

1 – DESCRIZIONE DEL PROCESSO	
Codice	STAFDS005
Nome	Gestione delle infezioni correlate all'assistenza, antibioticoresistenza, sepsi nell'ambito delle attività indicate dal Team AID
Descrizione	Definire e gestire le attività di sorveglianza prevenzione e controllo delle ICA (Infezioni correlate all'assistenza, steward-ship, sepsi, igiene ambientale)
Area di rischio	Procedure relative ad aree a rischio specifico dell'Azienda
DIR	n.a.
Struttura del DIR	Staff della Direzione Sanitaria
RESP	Anna Patrizia Poli
Struttura del RESP	SOS Infezioni correlate all'assistenza
Fornitori dell'input	Strutture Aziendali che erogano prestazioni sanitarie Cittadini
Input	Indicatori aziendali collegati alle ICA. Segnalazioni pervenute (interne o esterne).
Output	Verbali delle riunioni del Team AID contenenti aspetti procedurali e interventi di miglioramento. Azioni di miglioramento scaturite dalle attività di monitoraggio e controllo. Report annuali dell'attività
Clienti dell'output	Direttore Sanitario Direttori di Dipartimento Direttori di Strutture che erogano prestazioni sanitarie Team di presidio Referenti ICA
Processi connessi	
Data di aggiornamento	15/05/2026

2 – ANALISI DEL PROCESSO									
N°	Nome attività	Descrizione attività e tempistiche	Esecutori	Vincoli	Rischi di corruzione	Fattori abilitanti	Livello di esposizione	Motivazione del livello di esposizione	Misure
F.1	Programmazione delle attività	Con cadenza annuale il Team AID (Antimicrobial Steward-ship , Infection, diagnostic steward-ship), attraverso incontri, definisce, sulla base degli indicatori aziendali collegati alle ICA e del Piano Annuale di miglioramento previsto dalle norme di accreditamento, gli obiettivi prioritari in relazione alla gestione delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), all'antibiotic steward-ship e alla sepsi. In particolare, il Team definisce: - gli aspetti procedurali e gli interventi di miglioramento; - le priorità di intervento per l'attività di vigilanza e controllo. Gli obiettivi vengono esplicitati attraverso verbali indirizzati al Direttore Sanitario.	Team AID: organismo multidisciplinare e multiprofessionale presieduto dal Direttore Sanitario; il responsabile del Team AID aziendale è il Direttore della SOSD Infezioni correlate all'assistenza; il Team è composto dai referenti indicati dai Direttori dei Dipartimenti e delle Strutture aziendali coinvolte nella gestione del rischio ICA	Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza (PNCAR 2022/2025) Decreto Regionale n. 1439 del 17/12/2018 "Linee di indirizzo per un approccio integrato alla prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobico-resistenza e alla sepsi"	Nessun rischio rilevato				
F.2	Vigilanza e controllo	Il Direttore della SOSD Infezioni correlate all'assistenza, in collaborazione con la rete dei referenti ICA, effettua sopralluoghi presso le strutture aziendali che erogano prestazioni sanitarie, concordati con i rispettivi direttori, in base alle priorità stabilite dal Team AID. Nel corso dei sopralluoghi vengono analizzate le attività svolte e si individuano le azioni di miglioramento relative alle non conformità e criticità emerse rispetto alle indicazioni aziendali, regionali e alle normative nazionali.	Direttore della SOSD Infezioni correlate all'assistenza Personale della SOSD Infezioni correlate all'assistenza Referenti ICA: Coordinatori del Dipartimento Infermistico Ostetrico e Direttori delle strutture dipartimentali interessate	Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza (PNCAR 2022/2025) Decreto Regionale n. 1439 del 17/12/2018 "Linee di indirizzo per un approccio integrato alla prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobico-resistenza e alla sepsi"	Nessun rischio rilevato				
F.3	Monitoraggio ed eventuali azioni di miglioramento	Il Direttore Direttore SOSD Infezioni correlate all'assistenza effettua il monitoraggio degli indicatori aziendali collegati alle ICA e quelli previsti all'interno delle procedure aziendali. Nel caso siano necessarie azioni di miglioramento, collabora con i Direttori di Dipartimento/Direttori di Struttura/Team di presidio/Referenti ICA interessati dalla problematica per la loro attuazione.	Direttore Direttore SOSD Infezioni correlate all'assistenza Personale della SOSD Infezioni correlate all'assistenza Direttori di Dipartimento Direttori di Struttura Team di presidio Referenti ICA	Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza (PNCAR 2022/2025) Decreto Regionale n. 1439 del 17/12/2018 "Linee di indirizzo per un approccio integrato alla prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobico-resistenza e alla sepsi"	Nessun rischio rilevato				
F.4	Stesura del report annuale delle attività	Il Direttore della SOSD Infezioni correlate all'assistenza redige, insieme ai referenti ICA aziendali, i report di interesse in tema di ICA. I report vengono diffusi e condivisi attraverso azioni di formazione e vengono resi disponibili per la consultazione nella intranet aziendale.	Direttore SOSD Infezioni correlate all'assistenza Personale della SOSD Infezioni correlate all'assistenza	Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza (PNCAR 2022/2025) Decreto Regionale n. 1439 del 17/12/2018 "Linee di indirizzo per un approccio integrato alla prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobico-resistenza e alla sepsi"	Nessun rischio rilevato				
F.5	Formazione del personale	Il Direttore SOSD Infezioni correlate all'assistenza, in collaborazione con il Team AID organizza incontri di formazione itinerante all'interno dei presidi dell'Azienda finalizzati alla sensibilizzazione in materia di gestione del rischio infettivo.	Direttore SOSD Infezioni correlate all'assistenza Personale della SOSD Infezioni correlate all'assistenza Team AID	Piano nazionale di contrasto all'antibiotico-resistenza (PNCAR 2022/2025) Decreto Regionale n. 1439 del 17/12/2018 "Linee di indirizzo per un approccio integrato alla prevenzione e contrasto alle infezioni correlate all'assistenza, all'antimicrobico-resistenza e alla sepsi"	Nessun rischio rilevato				

3 – MISURE DEL PROCESSO						
N°	Misura specifica di prevenzione	Tipologia	Indicatore di attuazione	Target indicatore	Responsabile attuazione	Programmazione
M.1	Nessuna misura adottata					