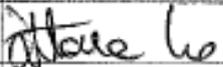


TITOLO DOCUMENTO PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

TIPO DOCUMENTO POS – Procedura Operativa Standard IOP – Istruzione Operativa LG – Linea Guida
 PROT - Protocollo PDTA – Percorso Diagnostico Terapeutico e Assistenziale
 REG - Regolamento Altro (specificare) PIANO DI AZIONE LOCALE

	FUNZIONE	NOMINATIVO	FIRMA	DATA
ELABORATO	D.M. Direzione Sanitaria Coordinatore Comitato ICA	V. Rendo		
	Assistente Sanitaria	I. Bucciarelli		
	Resp. Qualità Accreditamento e Processi	L. Farella		
APPROVATO	Direttore Sanitario	G. Capalbo		

Archiviazione originale UFFICIO QUALITÀ Altro (specificare) _____
Copia Controllata Intranet aziendale Altro (specificare) _____
Lista di distribuzione Tutto il personale interessato Altro (specificare) _____

REVISIONI (n/data)	MOTIVO DELLA REVISIONE
1 25/02/2024	Aggiornamento risultati Piano di azione locale igiene mani

ELENCO ALLEGATI (cod)	Descrizione

SOMMARIO

1. SCOPO, CAMPO DI APPLICAZIONE E RESPONSABILITÀ³

- 1.1. Scopo del documento³
- 1.2. Campo di applicazione del documento ed esclusioni³
- 1.3. Responsabilità³

2. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO³

- 2.1. Leggi e Norme tecniche³
- 2.2. Disposizioni interne e di riferimento³

3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI⁴

- 3.1. Terminologia⁴
- 3.2. Abbreviazioni⁴

4. PREMESSA⁵

5. AMBITI DA MONITORARE PER UN EFFICACE GOVERNO DELLE ICA⁵

- 5.1. RISULTATI QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE⁵

6. INTERVENTI DA ADOTTARE⁶

1. SCOPO, CAMPO DI APPLICAZIONE E RESPONSABILITÀ

1.1. Scopo del documento

Lo scopo del documento è quello di definire un bundle di requisiti strutturali/tecnologici, organizzativi e professionali che consenta all'Ospedale Isola Tiberina Gemelli Isola di elaborare un piano di azione locale per governare efficacemente il problema delle ICA correlate alla non ottimale pratica dell'igiene delle mani.

1.2. Campo di applicazione del documento ed esclusioni

Il documento si applica a tutte le unità Operative dell'Ospedale e a tutti gli operatori sanitari che svolgono attività clinico assistenziali in regime di ricovero e ambulatoriale.

1.3. Responsabilità

La Direzione Sanitaria è responsabile dell'esecuzione dell'autovalutazione rispetto ai requisiti riportati nel Piano regionale con cadenza annuale e del raggiungimento del livello intermedio richiesto dal piano per il 2025.

2. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

2.1. Leggi e Norme tecniche

Legge/norma	Descrizione
Nota REGIONE LAZIO prot. U.0079798 del 22-01-2025	Piano annuale di gestione del rischio sanitario 2025
Determina Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria G16501 28/11/2022	Approvazione del "Documento di indirizzo sulle buone pratiche per la prevenzione e il controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)".
Determina Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria G02044 del 26_02_2021	"Adozione del Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani".
Circolare Ministero della Salute n. 4968 del 26 febbraio 2013	Sorveglianza e controllo delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi (CPE).
Rapporto ISS COVID-19 n. 4/2020 Rev. 2	"Indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo dell'infezione da SARS-CoV-2 in strutture residenziali sociosanitarie e socioassistenziali". Versione del 24 agosto 2020. Tavolo Permanente 17 dicembre 2021.
DCA n. U00328 del 4 novembre 2016, Progetto 7.3	"Contenimento delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA) e monitoraggio dell'uso degli antibiotici".
WHO- World Alliance for Patient Safety — 2008 "Safe Surgery Safe Live"	The second Global Patient Safety — Challeng.
WHO 2009	A Guide to the implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene improvement Strategy.
Circolare Ministeriale n. 52/1985	"Lotta contro le Infezioni Ospedaliere".

