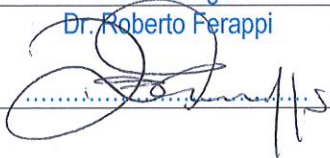
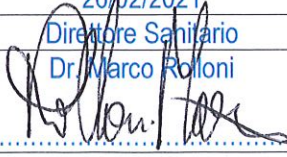



**PAICA 2021**  
**Piano Annuale delle Infezioni Correlate**  
**all'Assistenza**  
**CLINICA VILLA PIA**  
**Panoramica S.r.l.**

Via B. Ramazzini, 93 – 00151 Roma

	Redazione	Verifica	Approvazione
Data	25/02/2021	26/02/2021	26/02/2021
Funzione	Risk Manager	Direttore Sanitario	Amministratore Unico
Firma	Dr. Roberto Ferappi 	Dr. Marco Roloni 	Sig.ra Daniela Bottari 



## INDICE

1.0	Premessa	3
1.1	Scopo	3
1.2	Contesto Organizzativo	3
1.3	Risorse del CCICA	4
1.3	RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ SVOLTE	4
2.0	MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	5
3.0	OBIETTIVI	5
4.0	ATTIVITÀ	6
5.0	MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PAICA	10
6.0	RIFERIMENTI NORMATIVI	10
7.0	BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA	11

## 1.0 Premessa

Il piano annuale delle infezioni correlate all'assistenza, qui contenuto e relativo all'anno 2021, si sviluppa nel rispetto delle linee guida regionali specificatamente emanate per la redazione del PAICA<sup>1</sup> stesso e la normativa vigente<sup>2</sup> in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, oltre che dall'esperienza già maturata negli anni precedenti attraverso lo sviluppo di valutazioni annuali dell'equipe di gestione del rischio.

Il presente documento è sottoposto a revisione annuale.

## 1.1 Scopo

Il presente piano annuale delle infezioni correlate all'Assistenza sanitaria (PAICA) definisce e rappresenta le modalità, le responsabilità, i criteri, gli strumenti, gli indicatori e obiettivi e le evidenze predisposte dalla Struttura ai fini della prevenzione, mitigazione e gestione delle infezioni correlate all'Assistenza sanitaria. Il presente documento riporta inoltre la relazione consuntiva, relativa al 2020, sullo stato delle infezioni correlate all'Assistenza sanitaria all'interno della struttura; con approfondimento delle cause e delle azioni correttive o preventive attuate a fronte degli eventuali episodi di infezioni correlate all'Assistenza sanitaria riscontrate in Casa di Cura.

## 1.2 Contesto Organizzativo

Villa Pia agisce come struttura privata autorizzata e accreditata e le prestazioni erogate comprendono:

- Ricovero e cura dei malati
- Visite mediche, in regime di ricovero o ambulatoriale
- Assistenza infermieristica e, in genere, ogni atto e procedura diagnostica o terapeutica necessari per risolvere i problemi di salute del Paziente degente compatibilmente con il livello di dotazione tecnologica della struttura.

DATI DI ATTIVITÀ PER SINGOLO PRESIDIO <sup>(A)</sup>			
Posti letto ordinari	189	Medicina	59
		Chirurgia	39
		Ginecologia	18
		Urologia	13
		Cardiologia	3
		Lungodegenza M. P.A.	48
Posti letto diurni	9	Servizi Trasfusionali	1 esterno A.O. San Camillo
Numero Blocchi Operatori	1	Numero Sale Operatorie	4

<sup>1</sup> Determinazione Regione Lazio n. G00163 del 11/01/2019 Approvazione ed adozione del documento recante le "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA)"

<sup>2</sup> Legge 8 marzo 2017, n. 24 Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie;



Numero ricoveri ordinari	2774	Numero ricoveri diurni	740
Numero accessi PS	N.A.	Numero neonati o parti	N.A.
Ambulatori	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio</li> <li>• Radiologia</li> <li>• TC e RM</li> <li>• 17 branche specialistiche + 2 centri di Dialisi</li> </ul>		

## 1.3 Risorse del CCICA

Villa Pia ha aggiornato in data 13/03/2019 il Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (di seguito CCICA).

