

Serie Ordinaria n. 33 - Martedì 13 agosto 2024

**D.g.r. 5 agosto 2024 - n. XII/2926  
Modello integrato di sorveglianza microbiologica e misure di  
prevenzione e controllo infezioni - PNCAR 2024**

## LA GIUNTA REGIONALE

Vista la seguente normativa europea relativa al tema dell'Antimicrobico-Resistenza (AMR):

- la Raccomandazione del 15 novembre 2001 con cui il Consiglio europeo ha evidenziato la necessità di considerare le infezioni batteriche resistenti alla terapia antibiotica come un problema di sanità pubblica e di disporre linee di indirizzo per la sorveglianza dell'emergenza delle infezioni da batteri antibiotico-resistenti, per l'uso prudente degli antibiotici e per la formulazione di campagne di comunicazione rivolte al pubblico e di campagne di formazione e informazione rivolte agli operatori sanitari;
- la Decisione 2013/652UE, che definisce un monitoraggio nei confronti della resistenza agli antimicrobici dei batteri zoonotici e commensali;
- il Regolamento europeo 2016/429 relativo alla sanità animale, che individua, a fine della loro eradicazione, i germi resistenti agli antimicrobici alla stregua delle malattie infettive;
- l'European One Health Plan Against Antimicrobial Resistance adottato in data 30 giugno 2017 dalla Commissione europea, che mira a rendere l'UE un polo d'eccellenza nel contrasto all'AMR tramite una migliore evidenza, coordinazione e sorveglianza, potenziando ricerca, sviluppo ed innovazione, per controllare la diffusione delle resistenze e configurare l'agenda globale per il contrasto all'AMR e i rischi correlati;
- l'adozione della «Raccomandazione del Consiglio sul potenziamento delle azioni dell'UE per combattere la resistenza antimicrobica con un approccio «One Health»» (Fascicolo interistituzionale: 2023/0125(NLE))
- il framework AWaRe (Access, Watch, Reserve) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per la classificazione, prescrizione ed il monitoraggio degli antibiotici, del 2021 (Who Reference Number: WHO/HMP/HPS/EML/2021.04), che richiede la piena disponibilità di dati sull'utilizzo degli antibiotici;

Vista la normativa nazionale:

- il d.p.c.m. del 12 gennaio 2017 per la definizione e l'aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;
- il Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico - Resistenza (PNCAR) 2017- 2020 adottato il 2 novembre 2017 con Intesa in Conferenza Stato-Regioni (Repertorio atti n. 188/ CSR del 2 novembre 2017);
- il Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 (PNP), adottato il 6 agosto 2020 con Intesa in Conferenza Stato-Regioni (Rep. 127/CSR);
- il Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico - Resistenza (PNCAR) 2022- 2025 adottato il 30 novembre 2022 con Intesa in Conferenza Stato-Regioni (Repertorio atti n. 233/ CSR del 30 novembre 2022);
- l'Intesa Stato Regioni n.10/CSR del 26 gennaio 2022 sulla ripartizione dei fondi di cui all'Intesa Rep. Atti n. 32/CSR del 25 marzo 2021, relativa alla proroga del «Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico - Resistenza (PNCAR) 2017-2020, che assegna alla Regione Lombardia somme pari ad euro 7.550.097,00;

Vista la legge 24 del 8 marzo 2017 «Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie» dove per la prevenzione e il controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) e dell'AMR è richiesto alle Regioni di:

- attuare un programma efficace di contenimento del rischio infettivo in coerenza con le evidenze internazionali;
- dotarsi di sistemi di sorveglianza ad hoc;
- integrare i flussi informativi sanitari con i dati della sorveglianza ICA -AMR;

Vista la legge regionale n. 33 del 30 dicembre 2009 e s.m.i. all'art 5 bis «Osservatorio epidemiologico regionale», che prevede, tra i compiti di cui ai punti d) e g), il controllo di qualità delle prestazioni sanitarie e il miglioramento degli interventi;

Richiamati in particolare, i seguenti provvedimenti di programmazione regionale relativi alle infezioni correlate all'assistenza, al contrasto all'AMR e al controllo del consumo di antibiotici:

- d.g.r. n. X/7468 del 4 dicembre 2017 «Determinazioni rela-

tive alle azioni per il contrasto all'antimicrobico-resistenza e il controllo del consumo di antibiotici in ambito umano e in ambito veterinario 2018-2020» per Regione Lombardia recependo il Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico - Resistenza (PNCAR) 2017-2020;

