

motivi di pesanti addebiti al mondo scientifico;

nel 1998 presso l'Azienda Ospedaliera di Pesaro nel Reparto di Ematologia si sono riscontrati decessi correlabili a patologia infettiva nosocomiale;

nel 1999 presso l'Azienda Policlinico Umberto I di Roma si sono verificati nei Reparti di Oculistica casi di cecità correlati a patologia infettiva;

ancora nel 1999 e sempre presso l'Azienda Policlinico Umberto I di Roma si sono avuti numerosi casi di enterite necrotizzante nel Reparto di Ostetricia-Neonatologia;

nel 2001 presso l'Azienda Universitaria Federico II di Napoli nei Reparti di Neurochirurgia si sono verificati decessi correlati a patologie infettive nosocomiali —

nelle succitate aziende non sarebbero state applicate all'epoca dei fatti le giuste direttive di legge e di indirizzo del Ministero della sanità e delle regioni per quanto concerne:

a) i livelli di responsabilità igienico-organizzativa delle Direzioni Sanitarie Aziendali e della direzione sanitaria di presidio ospedaliero, soggetti entrambi con qualifica di pubblico ufficiale ai sensi della legge penale; soggetti inoltre connotati da distinte e diverse attribuzioni. Infatti, non può essere esercitato un potere di avocazione dal direttore sanitario di azienda sul dirigente medico di presidio ospedaliero (il primo ha facoltà di indirizzo e controllo sanitario, al secondo la competenza operativa);

b) l'istituzione e il funzionamento del comitato di lotta delle infezioni ospedaliere, che sin dal 1985 ha costituito oggetto di direttive del Ministero della sanità;

se il Ministero della salute all'epoca dei fatti ha attivato propri Organi Ispettivi e se in particolare sono state formulate valutazioni in ordine alla presenza dei livelli di responsabilità igienico-organizzative, come opportunamente previsti dal vigente ordinamento (Direttore Sanitario di Azienda; Direttore Sanitario di Presidio Ospedaliero, Comitato di Lotta delle Infezioni Ospedaliere);

quali indirizzi o direttive di carattere generale il ministero abbia o intenda adottare, innanzitutto per tutelare i diritti del malato e prevenire, nonché assolutamente evitare il ripetersi di infezioni e patologie nosocomiali. (4-01062)

#### Apposizione di firme ad interrogazioni.

L'interrogazione a risposta scritta Melandri e altri n. 4-00930, pubblicata nell'allegato B ai resoconti della seduta del 10 ottobre 2001, deve intendersi sottoscritta anche dai deputati: Coluccini, Grillini, Bulgarelli.

L'interrogazione a risposta scritta Melandri e altri n. 4-00931, pubblicata nell'allegato B ai resoconti della seduta del 10 ottobre 2001, deve intendersi sottoscritta anche dai deputati: Grillini, Bulgarelli.

