



Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL'IGIENE DELLE MANI ANNO 2025



REDAZIONE		VERIFICA E APPROVAZIONE		VALIDAZIONE	
DATA	FUNZIONE	DATA	FUNZIONE	DATA	FUNZIONE
25 FEB 2025	Dott. Gerardo ALTAMURA MEDICO DIREZIONE SANITARIA IDI - IRCCS	26 FEB 2025	DIRETTORE SANITARIO	26 FEB 2025	CONSIGLIERE DELEGATO
25 FEB 2025	MEDICO INFETTIVOLOGO Dott. Alessandro D'AVINO IDI - IRCCS				
25 FEB 2025	RESP. SERV. PROFESSIONALITÀ RESPONSABILE DELLE PROFESSIONI SANITARIE Dott. Marco Cavone RISK MANAGER				



Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM

Sommario

INTRODUZIONE.....	3
SCOPO.....	3
CAMPO DI APPLICAZIONE.....	3
DESTINATARI	4
METODOLOGIA PER L'ELABORAZIONE DEL PIANO DI AZIONE LOCALE.....	4
IMPLEMENTAZIONE DEL PIANO DI AZIONE LOCALE.....	4
MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PIANO	8
RIFERIMENTI NORMATIVI E BIBLIOGRAFIA.....	8
MODULISTICA.....	9
APPENDICI.....	10



INTRODUZIONE

Le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) sono l'evento avverso più frequente nell'assistenza sanitaria, spesso causa di un prolungamento delle degenze in ospedale, disabilità a lungo termine, decessi, e, non ultimo, il rischio di sviluppo di resistenza agli antimicrobici da parte dei microrganismi, con costi aggiuntivi significativi per il Sistema Sanitario

Le ICA possono verificarsi in ogni ambito assistenziale e possono insorgere come conseguenza di criticità di tipo strutturale e tecnologico, di carenze nelle procedure assistenziali o di comportamenti non corretti da parte degli operatori. Si stima che con le opportune misure di controllo e prevenzione (*Infection Prevention and Control*, IPC) si possano ridurre in una quota che può arrivare al 50%; tra queste misure, la corretta igiene delle mani rappresenta la misura più efficace per ridurre il rischio di trasmettere microrganismi potenzialmente patogeni da un paziente all'altro.

L'igiene delle mani rappresenta uno strumento essenziale nella prevenzione delle infezioni trasmissibili, soprattutto negli ambienti ospedalieri e di cura.

La corretta igiene delle mani è una delle azioni fondamentali non solo delle "precauzioni standard", ma anche nel caso in cui sia necessario adottare precauzioni ulteriori, come quelle "da contatto" o "droplet". È un intervento che fa parte di tutti i bundle relativi al rischio infettivo: prevenzione delle infezioni del sito chirurgico, di quelle legate a catetere venoso centrale e vescicale, della polmonite associata al ventilatore.

La corretta pratica dell'igiene delle mani contribuisce infatti a prevenire o ridurre:

- la colonizzazione e infezione del paziente da parte di microrganismi potenzialmente patogeni (compresi quelli multiresistenti);
- b) la diffusione di microrganismi potenzialmente patogeni nell'ambiente sanitario;
- c) le infezioni causate da microrganismi endogeni;
- d) la colonizzazione e infezione degli operatori sanitari.

Se, da un lato, le ICA possono essere facilmente prevenute migliorando l'igiene delle mani, dall'altro, modificare un comportamento – anche semplice - in centinaia di operatori sanitari è una sfida che richiede azioni mirate e durature di formazione, organizzazione e monitoraggio.

SCOPO

Il Piano è finalizzato alla tutela di tutti gli assistiti, degli esercenti la professione sanitaria.

CAMPO DI APPLICAZIONE

Le Azioni previste dal Piano interessano qualsiasi momento del processo clinico-assistenziale in cui sia presente un rischio infettivo.



DESTINATARI

Il Piano è rivolto agli esercenti la professione sanitaria che operano nei diversi *setting* assistenziali della struttura sanitaria.

METODOLOGIA PER L'ELABORAZIONE DEL PIANO DI AZIONE LOCALE

Per l'elaborazione del Piano di Azione Locale sono state (auto)valutate le condizioni esistenti nella struttura riferite ai seguenti ambiti:

- **REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI:** esistenza di percorsi sporco/pulito, di stanze di isolamento, al rapporto lavandini/letti, presenza di procedure specifiche per la sanificazione, disponibilità di dispenser per soluzione idroalcolica nei punti di assistenza;
- **FORMAZIONE DEL PERSONALE:** esistenza di programmi di formazione del personale, verifica e monitoraggio della formazione, disponibilità di materiale formativo;
- **MONITORAGGIO E FEEDBACK:** in riferimento alla corretta pratica dell'igiene delle mani attraverso l'osservazione diretta; alla quantità/qualità dei dispenser di soluzione alcolica e dei lavandini all'interno della Struttura; alla formazione degli operatori sanitari in materia di igiene delle mani e ICA; al consumo di soluzione alcolica e di sapone all'interno della Struttura;
- **COMUNICAZIONE PERMANENTE:** disponibilità di materiale informativo come locandine e brochure a disposizione del personale e dei visitatori ed aggiornamento dello stesso;
- **CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT:** esistenza di un Team per la promozione e l'implementazione della pratica dell'igiene delle mani e coinvolgimento della Direzione della Struttura sull'argomento;

In ciascuno dei suddetti ambiti l'esito della autovalutazione ha consentito di collocare la Struttura su un livello intermedio/avanzato (vedi "Questionario di Autovalutazione Struttura 2024", M – PALIM - QAS).

Il presente Piano si pone come obiettivo per l'anno corrente il consolidamento del livello raggiunto in ciascuno dei suddetti ambiti e, ove possibile, il raggiungimento del livello AVANZATO per la promozione e l'adesione ottimale ai programmi per l'igiene delle mani.

Sono di seguito illustrate le azioni di miglioramento programmate, e la relativa cronologia, per l'implementazione del Piano di Azione Locale, riferite a ciascuno degli ambiti esaminati nel processo di autovalutazione.

IMPLEMENTAZIONE DEL PIANO DI AZIONE LOCALE

A. REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI

La valutazione dei requisiti esistenti ha consentito di raggiungere il livello Avanzato.

Sotto il profilo strutturale risultano rispettati i percorsi sporco/pulito, il rapporto lavandini /letti, la disponibilità di stanze per l'isolamento e sono presenti procedure specifiche per la sanificazione.



In tutta la struttura è assicurata la disponibilità di dispenser per soluzione idroalcolica; è in fase di implementazione la sostituzione dei dispenser nelle postazioni esterne dei reparti con dispositivi di erogazione automatici.

Il mantenimento dell'efficienza dei lavandini, ai fini del rispetto del rapporto ottimale tra numero di lavandini e posti letto, viene assicurato attraverso un programma di manutenzione periodica.

La Tabella 1 dettaglia le azioni di consolidamento/miglioramento inerenti all'ambito strutturale-tecnologico da implementare nel 2025.

