

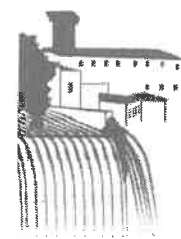
CASA DI CURA PRIVATA SANTA TERESA

ISOLA DEL LIRI

di Miacci V.T., Fabio & C. S.r.l.

Accreditata S.S.R.

**Ortopedia e Traumatologia - Day Surgery - Chirurgia Ambulatoriale
Analisi Chimico Cliniche - Radiologia - Cardiologia**



REGOLAMENTO COMITATO DI CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

Premessa

1. *Richiamato* l'atto n. 1/DS/RM del 02.10.2017 con cui la Casa di Cura "Santa Teresa Srl" ha costituito il Comitato di Controllo per la Lotta alle Infezioni Ospedaliere (C.I.O.), attualmente denominato Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC-ICA), con il compito di affrontare in modo multidisciplinare le varie problematiche inerenti le infezioni ospedaliere;
2. *Ravvisata* la necessità di riorganizzare il CC-ICA, come previsto dagli obiettivi strategici del piano annuale per la gestione del rischio sanitario (PARS 2022);

Si propone l'allegata revisione del Regolamento del Comitato per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza.

Articolo 1 - Finalità

E' istituito presso la Casa di Cura "Santa Teresa Srl" il Comitato per il controllo delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali (di seguito denominato CC-ICA) con i seguenti compiti:

1. definire la strategia di lotta contro le infezioni ospedaliere con particolare riguardo ai seguenti aspetti:
 - organizzazione del sistema di sorveglianza (studi di prevalenza/incidenza, sorveglianza microbiologica);
 - elaborazione di misure di prevenzione per obiettivi;
 - stesura di linee guida operative;
2. verificare l'applicazione dei programmi di sorveglianza e controllo e la loro efficacia;
3. impostare l'attività nell'ottica della valutazione del rischio clinico;
4. impostare il programma di formazione del personale di assistenza.

Il CC-ICA ha inoltre compiti di indirizzo e sorveglianza; in particolare deve:

- definire annualmente i piani di lavoro e gli obiettivi da raggiungere;
- controllare le attività del Gruppo Operativo, la cui composizione e competenze sono specificate all'art. 4 del presente regolamento;
- valutare, al termine dell'anno, lo stato di attuazione degli interventi.

Articolo 2 – Organi del Sistema di Controllo delle ICA.

Sono rappresentati dal:

- Comitato;
- Gruppo Operativo.

Articolo 3 - Comitato

E' un organismo collegiale con funzioni di programmazione, indirizzo e verifica dell'attività. Il Comitato ha le seguenti attribuzioni:

- approva il Regolamento del Comitato e sue eventuali modifiche;
- approva il piano annuale delle attività e dell'utilizzo delle risorse disponibili, predisposto dalla Direzione della struttura;
- esprime parere sulle priorità strategiche, i piani assistenziali, le linee di ricerca clinica, in coerenza con gli obiettivi strategici della Casa di Cura;
- esprime parere sulla verifica periodica dei comportamenti e dei risultati all'interno del Comitato, sulla base degli standard e degli indicatori adottati;
- esprime parere sui piani di riorganizzazione e di riassetto del Comitato e su ogni programma o progetto (ad esempio sulla costituzione di gruppi di lavoro, aperti anche a persone esterne al Comitato);
- formula proposte sul coordinamento e sviluppo delle attività cliniche e di ricerca, sugli indirizzi diagnostici e terapeutici e sugli standard di qualità aziendali, attinenti la prevenzione delle infezioni;
- formula proposte sui piani di aggiornamento e riqualificazione del personale;
- approva alla fine di ogni anno un rendiconto sulle attività svolte e concorre alla definizione degli obiettivi dell'anno successivo, in accordo con gli obiettivi della struttura.

Il CC-ICA è così composto:

- Direttore Sanitario della Casa di Cura;
- Coordinatore CIO;
- Responsabile Chirurgia della Casa di Cura;
- Risk Manager;
- Direttori/Responsabili di Reparto;
- Medico Competente della Casa di Cura;
- Infermiere referente del Comitato.

I componenti del CC-ICA possono eccezionalmente delegare, nel caso in cui gli impegni legati al ruolo ne impediscano la partecipazione, un sostituto che partecipi ad una singola riunione, senza che ciò limiti l'operatività del Comitato per mancanza di continuità.

E' possibile prevedere la presenza occasionale di rappresentanti dei servizi economici, tecnici e di manutenzione per discutere problematiche di competenza, o di esperti per la discussione di temi specifici.

I nominativi dei componenti del CC-ICA sono dettagliati nell'allegato al presente Regolamento.

Il Comitato si riunisce a cadenza almeno annuale, a seguito di convocazione da parte del Direttore Sanitario, tramite preavviso scritto (cartaceo o per posta elettronica) di almeno cinque giorni lavorativi rispetto alla data fissata per la riunione e contenente l'ordine del giorno, la data, l'ora e il luogo di convocazione. L'ordine del giorno è stabilito dal Direttore Sanitario, in accordo con le priorità operative definite dal Gruppo Operativo del Comitato. Sono possibili, eccezionalmente, convocazioni d'urgenza, in tutti i casi in cui, nell'interesse del Comitato, il Direttore lo ritenga opportuno, o quando almeno un terzo dei componenti del Comitato ne faccia richiesta con proposta scritta e motivata. La convocazione d'urgenza deve essere notificata ai componenti con comunicazione scritta (cartacea o per posta elettronica) non meno di 24 ore prima della data fissata, specificando sempre ordine del giorno, data, ora e luogo della riunione. Il Direttore Sanitario ha facoltà di far intervenire alle riunioni del Comitato anche figure interne o esterne all'Azienda, che abbiano particolare qualifica su specifiche problematiche all'ordine del giorno.

