

 VILLA ARMONIA NUOVA	PIANO ANNUALE DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA ANNO 2021	II EDIZIONE
--	---	--------------------

INDICE

1. PREMESSA pag. 2

1.1. *Il contesto organizzativo* pag. 2-3

1.2. *Resoconto delle attività del PAICA precedente* pag. 3-4

1.3 *Resoconto attività implementate per la prevenzione e il contrasto alla diffusione dell'epidemia da SARS-CoV-2 e confermate per il 2021* pag. 4-6

2. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ pag. 6-7

3. OBIETTIVI pag. 6-7

4. ATTIVITÀ E RESPONSABILITÀ pag. 7-10

5. MODALITÀ DI DIFFUSIONE pag. 10

7. RIFERIMENTI pag. 10

EDIZIONE	DATA EMISSIONE	REDATTO DA	APPROVATO DA
II/2021	26/2/2021	DIRETTORE DI STRUTTURA	DIRETTORE SANITARIO MEDICI RESPONSABILI

1. PREMESSA

Le infezioni correlate all'assistenza (ICA) rappresentano un pericolo significativo per la salute dei pazienti. La realizzazione di programmi efficaci per la prevenzione ed il controllo delle ICA consentono di ridurre tale rischio. Il presente Piano definisce gli obiettivi, le modalità, le responsabilità e gli indicatori definiti a livello aziendale ai fini della prevenzione, mitigazione e gestione delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria, in coerenza con quanto indicato nel Piano Annuale di Risk Management aziendale.

Ai sensi della Circolare Regione Lazio n. U0884520 del 15/10/2020, il Piano delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA) riporta le azioni di preparazione alla gestione dell'infezione da SARS-CoV-2 e l'elenco delle istruzioni operative e dei documenti adottati ai fini della prevenzione e del contrasto alla diffusione dell'epidemia.

1.1.IL CONTESTO ORGANIZZATIVO

DATI STRUTTURALI		
STPIT Struttura per Trattamenti Psichiatrici Intensivi Territoriali	N. 30	Posti residenziali in regime di autorizzazione e accreditamento all'esercizio
SRTRi Struttura Residenziale Terapeutico-Riabilitativa per Trattamenti Comunitari Intensivi	N. 10	Posti residenziali in regime di autorizzazione e accreditamento all'esercizio
SRTRe Struttura Residenziale Terapeutico-Riabilitativa per Trattamenti Comunitari Estensivi	N. 10	Posti residenziali in regime di autorizzazione e accreditamento all'esercizio
SRSR 24H Struttura Residenziale Socio- Riabilitativa a Elevata Intensità Assistenziale Socio-Sanitaria	N. 24	Posti residenziali in regime di autorizzazione e accreditamento all'esercizio
SRTRi Adolescenti Struttura Residenziale Terapeutico-Riabilitativa per Adolescenti – SRTR per trattamenti comunitari intensivi	N. 10	Posti residenziali in regime di autorizzazione e accreditamento all'esercizio
Struttura per il trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare	N. 10	Posti residenziali in regime di autorizzazione e accreditamento all'esercizio
	N. 10	Posti semiresidenziali (Centro Diurno) in regime di autorizzazione e accreditamento all'esercizio

DATI DI ATTIVITA' AGGREGATI – ANNO 2020	
STPIT - Struttura per Trattamenti Psichiatrici Intensivi Territoriali	NUMERO INSERIMENTI: 321
SRTRi - Struttura Residenziale Terapeutico-Riabilitativa per Trattamenti Comunitari Intensivi	NUMERO INSERIMENTI: 69
SRTRe - Struttura Residenziale Terapeutico-Riabilitativa per Trattamenti Comunitari Estensivi	NUMERO INSERIMENTI: 1
SRSR 24H - Struttura Residenziale Socio-Riabilitativa a Elevata Intensità Assistenziale Socio-Sanitaria	NUMERO INSERIMENTI: 6
SRTRi ADOLESCENTI - Struttura Residenziale Terapeutico-Riabilitativa per Adolescenti- SRTR per trattamenti comunitari intensivi	NUMERO INSERIMENTI: 44
Struttura per il trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare – Posti residenziali	NUMERO INSERIMENTI: 24
Struttura per il trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare – Posti semiresidenziali	NUMERO INSERIMENTI:14