Tabella 1: REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI

REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI			
AZIONE	R	T	M
Garantire la disponibilità e la manutenzione delle infrastrutture per l'igiene delle mani in tutti i punti di assistenza attraverso l'approvvigionamento continuativo dei prodotti per l'igiene delle mani e la distribuzione dei dispenser in tutti i punti di assistenza. Manutenzione dei lavandini e dei dispenser Monitoraggio/verifica regolare del n. postazioni erogatori soluzione alcolica nelle UU.OO./Servizi/spazi comuni	DS/ST/SPS	Annuale	Annuale

Legenda: **R**=Responsabile; **T**=Tempo previsto per l'implementazione; **M**=Monitoraggio

B. FORMAZIONE DEL PERSONALE

Nell'anno 2024 è stato realizzato un incontro formativo in presenza sull'igiene delle mani e sull'implementazione del piano di azione locale sulla base del "Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani" (Determinazione del 26 febbraio 2021, n. G02044), con il coinvolgimento di tutte le figure professionali sanitarie della struttura; al termine della sessione, è stato somministrato ai discenti un questionario di follow up sulle conoscenze/percezione della tematica.

L'analisi dei dati relativi alla somministrazione dei questionari di cui sopra è stata curata dalla Direzione Sanitaria con apposita produzione di report ("Report Indagine di Percezione 2024", M - PALIM - RIP).

Annualmente è prevista la riedizione del corso, con i necessari aggiornamenti, per l'implementazione annuale del piano, garantire il miglioramento continuo della qualità e consolidare la cultura della sicurezza delle cure.

La Tabella 2 dettaglia le azioni di consolidamento/miglioramento inerenti all'ambito della formazione del personale da implementare nel 2025.

Tabella 2: FORMAZIONE DEL PERSONALE

FORMAZIONE DEL PERSONALE			
AZIONE	R	T	M
Programmazione della formazione/retraining continuo degli operatori e neoassunti sull'igiene delle mani	DS/CCICA/UFORM	Entro il 30/06/2025	Annuale

Legenda: **R**=Responsabile; **T**=Tempo previsto per l'implementazione; **M**=Monitoraggio



PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM

C. MONITORAGGIO E FEEDBACK

Il monitoraggio dell'implementazione della corretta igiene delle mani nella pratica clinico assistenziale mediante l'osservazione diretta rappresenta lo strumento principale per la verifica dell'adesione degli operatori alle indicazioni del presente Piano.

Le attività di monitoraggio, oltre che le attività di osservazione diretta, contemplano anche il consumo di soluzioni alcoliche e di sapone all'interno della struttura, la conoscenza dei cinque momenti per l'igiene delle mani (compliance alla pratica dell'igiene delle mani), la partecipazione degli operatori alle attività formative.

Nel 2024 è stato effettuato il monitoraggio on site finalizzato all'osservazione diretta della corretta pratica dell'igiene delle mani da parte degli operatori coinvolti nell'assistenza diretta alla persona assistita, con lo scopo di rilevare la *compliance* del personale sanitario, promuovere e sostenere una cultura organizzativa incentrata sulla sicurezza delle cure (*Prot. 163/DS/2024 del 18 Settembre 2024 Oggetto: Osservazione diretta degli operatori sanitari 2024*”).

La rilevazione ha mostrato in generale un buon livello di compliance da parte degli operatori sanitari, in alcune aree ambulatoriali questa compliance deve essere migliorata.

L'analisi dei dati relativi alle “osservazioni dirette” è stata curata dal Servizio di Epidemiologia Clinica con apposita produzione di report (“Report Osservazioni Dirette 2024”, M – PALIM – ROD).

Per quanto riguarda il monitoraggio del consumo di prodotti a base alcolica per l'igiene delle mani, l'OMS indica quale valore di soglia di accettabilità un consumo minimo di 20 litri di prodotto rapportato a 1000 giornate di degenza (L/1000 GDO).

I dati relativi al consumo di prodotti a base alcolica per l'igiene delle mani sono elaborati dalla Farmacia Ospedaliera con apposita produzione di report.

I feedback relativi alla sorveglianza sul consumo di prodotti a base alcolica per l'igiene delle mani e della compliance all'igiene delle mani sono diffusi tramite:

- riunioni periodiche del CC-ICA;
- riunioni dei Coordinatori Infermieristici e Capotecnici delle UU.OO. e Servizi;
- attività di formazione programmate sulla tematica della prevenzione delle ICA e sull'igiene delle mani.

La Tabella 3 dettaglia le azioni di consolidamento/miglioramento inerenti all'ambito monitoraggio-feedback da implementare nel 2025.

Tabella 3: MONITORAGGIO E FEEDBACK

MONITORAGGIO E FEEDBACK			
AZIONE	R	T	M
Definizione del calendario delle osservazioni sull'igiene delle mani nelle UU.OO. e Servizi (punti di assistenza)	DS/CCICA/SPS	Entro il 30/06/2025	Annuale
Valutare le conoscenze del personale sull'igiene delle mani e la percezione della sua importanza (<i>follow up</i>)	DS/CCICA	Entro il 30/06/2025	Annuale
Monitorare i tassi di ICA (Survey 2025)	DS/CCICA	Entro il 31/12/2025	Annuale



Presentazione dei dati delle osservazioni sul campo	DS/CCICA	Entro il 30/06/2025	Annuale
Report di monitoraggio sul consumo dei prodotti idroalcolici (litri/1000 gg degenza ordinaria), stratificati per aree cliniche	Farmacia Ospedaliera	Annuale	Trimestrale

Legenda: **R**=Responsabile; **T**=Tempo previsto per l'implementazione; **M**=Monitoraggio

D. COMUNICAZIONE PERMANENTE

È stato predisposto e aggiornato materiale informativo, costituito da locandine e brochure, da mettere a disposizione del personale, dei pazienti, dei familiari/caregiver/visitatori della Struttura.

Il materiale informativo è disponibile all'interno delle unità operative e servizi, ne è stata curata l'affissione nei punti di assistenza, parimenti viene effettuata la distribuzione di brochure agli operatori, agli assistiti, ed ai familiari dei soggetti che ricevono trattamenti domiciliari.

L'Istituto, in occasione della giornata mondiale sull'igiene delle mani del 5 maggio, partecipa attivamente alla campagna OMS "SAVE LIVES: Clean your hands" finalizzata a mantenere alta l'attenzione e rafforzare l'impegno delle persone sull'igiene delle mani.

Per l'anno 2025, analogamente allo scorso anno, si propongono:

- Divulgazione di materiale informativo (opuscoli, banner, poster, spillette, ecc.);
- Coinvolgimento anche degli studenti del Corso di Laurea in Infermieristica dell'Università di Tor Vergata, sede didattica FLMM IDI-IRCCS, per la realizzazione di iniziative educative verso i pazienti / utenti – caregiver – visitatori e la produzione di materiale utilizzabile per la campagna di sensibilizzazione collegata alla giornata mondiale del 5 maggio.

La Tabella 4 dettaglia le azioni di consolidamento/miglioramento inerenti all'ambito monitoraggio-feedback da implementare nel 2025.

