



AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE CUNEO

Ente di rilievo nazionale e di alta specializzazione D.P.C.M. 23.4.1993

Deliberazione del Direttore generale

N. 128 / 2025 del 06/06/2025

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO COSTITUZIONE E FUNZIONI DEL
COMITATO PER IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI
CORRELATE ALL'ASSISTENZA (CC-CICA)
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SANTA CROCE E
CARLE DI CUNEO.**

**Presso la sede amministrativa dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle – Ufficio
del Direttore Generale in Cuneo, corso C. Brunet n.19/A,**

Il Direttore Generale

(nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 22-8053/2023/XI del 29 dicembre 2023)

Su conforme proposta del Direttore della Struttura Complessa Direzione Sanitaria di Presidio, che attesta la legittimità e la regolarità sostanziale e formale di quanto di seguito indicato:

- viste le Direttive dell'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte n.7 del 4.07.1986, n.9723/48 del 25.11.1997 e n. 1950/27 del 06.02.2001;
- considerato che la prevenzione, controllo e monitoraggio delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali, nonché l'analisi della loro diffusione, l'identificazione tempestiva dei fattori di rischio infettivo e l'attivazione di interventi solleciti ed efficaci di controllo della diffusione di patogeni emergenti costituiscono azioni fondamentali, per l'erogazione di un'assistenza sanitaria di buona qualità;
- considerato altresì che la multifattorialità e la complessità del fenomeno connesso alle infezioni correlate alle pratiche assistenziali richiede un intervento multidisciplinare e multi professionale, in cui più professionisti, ciascuno con le proprie specifiche competenze ed esperienze, concorre al perseguimento di un obiettivo comune: promuovere la qualità dell'assistenza prevenendo le infezioni;



- premesso che con provvedimento n. 541 del 28.12.2018 veniva aggiornata la costituzione del Comitato Tecnico per il Controllo delle Infezioni Ospedaliere (C.I.O.) dell'Ospedale S. Croce e Carle di Cuneo, già istituito nel 1986;
- vista la nota pervenuta dalla Regione Piemonte prot. 13776 del 13.04.2021 “Infezioni correlate all’assistenza sanitaria “I.C.A. – Trasmissione scheda per la valutazione dei Programmi Aziendali 2019 e Indicatori per il Programma di Prevenzione del Rischio Infettivo 2021”;
- tenuto conto che la suddetta nota dispone che in ogni Azienda Sanitaria venga istituito formalmente un Comitato (con composizione secondo la Circolare Assessorato Sanità n. 1950/2001) per il Controllo delle Infezioni correlate all’Assistenza (CC-ICA, già CIO), presieduto dal Medico che coordina la Funzione di Prevenzione del Rischio Infettivo associato all’assistenza, con il compito di supportare le attività di sorveglianza e controllo, con tre riunioni verbalizzate all’anno che ne evidenziano l’operatività;
- rilevato che la Funzione, specifica per il Controllo delle Infezioni correlate all’Assistenza (S.S. Unità Prevenzione Rischio Infettivo) elabora, coordina, implementa e valuta le attività previste dal Programma Annuale dell’Azienda, secondo quanto previsto dalla Circolare dell’Assessorato Sanità 1950 /2001 e con DD n. 725 del 15.11.2017, e che si coordina, altresì, a livello di attività con la Funzione del Rischio Clinico e Sicurezza pazienti;
- rilevata l’importanza fondamentale e sempre più strategica della sorveglianza, prevenzione e controllo delle infezioni correlate all’assistenza, attestata nel Piano Nazionale di Contrasto all’Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025 approvato in Conferenza Stato-Regioni il 30 novembre 2022 con atto n.233/CSR;
- accertata la necessità di aggiornare la composizione del CC-ICA, a seguito della Delibera n. 305 del 27.11.2024, recante la nomina del Dott. Gianluigi Guano Direttore della SC Direzione Sanitaria di Presidio;
- considerata la necessità di aggiornare il comitato sulla base del turn over del personale già componente e della necessaria implementazione dell’organico infermieri controllo infezioni sulla base delle indicazioni contenute nella circolare 1950/2001 dell’Assessorato alla Sanità Regione Piemonte “Requisiti di minima per la prevenzione del rischio infettivo nelle strutture ospedaliere della Regione Piemonte” che prevede le dotazioni di infermieri addetti al controllo infezioni in base al numero di posti letto/numero di ricoveri, ribadite nel Piano Regionale Prevenzione Programma 10 – Misure per il controllo dell’antimicrobico resistenza Rendiconto attività richieste da PNCAR 2022-2025;
- acquisito il parere favorevole del direttore sanitario e del direttore amministrativo, ai sensi dell'articolo 3, comma 1-quinquies e 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 s.m.i. “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421;



