

# Prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e dell'antimicrobico-resistenza (AMR): risultati del piano ASL Nuoro 2024

Grazia Cattina<sup>a</sup>, Antonella Tatti<sup>a</sup>, Amjad Al Omary<sup>a</sup>, Laura Saderi<sup>a</sup>, Stefania Ardu<sup>a</sup>, Carla La<sup>b</sup>, Angela Pina Porta<sup>a</sup>, Melania Garau<sup>a</sup>, Federica Murru<sup>a</sup>, Roberta Manai<sup>a</sup>, Amanda Piras<sup>a</sup>, Teresa Carta<sup>a</sup>, Paola Chessa<sup>b</sup>, Elena Piera Porcu<sup>b</sup>, Marco Poggiu<sup>b</sup>, Maura Fiamma<sup>c</sup>, Annalisa Conti<sup>d</sup>, Rosalba Cau<sup>d</sup>, Antonina Cara<sup>e</sup>, Gianfrancesco Sale<sup>e</sup>, Marianna Corrias<sup>f</sup>.

a. SC Direzione medica di Presidio, ASL Nuoro

b. SC Farmacia Ospedaliera, ASL Nuoro

c. SC Laboratorio analisi, ASL Nuoro

d. SC Anestesia e Rianimazione San Francesco Nuoro, ASL Nuoro

e. SD Malattie Infettive, ASL Nuoro

f. SC Servizio delle Professioni sanitarie

## Introduzione e metodi



Presidio Ospedaliero "S. Francesco" (DEA di primo livello)

Presidio Ospedaliero "C. Zonchello"

Presidio Ospedaliero " San Camillo", Sorgono

493 posti letto di cui 412 ordinari, 20 culle, 63 DH, 18 Day Surgery

Circa 1300 operatori sanitari

Nel 2024

Ricoveri ordinari n. 11735

Accessi DH n.4937

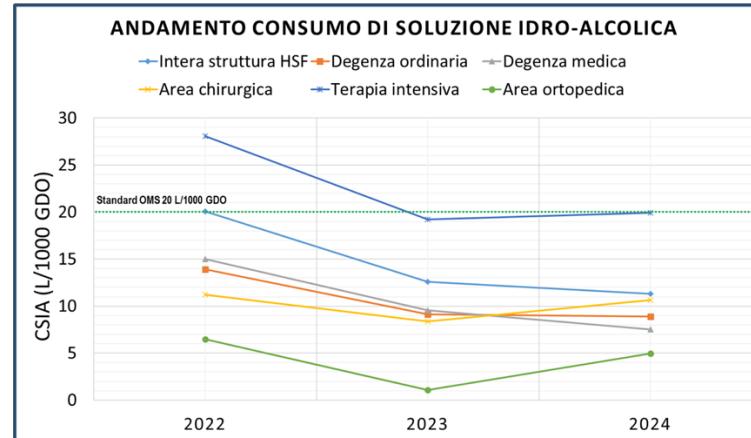
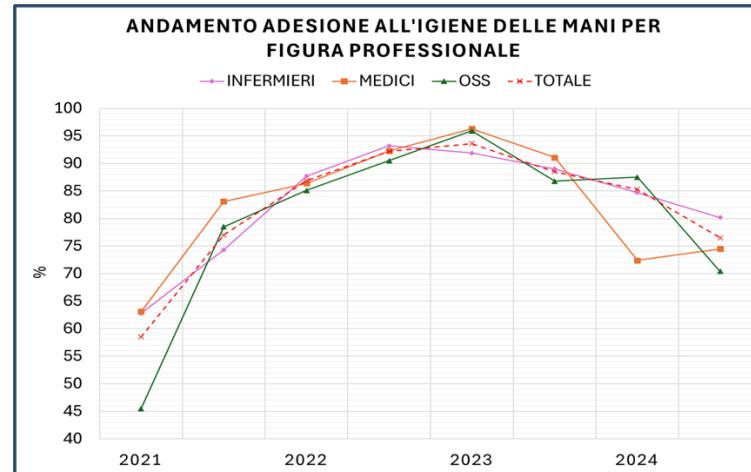
Accessi PS n.38468

Tasso di occupazione 74%

Obiettivi AMR 2024	Azioni	Indicatori di processo	Standard	Indicatori di esito	Standard	Esiti
<b>Sorveglianza attiva dei patogeni sentinella</b>	a) Redazione procedura sul processo di segnalazione e di controllo dei patogeni sentinella.  b) Monitoraggio diffusione patogeni sentinella	Adozione procedura  Trasmissione report alle UUOO	Entro la data del 30.09.24  n.3 report annuali (cadenza quadriennale)			Standard di processo non raggiunto (adottata nel 2025)  Standard di processo raggiunto
<b>Contrasto AMR</b>	a) Redazione procedura sul processo di prescrizione antibiotici interessati da fenomeni di antimicrobico resistenza.  b) Monitoraggio consumo farmaci antimicrobici	Adozione procedura  Predisposizione e diffusione report	Entro la data del 30.09.24  n. 2 report annuali	Non definito  Numero richiesta motivata degli ATB/totale delle prescrizioni dovute	Non definito  100%	Standard di processo non raggiunto  Standard di esito e processo raggiunti
<b>Ottimizzazione percorso sepsi definito da procedura aziendale</b>	a) Redazione procedura sul processo di gestione del paziente con sepsi	Adozione procedura	Entro la data del 30.06.24	Non definito	Non definito	Standard di processo raggiunto

