

 Clinica Villa Fiorita Aversa	PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA)	REV.0 Febbraio 2026
		Pagina 1 di 9

PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA) ANNO 2026

Responsabile del Programma	Direzione Sanitaria
Versione	1.0 - 2026

Direttore Sanitario
 Dr.ssa Lucia Di Micco
 Specialista in Infettivologia
 Ordine Medico NA - n. 2909



 Clinica Villa Fiorita Aversa	PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA)	REV.0 Febbraio 2026
		Pagina 2 di 9

1. Premessa e finalità

Le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) rappresentano un rischio rilevante per la sicurezza del paziente e degli operatori. Il presente PAICA definisce, per l'anno 2026, obiettivi, responsabilità, attività, indicatori e modalità di verifica per prevenire e controllare le ICA, con particolare attenzione al percorso chirurgico, alla prevenzione delle infezioni del sito chirurgico, all'igiene delle mani, alla corretta gestione dei dispositivi e degli ambienti, alla sterilizzazione e all'uso appropriato degli antibiotici.

Il Programma è proporzionato alle caratteristiche della struttura: attività ospedaliera privata accreditata a indirizzo chirurgico, con percorsi di ricovero programmato e gestione perioperatoria. Le azioni previste sono pertanto concentrate sui rischi infettivi maggiormente pertinenti all'assistenza chirurgica.

2. Riferimenti di indirizzo

- Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025, prorogato al 31 dicembre 2026, Ministero della Salute.
- Indicazioni e sistemi di sorveglianza nazionali sulle Infezioni Correlate all'Assistenza (Ministero della Salute / Istituto Superiore di Sanità).
- Indirizzi regionali della Regione Campania in materia di antibiotico-resistenza, ICA, sorveglianza e flussi regionali (inclusi i sistemi regionali dedicati).
- Raccomandazioni OMS sull'igiene delle mani e sulla prevenzione e controllo delle infezioni, per quanto applicabili.
- Procedure, protocolli e istruzioni operative aziendali vigenti in materia di rischio clinico, sicurezza del paziente, sterilizzazione, sanificazione, gestione dei dispositivi e terapia antibiotica.

3. Campo di applicazione

Il PAICA si applica a tutte le aree e a tutti i professionisti coinvolti nell'assistenza, con priorità per:

- reparti di degenza chirurgica
- sale operatorie e aree perioperatorie
- ambulatori e aree di medicazione
- servizi di supporto e diagnostica pertinenti
- farmacia/gestione farmaci, per le attività di competenza
- pulizia, sanificazione, sterilizzazione e gestione dei rifiuti
- personale sanitario, tecnico, ausiliario e ditte esterne operanti nelle aree assistenziali

 Clinica Villa Fiorita Aversa	PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA)	REV.0 Febbraio 2026
		Pagina 3 di 9

4. Governance e responsabilità

Funzione	Responsabilità principali	Nominativo/atto
Direzione Sanitaria	Approva indirizzi operativi, coordina il PAICA, assicura risorse e verifica risultati.	Dr.ssa Lucia Di Micco
CIO	Programma e monitora prevenzione ICA, esamina dati, propone azioni correttive.	Rev 0 del 01/12/2018
Referente ICA	Raccoglie indicatori, coordina audit, formazione e reportistica.	Dr.ssa Lucia Di Micco
Responsabile Blocco Operatorio	Attua bundle di prevenzione SSI, verifica checklist e comportamenti in sala.	Dr. Alfonso Canfora
Coordinatrice infermieristica	Diffondono procedure, controllano adesione e segnalano criticità.	Dr. Fabiana Gravina
Farmacia	Supporta monitoraggio consumi e appropriatezza antibiotica, ove applicabile.	Dr.ssa Lucia Di Micco
Medici e infermieri	Applicano procedure, segnalano eventi/casi sospetti, partecipano alla formazione.	Tutto il personale
Ditte esterne	Rispettano capitolati/procedure aziendali per pulizia, sanificazione e servizi affidati.	Contratti vigenti

5. Profilo di rischio infettivo della struttura

In relazione al profilo chirurgico della struttura, i principali rischi da presidiare nel 2026 sono:

- infezioni del sito chirurgico (SSI);
- infezioni correlate a cateteri venosi e dispositivi invasivi, quando utilizzati;
- infezioni urinarie associate a cateterismo, quando applicabile;
- trasmissione crociata di microrganismi multiresistenti (MDRO);
- rischi connessi all'igiene delle mani, all'antisepsi cutanea, alle medicazioni e alle procedure invasive;
- rischi derivanti da sanificazione ambientale, ricondizionamento/sterilizzazione e corretta gestione dei dispositivi medici;
- uso non appropriato di antibiotici, inclusa la profilassi chirurgica non conforme quanto a indicazione, timing o durata.