Tabella 4: COMUNICAZIONE PERMANENTE

COMUNICAZIONE PERMANENTE			
AZIONE	R	T	M
Aggiornamento regolare del materiale informativo (poster, brochure, promemoria, ecc.) e sostituzione del materiale obsoleto e/o danneggiato	Ufficio Comunicazione	Entro il 30/09/2025	Annuale
Promemoria sull'igiene delle mani tramite screensaver, newsletter	Ufficio Comunicazione	Entro il 30/06/2025	Annuale
Promozione della Giornata Mondiale dell'Igiene delle Mani – 5 maggio 2025	Direzione Sanitaria/Ufficio Comunicazione	Entro il 31/03/2025	Annuale

Legenda: **R**=Responsabile; **T**=Tempo previsto per l'implementazione; **M**=Monitoraggio



PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM

E. CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT

È presente un *Team* per la promozione e l'implementazione della pratica dell'igiene delle mani.

La Direzione si impegna con continuità nell'attuare una politica di prevenzione e controllo delle ICA attraverso azioni esplicite che stimolino gli operatori a un comportamento responsabile nella pratica dell'igiene delle mani, non escludendo la possibilità di interventi disciplinari in caso di ingiustificata violazione delle norme di buona pratica.

La Tabella 5 dettaglia le azioni di consolidamento/miglioramento inerenti all'ambito monitoraggio-feedback da implementare nel 2025.

Tabella 5: CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT

CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT			
AZIONE	R	T	M
Autovalutazione periodica della <i>compliance</i> della struttura all'igiene delle mani	DS/CCICA	Annuale	Annuale
Monitoraggio regolare dello stato di avanzamento delle attività programmate	DS/CCICA/SPS	Entro il 30/06/2025	Annuale

Legenda: R=Responsabile; T=Tempo previsto per l'implementazione; M=Monitoraggio

MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PIANO

Il presente documento viene pubblicato in formato digitale sulla intranet aziendale, accessibile a tutto il personale sanitario, ed allegato al PARS.

La diffusione del documento tra gli operatori avverrà, inoltre, mediante incontri formativi programmati nell'ambito del piano formativo aziendale.

RIFERIMENTI NORMATIVI E BIBLIOGRAFIA

- Regione Lazio Determinazione n. G02044 del 26 febbraio 2021 recante "Adozione del "Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani";
- Regione Lazio Determinazione n. G00643 del 25/01/2022. Adozione del "Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS)";
- 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;
- 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";
- Ministero della Salute: "Risk Management 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 reperibile sul sito del Ministero della salute;



PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM

- WHO – World Alliance for patient safety - The second Global Patient Safety Challenge 2008 “Safe Surgery Save Live”;
- WHO – World Alliance for Patient Safety – The second Global Patient Safety – Challenge 2008 “Safe Surgery Safe Live”;
- WHO: A Guide to the implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy (2009);
- PhD ELL, MPH EE, PhD PC, RN SS, PhD MP. An Organizational Climate Intervention Associated with Increased Handwashing and Decreased Nosocomial Infections. Behav Med [Internet]. 2000;26(1):14–22. Available from: <https://doi.org/10.1080/08964280009595749>
- Sickbert-Bennett EE, DiBiase LM, Willis TMS, Wolak ES, Weber DJ, Rutala WA. Reduction of Healthcare-Associated Infections by Exceeding High Compliance with Hand Hygiene Practices. Emerg Infect Dis. 2016 Sep;22(9):1628–30.
- Wang C, Jiang W, Yang K, Yu D, Newn J, Sarsenbayeva Z, et al. Electronic Monitoring Systems for Hand Hygiene: Systematic Review of Technology. J Med Internet Res. 2021 Nov;23(11): e27880.
- World Health Organization. “WHO guidelines on hand hygiene in health care.” WHO guidelines on hand hygiene in health care. 2009. 270-270.
- Khadka A, Dani S. Washing Hands according to the WHO Guideline since the COVID-19 Outbreak in the Context of Medical Undergraduates at a Tertiary Care Center: A Descriptive Cross-sectional Study. JNMA J Nepal Med Assoc. 2020 Dec;58(232):1018–23.
- Moro ML, Morsillo F, Nascetti S, Parenti M, Allegranzi B, Pompa MG, et al. Determinants of success and sustainability of the WHO multimodal hand hygiene promotion campaign, Italy, 2007-2008 and 2014. Euro Surveill Bull Eur sur les Mal Transm = Eur Commun Dis Bull. 2017 Jun;22(23).
- Cocconi R, Arnoldo L, Dal Cin M, Del Giudice P, Fabro R, Faruzzo A, et al. P128: Improving hand hygiene compliance in a teaching hospital. Antimicrob Resist Infect Control [Internet]. 2013;2(1): P128. Available from: <https://doi.org/10.1186/2047-2994-2-S1-P128>
- Chittaro M, Calligaris L, Farneti F, Faruzzo A, Panariti M, Brusaferrò S. Healthcare Workers' Compliance with Hand Hygiene After the Introduction of an Alcohol-Based Handrub. Int J Infect Control [Internet]. 2009 Mar 17;5(1 SE-Original Articles). Available from: <https://ijic.info/article/view/2490>
- Pittet D. The World Health Organization (WHO) clean care is safer care promotion campaign, 2005-2018. Int J Infect Dis [Internet]. 2018 Aug 1; 73:48. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2018.04.3531>
- WHO – Global guidelines for the prevention of surgical site infection (2016)

MODULISTICA

M – PALIM – QAS: Questionario di Autovalutazione della Struttura 2024

M – PALIM – RIP: Report Indagine di Percezione 2024

M – PALIM – ROD: Report Osservazioni Dirette 2024



Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM

APPENDICI

Appendice 1 - Brochure Igiene delle Mani Operatori Sanitari

Appendice 2 - Brochure Igiene delle Mani Pazienti – Utenti – Visitatori



PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM

Appendice 1 - Brochure Igiene delle Mani Operatori Sanitari

L'assistenza sanitaria pulita («Clean Care») è riconosciuta dall'OMS come una delle sfide più urgenti da affrontare da parte della comunità globale nei prossimi 10 anni. La corretta pratica di igiene delle mani ha un ruolo centrale nel raggiungimento di questo obiettivo nei setting assistenziali.

L'applicazione delle misure di igiene nell'ambito dell'assistenza sanitaria pulita previene le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) e la trasmissione di microrganismi potenzialmente patogeni sia nel setting assistenziale e sia in comunità.

La prevenzione delle ICA è di fondamentale importanza anche al fine di ridurre le infezioni resistenti ai farmaci e la diffusione dei microrganismi resistenti.

