

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 963 DEL 17 OTT. 2019

**OGGETTO:** Adozione Linee guida per il lavaggio delle mani.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Direzione Sanitaria P.O. di Agrigento

PROPOSTA N. 1210 DEL 10.10.2019

Il Responsabile del Procedimento  
Il TPIQ. Dott. Giuseppe Tagliarini

Il Direttore Santi **Antonello Serradifalco**  
Dott. **Antonello Serradifalco**

VISTO CONTABLE

Si attesta la copertura finanziaria:

( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. .... ) che è parte integrante della presente delibera.

Non comporta ordine di spesa

(c) Autorizzazione n. del

II. DIRETTORE DUC SEF e P.  
G. Pizzetti L. D. Fratino

Da notificare a:

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 11 OTT. 2018

L'anno duemiladiciannove il giorno 12 GENNAIO del mese di GENNAIO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

## IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giorgio Giulio Santonocito, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.186/Serv.1/S.G. del 04/04/2019, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, dott. Alessandro Mazzara, nominato con delibera n. 414 del 17/06/2019 e dal Direttore Sanitario, dott. Gaetano Mancuso, nominato con delibera n. 415 del 17/06/2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante Dott.ssa PATRIZIA TEDESCO adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

**Il Direttore della U.O.C. Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, Dott. Antonello Seminerio nella qualità di Presidente del CIO**

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 667 del 03/05/2017 ed approvato con D.A. n. 1082 del 30/05/2017, di cui si è preso atto con Delibera n. 816 del 09/06/2017;

Premesso che la seguente procedura ha lo scopo di promuovere l'adesione omogenea tra gli operatori sanitari alla corretta igiene delle mani e fornire agli operatori sanitari uno strumento per prevenire le infezioni ospedaliere correlate all'assistenza;

Considerato che i destinatari di tali linee guida procedura sono tutti gli operatori sanitari e i contenuti si applicano in ogni procedura assistenziale all'interno delle UU.OO.;

Ritenuto, pertanto, adottare il documento *"Linee guida per il lavaggio delle mani"* redatte dalla Dott.ssa M.R. Gallea Dirigente Medico di Direzione Medica di Presidio, Dott.ssa A. Graceffa Dirigente Medico di Direzione Medica di Presidio e dalla Dott.ssa M.R. Marano Dirigente Medico di Direzione Medica di Presidio, verificata dal Direttore Sanitario del P.O. di Agrigento e dal Direttore Sanitario del P.O. di Sciacca, approvata dal Comitato Aziendale per la Lotta alle Infezioni Ospedaliere nella seduta del 25/09/2019, stante la necessità di questa Azienda di munirsi di apposito documento indispensabile per la tutela dei pazienti e degli operatori sanitari (Dirigenti Medici, Infermieri, OSS);

## PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

Di prendere atto del documento allegato *"Linee guida per il lavaggio delle mani"* che costituisce parte integrante del presente atto deliberativo;

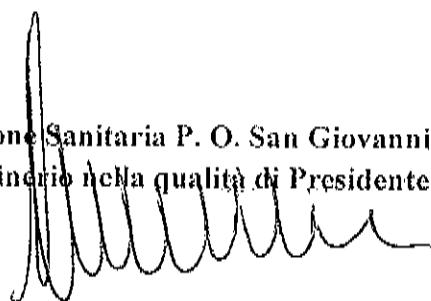
Di notificare formalmente - a cura del CIO - il predetto documento alle Direzioni Sanitarie dei 5 Presidi Ospedalieri dell'ASP, per il successivo inoltro a tutte le UU.OO. interessate, nonché alla U.O. Comunicazione Istituzionale per la pubblicazione sul website aziendale;

Che l'esecuzione della deliberazione verrà curata dal Comitato Aziendale per la Lotta alle Infezioni Ospedaliere

Di munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, stante la delicatezza della fattispecie che costituisce elemento di particolare importanza nell'ambito della qualità e della sicurezza delle cure

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

**Il Direttore della U.O.C. Direzione Sanitaria P. O. San Giovanni di Dio di Agrigento  
Dott. Antonello Seminerio nella qualità di Presidente del CIO**



## SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESI

Parere favorevole  
Data 14/10/2019

Parere favorevole  
Data 14/10/2019

**Il Direttore Amministrativo**  
Dott. Alessandro Mazzara

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Gaetano Mancuso

## IL DIRETTORE GENERALE

**Vista** la superiore proposta di deliberazione, formulata dal dott. Antonello Seminerio Direttore della U.O.C. Direzione Sanitaria P. O. San Giovanni di Dio di Agrigento nella qualità di Presidente del CIO che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