2.2. Disposizioni interne e di riferimento

Disposizione	Descrizione/titolo
--------------	--------------------

ITGI CC-ICA POS 10	Procedura gestione Igiene delle mani e uso guanti
--------------------	---

3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

3.1. Terminologia

Termine	Descrizione
Disinfezione	Procedimento chimico o fisico che comporta l'eliminazione di tutte le forme patogeniche del maggior numero di microrganismi presenti in un ambiente o su di un substrato, ad eccezione delle spore.
Infezione	Presenza di microrganismi sulle superfici cutanee e/o mucose e/o in altri siti con evidenza di invasione tissutale e reazione infiammatoria; prevede l'invasione, la moltiplicazione e la risposta loco regionale e/o sistemica dell'ospite.
Punto di Assistenza	Il punto di assistenza è il luogo dove tre elementi si uniscono: il paziente, l'operatore sanitario e la cura o il trattamento che comporti il contatto con il paziente o il suo ambiente circostante (all'interno della zona del paziente). Il concetto abbraccia la necessità di eseguire l'Igiene delle Mani nei momenti raccomandati esattamente dove ha luogo l'assistenza. Ciò richiede che un prodotto per l'Igiene delle Mani (a base di soluzione alcolica, se disponibile) sia facilmente accessibile e il più vicino possibile - a portata di mano dove si svolge l'assistenza o il trattamento del paziente. I prodotti al punto di assistenza devono essere accessibili senza dover lasciare la zona paziente.
Frizione idroalcolica	Frizione delle mani con preparazione idroalcolica volta a ridurre la flora microbica transitoria, ma non necessariamente quella residente. Si effettua utilizzando un antisettico conforme alla norma EN 1500 (requisito minimo) o a quella più estensiva EN 12791. La durata dell'operazione è di 20-30 secondi, in relazione al prodotto impiegato. La frizione antisettica è indicata per procedure a rischio infettivo basso o intermedio: igiene di routine e procedure asettiche di livello intermedio.

3.2. Abbreviazioni

Termine	Descrizione
ICA	Infezioni Correlate all'Assistenza
PARS	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario
CCICA	Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza
CRRC	Centro Regionale Rischio Clinico
HH	Hands Hygiene (igiene delle mani)
OMS	Organizzazione Mondiale della Sanità
ECDC	European Centre for Disease Prevention and Control

4. PREMESSA

In considerazione dei risultati ottenuti dal questionario di autovalutazione compilato nel 2024 che ha dato un livello INTERMEDIO alla struttura e su indicazione del Piano regionale sull'igiene delle mani, è stato deciso dal comitato ICA di redigere un piano di azione locale per il raggiungimento del livello avanzato.

LIVELLO AVANZATO: rappresenta il livello da garantire entro il 2025 indipendentemente dalla complessità organizzativa e dall'intensità assistenziale della struttura.

5. AMBITI DA MONITORARE PER UN EFFICACE GOVERNO DELLE ICA

Gli ambiti sui cui è necessario lavorare in modalità sincrona per ottenere un'efficacia nel controllo e nella prevenzione delle ICA sono i seguenti:

Ambito strutturale/tecnologico: requisiti di cui il sistema ha materialmente bisogno per il raggiungimento dello standard di qualità prefissato (ad esempio: percorsi sporco/pulito, ascensori dedicati per lo sporco, procedure specifiche, stanze di isolamento, ecc.);

Ambito organizzativo: misure finalizzate a mantenere uno standard formativo costantemente elevato (ad esempio: formazione, retraining, autovalutazioni, ecc.) e interventi finalizzati al monitoraggio dell'implementazione delle buone pratiche e degli indicatori di processo;

Ambito professionale: insieme di azioni ripetute e finalizzate all'implementazione delle buone prassi nella pratica clinico-assistenziale.

Pertanto, a partire dai risultati del questionario di autovalutazione eseguito nel 2024, si descrivono in questo piano di azione locale le azioni da adottare, le indicazioni operative e infine gli indicatori da misurare.

5.1. RISULTATI QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

Sulla base delle indicazioni e dei documenti forniti dal Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani per l'igiene delle mani, sono stati utilizzati i questionari autovalutativi relativi ad ogni sezione al fine di consentire di determinare il proprio livello di implementazione delle misure necessarie.

