

PIANO ANNUALE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

ANNO 2021

Presidente CC_ICA
Direttore Sanitario
Dott. Diego Caputo

Roma, 15/02/2021

Direzione Aziendale
Casa di Cura Nuova I tor
Dott. Andrea Paganini

Roma, 19/02/2021

INDICE

1. PREMESSA

- 1.1. *Contesto organizzativo*
- 1.2. *Resoconto delle attività del PAICA precedente*

2. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PAICA

3. OBIETTIVI

4. ATTIVITÀ

5. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PAICA

6. RIFERIMENTI NORMATIVI

7. BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA

8. ALLEGATI: ELENCO PROCEDURE E PROTOCOLLI COVID-19

1.1 CONTESTO ORGANIZZATIVO

Per la descrizione del contesto assistenziale e organizzativo si rimanda al PARM 2021.

Il Comitato di Controllo delle infezioni ospedaliere (ex CIO) è stato attivo nel corso del 2020 e ricostituito in seguito al cambiamento di Direzione Sanitaria e Risk Manager per cui risulta ora composto come segue:

Presidente CC-ICA, Direttore Sanitario Dott. Diego Caputo

Risk Manager e Responsabile Laboratorio Analisi, Dott. Paolo Di Zenzo

Infermiera Referente CC-ICA, Coordinatrice infermieristica Katia Gugliotta

Farmacista, Dott.ssa Myriam Nasso

Il CC-ICA è stato pienamente coinvolto nella risposta all'emergenza COVID-19, con l'elaborazione ed implementazione delle attività e i percorsi, nonché della relativa documentazione interna, per limitare la circolazione del SARS-CoV-2 all'interno della struttura. Allegato al PAICA elenco delle procedure, protocolli, istruzioni operative e percorsi, con eventuale matrice delle revisioni, relativi alla gestione dell'emergenza COVID-19.

Nel corso del 2020 il CC-ICA ha implementato l'attività di monitoraggio e reporting su consumo di antimicrobici come previsto dal PNCAR 2017-2021 e dalle linee di indirizzo regionali sul PAICA con elaborazione e condivisione di specifico report su consumo di antimicrobici suddiviso per UO e Servizi, espresso in DDD per 100 giornate di degenza. È stato inoltre monitorato il consumo di gel idroalcolico ed elaborato report 2020 dei consumi espressi in litri per 1000 giornate di degenza.

1.2 SINTESI PRINCIPALI ATTIVITA' SU ICA EFFETTUATE NEL 2020

Lo straordinario impegno di risorse umane, organizzative e logistiche legate all'emergenza SARS-CoV-2 sia in termini di prevenzione e limitazione del contagio all'interno della struttura sia in termini di impegno diretto nel reparto di Medicina COVID 19 (operativa da 26 ottobre 2020 e tutt'ora attiva) ha avuto un impatto sul normale svolgimento ed implementazione delle attività definite nel PAICA 2020.

ATTIVITÀ	STATO	RESOCONTO E RIFERIMENTI DOCUMENTALI
Attività 1 IMPLEMENTAZIONE SISTEMA DI SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI DA ENTEROBATTERI RESISTENTI AI CARBAPENEMI (CRE).	IN PARTE	<ul style="list-style-type: none"> ○ Condivisa e discussa ultima circolare del Ministero della Salute relativa a CRE "Aggiornamento delle indicazioni per la sorveglianza e il controllo delle infezioni da Enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE)" e documento Rapid Risk Assessment dell'ECDC: Enterobatteri Resistenti ai carbapenemi (CRE) - 26 settembre 2019. ○ Individuato referente interno al CC_ICA (Responsabile laboratorio analisi-Risk Manager);

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Da implementare monitoraggio nel corso del 2021 e reportistica semestrale ed elaborazione specifica istruzione operativa interna.
<p>Attività 2 IMPLEMENTAZIONE GESTIONE E CONTROLLO INFEZIONI DA <i>CLOSTRIDIUM DIFFICILE</i></p>	OK	<ul style="list-style-type: none"> ○ Effettuato studio prevalenza <i>Clostridium difficile</i>
<p>Attività 3 MONITORAGGIO CONSUMO ANTIMICROBICI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoraggio e report consumo antimicrobici 2. Diffusione e discussione con equipe UO del report e definizione piano di miglioramento. 	OK	<ul style="list-style-type: none"> ○ Monitoraggio consumo antibiotici da parte della Farmacia e CC-ICA; ○ Elaborazione di report annuale consumo antimicrobici nelle diverse Unità Operative e Centro Dialisi, nonché nel reparto di Medicina COVID-19 (Nuova I tor_REPORT CONSUMO ANTIMICROBICI 2020 rev. 00 del 4/02/2021); ○ Condivisione con responsabili medico UO UO e Servizi (da fare in ambito prima riunione CC_ICA 2021)
<p>Attività 4 MONITORAGGIO CONSUMO DI PRODOTTI IDROALCOLICI PER IGIENE MANI.</p>	OK	<ul style="list-style-type: none"> ○ Elaborato report consumo gel idroalcolico 2020 con analisi per UO e Servizi (rev. 00 del 4/02/2021).
<p>Attività 5 ORGANIZZAZIONE DI ALMENO UN CORSO DI FORMAZIONE NELL'AMBITO DELLA PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA</p>	OK	<ul style="list-style-type: none"> ● Formazione interna su percorsi e corretto utilizzo DPI e procedure vestizione e svestizione nel contesto COVID-19. ● Corso FAD "EMERGENZA COVID-19 E UTILIZZO DPI" Data: Marzo 2020, partecipanti che hanno superato test di apprendimento: 216. ● Corso FAD "NUOVO CORONAVIRUS - EZIOLOGIA, EPIDEMIOLOGIA E MALATTIA DA SARS-COV-2" Data aprile-maggio 2020, partecipanti che hanno superato test di apprendimento: 137.

