



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Call for Good Practice 2016

Studio di prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza e dell'uso di antibiotici presso l'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova

Prevalence study of associated infections and use of antibiotics at the IRCCS AOU San Martino - IST of Genoa

- Regione LIGURIA
- AZ. OSPEDALIERA UNIVERSITARIA S.MARTINO - igiene
- Referente 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*

Classificazione OBP:

Classificazione PasQ:

Abstract per il cittadino

In ambito ospedaliero, le infezioni correlate all'assistenza (ICA) e lo sviluppo di resistenza agli antibiotici rappresentano un problema importante per la sicurezza dei pazienti che richiede, a più livelli, interventi specifici al fine di quantificare, controllare e prevenire il fenomeno in ciascuna struttura sanitaria. Gli studi di prevalenza puntuale sono stati recentemente pensati come modo relativamente semplice ed economico per dare una stima la più vicina possibile della prevalenza delle ICA, del tipo di ICA e del consumo di antibiotici nella pratica clinica, risultando un utile strumento nell'ambito di programmi di miglioramento degli standard di qualità delle istituzioni sanitarie. Scopo del presente progetto è stimare la prevalenza delle ICA associate ai ricoveri ordinari e dell'uso di antibiotici presso tutte le UU.OO. degenziali dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova, attraverso l'uso del protocollo dello Studio Europeo di Prevalenza Puntuale dell'ECDC (Luglio 2011. Versione 4.2) e utilizzando, ove esistenti, le definizioni europee di caso (HELICS/IPSE), integrate con quelle dei CDC di Atlanta, come utilizzate dal CDC's National Healthcare Safety Network (NHSN).

Gli outcome utilizzati saranno i seguenti: (i) prevalenza di ICA presso le UU.OO. degenziali dell'Istituto, totale e stratificata per area specialistica e tipo di infezione; (ii) prevalenza dell'uso di antibiotici presso le UU.OO. degenziali dell'Istituto, totale e stratificata per area specialistica e classe di antibiotico; (iii)





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

frequenza e descrizione dei microrganismi causa di ICA, con particolare riferimento ai microrganismi multiresistenti agli antibiotici; (iv) frequenza e descrizione dei principali fattori di rischio per l'acquisizione di ICA (età, sesso, co-morbosità, presenza di dispositivi invasivi, pregressi interventi chirurgici, ecc.).

PAROLE CHIAVE:

- 1) ICA (infezioni correlate all'assistenza)
- 2) sviluppo resistenza agli antibiotici
- 3) prevalenza delle ICA
- 4) sorveglianza

Abstract in lingua inglese

Aiming to improve

The objectives of this study are: (i) estimate the prevalence of ICA associated with inpatient admissions and use of antibiotics at all UU.OO. degenziali IRCCS AOU San Martino - IST of Genoa; (ii) monitor the trend in the frequency of ICA time, comparing the results of this study with those collected with the same methodology as in previous years; describe patients, invasive procedures, infections (sites, microorganisms involved, antibiotic resistance phenotype) and prescribed antibiotics (compounds, indications for use) by type of patient and ward

disseminate the results in order to increase the attention to the problem and to train and strengthen infrastructure and expertise to implement the surveillance; (V) provide participants departments and a standardized instrument makers to identify quality improvement objectives.

Description of PSP

The purpose of this project is to estimate the prevalence of ICA associated with inpatient admissions and use of antibiotics at all UU.OO. degenziali IRCCS AOU San Martino - IST of Genoa, through the use of the protocol of the European Study of Prevalence Punctual ECDC (July 2011. Version 4.2) and using, where they exist, the European case definitions (HELICS / IPSE) , integrated with those of the CDC in Atlanta, as used by the CDC's National Healthcare Safety Network (NHSN).

The expected duration of the study is 1 month: a survey has already been carried out in February 2016, there will be a new survey between October and December 2016.

Methods used for evaluating result

1) estimate the prevalence of ICA associated with inpatient admissions and use of antibiotics at all UU.OO. degenziali IRCCS AOU San Martino - IST of Genoa; 2) monitor the trend in the frequency of ICA time, comparing the results of this study with those collected with the same methodology as in previous years

Raccomandazioni

Eventi avversi

-Altri eventi avversi clinici



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

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

- Regione
- 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:

In ambito ospedaliero, le infezioni correlate all'assistenza (ICA) e lo sviluppo di resistenza agli antibiotici rappresentano un problema importante per la sicurezza dei pazienti che richiede, a più livelli, interventi specifici al fine di quantificare, controllare e prevenire il fenomeno in ciascuna struttura sanitaria. Gli studi di prevalenza puntuale sono stati recentemente pensati come modo relativamente semplice ed economico per dare una stima la più vicina possibile della prevalenza delle ICA, del tipo di ICA e del consumo di antibiotici nella pratica clinica, risultando un utile strumento nell'ambito di programmi di miglioramento degli standard di qualità delle istituzioni sanitarie. Scopo del presente progetto è stimare la prevalenza delle ICA associate ai ricoveri ordinari e dell'uso di antibiotici presso tutte le UU.OO. degenziali dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova, attraverso l'uso del protocollo dello Studio Europeo di Prevalenza Puntuale dell'ECDC (Luglio 2011. Versione 4.2) e utilizzando, ove esistenti, le definizioni europee di caso (HELICS/IPSE), integrate con quelle dei CDC di Atlanta, come utilizzate dal CDC's National Healthcare Safety Network (NHSN).

