	89.7	PRIMA VISITA	1.668	1.202	1.597	4.467
	89.01	VISITA DI CONTROLLO	3.035	1.630	2.306	6.971
MINFA5 -U.E. AMB. INTEGRATO - MALATTIE INFETTIVE	89.7	PRIMA VISITA	151	110	136	397
	89.01	VISITA DI CONTROLLO	592	367	357	1.316
MINFA7 -U.E. AMB. AUSL PROFILASSI - MALATTIE INFETTIVE	89.7	PRIMA VISITA	248	134	178	560
	89.01	VISITA DI CONTROLLO	724	406	408	1.538
MINFA8 -U.E. AMB. INFEZIONI OSSO - MALATTIE INFETTIVE	89.7	PRIMA VISITA	144	79	55	278
	89.01	VISITA DI CONTROLLO	698	382	604	1.684
MINFA9 -U.E. AMB. EPATITI - MALATTIE INFETTIVE	89.7	PRIMA VISITA	166	63	94	323
	89.01	VISITA DI CONTROLLO	3.983	2.981	2.938	9.902
Totale complessivo			16.601	14.292	15.125	46.018

Un'altra attività fortemente presidiata ha riguardato la funzione di consulenza clinica strutturata, sviluppata prima all'interno dell'IRCCS AOU e poi estesa ed implementata a livello di rete metropolitana. I numeri riportati nella tabella n.4, sebbene sottostimati perché non tengono conto dell'intenso lavoro di back office e/o per via telematica/telefonica, testimoniano di un carico di lavoro veramente cospicuo. Questa attività, che andrà ad integrarsi con quella della UOC di Antimicrobial Stewardship (AS), garantisce e garantirà sempre più una gestione di eccellenza ad ogni singolo caso, ma altresì un reale governo dell'utilizzo della terapia antimicrobica, che privilegi appropriatezza ed omogeneizzazione nelle scelte, idonee posologie, tempi di trattamento congrui con un forte coinvolgimento della figura del farmacista clinico, non a caso incluso nell'organico della UOC di Antimicrobial Stewardship. Questa è stata coerentemente supportata dalla AUSL di Bologna, perché sarà chiamata ad operare non solo nei contesti di massima complessità, ma soprattutto nelle aree di minore complessità (ospedali di rete, MMG) dove un "cambio di passo" appare realmente necessario.

Tabella n. 4 Attività di consulenza clinica strutturata presso Ausl e IRCCS AOU Bologna					
AOU di Bologna	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Totale
N. richieste dal Pronto Soccorso	1.418	1.366	1.597	1.626	6.007
Consulenze per ricoverati	5.693	6.070	7.294	7.938	26.995
AUSL di Bologna	Pre	Attiva Stewardship antimicrobica			Totale
	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	
N. consulenze per ricoverati	1.577	4.130	4.488	4.702	14.897

In tale contesto merita menzione l'attività condotta dalla SS Farmacologia clinica, che fornisce consulenze integrative a quelle del clinico, realizzando appieno il concetto di medicina di precisione. Questa attività peculiare si fonda sull'interpretazione, da parte del medico Farmacologo Clinico, dell'esposizione all'antibiotico nel sangue (o in altri liquidi biologici) del paziente mediante monitoraggio terapeutico delle concentrazioni plasmatiche (**therapeutic drug monitoring – TDM**) in relazione ad una serie definita di parametri, correggendo così i casi di sottoesposizione e di sovraesposizione terapeutica in tempo reale e garantendo al paziente una terapia realmente *tailored made*. Dall'avvio dell'attività si è potuto osservare un esponenziale incremento delle richieste significativo dell'utilità delle funzioni svolte e del crescente interesse da parte del mondo clinico.

3 Lo sviluppo di una rete infettivologica all'interno dell'area metropolitana

La riorganizzazione della UO Malattie Infettive in ambito metropolitano e la sua stretta correlazione con la rete ospedaliera e con la UO Stewardship antimicrobica potenzierà l'attività già integrata tra l'IRCCS AOU di Bologna e l'AUSL di Bologna e porterà al superamento delle convenzioni ad oggi in essere con l'AUSL di Imola e l'IRCCS IOR con una conseguente rimodulazione delle attività legate al controllo e trattamento delle malattie infettive in un'ottica di rete metropolitana.