**Ritenuto** di condividere il contenuto della medesima proposta;

**Tenuto** conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

## DELIBERA

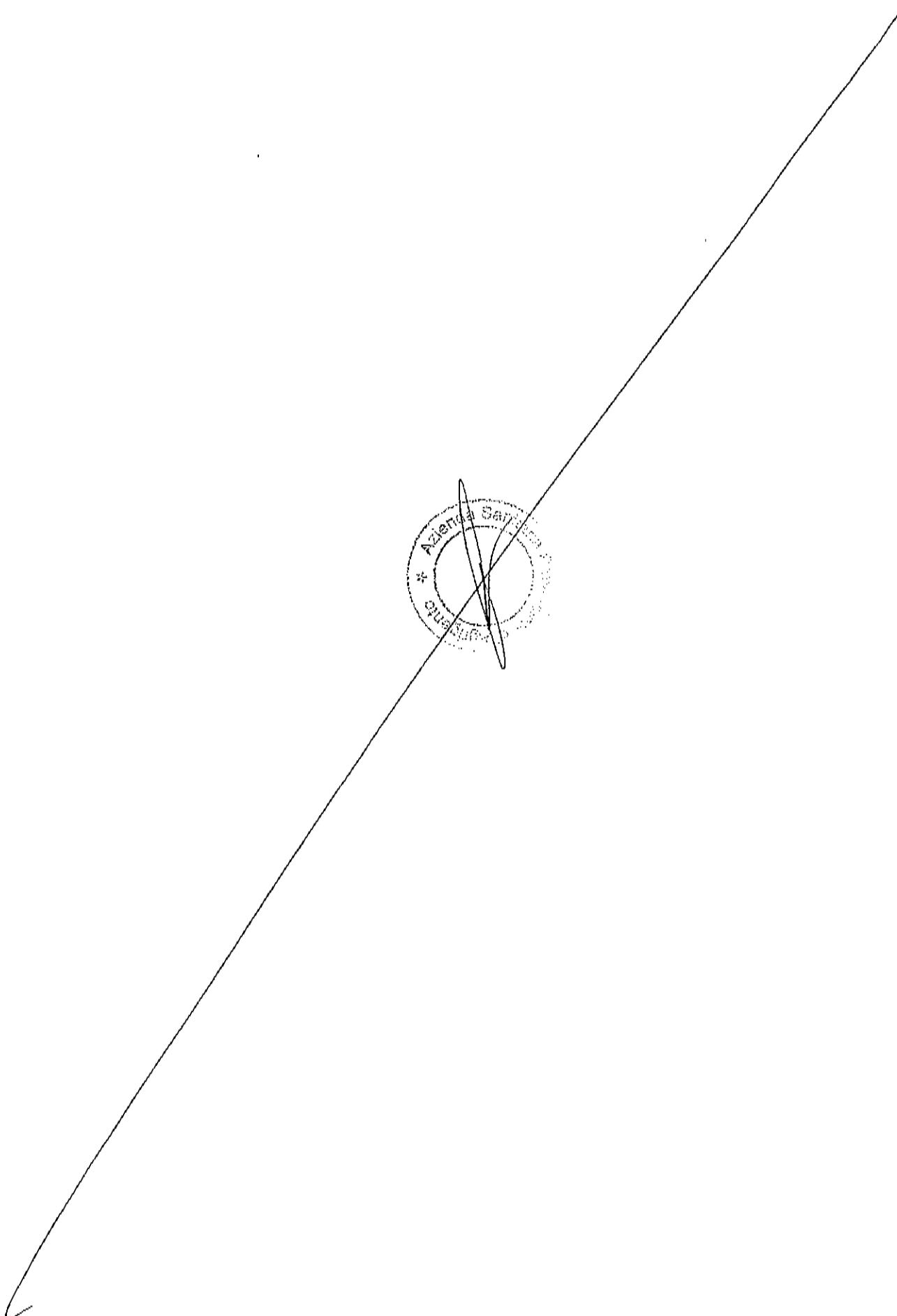
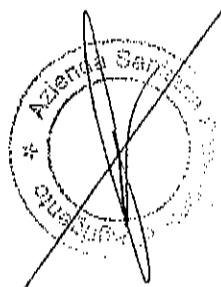
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal dott. Antonello Seminerio Direttore della U.O.C. Direzione Sanitaria P. O. San Giovanni di Dio di Agrigento nella qualità di Presidente del CIO  
*di trasmettere al Commissario dei Lavori, Dott. Leoluca Apuzzo, il  
presente provvedimento*

**Il Direttore Amministrativo**  
Dott. Alessandro Mazzara

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Gaetano Mancuso

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Giorgio Giulio Santonocito

**Il Segretario verbalizzante**  
IL TIPOLARE DI DIRETTORE GENERALE  
UFFICIO DI VERBALIZZAZIONE PROPOSTE  
DI ADEGUAMENTO  
Dott. Giorgio Giulio Santonocito





## Linee guida lavaggio delle mani

data di emissione	rev	redazione	verifica	approvazione
	0	Dr.ssa M.R. Gallea, dr.ssa A. Gracella, dr.ssa M.R. Marano	Dr. A. Seminario (Direttore Sanitario P.O. "San Giovanni di Dio"-Agrigento) Dr. G. Migliazzo (Direttore Sanitario P.O. "Giovanni Paolo II"-Scicca)	Comitato Infezioni Ospedaliero

## INDICE

1. INTRODUZIONE
2. SCOPO
3. CAMPO DI APPLICAZIONE
4. RESPONSABILITÀ
5. SISTEMA DI CLASSIFICAZIONE DELLE RACCOMANDAZIONI
6. INDICAZIONI OPERATIVE
  - 6.1 LAVAGGIO DELLE MANI
  - 6.2 FRIZIONE DELLE MANI
  - 6.3 ANTISEPSI CHIRURGICA DELLE MANI
7. USO DEI GUANTI
8. SELEZIONE E UTILIZZO PRODOTTI PER L'IGIENE DELLE MANI
9. BIBLIOGRAFIA

### ALLEGATI:

1. *SCHEDA DI OSSERVAZIONE WHO*
2. *COME LAVARSI LE MANI CON ACQUA E SAPONE*
3. *COME FRIZIONARE LE MANI CON LA SOLUZIONE ALCOLICA*

## 1. INTRODUZIONE

L'igiene delle mani è un intervento indispensabile per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e della diffusione delle resistenze agli antibiotici, tuttavia è una pratica spesso disattesa.

Le mani degli operatori sanitari sono il veicolo principale di trasferimento di patogeni da un paziente all'altro e di conseguenza la consapevolezza degli operatori sanitari sui benefici che derivano dall'igiene delle mani è un obiettivo da persegui-

L'agente eziologico delle infezioni correlate all'assistenza può essere costituito da un microrganismo patogeno o non; spesso sono responsabili microrganismi opportunisti, commensali di cute e mucose o saprofiti ambientali.

