

WEBINAR

NUDGE DAY stagione 4

VENERDÌ 14 OTTOBRE 2022
ORE 14:30 - 18:10

CREDITI ECM: 2,1



COMUNICARE

La prevenzione delle ICA che parte dal basso: un'esperienza di miglioramento comunicativo

Ore 16.40 – 16.55

Dr.ssa Maddalena Grazzini

UOc Igiene e Organizzazione Ospedaliera, AOU Careggi

Corso sepsi per referenti infezioni AOUC Maggio 2022



Programma

I Giornata

Ore 14.50 Registrazione partecipanti

Ore 15.00 Introduzione al percorso
F. Niccolini

Ore 15.10 Sepsis e shock settico: la dimensione del problema - Relazione
F. Gemmi

Ore 15.50 La sepsi e il contenzioso medico-legale - Relazione
M. Focardi

Ore 16.30 Presentazione della casistica sulla sepsi - Presentazione dei problemi o casi clinici in seduta plenaria
A. Farese

Ore 17:50 Conclusioni

Ore 18:00 Termine dei lavori

II Giornata

Ore 15.00 Il metodo “nudge” applicato al percorso sepsi - Relazione
G. Galletti

Ore 16.00 Applicazione delle tecniche “nudge” in relazione alla gestione della sepsi - Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici
G. Galletti e C. Gatteschi e F. Ierardi

Ore 17.50 Conclusioni

Ore 18.00 Termine dei lavori

A fine maggio il reparto di Medicina Interna «*UO Medicina Interna 2 / Degenza Medicina B*» contatta il Settore Controllo Infezioni per proporre un progetto di ottimizzazione delle misure di IPC da condurre con il supporto dei colleghi di ARS esperti in tecniche comportamentali e comunicazione





In data 1/06/2022 è stato effettuato un sopralluogo in reparto e un primo incontro plenario in cui sono stati analizzati i dati di monitoraggio sull'adesione alle misure di IPC per individuare i punti di forza e quelli di debolezza

Sono state individuate 5 aree tematiche, ciascuna è stata affidata ad un gruppo di lavoro: personale medico, infermieristico, OSS, Settore Controllo Infezioni di AOUC e personale di ARS

Nei mesi giugno-settembre 2022 sono stati condotti incontri interni a ciascun gruppo per individuare e produrre azioni di miglioramento



| Tematica | Gruppo di lavoro | |
|--|--|--|
| | Operatori reparto | Controllo Infezioni/ARS |
| 1 Istruzione di lavoro di reparto per la gestione dei pazienti isolati | A. Petrioli A. Dolfi A. Bellini S. Brogi | M. Grazzini G. Galletti (ARS) |
| 2 Revisione della check-list aziendale per isolamento di pazienti colonizzati/infetti + Modifica del modulo aziendale «pulizie stanza isolamento» | A. Petrioli A. Dolfi A. Bellini S. Brogi | M. Grazzini E. Mantengoli T. Accurso I. Becchi G. Galletti (ARS) |
| 3 Analisi dell'opportunità dell'isolamento di coorte | C. Fioravanti S. Rusci A. Di Cristo B. Mazzetti | E. Mantengoli C. Gatteschi (ARS) |
| 4 Revisione del layout di strumenti e dispositivi dei reparto | S. Bausi L. Menicacci O. Garrafa | E. Mantengoli F. Ierardi (ARS) |
| 5 Revisione dell'informativa aziendale consegnata ai pazienti con MDRO | A. Tesei M. Ciliberti C. Avellino E. Giani | M. Grazzini E. Mantengoli T. Accurso I. Becchi G. Galletti (ARS) |



REVISIONE INFORMATIVA MDRO



Al fine di individuare le informazioni chiave da inserire nell' informativa sono stati valutati i moduli in uso presso altre strutture sanitarie sia regionali che di ambito nazionale



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Agenzia sanitaria e sociale regionale

rischio infezioni, non abbassare la guardia
come ridurre la trasmissione dei microbi resistenti

DOMANDE e RISPOSTE
per pazienti portatori di microbi resistenti agli antibiotici e per chi li assiste