6. Obiettivi PAICA 2026 e indicatori

Obiettivo	Indicatore	Target 2026	Frequenza	Responsabile
1. Migliorare adesione igiene mani	% osservazioni conformi	≥ 80% o miglioramento vs baseline	Semestrale	Referente ICA/Coordinatori
2. Prevenire SSI	% interventi con bundle SSI completo	≥ 90%	Trimestrale	Blocco Operatorio/DS
3. Profilassi antibiotica appropriata	% casi conformi per indicazione, timing e durata	≥ 90%	Trimestrale	Medici/DS/Farmacia
4. Sorvegliare ICA/SSI	% casi eleggibili sottoposti a sorveglianza	≥ 90%	Continuo/Trimestrale	Referente ICA
5. Migliorare sanificazione	% audit ambientali conformi	≥ 90%	Trimestrale	Coordinamento/Ditta



Obiettivo	Indicatore	Target 2026	Frequenza	Responsabile
6. Sterilizzazione sicura	% cicli con tracciabilità completa	100%	Mensile	Responsabile sterilizzazione
7. Ridurre uso antibiotici non necessario	Variazione consumi e audit appropriatezza	Riduzione/appropriatezza rispetto al 2025, senza compromettere gli esiti clinici	Semestrale/Annuale	DS/Farmacia
8. Formare il personale	% personale target formato	≥ 80%	Annuale	DS/Formazione
9. Gestire prontamente cluster/outbreak	% segnalazioni gestite secondo procedura	100%	Ad evento	DS/CIO

7. Programma delle attività di prevenzione e controllo

7.1 Igiene delle mani

- Applicazione dei “5 momenti” dell’igiene delle mani e disponibilità di soluzione idroalcolica nei punti di assistenza.
- Audit osservazionali periodici e restituzione dei risultati ai reparti.
- Verifica della disponibilità di dispenser, sapone, asciugamani e DPI.
- Richiamo formativo in caso di non conformità ripetute.

7.2 Prevenzione delle infezioni del sito chirurgico (SSI)

- Valutazione preoperatoria del rischio infettivo e registrazione delle condizioni rilevanti.
- Preparazione cutanea secondo procedura aziendale; tricotomia solo se necessaria e con modalità idonea.
- Profilassi antibiotica secondo indicazione clinica e protocolli condivisi, con controllo di timing e durata.
- Mantenimento delle condizioni perioperatorie rilevanti per la prevenzione delle SSI (asepsi, gestione accessi, medicazione, controllo organizzativo del percorso).
- Sorveglianza delle SSI almeno durante la degenza e, ove organizzativamente possibile, follow-up post-dimissione sui principali interventi.

7.3 Gestione dei dispositivi invasivi

- Indicazione documentata all’inserimento e alla permanenza del dispositivo.
- Tecnica asettica per inserimento e manipolazione.
- Valutazione quotidiana della necessità e rimozione appena non più indicato.
- Audit mirati in caso di eventi infettivi associati a dispositivo.

7.4 Precauzioni standard e aggiuntive

- Applicazione sistematica delle precauzioni standard a tutti i pazienti.
- Precauzioni aggiuntive da contatto/droplet/aerosol quando indicate dal rischio clinico e microbiologico.
- Gestione appropriata di DPI, biancheria, rifiuti e materiali contaminati.
- Percorso di isolamento/coorte organizzativo quando necessario e compatibile con l’assetto strutturale.

7.5 Pulizia, disinfezione e sanificazione ambientale

- Piani di sanificazione con frequenze definite per aree a diverso rischio.
- Procedure specifiche per sale operatorie, aree di medicazione, servizi igienici e superfici ad alto contatto.

 Clinica Villa Fiorita Aversa	PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA)	REV.0 Febbraio 2026
		Pagina 5 di 9

- Tracciabilità delle attività e verifiche periodiche documentate.
- Azioni correttive immediate in caso di non conformità.

7.6 Sterilizzazione e ricondizionamento dei dispositivi

- Separazione dei percorsi sporco/pulito e rispetto delle fasi di decontaminazione, detersione, confezionamento, sterilizzazione e stoccaggio.
- Tracciabilità dei cicli e dei lotti utilizzati sul paziente, ove previsto.
- Controlli fisici, chimici e biologici secondo procedure e caratteristiche delle apparecchiature.
- Manutenzione programmata e gestione delle non conformità dei cicli.

