

	Scheda di Segnalazione Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)	Dipartimento delle professioni sanitarie S.S.D. Governo dei processi
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	29.01.2025

Scheda di Segnalazione Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)

1. Informazioni sul Paziente

Nome e cognome: _____ Data di nascita: _____

Numero di identificazione paziente: _____

Unità di degenza: _____

Data di ingresso: _____ Data di segnalazione: _____

2. Dettagli dell'Infezione

chirurgico, batteriemia, ecc.): _____

Data di insorgenza dei sintomi: _____

Data di diagnosi: _____

3. Sintomi e segni clinici

Descrivere i sintomi e i segni clinici presentati dal paziente:

4. Fattori di rischio

Esistono fattori di rischio noti? (es. interventi chirurgici recenti, cateteri, ventilazione meccanica)

5. Trattamento e interventi invasivi

T Trattamenti o interventi effettuati prima della comparsa dell'infezione:

6. Microbiologia

Eziologia sospettata (es. batterio, virus, fungo): _____

7. Azioni intraprese

	Scheda di Segnalazione Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)	Dipartimento delle professioni sanitarie S.S.D. Governo dei processi
SC. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Vers.1/2025 Rev.00	29.01.2025

Azioni intraprese in risposta all'infezione (isolamento, cambio di terapia, ecc.):

8. Informazioni sul segnalante

Nome e cognome del segnalante: _____

Ruolo/qualifica: _____

Contatti (telefono/email): _____

9. Note aggiuntive

Data: _____ Firma del Segnalante: _____

Istruzioni per la compilazione:

1. Compilare tutte le sezioni del modulo con informazioni dettagliate.
2. Deve essere inviata in formato pdf alle seguenti email gestioneprocessi.sps@aslsassari.it mariasabina.bellu@aslsassari.it