





Sommario

1. PREMESSA.....	2
1.2 Contesto Organizzativo.....	2
1.3 Resoconto del PAICA 2020.....	4
2 MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PAICA 2021.....	6
3 OBIETTIVI PAICA 2021.....	7
4 ATTIVITA' PAICA 2021.....	8
5 MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PAICA.....	12
6 RIFERIMENTI NORMATIVI.....	12
7 BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA.....	13


REDAZIONE:			APPROVAZIONE:		
DATA	FUNZIONE	VISTO	DATA	FUNZIONE	VISTO
	Per * Dott.ssa Antonella Stefania Morgante Staff Direzione Sanitaria Dott. M. Marchili (infettivologo coordinatore GO- CCICA) Dott. M. Musolino (risk manager)	  		Direttore Sanitario Aziendale e presidente CCICA Dott.ssa A. De Luca	

***CC_ICA:** Presidente Direttore Sanitario aziendale. Componenti: Direttore Medico di Presidio, Dirigente medico UOC DMO, Responsabile ADA, Referente Professioni Sanitarie, Dirigente Medico Igienista Staff DS, Direttori Dipartimento Ospedalieri, Direttore Distretto 1, Direttore Distretto 2, Responsabile UOSD Lab Analisi, Direttore UOC Farmacia, Responsabile UOSD Mal. Infettive, Risk Manager, Responsabile ISP, Direttore Dip. Prevenzione, Direttore Servizio Veterinario, Coordinatore Gruppo Antimicrobial Stewardship (GOAS), Responsabile SPP, Medico Competente, Infermiera CC-ICA, Assistente amministrativo CC-ICA, Dirigente Tecnici Prevenzione, Responsabile UVC per Strutture Socio Assistenziali.

Gruppo Operativo CC-ICA: Infettivologo (coordinatore del gruppo), Rianimatore, Dirigente medico UOSD Lab. Analisi- sezione Microbiologia, Farmacista, Infermiera CC-ICA, Infermiera DMO-CCICA, Infermiere Distretto 1, Infermiera Distretto 2, Dirigente medico UOC DMO, Tecnico della Prevenzione, Assistente amministrativo CCICA, Dirigente Medico Igienista Staff DS, Risk Manager.

Gruppo Antimicrobial Stewardship (GOAS): Infettivologo, Framacista, Dirigente medico UOSD Laboratorio Analisi- sez. Microbiologia.

Il documento è stato approvato dal Collegio di Direzione il 10/02/2021

	Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2020	PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 2 di 13
---	---	---

1. PREMESSA

Il presente documento illustra il programma di attività del Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) secondo quanto indicato nei seguenti riferimenti normativi:

- Decreto del Commissario ad Acta del 06/07/2015, n. U00309 - Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2014-2018, Progetto 7.3.
- Decreto del Commissario ad Acta del 24/11/2015 n. U00563, - Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle ICA (CR-CCICA).
- Decreto del Commissario ad Acta 7/11/2017, n. U00469 Modifica al DCA 410/2017 in materia di contrasto della L.R. 7/2014 al D. Lgs. 502/1992. Disposizioni in materia di autorizzazione a modifica ed integrazione del DCA 8/2011. Adozione del Manuale di accreditamento in attuazione del Patto per la salute 2010-2012 – sezione sulla gestione del rischio infettivo.
- Determina della Regione Lazio G00163 del 11/01/2019 “Linee di indirizzo per la stesura dei piani attuativi per i comitati di controllo delle infezioni correlate all’assistenza della Regione Lazio” trasmesse all’ Area Programmazione Rete Ospedaliera e Risk Management Regione Lazio -Direzione Salute e Politiche Sociali-Correlate all’assistenza (CC-ICA), previste ai sensi delle normative vigenti, con nota n.GR/39.15.55285 del 23 gennaio 2019.
- Nota Regione Lazio n.63667 del 23/01/2020 avente per oggetto “Comunicazioni relative all’elaborazione del PAICA 2020”.
- Nota Regione Lazio prot. n. U0884520 dl 15/10/2020, avente per oggetto “Comunicazioni relative all’elaborazione del PAICA 2021”.