L'obiettivo principale del progetto è costituito dallo sviluppo di una rete infettivologica integrata tra tutte le strutture ospedaliere ed extraospedaliere di area metropolitana che:

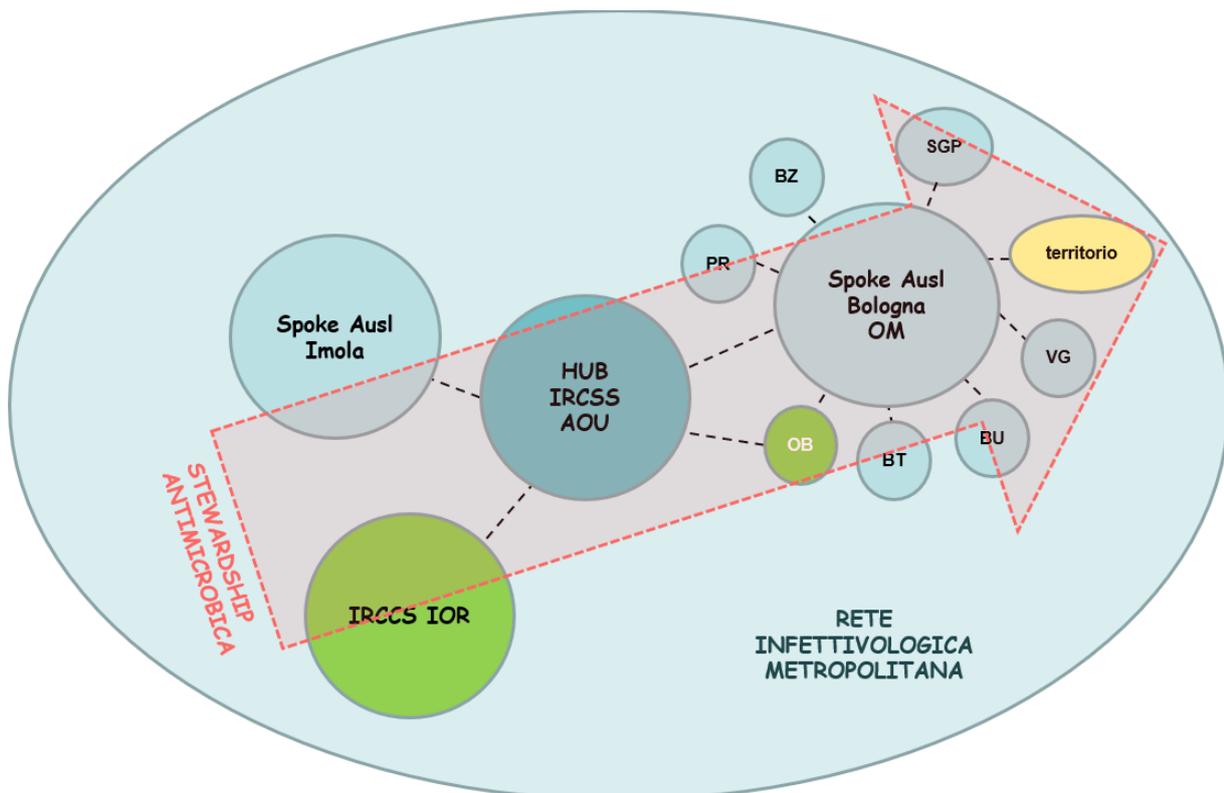
- garantisca la qualità del percorso di cura attraverso la specializzazione delle funzioni di alta complessità e l'uniformazione di percorsi e processi;
- faciliti e migliori la gestione del paziente,
- favorisca una razionalizzazione nell'utilizzo delle risorse;

- rappresenti uno strumento di formazione e crescita professionale sposando il principio della integrazione delle diverse professionalità coinvolte nel percorso di cura
- generi ricerca clinica e di *tecnology assesment* innovativa e qualificata

3.1 Organizzazione delle attività

La riorganizzazione della rete infettivologica in ambito metropolitano ha come obiettivo quello di garantire l'omogeneità operativa all'interno delle Aziende coinvolte e l'equità di offerta al cittadino, attraverso la gestione unificata di funzioni organizzate secondo specifici percorsi di cura.

L'organizzazione prevede che l'attività della rete sia coordinata per tutte le aziende dal Direttore della UO Malattie infettive dell'IRCCS AOU e che siano definiti standard di servizio garantiti all'interno di ciascuna azienda e percorsi specialistici concentrati in un'unica sede oppure assicurati da un pool specialistico dedicato come di seguito rappresentato nello schema.