- d.g.r. n. X/7630 del 28 dicembre 2017 «Determinazioni relative alla sorveglianza e monitoraggio delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA), sepsi e antimicrobico-resistenza, cosiddetta piattaforma MICRO-BIO»;
- il Piano Socio-Sanitario Integrato Lombardo (PSL) 2019-2023 in attuazione dell'art. 4 della Legge regionale 33/2009, approvato con d.c.r. n. XI/64/ 10 luglio 2018;
- d.g.r. n. XI/1866 del 9 luglio 2019 «Attivazione del sistema di sorveglianza ICAAMR attraverso la piattaforma MICRO-BIO e relativo finanziamento» che, in particolare, ha inteso mettere a regime il sistema di sorveglianza microbiologica e ad estendere sul territorio regionale la sperimentazione effettuata presso l'ASST Papa Giovanni XXIII e l'ASST Garda per l'integrazione dei laboratori di microbiologia con MICRO-BIO, al fine di gestire il monitoraggio delle infezioni;
- la d.g.r. n. XI/4927 del 21 giugno 2021 «Istituzione della rete infettivologica di Regione Lombardia e definizione del modello»;
- la d.c.r. n. XI/2395 del 15 febbraio 2022 «Piano Regionale di Prevenzione 2021-2025, ai sensi delle Intese Stato-Regioni del 6 agosto 2020 e del 5 maggio 2022\_2025», ai sensi delle Intese Stato-Regioni del 6 agosto 2020 e del 5 maggio 2021, che, all'interno del Programma Predefinito n. 10 (PP10) prevede misure per il contrasto dell'AMR e azioni di promozione della sorveglianza dell'AMR e predisposizione di procedure di laboratorio;
- la d.g.r. n. XII/63 del 27 marzo 2023 «Identificazione della rete di laboratori clinici per il supporto al PANFLU 2021-2023 e attivazione del sistema di sorveglianza delle sindromi respiratorie e influenzali in pronto soccorso e provvedimenti conseguenti alla d.g.r. del 23 gennaio 20232 - n. XI/7811»

Richiamati i provvedimenti che definiscono le regole di gestione del servizio sociosanitario regionale che indicano:

- le attività previste per il monitoraggio e la sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza e sepsi, attraverso un percorso consolidato di indicatori provenienti dai dati degli isolamenti della rete delle microbiologie lombarde e dai database delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO);
- le azioni per:
  - assicurare l'implementazione di uno strumento di sorveglianza epidemiologica delle ICA;
  - attivare modalità di analisi e condivisione delle migliori tecnologie per la prevenzione a livello ospedaliero delle ICA;
  - definire dimensioni e caratteristiche del problema (attraverso indicatori sviluppati per il monitoraggio interno);
  - sviluppare anticorpi monoclonali per la gestione delle AMR;

Richiamati, inoltre:

- il decreto n. 16692 del 21 dicembre 2017 avente come oggetto «Costituzione del gruppo tecnico di monitoraggio del fenomeno AMR», atto a rafforzare la sorveglianza dell'AMR in ambito umano e veterinario, consolidare il sistema di sorveglianza regionale delle ICA, prevenire e controllare le infezioni da microrganismi resistenti, prevenire le malattie infettive e delle zoonosi, promuovere l'uso corretto degli antibiotici e la sorveglianza dei consumi, nonché promuovere la comunicazione e l'informazione di conoscenze;
- il decreto n. 7691 del 28 maggio 2018 avente ad oggetto approvazione del documento di indirizzo operativo per l'identificazione precoce e la gestione della sepsi in ostetricia;
- la d.g.r. n. XI / 996 dell'11 dicembre 2018 avente ad oggetto «Ulteriori determinazioni in ordine allo sviluppo della strategia regionale per il contrasto all'antimicrobico-resistenza (AMR) nel settore veterinario»;
- il protocollo G1.2022.0008494 del 9 febbraio 2022 per l'istituzione del Gruppo di lavoro Audit nell'ambito delle attività di monitoraggio e sorveglianza dei fenomeni che riguardano l'AMR e le ICA;
- il protocollo G1.2022.0008495 del 9 febbraio 2022 per l'istituzione del Comitato tecnico scientifico multidisciplinare microbio di Regione Lombardia;
- il protocollo G1.2019.0023458 del 20 giugno 2019 per l'istituzione del gruppo di lavoro regionale Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) e antibiotico-resistenza - Società scienti-

fiche, che ha riunito esperti in diversi settori e rappresentanti di associazioni scientifiche in modo che il tema della resistenza agli antibiotici sia affrontato e sviluppato in un'ottica multidisciplinare;