L’ultimo Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle ICA per la ASLRIETI è stato redatto nel 2020 e deliberato con deliberazione n.712 del20/07/2020, rettificata con Delibera n. 715 del 22/07/2020.

1.2 Contesto Organizzativo

La ASL Rieti estende le propria attività sanitarie su tutto il territorio reatino, che si caratterizza per una grande variabilità oro-geografica, una connotazione demografica caratterizzata dall’indice di vecchiaia più elevato della regione Lazio e tra i più elevati tra le regioni italiane, un bacino di utenza di circa 160.000 abitanti, con una densità della popolazione concentrata in area cittadina e nel territorio sabino posto al confine con il territorio romano e più a nord-est con la Regione Umbria.


Ciò a fronte del notevole spopolamento delle zone poste invece al confine con la regione Abruzzo (Valle del Velino, Cicolanense) e dell’amatriciano, a sua volta confinante con la regione Marche.

L’attuale articolazione aziendale è la seguente:

- P.O. “S. Camillo De Lellis”, sede di DEA di I livello
- Distretto n.1- Montepiano Reatino, con varie sedi territoriali, l’Hospice, il PASS di Amatrice e di Accumoli
- Distretto n. 2 – Mirtense, con varie sedi territoriali, la struttura Riabilitativa pubblica di Poggio Mirteto e la Casa della Salute di Magliano Sabina con degenza infermieristica.

La dotazione totale di posti letto ammonta attualmente a 348 in degenza ordinaria + 40 pl di DH.

La distribuzione di questi all’interno di reparti ed aree di degenza, ha subito nel corso del 2020 profonde modifiche numeriche organizzative in funzione del trend epidemiologico SARS-CoV-2.

	Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2021	PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 3 di 13
--	---	---

A tale riguardo, sono in fase di realizzazione una nuova terapia intensiva con 10 posti letto e un centro per le vaccinazioni contro il Covid-19.

Sono infine iniziati a fine 2020 i lavori di realizzazione del nuovo Presidio Ospedaliero di zona montana di Amatrice, danneggiato e reso inagibile dal sisma del 2016.

Sono attualmente presenti i Dipartimenti sanitari ospedalieri di Area Medica, di Area Chirurgica, dei Servizi Diagnostici, il Dipartimento di Emergenza e Accettazione comprensivo di PS con OBI; Dipartimento di Salute Mentale, Dipartimento della Prevenzione, UOC Tutela della Salute materno-infantile,. E' inoltre presente il Dipartimento Amministrativo.

Sono inoltre presenti nella provincia di Rieti 5 RSA e 73 strutture socio-assistenziali (SSA) private accreditate, 8 laboratori analisi accreditati.

Il Comitato per il Controllo delle ICA (CC-ICA)

Il Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CCICA), il relativo gruppo operativo (GO - CCICA) ed il gruppo Antimicrobial Stewardship (GOAS, quest'ultimo come da indicazioni contenute nel PNCAR 2017-21), mettono in atto presso la ASL Rieti iniziative finalizzate alla prevenzione, alla sorveglianza e al controllo delle infezioni correlate all'assistenza.

Il CC-ICA, la cui composizione è stata aggiornata con Delibera Aziendale n. 710 del 20/07/2020, è composto da: **Presidente** Direttore Sanitario aziendale.

Componenti: Direttore Medico di Presidio, Dirigente medico UOC DMO, Responsabile ADA, Referente Professioni Sanitarie, Dirigente Medico Igienista Staff DS, Direttori Dipartimento Ospedalieri, Direttore Distretto 1, Direttore Distretto 2, Responsabile UOSD Lab Analisi, Direttore UOC Farmacia, Responsabile UOSD Mal.Infettive, Risk Manager, Responsabile ISP, Direttore Dip. Prevenzione, Direttore Servizio Veterinario, Coordinatore Gruppo Antimicrobial Stewardship (GOAS), Responsabile SPP, Medico Competente, Infermiera CC-ICA, Assistente amministrativo CC-ICA, Dirigente Tecnici Prevenzione, Responsabile UVC per SSA.

