

SERENISSIMA srl – Partita Iva

RESIDENZA RSA MYOSOTIS

Via Verga n. 9 – BOMARZO – Provincia di Viterbo

PIANO ANNUALE DELLE INFEZIONI CORRELATE

ALL'ASSISTENZA

(PAICA)

INDICE

1) Premessa

- 1.1 Contesto organizzativo

-1.2 Resoconto delle attività del PAICA precedente

2) Matrice delle Responsabilità del PAICA

3) Obiettivi del PAICA

4) Attività del PAICA

5) Modalità di Diffusione Del PAICA

6) Riferimenti Normativi

7) Bibliografia

1. PREMESSA

Le infezioni rappresentano la principale causa di morbilità e di ospedalizzazione per gli ospiti delle strutture residenziali (RSA), in particolare da patogeni cosiddetti “difficili” e multiresistenti. A ciò si aggiunge che gli ospiti delle RSA si caratterizzano per l'estrema fragilità, e, nel contempo per la presenza di patologie croniche e comorbidità con compromissione delle difese immunitarie e della necessità di conseguenti trattamenti politerapici specifici. Nelle RSA la gestione delle infezioni può risultare particolarmente complessa, sia per problemi clinici specifici a livello di diagnosi e di terapia, sia per problemi organizzativi. Le infezioni correlate all'assistenza (ICA) sono, almeno in parte, prevenibili, adottando pratiche assistenziali validate, per questo motivo le ICA rappresentano un indicatore della qualità delle cure erogate.

Il Piano annuale per le ICA (PAICA) assume le indicazioni del decreto del Commissario ad ACTA del 6 luglio 2015, n. U00309, prevede gli obiettivi e le attività del Piano Regionale della Prevenzione 2014/18, Progetto 7.3 “Contenimento delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA) e monitoraggio dell'uso degli antibiotici” nonché del Piano Nazionale per il Contrasto all'Antibiotico Resistenza 2017/20, segue le indicazioni tecnico-procedurali e le tempistiche riportate nel documento regionale “Linee Guida per la redazione del PAICA 2019”, sviluppa le azioni previste nel Piano Attuativo Aziendale per il programma di “Prevenzione e controllo delle malattie infettive” e dà seguito a tutte le azioni aziendali intraprese nel corso del 2018.

2. CONTESTO ORGANIZZATIVO

Specificità organizzative intraprese in relazione al rischio infettivo.

Il Comitato Per il Controllo delle infezioni Correlate all'assistenza (CCIA) è composto da : Medico Responsabile RSA, Infermiere Dirigente, Risk manager ed opera nella RSA come da requisiti previsti.

Il gruppo di lavoro interdisciplinare che costituisce il CCIA è coinvolto nel controllo e nell'implementazione delle procedure che riguardano la prevenzione delle ICA.

Tutto il team multidisciplinare che opera nella Residenza MYOSOTIS è formato e coinvolto nelle attività di prevenzione attraverso l'applicazione di determinati protocolli atti a prevenire la diffusione di ICA indicati nelle specifiche procedure.

Per il controllo delle ICA è attuato un programma monitoraggio periodico di eventi sentinella e di check control riferite al processo assistenziale, oltre alla rilevazione sistematica di eventi infettivi occorsi nel mese, al fine di attenzionare il problema in funzione di programmi di miglioramento.

La Residenza ha la possibilità di attivare, se necessario, una stanza per l'isolamento degli ospiti infetti.

La distribuzione di gel idroalcolico è attuata in vari ambienti e precisamente nei locali ad alto tasso di frequentazione e precisamente:

- Nelle sale da pranzo;
- Nelle sale polivalenti utilizzate per le attività occupazionali;
- Nei locali Palestra
- All'ingresso della Struttura
- Nei depositi sporchi e puliti
- Nei carrelli di riordino e cambio biancheria
- Nei carrelli di distribuzione dei farmaci

1.2 RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PAICA PRECEDENTE

Obiettivo Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo;		
Attività	Realizzata	Stato di Attuazione
Revisione della Procedura Operativa	SI	Revisionate procedura Prevenzione e controllo infezioni
Diffusione della procedura operativa al personale anche attraverso formazione interna	SI	Formazione a 90% del personale

Obiettivo		
Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazione erogate e monitoraggio e o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbopenemesi (CPE)		
Attività	Realizzata	Stato di Attuazione
Monitoraggio mensile su eventi avversi	SI	Reportistica mensile e annuale per successiva analisi e valutazione
Analisi su eventi specifici con riunioni in team	NO	Non si sono verificati episodi da approfondire

2) Matrice Delle Responsabilità Del PAICA

Azione	Presidente CCICA	Direttore Aziendale	Direttore Amministrativo	Strutture amministrative e tecniche
Redazione PAICA e proposta di deliberazione	R	C	C	-
Adozione PAICA con deliberazione	I	R	C	-
Monitoraggio PAICA	R	I	C	C

Legenda:

R= Responsabile

C= Coinvolto

I = Interessato

3) OBIETTIVI DEL PAICA

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 monitoraggio e o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbopenemesi (CPE)

4) ATTIVITA' DEL PAICA

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO			
Attività 1 – Organizzazione ed esecuzione di un corso di formazione, al personale, sul monitoraggio e prevenzione delle infezioni correlate a LDP			
Indicatore – Esecuzione di una Edizione del Corso entro il 30/04/2019			
Standard – Partecipazione dell'90% del personale			
Fonte – CCICA			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	CCICA	Responsabile Formazione	Direttore Aziendale
Progettazione Corso	R	C	I
Approvazione del Corso	C	I	R
Esecuzione Corso	C	R	I