DOVE SIAMO
IDI-Istituto Dermopatico dell'Immacolata
Via dei Monti di Creta, 714, 00187 Roma RM

PER MAGGIORI INFORMAZIONI
VISITA IL SITO
www.idi.it

SEGUICI SUI SOCIAL
IDI IRCCS-Istituto Dermopatico dell'Immacolata
@idicuraricerca
@idicuraricerca
IDI Ospedale IRCCS

IGIENE DELLE MANI
CLEAN CARE IS SAFER CARE
LE MANI PULITE SONO MANI PIÙ SICURE

CLEAN CARE FOR ALL IT'S IN YOUR HANDS
#HandHygiene #InfectionPrevention #HealthForAll



PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI 2025

Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM

Appendice 2 - Brochure Igiene delle Mani Pazienti – Utenti – Visitatori

Lavarsi le mani correttamente impedisce la trasmissione dei microrganismi responsabili di molte malattie infettive, dalle più frequenti come l'influenza e il raffreddore, a quelle più severe come le infezioni da batteri multiresistenti agli antibiotici. Lavati correttamente le mani, a casa, nei luoghi di cura, in comunità:

PRIMA

- Di toccarti occhi/naso/bocca (per es., per fumare, usare lenti a contatto, lavare i denti, ecc.)
- Di mangiare
- Di assumere farmaci o somministrare farmaci ad altri

PRIMA E DOPO

- Aver maneggiato alimenti, soprattutto se crudi
- Aver usato i servizi igienici
- Aver medicato o toccato una ferita
- Aver cambiato il pannolino di un bambino
- Aver assistito una persona malata
- Aver toccato un animale

DOPO

- Aver toccato le superfici in ospedale (spondino del letto, comodino, maniglie della porta, telecomandi, ecc.)
- Aver frequentato luoghi pubblici o, in generale, appena si rientra a casa
- Aver maneggiato la spazzatura
- Aver utilizzato soldi
- Aver toccato altre persone

È buona abitudine:

- Tossire/starnutire nella piega del gomito, per evitare di contaminare le mani con cui successivamente trasmettere microrganismi (toccando il cellulare, la maniglia della porta, altre persone, ecc.)
- Utilizzare fazzoletti monouso per soffiare il naso, se possibile eco-sostenibili, e smaltirli nei rifiuti. Lavare le mani subito dopo.

ISTITUTO DERMOPATICO DELL'IMMACOLATA
IRCCS - Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

DOVE SIAMO
IDI-Istituto Dermopatico dell'Immacolata
Via dei Monti di Creta, 114, 00187 Roma RM

PER MAGGIORI INFORMAZIONI
VISITA IL SITO
www.idi.it

SEGUICI SUI SOCIAL

- IDI IRCCS-Istituto Dermopatico dell'Immacolata
- @idicuraericerca
- @idicuraericerca
- IDI Ospedale-IRCCS

IGIENE DELLE MANI
GUIDA PER I PAZIENTI,
I FAMILIARI E I VISITATORI

LE MANI PULITE SONO MANI PIÙ SICURE

Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOOLICA!

CGM

1 Durata dell'intera procedura: **40-45 secondi**

1 Sapra le mani con l'acqua

2 applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani

3 friziona le mani palmo contro palmo

4 il palmo destro scopa il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa

5 palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro

6 dorso delle dita contro il polso appoggiato tenendo le dita strette tra loro

7 frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa

8 frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa

9 risciacqua le mani con l'acqua

10 asciugati accuratamente con una salvietta sterile

11 chiudi la salvietta per chiudere il rubinetto

11 una volta asciutte le tue mani sono sicure.

L'igiene delle mani è lo strumento più importante ed efficace per prevenire la diffusione di infezioni, in particolar modo all'interno dei luoghi di cura.

Tutti i pazienti sono a rischio di Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA).

Puoi contribuire anche tu a limitare la trasmissione di ICA:

- Lavandoti le mani
- Chiedendo agli Operatori Sanitari ed ai visitatori di lavarsi le mani

Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?

USA LA SOLUZIONE ALCOOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI! LAVALE CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!

CGM

1 Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**

1a Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani

2a frizione le mani palmo contro palmo

3a il palmo destro scopa il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa

4a palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro

5a dorso delle dita contro il palmo appoggiato tenendo le dita strette tra loro

6a frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa

7a frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa

8a una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

WORLD ALLIANCE
PATIENT SAFETY

WHA è un'organizzazione internazionale di esperti di sanità pubblica e di sicurezza del paziente che si impegna a migliorare la sicurezza dei pazienti in tutto il mondo.

World Health Organization

WORLD ALLIANCE
PATIENT SAFETY

WHA è un'organizzazione internazionale di esperti di sanità pubblica e di sicurezza del paziente che si impegna a migliorare la sicurezza dei pazienti in tutto il mondo.

World Health Organization



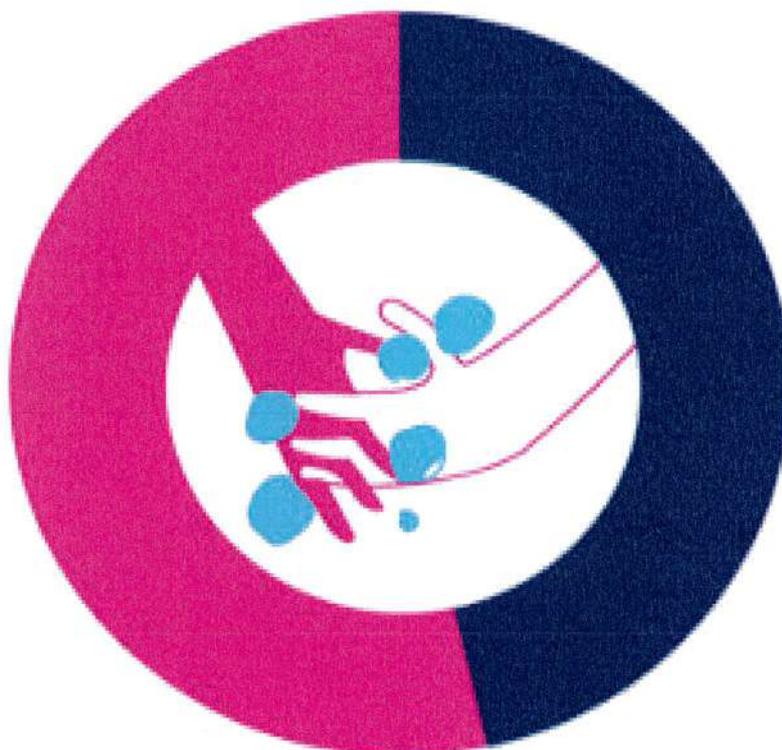
Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Sommario

INTRODUZIONE.....	2
QUESTIONARIO SULLA PERCEZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI	2





Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

INTRODUZIONE

Le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) costituiscono una delle principali sfide per la sicurezza dei pazienti, con un impatto clinico ed economico significativo sui servizi sanitari, i pazienti e le loro famiglie. Queste infezioni prolungano la durata dell'ospedalizzazione, possono generare disabilità a lungo termine, favoriscono lo sviluppo di resistenza batterica agli antibiotici e possono portare a un eccesso di mortalità.

