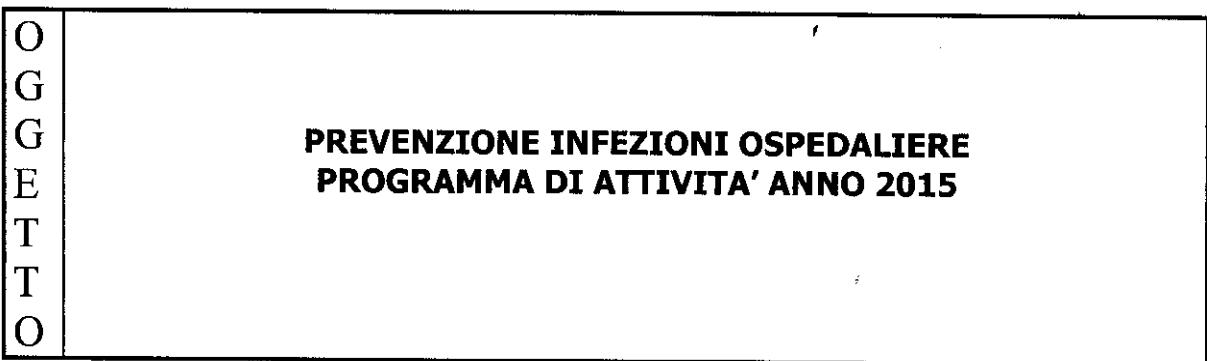


REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 234 del - 6 LUGLIO 2015



L'anno duemilaquindici il giorno SEI

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

**- Dott. Antonino Trimarchi DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Antonio Jannelli DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa  
data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

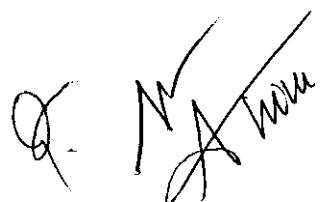
Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a  
Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore F.F. SOC REF  
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
DEL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Vista la circolare regionale n. 9723-48 del 25 novembre 1997 "Indicazioni per l'attuazione di programmi di sorveglianza e controllo delle infezioni ospedaliere nella Regione Piemonte"

Vista la circolare regionale n. 1950 del 6 febbraio 2001 "Requisiti di minima per la prevenzione del rischio infettivo nelle strutture ospedaliere della Regione Piemonte"

Vista la nota della Regione Piemonte – Direzione Sanità, nota prot. n. 5289/A14060 del 12.03.2015 con la quale venivano trasmessi gli indicatori per il programma 2015 di Prevenzione del Rischio Infettivo e dove all'indicatore 4 viene espressamente indicato che il suddetto programma deve essere formalizzato.

Richiamata la deliberazione del Commissario ASL VCO n. 574 del 9 Novembre 2011 con la quale si prendeva atto della composizione del Comitato Tecnico delle Infezioni Ospedaliere e del Gruppo Operativo per la sorveglianza ed il controllo delle Infezioni Ospedaliere.

Rilevato che, come previsto dall'indicatore regionale n. 5, il programma di attività per l'anno 2015 prevede l'applicazione di indicatori per la sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e attività di sorveglianza, controllo e formazione promosse a livello locale, attività ritenute prioritarie in relazione alle caratteristiche assistenziali della struttura sanitaria

Dato atto inoltre che le attività contenute nel programma sono state discusse e condivise all'interno del Comitato Tecnico delle Infezioni Ospedaliere in data 27 maggio 2015

Per tutto quanto sopra

**SI PROPONE**

- 1) di prendere atto del programma di attività dell'Unità Prevenzione Rischio Infettivo – UPRI - relativo all'anno 2015 riguardante i diversi aspetti della lotta alle infezioni ospedaliere correlate all'assistenza quali la sorveglianza, il controllo e la formazione così come in premessa indicato e meglio esplicitato nell'allegato alla presente deliberazione sotto la lettera A)
- 2) di affidare al Direttore f.f. SOC Malattie Infettive, per gli effetti della nota prot. ASL n. 38727 del 12 giugno 2012, la messa in atto di tutti gli eventuali provvedimenti conseguenti
- 3) di dare atto che dall'adozione di tale atto non deriva alcun onere di spesa

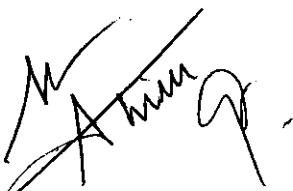
**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO

Paola Ubaldino



IL DIRETTORE  
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA  
Dott. Francesco GARUFI



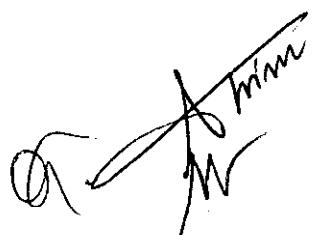
IL DIRETTORE GENERALE

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.lgs. n . 229/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

**DECIDE**

**di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Minn". The signature is fluid and cursive, with "M." on the left and "Minn" on the right, connected by a diagonal line.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Antonino Trimarchi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Antonio Jannelli)

### RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno - 6 LUG. 2015 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/> DSO V	<input type="checkbox"/> DSM	<input type="checkbox"/> MED. COMP	<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. 0	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> REF	<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/> SITRPO	<input type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/> PSICOLOGIA