1.2 RESOCONTO ATTIVITA' DEL PAICA PRECEDENTE

OBIETTIVO 1) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO E DELL'INFEZIONE DA SARS-CoV-2	Realizzazione di incontri formativi per la prevenzione e gestione dell'epidemia di Covid-19, con particolare riferimento alle precauzioni standard e aggiuntive e all'uso corretto dei dispositivi di protezione individuale (DPI).	Attività realizzata (evidenza verbali).
	Partecipazione a corsi dedicati alla prevenzione e gestione dell'epidemia di Covid-19.	Attività realizzata (evidenza attestati).
OBIETTIVO 2) MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE E ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE E IL MONITORAGGIO/CONTENIMENTO DELLE ICA	Redazione e aggiornamento di una procedura aziendale per la prevenzione e gestione dell'epidemia di Covid-19 in base all'evoluzione normativa ministeriale e regionale.	Attività realizzata (evidenza n. 7 edizioni).
	Aggiornamento della procedura aziendale "Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza".	Implementazione attività di Infection Prevention and Control per la prevenzione dell'infezione da

		SARS-CoV-2 (evidenza istrusione operativa aziendale); l'aggiornamento della procedura di prevenzione delle ICA è riprogrammato per il 2021.
	Istituzione Gruppo di Lavoro per l'identificazione degli interventi aziendali finalizzati alla prevenzione e gestione della diffusione dell'epidemia di Covid-19.	Attività realizzata (evidenza atto di nomina).
	Monitoraggio del consumo di antibiotici.	Attività realizzata (evidenza report).
	Prevenzione degli incidenti occupazionali e utilizzo di presidi muniti di sistemi di sicurezza/ Sorveglianza di incidenti con esposizione a liquidi biologici.	Attività realizzata. Aggiornamento della procedura per la prevenzione del rischio biologico.
	Monitoraggio microbiologico matrici ambientali (acqua/aria/superfici) e alimenti.	Attività realizzata (evidenza referti).
OBIETTIVO 3) PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' REGIONALI IN TEMA DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA	Partecipazione a sistemi di monitoraggio continuo delle ICA promossi a livello regionale/nazionale.	Attività realizzata con riferimento ai flussi informativi previsti in relazione all'emergenza Covid-19-

1.3 RESOCONTO ATTIVITA' IMPLEMENTATE PER LA PREVENZIONE E IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DELL'EPIDEMIA DA SARS-CoV-2 E CONFERMATE PER IL 2021

Aggiornamento della valutazione del rischio biologico contenuta nel DVR (Documento di Valutazione dei Rischi).
Adozione delle misure generali e specifiche per la prevenzione della diffusione dell'epidemia da SARS-CoV-2 previste dalla normativa nazionale e regionale e dalle linee guida dell'Istituto Superiore di Sanità.

Adozione del Protocollo di regolamentazione per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro e sanitari.
Formazione e addestramento del personale per la corretta adozione delle misure di prevenzione e protezione e delle precauzioni da isolamento. Corsi attivati in modalità FAD: - “Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus SARS-CoV-2: preparazione e contrasto” (Istituto Superiore di Sanità); - “Prevenzione e controllo delle infezioni nel contesto dell’emergenza Covid-19” (Istituto Superiore di Sanità); - L’infezione da SARS-CoV-2: prevenzione e controllo nelle strutture sanitarie e socio-sanitarie” (piattaforma Kos Academy); -“Procedura di vestizione e svestizione (tuta e camice) e rimozione dei dispositivi di protezione individuale” (piattaforma Kos Academy).
Redazione e aggiornamento dell’istruzione operativa “Misure da osservare ai fini della prevenzione della diffusione dell’infezione da SARS-CoV-2” (n. 7 edizioni).
Definizione di percorsi differenziati one way per la prevenzione della diffusione dell’infezione con identificazione di aree di degenza dedicate all’isolamento e locali filtro sporco e pulito dedicati.
Redazione e aggiornamento dell’istruzione operativa “Indicazioni per la sorveglianza sanitaria degli operatori” (n. 2 edizioni).
Adozione del Manuale SARS-CoV-2 salute e sicurezza dei lavoratori di KOS Care.
Adozione delle disposizioni ad interim in merito alla gestione in sicurezza delle strutture sanitarie e socio-sanitarie di KOS Care.
Adozione da parte degli operatori delle misure di Infection Prevention and Control (IPC) e delle precauzioni generali previste per la prevenzione dell’infezione da SARS-CoV-2.
Adozione di misure di sorveglianza attiva e identificazione precoce di casi sospetti di Covid-19 tra gli ospiti e gli operatori.
Adozione di misure clinico-organizzative di gestione dei casi sospetti di Covid-19 e dei contatti stretti di un caso di Covid-19
Disponibilità e utilizzo fin dall’inizio dell’epidemia di Covid-19 dei Dispositivi di Protezione Individuale previsti per la prevenzione della diffusione dell’infezione da SARS-CoV-2.
Adozione di specifiche misure di prevenzione durante emergenza Covid-19 correlate alla mansione svolta all’interno della struttura e di specifiche schede relative al corretto utilizzo dei DPI.
Compilazione del “Questionario di autovalutazione delle strutture residenziali, sociosanitarie e socioassistenziali per la verifica delle indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo

dell'infezione da SARS-CoV-2".
Attività di sensibilizzazione e formazione degli ospiti e dei visitatori autorizzati tramite infografica e comunicazioni.
Effettuazione di gruppi psicoeducazionali per gli ospiti aventi per oggetto le misure di contrasto e prevenzione della diffusione dell'epidemia di Covid-19, attestati tramite compilazione di appositi verbali.
Comunicazioni organizzative relative alle misure da adottare ai fini della prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2.
Attivazione e mantenimento dei flussi informativi previsti dalla normativa vigente.
Adozione di misure di carattere organizzativo per impedire l'ingresso di casi sospetti/probabili/confermati di Covid-19 all'interno della struttura tramite: <ul style="list-style-type: none"> - la compilazione della modulistica di triage per l'accesso in struttura con rilevazione della temperatura ed esecuzione di tampone antigenico per i soggetti autorizzati; - la compilazione del registro Covid-19 istituito ai sensi dell'Ordinanza della Regione Lazio n. Z00034; - l'ingresso visitatori in base alle modalità definite dalla normativa vigente, con mantenimento di contatti con familiari e persone di riferimento dell'ospite in remoto qualora l'accesso non fosse consentito; - l'osservanza delle misure contenute nelle istruzioni operative relative all'accesso di fornitori e appaltatori.
Attuazione dei protocolli di sanificazione ordinaria e straordinaria in base alle linee guida vigenti.
Adesione alla campagna vaccinale antinfluenzale.
Adesione alla campagna di vaccinazione anti Covid-19 nelle modalità indicate dal Dipartimento di Prevenzione.
Effettuazione dell'attività di screening per operatori e pazienti nelle modalità indicate dalla normativa e dal Dipartimento di Prevenzione.

2. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

AZIONE	DIRETTORE DI STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIRETTORE SANITARIO/ MEDICI RESPONSABILI
REDAZIONE PAICA	R	I
APPROVAZIONE PAICA	C	C
ATTUAZIONE PAICA	R	R

MONITORAGGIO PAICA	R	R
--------------------	---	---

LEGENDA

R= RESPONSABILE

C=COINVOLTO

I=INTERESSATO

3. OBIETTIVI

Le attività previste dal PAICA sono definite con particolare riferimento alla prosecuzione delle attività di contrasto alla diffusione dell'epidemia da SARS-CoV-2.

In relazione a quanto indicato nella Circolare della Regione Lazio n. U0884520 del 15/10/2020 avente per oggetto "Comunicazioni relative all'elaborazione del PAICA 2021", le attività del PAICA vengono integrate, per quanto di competenza in relazione alla specificità assistenziale residenziale psichiatrica della struttura, dalle seguenti attività:

- sviluppo di un sistema di sorveglianza e segnalazione delle infezioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE);
- monitoraggio del consumo di antibiotici;
- monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani;
- implementazione di linee guida di Antimicrobial stewardship.

E' previsto il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

1. Diffondere una cultura della sicurezza delle cure con particolare riferimento alla prevenzione del rischio infettivo e della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2.
2. 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 il monitoraggio e/o contenimento delle ICA e dell'infezione da SARS-CoV-2.
3. Partecipare alle attività regionali in tema di prevenzione e controllo delle ICA, con particolare riferimento alla prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2.

4. ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

OBIETTIVO 1) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO E DELL'INFEZIONE DA SARS-CoV-2

ATTIVITA' 1: Prosecuzione dell'attività formativa relativa alla prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2 attivata nel 2020

INDICATORE: partecipazione ai corsi di formazione aziendali	
STANDARD: 100% neo assunti	
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	
DIRETTORE STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIREZIONE SANITARIA/ MEDICI RESPONSABILI
R	R

OBIETTIVO 2) MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE E ORGANIZZATIVA IN TEMA DI RISCHIO INFETTIVO ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE EIL MONITORAGGIO E/CONTENIMENTO DELLE ICA E DELL'INFEZIONE DA SARS-CoV-2

ATTIVITA' 1: prosecuzione delle attività indicate nel paragrafo 1.3 finalizzate alla prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2	
INDICATORE: monitoraggio implementazione attività/aggiornamento istruzioni operative	
STANDARD: normativa e linee guida di riferimento	
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	
DIRETTORE STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIRETTORE SANITARIO/ MEDICI RESPONSABILI
R	R

ATTIVITA' 2: sviluppo di un sistema di sorveglianza e segnalazione delle infezioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE) in base alle specificità del setting assistenziale residenziale della struttura	
INDICATORE: effettuazione dell'attività di screening per la sorveglianza attiva nelle modalità indicate dalla linea guida ministeriale	
STANDARD: Ministero della Salute – “Linee guida per la prevenzione e il controllo di Enterobatteri, Acinetobacter baumannii e Pseudomonas aeruginosa resistenti ai carbapenemi nelle strutture sanitarie”	
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	
DIRETTORE STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIRETTORE SANITARIO/ MEDICI RESPONSABILI
R	R

ATTIVITA' 3: monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani	
INDICATORE: report consumo	
STANDARD: regolare fornitura e disponibilità in tutte le unità organizzative	
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	

DIRETTORE STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIRETTORE SANITARIO/MEDICI RESPONSABILI
R	R

ATTIVITA' 4: attivazione di un progetto di Antimicrobial stewardship finalizzato alla promozione e al monitoraggio del corretto utilizzo degli antibiotici e al miglioramento dell'outcome clinico

INDICATORE: Reportistica semestrale relativa al monitoraggio del consumo degli antibiotici, ai dati microbiologici e alle resistenze. Revisione del prontuario e utilizzo degli antimicrobici in base ai protocolli previsti dalle linee guida di riferimento

STANDARD: linee guida

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	
DIRETTORE STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIRETTORE SANITARIO/ MEDICI RESPONSABILI
R	R

ATTIVITA' 5: aggiornamento istruzione operativa aziendale "Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza"

INDICATORE: disponibilità di una procedura aggiornata entro il 30/6/2021, ad integrazione delle procedure di Infection Prevention and Control implementate per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2

STANDARD: linee guida/bundle

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	
DIRETTORE STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIRETTORE SANITARIO/ MEDICI RESPONSABILI
R	R

ATTIVITA' 6: Monitoraggio microbiologico acqua/aria/superfici/alimenti

INDICATORE: n. campionamenti effettuati

STANDARD: linee guida/procedure gestione rischio legionella/piano HACCP

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
DIRETTORE STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIRETTORE SANITARIO/ MEDICI RESPONSABILI	RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
R	R	R

OBIETTIVO 3) PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' REGIONALI IN TEMA DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA

ATTIVITA': Partecipazione a sistemi di monitoraggio continuo delle ICA promossi a livello regionale/nazionale.

INDICATORE: compilazione questionari/strumenti di indagine

STANDARD: partecipazione al 100% delle iniziative	
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	
DIRETTORE STRUTTURA/ RISK MANAGER	DIRETTORE SANITARIO/ MEDICI RESPONSABILI
R	R

5. MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL PAICA

Il contenuto del presente Piano è portato a conoscenza dei referenti di tutte le unità organizzative. Il Piano è trasmesso al Centro Regionale di Riferimento Rischio Clinico. E' prevista la pubblicazione sul sito internet aziendale unitamente al Piano Annuale di Risk Management.

6. RIFERIMENTI

- 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".
- Determinazione 1 aprile 2014, n. G04112 . Approvazione del documento recante: "Linee di Indirizzo Regionali per la stesura del Piano di Risk Management (PARM): Gestione del Rischio Clinico e delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC-ICA)".
- Linee guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle infezioni correlate all'assistenza (PAICA).
- Determinazione della Regione Lazio prot. N. G00163 del 11/1/2019.
- Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020.
- Sito tematico Ministero della Salute "Infezioni correlate all'assistenza (ICA)".