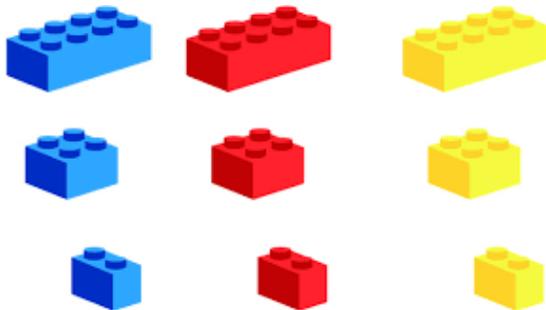
informazioni per pazienti che escono dall'ospedale e tornano **a casa**

INFORMAZIONI per il PAZIENTE e per chi lo ASSISTE

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

COLONIZZAZIONE DA MICRORGANISMO RESISTENTE AGLI ANTIBIOTICI

Le informazioni sono state categorizzate....



| | |
|---|--|
| PARTE GENERALE | Definizione di MDRO |
| | Informazioni sul ruolo del microbiota e della flora intestinale |
| | Definizione di colonizzazione e suo significato clinico |
| | Segnalare che lo stato di colonizzazione non implica la necessità di prendere antibiotici per eliminare gli MDRO |
| | Elenco delle modalità principali di trasmissione degli MDRO |
| Istruzioni per il paziente e per i suoi familiari DURANTE IL RICOVERO | Fornire indicazioni su importanza di eseguire l'igiene mani |
| | Fornire indicazioni su momenti di esecuzione dell'igiene mani |
| | Fornire indicazioni su modalità di esecuzione dell'igiene mani |
| | Fornire indicazioni su gestione di indumenti/ biancheria del paziente (es. cambio quotidiano) |
| | Fornire indicazioni al paziente su uso dei servizi igienici (es. utilizzare solo il bagno che gli è stato dedicato) |
| | Fornire indicazioni ai parenti sui servizi igienici (ossia non utilizzare il bagno del paziente) |
| | Indicazioni su comportamenti da adottare in ospedale durante la visita al parente colonizzato (es. non sedersi sul letto, non toccare suppellettili, ecc..) |
| | Indicazioni per visitatori/familiari su quali dispositivi (camice, guanti) indossare prima di entrare in stanza e come farlo |
| | Indicazioni per visitatori/familiari su come rimuovere e dove smaltire i dispositivi (camice, guanti ecc..) |
| | Informazioni riguardo lo smaltimento dei rifiuti del paziente colonizzato |
| Istruzioni per il RIENTRO A DOMICILIO | Informazione riguardo alle misure che vengono adottate dagli operatori sanitari durante il ricovero (es. uso di guanti ed un sovra-camice nell'assistenza al paziente) |
| | Informare sul fatto che la vita sociale, le relazioni personali e le attività lavorative possono proseguire normalmente |
| | Indicazioni su esecuzione igiene mani a domicilio |
| | Istruzioni per la gestione della biancheria (es. lavaggi in lavatrice) |
| | Informazioni sulla pulizia della casa |
| Informare riguardo l'importanza di segnalare la propria colonizzazione in caso di successivi ricoveri/prestazioni ambulatoriali ecc.. | |

La versione finale dell' informativa è stata revisionata dagli esperti di comunicazione di ARS e dal Dipartimento di Scienze della Salute dell'Università degli Studi di Firenze esperta in ambito di "Health Literacy". E' stata inoltre valutata da AQRM aziendale ed è stata allegata alla procedura P/903/35 "Misure di isolamento da adottare in ospedale".



HEALTH LITERACY

noun



Health literacy is the ability to **access, understand, appraise and use information to make healthy choices**.