Il Comitato di Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza (CCICA) è composto dalle seguenti funzioni:

- Il Direttore Sanitario (Presidente);
- Risk manager
- Infettivologo
- Referente Medico Area Chirurgica
- Referente Medico Area Medica
- Coordinatore Infermieristico (Area Chirurgica)

## 1.3 RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Avviare l'adozione di strumenti di comunicazione visiva per la prevenzione del rischio infettivo (almeno 4 strumenti informativi per il paziente ed il caregiver a contrasto delle ICA)	SI	Realizzazione di cartellonistica Lavaggio mani, sanificazione mani, Ingressi fornitori, cartellonistica dei percorsi del paziente, cartellonistica riguardante la vestizione e svestizione degli operatori, percorsi sporco pulito.
Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA;	NO	Quest'anno le attività di formazione hanno riguardato l'emergenza pandemica COVID 19. Le attività formative riguardanti le ICA sono rinnovate per il 2021
Elaborazione/revisione/implementazione di procedure associate alla prevenzione del rischio infettivo: Implementazione delle linee regionali sull'antibiotico profilassi perioperatoria.	NO	Le procedure sull'antibiotico profilassi perioperatoria sono in corso di aggiornamento. Si rimanda al 2021 per l'emissione della documentazione revisionata.



Esecuzione di almeno una indagine di prevalenza sulle principali ICA (Infezioni del sito chirurgico, infezioni da dispositivi endovascolari, infezioni del tratto urinario, infezioni da Clostridium difficile, infezioni polmonari associate a ventilatore)	NO	La raccolta dati è stata rimandata a causa dell'emergenza COVID 19. Si rimanda l'attività al 2021.
Verifiche ispettive sull'appropriatezza dell'utilizzo dei DPI e della sanificazione degli ambienti	SI	Verifiche effettuate 2/11/2020 (sopralluogo effettuato RSPP e RISK Manager) e 21/10/2020 (sopralluogo effettuato con Direttore Sanitario e Medico Competente)

## 2.0 MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

La redazione del PAICA, in linea con le Determinazione Regione Lazio n. G00163 del 11/01/2019 Approvazione ed adozione del documento recante le "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA)" riconosce due specifiche responsabilità:

- 1 Quella del Presidente del CCICA che redige, divulga e monitorizza l'implementazione dello stesso.
- 2 Quella della Direzione Aziendale che si impegna ad adottarlo con Deliberazione e a fornire al CCICA e all'organizzazione della struttura le risorse e le opportune direttive per la realizzazione delle attività in esso previste.

AZIONE	Presidente CCICA	Amministratore Unico	Direttore Sanitario
Redazione PAICA	R	C	C
Adozione PAICA	I	C	R
Monitoraggio PAICA	R	I	C

Legenda: R = Responsabile C = Coinvolto I = Informato

## 3.0 OBIETTIVI

La Clinica ha predisposto attività con riferimento a ognuno dei seguenti obiettivi strategici regionali richiamati dalle citate Linee guida per la redazione del PAICA:

- A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure, con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo.
- A.1) Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA;
  - A.2) Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori sull'uso degli antibiotici.
- B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale e 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 infezioni correlate all'Assistenza (ICA), incluse quelle di infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE).



**B.1.** Esecuzione di almeno una indagine di prevalenza sulle principali ICA (Infezioni del sito chirurgico, infezioni da dispositivi endovascolari, infezioni del tratto urinario, infezioni da Clostridium difficile, infezioni polmonari associate a ventilatore);

**B.2.** Definizione/implementazione/consolidamento del modello di sorveglianza attiva (tamponi rettali/coprocultura) delle colonizzazioni/infezioni da CPE;

**B.3.** Definizione/implementazione/consolidamento delle misure di controllo della trasmissione nosocomiale delle colonizzazioni/infezioni da CPE;

**B.4.** Definizione/implementazione/consolidamento delle modalità di raccolta e flusso dei dati per il sistema di sorveglianza nazionale delle batteriemie da CPE;

**B.5.** Definizione/implementazione/consolidamento delle modalità di raccolta e flusso dei dati per la sorveglianza della circolazione dei microrganismi alert;

**B.6.** Implementazione delle linee di indirizzo regionali sull'antibiotico-profilassi peri-operatoria;

**B.7.** Elaborazione di report su:

**B.7. a.** Diffusione a livello delle UU.00. ospedaliere delle colonizzazioni/infezioni da CPE per l'adozione di interventi/misure di miglioramento;

**B.7. b.** Patogeni circolanti e mappe di farmaco-resistenza, integrato con i dati di consumi dei farmaci antinfettivi e dei relativi costi sostenuti.

