



Igea, la Dea della Salute

Allegato n. 13
PIANO LOCALE DELLA
PREVENZIONE
Attività ASL AL - 2016

Progr. 8 - Prevenzione e controllo delle malattie trasmissibili

Rischio Infettivo ASL AL

Azione 8.1.1

Sviluppo e integrazione dei sistemi di sorveglianza e potenziamento sistemi informativi

Obiettivi dell'azione (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

POPOLAZIONE TARGET:

Tutti i pazienti ricoverati nelle Terapie Intensive dell'ASL AL.

TEMPISTICA: Gennaio-Dicembre 2016.

ATTORI COINVOLTI

- Rianimazione (screening)
- Rischio Infettivo (monitoraggio)
- Microbiologia (diagnosi microbiologica)

INDICATORE di processo:

N. tamponi rettali positivi/totale tamponi effettuati

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.

Gli Alert Organism oggetto di sorveglianza sono i seguenti:

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

POPOLAZIONE TARGET :

Tutti i pazienti ricoverati nelle SOC/SOS dei PP.OO. specifici.

TEMPISTICA : continua ("in continuum" o meglio senza interruzione di continuità)

SOGGETTI COINVOLTI:

- Rischio Infettivo
- Microbiologia
- Tutto il personale sanitario SOC/SOS specifico.

INDICATORI di processo:

- Evidenza di Report sensibilità e Resistenze agli Antibiotici diffuso ai PP.OO. ASL
- N. verifiche effettuate nelle SOC/SOS dei PP.OO. dell'ASLAL
- n. positività/totale campionamenti

Attività 3. Sorveglianza infezioni da Klebsiella produttore di carbapanemasi (KPC) - (Circolare Ministeriale 26 febbraio 2013)

OBIETTIVI :

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

POPOLAZIONE TARGET :

Tutti i pazienti ricoverati nelle SOC/SOS PP.OO specifiche.

TEMPISTICA: continua ("in continuum")

SOGGETTI COINVOLTI:

- Rischio Infettivo
- Microbiologia
- Tutto il personale sanitario SOC/SOS specifico.

INDICATORI di processo:

- 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 SOC/SOS dei PP.OO. dell'ASLAL.

Obiettivi dell'azione (8.11): Monitorare il consumo di antibiotici in ambito ospedaliero

Attività 1. "Antimicrobial Stewardship"

OBIETTIVI:

Valutare l'impiego appropriato degli antibiotici in Ospedale, Monitorare i consumi degli antibiotici espressi in DDD/100 gg/paziente, Evidenziare le incongruità prescrittive, Correggere le incongruità prescrittive attraverso l'effettuazione di audit periodici tra infettivologo e clinici.

POPOLAZIONE TARGET :

Tutti i pazienti ricoverati nelle SOC/SOS coinvolte nel Progetto specifico.

TEMPISTICA: "in continuum", specificatamente:

- da gennaio a dicembre 2016
- SOC Chirurgia Novi Ligure e Casale Monferrato

SOGGETTI COINVOLTI:

- SOC Malattie Infettive
- Rischio Infettivo
- Personale Medico e Infermieristico SOC Chirurgia (PP.OO. Novi Ligure e Casale Monferrato)

INDICATORI:

- N. di cartelle cliniche esaminate in relazione alle richieste motivate.
- N. di Audit clinici effettuati nei Reparti coinvolti nel progetto.
- Evidenza di dati di consumo delle molecole soggette a prescrizione motivata/controllata, espressi in DDD X 100 giorni-paziente.

Attività 2.

Verificare l'implementazione della procedura di antibiotico profilassi perioperatoria nelle Chirurgie generali e specialistiche dei PP.OO. La procedura è stata aggiornata e diffusa nell'anno 2015.

OBIETTIVI:

Valutare l'appropriatezza dell'adesione alle Raccomandazioni aziendali di antibiotico profilassi (molecola, tempistica, ecc..)perioperatorigli antibiotici in Ospedale, Monitorare i consumi degli antibiotici espressi in DDD/100 gg/paziente, Evidenziare le incongruità prescrittive, Correggere le incongruità prescrittive attraverso l'effettuazione di audit periodici tra infettivologo e clinici.

POPOLAZIONE TARGET :

N. 20 pz a campione in un dato periodo operativo le S.C. coinvolte.

TEMPISTICA:

- da gennaio a dicembre 2016

SOGGETTI COINVOLTI:

- SOC Malattie Infettive
- Rischio Infettivo

INDICATORI:

- Verifica in almeno 8 reparti chirurgici dell'ASL AL

Azione 8.5.1

Definizione di programmi regionali di prevenzione e controllo.