- il decreto n. 10815 del 22 luglio 2019 avente ad oggetto «Protocollo operativo per l'attuazione delle misure di contrasto all'antimicrobicoresistenza, ai sensi della d.g.r. n. 996/2018»;
- il decreto n. 15544 del 28 ottobre 2022, il decreto n. 6115 del 16 aprile 2023 e il decreto n. 12076 dell'8 agosto 2023 mediante i quali si è provveduto alla liquidazione degli Enti interessati del rimborso delle spese sostenute dai medesimi per l'integrazione dei laboratori di microbiologia con la piattaforma MICRO-BIO di cui alla d.g.r. XI/1866 del 9 luglio 2019;
- il protocollo G1.2023.0034702 del 4 settembre 2023 oggetto: AMR ripartizione dei fondi - relazione Lombardia;
- la d.g.r. n. XII / 1438 del 27 novembre 2023 che recepisce il PNCAR 2022-2025 e dà mandato alla Direzione Generale Welfare - UO Prevenzione, UO Osservatorio epidemiologico e flussi informativi e UO Veterinaria, di assumere il ruolo di coordinamento delle progettualità e iniziative per il contrasto all'AMR nel quinquennio 2021-2025 relativamente alla programmazione descritta nel PRP 2021-2025 e nel PNCAR 2022-2025, che include le seguenti attività: istituzione di un tavolo tecnico intersettoriale e multidisciplinare di monitoraggio e sorveglianza del fenomeno dell'AMR; predisposizione delle linee strategiche e dei documenti attuativi per il controllo dell'AMR; mantenimento e miglioramento del sistema di monitoraggio regionale dell'AMR; sorveglianza AMR nelle acque reflue territoriali ed ospedaliere; sorveglianza MICROBIO; utilizzo degli antibiotici; verifica delle azioni adottate dalle ASST e ATS a livello territoriale;
- il decreto n. 20674 del 21 dicembre 2023 «Approvazione del documento «Linee di indirizzo regionali per l'identificazione e la gestione iniziale di sospetta o accertata Sepsis/ Shock settico nel paziente adulto»

Considerato:

- che l'AMR è un fenomeno che avviene naturalmente nei microrganismi come forma di adattamento all'ambiente ed è dovuto alla capacità di questi ultimi di mutare e acquisire la capacità di resistere a molecole potenzialmente in grado di ucciderli o arrestarne la crescita;
- che il fenomeno dell'AMR è determinato anche dall'uso eccessivo e spesso improprio degli antibiotici in ambito umano, veterinario e zootecnico, e nel tempo questo fenomeno ha assunto i caratteri di una delle principali emergenze sanitarie globali, con un pesantissimo tributo in termini sanitari ed economici;
- che l'AMR costituisce minaccia sanitaria a livello globale producendo un impatto epidemiologico di incremento di morbosità e mortalità associata alle infezioni causate da batteri resistenti e conseguentemente ricadute rilevanti nell'economia globale;
- che il contrasto all'AMR richiede un approccio multidisciplinare e intersettoriale;

Ritenuto:

- di aggiornare la piattaforma MICRO-BIO alla versione MICRO-BIO 2.0 per la gestione del monitoraggio delle infezioni, al netto delle caratteristiche già consolidate nella precedente versione, per:
  - allargare il monitoraggio ai campioni analizzati per i seguenti virus:
    - virus influenzali tipo A
    - virus influenzali tipo B
    - virus respiratorio sinciziale
    - Metapneumovirus
    - virus parainfluenzali
    - Coronavirus umani
    - Adenovirus
    - Enterovirus/Rhinovirus
    - SARS CoV-2
    - MERS CoV
    - Rotavirus
    - Norovirus
    - West Nile
    - Usutu

