

La **G**estione del **R**ischio **I**nfettivo in ambito **PERI-OPERATORIO** nell'ambito dell'ASL Toscana Centro



Progetto **GRIPO**: Self assessment sull'applicazione delle raccomandazioni per la prevenzione delle infezioni nel processo perioperatorio

Dott Francesco Venneri
Dott.ssa Lucilla Nozzoli-Dott.ssa Tiziana Tartaglia
Settore Regionale rischio clinico (Regione Toscana)



Premessa

.....prende atto che la realtà italiana necessita di un'applicazione sistematica di raccomandazioni basate sull'evidenza, già elaborate da autorevoli linee guida internazionali di ottima fattura, le cui versioni più aggiornate sono qui analizzate, unificate e declinate sulla base di criteri di applicabilità e operatività specificamente pensati per la nostra realtà nazionale.

Documento Italiano di Consenso

RACCOMANDAZIONI PER LA PREVENZIONE PERIOPERATORIA DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO

Obiettivo del documento

Fornire nell'ambito Progetto GRIPO relativo alla Gestione del Rischio Infettivo in ambito PERI-OPERATORIO dell'ASL Toscana Centro l'esito del self assessment rispetto ai requisiti di sistema oggetto dell'analisi.

(Rif. Consensus Nazionale 2019)

Destinatari

- Il Team di governance Aziendale (TEAM A)
- Il Team interessato nell'assessment organizzativo (TEAM B)
- Altre funzioni aziendali ritenute interessate (TEAM C)

Strutture coinvolte

6 Chirurgie:

- Chir vascolare
- Chir generale 1
- Chir generale 2
- Chir ortopedica
- Chir urologica

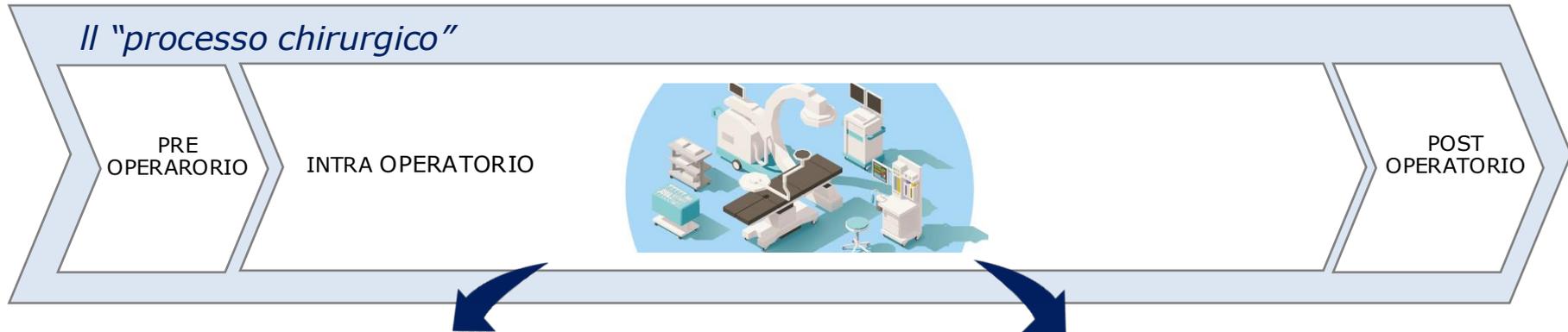
Composizione TEAM B e C

Infermieri (B.O., reparto, coordinatore B.O., coordinatore reparto),
Chirurghi (direttore B.O., chir generale, ortopedico, urologo),
referente Qualità, Team AID (medico DSPO e inf epidemiologo), Anestesista, Farmacista, Infettivologo, ref. tecnologie informatiche.

La **G**estione del **R**ischio **I**nfettivo in ambito **PERI-OPERATORIO** nell'ambito dell'ASL Toscana Centro

**Report del self-assessment
sui requisiti di sistema**

Bundle per la prevenzione delle SSI (Surgical Site Infection) e le raccomandazioni



Le raccomandazioni «tecniche»

<p>PREPARAZIONE DEL PAZIENTE</p> <p>a Bonifica dei portatori nasali di <i>S. aureus</i></p> <p>b Doccia preoperatoria con acqua e sapone</p> <p>c Tricotomia con clipper (soltanto se necessaria)</p>	<p>PROFILASSI ANTIBIOTICA</p> <p>a Profilassi ev <i>short term</i> (solo nei casi indicati), iniziata subito prima dell'incisione</p> <p>b Profilassi per os (nella chirurgia colorettale), associata alla preparazione intestinale meccanica</p>
<p>ANTISEPSI CUTANEA</p> <p>a Igiene delle mani dell'operatore con sapone antisettico o gel idro-alcolico</p> <p>b Antisepsi del sito chirurgico con clorexidina 2% in alcol</p>	<p>GESTIONE INTRAOPERATORIA</p> <p>a Adeguata ossigenazione</p> <p>b Mantenimento della normotermia</p> <p>c Mantenimento della normoglicemia</p> <p>d Mantenimento della normovolemia</p>

