# Programma annuale di Prevenzione, Sorveglianza e Controllo delle ICA e delle MRA
# Anno 2024

## PREMESSA

Le Infezioni Correlate all'Assistenza (di seguito ICA) sono infezioni che insorgono durante il ricovero in una struttura sanitaria, o, in alcuni casi, successivamente alla dimissione del paziente, e che non erano clinicamente manifeste né in incubazione al momento dell'ammissione nella struttura sanitaria. Sono quindi infezioni riferibili, per tempo di incubazione, al ricovero.

Le infezioni associate all'assistenza sanitaria rappresentano una sfida significativa per la sicurezza dei pazienti negli Ospedali di tutta Europa. Infatti, secondo l'ultimo rapporto dell'ECDC (indagine di prevalenza 2022-2023) ogni anno più di 4 milioni di pazienti ricoverati negli ospedali dell'UE/SEE contraggono almeno un'infezione associata all'assistenza sanitaria durante la loro degenza in ospedale. Una frequenza sempre maggiore di tali infezioni è sostenuta da germi multi-resistenti. In particolare, in Europa una infezione su tre è sostenuta da microrganismi antibiotico resistenti. In Italia l'8,2% dei pazienti ricoverati contrae una ICA e questa percentuale si traduce in circa 430.000 infezioni contribuendo ad un incremento significativo della mortalità oltre al prolungamento delle giornate di degenza e ad un aumento della resistenza dei microrganismi agli antibiotici. Questi dati suggeriscono pertanto l'urgenza di mettere in atto azioni volte a mitigare tale fenomeno.

La maggior parte delle ICA interessa l'apparato respiratorio, il tratto urinario, le ferite chirurgiche, le infezioni sistemiche (sepsi, batteriemie).

Le ICA rappresentano una realtà con cui si devono necessariamente confrontare sia il personale sanitario con funzioni cliniche che le Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie, per le conseguenze che tali eventi prevenibili e prevedibili possono determinare su pazienti ed operatori, ed in generale sull'economia aziendale. Pur non potendo pervenire alla completa eliminazione del fenomeno, è possibile la riduzione della frequenza delle ICA. È dimostrato peraltro che un assetto organizzativo dedicato contribuisce a prevenirle. A tal fine nell'ASL Gallura è stato istituito il Comitato per le Infezioni Correlate all'Assistenza (CICA).

Per ridurre le ICA è necessario mettere in atto strategie che mirano alla rimozione/riduzione dei fattori di rischio, al monitoraggio degli isolamenti microbiologici, dei consumi di antibiotici e alla promozione e adozione di procedure operative sanitarie ispirate alle Raccomandazioni contenute nelle Linee Guida accreditate.

La realizzazione del programma di sorveglianza, prevenzione e controllo delle ICA ha un impatto positivo sotto il profilo etico e deontologico. Infatti una politica di riduzione delle ICA determina un guadagno in salute dei cittadini e migliora la qualità e l'appropriatezza dei servizi erogati. Inoltre, sotto il profilo economico i principali benefici attesi sono essenzialmente:

- riduzione del consumo di antibiotici;
- riduzione della durata della degenza;
- miglioramento della struttura in termini di immagine, e quindi, di mercato;

- riduzione del risarcimento del danno e/o del premio assicurativo.

Considerato l'impatto sugli outcome di salute che un'infezione sostenuta da germi multi resistenti può generare, sebbene la prevenzione delle ICA preveda interventi specifici per ciascun tipo di infezione e modalità di trasmissione, vi è un orientamento generale ad inquadrare il fenomeno nel più vasto ambito della Antimicrobico- Resistenza (AMR). Così, anche il nuovo Piano Nazionale di Prevenzione (PNP) 2020-2025 inserisce il fenomeno delle ICA nell'ambito del Programma Predefinito PP10 (Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza) all'interno del Macro Obiettivo M06 (Malattie infettive prioritarie).

***CONTESTO ORGANIZZATIVO***

L'ASL Gallura si è dotata del Comitato per le Infezioni Correlate all'Assistenza (CICA).

