



Regione Siciliana
Assessorato della Salute

Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 8 “Qualità governo clinico e Centro Regionale per la Gestione del
Rischio Sanitario e la Sicurezza del Paziente”

SORVEGLIANZA DEL
CONSUMO DI SOLUZIONE IDRO-ALCOLICA (CSIA) IN
AMBITO OSPEDALIERO

REPORT REGIONE SICILIANA

anno 2024

Report versione ottobre 2025

Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico (DASOE) - Assessorato della Salute, Regione Siciliana

Dirigente Generale; Responsabile Unico Regionale dell'Assistenza sanitaria (RUAS) Dott. Giacomo Scalzo

Servizio 8 “Qualità governo clinico e Centro Regionale per la Gestione del Rischio Sanitario e la Sicurezza del Paziente” - Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico (DASOE) - Assessorato della Salute, Regione Siciliana

Dirigente presso il Servizio dott.ssa Lidia Maugeri

Questo documento è stato preparato a cura di:

Antonella Agodi, *Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e Tecnologie Avanzate “GF Ingrassia”, Università degli Studi di Catania; Referente regionale per l'AMR, Referente regionale per la sorveglianza CSIA.*

Con la collaborazione di Martina Barchitta e Andrea Maugeri *Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e Tecnologie Avanzate “GF Ingrassia”, Università degli Studi di Catania.*

Si ringraziano per la preziosa collaborazione tutti i professionisti che hanno contribuito alla realizzazione della sorveglianza CSIA nella Regione Sicilia, di cui all'elenco che segue.

ELENCO CONTRIBUTI REPORT CSIA 2024

Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e Tecnologie Avanzate “GF Ingrassia”, Università degli Studi di Catania: Antonella Agodi, Martina Barchitta, Andrea Maugeri; Fondazione Istituto S. Raffaele – Giglio: Emanuele Matteini; Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli; P.O. S. Giovanni Di Dio; P.O. S. Giacomo D'Altopasso, Licata: Eleonora Maria Grazia Schembri; P.O. S. Marta e S. Venera, Acireale: Laura Lo Sciuto; P.O. S. Giovanni Di Dio e S. Isidoro, Giarre: Antonella Pieratti; P.O. Maria SS. Addolorata, Biancavilla: Adalgisa Randisi; P.O. Castiglione Prestianni, Bronte; P.O. SS. Salvatore, Paternò; P.O. Gravina e S. Pietro, Caltagirone: Marica Anfuso Alberghina; P.O. Basso Ragusa, Militello: Marica Anfuso Alberghina; P.O. dei Bianchi, Corleone: Giovanni Rà; P.O. Civico Partinico, Palermo: Francesca La Sala e Anna Maria Varvaro; P.O. Madonna dell'Alto, Petralia Sottana: Francesca Caracci; P.O. S. Cimino, Termini Imerese; P.O. G. F. Ingrassia; P.O. Villa delle Ginestre; Ospedale Giovanni Paolo II M.P.A.: Giuliano Antonio e Sonia Lenzo; Ospedale Maggiore, Modica: Giuliano Antonio e Sonia Lenzo; Ospedale Guzzardi, Vittoria: Giuliano Antonio e Sonia Lenzo; P.O. Di Maria, Avola: Filomena Corsico e Sebastiano Basile; P.O. Trigona, Noto: Filomena Corsico e Sebastiano Basile; P.O. Umberto I (ex A.O.), Siracusa: Grazia Celestri; P.O. Muscatello Augusta: Placido Di Salvo; Ospedale Generale di Zona, Lentini; P.O. A. Rizza, Siracusa: Grazia Celestri; Casa di Cura Sant'Anna S.r.l.; S.I.A. Casa di Cura S. Anna S.P.A., Agrigento: Anna Siracusa; Casa di Cura Villa dei Gerani S.r.l.: Vincenzo Cannizzaro; Humanitas Istituto Clinico Catanese: Angelo Pino; Casa di Cura Carmide: Vincenzo Cannizzaro; I.O.M.I. F. Scalabrino, Ganzirri: Rosanna Casella; Casa di Cura S. Camillo; Casa di Cura Carmona S.r.l.; C.O.T. S.P.A. (Cure Ortoped. Traum.), Messina: Domenico Chiera e Fabio Criaco; Casa di Cura Candela S.P.A: Antonino Bonifacio; Casa di Cura Noto Pasqualino S.r.l.; Nuova Casa di Cura Demma S.r.l.; Casa di Cura Macchiarella S.P.A.: Salvatore Spagnolo; Casa di Cura Torina: Vincenzo Rocca; Casa di Cura La Maddalena S.P.A.: Ufficio Qualità e Sicurezza del Dipartimento Oncologico La Maddalena; Casa di Cura Clinica del Mediterraneo: Carolina Giardina; Centro Andros S.r.l.: Vito Aricò; Casa di Cura Musumeci Gescas; Casa di Cura Valsalva S.r.l.: Sebastiana Rita Ganci; Clinica Sant'Agata Tigano S.r.l.; A.O. per l'emergenza Cannizzaro; ARNAS Garibaldi, Catania: Mara Pecora; AOUP G. Rodolico-San Marco, Catania: Dora Castiglione; Azienda Ospedaliera Papardo, Messina: Eufemia Privitera; Azienda Ospedaliera Universitaria G. Martino: Domenica Cotugno; ARNAS Ospedale Civico Benfratelli, Palermo: Maria Grazia Laura Marsala e Zina Picciuca; Azienda Ospedaliera Universitaria P. Giaccone; IRCCS Ismett, Palermo: Daniele La Milia e Ornella Campanella; Associazione Oasi Maria SS, Troina: Giuseppe Calamusa; Dipartimento Rizzoli-Sicilia: Riccardo Rumbo.