7.7 Antibiotic stewardship

- Monitoraggio del consumo interno di antibiotici con particolare attenzione alle classi e ai principi attivi oggetto di monitoraggio regionale/nazionale.
- Verifica a campione dell'appropriatezza della profilassi chirurgica e delle terapie antibiotiche.
- Promozione di una durata appropriata e della rivalutazione clinica della terapia, quando applicabile.
- Condivisione periodica dei dati con Direzione Sanitaria e CIO.

7.8 Gestione dei microrganismi multiresistenti (MDRO)

- Segnalazione tempestiva dei risultati microbiologici rilevanti.
- Attivazione di precauzioni aggiuntive e misure organizzative proporzionate al caso.
- Revisione dei contatti assistenziali in presenza di trasmissione sospetta.
- Comunicazione strutturata nei trasferimenti interni/esterni, nel rispetto della normativa sulla riservatezza.

7.9 Formazione e comunicazione

- Formazione annuale su ICA, igiene mani, SSI, antisepsi, precauzioni, sanificazione e uso appropriato degli antibiotici.
- Inserimento di contenuti ICA nell'orientamento del personale neo-inserito.
- Diffusione del PAICA tramite intranet/posta interna/bacheche/riunioni, secondo gli strumenti disponibili.
- Restituzione degli esiti di audit e indicatori ai professionisti.

8. Sistema di sorveglianza e segnalazione

La sorveglianza è orientata agli eventi maggiormente pertinenti alla struttura e integra fonti cliniche, microbiologiche e gestionali. I casi sospetti o confermati di ICA devono essere comunicati al Referente ICA/Direzione Sanitaria secondo il flusso interno definito.

Oggetto	Fonte	Periodicità	Output
SSI	Cartella clinica, sala operatoria, microbiologia, follow-up	Continuo / report trimestrale	Tasso/numero casi e azioni
MDRO/alert microbiologici	Referti microbiologici e segnalazioni cliniche	Ad evento	Scheda caso/cluster
Consumo antibiotici	Movimenti farmacia/flusso CO	Semestrale/annuale	Trend 2025-2026
Igiene mani	Audit osservazionale	Semestrale	% adesione
Sanificazione	Checklist/audit	Trimestrale	% conformità
Sterilizzazione	Registri cicli e non conformità	Mensile	% tracciabilità/NC

 Clinica Villa Fiorita Aversa	PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA)	REV.0 Febbraio 2026
		Pagina 6 di 9

9. Gestione di cluster, outbreak e eventi sentinella infettivi

1. Segnalazione immediata alla Direzione Sanitaria/Referente ICA.
2. Verifica preliminare del caso e definizione del possibile cluster.
3. Attivazione delle misure di contenimento: precauzioni, sanificazione rafforzata, revisione dei percorsi, eventuale screening su indicazione specialistica.
4. Analisi epidemiologica e microbiologica con il laboratorio/servizio di riferimento.
5. Comunicazioni interne ed eventuali notifiche esterne previste dalla normativa o dai flussi regionali.
6. Chiusura dell'evento con relazione, analisi di cause e concause, azioni correttive e verifica di efficacia.

10. Programma per l'uso appropriato e la riduzione del consumo di antibiotici

Per il 2026 la struttura adotta un programma di monitoraggio finalizzato a ridurre l'impiego non necessario di antibiotici, mantenendo la sicurezza clinica. Le azioni comprendono: monitoraggio dei consumi; audit sulla profilassi chirurgica; verifica della durata delle terapie; promozione dell'aderenza ai protocolli; riesame dei casi a maggiore impatto.

Indicatore	Baseline 2024	Risultato 2025 / target 2026	Fonte
Quantità di antibiotici erogati ai reparti (movimenti di farmacia)	59 unità*	43 unità* nel 2025; variazione - 27,12%* rispetto al 2024. Target 2026: da definire sui dati validati	Elenchi movimenti 2024-2025 e monitoraggio 2026
Appropriatezza profilassi chirurgica	Da rilevare	≥ 90% casi conformi nel 2026	Audit cartelle
Durata profilassi >24 h senza indicazione	Da rilevare	Riduzione rispetto alla baseline rilevata	Audit cartelle

11. Piano formativo 2026

Tema	Destinatari	Modalità	Periodo	Evidenza
Igiene mani e precauzioni standard	Tutto il personale sanitario	Aula/FAD/briefing	I semestre	Registro presenze/test
Prevenzione SSI e profilassi antibiotica	Chirurghi, anestesisti, infermieri blocco/reparto	Audit + formazione	I-II semestre	Verbale/audit
Sanificazione e gestione ambientale	Operatori e ditta esterna	Addestramento operativo	I semestre	Checklist
Sterilizzazione e tracciabilità	Personale coinvolto	Addestramento	Annuale	Registro formazione
MDRO e gestione cluster	Medici/infermieri/coordinatori	Briefing/caso simulato	II semestre	Verbale

 Clinica Villa Fiorita Aversa	PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA)	REV.0 Febbraio 2026
		Pagina 7 di 9

12. Modalità di diffusione del PAICA e della cultura ICA

- Messa a disposizione nella documentazione aziendale controllata e, ove previsto, pubblicazione sul sito aziendale.
- Diffusione di procedure, poster, promemoria e materiali formativi nelle aree assistenziali.
- Restituzione periodica dei risultati di audit e monitoraggi ai professionisti.