Sulla cute umana identifichiamo due tipi di popolazione micobica:

- la popolazione residente;
- la popolazione transitoria.

La popolazione residente è costituita da microrganismi non patogeni, in prevalenza cocci Gram positivi che costituiscono il 10-20% della popolazione micobica totale, che vivono e si moltiplicano negli strati cornei superficiali e profondi.

Questi si localizzano negli annessi pilo sebacei o sudoripari e nelle pliche cutanee e sono difficilmente raggiungibili dai mezzi di deterzione.

La popolazione micobica transitoria rappresenta circa l'80-90% della popolazione micobica cutanea ed è costituita da microrganismi vari, patogeni e non patogeni che contaminano gli strati più superficiali della cute, asportabili con i comuni mezzi di deterzione.

Tali microrganismi sopravvivono sulla cute e si moltiplicano sporadicamente.

Vengono spesso contratti dal personale ospedaliero tramite contatto diretto con i pazienti o con superfici ambientali contaminate e sono i microrganismi più spesso associati alle infezioni correlate all'assistenza sanitaria.

## 2. SCOPO

Lo scopo delle presenti linee guida è quello di promuovere l'adesione omogenea tra gli operatori sanitari alla corretta igiene delle mani e fornire agli operatori sanitari uno strumento per prevenire le infezioni ospedaliero correlate all'assistenza.

## 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

I destinatari di tali linee guida sono tutti gli operatori sanitari e i contenuti si applicano in ogni procedura assistenziale all'interno delle UU.OO.

## 4. RESPONSABILITÀ

Garantire la sicurezza dei pazienti è un dovere di un sistema sanitario a qualsiasi livello e di ogni operatore che presta assistenza e cure mediche.

Ogni operatore sanitario ha la responsabilità di eseguire l'igiene delle mani ogni volta che è necessario nella sua attività di lavoro al fine di evitare o controllare la trasmissione di microrganismi potenzialmente patogeni.

	D.S	Direttore UU.OO.	Direttore Farmacia	Resp. Servizio Inferm.	Infermieri Coordinatori	Personale Sanitario Medico Infermieristico e Tecnico
Approvazione procedura	A					
Divulgazione procedura		R		R	R	
Revisione procedura						
Fornitura prodotti disinfettanti			R		C	
Corretta esecuzione procedura						R

A = Approvazione R = Responsabile C = Coinvolto

Chi ha responsabilità di direzione deve garantire l'igiene delle mani e deve farsi promotore della cultura della sicurezza del paziente attraverso una serie di azioni:

- assicurare agli operatori il continuo accesso ai presidi necessari per effettuare il lavaggio delle mani, garantendo che i lavandini siano collocati opportunamente, i dispensers siano disponibili ai “point of care” e un prodotto per l’igiene delle mani sia facilmente accessibile al punto in cui si effettua l’assistenza al paziente o il trattamento; per “point of care” si intende il posto dove si combinano tre elementi: il paziente, l’operatore e l’assistenza o il trattamento che implica contatto con il paziente o ciò che gli sta intorno (zona del paziente).
- fare sì che l’adesione all’igiene delle mani rappresenti una priorità istituzionale;
- garantire la formazione degli operatori sanitari sul tema del controllo delle infezioni, inclusa l’igiene delle mani;
- attivare un programma multidisciplinare, multifattoriale e multimodale con l’obiettivo di migliorare l’adesione degli operatori sanitari alle pratiche raccomandate di igiene delle mani;
- effettuare il monitoraggio diretto dell’adesione all’igiene delle mani utilizzando la scheda di osservazione messa a disposizione dall’OMS, riportata nell’allegato 1.
- fornire una adeguata leadership e supporto alle attività di igiene delle mani e alle altre attività di prevenzione e controllo delle infezioni.

## 5. SISTEMA DI CLASSIFICAZIONE DELLE RACCOMANDAZIONI

Per quanto riguarda il sistema di gradazione delle evidenze, si è convenuto di classificare le raccomandazioni in base al sistema CDC/IIICPAC, adattato come segue:

**Categoria IA:** Misure la cui applicazione è fortemente raccomandata e fortemente supportata da studi sperimentali, clinici o epidemiologici ben condotti;

**Categoria IB:** Misure la cui applicazione è fortemente raccomandata da alcuni studi sperimentali, clinici o epidemiologici e da un solido razionale teorico;

**Categoria IC:** Misure richieste da normative generali, statali, scelte aziendali o da standard;

**Categoria II:** Misure la cui applicazione è suggerita e supportata da interessanti studi clinici o epidemiologici o da un razionale teorico o da un consenso di un panel di esperti.

## 6. INDICAZIONI OPERATIVE

L'igiene delle mani ha la finalità di rimuovere la contaminazione microbica acquisita attraverso il contatto con pazienti infetti o colonizzati o da fonti ambientali.

L'indicazione all'igiene delle mani si presenta ogni qualvolta esista il rischio che le mani dell'operatore possano trasmettere germi nel corso delle procedure assistenziali.

La trasmissione microbica può avvenire dall'operatore al paziente, da un sito del corpo all'altro dello stesso paziente, dal paziente e/o dal suo ambiente all'operatore o all'ambiente sanitario.

Secondo le raccomandazioni dell'OMS l'igiene delle mani prevede 5 momenti fondamentali che sono:

- prima del contatto con il paziente;
- prima di effettuare una manovra asettica;
- dopo un'esposizione a materiale biologico;
- dopo il contatto con il paziente;
- dopo il contatto con l'ambiente circostante.