Gruppo Operativo CC-ICA: le figure componenti del Gruppo Operativo (GO- CC-ICA) sono: Infettivologo (coordinatore del gruppo), Rianimatore, Dirigente medico dell'UOSD Laboratorio Analisi-sezione Microbiologia, Farmacista, Infermiera CC-ICA e Risk Manager.

Il comitato si riunisce almeno 4 volte l'anno e tutte le volte che si ritiene opportuno portare alla sua attenzione argomenti rilevanti e/o emergenti che riguardano la prevenzione e il controllo delle ICA.

Nelle riunioni programmate vengono discussi gli specifici ordini del Giorno (OdG) ed alcuni indicatori di monitoraggio regionali delle ICA attraverso report trimestrali/semestrali relativi al numero di infezioni e colonizzazioni per germi alert distribuiti per reparto e relativo trend, anche comparativo; il consumo di antibiotici in DDD (Dose Definita Giornaliera) e i relativi costi.

Gruppo Operativo Antimicrobial Stewardship (GOAS): per quanto riguarda la gestione dell'antibioticoterapia, il CC-ICA dal 2018 ha avviato, in adesione a quanto previsto dal PNCAR 2017/21, il Programma Aziendale di Antimicrobial Stewardship attraverso l'attivazione di un team (GOAS) composto da Infettivologo, dal Farmacista, da un dirigente medico dell'UOSD Laboratorio Analisi-Sezione Microbiologia. Attraverso l'identificazione di referenti medici di reparto/area è stato quindi avviato un programma di miglioramento interno dell'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici. Con il fine di formare e di coinvolgere maggiormente servizi e medici del territorio è stato inoltre avviato un programma di formazione sul tema dell'antibiotico-resistenza e delle sue pesantissime conseguenze sulla Salute Pubblica, come più volte ribadito nel corso degli ultimi anni dalla comunità scientifica internazionale, dagli organi governativi nazionali e internazionali e dall'OMS.

Ai fini di monitoraggio del fenomeno a livello locale, oltre alla reportistica discussa in sede di CC-ICA, il Laboratorio Analisi produce report trimestrale sugli isolamenti di Multi-Drug-Resistant Organism (MDRO), redatto per reparto e materiale biologico, la Farmacia fornisce i dati relativi al consumo grezzo e DDD di

	Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2020	PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 4 di 13
--	---	---

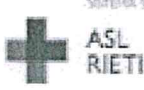
molecole ad azione antimicrobica grezzo e i costi degli antimicrobici a ciascuna Unità Operativa (UO) e la Direzione Medica produce i report sulle ICA .

Infine la ASL Rieti aderisce alla Giornata Mondiale per l'igiene delle mani (5 maggio), alla Giornata Europea e settimana mondiale sull'uso consapevole degli antibiotici (18 novembre), alla Giornata mondiale sulla sicurezza delle Cure(17 settembre), sensibilizzando tutti i reparti e i servizi all'adesione continua alle procedure aziendali sulla corretta igiene mani e sulla prevenzione e controllo ICA, con particolare riferimento al buon uso degli antibiotici e ricordando le buone pratiche da adottare, in tale contesto, anche ai fini del miglioramento della sicurezza delle cure.

1.3 Resoconto del PAICA 2020

Il PAICA 2020 della ASL Rieti è stato strutturato su 5 obiettivi di livello macro (A, B, C,D, E) sui quali sono state articolate diverse attività:


	ATTIVITA' PAICA	REALIZZATO	STATO DI ATTUAZIONE
A CONSOLIDARE UN SISTEMA DI SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI DA ENTEROBATTERI RESISTENTI AI CARBAPENEMI (CRE) A LIVELLO AZIENDALE			
A.1	<p>1 revisione della procedura per l'attivazione di un sistema di monitoraggio dei microrganismi con caratteristiche di antibiotico-resistenza e/o di elevata diffusibilità con consolidamento del modello di sorveglianza attiva delle colonizzazioni/infezioni da CRE.</p> <p>2 Notifica alle UU.OO. interessate dell'avvenuto isolamento di germi resistenti ai carbapenemi (CRE)così come definiti nella procedura aziendale.</p> <p>3 Elaborazione di un report semestrale relativo alle infezioni/colonizzazioni da CRE</p> <p>4 Identificazione di strategie per il rilevamento e il monitoraggio delle ICA e dei MDRO nelle RSA, nella CdS di Magliano Sabina e nella struttura Riabilitativa di Poggio Mirteto.</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>IN PARTE</p>	<p>L'impatto organizzativo ed operativo derivante dalla pandemia SARS-CoV-2 non ha consentito di procedere alla revisione procedurale, ma le attività di sorveglianza attiva delle colonizzazioni/infezioni da CRE tramite tampone rettale sono proseguite regolarmente in Oncologia Medica.</p> <p>L'attività non ha subito interruzioni ed i relativi flussi di notifica sono stati regolarmente trasmessi al SERESMI e all'ISS come richiesto dalla circolare MS del 26 febbraio 2013 e s.m.i.</p> <p>I report sono stati elaborati.</p> <p>Le strategie aziendali 2020 si sono necessariamente concentrate sul controllo delle ICA e delle ICA SARS-CoV-2 correlate, come descritto nei campi precedenti. Le RSA e Strutture Socio Assistenziali, sono risultate, come peraltro a livello regionale e nazionale, altrettanto impegnate nel controllo dei cluster epidemici e/o nella gestione dei pazienti covid-19 positivi. Il Laboratorio Analisi, quotidianamente impegnato nella diagnostica Covid-19, non ha avuto modo di ampliare la rete di sorveglianza su MDRO e ICA alle strutture territoriali CdS di Magliano e Riabilitativa di Poggio Mirteto. L'obiettivo</p>

	Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2021	PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 5 di 13
--	---	---

	5 Consolidamento dei flussi di sorveglianza e monitoraggio per SARS-CoV-2	SI	viene riproposto per il 2021. Sono stati attivati e regolarmente inviati alla regione Lazio tutti i flussi di sorveglianza e di monitoraggio per SARS-CoV-2 previsti dalla normative di livello nazionale e regionale sulla pandemia.
--	---	----	---

**B
RAFFORZARE LE MISURE DI PREVENZIONE DELLE INFEZIONI IN AMBITO AZIENDALE**

B. 1	Revisione procedura per le misure di isolamento in ospedale	SI	La procedura in quanto tale non è stata sottoposta a revisione, in assenza di nuove evidenze scientifiche e di letteratura. Sono state in ogni caso emanate specifiche procedure e istruzioni operative sulla prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2 e sull'isolamento dei pazienti positivi al Covid-19(v. All 2).
B. 2	Revisione istruzione operativa vestizione/vestizione per la prevenzione delle infezioni trasmissibili per via aerea, droplet, contatto e realizzazione di programmi di formazione	SI	Prodotta istruzione operativa per vestizione/vestizione del personale (v All.2) e realizzazione di specifico video tutorial pubblicato sul sito aziendale ed utilizzato per la formazione sul campo del personale sanitario.
B. 3	Adesione al programma regionale per la prevenzione e il controllo delle ICA- lavaggio delle mani	SI	Presentazione al CRRC del documento di adesione al progetto regionale "Igiene delle mani-Framework per autovalutazione".
B. 4	Realizzazione di uno studio per la costruzione di uno strumento di supporto alla diagnosi alla diagnosi clinica di COVID-19.	SI	Presentazione al CRRC di progetto dal titolo "Membership Covid Score- quantificazione della classe della funzione di appartenenza alla classe Covid-19". Lo studio derivante da tale progettualità è stato pubblicato su Quotidiano Sanità in data 26 Gennaio 2021.
B. 5	Esecuzione di almeno una indagine epidemiologica sulle infezioni da SARS-CoV-2 tra il personale sanitario, tecnico e amministrativo operante all'interno del presidio ospedaliero e nei servizi aziendali della ASL Rieti.	SI	Indagine eseguita ed integrata con monitoraggio continuo su indagini sierologiche, test molecolari TNF e test antigenici rapidi.


