



# *Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

Call for Good Practice 2016

**Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico e delle procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie, presso le UU.OO. di Chirurgia dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova**

**Surveillance of surgical site infections and care procedures pre, intra and post-operative, at UU.OO. Surgery IRCCS AOU San Martino - IST of Genoa**

- Regione LIGURIA
- AZ. OSPEDALIERA UNIVERSITARIA S.MARTINO - Igiene
- Referente Prof. G. Icardi - icardi@unige.it - 0105552375
- N° Posti letto (anno precedente) 1205
- N° Dimissioni Ospedaliere (anno precedente) 55264 N° Totale personale dipendente (anno precedente) 6000

*Stato pratica: Pratica validata*

*Pratica di: Pratica clinical risk management*

*Tematica affrontate:*

- *Analisi dei rischi e dei danni*
- *Valutazione dei rischi e dei danni*
- *Campagne per promuovere la sicurezza del paziente*

*Classificazione OBP:*

*Classificazione PasQ:*

## **Abstract per il cittadino**

*Tra le infezioni correlate all'assistenza, le infezioni del sito chirurgico (ISC) rappresentano una delle complicanze più frequenti; queste infezioni si associano ad un aumento significativo della durata di degenza, dei costi e della mortalità attribuibile. Vi sono numerosi studi che dimostrano come sia possibile ridurre il rischio di ISC, attraverso l'adozione di programmi di intervento: la sorveglianza continuativa e il feed-back periodico dei dati contribuiscono a ridurre i tassi di ISC. Scopo del progetto è descrivere, attraverso l'adozione di una scheda di sorveglianza condivisa, le procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie presso le UU.OO. di Chirurgia dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova, e monitorare i tassi di incidenza e prevalenza di ISC.*

*Gli outcome utilizzati saranno i seguenti: (i) descrizione delle procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie nelle diverse UU.OO. di Chirurgia dell'Istituto; (ii) frequenze e tassi di ISC stratificati per specialità chirurgica, tipo di intervento, ecc.; (iii) frequenza e descrizione degli eventi avversi correlati all'intervento chirurgico (condizioni della ferita chirurgica nel corso delle visite di*



# *Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

controllo post-intervento).

## **PAROLE CHIAVE**

- 1) infezioni
- 2) Sito chirurgico
- 3) durata della degenza
- 4) costi
- 5) mortalità attribuibile

## **Abstract in lingua inglese**

### *Aiming to improve*

*The main objective of the project is the description of the care procedures pre, intra and post-operative at UU.OO. Surgery IRCCS AOU San Martino - IST of Genoa, through the use of a shared supervision board, developed in collaboration with the staff of UU.OO. above.*

*Secondary objectives of the study are the monitoring of the ISC, in terms of incidence and prevalence, stratified by surgical specialty, type of intervention, etc.*

### *Description of PSP*

*The main objective of the project is the description of the care procedures pre, intra and post-operative at UU.OO. Surgery IRCCS AOU San Martino - IST of Genoa, through the use of a shared supervision board, developed in collaboration with the staff of UU.OO. above.*

*The expected duration of the study is 12 months, which may be extended, with periods of bi or quarterly monitoring for each Operating Group involved, starting from March 1, 2016.*

### *Methods used for evaluating result*

*purpose of the study through the adoption of a shared supervision board, monitor the incidence and prevalence rates of ISC from March 1, 2016*

## **Raccomandazioni**

### **Eventi avversi**

- Altri eventi avversi clinici

### **L'implementazione della raccomandazione e' avvenuta a seguito di una specifica indicazione di:**

- Azienda

**Nel caso l'intervento sia stato attuato in applicazione di linee guida e/o raccomandazioni e/o campagne internazionali, descrivere sinteticamente l'iniziativa, nonché le modalità in cui essa è stata adattata al contesto locale:**

*Tra le infezioni correlate all'assistenza, le infezioni del sito chirurgico (ISC) rappresentano una delle complicanze più frequenti; queste infezioni si associano ad un aumento significativo della durata di degenza, dei costi e della mortalità attribuibile. Vi sono numerosi studi che dimostrano come sia possibile ridurre il*





# *Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

rischio di ISC, attraverso l'adozione di programmi di intervento: la sorveglianza continuativa e il feed-back periodico dei dati contribuiscono a ridurre i tassi di ISC. Scopo del progetto è descrivere, attraverso l'adozione di una scheda di sorveglianza condivisa, le procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie presso le UU.OO. di Chirurgia dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova, e monitorare i tassi di incidenza e prevalenza di ISC.