L'attribuzione di un punteggio al termine dei vari questionari ci ha permesso di avere maggiore consapevolezza riguardo le criticità riscontrate nei vari ambiti, e riguardo il livello della struttura (INADEGUATO, BASE, INTERMEDIO, AVANZATO) nei confronti di ciò che viene analizzato dal piano, con l'obiettivo di ottenere un miglioramento entro il 2025, come previsto dal piano e di mirare al raggiungimento del livello AVANZATO in tutti i campi analizzati.

Il primo questionario autovalutativo, riguarda i **requisiti strutturali e tecnologici**: il punteggio ottenuto dalla struttura è di 80 che corrisponde al livello AVANZATO (76-100). Le criticità riscontrate riguardano la disponibilità di salviette monouso per ogni lavandino. Punto di forza è invece la disponibilità con approvvigionamento continuo di prodotti a base alcolica per l'igiene delle mani nella maggior parte dei punti di assistenza all'interno della struttura e delle singole unità operative.

A seguire viene analizzata la **"Formazione del personale"** nei confronti della pratica di igiene delle mani. Sono stati posti 9 quesiti le cui risposte permettono di totalizzare un punteggio di 90 che corrisponde al livello AVANZATO (76-100). Punti di forza sono la presenza di un professionista con competenze adeguate per promuovere programmi di formazione sull'igiene delle mani, un piano per la formazione, una squadra di osservatori con formazione specifica ed un budget dedicato per la formazione sull'igiene delle mani.

La sezione C permette invece di avere dei riscontri in ambito di **"Valutazione, monitoraggio e Feedback"**.

Sono stati posti 11 quesiti le cui risposte permettono di totalizzare un punteggio di 85 che corrisponde al livello AVANZATO (76-100). L'Ospedale Isola Tiberina Gemelli Isola si impegna da anni nell'ambito della promozione dell'igiene delle

mani, vengono condotte sessioni di osservazione quotidiane nelle varie unità operative, grazie alle quali è possibile studiare l'adesione da parte del personale sanitario all'igiene delle mani. Vengono valutate a cadenza regolare le conoscenze degli operatori sanitari riguardo le indicazioni e la corretta tecnica per l'igiene delle mani. La Farmacia Interna dell'ospedale si impegna in un monitoraggio trimestrale indiretto del consumo di saponi e prodotti a base alcolica. La criticità riscontrata riguarda il feedback fornito che non risulta essere immediato (al termine di ogni sessione di osservazione), bensì sistematico (almeno ogni 6 mesi).

La sezione D riguarda la "**Comunicazione permanente**", vale a dire l'affissione di poster illustrativi, opuscoli informativi e altri promemoria sul posto di lavoro e in generale in tutta la struttura. Sono stati posti 7 quesiti ed è stato totalizzato un punteggio di 77,5 che corrisponde al livello INTERMEDIO (51-75). Sono esposti in molti reparti/dipartimenti dei poster che illustrano le indicazioni per l'igiene delle mani, come frizionare correttamente le mani con soluzione alcolica e la corretta tecnica per il lavaggio delle mani. Viene effettuata almeno una volta all'anno un'ispezione sistematica dei poster per valutare la possibilità di sostituirlo in caso di deterioramento. Le criticità rilevate riguardano l'assenza di opuscoli informativi sull'igiene delle mani nei reparti e altri promemoria utili quali screensaver, spille, adesivi, ecc.

L'ultima sezione riguarda "**Clima organizzativo e Commitment**". Sono stati posti 17 quesiti le cui risposte permettono di totalizzare un punteggio di 75 che corrisponde al livello INTERMEDIO. Le criticità riscontrate riguardano l'assenza di un programma formale per il coinvolgimento di pazienti e familiari sull'igiene delle mani, l'assenza di strumenti e-learning per l'igiene delle mani. Punti di forza sono la presenza di un team definito per la promozione e l'implementazione ottimale della pratica di igiene delle mani. Da aprile 2023, infatti, è stato individuato personale addetto alle osservazioni e alla promozione dell'adesione all'igiene delle mani. Al fine di supportare e facilitare il ruolo dell'osservatore, viene utilizzato il materiale implementato dal Centro regionale rischio Clinico (scheda di osservazione e materiale per la formazione degli osservatori) in base alla quale è stata realizzata una scheda di osservazione informatizzata, per facilitare le registrazioni delle osservazioni. Al fine di individuare eventuali aree di miglioramento, è in atto la stratificazione dei dati rispetto alle diverse professioni sanitarie, al fine di evidenziare la necessità di creare un percorso formativo ad hoc rivolto alle professioni sanitarie meno virtuose in merito all'importanza e modalità di effettuazione dell'igiene delle mani.

