

Area	Standard	Pratica per la sicurezza del paziente	Ambito di applicazione
Attività clinica e assistenziale	Controllo infezioni	Le mani pulite	Struttura

Riferimento normativo: DGR 267 del 16/04/2007

Razionale

Gli studi internazionali individuano nel corretto lavaggio delle mani uno degli elementi fondamentali nel controllo delle infezioni ospedaliere. Per il corretto lavaggio delle mani è necessario realizzare in maniera congiunta una serie di azioni: definizione di una procedura aziendale per il lavaggio delle mani; introduzione del gel alcolico per il lavaggio delle mani senza acqua; realizzazione di una campagna di formazione ed informazione a operatori e pubblico. Queste azioni per assolvere alla loro funzione devono rispondere ad una serie di requisiti previsti dal quaderno GRC e dalle specifiche indicazioni fornite per i diversi contesti in questa scheda tecnica.

Requisiti minimi

1) Per le Strutture Ospedaliere, Day Surgery, Day Hospital e Case di Cura del privato convenzionato

Requisito 1a)

Definizione di una procedura aziendale per il lavaggio delle mani che sia condivisa con tutti gli operatori sanitari, che sia coerente con le indicazioni fornite dalle linee guida internazionali (OMS, CDC di Atlanta), che indichi in maniera specifica quando è necessario utilizzare acqua e sapone e quando invece si può utilizzare il gel alcolico senza risciacquo.

Requisito 1b)

Introduzione di un gel per il lavaggio delle mani che abbia le seguenti caratteristiche: 1) attività antibatterica: concentrazione alcolica tra 60 e 70%; 2) tipo di formulazione galenica: formulazioni che non necessitano diluizione e scelta del gel rispetto alle soluzioni poiché quest'ultime tendono a gocciolare; 3) assenza di un altro agente disinfettante; 4) presenza di sostanze emollienti ed idratanti; 5) assenza di effetti collaterali per l'uomo e di effetti tossici per l'ambiente; 6) appartenenza alla categoria infiammabile nella classificazione delle sostanze pericolose (escludere le categorie "facilmente infiammabile" e "altamente infiammabile"); 7) autorizzazione Ministeriale come Presidio Medicochirurgico.

Requisito 1c)

Realizzazione della formazione agli operatori sanitari: 1) le figure coinvolte nella formazione sono l'infermiere epidemiologo, un medico infettivologo e un farmacista; 2) i principali contenuti del corso sono: informazioni sulla campagna sulle infezioni ospedaliere (comune a tutte le aziende) e sull'importanza delle norme comportamentali relative alla cura delle unghie, assenza di anelli e monili vari; 3) epidemiologia delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali; aspetti microbiologici delle infezioni; fonti di infezione; 4) procedure (preparate da ogni singola azienda); 5) illustrazione delle caratteristiche del prodotto alcolico e modalità d'uso del gel nella effettuazione della frizione alcolica delle mani; 6) vantaggi dell'uso di preparazioni alcoliche; 7) il corso deve coinvolgere tutto il personale dei reparti.

Requisito 1d)

Realizzazione di una campagna di informazione che utilizzi una serie di materiali differenti: 1) il materiale informativo per gli operatori e per i visitatori e pazienti che deve essere consegnato agli operatori dei reparti interessati e collocato nei posti di maggiore visibilità; 2) il manifesto di sensibilizzazione per il pubblico da affiggere in punti strategici dell'ospedale; 3) il materiale informativo per il pubblico, può essere posizionato su un totem o altri tipi di espositori già presenti nella struttura. I materiali sono differenziati a seconda del contesto e vanno quindi utilizzati in maniera appropriata, senza scambiarli.

Requisito 1e) (Non Applicabile agli ambulatori ospedalieri)

Realizzazione della osservazione Prevedere un'osservazione periodica di 2 ore (o almeno 50 occasioni di lavaggio) realizzata, possibilmente, da personale esterno all'organizzazione mirata a misurare la compliance di lavaggio delle mani, rispetto alle occasioni avute, degli operatori sanitari.

2) Per le strutture della continuità assistenziale (RSA, AD e ADI, distretti, ambulatori, strutture riabilitative pubbliche e private)

Requisito 2a)

Definizione di una procedura aziendale per il lavaggio delle mani che sia condivisa con tutti gli operatori sanitari, che sia coerente con le indicazioni fornite dalle linee guida internazionali (OMS, CDC di Atlanta), che indichi in maniera specifica quando è necessario utilizzare acqua e sapone e quando invece si può utilizzare il gel alcolico senza risciacquo.

Requisito 2b)

Introduzione di un gel per il lavaggio delle mani che abbia le seguenti caratteristiche: 1) attività antibatterica: concentrazione alcolica tra 60 e 70%; 2) tipo di formulazione galenica: formulazioni che non necessitano diluizione e scelta del gel rispetto alle soluzioni poiché quest'ultime tendono a gocciolare; 3) assenza di un altro agente disinfettante; 4) presenza di sostanze emollienti ed idratanti; 5) assenza di effetti collaterali per l'uomo e di effetti tossici per l'ambiente; 6) appartenenza alla



categoria infiammabile nella classificazione delle sostanze pericolose (escludere le categorie "facilmente infiammabile" e "altamente infiammabile"); 7) autorizzazione Ministeriale come Presidio Medicochirurgico.

