

# Sistemi di sorveglianza delle infezioni e monitoraggio delle buone pratiche per la prevenzione delle infezioni

---

UDINE 14/10/2020

RASSATTI NICOL

A CURA DEL GRUPPO OPERATIVO RISCHIO INFETTIVO



# Importanza delle sorveglianze e dei monitoraggi

---

- Evidenza numerica dei fatti
- Andamento nel tempo
- Evidenza problematiche acute
- Costante miglioramento
- Formazione del personale e aggiornamento



# Importanza delle sorveglianze e dei monitoraggi


## Obiettivi :

1. Quantificare la prevalenza delle infezioni
2. Identificare necessità di intervento, di formazione e/o di ulteriori risorse per la Prevenzione e il Controllo Infezioni.
3. Identificare le priorità a livello nazionale e locale ed aumentare la consapevolezza.
4. Favorire la sicurezza dell'assistenza sanitaria

## Perché nelle strutture LTCF (long term care facilities)?

Aumenta la domanda di assistenza a lungo termine e il numero di residenti delle LTCF che richiedono cure complesse.  
Le LTCF possono svolgere un ruolo importante nell'epidemiologia dei microrganismi resistenti agli antibiotici.

# Importanza delle sorveglianze e dei monitoraggi

- Informazioni su ICA, uso di antibiotici.
  - Informazioni su prassi e protocolli/risorse sul controllo delle infezioni.
  - Benchmarking con altre LTCFs che ospitano residenti con caratteristiche simili.
  - Possibilità di pianificazione (sulla base delle rilevazioni effettuate) di miglioramenti nella cura dei pazienti.
  - Possibilità di ripetere lo studio per monitorare i cambiamenti.
  - Formazione del personale su ICA, uso di antibiotici e sorveglianza.
- 

# TIPI DI SORVEGLIANZA

In sanità si utilizzano 2 tipi principali di sorveglianze:

## Studi di Incidenza

- Fornisce in un periodo i dati su tutti gli organismi, i siti di infezione e i reparti  
Spesso usata selettivamente su un sito specifico di infezione es.:
  - la sorveglianza del sito chirurgico
  - le infezioni associate a cateteri venosi centrali



## Studi di Prevalenza puntuale

- “Snap shot” in un determinato momento (es. un giorno)
- Il numero di residenti con la 'condizione di interesse' (ad esempio ICA) diviso per la popolazione totale in un determinato momento

Smile In  
3

# HALT/PPS

**Dati struttura**

Nome struttura  Azienda di riferimento

Reparto (se presenti più reparti)

**Residente**

Genere  Anno di nascita  Durata della degenza  Meno di un anno

Ricovero in ospedale negli ultimi 3 mesi  Intervento chirurgico nei precedenti 30 giorni

Presenza di:  catetere urinario  catetere vascolare  incontinenza (urinaria e/o fecale)

lesioni da decubito  altre ferite  disorientamento (tempo e/o spazio)