DELIBERA

- 1) di richiamare la sopra estesa premessa a far parte integrante e sostanziale del presente dispositivo, costituendone la motivazione ai sensi dell'articolo 3 della legge 7 agosto 1990, n. 241 s.m.i. "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi";
- 2) di aggiornare, per i motivi esposti in premessa, la composizione del Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'Assistenza come segue:
 - Direttore Sanitario di Presidio (o suo delegato);
 - Responsabile S.S. Unità Prevenzione Rischio Infettivo (UPRI);
 - Direttore Dipartimento Area Chirurgica (o suo delegato);
 - Direttore Dipartimento Emergenze e Aree Critiche (o suo delegato) e ulteriore figura individuata all'interno del Dipartimento;
 - Direttore S.C.I. Laboratorio Analisi (o suo delegato);
 - Direttore S.C. Malattie Infettive e Tropicali (o suo delegato);
 - Direttore S.C. Farmacia (o suo delegato);
 - Direttore S.C. Tecnico (o suo delegato);
 - Responsabile S.S. Medico Competente (o suo delegato);
 - Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (o suo delegato);
 - Responsabile S.S. Gestione Rischio Clinico;
 - Responsabile S.S. DI.P.SA (o suo delegato);
 - ISRI in servizio presso la Direzione Sanitaria di Presidio;
- 3) di dare atto che il suddetto Comitato è presieduto dal Direttore della SC Direzione Sanitaria di Presidio;
- 4) di precisare che le nomine e le eventuali deleghe dovranno essere stabili e formalizzate dal Direttore che intenda avvalersene e che la funzione di segreteria del Comitato (e del Gruppo Operativo) verrà svolta da personale amministrativo della SC Direzione Sanitaria di Presidio;
- 5) di aggiornare la costituzione di un Gruppo Operativo del CC-ICA - Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'Assistenza, così composto:
 - Referente medico per la SC Direzione Sanitaria di Presidio
 - Infermieri specialisti del rischio infettivo (ISRI) – SS UPRI
 - Dirigente Medico S.C.I. Laboratorio Analisi Cliniche e Microbiologia
 - Dirigente Farmacista S.C. Farmacia Ospedaliera
 - Dirigente Medico S.C. Malattie Infettive e Tropicali;
- 6) di demandare al Presidente del Comitato la formalizzazione dei soggetti chiamati a far parte del Gruppo Operativo, precisando che i soggetti individuati potranno delegare l'espletamento delle funzioni ad altra persona;



- 7) Di affidare al gruppo di cui al punto precedente la funzione di:
- svolgere attività di sorveglianza e prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza, incontrandosi periodicamente per il raggiungimento degli obiettivi individuati dal CC-ICA, - svolgere interventi d'urgenza in caso di criticità emergenti o di segnalazioni pervenute all'attenzione del rischio clinico o della Direzione Sanitaria;- stilare il programma aziendale annuale comprendente rischi, obiettivi, attività e valutazione delle Infezioni Correlate all'Assistenza e sottoporlo all'approvazione del CC-ICA;
 - predisporre la relazione di attività annuale relativa alle Infezioni Correlate all'Assistenza sulla base degli indicatori evidenziati annualmente dalla Regione Piemonte e sottoporla alla validazione del CC-ICA;
- 8) di definire che il Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC- ICA) potrà avvalersi di ulteriori competenze presenti in Azienda, sulla base delle esigenze che dovessero evidenziarsi di volta in volta;
- 9) di precisare che il presente provvedimento non comporta onere di spesa alcuno a carico del Bilancio dell'Azienda Ospedaliera.

Il Direttore generale
Tranchida dott. Livio

Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n 82/2005 e s.m.i.



Struttura Proponente: STRUTTURA COMPLESSA DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO

Proposta Numero : 1134 Anno: 2025

Sottoscritta digitalmente dal Direttore della Struttura Complessa Direzione Sanitaria di Presidio, Guano dr. Gianluigi, in data 28/05/2025

Acquisiti i seguenti pareri, ai sensi dell'articolo 3, comma 1-quinques e 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 s.m.i.:

Direttore sanitario Angelone dr. Lorenzo	Direttore amministrativo Rinaldi dott. Giorgio
× FAVOREVOLE	× FAVOREVOLE
CONTRARIO	CONTRARIO
in data 30 maggio 2025	in data 29 maggio 2025
sulla proposta di delibera n. 1134 del 28/05/2025	sulla proposta di delibera n. 1134 del 28/05/2025

Allegato - Firmatario -