Le ICA sono correlate all'erogazione delle prestazioni sanitarie, e possono insorgere come conseguenza di criticità di tipo strutturale e tecnologico, di carenze nelle procedure assistenziali o di comportamenti non corretti da parte degli operatori. Non tutte le ICA sono prevenibili, ma si stima che con le opportune misure di controllo e prevenzione (Infection Prevention and Control, IPC), si possa ridurre del 50% l'incidenza delle stesse. Fra questi interventi, la corretta igiene delle mani rappresenta la misura più efficace di riduzione del rischio. Molti studi hanno infatti dimostrato che, quando viene garantita una corretta igiene delle mani e degli ambienti assistenziali, il rischio di contrarre ICA si riduce drasticamente.

La corretta igiene delle mani è fondamentale, non solo in quanto parte di quelle "precauzioni standard" che garantiscono adeguati standard di assistenza, ma anche in quei contesti in cui sia necessario adottare precauzioni ulteriori, come conseguentemente a contatto diretto con superficie infetta o con veicoli (ad esempio droplet) o vettori di potenziali patogeni. La sua cruciale importanza è enfatizzata ulteriormente dal fatto che costituisce un elemento essenziale di tutti i protocolli volti a gestire il rischio di infezione, inclusi quelli mirati alla prevenzione delle infezioni del sito chirurgico, delle infezioni correlate ai cateteri venosi e vescicali e della polmonite associata alla ventilazione meccanica.

Nel 2024 stata condotta una survey online presso l'IDI IRCCS per valutare le percezioni e le pratiche di igiene delle mani tra i professionisti sanitari, con un focus sulle dinamiche di genere e sull'ambiente lavorativo. Il questionario, basato sul "WHO Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010" e validato dall'OMS, è stato somministrato a medici, infermieri e altro personale sanitario. La raccolta dati, svolta tra gennaio e febbraio 2024, è stata anonima e volontaria, con analisi descrittive e tematiche per esaminare le risposte. È stato inoltre utilizzato un modello lineare generalizzato per studiare le variabili predittive delle infezioni correlate all'assistenza.

Nel report sotto riportato sono stati evidenziati i dati dell'indagine.

QUESTIONARIO SULLA PERCEZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI

Al questionario hanno aderito **168** Operatori Sanitari:

117(69,6%) femmine, 48 (28,6%) maschi, 3(1,8%) con genere non dichiarato. Le aree che hanno aderito sono in tutto 13. Di seguito l'elenco completo:

Dermatologia: 32 (19,05%)
Chirurgia: 32 (19,05%)
Oncologia: 24 (14,29%)
Medicina Generale: 20 (11,9%)



PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Amministrazione: 17 (10,12%)
Laboratorio: 16 (9,52%)
Allergologia: 6 (3,57%)
Assistenza Domiciliare Integrata (ADI): 5 (2,98%)
Radiologia: 5 (2,98%)
Cardiologia: 4 (2,38%)
Direzione Medica: 4 (2,38%)
Ricerca: 2 (1,19%)
Farmacia: 1 (0,60%)

Al momento della compilazione, gli Operatori ricoprivano le seguenti mansioni:

Professione	Numero	Percentuale
Infermiere	113	67,26%
Medico	21	12,50%
Operatore Socio Sanitario (OSS)	11	6,55%
Tecnico sanitario	10	5,95%
Non sanitario	8	4,76%
Altro professionista sanitario	5	2,98%

Al momento della compilazione, gli Operatori si occupavano delle seguenti Aree Assistenziali:

Ambito	Numero	Percentuale
Ricoveri Ordinari	71	42,26%
Ambulatori	28	16,67%
Servizi Medici/Ricerca	29	17,26%
Day Hospital	15	8,93%
Amministrativo	17	10,12%
Assistenza Domiciliare Integrata	5	2,98%
Day Surgery	3	1,79%

Di seguito, le risposte fornite:

Domanda 13: "Negli ultimi 3 anni sei stato formato sull'Igiene delle Mani?"

Formazioni negli ultimi 3 anni	numero	%
NO	13	7.7%
SI	155	92.3%
Totale complessivo	168	100.0%



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Domanda 14: "è disponibile presso il tuo reparto un prodotto a base alcolica per la frizione?"

Uso regolare di Sol. Alcolica	numero	%
NO	0	0%
SI	168	100.0%
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 15: "Qual è, secondo te, la % media di pazienti che sviluppano una ICA?"

Cinquantacinque responders (32,7%) hanno riportato una percentuale pari o inferiore al **5%**, **46** (27,4%) hanno risposto dal **5,1% al 9%**, **36** (21,4%) hanno risposto dal **9,1% al 30%**, **13** (7,7%) dal **30,1% al 70%**, e **2** (1,1%) fra il 71,1 e l'85%. (a fronte del 6,3% riportato dallo "Studio di prevalenza europeo su infezioni correlate all'assistenza e uso di antibiotici negli ospedali per acuti" del 2013, condotto utilizzando il protocollo dell'ECDC). **Sedici** operatori (9,7%) non hanno inserito alcuna risposta.

Domanda 16: "Qual è la percentuale media di pazienti ricoverati che soffriranno di una infezione correlata all'assistenza?"

Impatto sugli esiti	numero	%
molto alto	66	39,3%
alto	50	29,7%
basso	23	13,7%
molto basso	29	17,3%
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 17: "Qual è l'efficacia dell'igiene delle mani nella prevenzione delle ICA?"

Efficacia dell'igiene nella prevenzione ICA	numero	%
molto alto	143	85,2%
alto	23	13,7%
basso	1	0,6%
molto basso	1	0,6%
Totale complessivo	168	100.0%



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Domanda 18: “Tra tutti gli obiettivi per la sicurezza del paziente, quanto è importante l'igiene delle mani per la Direzione della tua struttura?”

importanza struttura alla igiene mani	numero	%
priorità molto alta	146	86,9%
alta priorità	21	12,5%
media priorità	1	0,6%
bassa priorità	0	0.0%
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 19: “Qual è la % media di situazioni in cui gli Operatori Sanitari della tua struttura praticano correttamente l'igiene delle mani?”

Pratica operatori igiene Mani	numero	%
5-40.0%	8	4,8%
50.0-60.0%	27	16,1%
65.0-75.0%	32	19%
80.0-100.0%	98	58,3%
dato mancante	3	1,8%
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 20: “Quale importanza viene data dal Responsabile del tuo Reparto che tu pratichi l'igiene delle mani?”

Importanza data dal Responsabile	numero	%
Nessuna Importanza 1	2	1,2%
2	1	0.6%
3	2	1,2%
4	4	2,4%
5	14	8,4%
6	30	17,8%
Moltissima Importanza 7	115	68,4%
Totale complessivo	168	100.0%



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Domanda 21: “Quale importanza viene data dai tuoi colleghi al fatto che tu pratichi l’igiene delle mani?”

Importanza data dai tuoi colleghi	numero	%
Nessuna importanza 1	1	0.6%
2	5	3%
3	2	1.2%
4	5	3%
5	16	9,5%
6	42	25%
Moltissima importanza 7	91	57,7%
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 22: “Quale importanza viene data dai pazienti al fatto che tu pratichi l’igiene delle mani?”