Requisito 2c)

Realizzazione della formazione agli operatori sanitari: 1) le figure coinvolte nella formazione sono l'infermiere epidemiologo, un medico infettivologo e un farmacista; 2) i principali contenuti del corso sono: informazioni sulla campagna sulle infezioni ospedaliere (comune a tutte le aziende) e sull'importanza delle norme comportamentali relative alla cura delle unghie, assenza di anelli e monili vari; 3) epidemiologia delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali; aspetti microbiologici delle infezioni; fonti di infezione; 4) procedure (preparate da ogni singola azienda); 5) illustrazione delle caratteristiche del prodotto alcolico e modalità d'uso del gel nella effettuazione della frizione alcolica delle mani; 6) vantaggi dell'uso di preparazioni alcoliche; 7) il corso deve coinvolgere tutto il personale dei reparti.

Requisito 2d)

Realizzazione di una campagna di informazione È necessario utilizzare per la comunicazione una serie di materiali differenti: 1) il materiale informativo per gli operatori e per i visitatori e pazienti che deve essere consegnato agli operatori dei reparti interessati e collocato nei posti di maggiore visibilità (inserire riferimento nome); 2) il manifesto di sensibilizzazione per il pubblico da affiggere in punti strategici dell'ospedale (inserire riferimento nome); 3) il materiale informativo per il pubblico (inserimento riferimento nomi), può essere posizionato su un totem o altri tipi di espositori già presenti nella struttura. I materiali sono differenziati a seconda del contesto e vanno quindi utilizzati in maniera appropriata, senza scambiarli.

Educazione sanitaria

Presenza di strumenti informativi regionali sull'igiene delle mani.

Attuazione

Utilizzo del gel lavamani in ogni reparto. Personale dei reparti formato all'utilizzo del gel e al lavaggio delle mani. Introduzione dei materiali informativi per operatori e pazienti in ogni reparto. Realizzazione delle osservazioni (solo per strutture ospedaliere)

Valutazione

I Livello

1) Per le Strutture Ospedaliere, Day Surgery, Day Hospital e Case di Cura del privato convenzionato

Presenza di una procedura aziendale sull'igiene delle mani.

Presenza di un piano di formazione continuo sul lavaggio delle mani.

Presenza gel nella strutture come da indicazioni quaderno GRC.

Presenza degli strumenti di comunicazione per tutti profili previsti (operatori, pazienti e familiari, pubblico): manifesti e totem coerenti con i requisiti tecnici e di layout forniti (vedi paragrafo precedente e quaderno GRC).

Report annuale delle osservazioni realizzate nella struttura ed evidenza della diffusione dei risultati e delle azioni di miglioramento (esclusi gli ambulatori).

2) Per le strutture della continuità assistenziale (RSA, AD e ADI, distretti, strutture riabilitative pubbliche e private)

Presenza di una procedura aziendale sull'igiene delle mani.

Presenza di un piano di formazione continuo aziendale sul lavaggio delle mani.

Presenza gel nella strutture come da indicazioni quaderno GRC e in particolare per ADI: presenza nelle borse; per AD: disponibilità e utilizzo formato tascabile

Presenza degli strumenti di comunicazione per tutti profili previsti (operatori, pazienti e familiari, pubblico): manifesti e totem coerenti con i requisiti tecnici e di layout forniti (vedi paragrafo precedente e quaderno GRC).

II Livello

1) Per le Strutture Ospedaliere, Day Surgery, Day Hospital e Case di Cura del privato convenzionato

Presenza di una procedura aziendale sull'igiene delle mani.

Presenza di un piano di formazione continuo sul lavaggio delle mani.

Presenza gel nella strutture come da indicazioni quaderno GRC.

Presenza degli strumenti di comunicazione per tutti profili previsti (operatori, pazienti e familiari, pubblico): manifesti e totem coerenti con i requisiti tecnici e di layout forniti (vedi paragrafo precedente e quaderno GRC).

Report semestrale delle osservazioni realizzate nella struttura ed evidenza della diffusione dei risultati e delle azioni di miglioramento (compresi gli ambulatori).



Presenza di report periodico (prevalenza o incidenza) relativo alle infezioni presenti, specifico per ogni contesto di cura e differenziato per sito. Il report è reso pubblico negli spazi dedicati alla condivisione di informazioni fra i professionisti di un certo setting. Tali dati sono oggetto di audit periodici interni.

2) Per le strutture della continuità assistenziale (RSA, AD e ADI, distretti, strutture riabilitative pubbliche e private)

Presenza di una procedura aziendale sull'igiene delle mani.

Presenza di un piano di formazione continuo aziendale sul lavaggio delle mani.

Presenza gel nella strutture come da indicazioni quaderno GRC e in particolare per ADI: presenza nelle borse; per AD: disponibilità e utilizzo formato tascabile

Presenza degli strumenti di comunicazione per tutti profili previsti (operatori, pazienti e familiari, pubblico): manifesti e totem coerenti con i requisiti tecnici e di layout forniti (vedi paragrafo precedente e quaderno GRC).

Report annuale delle osservazioni realizzate nella struttura ed evidenza della diffusione dei risultati e delle azioni di miglioramento.

III Livello

Introduzioni di sistemi di erogazione automatica di gel.

Tasso di infezioni inferiore o uguale alla media regionale.

Atti, normativa e bibliografia di riferimento

1. Campagna mondiale OMS accessibile al seguente link: <http://www.who.int/gpsc/5may/en/>
2. RACCOMANDAZIONE DEL CONSIGLIO EUROPEO 5 Giugno 2009 sulla sicurezza dei pazienti, comprese la prevenzione e il controllo delle infezioni associate all'assistenza sanitaria
3. Indicazioni su compliance alla pratica lavaggio delle mani dell'ECDC accessibile al seguente link: http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/healthcare-associated_infections/slogan-contest/pages/index.aspx
4. DGR 267 del 16/04/2007
5. LR 51/2009

