



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 382 DEL 20/06/2012

OGGETTO: Integrazione del Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere

- VISTO** il Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria”;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21 dicembre 1999;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 700 del 30 dicembre 2008, con la quale è stato costituito il Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere sulla base di quanto il previsto dalle Circolari n.52/1985 e n.8/88 del Ministero della Sanità, che prevedono l’istituzione presso ogni presidio ospedaliero di un comitato per la lotta alle infezioni ospedaliere con compiti di sorveglianza e di controllo nell’ambito dei processi assistenziali;
- TENUTO CONTO** di quanto stabilito dall’ultimo P.S.N. in merito all’importanza della sorveglianza delle infezioni ospedaliere e quelle a trasmissione iatrogena nella finalità di un miglioramento continuo della qualità e della sicurezza delle prestazioni, della trasparenza e della affidabilità del sistema di erogazione delle prestazioni sanitarie ospedaliere;
- RITENUTO** necessario ampliare con altre figure professionali il Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere
- ACCERTATA** la regolarità degli atti

PROPONE

- di modificare la deliberazione n.° 700 del 30/12/2008, istitutiva del Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere, prevedendo l’integrazione della composizione dello stesso con la figura di un Medico Legale;
- di individuare i componenti del Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere come di seguito specificato:
 - Presidente: Direttore Sanitario
 - Rappresentante Area Medica
 - Rappresentante Area Chirurgica

- Rappresentante Diagnostica per Immagini
 - Rappresentante Anestesia e Rianimazione
 - Rappresentante Terapia Intensiva Neonatale
 - Rappresentante Area Pediatrica
 - Rappresentante Area Ginecologica
 - Rappresentante Sorveglianza Sanitaria
 - Rappresentante Servizio Infermieristico
 - Rappresentante Area Tecnica
 - Rappresentante Area Rischio e Qualità
 - Microbiologo
 - Infettivologo
 - Farmacista
 - Igienista Epidemiologo
 - Medico Legale
- di confermare l'affidamento al Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere delle seguenti funzioni:
 - pianificare e programmare le strategie di lotta alle IO
 - valutare gli interventi attuati
 - definire i programmi di formazione

attraverso:

1. l'elaborazione, il monitoraggio e l'implementazione di programmi annuali e triennali per la prevenzione ed il controllo delle infezioni ospedaliere;
2. l'organizzazione di sistemi di sorveglianza epidemiologica (incidenza e prevalenza) delle infezioni correlate ai processi assistenziali;
3. l'organizzazione del sistema di sorveglianza microbiologica continua a partenza dai dati di laboratorio che coinvolga appropriatamente i servizi laboratoristici;
4. l'organizzazione del sistema di sorveglianza delle antibiotico-resistenze e l'identificazione di linee guida sull'utilizzo degli antibiotici;
5. l'elaborazione dei dati raccolti sulle infezioni ospedaliere, sulla ecologia microbica e sulle antibiotico-resistenze;
6. la gestione e promozione della diffusione ed utilizzo delle informazioni raccolte per favorire la revisione di pratiche di lavoro in ambito ospedaliero;
7. il coinvolgimento del Servizio Farmacia e Microbiologia attraverso un'azione di raccordo ai fini della puntuale conoscenza delle problematiche riguardanti le infezioni ospedaliere e la situazione epidemiologica complessiva;
8. l'informazione, attraverso incontri programmati con il personale, sui programmi di sorveglianza e di controllo delle infezioni ospedaliere e sul loro andamento, nonché sui metodi e mezzi per lo sviluppo di iniziative di educazione sanitaria da orientare nei confronti del personale ospedaliero, dei degenti, dei visitatori;
9. l'elaborazione di linee guida sul corretto comportamento ed uso dei presidi e dispositivi medici, delle apparecchiature elettromedicali, delle procedure di disinfezione e di sterilizzazione, degli antibiotici, dei farmaci chemioterapici, dei rifiuti sanitari;
10. la diffusione delle linee guida prodotte o delle raccomandazioni evidence based nazionali e internazionali utili per il controllo delle infezioni ospedaliere;
11. la verifica dell'applicazione dei programmi di sorveglianza e controllo e della loro efficacia;
12. il monitoraggio dell'adesione alle linee guida, procedure e protocolli validati e registrati;
13. lo sviluppo di tecniche appropriate per la valutazione periodica degli impatti ambientali a matrice biologica nelle strutture (campionamento microbiologico ambientale);
14. la definizione di programmi di verifica e di controllo della sicurezza alimentare nell'ambito delle applicazioni del sistema HACCP;
15. la realizzazione di programmi di formazione continua per il personale sanitario (medico, infermieristico e di supporto);