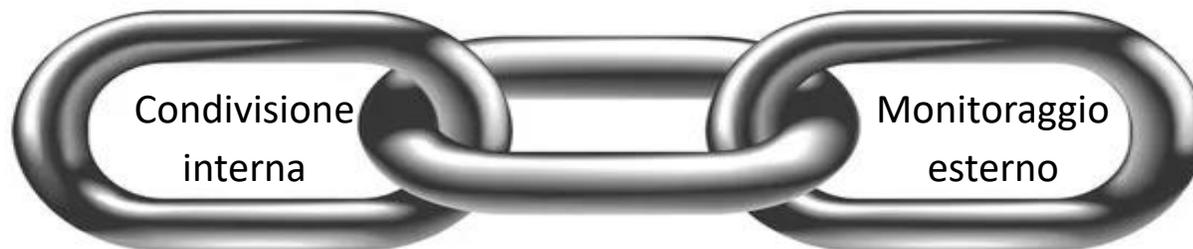
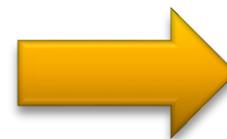
World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR Europe

- **A CHI SONO RIVOLTE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO FOGLIO INFORMATIVO?**
Consegniamo queste informazioni alle persone che, sulla base degli esami eseguiti, hanno mostrato la presenza di batteri resistenti agli antibiotici.
- **CHE COSA SONO I BATTERI RESISTENTI AGLI ANTIBIOTICI?**
I batteri resistenti agli antibiotici sono germi contro i quali gli antibiotici comunemente utilizzati non sono efficaci e che possono causare infezioni difficili da trattare.
- **CHE DIFFERENZA C'E' TRA ESSERE "PORTATORI" E AVERE UN'INFEZIONE DA BATTERI RESISTENTI AGLI ANTIBIOTICI?**
Il "portatore" è una persona che, pur ospitando nel proprio corpo un batterio resistente, non presenta sintomi ma può comunque trasmettere il germe alle altre persone; al contrario la persona che sviluppa un'infezione manifesta i segni e i sintomi della malattia.
- **COME SI TRASMETTONO QUESTI BATTERI?**
I batteri resistenti agli antibiotici si trasmettono principalmente in due modi:
 - a seguito del contatto diretto, per lo più attraverso le mani, con altri individui "portatori" di germi resistenti agli antibiotici;
 - a seguito del contatto con l'ambiente, come per esempio le superfici di un mobile o qualunque altro oggetto della stanza che sono stati precedentemente toccati da un "portatore" di batteri resistenti agli antibiotici.
- **COME SI PREVIENE LA DIFFUSIONE?**
Il modo più efficace per evitare la trasmissione di batteri resistenti agli antibiotici è eseguire un'attenta igiene delle mani. Si può fare lavandole con acqua e sapone oppure con un gel idro-alcolico. È necessario lavarsi spesso le mani ed è sempre necessario farlo prima e dopo il contatto con un'altra persona, dopo aver utilizzato i servizi igienici e prima di mangiare.
- **QUALI SONO LE ALTRE PRECAUZIONI DA ADOTTARE DURANTE IL RICOVERO?**
Durante il ricovero in ospedale, oltre all'igiene delle mani, devono essere rispettate le seguenti indicazioni:
 - il paziente autosufficiente deve curare la propria igiene personale, cambiare la biancheria (indumenti e asciugamani) tutti i giorni e utilizzare solo il bagno che gli è stato dedicato;
 - i familiari e i visitatori devono seguire le indicazioni fornite dal personale di assistenza indossando camice e guanti prima di accedere alla stanza del paziente, non devono sedersi sul letto, non devono appoggiare oggetti sul comodino e devono utilizzare soltanto il bagno per i visitatori (non quello riservato al paziente).Tutti i rifiuti del paziente, inclusi i camici e i guanti indossati dai suoi familiari e visitatori, devono essere gettati nel contenitore con il sacco rosso che si trova dentro la stanza.
- **QUALI SONO LE PRECAUZIONI DA ADOTTARE A CASA?**
Quando il paziente rientra a casa può riprendere tutte le normali attività e le relazioni con le altre persone. Deve continuare con un'accurata igiene delle mani e la cura quotidiana dell'igiene personale. Non è necessario lavare separatamente la biancheria e le stoviglie.
- **CHE COSA FARE IN CASO DI NUOVO RICOVERO O DI ALTRE CURE?**
In caso di nuovo ricovero o di cure ambulatoriali (cure dentistiche, fisioterapia, ecc.) è importante informare il personale sanitario affinché vengano applicate le misure di precauzione necessarie.