L'igiene delle mani, a seconda della tecnica utilizzata, si distingue in:

**Lavaggio sociale:** con l'impiego di acqua e sapone liquido.

**Lavaggio antisettico:** eseguito con sostanze ad azione detergente, disinsettante ed acqua.

**Frizione con soluzione alcolica:** effettuata con soluzione a base alcolica.

**Lavaggio chirurgico:** consta di due fasi, la prima prevede il lavaggio con acqua e sapone semplice, la seconda prevede la disinfezione delle mani e degli avambracci con sostanza antisettica.

### 6.1 LAVAGGIO DELLE MANI

Il lavaggio delle mani ha la funzione di rimuovere lo sporco e di ridurre o inibire la crescita dei microrganismi.

Il lavaggio sociale delle mani deve essere effettuato:

- Ad inizio e fine turno;
- Prima e dopo la distribuzione degli alimenti; IB
- Prima e dopo il rifacimento dei letti;
- Dopo ogni contatto con i pazienti;
- Prima e dopo l'uso dei guanti;
- Prima e dopo la somministrazione di terapie;

- Prima e dopo l'uso dei servizi igienici; II
- Dopo essersi soffiato il naso.

Il lavaggio delle mani con acqua e detergente antisettico deve essere effettuato:

- Prima e dopo procedure invasive; IA
- In occasione di tecniche che richiedono l'utilizzo di guanti sterili;
- Prima di assistere pazienti immunodepressi; IA
- Dopo il contatto con pazienti contagiosi; IA
- Dopo l'esecuzione di medicazioni infette; IA
- Dopo manipolazione di secreti, escreti, sangue o altri materiali biologici; IA
- Dopo contatto accidentale con materiale biologico. IB

L'antisettico è una sostanza che applicata sulla pelle riduce la flora microbica cutanea, ha un'attività microbicida e/o batteriostatica.

Per il lavaggio con soluzione antisettica e detergente si usano prodotti antisettici a base di alcoli, clorexidina, iodoformi, triclosan.

Per la tecnica di igiene delle mani con acqua e sapone si rimanda all'allegato 2.

## 6.2 FRIZIONE DELLE MANI

La frizione delle mani con soluzione alcolica viene condotta attraverso l'applicazione di una soluzione/gel per frizioni ad azione antisettica, per ridurre o inibire la proliferazione dei microrganismi, senza ricorrere a fonti idriche esterne e senza risciacquo né asciugatura con asciugamani o altro.

Consiste nello strofinare le mani tra loro con sostanza idroalcolica; è il metodo più veloce e meglio tollerato.

La frizione con prodotto a base idroalcoolica può essere utilizzata in affiancamento al lavaggio delle mani con acqua e sapone o, eventualmente, da sola in tutti gli altri casi di contatto con i pazienti.

Non deve essere usato un prodotto a base alcolica per frizionare le mani quando:

- Le mani sono visibilmente sporche; in tal caso la frizione deve essere preceduta da lavaggio con acqua e sapone;
- È fortemente sospetta o accertata l'esposizione a patogeni produttori di spore, incluso Clostridium difficile;
- Dopo l'uso della toilette;
- Nei casi di intolleranza all'alcol o dermatiti.

Per la tecnica di igiene delle mani con soluzione su base alcolica occorre:

- Versare nel palmo delle mani una quantità sufficiente di soluzione in modo da ricoprire tutta la superficie delle mani;
- Frizionare accuratamente con particolare attenzione agli spazi sub e periungueali e interdigitali, per 15-20 sec;

Per la tecnica di igiene delle mani con soluzione su base alcolica si rimanda all'allegato 3.

## 6.3 ANTISEPSI CHIRURGICA DELLE MANI

La preparazione chirurgica delle mani ha l'obiettivo di:

- Prevenire le infezioni ospedaliere;
- Rimuovere lo sporco e la flora transitoria da unghie, mani e avambracci;
- Inibire la rapida crescita dei microrganismi.

La preparazione chirurgica delle mani ha l'obiettivo di ridurre il rilascio di batteri cutanei dalle mani dell'equipe chirurgica per tutta la durata della procedura, in modo che in caso di microforature del guanto chirurgico i batteri non vengano trasmessi alla ferita aperta.

Il lavaggio chirurgico consta di due fasi:

- la prima fase prevede il lavaggio con acqua e sapone semplice;
- la seconda fase prevede la disinfezione delle mani e degli avambracci con sostanza antisettica.

La disinfezione può essere ottenuta o mediante frizione con soluzione idroalcoolica (concentrata al 85%) o mediante lavaggio con detergente antisettico.

I materiali impiegati per il lavaggio chirurgico delle mani comprendono:

- Clorexidina gluconato, iodofori, triclosan e sapone semplice;
- Gel idroalcolico tissotropico con etanolo al 85% che rispetta la norma UNI EN 1279;
- Telini monouso sterili.

Prima di effettuare il lavaggio chirurgico delle mani occorre rimuovere anelli, orologi e braccialetti, è vietato l'uso di unghie artificiali.

I lavandini dovrebbero essere progettati in modo da ridurre il rischio di spruzzi.

La disinfezione chirurgica con gel idroalcolico all'85% deve essere effettuata nel seguente modo:

- Effettuare 2 erogazioni di gel idroalcolico all'85% di 3 ml ciascuna e successivamente frizionare per almeno 60 sec. sino a assorbimento completo, non deve essere seguita da risciacquo;
- Il frizionamento per la preparazione chirurgica delle mani deve essere effettuato su mani perfettamente pulite ed asciutte;
- Dopo il lavaggio con acqua e sapone semplice, frizionare mani ed avambracci asciutti con la soluzione idroalcoolica distribuendola uniformemente fino ai gomiti;
- Dopo l'applicazione del prodotto a base alcolica, aspettare che evapori e che mani e avambracci siano asciutti prima di indossare i guanti sterili.