L'IRCCS AOU BO si connota come Hub della rete infettivologica metropolitana, garantendo il coordinamento delle funzioni sugli spoke e la gestione dell'attività ad elevata complessità in regime di ricovero e ambulatoriale. L'Hub garantisce inoltre la gestione delle complicanze infettive di

origine osteoarticolare e dei pazienti ematologici o inseriti nei percorsi trapiantologici, sia in regime di ricovero che di consulenza e/o ambulatoriale, oltre che la presa in carico del paziente affetto da infezione da HIV, coinfezione da virus epatitici, TBC e patologie da emporiatria. Per queste ultime la gestione verrà centralizzata totalmente sulla UOC Malattie Infettive, al fine di garantirne la massima riproducibilità di approccio e qualora necessarie, le coerenti misure di isolamento.

Uno degli sforzi organizzativi di maggior rilievo per il prossimo futuro sarà definire le patologie che necessitino sempre una centralizzazione rispetto a quelle gestibili negli spoke, secondo progetti gestionali condivisi.

Inoltre, la UOC Malattie Infettive funge da riferimento per i protocolli vaccinali in specifiche popolazioni di peculiare fragilità e da Hub per le problematiche vaccinali complesse.

Presso gli **spoke Ausl Imola e Ausl Bologna** vengono garantite tutte le attività finalizzate al controllo delle infezioni di comunità e/o correlate all'assistenza, ed alla gestione, anche in regime di urgenza delle infezioni gravi e/o ad elevata complessità afferenti. Il tema dell'emergenza urgenza è particolarmente rilevante ed in tal senso si è già dato corso ad un tavolo di lavoro congiunto con le strutture di PS, con specifiche UOC chirurgiche e con la UOC microbiologia per giungere ad una gestione diagnostico-terapeutica totalmente condivisa e riproducibile nelle varie strutture.

Lo spoke Ausl Bologna, per il tramite del Programma per il management integrato delle patologie infettive ad elevata complessità gestionale a livello di rete metropolitana, garantisce il coordinamento delle attività negli ospedali della cintura prevedendo ampia collaborazione con il Dipartimento di Cure Primarie, le Case della salute, gli ospedali di comunità, la CRA, gli ambulatori di Quartiere dell'area metropolitana e gli ambulatori degli Ospedali della cintura. Un'attività di consulenza deve inoltre essere garantita anche presso la Casa Circondariale di Bologna e il Carcere Minorile di Via del Pratello. Verrà inoltre attivata una funzione specifica di neuro-infettivologia presso l'Ospedale Bellaria in ragione della mission dell'IRCCS ISNB.

Infine, presso l'**IRCCS IOR** è concentrata l'attività di gestione delle infezioni osteoarticolari correlate ai pazienti ricoverati presso la struttura, sebbene anche presso IRCCS AOU e AUSL siano svolte attività che seguono gli stessi principi gestionali, in quanto le professionalità presenti nel DIGIRI sono ovviamente a disposizione di tutte le aziende.

A completamento della realizzazione della rete infettivologica metropolitana si inseriscono le funzioni della **UO Stewardship antimicrobica** che garantirà in maniera trasversale una visione di sistema e di governo della terapia antimicrobica.

Una gestione coordinata e multidisciplinare della terapia antimicrobica è un presupposto indispensabile nella cura e prevenzione delle infezioni, sia per raggiungere risultati clinici ottimali, sia per ridurre al minimo la tossicità e i potenziali eventi avversi soprattutto per limitare la selezione di ceppi resistenti agli antimicrobici. La UOC interaziendale di Stewardship antimicrobica, a servizio di tutte le Aziende Sanitarie dell'area metropolitana, lavorerà in stretta integrazione con il team consultant infettivologi sia per l'individuazione e condivisione delle criticità nella prescrizione degli antimicrobici, sia per la strutturazione di progetti di intervento specifici. Di peculiare interesse sarà il progetto di utilizzo della telemedicina per la gestione delle consulenze presso gli ospedali di rete, ove verrà formata una figura professionale dedicata, in grado di interagire direttamente con il team dei consulenti. Ma, con i limiti della necessità di rinforzarne l'organico, la sua attività andrà oltre l'ospedale e coinvolgerà anche il mondo delle CRA ed i MMG, nell'ottica di sviluppare anche una AS territoriale, che partirà da un'intensa opera di formazione continua sui temi della gestione delle patologie da infezione.

3.2 Ruoli e responsabilità

Il Direttore della UO Malattie infettive è responsabile dell'organizzazione complessiva della rete infettivologica, della gestione delle risorse assegnate e dell'attività complessiva svolta assicurando lo sviluppo e il mantenimento di tutte le competenze necessarie all'ottimale funzionamento della rete stessa.