Mobilità  Riceve antibiotico  Infezione probabile e/o confermata

**Atb1**

Nome antibiotico  Via di somministrazione

Data di fine/revisione del trattamento  Tipo di trattamento

Antibiotico somministrato per  Se altro specificare

Lungo di prescrizione

**Atb 2**

Nome antibiotico

Via di somministrazione

Data di fine/revisione del trattamento  Tipo di trattamento

Antibiotico somministrato per  Se altro specificare

Lungo di prescrizione

**Atb 3**

Nome antibiotico

Via di somministrazione

Data di fine/revisione del trattamento  Tipo di trattamento

Antibiotico somministrato per  Se altro specificare

Lungo di prescrizione

**Inf1**

Codice infezione  Se altra specificare  Presente al ricovero

Data insorgenza  Origine infezione  Sensibilità  Atb  Sensibilità

Codice microrganismo  Atb  Sensibilità  Atb  Sensibilità

Codice microrganismo  Atb  Sensibilità  Atb  Sensibilità

**Inf2**

Codice infezione  Se altra specificare  Presente al ricovero

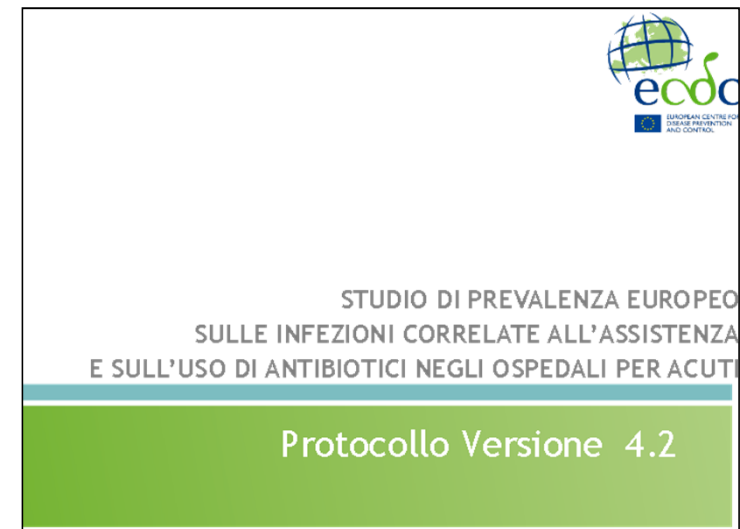
Data insorgenza  Origine infezione  Sensibilità  Atb  Sensibilità

Codice microrganismo  Atb  Sensibilità  Atb  Sensibilità

Codice microrganismo  Atb  Sensibilità  Atb  Sensibilità

# Sorveglianza delle ICA: Run chart

- ✓ SSI – Infezioni del sito chirurgico
- ✓ PN – Polmoniti
- ✓ UTI – Infezioni del tratto urinario
- ✓ BSI – Infezioni del sangue
- ✓ CRI – Infezioni catetere correlate



LA DIAGNOSI DI ICA DEVE SODDISFARE I CRITERI INDICATI NEL «*PROTOCOLLO PER LO STUDIO EUROPEO – PPS*» ECDC

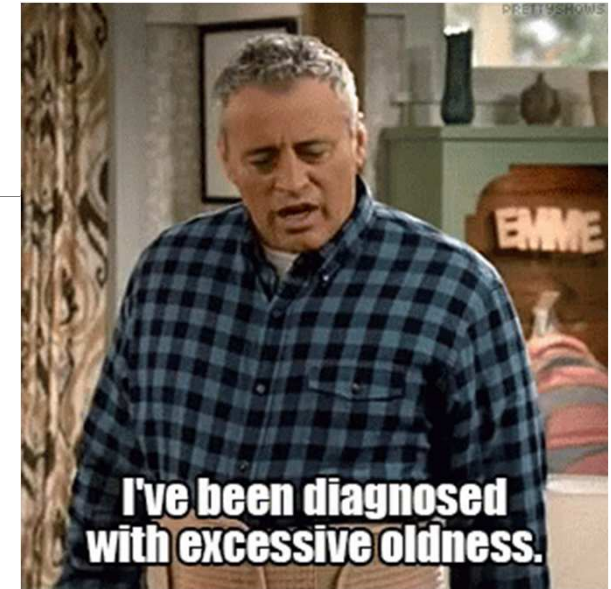
# RUN CHART tradizionali

---

Rilevazione su tabelle:

- Dati Paziente
- Dati infezione: tipologia, data insorgenza, colturali, ecc..
- Dati accessori: data ricovero, data intervento, presidi, ecc..