**B.8.** Elaborazione/revisione/implementazione di procedure associate alla prevenzione del rischio infettivo, con particolare riferimento alle infezioni di cui al punto 1.

**C)** Partecipare alle attività regionali in tema di prevenzione e controllo delle ICA. Con questo obiettivo si è inteso dare la possibilità alle strutture che partecipano attivamente a gruppi di lavoro e ad altre attività a valenza regionale, di valorizzare tali attività purché, ovviamente, sia possibile darne evidenza documentale.

## 4.0 ATTIVITÀ

<b>Ob. A Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo</b>				
<b>Attività (2):</b> Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA;				
<b>Indicatore:</b> 60% del personale sanitario formato				
<b>Standard:</b> Formare almeno il 60% degli infermieri				
<b>Fonte:</b> CCICA		<b>Scadenza:</b> 12/2021		
<b>MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ</b>				
<b>Azione</b>	<b>CCICA</b>	<b>Resp. Risorse Umane</b>	<b>DS</b>	<b>Amministratore Unico</b>
Richiede il corso	R	C	C	I



Programma l'attività	C	C	R	I
Identifica i partecipanti	C	C	R	I
Organizza il corso secondo le possibilità di frequenza dei partecipanti	C	R	C	I
Controlla l'esecuzione del corso secondo programmazione	C	R	C	I

**Ob. 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 CRE:**

**Attività (1):** – Elaborazione/revisione/implementazione di procedure associate alla prevenzione del rischio infettivo: Implementazione delle linee regionali sull'antibiotico profilassi perioperatoria

**Indicatore:** Approvazione e messa in atto di procedura relativa

**Standard:** Rispetto del format documentale interno

**Fonte:** CCICA

**Scadenza:** 12/2021

### MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA	Responsabili U.O.	DS
Identificazione del gruppo di lavoro	R	I	C
Redazione della procedura	I	R	C
Revisione della procedura	R	C	C
Monitoraggio e approvazione	C	C	R

**Ob.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 CRE.**

**Attività (2):** – Esecuzione di almeno una indagine di prevalenza sulle principali ICA (Infezioni del sito chirurgico, infezioni da dispositivi endovascolari, infezioni del tratto urinario, infezioni da Clostridium difficile, infezioni polmonari associate a ventilatore)

**Indicatore:** un esito compreso nel + o – 10% valore precedente

**Standard:** almeno 2 indagine di prevalenza

**Fonte:** CCICA

**Scadenza:** 12/2021



**MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ**

Azione	CCICA	Amministratore Unico	DS	Responsabile Medico
Preventivazione Indagine	I	C	R	I
Programmazione indagine	I	I	R	I
Svolgimento e analisi dei risultati	R	I	R	C

*Ob.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 CRE.*

**ATTIVITÀ 4:** Monitoraggio consumo di antibiotici espresso in Dosi Definite Giornaliere (DDD)/100gg degenza

**INDICATORE**

- Raccolta dati sui consumi di antibiotici in DDD/100 gg degenza
- Disponibilità di report sul consumo di antibiotici sistemici espresso in Dosi Definite Giornaliere (DDD)/100gg degenza

**STANDARD**

- Report ufficio acquisti sugli ordini effettuati di antibiotici in 100 giorni di degenza

Fonte: CCICA

Scadenza: 12/2021

**MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ**

Azione	Direzione acquisti e gestione patrimoniale	CCICA	Ufficio Risorse umane e organizzazione
Raccolta dati ordini antibiotici semestrale	R	I	C
Elaborazione del report e diffusione dei risultati	C	R	C

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

*Ob.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 CRE.*

**ATTIVITÀ 4c:** Monitoraggio consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani in litri/1.000 gg di degenza ordinaria, stratificato ove praticabile per le diverse specialità / discipline

**INDICATORE**

Consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani in litri/1.000 gg di degenza stratificato per setting assistenziali

**STANDARD**

Consumo > 20 litri per 1000 gg di degenza (Fonte: OMS)

**FONTE**

Scadenza: 12/2021



Standard OMS  
 Comunicazione Regione Lazio 15.10.2020

### MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA	Direzione acquisti e gestione patrimoniale	Ufficio Risorse umane e organizzazione
Raccolta dati ordini antibiotici semestrali	C	R	I
Valutazione dei risultati, definizione e pianificazione di eventuali azioni correttive e/o di miglioramento	R	I	C
Messa in atto delle azioni correttive e/o di miglioramento	C	I	R
Valutazione dell'efficacia delle azioni correttive e/o di miglioramento	C	I	R

*Ob.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 CRE.*

**ATTIVITÀ 4d:** Sviluppo programmi di buon uso degli antibiotici attraverso individuazione di un referente interno a supporto del CC-ICA.

