



Igea, la Dea della Salute

Allegato n. 13
PIANO LOCALE DELLA
PREVENZIONE
Rendicontazione Attività
ASL AL - 2018

Progr. 8 - Prevenzione e controllo delle malattie trasmissibili

Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere ASL AL

Azione 8.1.1

Sviluppo e integrazione dei sistemi di sorveglianza e potenziamento sistemi informativi

Obiettivi dell'azione (8.10): 8.4: Aumentare la segnalazione delle malattie infettive da parte degli operatori sanitari

Attività 1: Sorveglianza Nazionale delle Malattie invasive da Meningococco, Pneumococco, Emofilo e delle Meningite batteriche

OBIETTIVI e ATTIVITÀ PREVISTE nell'anno 2018:

- monitoraggio degli accertamenti del laboratorio di Meningococco, Pneumococco, Emofilo su sangue e/o liquor per disporre di un dato nazionale di riferimento
- contribuire alla raccolta dati Nazionale

ATTIVITÀ SVOLTE:

- Segnalazione da parte dei Laboratori di Microbiologia al Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere, al nodo SIMI e al Seremi di tutti gli isolamenti su sangue e/o liquor di Meningococco, Pneumococco, Emofilo
- compilazione da parte dei clinici delle schede di Sorveglianza Speciale ed invio al nodo SIMI
- Attuazione delle misure di isolamento previste per i pazienti con sospetta od accertata meningite o sepsi da Meningococco ed Emofilo ricoverati presso i presidi ospedalieri dell'ASL AL

	n. isolamenti di Meningococco, Pneumococco, Emofilo anno 2018	n. casi di malattia notificati anno 2018
P.O. Casale	3	3
P.O. Acqui	0	0
P.O. Novi	2	2
P.O. Ovada	0	0
P.O. Tortona	0	0

Indicatore: n. casi di malattia invasiva notificati/n. accertamenti di laboratorio positivi	Standard per l'anno 2018	Compliance 31/12/2018
P.O. Acqui	100%	/
P.O. Casale		100%
P.O. Novi		100%
P.O. Ovada		/
P.O. Tortona		/

Attività 2: Sorveglianza Nazionale Sepsis da Klebsiella ed E. coli produttori di carbapenemasi

OBIETTIVI e ATTIVITÀ PREVISTI:

- monitoraggio degli accertamenti del laboratorio di Klebsiella ed E.coli produttori di carbapenemasi su sangue per disporre di un dato aziendale di riferimento
- contribuire alla raccolta dati Nazionale

ATTIVITÀ SVOLTE:

- Segnalazione da parte dei Laboratori di Microbiologia al Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere delle Sepsis da Klebsiella e E. coli produttori di carbapenemasi
- Inserimento da parte del Rischio Infettivo sulla piattaforma GEMINI per la Notifica Ministeriale
- Attuazione delle misure di isolamento previste per i pazienti con CPE nel sangue

Nel corso del 2018 i Laboratori di Microbiologia hanno segnalato i casi di sepsi da Enterobatteri Produttori di Carbapenemasi; il Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere ha provveduto a raccogliere i dati necessari per aderire alla Sorveglianza Nazionale e li ha inseriti su piattaforma GEMINI per la trasmissione al Centro di Coordinamento Ministeriale.

Gli operatori dei Reparti hanno applicato le misure di isolamento previste per i pazienti con Sepsis da CPE.

	n. batteriemie CPE anno 2018	n. batteriemie inserite su GEMINI	n. verifiche isolamento effettuate presso SOC
P.O. Acqui	2	2	1
P.O. Casale	1	1	1
P.O. Novi	1	1	0
P.O. Ovada	0	0	0
P.O. Tortona	3	3	3

Indicatore: n. casi di sepsi notificati/n. accertamenti di laboratorio positivi	Standard per l'anno 2018	Compliance 31/12/2018
P.O. Acqui	100 %	100%
P.O. Casale		100%
P.O. Novi		100%
P.O. Ovada		0
P.O. Tortona		100%

OSR 8.10: Migliorare la qualità della sorveglianza delle infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi

Attività 1 : Prevalenza delle colonizzazioni da CPE (Carbapenemase Producing Enterobacteriaceae) in terapia intensiva.