La disinfezione chirurgica con detergente antisettico deve essere effettuata nel seguente modo:

- Distribuire sulla cute 5 ml di prodotto, occorre premere la leva del dispenser con il gomito per erogare il prodotto;
- Strofinare in modo accurato per 3 minuti, facendo attenzione agli spazi ungueali ed interdigitali, procedendo in un unico senso dalle mani ai gomiti;
- Risciacquare prima le mani e dopo gli avambracci avendo cura di tenere le mani al disopra del livello dei gomiti per evitare che l'acqua dagli avambracci scenda sulle mani;
- Asciugare mani e avambracci utilizzando un panno sterile per arto: va asciugato prima ciascun dito, quindi la restante parte della mano e, da ultimo, l'avambraccio sino alla piega del gomito con movimento circolare, avendo cura di non ripassare dall'avambraccio alla mano.

Se la qualità dell'acqua della sala operatoria non è garantita si raccomanda l'antisepsi chirurgica con frizione alcolica prima di indossare i guanti sterili.

## 7. USO DEI GUANTI

L'uso dei guanti non sostituisce l'igiene delle mani sia che venga effettuata con il metodo del frizionamento con soluzione idroalcoolica sia che avvenga praticando il lavaggio con acqua e sapone.

Occorre indossare i guanti quando si può ragionevolmente prevedere che vi sarà contatto con sangue o altri materiali potenzialmente infetti, mucose e cute non integra.

I guanti devono essere rimossi dopo l'assistenza al paziente e non si devono indossare lo stesso paio di guanti per l'assistenza a più di un paziente.

Durante l'assistenza ad un paziente, i guanti devono essere cambiati, sia quando ci si sposta da un'area del corpo contaminata ad un'altra dello stesso paziente, sia quando ci si sposta nell'ambiente circostante.

I guanti sterili devono essere usati per effettuare le seguenti procedure:

- Qualsiasi procedura chirurgica;
- Parto vaginale;
- Procedure radiologiche invasive;
- Posizionamento di accessi vascolari e gestione delle linee infusive (cateteri centrali);
- Preparazione di nutrizione parenterale totale e di agenti chemioterapici.

I guanti puliti devono essere usati nelle situazioni in cui si potrebbe venire a contatto con sangue, liquidi biologici, secrezioni, escrezioni e oggetti visibilmente sporchi di liquidi biologici, attraverso una esposizione diretta o indiretta.

#### ***ESPOSIZIONE DIRETTA AL PAZIENTE:***

- Contatto con sangue;
- Contatto con membrane mucose e cute integra;
- Potenziale presenza di organismi molto virulenti e pericolosi;
- Situazioni epidemiche o di emergenza;
- Posizionamento o rimozione di un presidio intravascolare;
- Prelievo di sangue;
- Rimozione di linee infusive;
- Visita ginecologica;
- Aspirazione endotracheale con sistemi aperti.

#### ***ESPOSIZIONE INDIRETTA AL PAZIENTE:***

- Svuotare il pappagallo;
- Manipolare/pulire la strumentazione;
- Manipolare rifiuti;
- Pulire schizzi di liquidi corporali;
- Distribuzione di pasti e raccolta di stoviglie.

## **8. SELEZIONE E UTILIZZO PRODOTTI PER L'IGIENE DELLE MANI**

Nella scelta e gestione dei prodotti per l'igiene delle mani è importante:

- fornire agli operatori sanitari prodotti per l'igiene delle mani efficaci e con scarso potere irritante;
- individuare tutte le interazioni note tra i prodotti per l'igiene delle mani, i prodotti per la cura della cute e i tipi di guanti in uso presso la struttura;
- confrontare i costi solo per i prodotti che rispettano i requisiti di efficacia, tollerabilità cutanea e accettabilità;
- chiedere ai produttori informazioni sul rischio di contaminazione del prodotto;

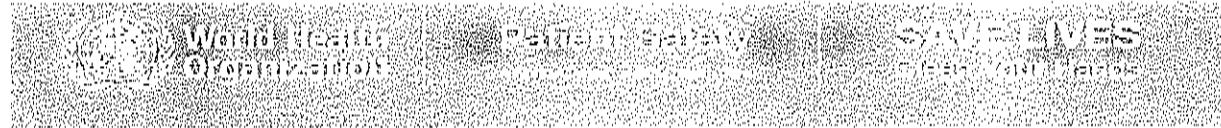
- chiedere informazioni ai produttori sui possibili effetti che lozioni per mani, creme o prodotti per la frizione a base alcolica possono avere sui saponi antisettici in uso nella struttura;
- assicurarsi che gli erogatori siano facilmente accessibili in tutti i punti di assistenza;
- assicurarsi che gli erogatori/dispenser funzionino in modo corretto;
- assicurarsi che i sistemi di erogazione dei prodotti a base alcolica siano compatibili con l'eventuale presenza di materiale infiammabile;
- non aggiungere sapone o formulazione a base alcolica a un erogatore pieno solo parzialmente;
- se gli erogatori vengono riutilizzati, seguire le procedure raccomandate per la loro pulizia.

La disponibilità di confezioni tascabili di prodotti con soluzione/gel a base alcolica per le mani è stata associata a un miglioramento nell'adesione del personale ai protocolli di igiene delle mani. Gli alcoli sono infiammabili e le preparazioni a base alcolica destinate al personale sanitario devono rispettare gli standard di sicurezza e vanno stoccati al riparo dalle fiamme e dalle alte temperature. Attenersi al protocollo degli antisettici-disinfettanti del Servizio di Farmacia della struttura sanitaria di appartenenza.