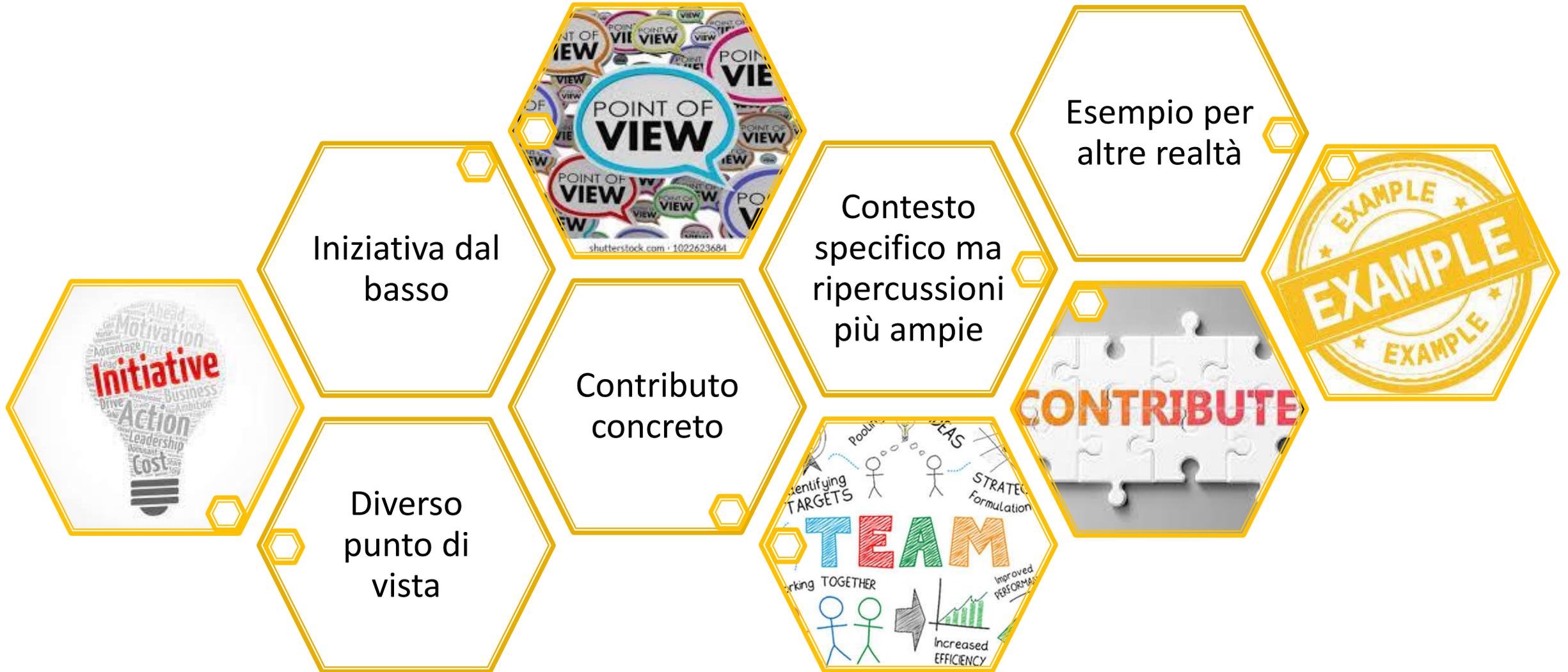




L' informativa aggiornata è stata inserita nella sezione "Stampe" dalla cartella clinica informatizzata Archimed. Al fine di tracciare la consegna del modulo è stata creata una funzione che prevede la segnalazione da parte degli operatori dell'avvenuta consegna dell'informativa (sezione "Procedure" di Archimed)



LA CONCLUSIONE DEL PERCORSO





Grazie...

*ai colleghi di ARS e dell'UNIFI,
al Direttore della UO (Dr. Morettini),
alla Coordinatrice infermieristica (Giusi Gallo), ai
Referenti Infezioni (Dr.ssa A. Petrioli e G. Tantulli) e
a tutta l'equipe del reparto
per la disponibilità e l'entusiasmo*