





Allegato n. 13 PIANO LOCALE DELLA PREVENZIONE Relazione Attività ASL AL 2019

Igea, la Dea della Salute



Programma 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

OSR 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 Meningiti Batteriche

OBIETTIVI:

- monitoraggio degli accertamenti del laboratorio di Meningococco, Pneumococco, Emofilo su sangue e/o liquor 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, 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 2019	n. casi di malattia notificati anno 2019
P.O. Casale	1	1
P.O. Acqui	1	1
P.O. Novi	0	0
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 2019	Compliance 31/12/2019
P.O. Acqui		
P.O. Casale		
P.O. Novi	100%	
P.O. Ovada		
P.O. Tortona		/





POPOLAZIONE TARGET:

Tutti i pazienti ricoverati nei PP.OO. dell'ASL AL.

ATTORI COINVOLTI

- Microbiologia (diagnosi microbiologica + segnalazione delle positività alla SS. Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere)
- Rischio Infettivo (raccolta dati per compilazione della scheda di segnalazione e invio dati al centro di coordinamento nazionale)

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

OBIETTIVI:

- 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 Sepsi 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 2019 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 Sepsi da CPE.

	n. batteriemie CPE anno 2019	n. batteriemie inserite su GEMINI	n. verifiche isolamento effettuate presso SOC
P.O. Acqui	4	4	4
P.O. Casale	4	4	4
P.O. Novi	4	4	0
P.O. Ovada	0	0	0
P.O. Tortona	3	3	2





Indicatore: n. casi di sepsi notificati/n. accertamenti di laboratorio positivi	Standard per l'anno 2019	Compliance 31/12/2019
P.O. Acqui		100%
P.O. Casale		100%
P.O. Novi	100 %	100%
P.O. Ovada		100%
P.O. Tortona		100%

POPOLAZIONE TARGET:

Tutti i pazienti ricoverati nei PP.OO. dell'ASL AL.

ATTORI COINVOLTI

- Microbiologia (diagnosi microbiologica + segnalazione delle positività alla SS. Rischio Clinico e Controllo Infezioni Ospedaliere
- Rischio Infettivo (raccolta dati per compilazione della scheda di segnalazione e invio dati al centro di coordinamento nazionale)





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:

- 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. Al fine di stimolare gli operatori all'esecuzione del tampone secondo i tempi e i modi indicati l'attività è stata inserita tra gli obiettivi aziendali assegnati agli operatori dei reparti di Terapia Intensiva per l'anno 2019 con un atteso dell'80% di adesione.
- 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)

Indicatore: n. tamponi rettali positivi/n. tamponi effettuati (pz sottoposti a screening)		Standard per l'anno 2019	Compliance 31/12/2019
P.O. Acqui	5/129	< 26.8%*	3.9%
P.O. Casale	9/206		4.4%
P.O. Novi	9/202		4.4%
P.O. Tortona	27/173		15.6%

^{*} Surveillance of antimicrobial resistance in Europe – ECDC 2018

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





Attività 2. Sorveglianza di LABORATORIO ALERT ORGANISM Presidi ospedalieri

OBIETTIVI:

- Conoscere i dati relativi agli isolamenti degli "alert organism" (per "alert organism" si intendono i microrganismi responsabili delle infezioni gravi, facilmente trasmissibili, resistenti a più antibiotici (come da elenco sottostante) 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 2019 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 tubercolosis, 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 2019	n. verifiche a campione	% verifiche
P.O. Acqui	82	9	10.97
P.O. Casale	277	27	9.74
P.O. Novi	245	11	4.48
P.O. Ovada	57	13	22.80
P.O. Tortona	112	43	38.39
TOTALE	773	103	13.32

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 2019	Valore al 31/12/2019
Evidenza di Report sensibilità e Resistenze agli Antibiotici diffuso ai PP.OO. ASL	Trasmissione report anno 2018	Report anno 2018: trasmesso
N. verifiche effettuate nelle SOC/SOS dei PP.OO. dell'ASLAL su n. di alert isolati	10%	13.3%
Raccolta dati alert su apposito software (anno 2019)	Inserimento alert su apposito software	Inserti per anno 2019

<u>Attività 3</u>. Sorveglianza infezioni da Klebsiella e E.Coli produttori di carbapanemasi - (Circolare Ministeriale 26 febbraio 2013)

OBIETTIVI:

- Fornire dati al sistema di sorveglianza nazionale delle infezioni da 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 2019: i dati sono stati inseriti
- n. verifiche effettuate nelle SC/SS dei PP.OO. dell'ASLAL: sono stati verificati tutti gli isolamenti da KPC

POPOLAZIONE TARGET:

Tutti i pazienti ricoverati nelle SC/SS dei PP.OO ASL AL.

SOGGETTI COINVOLTI:

- Rischio Infettivo
- Microbiologia
- Tutto il personale sanitario SOC/SOS specifico.
- Evidenza di registrazione delle informazioni richieste dal Ministero sulla piattaforma GEMINI per la sorveglianza resa disponibile dal Servizio di riferimento regionale di Epidemiologia per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive (SEREMI)
- N. verifiche effettuate nelle SC/SS dei PP.OO. dell'ASLAL





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 2019, 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 8.5.2 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: Intervento interaziendale ASO e ASL di Alessandria sulla gestione delle Infezioni delle Vie Urinarie (IVU)

OBIETTIVI:

- 1. Costituzione nell'ambito dei CIO aziendali di un gruppo interaziendale stabile dedicato alla promozione dell'uso appropriato degli antibiotici (antimicrobial stewardship)
- 2. valutazione per eventuale proposta di aggiornamento del prontuario farmaceutico per le indicazioni d'uso delle molecole di prima e seconda linea nella gestione delle IVU
- 3. Revisione del percorso diagnostico microbiologico e implementazione di tecnologie di screening per le IVU
- 4. Aggiornamento delle indicazioni di buona pratica per il miglioramento della qualità delle attività di diagnosi, cura e prevenzione delle infezioni in ambito ospedaliero e territoriale.
- 5. Realizzazione di attività di aggiornamento e formative coerenti e adeguate alle differenti professionalità coinvolte.
- 6. Valutazione dell'efficacia dell'intervento complessivo e degli interventi nelle specifiche aree di azione tramite rilevazioni pre e post intervento

DESTINATARI: Dirigenti Medici Ospedalieri, Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, infermieri presidi ospedalieri e strutture territoriali

TEMPISTICA: anni 2019-2020

INDICATORE DI PROCESSO: per l'anno 2019

1. presenza delibera costituzione gruppo interaziendale di Antimicrobial Stewardship: costituzione tramite delibera ASO Al n. 409 del 9/10/2019 e delibera ASL AL del 11/09/2019.