## 9. BIBLIOGRAFIA

1. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care First Global Patient Safety Challenge Clean Care is Safer Care; May 2009.
2. WHO/WPRO/SEARO. Practical guidelines for infection control in health care facilities. Geneva:WHO/WPRO/SEARO, 2004.
3. Alleanza Mondiale per la Sicurezza del Paziente “Manuale per gli Osservatori”– Strategia Multimodale dell’OMS mirata al miglioramento dell’igiene delle mani”–Cure pulite sono cure più sicure- Organizzazione Mondiale della Sanità 2007.
4. European standard EN 1499. Chemical disinfectants and antiseptic Hygienic hand wash. Test method and requirements. Brussels: European Committee for Standardization, 1997.
5. European standard (pr) EN 12791. Chemical disinfectants and antiseptics. Surgical hand disinfection. Test method and requirements. Brussels: European Committee for Standardization, 2004.

# Allegato 1



## Scheda di osservazione

**Azienda Sanitaria:** **Numero periodo:** **Numero sessione:**  
**Struttura:** **Data:** / / **Osservatore:** (Iniziali)  
**Dipartimento** **Inizio/fine: (hh:mm)** : : **Pagina N°:**  
**Servizio/Reparto:** **Durata sessione:** (mm)  
**Città:**  
**Regione:**

Prof. catég Codice Conta	Prof. catég Codice Conta	Prof. catég Codice Conta	Prof. catég Codice Conta	Prof. catég Codice Conta	Prof. catég Codice Conta
Opp. <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	Indicazione <input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	Azione igiene mani <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	Opp. <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	Indicazione <input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	Azione igiene mani <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.
1 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	1 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	1 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	1 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.
2 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	2 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	2 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	2 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.
3 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	3 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	3 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	3 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.
4 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	4 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	4 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	4 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.
5 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	5 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	5 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	5 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.
6 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	6 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	6 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	6 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.
7 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	7 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	7 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	7 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.
8 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	8 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	8 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.	<input type="checkbox"/> frizione <input type="checkbox"/> lavaggio <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> giunto	8 <input type="checkbox"/> pr-cont. <input type="checkbox"/> pr-aseps. <input type="checkbox"/> dp-fluido <input type="checkbox"/> dp-cont. <input type="checkbox"/> dp-circ.

## Raccomandazioni generali (vedi il Manuale di Riferimento Tecnico sull'Igiene delle Mani)

- Le osservazioni devono essere effettuate apertamente e in modo diretto. L'osservatore quindi si presenta agli operatori sanitari ed al paziente quando appropriato, spiega i motivi della sua presenza e propone un feed-back immediato ed informale.
- L'operatore sanitario, appartenente ad una delle quattro principali categorie professionali indicate di seguito (vedi dopo), deve venire osservato durante attività di assistenza ai pazienti.
- Registrare i dati utilizzando una matita in modo da poterli correggere immediatamente, se necessario.
- Compilare l'intestazione della scheda prima di iniziare la rilevazione dei dati (ad eccezione dell'orario di fine e della durata della sessione).
- La sessione non deve durare più di 20 minuti (= 10 minuti a seconda delle attività osservate); l'ora di fine e la durata della sessione di osservazione devono essere registrate alla fine della sessione di osservazione.
- Il rilevatore può osservare fino a 3 operatori sanitari in contemporanea, se il tipo di attività, in relazione alla densità di opportunità di igiene delle mani, lo consente.
- Ciascuna colonna della griglia per registrare le pratiche di igiene delle mani deve essere utilizzata per una sola tipo di figura professionale. Si possono includere, nella colonna dedicata alla loro specifica categoria, in modo sequenziale più operatori sanitari osservati durante ciascuna sessione di osservazione. In alternativa, ciascuna colonna può essere utilizzata per registrare i dati di un solo operatore con la categoria professionale.
- Non appena viene individuata una opportunità di igiene delle mani, registrarla nella colonna appropriata barrando la casella corrispondente alla indicazione(s) rilevata(e). Registrare tutte le indicazioni che si applicano o poi la corrispondente azione di igiene delle mani eseguita o non effettuata.
- Ogni opportunità di igiene delle mani deve essere registrata nella riga di una colonna: le righe sono indipendenti da colonna a colonna.
- Barrare le caselle quadrate (è possibile barrarne più di una per una sola opportunità) o i cerchi (barrarne solo uno per volta).
- Nel caso in cui vi siano diverse indicazioni per una sola opportunità, registrare tutte barrando le caselle corrispondenti.
- Per ciascuna opportunità, registrare sempre se un'azione di igiene delle mani è stata effettuata o se non è stato fatto nulla.
- Registrare l'uso di guanti solo quando non è stata fatta alcuna azione di igiene delle mani da un operatore che indossava i guanti.