Qualora si renda necessaria, per argomenti di particolare rilievo e complessità, un'istruttoria preliminare, il Direttore Sanitario ha facoltà di individuare in singoli componenti del Comitato o, in casi particolari, in gruppi di lavoro, i soggetti responsabili dell'istruttoria necessaria.

Le riunioni di Comitato sono presiedute dal Direttore Sanitario o, in caso di sua assenza o impedimento, da un suo sostituto.

Le funzioni di segreteria sono svolte dall'Infermiere referente CC-ICA.

Il Comitato decide in modo valido con la presenza di almeno la metà più uno dei componenti. Ogni assenza deve essere giustificata per iscritto. Delle riunioni del Comitato viene redatto un verbale custodito presso la segreteria del Comitato. Ogni componente del Comitato ha diritto alla verbalizzazione del proprio parere, in dissenso con le decisioni adottate dal Comitato stesso.

Tutta la documentazione dell'attività del Comitato deve essere disponibile presso la Direzione Sanitaria per tutti coloro che ne facciano richiesta scritta.

I membri del CC-ICA rimangono in carica sino a revisione del presente regolamento.

Articolo 4 – Gruppo Operativo

Al fine di garantire una più immediata operatività delle decisioni adottate dal Comitato e coadiuvare quindi il Direttore Sanitario nella gestione delle problematiche correnti, viene istituito il Gruppo Operativo che costituisce lo strumento per assicurare l'approccio continuo ai temi della sorveglianza e della prevenzione delle ICA. Tale gruppo rappresenta il necessario riferimento per gli operatori dell'Azienda.

Il Gruppo Operativo, nell'espletamento delle sue attività, svolge le seguenti funzioni:

- Sorveglia le infezioni in ospedale tramite la valutazione delle segnalazioni provenienti dal Laboratorio di Microbiologia, la rilevazione/l'analisi periodica dei dati e le indagini sui focolai di infezione, predisponendo in tal caso le prime misure di contenimento, preparando una relazione dopo ogni focolaio epidemico e formulando raccomandazioni per evitare il ripetersi degli eventi epidemici.
- Gestisce i sistemi di notifica e le schede di sorveglianza.
- Svolge attività di consulenza su politiche e procedure per il controllo delle infezioni, di verifica dell'applicazione e di controllo della loro efficacia.
- Discute ogni caso o proposta di intervento che possa avere implicazioni per il controllo delle infezioni quali: acquisti di attrezzature e dispositivi medici, ristrutturazioni, igiene ambientale.
- Promuove iniziative di educazione-formazione per tutti gli operatori sanitari e incoraggia l'applicazione consapevole delle corrette misure di controllo dell'infezione e di comportamento del personale di assistenza.
- Si riunisce almeno ogni tre mesi e tiene evidenza scritta dell'attività svolta.
- Nell'ambito della propria attività mantiene stretti rapporti e collabora con la Direzione Sanitaria, con il Laboratorio individuato, con i Reparti della Struttura.

- Adempie ad ogni altro compito assegnato dal Direttore Sanitario, compatibilmente con gli altri compiti svolti dai componenti.
- Informa periodicamente il Direttore Sanitario
- E' responsabile della attuazione degli interventi decisi dal CC-ICA stesso, in particolare della definizione di protocolli assistenziali e terapeutici, della messa a punto di protocolli operativi per la sorveglianza delle infezioni e dell'eventuale valutazione dei dispositivi medici che hanno un impatto sulla prevenzione delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali.

Il Gruppo Operativo è composto da:

- Medico Coordinatore;
- Referente del Laboratorio;
- Infermiere referente del Comitato

Il Gruppo Operativo si può avvalere di altre figure professionali in rapporto alle problematiche affrontate.

I nominativi dei componenti del Gruppo Operativo sono dettagliati nell'allegato al presente Regolamento.

Articolo 5 - Entrata in vigore

Il presente regolamento entra in vigore dalla data di sottoscrizione dello stesso; dalla stessa data è abrogato il precedente regolamento.

ALLEGATO

Componenti del CC-ICA:

- Direttore Sanitario della Casa di Cura: Dott. Ivan Tersigni;
- Coordinatore CC-ICA: Dott. Stefano Miacci;
- Responsabile Chirurgia della Casa di Cura: Dott. Fabio Miacci;
- Risk Manager: Dott. Giuseppe Cename;
- Direttore/Responsabile di Reparto: Dott. Rea Roberto;
- Medico Competente della Casa di Cura: Dott. Mauro Manzone;
- Infermiere referente del Comitato: Sig.ra Loredana Savarese

Componenti del Gruppo Operativo:

- Medico Coordinatore: Dott. Edmondo Iafrate;

- Referente del Laboratorio: Dott. Stefano Miacci;
- Infermiere referente del Comitato: Sig.ra Loredana Savarese

Isola del Liri,

Il Direttore Sanitario



Il Legale Rappresentante

Casa di Cura Privata
'S. TERESA'
di Miacci Tullio, Miacci Fabio & C. s.r.l.
Amministratore Unico
(*Miacci Adriana*)