



**LINEE GUIDA**  
**PER L'ELABORAZIONE DEL PIANO ANNUALE**  
**DELLE INFEZIONI CORRELATE**  
**ALL'ASSISTENZA**

(PAICA)

Ed 0 Rev. 1

AGGIORNATO AL 07/01/2020



## **PREMESSA**

### Il contesto organizzativo

Tra i diversi rischi associati all'assistenza sanitaria e socio-sanitaria, quello infettivo, ossia il rischio per pazienti, visitatori e operatori di contrarre una infezione, occupa un posto particolare in ragione delle dimensioni del rischio, della complessità dei determinanti e del trend epidemiologico in aumento.

Le infezioni correlate all'assistenza (ICA) sono infezioni acquisite nel corso dell'assistenza e tale evento può verificarsi in tutti gli ambiti assistenziali, inclusi ospedali per acuti, day-hospital/day-surgery, lungodegenze, ambulatori, assistenza domiciliare, strutture residenziali territoriali.

Se anche secondo uno studio recente le ICA sono molto più frequenti in pazienti ricoverati in ospedale, residenti in strutture residenziali territoriali o nell'assistenza ciò non significa che tali eventi avversi non possano verificarsi anche in ambito ambulatoriale, se non si mettono in atto **specificità organizzative in relazione al rischio infettivo**.

Certamente non tutte le ICA sono prevenibili, perché in alcuni casi l'infezione è solo temporalmente associata all'episodio assistenziale, senza essere imputabile ad alcun fattore modificabile: i microrganismi fanno parte della flora endogena del paziente e l'insorgenza della infezione è attribuibile alle particolari condizioni cliniche dell'ospite.

Studi recenti hanno, però, dimostrato come la quota prevenibile sia molto più ampia di quanto creduto fino a poco tempo fa

**I determinanti delle infezioni correlate all'assistenza sono molteplici: tra quelli modificabili vi sono:**

- 1) carenze della struttura (impiantistiche - ad esempio nel caso di infezioni trasmesse attraverso l'acqua o l'aria,
- 2) carenze di risorse, sia umane che strutturali e tecnologiche, quali ad esempio un basso rapporto personale/pazienti,
- 3) la non disponibilità di dispositivi o presidi appropriati,
- 4) la carenza di stanze di isolamento
- 5) pratiche assistenziali non corrispondenti a quelle dimostrate efficaci a ridurre il rischio di infezione,

L'Ematolab, in quanto presidio ambulatoriale ha messo in atto una serie di politiche mirate a ridurre il rischio infettivo sia per i pazienti che per gli operatori coinvolti dell'attività lavorativa della struttura..



Nel 2018 ha costituito un comitato di Controllo delle infezioni Correlate all'assistenza, (CCICA), composto da Direttore Sanitario, Direttore Tecnico e Risk Manager che ha il compito di controllare periodicamente (almeno 1 volta l'anno) che le risorse messe a disposizione siano adeguate.

Il controllo da parte del CCIA avviene attraverso il riesame di indicatori individuati e ritenuti capaci di generare evidenze.

Ed in particolare:

Controllo del servizio di manutenzione aereazione

Controllo del consumo di materiale monouso

Controllo consumo materiale per igiene e sanificazione

Questionari

Reclami pazienti

L'Ematolab, attua quotidianamente le seguenti azioni positive:

Per i pazienti:

- 1) Messa a disposizione dei visitatori in particolari condizioni dichiarate dallo stesso (esempio affetti da malattie esentematiche) salette dedicate, ove attendere il proprio turno di visita.
- 2) Possibilità per i pazienti di prelievi presso il proprio domicilio
- 3) Precauzioni standard come igiene delle mani, igiene dell'ambiente, disinfezione e sterilizzazione delle attrezzature e presidi riutilizzabili
- 4) Manutenzione e pulizia sistematica dei sistemi di areazione e pulizia filtri
- 5) Utilizzo, nel rapporto con il paziente di materiale monouso

Per gli operatori:

- 1) Messa a disposizione nelle sale prelievi e visita di lavandino e gel idroalcolico per tutti gli operatori
- 2) Consegna a tutti gli operatori dei dispositivi per la sicurezza (guanti monouso, occhiali di protezione, mascherine)
- 3) Consegna di divise ed indumenti dedicati al luogo di lavoro e sterilizzati tramite servizio lavanderia



## MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

AZIONE	Direttore Sanitario	Direttore tecnico	Risk Manager
Redazione PAICA e proposta di deliberazione	C	C	R
Adozione PAICA	R	R	C
Monitoraggio PAICA	I	C	R

Legenda

R= responsabile

C= coinvolto

I= Interessato

## RESOCONTO DELLE ATTIVITA' PAICA DELL'ANNO 2019

OBIETTIVO		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Monitoraggio degli indicatori di riferimento	SI	effettuato
Inserimento degli indicatori di rischio PAICA e del PAICA stesso nel SGQ Ematolab	SI	

## OBIETTIVI 2020

OBIETTIVO		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Inserimento degli indicatori di rischio PAICA e del PAICA stesso nel riesame della Direzione	In itinere	In itinere



## **RIFERIMENTI NORMATIVI**

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

Documento di indirizzo per la Prevenzione e la Gestione delle Lesioni da Pressione (LdP) - Determinazione n. G05584 del 27/4/2018

Nomina componenti Gruppo valutazione eventi morti materne - Determina n. G01815 del 14/2/2018

Revisione delle Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)- Determina n. G01226 del 2/2/2018

Istituzione del Centro regionale rischio clinico - Determina n. G16829 del 28/11/2017

Documento di indirizzo per l'implementazione delle raccomandazioni ministeriali n. 6 per la prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto e n.16 per la prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso >2500 grammi - Determina n. G14075 del 5/10/2017

Piano Regionale per la prevenzione delle cadute dei pazienti - Determina n. G12356 del 25/10/2016

Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella - Determina n. G12355 del 25/10/2016

Adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie - DCA n. 490 del 21/10/2015

Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio degli errori in sanità (SIMES) - Decreto 11/12/2009

## **BIBLIOGRAFIA**

Ministero della Salute - Governo clinico, qualità e sicurezza delle cure

WHO - Patient safety

WHO - Global Guidelines for the prevention of surgical site infection

WHO - Global Patient Safety Challenge on Medication Safety

AGENAS - Rischio clinico e sicurezza del paziente



AIFA - Come ridurre l'uso di antibiotici negli ospedali. Una revisione Cochrane sulle migliori pratiche

ECDC - Documenti tecnici sul rischio di infezioni ospedaliere

JAMA Surg - Cdc Prevention Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, 2017

## **MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL PAICA**

Il presente documento sarà pubblicato sul portale Ematolab [www.ematolab.it](http://www.ematolab.it)