## Breve descrizione delle variabili

<b>Azenda Sanitaria:</b>	indicare per esteso, (non utilizzare abbreviazioni)	
<b>Struttura:</b>	indicare per esteso, (non utilizzare abbreviazioni)	
<b>Dipartimento:</b>	registrare utilizzando la seguente classificazione: medico, inclusa dermatologia, neurologia, ematologia, oncologico, ecc ostetrico-ginecologico (inclusa le relative chirurgie)	terapia intensiva e rianimazione assistenza ambulatoriale (inclusa le relative chirurgie) lungodegenera, riabilitazione altro (specificare)
	pediatrico, (inclusi le relative chirurgie) chirurgico, inclusa neurochirurgia, urologia, ORL, oftalmologia.	
	soc pronto soccorso	
<b>Servizio/reparto:</b>	indicare per esteso, (non utilizzare abbreviazioni)	
<b>Periodo, numero</b>	1) pre- / 2) post-intervento	
<b>Data:</b>	giorno (gg) / mese (mm) / anno (aa) ora (hh) / minuti (mm)	
<b>Inizio/Fine:</b>	calcolare la differenza in minuti tra ora di inizio e ora di fine della sessione di osservazione	
<b>Durata della sessione:</b>		
<b>Sessione N°:</b>	numero progressivo da attribuire al momento dell'input dei dati per l'analisi	
<b>Osservatore:</b>	iniziali (cognome e nome). (l'osservatore è responsabile della raccolta dei dati e del controllo della loro accuratezza prima di inviare le schede per l'analisi).	
<b>Pagina N°:</b>	riempire solo quando viene utilizzata più di una scheda durante un'unica sessione di osservazione.	
<b>Prof.categ:</b>	registrare secondo la classificazione seguente: 1. infermiere-al estetico-a, 1.2 ostetrico-a, 1.3 studente 2. operatore di supporto (operatore sanitario specializzato-OSS, operatore tecnico dell'assistenza- OTA, operatore socio-sanitario specializzato-OSSS) 3. medico 3.1 medico, 3.2 chirurgo, 3.3 anestesiista/ rianimatore/ medico di pronto soccorso, 3.4 pediatra, 3.5 ginecologo, 3.7 studente di medicina 4. altro operatore sanitario 4.1 terapista (fisioterapista, terapista occupazionale, tecnico di audiometria, logopedista, 4.2 tecnico (radiologo, tecnico di cardiologia, di sala operatoria, di laboratorio, 4.3 altro (diabetista, odontotecnico, dentista, operatore sociale e qualsiasi altro operatore sanitario coinvolto in attività assistenziali), 4.4 studente	
<b>Numero:</b>	registrare il numero di operatori sanitari osservati, appartenenti ad una stessa categoria professionale (codice univoco) man mano che entrano nel campo di osservazione e vengono identificate opportunità	
<b>Opportunità: Indicazione:</b>	viene definita come presenza di almeno un'indicazione all'igiene delle mani (ragione) che motiva(la) l'azione di igiene delle mani, registrare tutte le indicazioni che si verificano in un dato momento	
	Pr-cont. prima di un contatto con il paziente	
	Pr-aseps prima di una manovra in asepsi	
	dp-fluido: dopo esposizione a rischio con un fluido corporeo	
	dp-cont. dopo un contatto con il paziente	
	dp-circ: dopo un contatto con ciò che circonda il paziente	
<b>Azione:</b>	Risposta ad una indicazione di igiene delle mani: può essere un'azione positiva (frizione o lavaggio) oppure negativa (frizione, igiene delle mani mediante frizione con un prodotto a base alcolica).	
	lavaggio: igiene delle mani con acqua e sapone	
	nulla: non viene effettuata nessuna azione	

## Scheda osservazione - Calcolo dell'adesione

	Struttura:		Periodo:		Ambito/contesto:		Totale per sessione					
	Prof.cat.	Prof.cat.	Prof.cat.	Prof.cat.	Prof.cat.	Prof.cat.						
Sessione N°	Opport. (n)	Lavaggio (n)	Frizione (n)	Opport. (n)	Lavaggio (n)	Frizione (n)	Opport. (n)	Lavaggio (n)	Frizione (n)	Opport. (n)	Lavaggio (n)	Frizione (n)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
Total												
Calcolo	Azioni (n) =		Azioni (n) =		Azioni (n) =		Azioni (n) =		Azioni (n) =		Azioni (n) =	
	Opp (n) =		Opp (n) =		Opp (n) =		Opp (n) =		Opp (n) =		Opp (n) =	
Adesione												

$$\text{Adesione (\%)} = \frac{\text{Azioni}}{\text{Opportunità}} \times 100$$

### Istruzioni per l'uso

- Definire il contesto in relazione allo scopo dell'analisi e del report.
- Controllare i dati nella scheda di osservazione. Le azioni di igiene delle mani che non sono in relazione ad una indicazione non devono essere prese in considerazione.
- Riportare il numero della sessione e i relativi dati di osservazione sulla stessa riga. L'attribuire un numero a ciascuna sessione consente di verificare che tutti i dati siano stati effettivamente presi in considerazione nel calcolo dell'adesione.
- Resultati per categoria professionale e per sessione (in verticale):
  - Calcolare la somma delle opportunità per ogni categoria professionale e per ciascuna sessione e copiare il risultato nella casella corrispondente della scheda di calcolo.
  - Calcolare la somma delle azioni positive di igiene delle mani relative al totale delle opportunità prima registrate di ciascuna sessione, separatamente per il lavaggio delle mani e per la frizione: scrivere le somme nelle corrispondenti celle.
  - Procedere nello stesso modo per tutte le sessioni.
  - Sommare tutti i dati delle sessioni per ciascuna categoria professionale e utilizzare il risultato per calcolare il tasso di adesione (in percentuale).
- La somma dei risultati di ciascuna riga consente di avere l'adesione totale nell'ultima colonna di destra.

## Scheda Osservazione- Scheda opzionale di calcolo

(Adesione all'igiene delle mani in relazione all'indicazione)

	Struttura:			Periodo:			Ambito/Cont.					
	Prima del contatto con il paziente		Prima di una manovra in asepsi	Dopo esposizione a rischio con un fluido corporeo		Dopo un contatto con il paziente		Dopo un contatto con ciò che circonda il paziente				
Sessione N°	Oport. (n)	Lavaggio (n)	Frizione (n)	Oport. (n)	Lavaggio (n)	Frizione (n)	Oport. (n)	Lavaggio (n)	Frizione (n)	Oport. (n)	Lavaggio (n)	Frizione (n)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
Totali Calcolo	Azioni (n) =		Azioni (n) =		Azioni (n) =		Azioni (n) =		Azioni (n) =			
Rapporto azioni/indicaz.*	Indic1 (n) =		Indic2 (n) =		Indic3 (n) =		Indic4 (n) =		Indic5 (n) =			

