



PIANO DI SORVEGLIANZA E CONTROLLO
DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL’ASSISTENZA (ICA)

- anno 2021 -

1. **Comunicazione rapida** alle strutture della presenza di microrganismi alert con inserimento nei referti di note operative (**Laboratorio microbiologia+ S.S. Cotrollo ICA**).
2. **Valutazione settimanale microrganismi Alert** rilevati in Azienda. Invio settimanale dei report Alert al Presidente del CIO e al Dirigente Biologo di microbiologia. (**S.S. Cotrollo ICA**)
3. **Valutazione mensile microrganismi Alert** CAR P.O. Mantova. Invio mensile dei report Alert al Dirigente Medico Responsabile CAR P.O. Mantova e al Presidente del CIO. (**S.S. Cotrollo ICA**)
4. **Valutazione annuale dei microrganismi Alert** rilevati in Azienda. Invio dei dati con relazione del Presidente dei CIO ai Direttori di Dipartimento e ai Dirigenti Medici Responsabili (S.S. Cotrollo ICA). In particolare la sorveglianza è rivolta a:
 - Stafilococco aureo meticillino-resistenti (M.R.S.A.)
 - Pseudomonas aeruginosa resistenti ai carbapenemi.
 - Enterobacteriaceae (Enterobacter, Escherichia coli, Klebsiella, Proteus, Serratia) resistenti ai carbapenemi. (**S.S. Cotrollo ICA**).
5. **Verifica dell’applicazione** “PROTOCOLLO per l’individuazione precoce e la sorveglianza di pazienti colonizzati o infetti da microrganismi SENTINELLA nelle strutture a rischio”: valutazione annuale degli esami colturali delle strutture coinvolte nell’applicazione del protocollo (RIANIMAZIONI, TERAPIE INTENSIVE – UTIC, UTIR, STROKE UNIT, DIALISI, TIN) (**S.S. Cotrollo ICA**).
6. **Elaborazione report sul consumo degli antibiotici espressi in DDD**: con particolare riferimento a quelli inseriti nel modulo di richiesta informatizzato. (Amikacina, Cefepime, Ceftazidima/Avibactam, Ceftolozano/Tazobactam, Dalbavancina, Daptomicina, Ertapenem, Fosfomicina, Imipenem/Cilastatina, Meropenem, Teicoplanina, Tigeciclina, Vancomicina). (**Farmacia e S.S. gestione ICA**)
7. **Valutazione annuale del consumo di prodotti per l’igiene delle mani.** (**S.S. Cotrollo ICA**)
8. **Valutazione annuale delle consulenze infettivologiche.** (**S.S. Cotrollo ICA**)
9. **Corso per operatori di sala operatoria**: “La prevenzione delle infezioni del sito chirurgico: la corretta preparazione del campo operatorio e la gestione degli antisettici a base alcolica”



10. **Corso per operatori sanitari:** "La corretta effettuazione dei campioni per esame microbiologico con particolare riguardo all'emocoltura. L'igiene delle mani e l'applicazione delle misure di isolamento".
11. **Corso per coordinatori:** "L'igiene delle mani e l'applicazione delle misure di isolamento finalizzato alla valutazione della corretta applicazione".
12. **Verifica e aggiornamento** sezione CIO del sito aziendale.
13. **Applicazione** del sistema qualità per la certificazione ISO
14. **Revisione documenti:**

Cod. documento	Rev	data di emissione	Titolo/Descrizione
PRCIO22	2	26.05.2017	Percorso diagnostico terapeutico per la gestione della sepsi grave, identificazione e trattamento nelle prime 3-6 ore
MOD1PRCIO22	1	26.05.2017	Modulo: Griglia di valutazione SIRS, SEPSI SEVERA, SHOCK SETTICO
IO01PRCIO22	1	26.05.2017	Istruzione Operativa "Raccomandazioni per l'identificazione, la gestione e il trattamento della Sepsis in età pediatrica
TAB01IO01PRCIO22	1	26.05.2017	Tabella "Informativa per i genitori"
TAB02IO01PRCIO22	1	26.05.2017	Tabella "Raccomandazione per l'accesso intraosseo per la gestione del pz pediatrico (dopo fallimento nel posizionamento di accesso venoso)

15. **IMpiego rAzionale dei faRmaci Antimicrobici in Ospedale e nelle RSA (Progetto O.RSA M.A.R.A.)** (vedi descrizione dettagliata in allegato)

16. Come specificato nelle Linee Operative Risk Management in Sanità - Anno 2021 (Protocollo numero G1.2021.0002680 del 19/01/2021), compatibilmente con le misure da mettere in atto per la gestione dell'emergenza COVID-19, resta la possibilità di proseguire le attività legate alla gestione della sepsi

Rischio di Infezioni nelle organizzazioni sanitarie e sepsi **e in particolare:**

- a. revisione del PRCIO22 Percorso diagnostico terapeutico per la gestione della sepsi grave, identificazione e trattamento nelle prime 3 - 6 ore);



b. monitoraggio attraverso:

- i. -la "Check List Logistico-Organizzativa" che permette di monitorare il miglioramento e/o le criticità ancora presenti nell'organizzazione;
- ii. Audit su almeno n. 20 casi di sepsi estratti da una lista di campionamento, ricavati dal Portale Regionale Sezione PRIMO – Monitoraggio Interno.
- iii. Audit su tutti i casi clinici intercettati di Sepsis in ostetricia,;
- iv. -la rendicontazione delle iniziative di formazione in azienda.

Il Presidente del C.I.O. Aziendale

Dott. G. Gattuso

Struttura Semplice Controllo ICA

Mantova, 15/02/2021