PREMESSA

Numerose evidenze scientifiche dimostrano che l'appropriata igiene delle mani rappresenta una delle componenti chiave tra le strategie di prevenzione e controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) e dell'antimicrobico-resistenza (AMR)¹.

Il Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020, prorogato per il 2021, prevedeva l'istituzione di una rete per la sorveglianza del consumo di soluzione idroalcolica (CSIA) per l'igiene delle mani tra le strategie da adottare per la prevenzione e il contrasto delle ICA e del fenomeno dell'AMR². L'importanza di istituire un sistema di monitoraggio del CSIA viene ribadita anche nel PNCAR 2022-2025³ nonché nel Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025⁴ che inserisce il consumo di soluzione idroalcolica quale indicatore di monitoraggio degli obiettivi specifici del "Programma di prevenzione delle ICA".

Pertanto, nell'ambito del progetto "Sostegno alla Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza anche a supporto del PNCAR", approvato tra le Azioni centrali del CCM, Ministero della Salute 2019 e coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, è stato predisposto il "Protocollo della Sorveglianza nazionale del consumo di soluzione idroalcolica per l'igiene delle mani in ambito ospedaliero" e gli strumenti per la rilevazione che sono parte integrante della Circolare del Ministero della Salute (prot.n. 0055369 del 02.12.2021) che regola la Sorveglianza del CSIA in ambito ospedaliero⁵. Secondo tale protocollo la sorveglianza dovrà essere effettuata applicando il metodo indiretto di rilevazione del CSIA, discriminando il CSIA dei reparti di "non degenza" da quelli di "degenza" e, ove ciò non sia fattibile, sarà possibile rilevare, provvisoriamente, il solo dato dell'intera struttura, nell'attesa che vengano apportate le necessarie operazioni per fornire i dati richiesti. Lo stesso protocollo invita inoltre a rendere i dati disaggregabili anche per singola area e/o disciplina di assistenza.