Il Direttore della UO Stewardship antimicrobica e il responsabile del Programma per il management integrato delle patologie infettive ad elevata complessità gestionale a livello di rete metropolitana, coordinano e supervisionano l'attività dei medici assegnati e rappresentano l'interfaccia organizzativa sia con l'Hub che con il territorio.

Il responsabile del programma di Farmacologia Clinica sarà responsabile di tale servizio, coordinando l'attività dei medici ad essa assegnati, ed interagirà direttamente con il direttore di Dipartimento e con il direttore della UOC AS.

Il referente del Programma Dipartimentale per la gestione delle emergenze epidemiologiche interagirà con tutte le strutture del Dipartimento e con i servizi di Medicina Territoriale e di Igiene Pubblica, al fine di mantenere un'elevato livello di sensibilità alla sorveglianza degli eventi epidemici, strutturando ed avendo la responsabilità degli eventuali interventi. Si occuperà inoltre della gestione delle attività di riferimento regionale per le problematiche vaccinali complesse, avendo la responsabilità di coordinare e supervisionare le attività dei professionisti dedicati.

Al fine di garantire il massimo coordinamento all'interno della rete viene istituito un **board di programmazione** a cui partecipano i Direttori di UO Malattie Infettive e Stewardship antimicrobica e il responsabile del Programma per il management integrato delle patologie infettive ad elevata complessità gestionale a livello di rete metropolitana, i responsabili della SSD Gestione clinica delle emergenze epidemiologiche e del programma di farmacologia clinica, in cui viene definita la programmazione delle risorse, la gestione dei casi complessi e le linee di indirizzo della rete.

3.3 Personale

Tipologia di incarico	NUMERO UNITÀ ATTUALI	NUMERO UNITÀ PROGETTO A REGIME	NOTE
Direttore di STRUTTURA COMPLESSA	2	2	
Responsabile - PROGRAMMA DIPARTIMENTALE - SSD - PROGRAMMA DI UO	0	3	I programmi e le SSD non sono conteggiati nel totale in quanto il personale è stato indicato nel numero complessivo di personale assunto dall'azienda di afferenza
MEDICI ASSUNTI IRCCS AOU BO	30	29	
MEDICI ASSUNTI IRCCS IOR	1	2	
MEDICI ASSUNTI Ausl Bo	4	4	
MEDICI ASSUNTI Ausl Imola	-	1	
TOTALE	37	38	

4 Il modello giuridico di riferimento

Una approfondita analisi dell'attuale organizzazione ha portato a ritenere più consono alle attuali esigenze l'adozione di un modello giuridico-organizzativo che preveda la conduzione in modalità unificata delle attività di Malattie Infettive, mediante la sottoscrizione di una convenzione tra gli enti coinvolti.

In forza della convenzione, l'intera attività delle Aziende convenzionate verrà organizzata e svolta in forma unificata da parte della struttura complessa di Malattie Infettive dell'AOU e pertanto Ausl Bologna, Ausl Imola e IOR riconosceranno in tale UOC l'unica struttura di riferimento per lo svolgimento delle relative attività.

Al fine di garantire lo svolgimento in forma unificata, il personale attualmente assegnato alle attività proprie della Malattie Infettive presso Ausl di Bologna, di Imola e IOR verrà assegnato temporaneamente e funzionalmente ad AOU per lo svolgimento delle funzioni caratteristiche e per l'intera durata della convenzione. La possibilità per i professionisti coinvolti dal progetto di operare, con criteri di rotazione, anche sulle diverse sedi lavorative costituirà inoltre un valore aggiunto nei percorsi di crescita professionale nonché per le Aziende ospitanti.

L'AOU, attraverso il Direttore dell'UO di Malattie Infettive, garantirà la direzione delle attività e le connesse responsabilità di governo e di controllo, assumendo i poteri di gestione e coordinamento del personale applicato alle attività esplicitate in convenzione ad alle relative risorse strumentali.

5 Obiettivi del progetto

Gli obiettivi che ci si pone con la realizzazione del progetto di riorganizzazione sono i seguenti:

- migliore gestione diagnostico terapeutica delle patologie complesse, con razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse per diagnosi microbiologica e aumento della percentuale di terapie antimicrobiche congrue;
- aumento dell'attrattività delle strutture assistenziali bolognesi per le patologie di elevata complessità;
- riduzione della durata di trattamento di specifiche patologie da infezione;
- omogeneizzazione dell'approccio gestionale delle emergenze/ urgenze nelle strutture di PS;

6 Standard di prodotto

- 1) Percorso del paziente affetto da infezione da HIV, coinfezione da virus epatitici
 - Pazienti programmati: n. casi valutati entro i tempi previsti /N. totale dei casi prenotati (obiettivo > 95%);
 - Percorso in Urgenza N. casi valutati in urgenza entro 72 ore/ N. totale delle richieste in urgenza (obiettivo > 90%).