Questionario di autovalutazione aziendale igiene mani	2022	2023	2024	Livello 2024
1. Requisiti strutturali e tecnologici	35	65	80	AVANZATO
2. Formazione personale	65	85	90	AVANZATO
3. Valutazione, monitoraggio e feedback	55	85	85	AVANZATO
4. Comunicazione permanente	77,5	77,5	77,5	INTERMEDIO
5. Clima organizzativo e commitment	35	65	75	INTERMEDIO

6. INTERVENTI DA ADOTTARE

In relazione ai dati ottenuti dai questionari autovalutativi che fanno riferimento al Piano di Intervento Regionale per l'igiene delle mani, si riportano gli interventi prioritari da adottare per aumentare la compliance all'igiene delle mani e raggiungere il livello avanzato:

REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI			
AZIONE	Responsabilità	Tempistica	Monitoraggio
Monitorare l'approvvigionamento di prodotti a base di soluzione idroalcolica in tutti i reparti e servizi dell'ospedale. Monitorare l'approvvigionamento e la manutenzione dei dispenser in tutto l'ospedale. Rendere disponibili nelle sale operatorie i dispenser di gel idroalcolico per il lavaggio chirurgico	CC-ICA/Farmacia	semestrale	31-12-25

FORMAZIONE DEL PERSONALE			
AZIONE	Responsabilità	Tempistica	Monitoraggio
Implementazione del piano formativo obbligatorio che preveda: - Tempi e modalità di erogazione della formazione; - Monitoraggio del personale formato.	CC-ICA/Ufficio Formazione	annuale	31-12-25
Formazione continua degli osservatori.	CC-ICA/Ufficio Formazione	annuale	31-12-25

MONITORAGGIO E FEEDBACK			
AZIONE	Responsabilità	Tempistica	Monitoraggio
Condurre la sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria e correlare l'osservanza dell'igiene delle mani e il consumo di soluzione alcolica con i dati sui risultati, identificando i fattori di successo e gli ostacoli al miglioramento continuo;	CC-ICA	annuale	31-12-25
Condurre il monitoraggio della compliance all'igiene delle mani almeno ogni 3 mesi in tutta la struttura. Effettuare un monitoraggio continuo del consumo di soluzione alcolica;	CC-ICA	trimestrale	31-12-25
Programmazione della cadenza e delle modalità di restituzione dei risultati dell'osservazione agli operatori e alla Direzione.	CC-ICA	trimestrale	31-12-25
In caso di non raggiungimento degli standard OMS programmazione di audit con i direttori e i coordinatori di unità operativa	CC-ICA	Al bisogno	31-12-25

COMUNICAZIONE PERMANENTE			
AZIONE	Responsabilità	Tempistica	Monitoraggio
<p>Elaborazione di materiale informativo innovativo e incoraggiamento della competizione tra i reparti;</p> <p>Fornire ed esporre poster in tutti gli ambienti clinici;</p> <p>Produrre promemoria supplementari e aggiornati su base continuativa, compresi strumenti innovativi diversi da poster e opuscoli, basati sulle specificità locali e sui "media" disponibili.</p>	DS/Ufficio Stampa	annuale	31-12-25

CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT			
AZIONE	Responsabilità	Tempistica	Monitoraggio
Produzione programma formale per il coinvolgimento di pazienti e familiari sull'igiene delle mani	CC-ICA	annuale	31-12-25
Sviluppare materiali educativi sull'igiene delle mani per i pazienti, i parenti e i visitatori.	CC-ICA/Ufficio Stampa	annuale	31-12-25