VALIDAZIONE: ricontrollo da parte di personale formato e creazione report





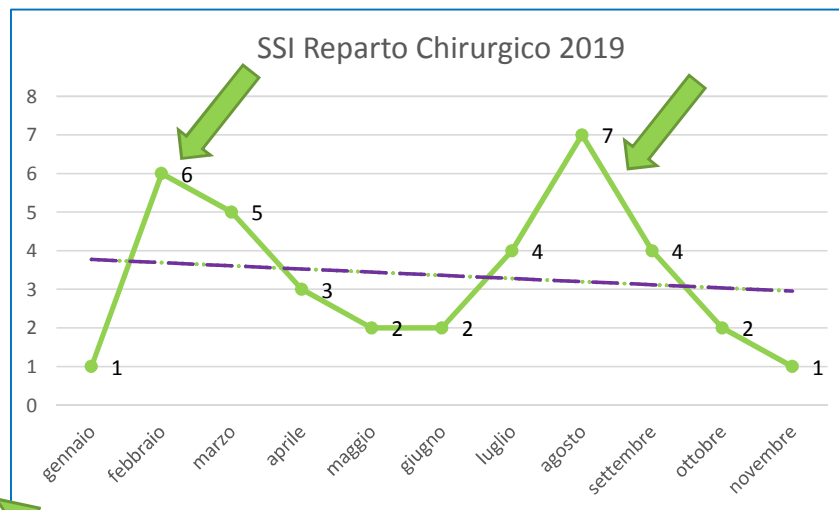
# Smart run chart

Click sul link

Letture dei criteri e contestualmente risposta alle domande

INVIO informatico (immediato) solo se la segnalazione dovesse corrispondere ai criteri  
(ELIMINAZIONE DELLE SEGNALAZIONI NON NECESSARIE)

REPORT IMMEDIATAMENTE DISPONIBILE



# Smart run chart

La run chart esprime attraverso una visualizzazione grafica l'andamento nel tempo dell'esito di un processo

Perché le run chart?

- Monitorizza un processo
- Visualizza il trend
- Focalizza l'attenzione
- Traccia l'informazione



# Smart run chart



Salvare i dati inseriti   Uscire e ripulire l'indagine

0%

## TIPOLOGIA DI INFEZIONE

\*  
Selezionare:

❗ Scegliere solo una delle seguenti voci

Prego selezionare... ▼

- Prego selezionare...
- PNEUMONIA (polmoniti)
- BSI (infezioni del sangue)
- UTI (infezioni del tratto urinario)
- SSI (infezioni del sito chirurgico)

Indietro   Avanti



# Smart run chart

---

## SSI (infezioni del sito chirurgico)

**\***  
**Secrezione purulenta:**

**i** Scegliere solo una delle seguenti voci

- Dalla incisione superficiale con o senza conferma di laboratorio
- A partenza dai tessuti profondi ma non da organi e spazi costituenti il sito chirurgico
- Da un tubo di drenaggio posizionato all'interno di un organo o spazio
- nessuna delle precedenti

## SSI (infezioni del sito chirurgico)

**\* \* \***  
**DIAGNOSI: SSI - S**  
I criteri selezionati corrispondono alla diagnosi di SSI - S:

**!** Scegliere solo una delle seguenti voci

Prego selezionare... ▼

nessuna delle precedenti

Avanti



Salvare i dati inseriti

Uscire e ripulire l'indagine



Salvare i dati inseriti

Uscire e ripulire l'indagine



Salvare i dati inseriti

Uscire e ripulire l'indagine

\*  
Cognome e nome del compilante

Invia

\*  
Qualifica Link Professional:

📌 Scegliere solo una delle seguenti voci

- Medico
- Infermiere/a
- Medico Specializzando/a

## SSI (infezioni del sito chirurgico)



Salvare i dati inseriti

Uscire e ripulire l'indagine

Uscire e ripulire l'indagine

71%

STOP - SEGNALAZIONE NON NECESSARIA

ATTENZIONE!



