



Oltre l'igiene delle mani: infection Prevention and Control in tempo di Covid19

LEZIONI APPRESE PER L'IPC IN TEMPI DI COVID CONSIDERAZIONI PER IL FUTURO

11 Maggio 2020

Dr. Fabrizio Niccolini

Direttore UOc Igiene e Organizzazione Ospedaliera, AOU Careggi

PER FAR FUNZIONARE MEGLIO IPC IN FUTURO DOBBIAMO PUNTARE SU:

Stretta collaborazione tra strutture INTERNE all'ospedale coinvolte in IPC.



Esempi iniziative di integrazione in AOUC durante la pandemia da SARS-CoV-2

- Più frequenti incontri in webconference del NOE (TEAM AID)
- Videoconferenze quotidiane tra Direzione Sanitaria e Professionisti
- Creazione cruscotto COVID-19 sulla cartella clinica Archimed
- Report interni quotidiani diffusi via e-mail aziendale su pazienti positivi, utilizzo posti letto, dati PS
- Condivisione di un data base tra Direzione Sanitaria e Medicina del Lavoro per operatori sanitari esposti



PER FAR FUNZIONARE MEGLIO IPC IN FUTURO DOBBIAMO PUNTARE SU:

Stretta collaborazione TRA OSPEDALE E TERRITORIO: Igiene pubblica, Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio (ACOT), MMG

Esempi collaborazione tra AOUC e Igiene Pubblica in pandemia da SARS-CoV-2.

A. Notifiche malattie infettive:

Anno 2019	Gennaio- Aprile 2020
n. 403	n. 641 (di cui 517 per COVID-19 e 124 per altre malattie)

B. Report quotidiano inviato all'Igiene Pubblica con casi COVID-19 in AOUC incluso esito

C. Da aprile 2020 accordo per presa in carico degli operatori AOUC per la sorveglianza sanitaria mediante servizio «*Drive thru*»:

Eseguiti n. 650 tamponi di cui:

- 57% per risultato positivo/dubbio allo screening sierologico
- 24,1% per visita pre-assuntiva
- 10,2% per rientro in servizio dipendenti COVID-19 positivi
- 8,7% per rientro dipendenti per assenza da sindromi simil-influenzali





IPC: CONSIDERAZIONI E SPUNTI PER IL FUTURO



Esempi collaborazione tra AOUC e MMG durante pandemia da SARS-CoV-2



Progetto CARED: Migliorare la comunicazione tra ospedale e curante



Cosa prevede?

- Comunicazione attraverso la cartella informatizzata di Careggi (ArchiMed);
- Coinvolge le AFT dell'Area Metropolitana fiorentina e tutti i reparti dell'AOUC;
- I MMG vengono avvertiti via e-mail al momento dell'ammissione e alla dimissione di un loro assistito presso l'AOUC;
- I MMG possono visionare la cartella clinica;
- I MMG possono scambiarsi messaggi con i medici AOUC attraverso un sistema di chat su ArchiMed.

Periodo (bimestre)	Notifiche di ricovero inviate a MMG	N. accessi fatti da MMG
24/11/2019- 20/01/2020	2.806	2.364
24/02/2020- 20/04/2020	2.969	5.291



+123,8%

Per rafforzare l'integrazione TRA SERVIZI INTERNI all'ospedale E TRA OSPEDALE E TERRITORIO occorre INVESTIRE su:

- Personale formato specificamente dedicato
- Strumenti informatici di supporto condivisi e omogenei
- Strutturazione di modalità comunicative più snelle ed efficienti



PER FAR FUNZIONARE MEGLIO IPC IN FUTURO DOBBIAMO RAFFORZARE LA FORMAZIONE DEGLI OPERATORI ATTRAVERSO:

- Corsi aggiornamento periodici e frequenti su misure di prevenzione standard e aggiuntive (soprattutto nei reparti che sono generalmente meno sensibili rispetto a questi temi).
- Corsi aggiornamento periodici e frequenti su uso DPI e modalità vestizione/svestizione.



Esempi in AOUC durante pandemia da SARS-CoV-2:

- Corsi di formazione fatti da SPP direttamente nei reparti su modalità di vestizione/svestizione
- Video su intranet aziendale su modalità di vestizione/svestizione
- Aggiornamento costante della procedura aziendale su COVID-19 con comunicazione tramite mail a tutti i dipendenti.
- Esperienza utile lo scambio culturale sui temi di IPC da parte di operatori più preparati verso operatori meno preparati (modalità che è stata proficua in questo periodo di riorganizzazione dei reparti).

PER FAR FUNZIONARE MEGLIO IPC IN FUTURO DOBBIAMO PROMUOVERE L'AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO E LA RICERCA SCIENTIFICA.