- Toscana virus
- Dengue
- Chikungunya
- Zika
- Rosolia
- Morbillo
- Monkeypox
- di includere nel monitoraggio anche l'individuazione dei patogeni e dei meccanismi di resistenza mediante metodiche di biologia molecolare;
- di sviluppare un sistema per la gestione delle azioni di prevenzione e contrasto alla diffusione delle infezioni e dell'AMR;
- di consolidare il processo di acquisizione, accoglienza, elaborazione dei dati provenienti dai laboratori di microbiologia lombardi per l'inserimento in detta piattaforma con l'obiettivo di realizzare il programma di miglioramento attraverso ulteriori integrazioni di analisi dei processi aziendali e dei profili di qualità e rischio anche con i sistemi di Incident Reporting, gli eventi sentinella, gli eventi avversi aggregati e le richieste di risarcimenti per infezioni correlate all'assistenza;
- di attribuire alle strutture ospedaliere e agli IRCCS di diritto pubblico di cui alla tabella seguente il contributo massimo di € 1.218.000,00 ivi specificato, a titolo di rimborso spese e a seguito di rendicontazione, allo scopo di sostenere l'integrazione dei laboratori di microbiologia e virologia con la piattaforma MICRO-BIO 2.0:

TABELLA A	Ente	MICRO-BIO 2.0	Manutenzione anno 1	Manutenzione anno 2
ASST BERGAMO EST		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST BERGAMO OVEST		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST CREMA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST CREMONA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST DELLA VALTELLINA E ALTO LARIO		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST DI LODI		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST FATEBENEFRATELLI/SACCO		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST FRANCIACORTA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST LARIANA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST LECCO		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST MANTOVA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST MELEGNANO E MARTESANA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST NORD MILANO		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST OSP. METROPOLITANO NIGUARDA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST OVEST MILANESE		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST PAVIA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST RHODENSE		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST SANTI PAOLO E CARLO (SAN CARLO)		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST SETTE LAGHI		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST VALCAMONICA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST VALLE D'ONA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST VIMERCATE		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
INIRCA CENTRO PER LE BRONC. - CASATENNOVO		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
IRCCS ISTITUTO TUMORI		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
IRCCS POLICLINICO S. MATTEO		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
IRCCS POLICLINICO MILANO		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST PAPA GIOVANNI XXIII		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST GARDA		€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
TOTALE		€ 870.000,00	€ 174.000,00	€ 174.000,00

Precisato:

- che la determinazione dei contributi, assegnati a ciascuna ASST, corrisponde all'entità degli interventi per realizzare l'integrazione dei laboratori di microbiologia e virologia con la piattaforma MICRO-BIO 2.0, e che la quota attribuita viene decurtata di € 7.000,00 nel caso in cui l'Ente non debba integrare la virologia perché non gestita;
- che l'attribuzione delle risorse di cui al presente atto potrà essere garantita solo in funzione del completamento dell'integrazione del laboratorio dell'Ente alla piattaforma MICRO-BIO di cui alla d.g.r. XI/1866 del 9 luglio 2019;
- che il riconoscimento del costo di integrazione a MICRO-BIO 2.0 ai singoli Enti sarà legato alla validazione del dato da parte del microbiologo dell'ente;

Ritenuto quindi:

- di dare mandato ad ARIA s.p.a. di procedere con le attività necessarie per lo sviluppo e l'implementazione della piattaforma MICRO-BIO 2.0 e di attribuirle a tale scopo il contributo massimo di € 1.141.844,00 di cui alla rendicontazione complessiva in Tabella B:

TABELLA B		
MICRO BIO 2.0		IMPORTO
Costo Aria SpA primo anno (Supporto+Sviluppo+Manutenzione al 50%+Assistenza)		559.548,00
Costo Aria SpA	secondo anno (Supporto+Manutenzione+Assistenza)	291.148,00
Costo Aria SpA terzo anno (Supporto+Manutenzione+Assistenza)		291.148,00

- di avviare un percorso di sorveglianza dell'AMR nelle strutture residenziali per anziani (RSA), mediante il supporto operativo dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia-Romagna per la processazione dei campioni e l'effettuazione delle indagini microbiologiche necessarie, ovvero l'implementazione di un sistema di condivisione delle informazioni e di sviluppo di indicatori dedicati;

Ritenuto che il percorso di sorveglianza di cui al punto precedente ha lo scopo di:

- fornire dati epidemiologici per ottimizzare le strategie di prevenzione e guidare la prescrizione di antibiotici più appropriati;
- migliorare le procedure interne alle RSA per il controllo delle infezioni;
- fornire agli ospedali per acuti i dati sulla situazione epidemiologica dell'AMR nelle RSA di provenienza dei pazienti in ingresso, in modo da mettere in atto efficacemente le appropriate precauzioni aggiuntive;