OBIETTIVI e ATTIVITÀ PREVISTE nell'anno 2018:

- Conoscere i dati relativi alla colonizzazione per CPE sui pazienti ricoverati
- Implementare l'isolamento dei pazienti colonizzati

ATTIVITÀ SVOLTE:

- prosecuzione dell'attività di screening per la ricerca di CPE al momento del ricovero e con cadenza settimanale durante la degenza per tutti i pazienti ricoverati in Terapia Intensiva
- il Laboratorio di Microbiologia ha segnalato al Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere eventuali positività
- il Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere di volta in volta ha dato indicazioni e ha verificato le misure di isolamento da attivare
- il Reparto ha applicato le misure di isolamento previste per il paziente colonizzato al fine di evitare la diffusione delle resistenze batteriche
- Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere acquisisce mensilmente dal laboratorio il riepilogo dei pazienti sottoposti a screening e verifica rispetto ai ricoveri la percentuale di adesione alla sorveglianza e riconduce la colonizzazione al momento del ricovero o all'acquisizione durante la degenza (colonizzazione ospedaliera)

Popolazione target:

- pazienti ricoverati presso le Rianimazioni dell'ASL AL

Attori coinvolti: medici ed infermieri di Rianimazione, Microbiologia ASL AL, Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere

Indicatore: n. tamponi rettali positivi/n. tamponi effettuati (pz sottoposti a screening)	Standard per l'anno 2018	Compliance 31/12/2018
P.O. Acqui 10/98	< 29.7%*	10.2%
P.O. Casale 12/253		4.74%
P.O. Novi 6/171		3.5%
P.O. Tortona 18/189		9.5%

* *Surveillance of antimicrobial resistance in Europe – ECDC 2017*

Attività 2: Sorveglianza di LABORATORIO ALERT ORGANISM Presidi ospedalieri

OBIETTIVI e ATTIVITÀ PREVISTI:

- Conoscere i dati relativi agli isolamenti degli “alert organism” al fine di implementare l’applicazione delle misure di isolamento e ridurre il fenomeno delle antibioticoresistenze.
- Allertare in caso di insorgenza di clusters/eventi epidemici fra i pazienti ricoverati.

ATTIVITÀ SVOLTE:

- E’ stata segnalata tempestivamente ai reparti l’individuazione di microrganismi alert
- Sono state attivate le misure di isolamento necessarie sui pazienti al fine di prevenire la diffusione di patologie trasmissibili e delle antibiotico resistenze

Nel corso dell’anno 2018 i Laboratori di Microbiologia ASL AL hanno segnalato al Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere gli isolamenti di alert organism.

Gli Alert Organism oggetto di sorveglianza sono stati i seguenti:

Legionella pneumophila, Mycobacterium tuberculosis, Clostridium difficile, MRSA, VRE, EBSL, MDR, Pseudomonas aeruginosa Imipenem-resistente, Aspergillus spp., Enterobatteri produttori di carbapenemasi.

Il Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere, a seguito della segnalazione, ha allertato via telefono o via mail i Reparti di degenza al fine di dare indicazioni specifiche sul tipo di isolamento da effettuare in relazione all’alert isolato, quindi ha effettuato verifiche a campione sulle misure di isolamento attuate da parte del personale di reparto. Ha inoltre inserito i dati relativi agli alert isolati su apposito software al fine dell’elaborazione della statistica annuale.

	n. alert 2018	n. verifiche a campione	% verifiche
P.O. Acqui	57	4	7
P.O. Casale	272	25	9.19
P.O. Novi	190	10	5.2
P.O. Ovada	57	12	21
P.O. Tortona	95	28	29.5
TOTALE	671	79	11.8

Popolazione target: tutti i pazienti ricoverati presso i PP.OO. dell’ASL AL

Attori coinvolti: Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere, Microbiologia ASL AL, medici e infermieri dei PP.OO. ASL AL

Indicatori	Standard per l'anno 2018	Valore al 31/12/2018
Evidenza di Report sensibilità e Resistenze agli Antibiotici diffuso ai PP.OO. ASL	Trasmissione report anno 2017	Report anno 2017: trasmesso
N. verifiche effettuate nelle SOC/SOS dei PP.OO. dell'ASLAL su n. di alert isolati	10%	11.8%
Raccolta dati alert su apposito software	100%	100%

Attività 3: Sorveglianza infezioni da Klebsiella produttore di carbapenemasi (KPC) – Circolare Ministeriale 26 febbraio 2013

OBIETTIVI e ATTIVITÀ PREVISTI:

- Fornire dati al sistema di sorveglianza nazionale sugli isolamenti di Klebsiella e E. Coli produttori di carbapenemasi
- disporre di un dato specifico relativo ai PP.OO. di riferimento per valutarne l'andamento negli anni.

ATTIVITÀ SVOLTE:

- Il laboratorio di microbiologia ha reso disponibili i dati sulle resistenze ai carbapenemi
- Il Rischio infettivo ha registrato i dati sulla Piattaforma Gemini resa disponibile dal Servizio di riferimento regionale di Epidemiologia;

INDICATORE:

- presenza su piattaforma GEMINI dei dati relativi all'anno 2017; dati inseriti

Azione 8.5.1

Definizione di programmi regionali di prevenzione e controllo.