Dopo la rilevazione effettuata per gli anni dal 2020 al 2023 e la redazione e pubblicazione dei relativi *report* regionali disponibili sulla piattaforma Qualità Sicilia SSR del DASOE, Assessorato della Salute, Regione Siciliana, al link <https://www.qualitasiciliassr.it/?q=infezioni-correlate-assistenza>, in adempimento a quanto richiesto dal Ministero della Salute con la nota prot. n. 0033026.06/11/2024-DGPRES-DGPRES-P, e tenendo conto del nuovo protocollo aggiornato al 13.09.2024 con i relativi allegati, la Regione Siciliana ha avviato la rilevazione dei dati per la sorveglianza CSIA per l'anno 2024 (nota prot. n. 38468 del 14.11.2024). Con tale nota le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate della Regione sono state invitate a partecipare alla sorveglianza CSIA ed inviare al Referente regionale per la Sorveglianza delle ICA, Prof.ssa Antonella Agodi, Università degli Studi di Catania, i dati relativi all'anno 2024 secondo le indicazioni del nuovo protocollo della sorveglianza CSIA e della Circolare Ministeriale. Tali dati sono stati pertanto raccolti e analizzati per la stesura del presente *report* regionale nonché trasmessi all'Istituto Superiore di Sanità per la realizzazione del *report* nazionale.

¹ World Health Organization. Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level. ISBN 978-92-4-154992-9. 2016

² Ministero della Salute. Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020 https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=2660

³ Ministero della Salute. Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025 https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=3294

⁴ 4 Ministero della Salute. Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 https://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?menu=notizie&id=5029

⁵ Ministero della Salute. Circolare N.55369 del 02/12/2021, protocollo sorveglianza CSIA <https://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/renderNormsanPdf?anno=2021&codLeg=84634&parte=1%20&serie=null>

OBIETTIVI DELLA SORVEGLIANZA

L'obiettivo della Sorveglianza CSIA è quello di monitorare nel tempo, a livello nazionale e regionale, il consumo di soluzione idroalcolica in ambito ospedaliero, in ogni ospedale pubblico per acuti, ma anche nelle strutture private convenzionate e non convenzionate e nelle strutture socioassistenziali e sociosanitarie se dotate di codice ministeriale, purché con giornate di degenza.

METODI

La sorveglianza CSIA ha previsto la raccolta, con cadenza regolare annuale, del consumo di soluzione idroalcolica espresso in litri, della fonte da cui viene ottenuto tale dato (es. farmacia, centro di costo, direzione ospedaliera) e del numero di Giornate di Degenza Ordinaria (GDO), nonché la fonte da cui viene ottenuto quest'ultimo dato GDO (es. le Schede di Dimissione Ospedaliera, SDO).

Il protocollo per la sorveglianza CSIA prevede, inoltre, tre possibili livelli di dettaglio: i) intera struttura - degenza e non degenza (livello 1); ii) degenza ordinaria (livello 2); iii) specifiche aree di degenza: medica, chirurgica, terapia intensiva, ortopedico-traumatologica, altre aree di degenza (livello 3). A partire dalla versione del protocollo di settembre 2024, i consumi relativi all'area "Emergenza Urgenza" non devono più essere riportati come dato disaggregato dell'area di degenza. A causa della complessità e della natura mista di tale area, i relativi dati vanno inseriti nell'area "non degenza" del secondo livello di raccolta. Le altre aree di degenza comprendono le specialità/reparti di neuropsichiatria infantile, oculistica, otorinolaringoiatria, psichiatria, grandi ustioni pediatriche, grandi ustioni, recupero e riabilitazione funzionale, lungodegenti, neonatologia e reumatologia.

Per descrivere i CSIA è stata usata l'unità di misura proposta dall'Organizzazione Mondiale della Sanità, OMS ovvero il numero di litri di soluzione idroalcolica consumati per 1.000 GDO (L/1.000 GDO). In particolare, sono stati calcolati i consumi di soluzione idroalcolica espressi in litri/1.000 GDO nei tre possibili livelli di dettaglio sopra definiti, in base ai dati a disposizione, e relativi all'anno 2024. Il numero delle giornate di degenza è riferito alla sola degenza ordinaria.