 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI</p>	<p>Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2020</p>	<p>PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 6 di 13</p>
--	---	---

<p>C) MONITORARE IL CONSUMO DI ANTIBIOTICI ESPRESSO IN DDD/100 GG DEGENZA</p>			
C 1	Elaborazione di report annuale sul consumo di antibiotici	SI	Il report 2020 è stato elaborato dall'UOC Politiche del Farmaco.
<p>D) IMPLEMENTAZIONE DI UN SISTEMA DI MONITORAGGIO DEL CONSUMO DI PRODOTTI IDROALCOOLICI PER L'IGIENE DELLE MANI, ESPRESSO IN L/1000 GG DEGENZA ORDINARIA E STRATIFICATO OVE PRATICABILE PER LE DIVERSE SPECIALITÀ/DISCIPLINE</p>			
D 1	Elaborazione di un report annuale sul consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani.	SI	Il report 2020 è stato elaborato dall'UOC Politiche del Farmaco ed è in via di completamento, in collaborazione con l'UOC DMO, con la stratificazione richiesta. L'attività viene pertanto inclusa tra gli obiettivi 2021.
<p>E) CONSOLIDAMENTO DELLE STRATEGIE DI ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP E DI FORMAZIONE</p>			
E 1	Revisione composizione CC-ICA	SI	Effettuata con atto deliberativo n.710 del 20/07/2020.
E 2	Revisione Gruppo Antimicrobial Stewardship (GOAS)	NO	L'attività viene riproposta per il 2021.
E3	Consolidamento delle strategie di Antimicrobial Stewardship (AMS)	SI	Sono State mantenute le attuali strategie di AMS nel corso del 2020 che dovranno essere implementate ulteriormente. L'attività viene riproposta per il 2021.

2 MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PAICA 2021

AZIONI	Direttore Sanitario e Presidente CCICA	Direttore Generale	Direttore Amministrativo	Strutture Amministrative e Tecniche di supporto (DMPO, Go-CCICA, GOAS)
Redazione PAICA e proposta di deliberazione	R	C	C	C
Adozione PAICA con deliberazione	I	R	C	C
Monitoraggio PAICA	R	I	I	C

Legenda: R=Responsabile, C= Coinvolto; I=Interessato

	Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2021	PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 7 di 13
---	---	---

3 OBIETTIVI PAICA 2021

Il PAICA ha come obiettivo principale la realizzazione di attività finalizzate al raggiungimento degli obiettivi strategici regionali che includono quelli del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) e del Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR), di seguito descritti:

- A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo;
- 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 (CRE);
- C) Partecipare alle attività regionali in tema di prevenzione e controllo delle ICA.

Scopo del presente paragrafo è quello di definire a livello aziendale gli obiettivi e le attività previste per il 2021, finalizzandoli al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e all'aumento della sicurezza di pazienti e operatori, coerentemente a quanto indicato nel documento regionale prot. n. U0884520 del 15/10/2020, avente per oggetto "Comunicazioni relative all'elaborazione del PAICA 2021".

Tale documento, che rimanda anche ai contenuti delle Linee Guida adottate con determinazione regionale n. G00164 dell'11 gennaio 2019, declina gli obiettivi strategici regionali su cui progettare le attività in considerazione dell'emergenza epidemiologica SARS-CoV-2, che potrebbe aver impedito la realizzazione delle attività comunicate con nota prot. n. GR 39.15.63667 del 23 Febbraio 2020 e traslandoli al 2021.

In considerazione di quanto sopra, il PAICA 2021 dovrà quindi prevedere obbligatoriamente l'implementazione delle seguenti attività:

- A) sviluppo o consolidamento di un sistema di sorveglianza delle infezioni da Enterobatteri resistenti ai Carbapenemi (CRE);
- B) monitoraggio del consumo di antibiotici espresso in dosi giornaliere (DDD)/100 gg degenza);
- C) implementazione di un sistema di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani, ove in uso (in litri/1000 giornate di degenza ordinaria), stratificato ove praticabile per le diverse specialità discipline;
- D) sviluppo di programmi di buon uso degli antibiotici (*Antimicrobial Stewardship, AMS*) attraverso la figura di un referente/coordinatore esperto e/o la costituzione di team/gruppo multidisciplinare a supporto del CC-ICA con professionisti interni od esterni, anche avvalendosi, ove necessario, delle strutture della rete delle malattie infettive regionali.