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO				
Attività 2 – Informazione all'utenza/famiglie attraverso la realizzazione di una brochure informativa che indichi agli utenti/famiglie le attività da attuare all'interno della Residenza Myosotis per la prevenzione del rischio infettivo				
Indicatore – Realizzazione Brochure informativa entro 31/05/ 2019				
Standard – SI				
Fonte – CCIA – Direttore Aziendale				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	CCIA	Responsabile Qualità	Inf. Dirigente/coordinatore	Direttore Aziendale
Realizzazione Brochure	R	C	C	I
Approvazione Brochure	I	I	I	R
Divulgazione Brochure	C	R	C	I

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO

Attività 3 – Organizzazione ed esecuzione di un corso di informazione, agli operatori, sull'uso degli antibiotici

Indicatore – Esecuzione di una Edizione del Corso entro il 30/11/2019

Standard – Partecipazione dell'90% del personale

Fonte – CCICA

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA	Responsabile Formazione	Direttore Aziendale
Progettazione Corso	R	C	I
Approvazione del Corso	C	I	R
Esecuzione Corso	C	R	I

OBIETTIVO B) MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONE EROGATE E MONITORAGGIO E O CONTENIMENTO DELLE ICA INCLUSE QUELLE INVASIVE DA CPE

Attività 4 – Indagine di prevalenza sulle principali ICA che si sviluppano nella RSA Myosotis nell'anno 2019.

Indicatore – Report mensile ed analisi delle ICA sviluppate nei Nucleo RSA

Standard – SI

Fonte – CCICA

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA	Medico Responsabile	Inf. Dirigente/coordinatore	Direttore Aziendale
Elaborazione Report Mensile delle ICA sviluppate	C	R	I	I
Analisi delle ICA Sviluppate	C	R	I	I
Proposte programma di miglioramento	R	C	C	I
Attuazione del programma di miglioramento proposto	C	I	I	R

OBIETTIVO B) MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONE EROGATE E MONITORAGGIO E O CONTENIMENTO DELLE ICA INCLUSE QULLE INVASIVE DA CPE

Attività 5 – Revisione della procedura “PREVENZIONE DELLE INFEZIONI”

Indicatore – Revisione della Procedura entro giugno 2019

Standard – Diffusione della procedura operativa al 100% del personale

Fonte – CCICA

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA	Medico Responsabile	Responsabile Qualità	Direttore Aziendale
Revisione della Procedura Specifica	R	C	C	I
Diffusione delle procedure	I	I	R	I
Monitoraggio continuo dell'applicazione delle procedure	C	R	C	I

5) Modalità Di Diffusione Del PAICA

Il PAICA è diffuso nelle seguenti modalità:

- Pubblicazione sul sito internet aziendale
- Presentazione al Consiglio di Amministrazione
- Invio ai responsabili dei servizi.

6) Riferimenti Normativi-

1. Determinazione n° G00163 dell'11/01/2019 Approvazione ed adozione del documento recante le "Linee Guida per l'elaborazione del PAICA"
2. DCA n U00563 del 19/11/2015. Istituzione Coordinamento Regionale dei CR-CCICA;
3. Decreto del Commissario ad ACTA 6 luglio 2015 , n°U00309 recante "Approvazione del PRP 2014-18";
4. Raccomandazione del consiglio Europeo del 9/6/09 sulla sicurezza dei pazienti, comprese la prevenzione e il controllo delle infezioni associate all'assistenza sanitaria
5. Piano Nazionale di Contrasto dell'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2017/2020;
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°G00164 dell'11/01/2019 " Approvazione ed adozione del documento recante " Le linee guida per l'elaborazione del PARM"
8. Circolare Ministeriale n 52/1985 recante " Lotta contro le Infezioni Ospedaliere"
9. Circolare Ministeriale n 8/1988 recante " Lotta contro le infezioni ospedaliere: la Sorveglianza"
10. D. Lgs n° 502 del 30 dicembre 1992 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23 ottobre 1992, n° 421";
11. Trasferimento delle competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico. - DCA n. U00400 29/10/2018

7) Bibliografia

1. Compendio delle principali misure per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza. Progetto "Prevenzione e controllo delle infezioni nelle organizzazioni sanitarie e socio-sanitarie - INF-OSS" finanziato dal Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie – CCM
2. Jarvis WR. Infection Control and Changing Health-Care Delivery Systems. *Em Infect Dis*, 2001; 7: 170-173.
3. Burke JP. Patient safety: infection control - a problem for patient safety. *N Engl J Med*, 2003 Feb 13; 348 (7): 651-656.
4. Wenzel RP, Edmond MB. The impact of hospital-acquired bloodstream infections. *Emerg Infect Dis*, 2001 Mar-Apr; 7 (2):174-177.
5. Regione Friuli Venezia Giulia Bundle per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza, Settembre 2016
6. Cook D. Ventilator associated pneumonia: perspectives on the burden of illness. *Intensive Care Med*, 2000; 26 (Suppl 1):S31-S37.
7. Harbarth S, Sax H, Gastmeier P. The preventable proportion of nosocomial infections: an overview of published reports. *J Hosp Infect*, 2003; 54: 258-266
8. Linee Guida OMS sull'igiene delle Mani, 2009
9. WHO Global Guidelines for the prevention of surgical site infections, 2016.
10. Position Statement ANIPIO-CID 2016.