Esempi in AOUC durante pandemia da SARS-CoV-2:

- Condivisione conoscenze grazie ad approfondimenti fatti da professionisti esperti: Smart consensus conference ogni mercoledì dalle 16.00 alle 17.00 su canale youtube accessibile anche a esterni.

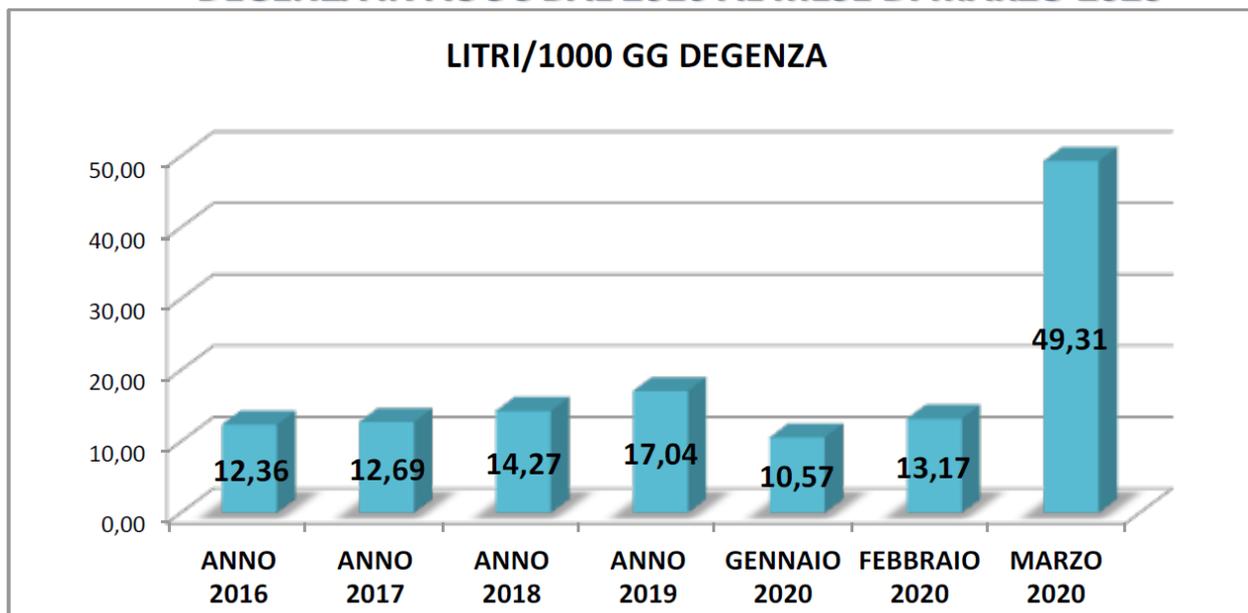


- Board scientifico istituito in AOUC per promuovere collaborazione e sinergie tra studi scientifici che vengono poi proposti a comitato etico.

CONSUMI DI GEL IDROALCOLICO ESPRESSO IN L/1000 GIORNATE DI DEGENZA IN AOUC DAL 2016 AL MESE DI MARZO 2020



Lo Standard
OMS:
20 litri/1.000
gg degenza.



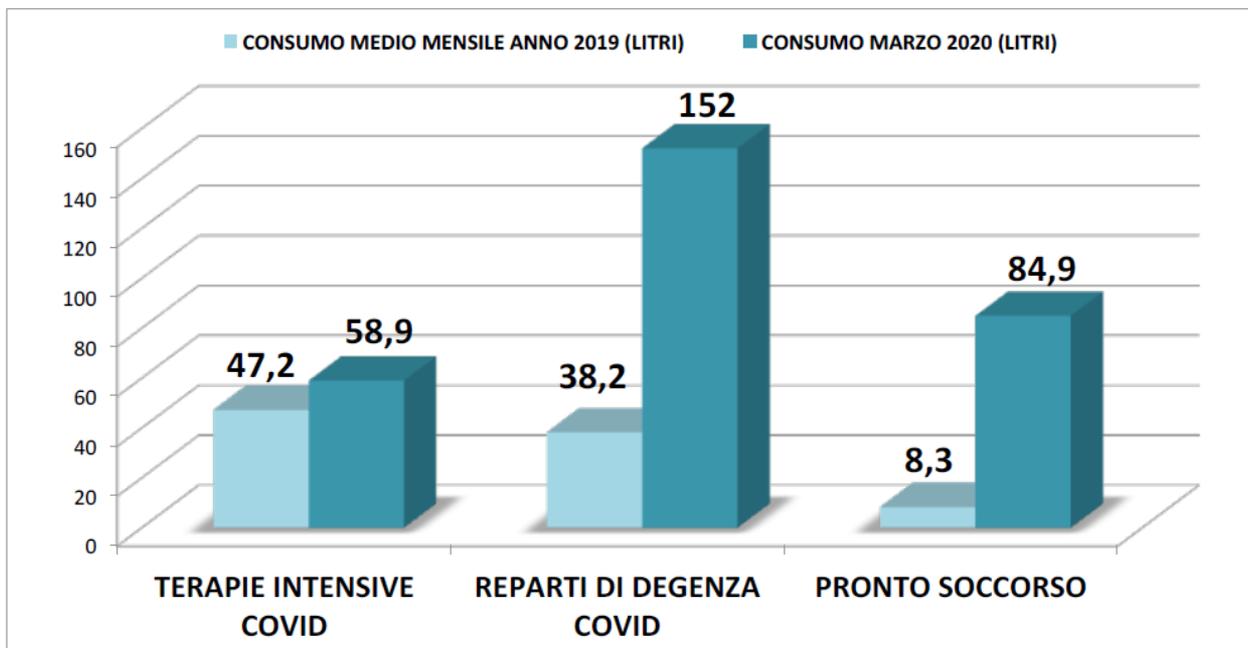
Diminuzione del consumo di gel idroalcolico nel mese di gennaio e febbraio 2020 è dovuta alla indisponibilità del gel da parte del fornitore aggiudicatario nella gara ESTAR dei disinfettanti.

