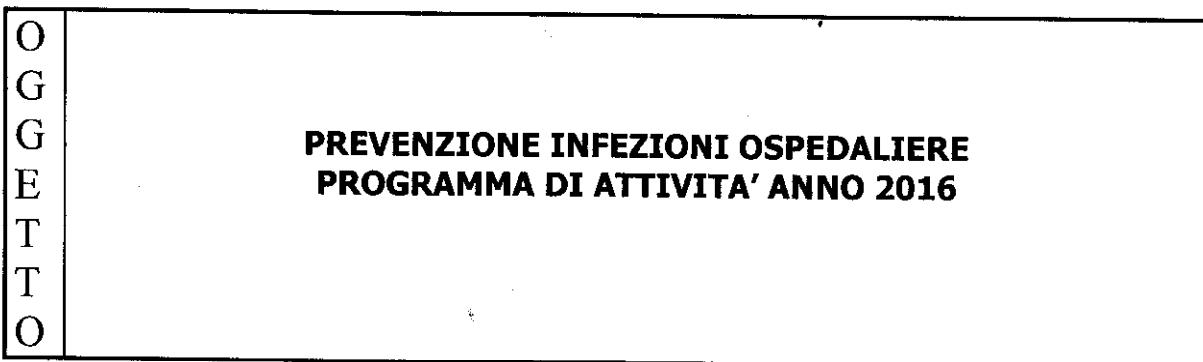


REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 319 del 17 AGOSTO 2016



L'anno duemilasedici il giorno DICIASSETTE
del mese di AGOSTO 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 _____ €. _____

Anotazioni eventuali :

17 AGOSTO 2016

**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. 5821/A1403A del 22.03.2016 con la quale venivano trasmessi gli indicatori per il programma 2016 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. 4, il programma di attività per l'anno 2016 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 7 Luglio 2016

Per tutto quanto sopra

SI PROPONE

- 1) di prendere atto del programma di attività dell'Unità Prevenzione Rischio Infettivo – UPRI - relativo all'anno 2016 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

Raola Ubaldo

IL DIRETTORE
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Francesco GARUFI

OG
W

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 consisting of a stylized 'A' at the top, followed by a diagonal line and a series of loops and curves below it.

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 17 AGO. 2016 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:

X	DSO V	DSM
	SERT	DP
	DIST. 0	F
	DIST. V	SD
	DIST. D	LP
	ML	AG
	MED URG	BC
	SITRPO	RU
		PP

	MED. COMP
	FL
	REF
	ITB
	ICT
	DIP. PAT. CHIRUR.
	DIP. TECNICO AMMVO
	DIP. PAT. ONCOL.
	DIP. SERVIZI DIAGN.

	DIP. EMERG. URG.
	DIP. AREA CRITICA
	DIP. DIPENDENZE
	DIP. POST ACUZIE
	DIP. PAT. CNV
	DIP. FARMACO
	DIP. PAT. MEDICHE
	DIP. MAT. INF.
	PSICOLOGIA