13. Monitoraggio, riesame e relazione annuale

Il Referente ICA, con la Direzione Sanitaria e il CIO, predispone almeno un riesame annuale del PAICA. Il riesame comprende: stato di attuazione delle azioni, indicatori, non conformità, eventi/cluster, consumo antibiotici, attività formative e proposte per l'anno successivo.

Azione	Responsabile	Scadenza	Stato	Evidenza
Audit igiene mani	Referente ICA	30/06 e 31/12	☐	Scheda audit
Audit SSI/profilassi	DS/Blocco Operatorio	Trimestrale	☐	Report
Verifica sanificazione	Coordinatori	Trimestrale	☐	Checklist
Monitoraggio sterilizzazione	Responsabile funzione	Mensile	☐	Registro
Consumi antibiotici	Farmacia/DS	Semestrale/annuale	☐	Report movimenti/CO
Formazione	DS/Formazione	31/12	☐	Registro
Relazione consuntiva PAICA	CIO/CICA/DS	Entro I trimestre anno successivo	☐	Relazione

 Clinica Villa Fiorita Aversa	PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA)	REV.0 Febbraio 2026
		Pagina 8 di 9

ALLEGATO 1 - Scheda audit igiene delle mani

Data/Area	Opportunità osservate	Azioni conformi	% adesione	Note/Azioni

ALLEGATO 2 - Checklist prevenzione SSI

Elemento	Sì	No	N.A./Note
Indicazione alla profilassi antibiotica verificata	☐	☐	
Somministrazione nel timing previsto dal protocollo	☐	☐	
Dose appropriata e redosing se indicato	☐	☐	
Tricotomia solo se necessaria e con modalità idonea	☐	☐	
Antisepsi cutanea eseguita secondo procedura	☐	☐	
Asepsi e gestione del campo operatorio conformi	☐	☐	
Medicazione sterile iniziale e gestione documentata	☐	☐	
Durata profilassi conforme al protocollo	☐	☐	
Eventuali segni di SSI registrati e gestiti	☐	☐	

ALLEGATO 3 - Scheda segnalazione caso/cluster ICA

Data segnalazione	
Reparto/area	
Identificativo paziente (secondo regole privacy)	
Tipo di ICA sospetta/confermata	
Data insorgenza	
Microrganismo/antibiogramma	
Dispositivo/procedura associata	
Misure immediate adottate	
Ulteriori casi correlati	
Notifiche/consultazioni attivate	
Esito e data chiusura	
Azioni correttive/preventive	

 Clinica Villa Fiorita Aversa	PROGRAMMA ANNUALE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (PAICA)	REV.0 Febbraio 2026
		Pagina 9 di 9

ALLEGATO 4 - Registro formazione PAICA

Data	Argomento	Docente	Destinatari	N. partecipanti	Evidenza/Test

ALLEGATO 5 - Elenco evidenze documentali da conservare

- Atto di adozione PAICA 2026 e verbale di approvazione CIO/CICA.
- Procedure aziendali su igiene mani, precauzioni, SSI, sanificazione, sterilizzazione, gestione MDRO e antibiotici.
- Registri formazione e materiali didattici.
- Report audit igiene mani e SSI/profilassi.
- Registri sanificazione e verifiche di conformità.
- Registri sterilizzazione e tracciabilità cicli.
- Report consumi antibiotici 2025-2026 e analisi della variazione.
- Relazioni su casi/cluster e azioni correttive.
- Relazione consuntiva PAICA 2026 e piano di miglioramento successivo.

Riferimenti essenziali

- Ministero della Salute, Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025, prorogato al 31 dicembre 2026.
- Ministero della Salute, Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza.
- Istituto Superiore di Sanità - EpiCentro, Infezioni correlate all'assistenza.
- Regione Campania, Antibiotico-resistenza ed Infezioni correlate all'assistenza; sistemi regionali di sorveglianza ICA/AMR.
- OMS, raccomandazioni in materia di Infection Prevention and Control e igiene delle mani.

Predisposto da	Risk Manager
Verificato da	Direzione Sanitaria
Approvato	06/02/2026