Ritenuto di attribuire all'Istituto zooprofilattico sperimentale della Lombardia e dell'Emilia-Romagna per l'implementazione del percorso di sorveglianza nelle RSA il contributo massimo di euro 1.462.800,00;

Ritenuto di costruire un nuovo flusso informativo relativo al consumo dei farmaci antimicrobici negli Enti pubblici del Sistema Sociosanitario Lombardo (SSL), atto al monitoraggio del consumo di questi farmaci, anche in regime di ricovero, per singolo paziente, allo sviluppo di indicatori di cui al framework AWaRe (Access, Watch, Reserve) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità e all'implementazione delle azioni previste dal PNCAR 2022-2025 per la formazione degli Operatori del SSL al buon uso degli antimicrobici in ottica di Antimicrobial Stewardship (AMS);

Ritenuto di attribuire alle strutture ospedaliere e agli IRCCS di diritto pubblico il contributo massimo di euro 883.200,00 e ad Aria s.p.a. il contributo massimo di euro 61.000,00, ripartito secondo quanto specificato nelle tabelle C e D seguenti a titolo di rimborso spese e a seguito di rendicontazione allo scopo di sostenere lo sviluppo e l'integrazione del flusso di cui al punto precedente:

TABELLA C	
ENTE	FLUSSO Antimicrobici Degenti
ASST BERGAMO EST	€ 27.600,00
ASST BERGAMO OVEST	€ 27.600,00
ASST CREMA	€ 27.600,00
ASST CREMONA	€ 27.600,00
ASST DELLA VALTELLINA E ALTO LARIO	€ 27.600,00
ASST DI LODI	€ 27.600,00
ASST FATEBENEFRAATELLI/SACCO	€ 27.600,00
ASST FRANCIACORTA	€ 27.600,00
ASST LARIANA	€ 27.600,00
ASST LECCO	€ 27.600,00
ASST MANTOVA	€ 27.600,00
ASST MELEGANO E MARTESANA	€ 27.600,00
IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	€ 27.600,00
ASST NORD MILANO	€ 27.600,00
ASST OSP. METROPOLITANO NIGUARDA	€ 27.600,00
ASST OVEST MILANESE	€ 27.600,00
ASST PAVIA	€ 27.600,00
ASST RHODENSE	€ 27.600,00
ASST SANI PAOLO E CARLO	€ 27.600,00
ASST SETTE LAGHI	€ 27.600,00
ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	€ 27.600,00
ASST VALCAMONICA	€ 27.600,00
ASST VALLE OLONA	€ 27.600,00
ASST VIMERCATE	€ 27.600,00
INRCA CENTRO PER LE BRONC. - CASATENOVO	€ 27.600,00
IRCCS ISTITUTO TUMORI	€ 27.600,00
IRCCS POLICLINICO S. MATTEO	€ 27.600,00
IRCCS POLICLINICO MILANO	€ 27.600,00
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	€ 27.600,00
ASST GARDA	€ 27.600,00
IRCCS BESTA	€ 27.600,00
ASST PINI CTO	€ 27.600,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 883.200,00</b>

TABELLA D	
FLUSSO Antimicrobici Degenti	IMPORTO
Sviluppo Flusso Antimicrobici Degenti Aria SpA	€ 61.000,00

Considerato quanto riportato nel Piano nazionale di contrasto all'antimicrobico resistenza e in particolare l'obiettivo di ricerca e innovazione relativo allo sviluppo di agenti innovativi alternativi all'utilizzo degli antibiotici, tra cui anticorpi monoclonali;

Visto il livello di comprovata esperienza dell'ASST Fatebenefratelli-Sacco relativamente alle competenze nella ricerca innovativa, anche in funzione del ruolo di laboratorio di riferimento nazionale per le malattie infettive;

Ritenuto di procedere con lo sviluppo di anticorpi monoclonali come strategia alternativa all'utilizzo di farmaci antibiotici, il cui uso esclusivo nella lotta alle infezioni batteriche comporta inevitabilmente lo sviluppo di meccanismi di antibiotico-resistenza da parte dei patogeni;

Ritenuto di incaricare l'ASST Fatebenefratelli-Sacco di procedere allo sviluppo di suddetti anticorpi monoclonali mediante l'attribuzione di un contributo massimo di euro 2.210.268;