Importanza data dai pazienti che l’operatore pratichi l’igiene delle mani	numero	%
Nessuna importanza 1	4	2.4%
2	2	1,2%
3	5	3%
4	12	7.1%
5	17	10,1%
6	33	19,6%
Moltissima importanza 7	95	56.6%
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 23: “Come consideri l’impegno richiesto per effettuare una buona igiene delle mani durante l’attività assistenziale?”

Impegno richiesto per igiene mani	numero	%
Impegno minimo 1	5	3%
2	15	9%
3	3	1,7%
4	15	9%
5	13	7,7%
6	35	20,8%
Impegno massimo 7	82	48,8%
Totale complessivo	168	100.0%



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Domanda 24: “Secondo te qual è la % delle volte in cui tu pratichi correttamente l’igiene delle mani?”

Percentuale igiene mani corretta	numero	%
6,00%	1	0,6%
30,00%	4	2,4%
50,00%	7	4,2%
60,00%	3	1,8%
65,00%	1	0,6%
70,00%	10	6,0%
75,00%	2	1,2%
80,00%	31	18,5%
85,00%	5	3,0%
90,00%	24	14,3%
95,00%	5	3,0%
97,00%	1	0,6%
98,00%	7	4,2%
99,00%	4	2,4%
100,00%	63	37,5%
Totale complessivo	168	100.0%

Per le seguenti domande, è stato chiesto agli operatori di indicare quanto fossero concordi con quanto dichiarato nella domanda

Domanda 25: “I Professionisti “leader” della tua struttura sostengono e promuovono apertamente l’igiene delle mani”

Sostegno professionisti leader	numero	%
Molto d'accordo 7	108	64,30%
6	37	22,00%
5	16	9,50%
4	3	1,80%
3	2	1,20%
2	1	0,60%
Per niente d'accordo 1	1	0,60%
Totale complessivo	168	100.0%



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Domanda 26: “La struttura sanitaria rende disponibile il prodotto a base alcolica in tutti i punti di assistenza”

Presenza prodotto a base alcolica	numero	%
Molto d'accordo 7	130	77,4%
6	24	14,3%
5	11	6,5%
4	1	0,6%
3	1	0,6%
2	1	0,6%
Per niente d'accordo 1	0	0,0
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 27: “Poster riguardanti l'igiene delle mani vengono affissi in tutti i luoghi di assistenza”

Presenza poster	numero	%
Molto d'accordo 7	119	70,8%
6	30	17,9%
5	7	4,2%
4	5	3,0%
3	3	1,8%
2	3	1,8%
Per niente d'accordo 1	1	0,6%
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 28: “Ogni operatore sanitario viene formato sull'igiene delle mani”

Formazione operatori sanitari	numero	%
Molto d'accordo 7	129	76,8%
6	28	16,7%
5	7	4,2%
4	2	1,2%
3	2	1,2%
2	0	0,0
Per niente d'accordo 1	0	0,0
Totale complessivo	168	100.0%



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Domanda 29: “Istruzioni semplici e chiare sull'igiene delle mani vengono messe a disposizione di ogni singolo operatore sanitario”

Presenza istruzioni semplici e chiare	numero	%
Molto d'accordo 7	123	73,2%
6	29	17,3%
5	9	5,4%
4	5	3,0%
3	2	1,2%
2	0	0,0
Per niente d'accordo 1	0	0,0
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 30: “Gli operatori sanitari ricevono regolarmente i risultati della loro aderenza all'igiene delle mani”

Ricezione risultati	numero	%
Molto d'accordo 7	80	47,6%
6	48	28,6%
5	14	8,3%
4	10	6,0%
3	4	2,4%
2	6	3,6%
Per niente d'accordo 1	6	3,6%
Totale complessivo	168	100.0%

Domanda 31: “Tu effettui correttamente l'igiene delle mani (sei un buon esempio per i tuoi colleghi)”

Esempio per colleghi	numero	%
Molto d'accordo 7	110	65,5%
6	41	24,4%
5	11	6,5%
4	4	2,4%
3	2	1,2%
2	0	0,0
Per niente d'accordo 1	0	0,0
Totale complessivo	168	100.0%



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT INDAGINE DI PERCEZIONE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - RIP

Domanda 32: "I pazienti vanno invitati a ricordare agli operatori sanitari di effettuare l'igiene delle mani"

Coinvolgimento pazienti	numero	%
Molto d'accordo 7	41	24,4
6	27	16,1
5	22	13,1
4	25	14,9
3	16	9,5
2	16	9,5
Per niente d'accordo 1	21	12,5
Totale complessivo	168	100.0%



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT OSSERVAZIONI DIRETTE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - ROD

Sommario

INTRODUZIONE.....	2
REPORT OSSERVAZIONI IGIENE DELLE MANI.....	2





Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT OSSERVAZIONI DIRETTE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - ROD

INTRODUZIONE

Le ICA rappresentano uno dei principali problemi per la sicurezza dei pazienti, hanno un impatto clinico ed economico rilevante per i servizi sanitari, i pazienti e le loro famiglie, in quanto provocano prolungamento della durata di degenza, disabilità a lungo termine, aumento della resistenza dei microrganismi agli antibiotici e una significativa mortalità in eccesso.

Le ICA sono correlate all'erogazione delle prestazioni sanitarie, e possono insorgere come conseguenza di criticità di tipo strutturale e tecnologico, di carenze nelle procedure assistenziali o di comportamenti non corretti da parte degli operatori. Non tutte le ICA sono prevenibili, ma si stima che con le opportune misure di controllo e prevenzione (Infection Prevention and Control, IPC), si possano ridurre in una quota che può arrivare al 50%. Fra questi interventi la corretta igiene delle mani rappresenta la misura più efficace per ridurre il rischio di trasmettere microrganismi potenzialmente patogeni da un paziente all'altro. Molti studi hanno infatti dimostrato che, quando viene garantita una corretta igiene delle mani e degli ambienti assistenziali, il rischio di contrarre ICA si riduce drasticamente.

La corretta igiene delle mani è una delle azioni fondamentali non solo delle cosiddette "precauzioni standard", ma anche nel caso in cui sia necessario adottare precauzioni ulteriori, come conseguentemente al contatto diretto con superficie infetta, con veicoli (ad esempio droplet) o vettori di patogeni. La sua cruciale importanza è enfatizzata dal fatto che costituisca un elemento essenziale di tutti i protocolli volti a gestire il rischio di infezione, inclusi quelli mirati alla prevenzione delle infezioni del sito chirurgico, delle infezioni correlate ai cateteri venosi e vescicali e della polmonite associata alla ventilazione meccanica.

La redazione annuale di un report offre la possibilità di approfondire l'analisi dei dati e di intraprendere azioni di miglioramento e sensibilizzazione del personale.

Il monitoraggio on site è finalizzato all'osservazione diretta della corretta pratica dell'igiene delle mani da parte degli operatori coinvolti nell'assistenza diretta alla persona assistita, con la finalità di rilevare la *compliance* del personale sanitario, promuovere e sostenere una cultura organizzativa incentrata sulla sicurezza delle cure.