La rilevazione dei consumi relativa all'anno 2024, come per gli anni precedenti, è stata effettuata tramite l'applicativo *Web* "CSIA-ISS" (<https://csia.iss.it/>) predisposto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e attivato nel marzo 2023. Tramite l'applicativo CSIA-ISS le strutture hanno compilato la scheda di raccolta dati e generato un *file* ZIP (non modificabile e protetto da *password*) con le informazioni inserite. Ciascuna struttura ha inviato tramite *e-mail* tale *file* ZIP generato alla Prof.ssa Antonella Agodi, la quale, in qualità di Referente regionale, ha trasmesso i dati all'ISS importando i *file* ZIP ricevuti all'interno della piattaforma CSIA-ISS. Inoltre, i dati regionali rilevati sono stati analizzati, dopo opportuno *cleaning*, tramite il *software* IBM SPSS versione 29, per la predisposizione del presente *report*.

RISULTATI: CONSUMI DI SOLUZIONE IDROALCOLICA (CSIA) ANNO 2024

La rilevazione dei consumi di soluzione idroalcolica relativi all'anno 2024 è stata effettuata da 58 Strutture sanitarie siciliane (Appendice, Tabella A1).

Nella maggior parte dei casi la fonte di recupero dei dati di CSIA è risultata la Farmacia (44 strutture, 75,9%) e le SDO per le GDO (40 strutture, 69,0%). Secondo le indicazioni del coordinamento nazionale della sorveglianza CSIA, sono state incluse nelle analisi solo i dati dei ricoveri ordinari, inoltre, per le specifiche aree di degenza (terzo livello) sono stati analizzati i CSIA delle aree medica, chirurgica, ortopedica e terapia intensiva, dove si osserva il maggior numero di ICA.

In fase di analisi sono stati esclusi i valori sui CSIA e sulle GDO anomali - cioè eccessivamente elevati o eccessivamente esigui - in quanto probabilmente dovuti a possibili errori di comunicazione del dato da parte delle strutture. In particolare, le anomalie sono state rilevate in accordo all'area, pertanto, per l'anno 2024, secondo le indicazioni dell'ISS, sono stati eliminati

valori di CSIA >200 L/1000 GDO per la degenza ordinaria, l'area ortopedica, l'area chirurgica e l'area medica e i valori di CSIA >300 L/1000 GDO riferiti all'intera struttura o alla terapia intensiva. Infine, alcune strutture hanno fornito i dati solo per alcune aree, pertanto, nelle tabelle seguenti si riporta il numero di strutture incluse nel calcolo degli indicatori.

Il **consumo mediano di soluzione idroalcolica complessivo**, calcolato includendo il consumo dell'intera struttura (aree di degenza e di non degenza), è risultato pari a 12,55 L/1000 GDO in diminuzione nel 2024 rispetto agli anni precedenti (Tabella 1). Un decremento rispetto al 2022, ma un aumento rispetto al 2023 è stato osservato per il **consumo mediano di soluzione idroalcolica solo delle aree di degenza ordinaria**, risultato pari a 8,28 L/1000 GDO nel 2024 (Tabella 2).

Considerando le singole aree di degenza, il più alto consumo mediano di soluzione idroalcolica è stato riportato nel 2024 nell'area specifica della Terapia intensiva (27,99 L/1000 GDO), seguito dall'area ortopedica (8,81 L/1000 GDO) e dall'area chirurgica (8,30 L/1000 GDO), – tutti valori in aumento nel 2024 rispetto al 2023. Il più basso CSIA mediano è stato riportato per l'area medica (7,16 L/1000 GDO), in diminuzione rispetto al 2023 (Tabelle 3-6).