Viene inoltre esplicitato al punto 5 del documento regionale in interesse che, in considerazione della recrudescenza dell'epidemia da SARS-Cov-2, il PAICA 2021 deve contenere un documento in cui la struttura espliciti le azioni di preparazione già in essere o previste per il 2021.


Al PAICA 2021 infine, deve essere allegato l'elenco delle procedure/istruzioni operative e degli altri documenti elaborati o adottati dalla struttura nel corso del 2020 per fronteggiare l'emergenza Covid-19.

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI</p>	<p>Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2020</p>	<p>PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 8 di 13</p>
--	---	---

4 ATTIVITA' PAICA 2021

OBIETTIVO 1: SVILUPPO/CONSOLIDAMENTO DI PROGRAMMI AZIENDALI DI IPC

<p>A) IMPLEMENTAZIONE SISTEMA DI SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI/COLONIZZAZIONI DA Enterobatteri resistenti ai Carbapenemi (CRE)</p>					
<p>AZIONI Revisione procedura aziendale per screening CRE in P.S. e nelle UU.OO. a più alto rischio. Sorveglianza attiva tramite esecuzione di tampone rettale/coprocultura per CRE. Individuazione del referente per la sorveglianza delle CRE. Implementazione sistema segnalazione delle infezioni/colonizzazioni CRE resistenti a Zavicefta.</p>					
<p>INDICATORI Esecuzione e refertazione tamponi rettali/coproculture) Notifica dati alle UU.OO. interessate Alimentazione dei flussi di monitoraggio CRE regionali e centrali (ISS) Reportistica semestrale Individuazione referente CRE</p>					
<p>SCADENZA 30/03/2021</p>					
<p>FONTE CCICA</p>					
<p>RISULTATI</p>					
<p>MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ</p>					
Azione	DMO	UOC Risk Management	DIRETTORI UU.OO. AD ALTO RISCHIO E P.S.	CC-ICA	LAB ANALISI
Elaborazione procedura Esecuzione e refertazione tamponi Notifica alle UU.OO. interessate Alimentazione flussi di monitoraggio regionali e nazionali	R	C	C	C	C

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI</p>	<p>Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2021</p>	<p>PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 9 di 13</p>
--	---	---

B) revisione procedurale per la prevenzione, sorveglianza e controllo della diffusione dei MDR e delle ICA in ambito ospedaliero ed aziendale, inclusiva delle modalità di Infection, Prevention and Control (IPC) per CLOSTRIDIUM DIFFICILE e virus SARS-CoV-2

INDICATORI

Presenza documento/i

SCADENZA

30/06/2021

FONTE

CCICA

Risultati

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	DMO	UOC Risk Management	UOC Personale assistenza	UOSD Mal Infettive	CCICA	Lab Analisi	Dir Distretto 1 E 2, SISP, UVC e altri Dipartimenti Territoriali
Elaborazione procedura	R	C	C	C	C	C	R
Monitoraggio rispetto	R	I	C	I	C	I	R

C) Consolidamento dei flussi di sorveglianza e monitoraggio specifici per SARS-COV2

INDICATORI

Reportistica mensile su numero di indagini molecolari TNF, test antigenici rapidi, vaccinazioni e test sierologici eseguiti sulla popolazione e sul personale sanitario

AZIONI

Test eseguiti

Reportistica


FONTI

ISP e UNITA' COVID, MEDICO COMPETENTE, REFERENTE VACCINAZIONI ANTICOVID-19, LABORATORIO ANALISI

Risultati

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	ISP-UNITA' COVID	LABORATORIO	CCICA	REFER. VACCINAZIONI	DIREZIONE STRATEGICA
Elaborazione reportistica	R	C	I	R	I
Invio reportistica e analisi del trend	R	I	I	R	I

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI</p>	<p>Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2020</p>	<p>PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 10 di 13</p>
--	---	--

D) revisione istruzione operativa vestizione/svestizione per la prevenzione delle infezioni trasmissibili per via aerea/droplet/contatto, comprese le infezioni da SARS-CoV-2. Ripetizione dei programmi di formazione sul campo per gli operatori sanitari aziendali