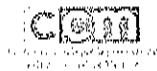
### Istruzioni di uso

- Definire il contesto in relazione allo scopo dell'analisi e del report.
- Controllare i dati nella scheda di osservazione. Le azioni di igiene delle mani non in relazione ad una indicazione non devono essere prese in considerazione.
- Se vi sono diverse indicazioni per la stessa opportunità, ciascuna deve essere considerata separatamente come anche l'azione relativa.
- Riportare il numero della sessione e i relativi dati di osservazione sulla stessa riga. L'attribuire un numero a ciascuna sessione consente di verificare che tutti i dati siano stati effettivamente presi in considerazione nel calcolo dell'adesione.
- Risultati per indicazione (indic) e per sessione (verticale):
  - Calcolare la somma delle opportunità per indicazione e per ciascuna sessione e copiare il risultato nella casella corrispondente della scheda di calcolo.
  - Calcolare la somma delle azioni positive di igiene delle mani relative al totale delle opportunità prima registrate per ciascuna indicazione o sessione, separatamente per il lavaggio delle mani e per la frizione: scrivere le somme nelle corrispondenti celle.
  - Procedere nello stesso modo per tutte le sessioni.
  - Sommare tutti i dati delle sessioni per ciascuna indicazione e utilizzare il risultato per calcolare il tasso di adesione (in percentuale).

\*Nota: Questo calcolo non fornisce esattamente un dato di 'adesione' in quanto il denominatore è rappresentato da indicazioni piuttosto che da opportunità. Le azioni sono sovrastimate per ciascuna indicazione. Tuttavia, dà un'idea generale dei comportamenti degli operatori per tipo di indicazione.



## Allegato 3

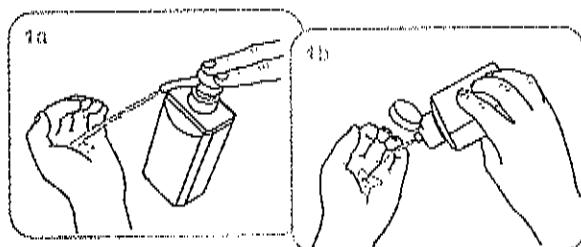


### Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?

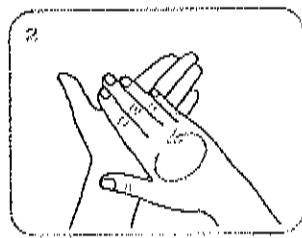
USA LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI!  
LAVALE CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!



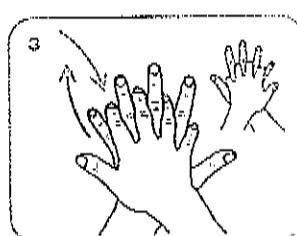
Durata dell'intera procedura: 20-30 secondi



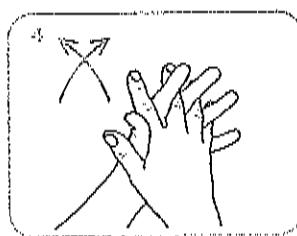
Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione  
sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



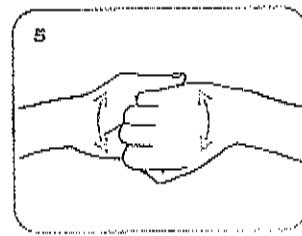
frizionare le mani palmo  
contro palmo



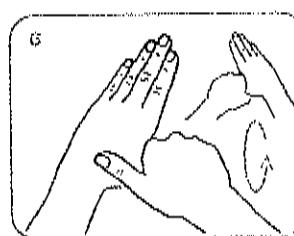
il palmo destro sopra il dorso  
sinistro intrecciando le dita tra  
loro e viceversa



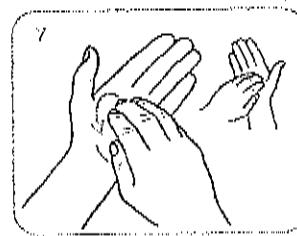
palmo contro palmo  
intrecciando le dita tra loro



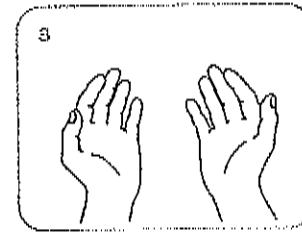
dorso delle dita contro il palmo  
opposto tenendo le dita strette  
tra loro



frizione rotazionale del pollice  
sinistro stretto nel palmo  
destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed  
indietro con le dita della mano  
destra strette tra loro nel palmo  
sinistro e viceversa

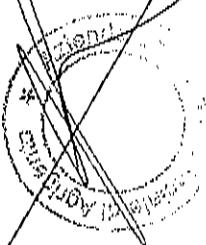


...una volta asciutte, le tue mani  
sono sicure.

**WORLD ALLIANCE  
FOR PATIENT SAFETY**

DATA: 20 aprile 2009 - 11. Año. Clínica Universitaria de Santiago (UCH). En particular, the meetings  
of the World Alliance for Patient Safety, organized by the World Health Organization, in  
Santiago, Chile, 2009. The purpose of the meeting is to promote the implementation of the  
WHO recommendations for hand hygiene in health care facilities.

World Health  
Organization



## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato

Il Titolare di Posizione Organizzativa

Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma

Dott.ssa Patrizia Tedesco

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

## DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09  
dal \_\_\_\_\_

## DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo,
- dal \_\_\_\_\_

 17 OTT. 2019

Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_

Agrigento, li 17 OTT. 2019

Il Titolare di Posizione Organizzativa  
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma  
Dott.ssa Patrizia Tedesco

## REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Agrigento, li

Il Titolare di Posizione Organizzativa  
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma  
Dott.ssa Patrizia Tedesco