REPORT OSSERVAZIONI IGIENE DELLE MANI

Facendo seguito al Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani (Determina n. G02044 del 26 febbraio 2021) e successiva elaborazione di un piano di azione locale per governare efficacemente il problema delle ICA sulla base delle indicazioni dell'OMS, nei mesi di maggio e giugno 2024 si è svolto il monitoraggio on site "Igiene delle mani" presso le unità operative e servizi dell'IDI-IRCCS.

Sono state condotte 11 sessioni di osservazione nelle unità operative sia di ricovero ordinario che in regime diurno, e nei servizi ambulatoriali (in totale n° 26 sedi).

Sono state raccolte un totale di 465 osservazioni, di cui 49 in cui non è stata riscontrata alcuna azione appropriata, pari al 10,5%. Tuttavia, è rilevante notare che questa percentuale non sia uniformemente distribuita né tra le diverse tipologie di unità operative o servizi, né tra i vari ruoli professionali, ivi compresi medici, infermieri ed OSS.



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT OSSERVAZIONI DIRETTE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - ROD

Unità Osservata	Infermieri			OSS			Medici			Totale per unità			Totale per tipologia		
	Nulla	Tot	%	Nulla	Tot	%	Nulla	Tot	%	Nulla	Tot	%	Nulla	Tot	%
DH Oncologico	4	38	10,5	2	37	5,4	5	18	27,8	11	93	10,3			
Medicina	7	45	15,6	3	33	9,1	9	30	30	19	108	17,1	42	284	14,8
Dermatologia	4	37	10,8	2	22	9,1	6	24	25	12	83	14,7			
Area Unica Ch	1	30	3,3	0	14	0	3	22	13,6	4	66	4,5			
Day Surgery 2	3	20	15	1	7	14,3	5	18	27,8	9	42	4,7	16	149	10,7
Skin Cancer Center.	1	16	6,3	1	9	11	2	13	15,4	4	38	7,9			
Ambul. Chirur.	2	32	6,3				1	11	9	2	28	5,2			
Sala Prel.	1	21	4,7							1	16	3,8	6	93	6,5
Radiologia	0	18	0				2	11	18,2	0	8	3,5			
Totale (sottocampione)	23	257	8,9	8	122	6,6	33	147	22,4	62	482	12,9			

Come riportato nella tabella sovrastante:

- nell'area medica, su un totale di 284 osservazioni, sono state riscontrate 42 azioni nulle, pari al 14,8%;
- nell'area chirurgia le osservazioni che hanno identificato azioni nulle sono 16 su 149, pari al 10,7%;
- nell'area dei servizi il 6,5% delle osservazioni ha riscontrato non aderenza alla procedura, pari a 6 azioni nulle rispetto alle 93 osservazioni.

Analizzando i dati per ruoli professionali, si è notato che le percentuali di comportamenti inadeguati sono state molto simili tra gli infermieri (8,9%) e gli OSS (6,6%), con valori più elevati riscontrati tra i medici (12,9%). Di seguito vengono riportati i confronti formali fra tipologie dei servizi e ruoli professionali:



Istituto
Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

PIANO DI AZIONE LOCALE IGIENE DELLE MANI REPORT OSSERVAZIONI DIRETTE 2024

Revisione 0 del 15/02/2023 MOD M - PALIM - ROD

	Odds Ratio	Intervallo di confidenza (95%)	P- Value
INF vs OSS	1,2	0,55-2,75	0,70
MED vs INF	1,9	0,68-5,17	0,31
MED vs OSS	5,6	0,69-45,35	0,09
Medicina vs Chirurgia	3,0	0,36-25,14	0,44
Medicina vs Servizi	1,2	0,55-2,75	0,70
Chirurgia vs Servizi	1,9	0,68-5,17	0,31

La rilevazione mostra in generale un buon livello di compliance con le procedure per il lavaggio delle mani nel nostro istituto, ma permette anche di individuare unità in cui l'applicazione delle procedure può essere migliorata.



Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STRUTTURA PIANO DI AZIONE LOCALE SULL'IGIENE DELLE MANI

Revisione 0 del 31/03/2021 MOD M - PALIM - QAS

SEZIONE A – REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI		
DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
A.1 - Nella Struttura è disponibile un prodotto a base alcolica per l'igiene delle mani?	Non disponibile	0
	Disponibile solo in alcuni reparti o in modo discontinuo	5
	Disponibile facilmente e con approvvigionamento continuo	10
	Disponibile facilmente e con approvvigionamento continuo e al punto di assistenza nella maggior parte dei reparti	30
	Disponibile facilmente e con approvvigionamento continuo in ogni punto di assistenza	50
A.2 - Qual è il rapporto lavandini/letti?	Meno di 1:10	0
	Almeno 1:10 nella maggior parte dei reparti (almeno il 75 % dei reparti)	5
	Almeno 1:10 nell'intera Struttura e 1:1 nelle stanze di isolamento e in terapia intensiva	10
A.3 - Per ogni lavandino è disponibile il sapone?	NO	0
	SÌ	10
A.4 - Per ogni lavandino sono disponibili salviette monouso?	NO	0
	SÌ	15
A.5 - È previsto un budget dedicato per l'approvvigionamento costante dei prodotti per l'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	15

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75
AVANZATO	76-100



Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STRUTTURA PIANO DI AZIONE LOCALE SULL'IGIENE DELLE MANI

Revisione 0 del 31/03/2021 MOD M - PALIM - QAS

SEZIONE B – FORMAZIONE DEL PERSONALE		
DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
B.1 Formazione degli operatori sanitari		
B.1.1 Nella Struttura con quale frequenza gli operatori sanitari sono formati sull'igiene delle mani?	Mai	0
	Una tantum	5
	Formazione continua per il personale infermieristico e medico o per tutte le categorie professionali almeno una volta all'anno	10
	Formazione obbligatoria per tutte le categorie professionali di neoassunti e successiva formazione continua periodica almeno una volta all'anno	20
B.1.2 - Esiste un Sistema di monitoraggio dell'avvenuta formazione?	NO	0
	SÌ	20
B.2 - Sono disponibili e facilmente accessibili risorse e materiali		
B.2.1 Piano di intervento regionale sull'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
B.2.2 Piano di azione locale per l'implementazione del Piano di intervento regionale	NO	0
	SÌ	5
B.2.3 Brochure sull'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
B.2.4 Poster informativi	NO	0
	SÌ	5
B.3 - Esiste un professionista con competenze adeguate per promuovere programmi di formazione sull'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	15
B.4 - È presente un piano per la formazione e la verifica degli osservatori?	NO	0
	SÌ	15
B.5 - Esiste un budget dedicato per la formazione sull'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	10