16. la realizzazione di proposte operative in ordine a provvedimenti di urgenza da adottarsi in particolari evenienze di rischio infettivo e la gestione degli eventi epidemici;
 17. la redazione di un rapporto annuale sulle attività svolte, sulla situazione epidemiologica della collettività ospedaliera, con formulazione di eventuali proposte in ordine alla sorveglianza, prevenzione, formazione, ricerca;
- l'individuazione dei componenti del Gruppo operativo così come di seguito specificato:
 - Medico della Direzione Medica di P.O. - Incaricato per l'Igiene Ospedaliera
 - Infermiere epidemiologo
 - Referente Ufficio Tecnico
 - Referenti UU.OO.
 - di confermare l'affidamento al Gruppo Operativo delle Infezioni Ospedaliere delle funzioni di supporto operativo alle attività proprie del Comitato per la Sorveglianza ed il Controllo delle Infezioni Ospedaliere;
 - di incaricare il Direttore Sanitario dell'attuazione della presente;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
f.to (Dott.ssa GIOVANNA LEONARDA GIACONI)

Servizio: Direzione Medica di Presidio

Estensore: f.to Dott.ssa Paola Chessa

IL DIRETTORE GENERALE

L'anno duemiladodici, il giorno venti del mese di Giugno, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria.

- VISTO** il Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria”;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21 dicembre 1999;
- VISTO** il Protocollo d’Intesa sottoscritto dalla Regione Sardegna e dalle Università di Cagliari e di Sassari in data 11 ottobre 2004;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 17/2 del 27 aprile 2007, con la quale è stata costituita l’Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari;
- VISTO** il Decreto n. 43 del 07 aprile 2011, con il quale il Presidente della Regione Sardegna nomina il dott. Alessandro Carlo Cattani, Direttore Generale della Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari;
- TENUTO CONTO** che il Dott. Alessandro Carlo Cattani ha assunto le funzioni di Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari il giorno 07 aprile 2011, data di stipulazione del relativo contratto;
- PRESO ATTO** della proposta di deliberazione avente per oggetto: integrazione del Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 700 del 30 dicembre 2008, con la quale è stato costituito il Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere sulla base di quanto il previsto dalle Circolari n.52/1985 e n.8/88 del Ministero della Sanità, che prevedono l’istituzione presso ogni presidio ospedaliero di un comitato per la lotta alle infezioni ospedaliere con compiti di sorveglianza e di controllo nell’ambito dei processi assistenziali;
- TENUTO CONTO** di quanto stabilito dall’ultimo P.S.N. in merito all’importanza della sorveglianza delle infezioni ospedaliere e quelle a trasmissione iatrogena nella finalità di un miglioramento continuo della qualità e della sicurezza delle prestazioni, della trasparenza e della affidabilità del sistema di erogazione delle prestazioni sanitarie ospedaliere;
- RITENUTO** necessario ampliare con altre figure professionali il Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo per il servizio pubblico, ai sensi dell’art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all’art. 1, comma 1, della Legge n. 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;

ACQUISITI

i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente

- di modificare la deliberazione n.°700 del 30/12/2008, istitutiva del Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere, prevedendo l'integrazione della composizione dello stesso con la figura di un Medico Legale;
- di individuare i componenti del Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere come di seguito specificato:
 - Presidente: Direttore Sanitario
 - Rappresentante Area Medica
 - Rappresentante Area Chirurgica
 - Rappresentante Diagnostica per Immagini
 - Rappresentante Anestesia e Rianimazione
 - Rappresentante Terapia Intensiva Neonatale
 - Rappresentante Area Pediatrica
 - Rappresentante Area Ginecologica
 - Rappresentante Sorveglianza Sanitaria
 - Rappresentante Servizio Infermieristico
 - Rappresentante Area Tecnica
 - Rappresentante Area Rischio e Qualità
 - Microbiologo
 - Infettivologo
 - Farmacista
 - Igienista Epidemiologo
 - Medico Legale
- di confermare l'affidamento al Comitato di Controllo delle Infezioni Ospedaliere delle seguenti funzioni:
 - pianificare e programmare le strategie di lotta alle IO
 - valutare gli interventi attuati
 - definire i programmi di formazione

attraverso:

1. l'elaborazione, il monitoraggio e l'implementazione di programmi annuali e triennali per la prevenzione ed il controllo delle infezioni ospedaliere;
2. l'organizzazione di sistemi di sorveglianza epidemiologica (incidenza e prevalenza) delle infezioni correlate ai processi assistenziali;
3. l'organizzazione del sistema di sorveglianza microbiologica continua a partenza dai dati di laboratorio che coinvolga appropriatamente i servizi laboratoristici;
4. l'organizzazione del sistema di sorveglianza delle antibiotico-resistenze e l'identificazione di linee guida sull'utilizzo degli antibiotici;
5. l'elaborazione dei dati raccolti sulle infezioni ospedaliere, sulla ecologia microbica e sulle antibiotico-resistenze;
6. la gestione e promozione della diffusione ed utilizzo delle informazioni raccolte per favorire la revisione di pratiche di lavoro in ambito ospedaliero;
7. il coinvolgimento del Servizio Farmacia e Microbiologia attraverso un'azione di raccordo ai fini

della puntuale conoscenza delle problematiche riguardanti le infezioni ospedaliere e la situazione epidemiologica complessiva;

8. l'informazione, attraverso incontri programmati con il personale, sui programmi di sorveglianza e di controllo delle infezioni ospedaliere e sul loro andamento, nonché sui metodi e mezzi per lo sviluppo di iniziative di educazione sanitaria da orientare nei confronti del personale ospedaliero, dei degenti, dei visitatori;
 9. l'elaborazione di linee guida sul corretto comportamento ed uso dei presidi e dispositivi medici, delle apparecchiature elettromedicali, delle procedure di disinfezione e di sterilizzazione, degli antibiotici, dei farmaci chemioterapici, dei rifiuti sanitari;
 10. la diffusione delle linee guida prodotte o delle raccomandazioni evidence based nazionali e internazionali utili per il controllo delle infezioni ospedaliere;
 11. la verifica dell'applicazione dei programmi di sorveglianza e controllo e della loro efficacia;
 12. il monitoraggio dell'adesione alle linee guida, procedure e protocolli validati e registrati;
 13. lo sviluppo di tecniche appropriate per la valutazione periodica degli impatti ambientali a matrice biologica nelle strutture (campionamento microbiologico ambientale);
 14. la definizione di programmi di verifica e di controllo della sicurezza alimentare nell'ambito delle applicazioni del sistema HACCP;
 15. la realizzazione di programmi di formazione continua per il personale sanitario (medico, infermieristico e di supporto);
 16. la realizzazione di proposte operative in ordine a provvedimenti di urgenza da adottarsi in particolari evenienze di rischio infettivo e la gestione degli eventi epidemici;
 17. la redazione di un rapporto annuale sulle attività svolte, sulla situazione epidemiologica della collettività ospedaliera, con formulazione di eventuali proposte in ordine alla sorveglianza, prevenzione, formazione, ricerca;
- l'individuazione dei componenti del Gruppo operativo così come di seguito specificato:
 - Medico della Direzione Medica di P.O. - Incaricato per l'Igiene Ospedaliera
 - Infermiere epidemiologo
 - Referente Ufficio Tecnico
 - Referenti UU.OO.
 - di confermare l'affidamento al Gruppo Operativo delle Infezioni Ospedaliere delle funzioni di supporto operativo alle attività proprie del Comitato per la Sorveglianza ed il Controllo delle Infezioni Ospedaliere;
 - di incaricare il Direttore Sanitario dell'attuazione della presente;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
f.to (Dott. Lorenzo Giuseppe Pietro Moretti)

IL DIRETTORE SANITARIO
f.to (Prof. Francesco Tanda)

IL DIRETTORE GENERALE
f.to (Dott. Alessandro Carlo Cattani)

COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE

(luogo e data) _____, ___/___/___.

La presente deliberazione :

◇ è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29 comma 1 lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.07.2006 n. 10

◇ deve essere comunicata al competente Assessorato Regionale ai sensi dell'art. 29 comma 2 della Legge Regionale 28.07.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____(Proponente/estensore)

(firma)_____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'AOU di Sassari dal 20.06.2012

◇ è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.07.2006 n. 10

◇ con lettera in data ___/___/___, protocollo n.____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'art. 29 della Legge Regionale 28.07.2006 n. 10.

Sassari, ___/___/_____

f.to Il Responsabile del Servizio Affari Giuridici e Istituzionali

La presente deliberazione:

◇ è divenuta esecutiva ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale 28.07.2006 n. 10, in virtù della determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

◇è stata annullata, ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale 28.07.2006 n. 10 in virtù della determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ___/___/_____.

◇è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale 28.07.2006 n. 10.

Sassari, ___/___/_____

Il Responsabile del Servizio _____

Per copia conforme all'originale esistente agli atti dell'AOU di Sassari per uso _____

Sassari ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Giuridici e Istituzionali