#### INDICATORE

- Individuazione referente interno per il monitoraggio delle infezioni
- Riduzione del consumo di antibiotici sistemici.

#### STANDARD

- entro il 2021, mettere a punto un sistema di raccolta dati funzionante, monitorare i dati raccolti, valutare e definire/pianificare azioni da mettere in atto nel 2022 per la riduzione dei consumi.
- entro il 2021, definire l'obiettivo di riduzione dei consumi in termini % per 2022.
- sessioni di informazione / formazione sui risultati conseguiti, propedeutica per dare consistenza al piano di riduzione per il 2022.

#### FONTE

Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza – PNCAR (2017).  
 Comunicazione Regione Lazio 15.10.2020.

**Scadenza:** 12/2021

### MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA	Direzione acquisti e gestione patrimoniale	Ufficio Risorse umane e organizzazione	Amministratore Unico
Raccolta dati ordini antibiotici semestrali	C	R	I	I
Individuazione Referente interno a supporto del CCIACA	C	I	I	R
definire l'obiettivo di riduzione dei consumi in termini % per 2022.	R	I	C	C



Si riporta di seguito l'elenco delle principali procedure/istruzioni operative adottate nel corso del 2020 per fronteggiare le infezioni:

- PG 046 Gestione e Misure prevenzione per emergenza COVID 19
- IOG 055\_Istruzione operativa colloquio-sanitari e parenti pazienti nel periodo di Emergenza COVID
- IOG 056\_Gestione Biancheria Pazienti ricoverati Sospetti / Confermati COVID – 19
- IOG 057\_GESTIONE RIFIUTI – Pazienti ricoverati Sospetti / Confermati COVID – 19
- IOG 058\_Gestione SALME Pazienti COVID – 19
- IOG 61 Istruzione operativa di ricondizionamento degli occhiali e delle visiere pluriuso

## 5.0 MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PAICA

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal presente documento e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, la Direzione generale garantisce la sua diffusione attraverso:

- Pubblicazione del PAICA sulla rete intranet in una cartella condivisa
- Trasmissione del PAICA ai Responsabili delle UOC.
- Iniziative di diffusione del PAICA a tutti gli operatori attraverso momenti di condivisione/formazione mirati.

## 6.0 RIFERIMENTI NORMATIVI

In questa sezione sono elencati alcuni riferimenti alla normativa regionale e nazionale inerenti la gestione del rischio clinico:

- 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";
- 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"
- Circolare Ministeriale n.52/1985 recante "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere";
- Circolare Ministeriale n. 8/1988 recante "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza";
- Determinazione 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";
- 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 Regionale n. G16829 del 6 dicembre 2017 recante "Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico ai sensi della L. 24/2017";
- 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";
- 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)";
- Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020;
- 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".
- Comunicazione Regione Lazio registro ufficiale U. 0884520 del 15/10/2020

## 7.0 BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA

In questa sezione sono elencati i riferimenti bibliografici e sitografici consultati per la redazione del documento inerenti la gestione del rischio clinico.

- Ministero della Salute "Risk Management e Qualità in sanità – il problema degli errori" Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003.
- Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori reperibili sul sito del Ministero della Salute [http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?lingua=italiano&id=2911&area=qualita&me](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=2911&area=qualita&me)
- Ministero della Salute: Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella luglio 2009: [http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?lingua=italiano&id=238&area=qualita&menu=sicurezza](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=238&area=qualita&menu=sicurezza)
- [ALLEGATO 17 MANUALE PER GLI OSSERVATORI strategia multimodale dell'oms mirata al miglioramento dell'igiene delle mani](#)
- [COMPENDIO DELLE PRINCIPALI MISURE PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA Progetto "Prevenzione e Controllo delle Infezioni nelle Organizzazioni Sanitarie e sociosanitarie – Progetto INF-OSS" finanziato dal Centro per il Controllo e la prevenzione delle Malattie-CCM](#)
- [DOCUMENTO DI INDIRIZZO PER LA "SORVEGLIANZA DEI PATOGENI SENTINELLA" Emilia Romagna.](#)
- <http://www.ausl.mo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/6556>