Obiettivi dell'azione (8.7): Aumentare la copertura vaccinale e l'adesione consapevole nella popolazione generale e in specifici gruppi a rischio

Attività 1: Diffondere capillarmente a tutti i clinici le Raccomandazioni della Regione Piemonte in merito alla profilassi vaccinale. Ci si propone nell'anno di inoltrare le tavole sinottiche specifiche e di prevedere nella lettera di dimissione informatizzata l'inserimento di un campo obbligatorio nel quale sia raccomandata o esclusa la necessità della vaccinazione. Tale misura assume particolare rilevanza soprattutto nei soggetti a rischio, quali i pazienti splenectomizzati.

OBIETTIVI: informazione capillare a tutti i clinici dell'ASL AL delle raccomandazioni sulla prevenzione vaccinale dei soggetti a rischio

POPOLAZIONE TARGET :

- tutti i clinici dell'ASL AL

TEMPISTICA:

- entro l'anno 2016

SOGGETTI COINVOLTI:

- SeREMI
- Rischio Infettivo

INDICATORI:

- trasmissione e pubblicazione sul sito aziendale raccomandazioni prevenzione vaccinale soggetti a rischio

Obiettivi dell'azione (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.

Il programma proposto per il 2016 è stato elaborato dal Rischio Infettivo e condiviso con i componenti CIO dando seguito all'attività degli anni precedenti e tenendo conto delle criticità emerse rispetto all'applicazione delle misure di prevenzione delle ICA e degli indicatori proposti dalla Regione.

Publicare sul sito aziendale il punteggio di valutazione dell'attività del Rischio Infettivo, i dati relativi al consumo di gel alcolico e di altre informazioni che potrebbero essere utili ai fini dell'informazione oltre che dei pazienti anche di visitatori, parenti e care-giver.

Azione 8.5.2

Azioni di comunicazione

Obiettivi dell'azione (8.12): Promuovere la consapevolezza da parte della comunità nell'uso di antibiotici con azioni coordinate in medicina umana e veterinaria

Attività 1: E' previsto un evento formativo ECM rivolto agli operatori relativo all'appropriatezza prescrittiva e all'Antimicrobial-Stewardship

OBIETTIVO:

- 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 2013
- Favorire l'acquisizione di conoscenze sull'impiego corretto degli antibiotici al fine di ridurre i fenomeni dell'antibioticoresistenza

DESTINATARI: Dirigenti Medici Ospedalieri, Farmacisti, Medici di Medicina Generale

TEMPISTICA: ultimo trimestre 2016

INDICATORE DI PROCESSO: partecipazione documentata con firme presenza

Altre iniziative locali o progetti speciali

Sorveglianze delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria

1) Studio di incidenza infezioni sito chirurgico

OBIETTIVI: Aderire al sistema nazionale di sorveglianza delle ISC (progetto INF-OSS); 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.

TEMPISTICA: 6 mesi di sorveglianza (1 Aprile-30 Settembre 2016).

POPOLAZIONE OGGETTO DI STUDIO: Tutti i pazienti sottoposti agli interventi sopraindicati nel 2° e 3° trimestre 2015, negli ospedali di Casale Monferrato (interventi di Colon), Novi Ligure (interventi di Colon), Tortona (interventi di Protesi d'anca) e Acqui Terme (interventi di Protesi d'anca).

SOGGETTI COINVOLTI (Responsabilità): Chirurghi e CPSE (compilazione cartella clinica, attuazione profilassi, compilazione registro operatorio e schede), ICI (rilevazione dati, follow up a 30 gg e a 1 anno per protesi, registrazione dati su supporto informatico), Anestesisti (compilazione scheda anestesologica con ASA).

2) Studio di prevalenza delle ICA

OBIETTIVI:

- Conoscere i dati di prevalenza delle ICA in tutti i PP.OO. dell'ASL
- Fornire dati per la sorveglianza nazionale ed europea

METODOLOGIA: L'indagine verrà condotta secondo protocollo di sorveglianza nazionale ed ECDC

TEMPI: Secondo indicazioni Regionali

POPOLAZIONE OGGETTO DI STUDIO: Tutti i pazienti previsti dal disegno di studio

RESPONSABILITA':

- Responsabili Medici e Infermieristici SC/SS reparti degenza: rendere disponibili i dati
- Rischio Infettivo: raccolta dati
- Microbiologia: accertamenti microbiologici (se previsti)