2 MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

La realizzazione del PAICA riconosce sempre almeno due specifiche responsabilità:

1. Quella del Presidente del CC-ICA che lo redige assieme agli altri componenti del Comitato e ne monitorizza l'implementazione;
2. Quella della Direzione Strategica che si impegna ad adottarlo e a fornire al CC-ICA e all'organizzazione della struttura le risorse e le opportune direttive (ad esempio tramite la definizione di specifici obiettivi di *budget*) per la realizzazione delle attività in esso previste.

AZIONE	Direttore Sanitario Presidente CC-ICA	CC_ICA	Direzione Aziendale
Redazione PAICA	R	C	I
Adozione PAICA	C	C	R
Monitoraggio PAICA	R	C	I

R = Responsabile; C = Coinvolto; I = Informato

3 OBIETTIVI GENERALI

Gli obiettivi generali relativi alla prevenzione e controllo delle ICA per il 2021 saranno come previsto dalle linee guida regionali 2019 e successive comunicazioni del Centro Regionale Rischio Clinico:

- A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo;
- B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e il monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE);
- C) Partecipare alle attività regionali e nazionali in tema di prevenzione e controllo delle ICA.

Ai suddetti obiettivi si aggiunge l'implementazione e monitoraggio del piano di attività già in atto all'interno della struttura per la limitazione della circolazione di SARS-CoV2 e di sorveglianza degli operatori sanitari.

4 ATTIVITÀ 2021

OBIETTIVO B. MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO

OBIETTIVO C. PARTECIPAZIONI ATTIVITÀ REGIONALI E NAZIONALI PREVENZIONE E CONTROLLO ICA

ATTIVITÀ 1

IMPLEMENTAZIONE SISTEMA DI SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI DA ENTEROBATTERI RESISTENTI AI CARBAPENEMI (CRE)

INDICATORE 1: Elaborazione report semestrale relativo a infezioni/colonizzazioni da CRE.
(Standard 2/2 entro il 31/07/2021 e il 31/01/2021 rispettivamente)

INDICATORE 2: Stesura Istruzione Operativa interna su prevenzione e gestione infezioni invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE).
(Standard 1/1 entro 30/06/2021)

Fonte: CC_ICA e Laboratorio analisi

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ'

Azione	CC-ICA	Referente medico CRE	Direzione Sanitaria
Stesura Report semestrale CRE	C	R	C
Incontri presentazione/discussione UO	C	C	R
Elaborazione IST OP CRE rev. 20221	R	C	C

Legenda: R=Responsabile; C=Coinvolto; I=Interessato

OBIETTIVO B. MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO

OBIETTIVO C. PARTECIPAZIONI ATTIVITÀ REGIONALI E NAZIONALI PREVENZIONE E CONTROLLO ICA

ATTIVITÀ 2

IMPLEMENTAZIONE MONITORAGGIO CONSUMO ANTIMICROBICI

INDICATORE 1: Monitoraggio e report annuale consumo antimicrobici con analisi comparativa con 2020 (Standard 1/1 entro il 31/01/2022)

INDICATORE 2: Diffusione e discussione con equipe UO del report e definizione piano di miglioramento. (Standard 1/1 entro il 28/02/2022)

Fonte: Direzione Sanitario e CC_ICA

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ'

Azione	CC-ICA	Farmacia	Responsabile Medico UO
Analisi consumo antimicrobici e stesura report	R	C	C
Diffusione e discussione report con UO/Servizi	R	C	C
Definizione specifico piano di miglioramento	C	I	R

OBIETTIVO B.

MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO

ATTIVITÀ 3

DEFINIZIONE PIANO AZIENDALE DI "ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP" 2021-2023

INDICATORE 1: ELABORAZIONE PIANO E DEFINIZIONE DI CRONOPROGRAMMA ATTIVITÀ

FONTE: CC-ICA

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ'

Azione	CC-ICA	Medici Responsabili	Direzione Aziendale
Elaborazione piano e definizione cronoprogramma	R	C	I
Definizione relativi piani di miglioramento e follow-up	R	C	I

OBIETTIVO B. MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO

OBIETTIVO C. PARTECIPAZIONI ATTIVITÀ REGIONALI E NAZIONALI PREVENZIONE E CONTROLLO ICA

ATTIVITÀ 4

IMPLEMENTAZIONE SISTEMA DI MONITORAGGIO CONSUMO DI PRODOTTI IDROALCOLICI PER IGIENE MANI.