NON E' NECESSARIO PROCEDERE CON LA SEGNALAZIONE

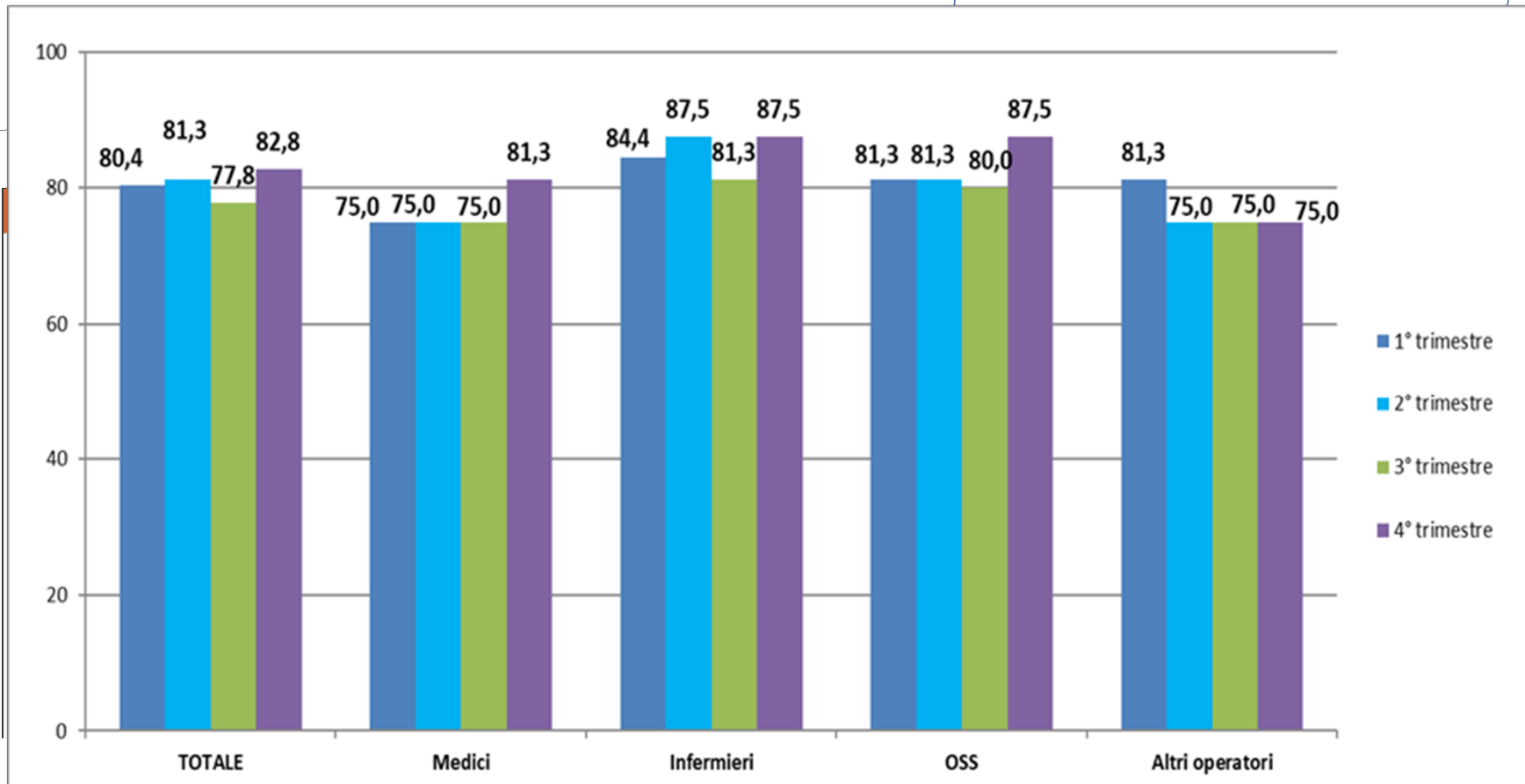
Nota bene: è possibile segnalare un nuovo caso cliccando la dicitura in alto a destra "Uscire e ripulire l'indagine" e dando conferma.