INDICATORI

Presenza: IO revisionata, programma formativo aziendale 2021

SCADENZA

31/12/2021

FONTE

CCICA

Risultati

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	UOC RISK MANAGEMENT	CCICA	DMO	UOSD FORMAZIONE
Revisione istruzione operativa e invio alle UU.OO.	R	C	R	
Realizzazione formazione sul campo	C	C	R	C

OBIETTIVO N. 2: APPROPRIATEZZA DEL CONSUMO DI ANTIBIOTICI

MONITORARE IL CONSUMO DI ANTIBIOTICI ESPRESSO IN DOSI GIORNALIERE (DDD)/100 GG DEGENZA

ATTIVITÀ

Elaborazione di un report annuale sul consumo di antibiotici

INDICATORI

Consumo n. dosi giornaliere di antibiotico (DDD)
n.100 giornate degenza

SCADENZA PRIMO REPORT

20/07/2021


FONTE

UOC Politiche del Farmaco

Risultati

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	UOC FARMACIA	DMO	CCICA- GOAS
Elaborazione report	R	C	C
Diffusione del report a tutte le UU.OO. del P.O.	C	R	I
Invio del report annuale al CCICA e al GOAS	R	C	I


	Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2021	PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 11 di 13
---	---	--

OBIETTIVO N. 3: MONITORAGGIO CONSUMI DI GEL IDROALCOLICO PER L'IGIENE DELLE MANI

IMPLEMENTARE UN SISTEMA DI MONITORAGGIO DEL CONSUMO DI PRODOTTI IDROALCOLICI PER L'IGIENE DELLE MANI, OVE IN USO (IN LITRI/1000 GIORNATE DI DEGENZA ORDINARIA), STRATIFICATO OVE PRATICABILE PER LE DIVERSE SPECIALITA' DISCIPLINE			
ATTIVITÀ 1			
Elaborazione di un report annuale sul consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani espresso il litri su 1000 gg di degenza ordinaria e stratificato per UU.OO./aree/discipline			
INDICATORI			
Report annuale (con analisi comparativa del trend)			
SCADENZA			
31/01/2022			
FONTE			
UOC Politiche del Farmaco			
Risultati			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	UOC FARMACIA	DMO	CCICA
Elaborazione report	R	C	I
Diffusione report alle UU.OO./Aree/Strutture	C	R	I

OBIETTIVO N.4: PROGRAMMI DI ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP (AMS)

CONSOLIDAMENTO DELLE STRATEGIE DI ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP E DI FORMAZIONE				
ATTIVITÀ 1				
Revisione Composizione Gruppo Operativo Antimicrobial Stewardship (GOAS), nomina coordinatore/trice, elaborazione Piano delle attività di AMS 2021				
INDICATORI				
Revisione componenti GOAS e aggiornamento del Piano delle attività AMS 2021 con presa d'atto delibera Protocollo di antibiotico profilassi perioperatoria – revisione Protocollo di antibioticoterapia empirica e mirata - stesura				
SCADENZA				
30/06/2021				
FONTE				
CCICA				
Risultati				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	DMO	GOAS	CCICA	Direzione strategica
Proposta componenti del gruppo	C	C	C	R
Proposta Piano delle attività di AMS 2021	C	R	C	C
Proposta atto deliberativo	R	C	I	C

	Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2020	PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 12 di 13
---	---	--

Protocollo di antibiotico profilassi perioperatoria-revisione	R	C	C	I
Protocollo di antibioticoterapia empirica e mirata-stesura	R	C	C	I

Legenda: R = Responsabile; C = Coinvolto; I = Interessato.


5 MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PAICA

Al fine di promuovere e sostenere la realizzazione del PAICA 2021, la Direzione Aziendale assicura la sua diffusione attraverso:

- 1) Presentazione al Collegio di Direzione
- 2) Diffusione a tutti i Direttori/Responsabili di struttura organizzativa della ASLRIETI mediante posta elettronica aziendale
- 3) Pubblicazione del PAICA nella sezione Intranet ed internet-sezione Risk Management del sito aziendale.