INDICATORE 1: Implementazione sistema di registrazione consumi per UO e Servizi tramite specifica scheda di monitoraggio consegne (entro 31/01/2021)

INDICATORE 2: Report semestrale consumo prodotti idroalcolici per igiene mani per UO e Servizi

(standard 1/1 entro il 31/07/2021 e 31/01/2022)

Fonte: CC_ICA e Farmacia

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	CC_ICA	Responsabile Medico UO o Servizio	Servizio Farmacia
Monitoraggio e stesura report semestrale consumo	R	I	R
Diffusione e presentazione alle UO e Servizi	C	R	I
Elaborazione piano di miglioramento	C	R	I

OBIETTIVO A.

DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO.

ATTIVITÀ 5

ORGANIZZAZIONE CORSI/INCONTRI DI FORMAZIONE NELL'AMBITO DELLA PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA

INDICATORE 1: Effettuazione di almeno due corsi/incontri di formazione con coinvolgimento del personale sanitario di tutte le UO e Servizi.
(Standard 2/2 entro 31/12/2021)

Fonte: Area Formazione e CC_ICA

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	CC_ICA	Area Formazione	Direzione Aziendale
Programmazione corsi formazione ICA	C	R	I
Effettuazione corsi formazione ICA	C	R	R

OBIETTIVO C.

PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ REGIONALI IN TEMA DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA

ATTIVITÀ 6

PARTECIPAZIONE AGLI INCONTRI E ATTIVITÀ DEL CRRC IN TEMA DI ICA

INDICATORE 1: Partecipazione agli incontri indetti dal CRRC (standard >70%) e implementazione delle attività e obiettivi regionali definiti in tema di ICA (standard > 70%)

Fonte: CC_ICA

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	CC_ICA	Direttore Sanitario	Direzione Aziendale
Partecipazioni incontri CRRC	C	R	I
Partecipazione e Implementazioni attività regionali in tema di ICA	R	R	C

5 MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PAICA

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal PAICA e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, la Direzione Aziendale assicura la sua diffusione attraverso:

- Presentazione ai coordinatori e referenti delle UO/servizi e altro personale ritenuto strategico per l'attuazione del PAICA;

- Disponibilità in formato cartaceo presso la Direzione Sanitaria e la stanza dei coordinatori infermieristici e responsabili medici delle UO/servizi;
- Disponibilità in formato PDF nei supporti informatici di UO e Servizi (cartella condivisa);
- Iniziative di diffusione e condivisione con il personale operativo nella struttura.
- Pubblicazione nel sito internet aziendale

6 RIFERIMENTI NORMATIVI

1. Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";
2. Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 recante "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419"
3. Circolare Ministeriale n.52/1985 recante "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere";
4. Circolare Ministeriale n. 8/1988 recante "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza";
5. Determinazione Regionale n. G12355 del 25 ottobre 2016 recante "Approvazione del documento recante 'Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella";
6. Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie";
7. Determinazione Regionale n. G16829 del 6 dicembre 2017 recante "Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico ai sensi della L. 24/2017";
8. Decreto del Commissario ad Acta 16 gennaio 2015, n. U00017 recante: "Recepimento dell'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, recante approvazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018, Rep. Atti n.156/CSR del 13 novembre 2014.
9. Preliminare individuazione dei Programmi regionali e approvazione del "Quadro di contesto" del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018";
10. Decreto del Commissario ad Acta 6 luglio 2015, n. U00309 recante: "Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2014-2018, ai sensi dell'Intesa Stato, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 13 novembre 2014 (rep. Atti 156/CSR)";
11. Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2021;
12. Decreto del Commissario ad Acta 29 ottobre 2018, n. U00400 recante: "Trasferimento delle competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico".
13. "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA)". Determinazione 11 gennaio 2019, n. G00163. Regione Lazio
14. Circolare Ministero della Salute del 6/12/2019 con aggiornamento delle indicazioni per la sorveglianza e controllo delle infezioni da Enterobatteri Resistenti ai Carbapenemi (CRE).
15. Ministero della Salute. Circolare 0035086-03/12/2019. *Rapid Risk Assessment dell'ECDC: Enterobatteri Resistenti ai carbapenemi (CRE) - 26 settembre 2019.*

7 BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA

1. Ministero della Salute: "Risk Management in Sanità- il problema degli errori" Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003;
2. WHO – World Alliance for patient safety - The second Global Patient Safety Challenge 2008 "Safe Surgery Save Live";
3. WHO: A Guide to the Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy (2009 e successive versioni);
4. WHO: Global guidelines for the prevention of surgical site infection (2016).

8 ALLEGATO: ELENCO PROCEDURE, PROTOCOLLI ED ISTRUZIONI OPERATIVE EMERGENZA COVID-19