In attesa che il mercato lo rendesse nuovamente disponibile la Farmacia ospedaliera di AOUC si è attivata su due fronti:

1. allestimento di preparati galenici di gel idroalcolico per la igiene delle mani;
2. recepimento sul mercato di altri prodotti a base di alcool indicati per l'igiene delle mani.

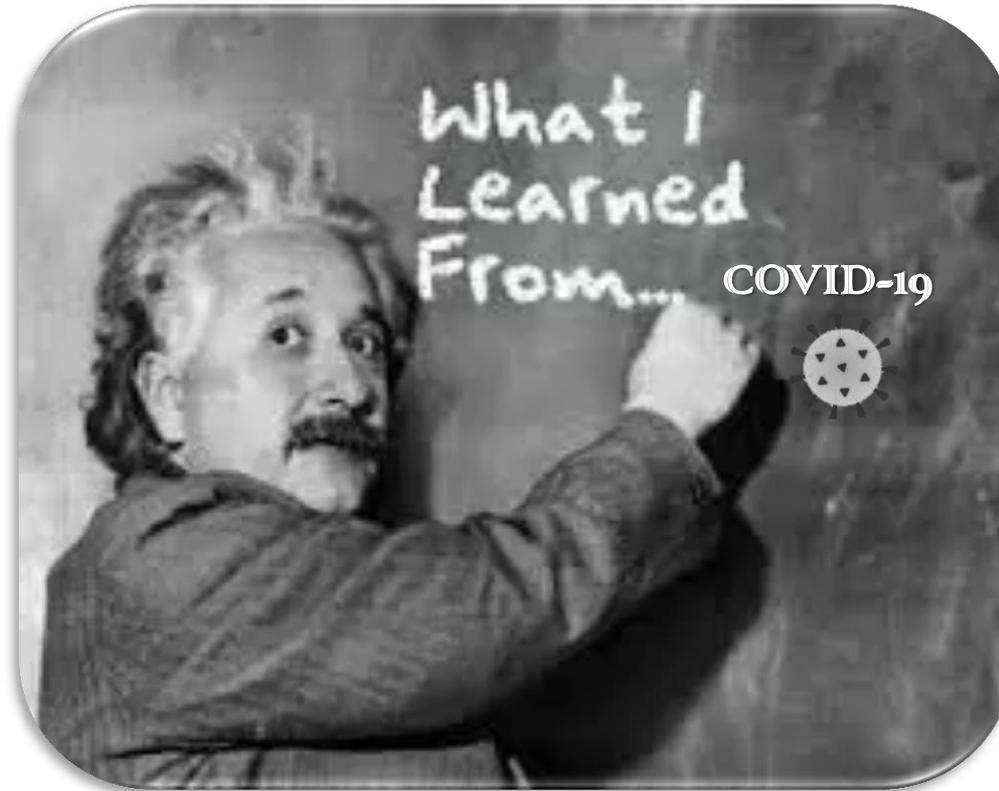


CONSUMI DI GEL IDROALCOLICO ESPRESSO IN LITRI PRESSO LE AREE COVID DI AOUC PERIODO DI ANALISI MARZO 2020 VS CONSUMO MEDIO MENSILE ANNO 2019



Tutte le aree di attività mostrano un crescente incremento dei consumi. L'incremento nelle TI (+25%) è inferiore rispetto a quello osservato presso i reparti di degenza COVID (+298%) e nel PS (+923%), ma le TI mostravano una già un' alta sensibilità all'uso del gel antecedentemente al periodo di emergenza.

I consumi in generale, sono aumentati in tutti i settori ospedalieri sia aree COVID che NON COVID: ambulatoriali, degenze terapie intensive, servizi integrati di padiglione ecc.



Grazie