Ritenuto di prevedere nell'ambito della sorveglianza microbiologica sulle acque reflue, di cui alla d.g.r. (vedi n. d.g.r. iniziale SAR1) e la cui riorganizzazione è prevista in ulteriore atto, anche la rilevazione dell'antimicrobico-resistenza in modo da raccogliere dati sulla prevalenza delle colonizzazioni da batteri multi-resistenti all'interno dei reflui provenienti dai depuratori e fornire dati epidemiologici per ottimizzare le strategie di prevenzione, nonché sviluppare programmi di sorveglianza ambientale che includano tutti i fattori coinvolti, al fine di definire ogni contributo e valutare la circolazione dell'AMR negli ecosistemi;

Ritenuto di attribuire all'Istituto zooprofilattico sperimentale della Lombardia e dell'Emilia-Romagna per l'implementazione del percorso di sorveglianza dell'AMR nei reflui il contributo massimo di euro 572.985;

Precisato che:

- le risorse finanziarie destinate alla realizzazione della progettualità sopra descritte, per l'importo complessivo di Euro 7.550.097,00 (di cui Euro 6.347.253,00 per le attività degli Enti pubblici ed Euro 1.202.844,00 per le attività di ARIA SpA), sono assicurate dagli accantonamenti disponibili nella GSA 2023 nel Fondo quote inutilizzate di contributi vincolati (FS VINCOLATO) alla voce «PNCAR 2017/2020» e disponibili nel bilancio regionale al capitolo 7650 - impegno 3230054695;
- la copertura finanziaria delle somme assegnate ad ARIA s.p.a. è subordinata alla variazione di bilancio compensativa da operare a valere dell'impegno 3230054695 sopra citato, a favore dei capitoli 15941 di entrata e 15942 di spesa, per l'importo di euro 1.202.844,00 e dell'aggiornamento del Piano di attività di ARIA per l'anno 2024;
- viene demandata a successivi provvedimenti della Direzione Generale Welfare l'assegnazione delle risorse agli enti interessati;

Dato atto di pubblicare il presente atto ai sensi degli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013;

Vagliate ed assunte come proprie le predette considerazioni; All'unanimità dei voti, espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di approvare per la messa a regime del modello integrato di sorveglianza microbiologica e misure di prevenzione e controllo infezioni un finanziamento complessivo massimo di euro 7.550.097,00;

2. di attribuire alle strutture ospedaliere e agli IRCCS di diritto pubblico di cui alla tabella A il contributo massimo di € 1.218.000,00 ivi specificato a titolo di rimborso spese e a seguito di rendicontazione allo scopo di sostenere l'integrazione dei laboratori di microbiologia e virologia con la piattaforma MICRO-BIO 2.0:

TABELLA A			
Ente	MICRO-BIO 2.0	Manutenzione anno 1	Manutenzione anno 2
ASST BERGAMO EST	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST BERGAMO OVEST	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST CREMA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST CREMONA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST DELLA VALTELLINA E ALTO LARIO	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST DI LODI	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST FATEBENEFRAATELLI/SACCO	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST FRANCIACORTA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST LARIANA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST LECCO	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST MANTOVA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST MELEGANO E MARTESANA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00

IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST NORD MILANO	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST OSP. METROPOLITANO NIGUARDA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST OVEST MILANESE	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST PAVIA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST RHODENSE	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST SANTI PAOLO E CARLO (SAN CARLO)	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST SETTE LAGHI	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST VALCAMONICA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST VALLE OLONA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST VIMERCATE	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
INRCA CENTRO PER LE BRONC. - CASATENOVO	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
IRCCS ISTITUTO TUMORI	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
IRCCS POLICLINICO S. MATTEO	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
IRCCS POLICLINICO MILANO	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
ASST GARDA	€ 29.000,00	€ 5.800,00	€ 5.800,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 870.000,00</b>	<b>€ 174.000,00</b>	<b>€ 174.000,00</b>

3. di attribuire ad ARIA s.p.a. il contributo massimo di € 1.202.844,00 ripartito secondo quanto riportato nelle tabelle B e D