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75
AVANZATO	76-100



Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STRUTTURA PIANO DI AZIONE LOCALE SULL'IGIENE DELLE MANI

Revisione 0 del 31/03/2021 MOD M - PALIM - QAS

SEZIONE C – VALUTAZIONE, MONITORAGGIO E FEEDBACK

DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
C.1 - Vengono condotti audit con cadenza almeno annuale per valutare la disponibilità di prodotti per l'igiene delle mani (soluzioni a base alcolica, sapone, salviette monouso, ecc.)	NO	0
	SÌ	10
C.2 Le conoscenze degli operatori sanitari sugli argomenti indicati di seguito vengono valutate almeno annualmente?		
C.2.1 Indicazioni per l'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
C.2.2 Corretta tecnica di igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
C.3 Monitoraggio indiretto dell'adesione all'igiene delle mani		
C.3.1 Il consumo del prodotto a base alcolica per la frizione delle mani è monitorato regolarmente (almeno ogni 3 mesi)?	NO	0
	SÌ	5
C.3.2 Il consumo di sapone è monitorato regolarmente (almeno ogni 3 mesi)?	NO	0
	SÌ	5
C.3.3 Il consumo di prodotto a base alcolica per la frizione delle mani è pari almeno a 20 litri per 1000 giorni-paziente?	NO	0
	SÌ	5
C.4 Monitoraggio diretto dell'adesione all'igiene delle mani		
NB: Rispondere solo se gli osservatori hanno ricevuto una formazione specifica e hanno utilizzato la metodologia indicata nel Piano di intervento regionale		
C.4.1 Quanto frequentemente è eseguita l'osservazione diretta dell'adesione all'igiene delle mani utilizzando la scheda di osservazione contenuta nel Piano di intervento regionale?	Mai	0
	Irregolarmente	5
	Annualmente	10
	Ogni 3 mesi o meno	15
C.4.2 Qual è nella Struttura la percentuale di adesione all'igiene delle mani registrata con la scheda di osservazione contenuta nel Piano di intervento regionale?	≤ 30%	0
	31-40%	5
	41-50%	10
	51-60%	15
	61-70%	20
	71-80%	25
≥ 81%	30	
C.5 Feedback		
C.5.1 Feedback immediato: al termine di ogni sessione di osservazione è restituito un feedback agli operatori?	NO	0
	SÌ	5
C.5.2 Feedback sistematico: viene restituito almeno ogni 6 mesi un feedback dei dati sugli indicatori di igiene delle mani e l'andamento nel tempo ai professionisti sanitari?	NO	0
	SÌ	7.5
C.5.3 Feedback sistematico: viene restituito con cadenza regolare (almeno ogni 6 mesi) un feedback dei dati relativi agli indicatori e all'andamento nel tempo alla Direzione della Struttura?	NO	0
	SÌ	7.5

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75
AVANZATO	76-100



Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STRUTTURA PIANO DI AZIONE LOCALE SULL'IGIENE DELLE MANI

Revisione 0 del 31/03/2021 MOD M - PALIM - QAS

SEZIONE D – COMUNICAZIONE PERMANENTE		
DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
D.1 Sono esposti i seguenti poster (o materiali locali con contenuti simili)?		
D.1.1 - Poster che illustrano le indicazioni per l'igiene delle mani	Non esposti	0
	Esposti in alcuni reparti/dipartimenti (35%)	15
	Esposti in molti reparti/dipartimenti (70%)	20
	Esposti in tutti I reparti/dipartimenti (100%)	25
D.1.2 - Poster che illustrano come frizionare correttamente le mani con la soluzione alcolica	Non esposti	0
	Esposti in alcuni reparti/dipartimenti (35%)	5
	Esposti in molti reparti/dipartimenti (70%)	10
	Esposti in tutti I reparti/dipartimenti (100%)	15
D.1.3 - Poster che illustrano la tecnica corretta di lavaggio delle mani	Non esposti	0
	Esposti in alcuni reparti/dipartimenti (35%)	5
	Esposti in molti reparti/dipartimenti (70%)	7.5
	Esposti in tutti I reparti/dipartimenti (100%)	10
D.2 - Con quale frequenza viene effettuata una ispezione sistematica dei poster per individuare materiale deteriorato e se necessario sostituirlo?	Mai	0
	Almeno una volta all'anno	10
	Ogni 2-3 mesi	15
D.3 - La promozione dell'igiene delle mani è intrapresa attraverso l'esposizione e il regolare aggiornamento di poster diversi da quelli sopra menzionati?	NO	0
	SI	10
D.4 - Sono disponibili nei reparti opuscoli informativi sull'igiene delle mani?	NO	0
	SI	10
D.5 - Sono stati collocati altri promemoria sul posto di lavoro in tutta la Struttura? Per esempio: screensaver, spille, adesivi, ecc.?	NO	0
	SI	15

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75
AVANZATO	76-100



QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE STRUTTURA PIANO DI AZIONE LOCALE SULL'IGIENE DELLE MANI

Istituto Dermopatico
dell'Immacolata
Direzione Sanitaria

Revisione 0 del 31/03/2021 MOD M - PALIM - QAS

SEZIONE E – CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT		
DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
E.1 - Team per la promozione e l'implementazione ottimale della pratica di igiene delle mani:		
E.1.1 - Esiste un team definito?	NO	0
	SÌ	5
E.1.2 - Questo team si incontra regolarmente (almeno mensilmente)?	NO	0
	SÌ	5
E.1.3 - Questo team ha tempo dedicato per condurre interventi attivi di promozione dell'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	5
E.2 - I seguenti componenti della direzione della Struttura si impegnano visibilmente per sostenere le azioni di miglioramento dell'igiene delle mani?		
E.2.1 - Direzione generale?	NO	0
	SÌ	10
E.2.2 - Direzione sanitaria?	NO	0
	SÌ	5
E.2.3 - Direzione Professioni Sanitarie?	NO	0
	SÌ	5
E.3 - Esiste un programma per la promozione dell'igiene delle mani in occasione della giornata mondiale dell'igiene delle mani del 5 maggio?	NO	0
	SÌ	10
E.4 - Sono attivi sistemi per identificare i "leader" per l'igiene delle mani in tutte le discipline?		
E.4.1 - Designazione dei "promotori" dell'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	5
E.4.2 - Riconoscere e utilizzare soggetti che fungono da modello positivo per l'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	5
E.5 - Per quanto riguarda il coinvolgimento dei pazienti/familiari sull'igiene delle mani:		
E.5.1 - I pazienti/familiari sono informati sull'importanza dell'igiene delle mani (ad es. con dépliant informativi)?	NO	0
	SÌ	5
E.5.2 - È stato intrapreso un programma formale per il coinvolgimento dei pazienti/familiari?	NO	0
	SÌ	10
E.6 - Nella Struttura sono intraprese iniziative a supporto di un continuo miglioramento, per esempio:		
E.6.1 - Strumenti e-learning per l'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
E.6.2 - Ogni anno è stabilito un obiettivo istituzionale da raggiungere sull'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
E.6.3 - È presente un sistema di condivisione intra-istituzionale di innovazioni affidabili e testate	NO	0
	SÌ	5
E.6.4 - Comunicazioni che regolarmente citano l'igiene delle mani: es. newsletter, convegni clinici	NO	0
	SÌ	5
E.6.5 - Sistemi di responsabilizzazione personale	NO	0
	SÌ	5
E.6.6 - Affiancamento e tutoraggio per i dipendenti neoassunti	NO	0
	SÌ	5

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75
AVANZATO	76-100