Obiettivi e benefici

Problema:

In ambito ospedaliero, le infezioni correlate all'assistenza (ICA) e lo sviluppo di resistenza agli antibiotici rappresentano un problema importante per la sicurezza dei pazienti che richiede, a più livelli, interventi specifici al fine di quantificare, controllare e prevenire il fenomeno in ciascuna struttura sanitaria. Gli studi di prevalenza puntuale sono stati recentemente pensati come modo relativamente semplice ed economico per dare una stima la più vicina possibile della prevalenza delle ICA, del tipo di ICA e del consumo di antibiotici nella pratica clinica, risultando un utile strumento nell'ambito di programmi di miglioramento degli standard di qualità delle istituzioni sanitarie.

Obiettivi:

Gli obiettivi del presente studio sono: (i) stimare la prevalenza delle ICA associate ai ricoveri ordinari e dell'uso di antibiotici presso tutte le UU.OO. degenziali dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova; (ii) monitorare l'andamento nel tempo della frequenza delle ICA, confrontando i risultati del presente studio con quelli raccolti con la stessa metodologia negli anni precedenti; descrivere pazienti, procedure invasive, infezioni (siti, microrganismi coinvolti, fenotipo di resistenza antibiotica) e antibiotici prescritti (composti, indicazioni d'uso) per tipo di pazienti e reparto

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

diffondere i risultati al fine di aumentare l'attenzione al problema e di formare e rinforzare infrastrutture e competenze per attuare la sorveglianza; (v) fornire ai reparti partecipanti e ai decisori uno strumento



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

standardizzato per individuare obiettivi di miglioramento della qualità.

Descrizione

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

Scopo del presente progetto è stimare la prevalenza delle ICA associate ai ricoveri ordinari e dell'uso di antibiotici presso tutte le UU.OO. degenziali dell'IRCCS AOU San Martino – IST di Genova, attraverso l'uso del protocollo dello Studio Europeo di Prevalenza Puntuale dell'ECDC (Luglio 2011. Versione 4.2) e utilizzando, ove esistenti, le definizioni europee di caso (HELICS/IPSE), integrate con quelle dei CDC di Atlanta, come utilizzate dal CDC's National Healthcare Safety Network (NHSN).

La durata prevista dello studio è di 1 mese: una rilevazione è già stata effettuata nel mese di febbraio 2016, è prevista una nuova rilevazione tra ottobre e dicembre 2016.

Efficacia della pratica

La pratica è stata implementata? Sì, è a regime

A che livello è avvenuta l'implementazione? A livello regionale o nazionale

Si sono avuti risultati specifici e misurabili? Sì

È stata effettuata una misurazione baseline prima dell'implementazione? No

È stata effettuata una misurazione successiva all'implementazione? No

Riportare i risultati utilizzando dati di processo e/o di esito: Gli outcome utilizzati saranno i seguenti: (i) prevalenza di ICA presso le UU.OO. degenziali dell'Istituto, totale e stratificata per area specialistica e tipo di infezione; (ii) prevalenza dell'uso di antibiotici presso le UU.OO. degenziali dell'Istituto, totale e stratificata per area specialistica e classe di antibiotico; (iii) frequenza e descrizione dei microrganismi causa di ICA, con particolare riferimento ai microrganismi multiresistenti agli antibiotici; (iv) frequenza e descrizione dei principali fattori di rischio per l'acquisizione di ICA (età, sesso, co-morbidità, presenza di dispositivi invasivi, pregressi interventi chirurgici, ecc.).

Qualora i risultati siano stati pubblicati, riportare gli eventuali riferimenti o allegare la relativa documentazione: attualmente non esistono ancora risultati pubblicati

Contesto

Indicare il contesto sanitario all'interno del quale la pratica è stata inizialmente implementata: Ospedale

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: Sì

Fornire elementi utili alla comprensione della trasferibilità o della non trasferibilità della pratica: facilmente trasferibile per praticità

Personale sanitario coinvolto

Figure professionali coinvolte nell'implementazione della pratica:





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- Personale medico
- Personale infermieristico
- Dirigente medico

Coinvolgimento del paziente

È previsto in coinvolgimento diretto degli utenti del servizio? (utenti del servizio = pazienti, famigliari, 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

C'è stata una collaborazione con altri paesi/organizzazioni internazionali nell'implementazione della pratica? Si

Si sono riscontrate difficoltà nell'implementazione della pratica? No

Si sono riscontrate difficoltà nell'implementazione della pratica? No

Si è fatto ricorso a incentivi specifici per accrescere la motivazione del personale nell'implementazione della pratica? No

L'implementazione della pratica è stata approvata dalla direzione clinica, dalla direzione ospedaliera o dall'organismo competente? Si

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 l'analisi di costo-efficacia:

Costi

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

Personale

Altro Personale

Altro Costo