I risultati delle seguenti Tabelle riportano i CSIA medi e mediani, il *range* e la distribuzione in percentili dal 2021 al 2024. Tali valori possono essere utilizzati dalle singole strutture per il *benchmark* con i dati rilevati a livello di struttura negli anni e nelle specifiche aree di riferimento. I *report* della sorveglianza CSIA nella Regione Siciliana sono disponibili sulla piattaforma Qualità Sicilia SSR al link <https://www.qualitasiciliassr.it/?q=infezioni-correlate-assistenza>

La **Tabella 1** riporta, per ciascun anno della sorveglianza, il numero di strutture che hanno inviato i dati utilizzabili nelle analisi (N), il CSIA minimo e massimo, il CSIA medio e mediano e il 25° e il 75° percentile della distribuzione del CSIA, espresso in L/1.000 GDO per il Livello 1: intera struttura (degenza e non degenza)

Tabella 1. CSIA Livello 1: intera struttura (degenza e non degenza)

	CSIA (L/1.000 GDO) intera struttura (degenza e non degenza)						
	N	Min	P25	Media	Mediana	P75	Max
2022	57	3,34	12,24	42,63	21,28	43,92	386,94
2023	69	2,74	8,09	17,79	13,36	21,77	71,49
2024	56	2,32	6,84	15,67	12,55	18,24	49,8

La **Tabella 2** riporta, per ciascun anno della sorveglianza, il numero di strutture che hanno inviato i dati utilizzabili nelle analisi (N), il CSIA minimo e massimo, il CSIA medio e mediano e il 25° e il 75° percentile della distribuzione del CSIA, espresso in L/1.000 GDO per il Livello 2: solo degenza

Tabella 2. CSIA Livello 2: solo degenza ordinaria

	CSIA (L/1.000 GDO) solo degenza						
	N	Min	P25	Media	Mediana	P75	Max
2022	56	1,37	8,45	21,43	13,18	22,65	154,77
2023	67	1,1	4,60	11,63	7,40	15,90	50,60
2024	57	2,32	5,01	14,64	8,28	14,29	176,47

La **Tabella 3** riporta, per ciascun anno della sorveglianza, il numero di strutture che hanno inviato i dati utilizzabili nelle analisi (N), il CSIA minimo e massimo, il CSIA medio e mediano e il 25° e il 75° percentile della distribuzione del CSIA, espresso in L/1.000 GDO per il Livello 3: area medica

Tabella 3. CSIA Livello 3: area medica

	CSIA (L/1.000 GDO) area medica						
	N	Min	P25	Media	Mediana	P75	Max
2022	46	1,83	8,40	21,10	12,56	21,17	177,20
2023	53	1	4,24	11,13	8,16	14,33	59,00
2024	45	0,93	4,42	13,68	7,16	15,82	135,14

La **Tabella 4** riporta, per ciascun anno della sorveglianza, il numero di strutture che hanno inviato i dati utilizzabili nelle analisi (N), il CSIA minimo e massimo, il CSIA medio e mediano e il 25° e il 75° percentile della distribuzione del CSIA, espresso in L/1.000 GDO per il Livello 3: area chirurgica

Tabella 4. CSIA Livello 3: area chirurgica

	CSIA (L/1.000 GDO) area chirurgica						
	N	Min	P25	Media	Mediana	P75	Max
2022	44	2,45	7,06	22,91	14,46	28,71	112,18
2023	47	2	4,69	15,52	7,55	18,51	111
2024	46	0,37	4,20	11,57	8,30	13,08	67,49

La **Tabella 5** riporta, per ciascun anno della sorveglianza, il numero di strutture che hanno inviato i dati utilizzabili nelle analisi (N), il CSIA minimo e massimo, il CSIA medio e mediano e il 25° e il 75° percentile della distribuzione del CSIA, espresso in L/1.000 GDO per il Livello 3: area Terapia intensiva