- 2) Percorso delle malattie infettive ad elevata trasmissibilità e delle emergenze epidemiologiche
 - N. pazienti con necessità di ricovero in malattie Infettive ricoverati/ N. totale casi che necessitano di ricovero in Malattie Infettive (obiettivo 100%);
 - N. Casi con TB latente sottoposti a visita entro 30 giorni dalla richiesta /N. totale delle richieste provenienti dal Dipartimento di Sanità Pubblica (obiettivo > 85%);
 - Coinvolgimento nei tavoli aziendali di programmazione (100%).

- 3) Rete interaziendale per la gestione della complessità clinica in ambito infettivologico;
 - Consulenze: N. consulenze espletate entro 48 ore dalla richiesta / N. totale delle richieste pervenute (obiettivo > 90%).

- 4) Percorso del paziente con patologia infettiva ad elevata complessità ed a gestione multidisciplinare.
 - Infezioni Osso: N. di valutazioni infettivologiche su pazienti affetti da ostiomielite / N. totale dei pazienti dimessi con diagnosi di osteomielite (obiettivo 90%);
 - Endocarditi e batteriemie da stafilococco aureo: N. di valutazioni infettivologiche su pazienti con diagnosi di endocardite infettive e-batteriemie / N totale dei pazienti dimessi con diagnosi di endocardite – batteriemia;
 - Gestione del rischio infettivo nei pazienti ematologici e trapiantati d'organo.

- 5) Su tutti i percorsi per rilevare il livello di gradimento dell'utenza verra' monitorato inoltre:
 - Numero elogi per i singoli professionisti e per l'organizzazione;
 - Numero di reclami per i singoli professionisti e per l'organizzazione.

A tali standard di prodotto/percorso si aggiungono gli standard di qualità sul servizio prestato presso le sedi spoke, così come definiti all'art. 9 della convenzione.

7 Rapporti con l'Università

Sotto il profilo istituzionale, la riorganizzazione delineata nel presente progetto, conferma la qualità di Struttura Complessa essenziale per la ricerca e la didattica dell'Università di Bologna, dell'UO Malattie Infettive, ai sensi e per gli effetti di cui, fra l'altro, al Decreto legislativo 517/99 e DPCM

connessi, alla legge regionale n. 29/2004, al Protocollo d'Intesa Regionale, all'Accordo Attuativo di cui all'art.1 e all'Atto Aziendale dell'AOU di Bologna.

Il progetto di riorganizzazione è infatti coerente con le esigenze di didattica e ricerca dell'UniBo perchè amplia e aggiorna gli orizzonti culturali della disciplina e garantisce lo sviluppo dei percorsi di integrazione tra didattica, ricerca ed assistenza. Studenti e medici in formazione specialistica, sono ammessi a frequentare le strutture dell'intera realtà metropolitana della Malattie Infettive, secondo il piano formativo individuale.

Per i medici in formazione specialistica, é a carico dell'AOU di Bologna la copertura assicurativa INAIL, mentre per la responsabilità civile verso terzi, si fa rinvio all'attuale regolamentazione connessa alla gestione diretta dei sinistri, fatta salva la copertura assicurativa per colpa grave a carico degli interessati.

8 Benefici Attesi

- 1) Migliorare outcome dei pazienti ricoverati in area medica affetti da gravi infezioni sistemiche;
- 2) Migliorare outcome dei pazienti con infezioni sistemiche ricoverati in area chirurgica per intervento di chirurgia maggiore (interventi al colon, interventi con protesi, cardio chirurgia);
- 3) Ridurre la degenza media nei reparti chirurgici dei pazienti di cui al punto 2;
- 4) Garantire equità nella gestione dei pazienti inseriti in ogni singolo percorso;
- 5) Sperimentare nuove modalità di gestione in collaborazione con le strutture del territorio (Case della salute, OSCO, centri diurni, dipartimento di cure primarie, dipartimento di sanità pubblica);
- 6) Percorrere la strada della *tailored antimicrobial therapy*, fungendo da riferimento locale, regionale e nazionale.