Essendo cambiato nel tempo l'assetto organizzativo, con delibera del Direttore Generale n.261 del 27/03/2024 si è provveduto ad aggiornare i Componenti del Comitato e del Gruppo operativo precedentemente individuati. L'attuale CICA risulta costituito da: Direttore Sanitario di Presidio in qualità di Presidente, Igienista, Microbiologo, Infettivologo, Infermiera Specialista del Rischio Infettivo (ISRI), Farmacista, Responsabile Servizio Tecnico, Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione, Infermiera referente Risk Management, Dirigente delle Professioni Sanitarie, Medico Competente, Rappresentante Dipartimenti ospedalieri, Medico Assistenza territoriale e UVT, Infermiere esperto in assistenza territoriale, MMG, PLS, Funzionario Amministrativo con compiti di segreteria.

In coerenza con quanto indicato dalle "Linee di indirizzo alle Aziende sanitarie per la prevenzione, la sorveglianza e il controllo del rischio delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e per la lotta all'antimicrobico resistenza (AMR)" allegate alla DGR n. 34/11 del 03.07.2018" e secondo quanto stabilito anche dal Programma Predefinito PP10 "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza" del Piano Nazionale di Prevenzione, il presente Programma definisce obiettivi, modalità, responsabilità e indicatori individuati a livello aziendale e finalizzati alla prevenzione, mitigazione e gestione delle ICA.

## OBIETTIVI

Il Programma Annuale delle Infezioni Correlate All'assistenza dell'ASL Gallura intende implementare/consolidare le azioni previste nel Piano regionale della Prevenzione (PRP) 2020-2025 e del Piano Nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza (PNCAR) che mirano a:

**A.** Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo mediante:

1. Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA;
2. Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori sull'uso degli antibiotici.

**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 carbapenemasi (CPE).

In particolare, il Programma, prevede la realizzazione delle seguenti azioni:

| |
|---|
| **OBIETTIVO A)** DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO |
| **AZIONE 1** Promuovere l'adozione di un canale di comunicazione virtuale per la diffusione formale delle attività del CICA |
| **INDICATORE:** Attivazione di casella di posta elettronica dedicata al CICA |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | ICT |
|---|---|---|
| Proponente | R | C |
| Richiesta attivazione | R | I |
| Realizzazione | C | R |

| |
|---|
| **OBIETTIVO A)** DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO |
| **AZIONE 2** Progettazione e realizzazione del corso su Igiene delle mani |
| **INDICATORE:** Esecuzione di almeno un evento formativo entro il 31/12/2024 |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | GO | FORMAZIONE ECM |
|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | I |
| Progettazione | I | R | C |
| Accreditamento | I | C | R |
| Realizzazione | I | R | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO A)** DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO |
| **AZIONE 3** Campagna informativa in occasione della giornata mondiale del lavaggio delle mani (10/10/2024) |
| **INDICATORE:** Pubblicazione e diffusione locandina OMS *Save Lives clean your hands* |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | GO | UUOO | AVO/Pollicino |
|---|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | I | C |
| Progettazione | I | R | I | C |
| Realizzazione | I | R | I | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO A)** DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO |
| **AZIONE 4** Attivazione pagina intranet dedicata all'attività del CICA |
| **INDICATORE:** Implementazione della pagina intranet mediante pubblicazione di contenuti specifici (procedure, linee guida, circolari ecc.) entro il 31/12/2024 – alert alle UUOO in occasione di nuove pubblicazioni |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA/GO | Servizio informativo |
|---|---|---|
| Proponente | R | C |
| Progettazione | C | R |
| Implementazione | R | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO A)** DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO |
| **AZIONE 5** Organizzazione delle attività di informazione/formazione degli operatori sull'uso degli antibiotici |
| **INDICATORE:** Realizzazione di 1 prontuario sull'uso degli antibiotici da diffondere mediante pubblicazione sulla pagina intranet dedicata entro il 31/12/2024 |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | GO |
|---|---|---|
| Proponente | R | C |
| Progettazione | C | R |
| Realizzazione | C | R |