Tabella 5. CSIA Livello 3: area terapia intensiva

	CSIA (L/1.000 GDO) area Terapia intensiva						
	N	Min	P25	Media	Mediana	P75	Max
2022	24	8,05	21,88	68,98	41,13	77,08	372,66
2023	25	3	12,25	40,87	24,40	47,90	289,00
2024	27	1,17	12,82	36,84	27,99	52,61	164,56

La **Tabella 6** riporta, per ciascun anno della sorveglianza, il numero di strutture che hanno inviato i dati utilizzabili nelle analisi (N), il CSIA minimo e massimo, il CSIA medio e mediano e il 25° e il 75° percentile della distribuzione del CSIA, espresso in L/1.000 GDO per il Livello 3: area ortopedica

Tabella 6. CSIA Livello 3: area ortopedica

	CSIA (L/1.000 GDO) area ortopedica						
	N	Min	P25	Media	Mediana	P75	Max
2022	32	1,69	7,57	22,45	13,78	27,62	89,07
2023	32	1	3,03	9,65	6,40	11,75	60,00
2024	36	1,54	3,44	10,79	8,81	12,52	54,29

CONCLUSIONI

I risultati della sorveglianza CSIA nella Regione Siciliana, confermano quanto già evidenziato negli anni precedenti e in particolare una diminuzione del consumo di soluzione idroalcolica riferito all'intera struttura nel 2024 rispetto agli anni 2023 e 2022.

Tenendo conto dello *standard* indicato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità per il consumo di soluzione idroalcolica, che prevede un consumo minimo di 20 L/1000 GDO, nel 2024 solo l'area di degenza "Terapia intensiva" ha riportato CSIA mediani superiori allo *standard* (27,99 L/1000 GDO), contrariamente ai CSIA mediani riferiti alle altre singole aree di degenza (livello 2).

Il confronto con la rilevazione dei CSIA riferiti all'anno 2023 dimostra tuttavia, un aumento dei consumi nel 2024 per le aree di degenza ordinaria complessivamente considerate e per le aree chirurgica, ortopedica e di terapia intensiva. Si registra invece una diminuzione dei consumi nel 2024 rispetto al 2023 per l'area medica.

I risultati ottenuti nella Regione Siciliana confermano quanto rilevato anche a livello nazionale. In particolare, i risultati a livello nazionale relativi al periodo 2020-2022⁶ e all'anno 2023⁷, mostrano una significativa variazione dei consumi tra le Regioni/PPAA del nostro Paese, e una progressiva diminuzione della mediana del consumo di soluzione idroalcolica dal 2020 al 2023 che passa da una mediana di 24,5 L/1000 GDO nel 2020 a una di 10,5 L/1000 GDA nel 2023.

I più alti consumi rilevati nel 2020 e nel 2021 potrebbero essere, almeno in parte, una conseguenza dell'ampio utilizzo della soluzione idroalcolica in ambito sanitario durante la pandemia COVID-19. Una minore attenzione alle strategie di prevenzione potrebbe spiegare la diminuzione dei consumi registrati nel sistema di sorveglianza negli anni successivi. Ciò evidenzia l'importanza di continuare a mantenere alta la consapevolezza degli operatori sanitari sull'importanza dell'igiene delle mani attraverso la formazione e la sensibilizzazione.

⁶ Caramia, A.; Petrone, D.; Isonne, C.; Battistelli, F.; Sisi, S.; Boros, S.; Fadda, G.; Vescio, M.F.; Grossi, A.; Barchitta, M.; et al. Italian National Surveillance of Alcohol-Based Hand Rub Consumption in a Healthcare Setting—A Three-Year Analysis: 2020–2022. *J. Clin. Med.* 2024, 13, 3371.