Grazie per la collaborazione

Il **Gruppo Operativo Prevenzione e Controllo Rischio Infettivo**

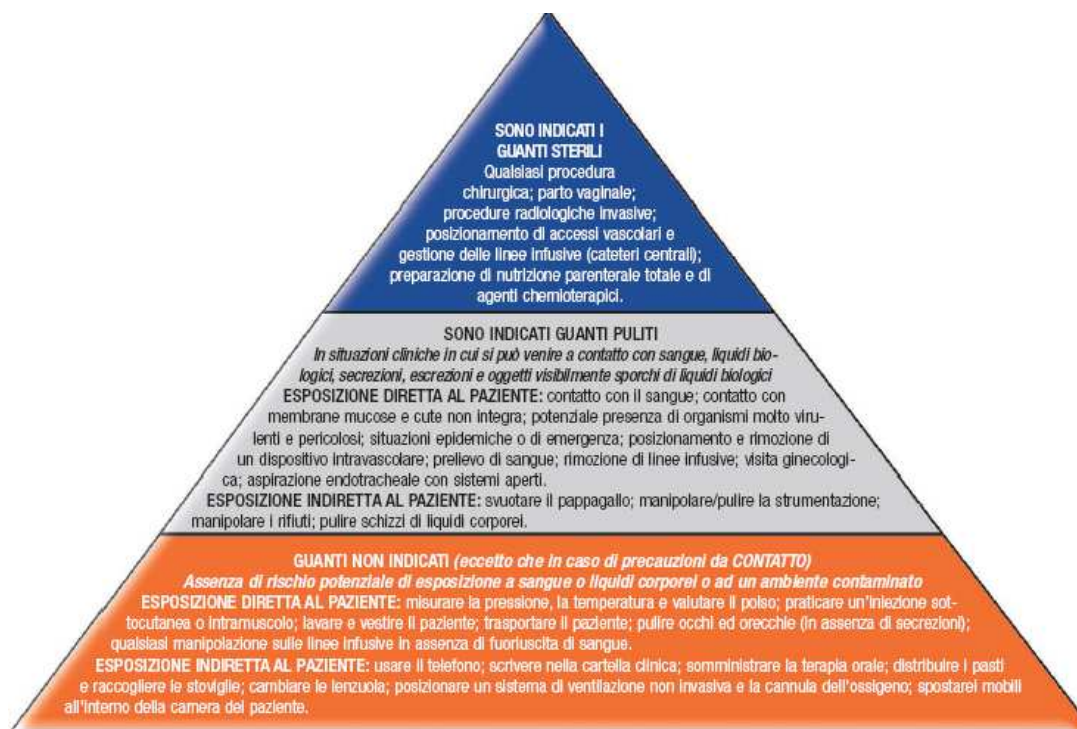
\* Scegliere solo una delle seguenti voci







# Uso dei guanti



I guanti devono essere indossati in accordo con le precauzioni STANDARD e DA CONTATTO. La piramide specifica alcuni esempi di situazioni cliniche in cui i guanti non sono indicati, ed altre in cui sono indicati i guanti monouso o i guanti sterili. L'igiene delle mani dovrebbe essere praticata quando appropriata, indipendentemente dalle indicazioni precedenti all'uso dei guanti.

# Uso Guanti

## I guanti sono indossati quando indicato:

1. contatto con sangue o altri materiali biologici
2. contatto con mucose
3. contatto con cute non integra (ferite, lesioni, ecc.)
4. contatto con cute integra potenzialmente contaminata (pazienti incontinenti per feci e urine)

## I guanti sono sostituiti quando indicato:

1. dopo il contatto con il paziente
2. dopo il contatto con l'ambiente immediatamente circostante il paziente
3. durante l'assistenza allo stesso paziente per passare da un sito contaminato ad uno pulito del corpo (es. da stomia a ferita, da area perineale a lesione, ecc.)