| |
|---|
| **OBIETTIVO A)** DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO |
| **AZIONE 6** Organizzazione delle attività di informazione/formazione degli operatori mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA |
| **INDICATORE:** Realizzazione di almeno 1 edizione della formazione (*Retraining* procedure standard e aggiuntive) entro il 31/12/2024 |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | GO | FORMAZIONE ECM |
|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | C |
| Progettazione | C | R | C |
| Accreditamento | C | C | R |
| Realizzazione | C | R | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO A)** DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO |
| **AZIONE 7** Educazione sanitaria dei pazienti assistiti a domicilio e dei care giver |
| **INDICATORE:** percentuale di pazienti/care giver formati/totale |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | ADI/GO | Pazienti/Care giver |
|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | I |
| Predisposizione di strumento operativo per formalizzare la formazione di pazienti/care giver da parte degli operatori ADI | I | R | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO 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 INFEZIONE INVASIVE DA ENTEROBATTERI PRODUTTORI DI CARBAPENEMASI (CPE) |
| **AZIONE 1** Monitoraggio ambientale delle aree ospedaliere a medio e alto rischio |
| **INDICATORE:** Esecuzione controlli ambientali e su attrezzature sanitarie con bioluminometro/colturali (endoscopi) |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | Direzione Medica | Ditta esterna |
|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | I |
| Pianificazione attività | I | R | C |
| Valutazione congiunta efficacia interventi | I | R | C |
| Realizzazione report | I | R | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO 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 INFEZIONE INVASIVE DA ENTEROBATTERI PRODUTTORI DI CARBAPENEMASI (CPE) |
| **AZIONE 2** Sorveglianza epidemiologica delle CPE/VRE/MRSA mediante piattaforma MERCURIO |
| **INDICATORE:** 2 Report inviati alle UUOO |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | GO | Direzione Medica | Ditta DEDALUS | UUOO |
|---|---|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | C | | I |
| Richiesta dati | I | R | C | | I |
| Realizzazione report | C | R | C | C | I |
| Analisi ed elaborazione dati | C | R | C | I | I |
| Trasmissione dati | R | C | C | I | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO 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 |
| **AZIONE 3** Sorveglianza epidemiologica delle infezioni del sito chirurgico |
| **INDICATORE:** Adesione al Protocollo di sperimentazione del Piano RAS di Sorveglianza per le infezioni del sito chirurgico |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | GO | UUOO coinvolte |
|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | C |
| Implementazione Sorveglianza | C | C | R |
| Monitoraggio | 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 PRESTAZIONI EROGATE E MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DELLE ICA |
| **AZIONE 4** Individuazione delle procedure/istruzioni operative da redigere/aggiornare prioritariamente a cura del GO |
| **INDICATORE:** Numero procedure diffuse/totale validate (100%) |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | GO | UUOO coinvolte |
|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | I |
| Individuazione procedure | C | R | I |
| Stesura/revisione istruzioni operative/procedure | C | R | I |
| Diffusione istruzioni operative/ procedure | R | C | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO 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 |
| **AZIONE 5** Implementazione Sistema di sorveglianza consumo annuale di soluzione idroalcolica |
| **INDICATORE:** trasmissione report farmacia |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | GO | Farmacia | UUOO coinvolte |
|---|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | | C |
| Implementazione Sorveglianza | C | R | | C |
| Elaborazione dati sui consumi | I | C | R | I |
| Monitoraggio | I | R | | C |

| |
|---|
| **OBIETTIVO 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 |
| **AZIONE 6** dotazione per ciascun posto letto di dispenser di gel idroalcolico (PP10 - MO6LScc Esistenza di un sistema regionale di monitoraggio dell'uso dei prodotti idroalcolici) |
| **INDICATORE:** Numero supporti letto/numero PL |
| RESPONSABILITÀ |

| Azione | CICA | Farmacia ospedaliera | Dipartimento Prevenzione | UUOO coinvolte |
|---|---|---|---|---|
| Proponente | R | C | I | I |
| Richiesta attivazione procedura acquisizione | R | C | C | I |
| Disponibilità fondo PRP -PP10 | C | I | R | I |