⁷ Epicentro, ISS. Sorveglianza CSIA – Il report con i dati 2023. <https://www.epicentro.iss.it/sorveglianza-ica/csia-report-2024>

APPENDICE
Tabella A1. Strutture partecipanti alla sorveglianza CSIA
anno 2024

Codice Ministeriale della Struttura	Denominazione della Struttura
190179	Fondazione Istituto S. Raffaele-Giglio - Cefalù (PA)
190199	Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli - Palermo
190301	P.O. S. Giovanni Di Dio - Agrigento
190303	P.O. S. Giacomo D'Altopasso – Licata (AG)
190312	P.O. S. Marta e S. Venera – Acireale (CT)
190313	S. Giovanni Di Dio e S. Isidoro - Giarre (CT)
190314	P.O. Maria SS. Addolorata - Biancavilla (CT)
190315	P.O. Castiglione Prestianni - Bronte (CT)
190316	P.O. SS. Salvatore - Paternò (CT)
190317	P.O. Gravina e S. Pietro - Caltagirone (CT)
190318	P.O. Basso Ragusa - Militello (CT)
190330	P.O. Dei Bianchi - Corleone (PA)
190332	P.O. Civico Partinico (PA)
190333	P.O. Madonna dell'Alto - Petralia Sottana (PA)
190334	P.O. S. Cimino - Termini Imerese (PA)
190335	P.O. G. F. Ingrassia - Palermo
190337	P.O. Villa delle Ginestre - Palermo
190338	Ospedale 'Giovanni Paolo II M.P.A.' - Ragusa
190340	Ospedale Maggiore - Modica (RG)
190342	Ospedale Guzzardi – Vittoria (RG)
190343	P.O. Di Maria - Avola (RG)
190344	P.O. Trigona - Noto (RG)
190345	P.O. Umberto I (ex A.O.) - Siracusa
190346	P.O. Muscatello - Augusta (SR)
190347	Ospedale Generale - Lentini (SR)
190348	P.O. A. Rizza - Siracusa
190502	Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. - Erice (TP)
190504	S.I.A. Casa di Cura Sant'Anna S.P.A. - Agrigento
190517	Casa di Cura Villa dei Gerani S.r.l. - Erice (TP)
190519	Humanitas Istituto Clinico Catanese - Misterbianco (CT)
190521	Casa di Cura Carmide - Catania
190524	I.O.M.I. F. Scalabrino - Ganzirri (ME)
190525	Casa di Cura S. Camillo - Messina
190527	Casa di Cura Carmona S.r.l. - Messina
190530	C.O.T. S.P.A. (cure ortoped. traum.) - Messina
190533	Casa di Cura Candela SPA - Palermo
190538	Casa di Cura Noto Pasqualino S.r.l. - Palermo
190540	Nuova Casa di Cura Demma S.r.l. - Palermo
190541	Casa di Cura Macchiarella S.P.A. - Palermo
190542	Casa di Cura Torina - Palermo
190551	Casa di Cura La Maddalena S.P.A. - Palermo

Codice Ministeriale della Struttura	Denominazione della Struttura
190552	Casa di Cura Clinica del Mediterraneo - Ragusa
190602	Centro Andros S.r.l. - Palermo
190712	Casa di Cura Musumeci Gecas - Gravina di Catania
190723	Casa di Cura Valsalva S.r.l. - Catania
190728	Clinica Sant'Agata Tigano S.r.l. - Catania
190921	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - Catania
190922	ARNAS Garibaldi - Catania
19092204	Nuovo Ospedale Garibaldi - Nesima Catania
19092301	Policlinico - Presidio Gaspare Rodolico - Catania
19092304	Policlinico - Presidio S. Marco- Catania
190924	Azienda Ospedaliera Papardo - Messina
190925	Azienda Osp. Univ. G. Martino - Messina
19092701	ARNAS Civico - Palermo
190928	AOUP Paolo Giaccone - Palermo
190929	IRCCS ISMETT Istituto Mediterraneo Trapianti - Palermo
190950	IRCSS Associazione Oasi Maria Ss - Troina (EN)
190970	IRCCS Istituto ortopedico Rizzoli Bagheria Dipartimento Rizzoli-Sicilia