## **Obiettivi e benefici**

### **Problema:**

Tra le infezioni correlate all'assistenza, le infezioni del sito chirurgico (ISC) rappresentano una delle complicanze più frequenti; queste infezioni si associano ad un aumento significativo della durata di degenza, dei costi e della mortalità attribuibile. Vi sono numerosi studi che dimostrano come sia possibile ridurre il rischio di ISC, attraverso l'adozione di programmi di intervento: la sorveglianza continuativa e il feed-back periodico dei dati contribuiscono a ridurre i tassi di ISC. Scopo del progetto è descrivere, attraverso l'adozione di una scheda di sorveglianza condivisa, le procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie presso le UU.OO. di Chirurgia dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova, e monitorare i tassi di incidenza e prevalenza di ISC.

### **Obiettivi:**

L'obiettivo principale del progetto consiste nella descrizione delle procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie presso le UU.OO. di Chirurgia dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova, attraverso l'uso di una scheda di sorveglianza condivisa, sviluppata in collaborazione con il personale delle UU.OO. suddette.

Obiettivi secondari dello studio sono il monitoraggio dell'andamento delle ISC, in termini di incidenza e prevalenza, stratificato per specialità chirurgica, tipo di intervento, ecc.

### **Benefici Attesi (vantaggi sia per il paziente che per i professionisti, l'organizzazione sanitaria e il sistema sanitario):**

I benefici attesi riguardano principalmente la possibilità di produrre delle Istruzioni Operative aziendali sulle procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie, da adottare in maniera uniforme presso tutte le UU.OO. di Chirurgia dell'Istituto, alla luce dei risultati dello studio.

### **Descrizione**

#### **Descrivere la buona pratica in maniera il più possibile dettagliata. assicurarsi di descrivere, ad esempio, metodo, implementazione, valutazione, ecc:**

Scopo del progetto è descrivere, attraverso l'adozione di una scheda di sorveglianza condivisa, le procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie presso le UU.OO. di Chirurgia dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova, e monitorare i tassi di incidenza e prevalenza di ISC.

Gli outcome utilizzati saranno i seguenti: (i) descrizione delle procedure assistenziali pre, intra e post-operatorie nelle diverse UU.OO. di Chirurgia dell'Istituto; (ii) frequenze e tassi di ISC stratificati per specialità chirurgica, tipo di intervento, ecc.; (iii) frequenza e descrizione degli eventi avversi correlati all'intervento chirurgico (condizioni della ferita chirurgica nel corso delle visite di controllo post-intervento).





# *Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

*l'analisi verrà effettuata dal personale della U.O. Igiene a partire dal 1 marzo 2016 per la durata di un anno.*

## **Efficacia della pratica**

*La pratica è stata implementata? No*

## **Contesto**

*La pratica è stata implementata? No*

## **Trasferibilità**

*Indicare se la pratica è stata implementata con successo in altri ambiti rispetto a quelli sopra menzionati:  
No*

*Indicare se la pratica si ritiene trasferibile ad altri contesti: Si*

*Fornire elementi utili alla comprensione della trasferibilità o della non trasferibilità della pratica: è possibile trasferire lo studio per la praticità presso tutte le chirurgie.*

## **Personale sanitario coinvolto**

*Figure professionali coinvolte nell'implementazione della pratica:*

- Personale medico
- Personale infermieristico
- Operatori socio-sanitari
- Dirigente medico

## **Coinvolgimento del paziente**

*È previsto in coinvolgimento diretto degli utenti del servizio? (utenti del servizio = pazienti, familiari, rappresentanti dei pazienti, organizzazioni di pazienti): No*

*Le informazioni in merito alla pratica sono a disposizione dei pazienti e dei cittadini/utenti del servizio? No*

## **Implementazione della pratica**

*Le informazioni in merito alla pratica sono a disposizione dei pazienti e dei cittadini/utenti del servizio? No*

*Le informazioni in merito alla pratica sono a disposizione dei pazienti e dei cittadini/utenti del servizio? No*

*Le informazioni in merito alla pratica sono a disposizione dei pazienti e dei cittadini/utenti del servizio? No*

*Le informazioni in merito alla pratica sono a disposizione dei pazienti e dei cittadini/utenti del servizio? No*

*Le informazioni in merito alla pratica sono a disposizione dei pazienti e dei cittadini/utenti del servizio? No*

## **Analisi economica**

*Fonti di finanziamento per l'intervento:*

*Specificare se è stata effettuata una analisi economica dell'intervento ed in caso affermativo, descrivere la metodologia adottata (analisi costo-efficacia? analisi costo-beneficio? analisi costo-utilità?) ed i risultati conseguiti con l'obiettivo di orientare le scelte di eventuali professionisti interessati a replicare l'esperienza. in caso si intenda effettuare un'analisi economica si può far riferimento alle linee guida ispor rct-cea per*



# *Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

*l'analisi di costo-efficacia:*

## **Costi**

*Stima: 0€ - Indiretto (7%): 0€ - Totale: 0€*

*Personale*

*Altro Personale*

*Altro Costo*