TABELLA B

MICRO BIO 2.0	IMPORTO
Costo Aria SpA primo anno (Supporto+Sviluppo+Manutenzione al 50%+Assistenza)	<b>559.548,00</b>
Costo Aria SpA secondo anno (Supporto+Manutenzione+Assistenza)	<b>291.148,00</b>
Costo Aria SpA terzo anno (Supporto+Manutenzione+Assistenza)	<b>291.148,00</b>

Tabella D

<b>Sviluppo Flusso Aria SpA</b>	<b>€ 61.000,00</b>
---------------------------------	--------------------

4. di attribuire all'Istituto zooprofilattico sperimentale della Lombardia e dell'Emilia-Romagna per l'implementazione del percorso di sorveglianza nelle RSA il contributo massimo di euro 1.462.800,00;

5. di attribuire alle strutture ospedaliere e agli IRCCS di diritto pubblico il contributo massimo di euro 883.200,00 (tabella C sotto riportata) e ad ARIA s.p.a. il contributo massimo di euro 61.000,00 (tabella D su menzionata) a titolo di rimborso spese e a seguito di rendicontazione allo scopo di sostenere lo sviluppo e l'integrazione del flusso di consumo dei farmaci antimicrobici, anche in regime di ricovero, per singolo paziente;

Ente	MICRO-BIO 2.0
ASST BERGAMO EST	27.600,00
ASST BERGAMO OVEST	27.600,00
ASST CREMA	27.600,00
ASST CREMONA	27.600,00
ASST DELLA VALTELLINA E ALTO LARIO	27.600,00
ASST DI LODI	27.600,00
ASST FATEBENEFRAATELLI/SACCO	27.600,00
ASST FRANCIACORTA	27.600,00
ASST LARIANA	27.600,00
ASST LECCO	27.600,00
ASST MANTOVA	27.600,00
ASST MELEGNANO E MARTESANA	27.600,00
IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	27.600,00
ASST NORD MILANO	27.600,00
ASST DSP. METROPOLITANO NIGUARDA	27.600,00
ASST OVEST MILANESE	27.600,00
ASST PAVIA	27.600,00
ASST RHODENSE	27.600,00
ASST SANTI PAOLO E CARLO	27.600,00
ASST SETTE LAGHI	27.600,00
ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	27.600,00
ASST VALCAMONICA	27.600,00
ASST VALLE OLONA	27.600,00
ASST VIMERCATE	27.600,00
INRCA CENTRO PER LE BRONC. - CASATENOVO	27.600,00
IRCCS ISTITUTO TUMORI	27.600,00
IRCCS POLICLINICO S. MATTEO	27.600,00
IRCCS POLICLINICO MILANO	27.600,00
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	27.600,00
ASST GARDA	27.600,00
IRCCS BESTA	27.600,00
ASST FINICTO	27.600,00
<b>TOTALE</b>	<b>883.200,00</b>

6. di attribuire all'ASST Fatebenefratelli-Sacco, per procedere con lo sviluppo di anticorpi monoclonali come strategia alternativa all'utilizzo di farmaci antibiotici, un contributo massimo di euro 2.210.268;

7. di attribuire all'Istituto zooprofilattico sperimentale della Lombardia e dell'Emilia-Romagna per l'implementazione del

percorso di sorveglianza dell'AMR nei reflui il contributo massimo di euro 572.985,00;

8. di precisare che:

- le risorse finanziarie destinate alla realizzazione della progettualità sopra descritte, per l'importo complessivo di euro 7.550.097,00 (di cui euro 6.347.253,00 per le attività degli enti pubblici ed euro 1.202.844,00 per le attività di ARIA s.p.a.), sono assicurate dagli accantonamenti disponibili nella GSA 2023 nel Fondo quote inutilizzate di contributi vincolati (FS Vincolato) alla voce «PNCAR 2017/2020» e disponibili nel bilancio regionale al capitolo 7650 - impegno 3230054695;
- la copertura finanziaria delle somme assegnate ad ARIA s.p.a. è subordinata alla variazione di bilancio compensativa da operare a valere dell'impegno 3230054695 sopra citato, a favore dei capitoli 15941 di entrata e 15942 di spesa, per l'importo di euro 1.202.844,00 e dell'aggiornamento del Piano di attività di ARIA per l'anno 2024;
- viene demandata a successivi provvedimenti della Direzione Generale Welfare l'assegnazione delle risorse agli enti interessati.

9. di attestare che all'adozione del presente atto si provvede alla pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013;

10. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURL.

Il segretario: Fabrizio De Vecchi