OSR 8.13: Consolidare il programma regionale di sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza
--

L'attività di sorveglianza, prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria è uniforme su tutti i presidi ospedalieri aziendali ed è stata condotta seguendo il programma proposto per il 2018, elaborato dal Rischio Infettivo e condiviso con i componenti CIO.

E' stato pubblicato sul sito aziendale il punteggio di valutazione dell'attività del Rischio Infettivo (ultimo ricevuto) e altre informazioni che potrebbero essere utili ai pazienti, visitatori, parenti e care-giver.

Azione 8.5.1

Azioni di comunicazione

OSR 8.12: Promuovere la consapevolezza da parte della comunità nell'uso di antibiotici con azioni coordinate in medicina umana e veterinaria.

Attività 1: Evento formativo

Si è tenuto in data 27 novembre 2018 presso la Sala Chessa di Alessandria l'evento formativo ECM "Antibiotico-resistenza: come contrastarla? Attività di controllo e raccomandazioni sull'utilizzo degli antibiotici".

OBIETTIVI:

- Illustrare i dati del progetto Antimicrobial Stewardship (da giugno 2013 ad oggi)
- Stimolare un confronto fra discenti e docenti in merito all'aggiornamento del documento aziendale di antibioticotераpia empirica redatto nel 2017
- Favorire l'acquisizione di conoscenze sull'impiego corretto degli antibiotici al fine di ridurre il fenomeno dell'antibiotico-resistenza

DESTINATARI: Dirigenti Medici Ospedalieri, Farmacisti, Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta

INDICATORE DI PROCESSO: partecipazione documentata con firme di presenza n. 16 partecipanti

ALTRE INIZIATIVE LOCALI E PROGETTI SPECIALI

Sorveglianze infezioni correlate all'assistenza sanitaria

Azione 1: **Studio di incidenza infezioni sito chirurgico**

OBIETTIVI e ATTIVITÀ PREVISTI:

Adesione al sistema nazionale di sorveglianza delle ISC (progetto INF-OSS) al fine di conoscere il tasso di incidenza delle complicanze infettive negli interventi di chirurgia individuati presso la ASL AL (sulla base di: banca dati HELICS al fine di un confronto dei dati con l'indicatore regionale, risultati da studi pregressi); sorvegliare alcune pratiche relative alle modalità di preparazione del paziente, l'appropriatezza dell'antibiotico profilassi perioperatoria e l'applicazione delle misure di controllo delle infezioni post-operatorie; monitorare nel tempo l'efficacia di programmi preventivi che si potranno attivare per migliorare il processo assistenziale; disporre di una banca dati locale da fornire alla Commissione regionale e agli stakeholder aziendali.

Aderire alla Sorveglianza Nazionale delle ISC monitorando nel periodo indicato (1 Aprile-31 dicembre 2018) gli interventi chirurgici/ortopedici indicati dalla Regione Piemonte.

ATTIVITÀ SVOLTE:

Nel 2° e 3° e 4° trimestre 2018 sono stati monitorati secondo Protocollo CCM i seguenti interventi:

	tipo intervento sorvegliato	n. interventi sorvegliati	% infezioni riscontrate
Chirurgia Casale	protesi d'anca	73	Follow up concluso
Chirurgia Tortona	mammella	41	Follow up non ancora concluso

La sorveglianza ha previsto l'intervento di:

- Chirurghi per la parte relativa alla compilazione delle cartelle cliniche, attuazione della profilassi perioperatoria e compilazione registro operatorio
- Infermiere Specialista Rischio Infettivo per la rilevazione dati, compilazione delle schede di sorveglianza, follow up a 90 gg previsto per gli interventi protesici, registrazione dati di sorveglianza su supporto informatico
- Anestesisti per la compilazione della scheda anestesiologicala con ASA

Popolazione target: tutti i pazienti ricoverati presso il P.O. di Casale Monf.to sottoposti ad interventi di protesi d'anca periodo aprile-settembre 2018 e presso il P.O. di Tortona sottoposti ad interventi di mammella nel periodo luglio-dicembre 2018

Attori coinvolti: medici di Chirurgia ed Ortopedia, Anestesisti, Rischio Infettivo

Indicatori	Standard per l'anno 2018	Valore al 31/12/2018
Evidenza della sorveglianza degli interventi chirurgici individuati dalla Regione Piemonte	100%	100%
Numero di interventi sorvegliati/numero di interventi eseguiti	90%	100%