6 RIFERIMENTI NORMATIVI

1. Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421.
2. Decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229 recante "Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419.
3. Circolare Ministeriale n. 52/1985 recante "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere".
4. Circolare Ministeriale n. 8/1988 recante "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza".
5. Determina Regionale n. G12355 del 25 ottobre 2016 recante "Approvazione del documento recante – Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella";
6. Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie".
7. Determina Regionale n. G16829 del 6 dicembre 2017 recante "Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico ai sensi della L. 24/2017".
8. Decreto del Commissario ad Acta 16 gennaio 2015, n. U00017 recante "Recepimento dell'intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, recante approvazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018, Rep, Atti n. 156/CSR del 13 novembre 2014. Preliminare individuazione dei Programmi Regionali e approvazione del Quadro di Contesto del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018.
9. Decreto del Commissario ad Acta 6 luglio 2015, n. U00309 recante "Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2014-2018, ai sensi dell'intesa Stato, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 13 novembre 2014 (rep. Atti 156/CSR).
10. Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR 2017-2010).
11. Decreto del Commissario ad Acta 29 ottobre 2018, n. U00400 recante "Trasferimento delle competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico".
12. Circolare 035086-03/12/2019-DGPRE-MDS-P Rapid Risk Assessment dell'ECDC: Enterobatteri Resistenti ai carbapenemi (CRE) – 26 settembre 2019.
13. Circolare 035470-06/12/2019-DGPRE-MDS-P Aggiornamento delle indicazioni per la sorveglianza e il controllo delle infezioni da Enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE).

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI</p>	<p align="center">Piano Annuale per la prevenzione, sorveglianza e controllo delle Infezioni Correlate All'Assistenza (PAICA) 2021</p>	<p>PN/110/1/2021 Rev.0 10/02/ 2021 Pagina 13 di 13</p>
---	---	--

14. Nota Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Rete Ospedaliera e Specialistica prot. n. 63667 del 23/01/2020.
15. Nota regionale prot. n. U0884520 dl 15/10/2020, avente per oggetto "Comunicazioni relative all'elaborazione del PAICA 2021".
16. Nota regionale prot.n. 472488 del 29/5/2020 "Emergenza Covid-19- Azioni di fase IV- Piano Territoriale Regionale".
17. Circolare regionale prot.n. 752178 del 04/9/2020 "indicazioni operative relative alle attività del medico Competente nel contesto delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-COV-2 negli ambienti di vita e di lavoro".
18. Nota regionale prot.n. 486152 del 03/06/2020 "Indagine epidemiologica e contact tracing".
19. Nota MS prot.n. 456808 del 25/05/2020 " Indagine di sieroprevalenza della popolazione nazionale".
20. MS- Preparazione e risposta COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale".
21. DMS 02/01/2021- Piano strategico per la vaccinazione anti SARS-COV-2/COVID-19
22. Rapporto ISS COVID-19 n2/2020 versione 28/3/2020 – "Indicazioni per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie..."
23. Circolare MS del 03/11/2020 – Linee di indirizzo per la gestione dell'emergenza COVID-19 nell'attuale fase pandemica.
24. Circolare MS 008/01/2021 – Aggiornamento della definizione di caso COVID-19 e strategie di testing.

7 BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA

- 1) Ministero della Salute:" Risk Management in Sanità- il problema degli errori" Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003;
- 2) WHO: World Alliance for patient safety – The second Global Patient Safety Challenge 2008 "Safe Surgery Save Live";
- 3) WHO: A Guide to the Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy (2009);
- 4) WHO: Global guidelines for the prevention of surgical site infection (2016)
- 5) Studio di prevalenza italiano sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'uso di antibiotici negli ospedali per acuti – Protocollo ECDC. Dipartimento Scienze della Salute Pubblica e Pediatriche, Università di Torino luglio 2018.
- 6) <http://epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Report COVID-19>
- 7) Coronavirus.gimbe.org- Monitoraggio andamento epidemia COVID-19
- 8) <https://www.aifa.gov.it/web/guest/vaccinazioni antiSARS-COV-2>
- 9) <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19>.