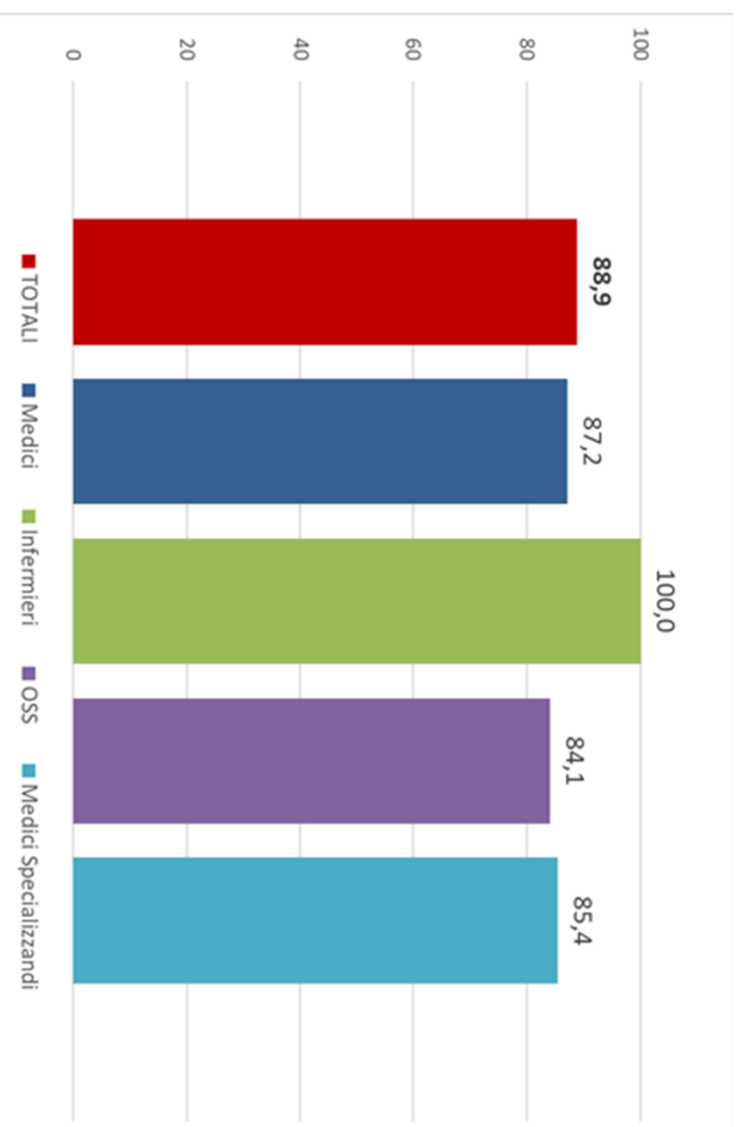
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA di Udine  
Presidio Ospedaliero Universitario SMM

**SCHEDA OSSERVAZIONE USO DEI GUANTI**  
Anno 2020

Observatore (Cognome e Nome) <b>Rassatti Nicol</b>	Dipartimento _____
Data (gg.mm.anno) <b>14/10/2020</b>	Reparto/Servizio _____

Prof. Categoria <b>Medico</b>			Prof. Categoria <b>Infermiere</b>			Prof. Categoria			Prof. Categoria		
Opp.	Indicazione	Azione	Opp.	Indicazione	Azione	Opp.	Indicazione	Azione	Opp.	Indicazione	Azione
1	<input checked="" type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input checked="" type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	1	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3	<input type="checkbox"/> indossati quando indicato <input type="checkbox"/> sostituiti quando indicato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

# Uso Guanti



# Bundle...

---

Nella prossima presentazione:

Dottoressa Cargnelutti Cinzia