Obiettivi ICA	Azioni	Indicatori di processo	Standard	Indicatori di esito	Standard	Esiti
<b>Corretta igiene delle mani nelle pratiche assistenziali</b>	A) Monitorare le pratiche di igiene delle mani, le conoscenze tra gli operatori sanitari e restituire il feedback dei risultati al personale. B) Monitorare il consumo di gel idroalcolico C) Informazione-formazione sulle corrette prassi	n. monitoraggi/anno invio report a UUOO  Elaborazione di report che forniscono l'andamento del consumo di gel idroalcolico  Adesione alla giornata mondiale Igieni delle mani	n.2 monitoraggi/anno invio report a 100% UUOO  n. 2 report/anno cadenza semestrale  Pubblicazione promemoria OMS su sito istituzionale Attivazione banchi di informazione/verifica	% di incremento adesione alle corrette prassi  % incremento consumi  Non misurabile	Incremento del 10% dell'adesione alle corrette prassi rispetto all'ultimo rilevamento anno 2023  Incremento del consumo rispetto anno 2023 con raggiungimento standard OMS  Non misurabili	Standard di processo raggiunto Standard di esito <i>non</i> raggiunto  Standard di processo raggiunto  Standard di esito <i>non</i> raggiunto Obiettivo di processo raggiunto
<b>Ridurre la diffusione degli MDR in ambito ospedaliero</b>	Screening dei soggetti a rischio di essere infetti o colonizzati da patogeni sentinella, all'atto del ricovero in regime ordinario	n. tamponi rettali e nasali in pazienti in degenza ordinaria effettuati/n. pazienti per i quali sono indicati%	60%	n. cluster di pazienti colonizzati/infetti da patogeni sentinella	n.0 cluster di pazienti infetti o colonizzati da patogeni sentinella	Obiettivo di processo <i>non</i> misurato Obiettivo di esito raggiunto
<b>Sorvegliare le ICA in ambito ospedaliero</b>	a) Studio di prevalenza secondo protocollo ECDC b) Sorveglianza infezioni del sito chirurgico c) Sorveglianza infezioni T.I.	n. pazienti monitorati/tot. pazienti degenti nella data di studio  Numero di schede compilate/numero di interventi effettuati oggetto di monitoraggio  Inserimento in SPIN UTI	100%  100%  inserimento	n. ICA/tot. pazienti monitorati  n. infezioni del sito chirurgico/tot. pazienti monitorati	< 8,95%  da definire	Standard di processo raggiunto Standard di esito raggiunto  Standard di processo raggiunto Standard di esito da definire  Standard di processo raggiunto

## Risultati 2024



	CAMPIONE ECDC PPS3	PPOO "SAN FRANCESCO" E "C. ZONCHELLO"
Numero pazienti	25 132	271
Prevalenza ICA	8,95%	7,38% 
Ranking tre ICA più frequenti (% su totale ICA)	Infezioni del sangue (23,31%), respiratorie (20,95%), urinarie (18,22%)	Infezioni del sangue (30%), respiratorie (15%), urinarie (10%)
Prevalenza uso antibiotici	44,65%	44,28%
Ranking tre agenti più frequenti (% su totale molecole)	Piperacillina (17,84%) Ceftriaxone (13,96%) Cefazolina (8,53%)	Ceftriaxone (25,83%) Piperacillina (20,83%) Amoxicillina (16,7%)

## Sviluppo piano 2025



### OSPEDALE CHE VACCINA

Promozione vaccinazioni ospedaliere: meningite, epatite B, MPR, DTP, influenza e pneumococco.



### ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP

Programma ospedaliero per contrastare l'antimicrobico resistenza e ottimizzare l'uso degli antibiotici



### GESTIONE SEPSI

Monitoraggio e audit continui sull'attuazione dei percorsi clinici definiti per pazienti con sepsi.



### SORVEGLIANZA PATOGENI SENTINELLA

Monitoraggio dell'adozione delle procedure di segnalazione e controllo dei patogeni sentinella.



### PRESCRIZIONE ANTIBIOTICI

Controllo delle procedure di prescrizione per antibiotici soggetti a fenomeni di resistenza.

Dati preliminari anno 2025

Adesione igiene mani

Dicembre 2024: 77%	Maggio 2025: 81%
--------------------	------------------

Vaccini somministrati

dal 22/10/2024 al 27/11/2024	dal 30/11/2025 al 23/11/2025
504	644 (in corso)