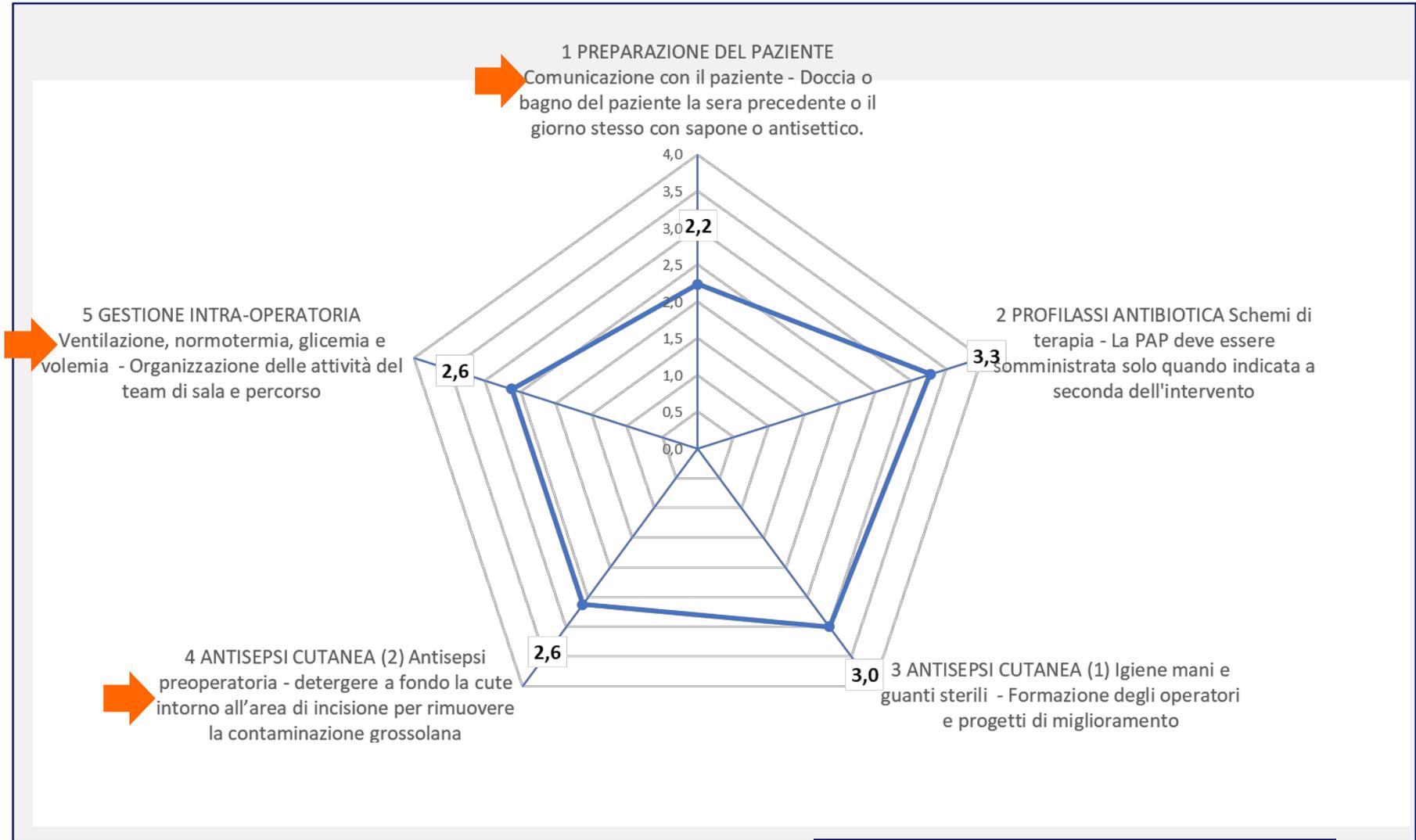
Team assessment tecnico di SC

Le raccomandazioni per le componenti di sistema

RISORSE UMANE (LIVEWARE)	RISORSE HARDWARE	RISORSE SOFTWARE
<p>Sono la componente umana del sistema, i portatori di competenze e di un personale stile comunicativo-relazionale, cognitivo ed emotivo.</p> <p>Sono la componente flessibile che si adatta interagendo con le altre parti del sistema</p>	<p>Sono le macchine, gli strumenti, le attrezzature e i materiali, cioè le componenti fisiche del sistema</p>	<p>È la cultura dell'organizzazione intesa sia come valori dichiarati sia come cultura implicita.</p> <p>Sono le regole e le procedure, le simbologie ma anche le consuetudini, i piani di lavoro e le strategie di adattamento messe in campo per gestire l'organizzazione del lavoro e l'attività</p>

Team assessment organizzativo

Esito dell'assessment la visione d'insieme



→ Aree tematiche/requisiti sotto media

Media complessiva: 2,8



“Progetto realizzato con il contributo di
Becton Dickinson Italia S.p.A”



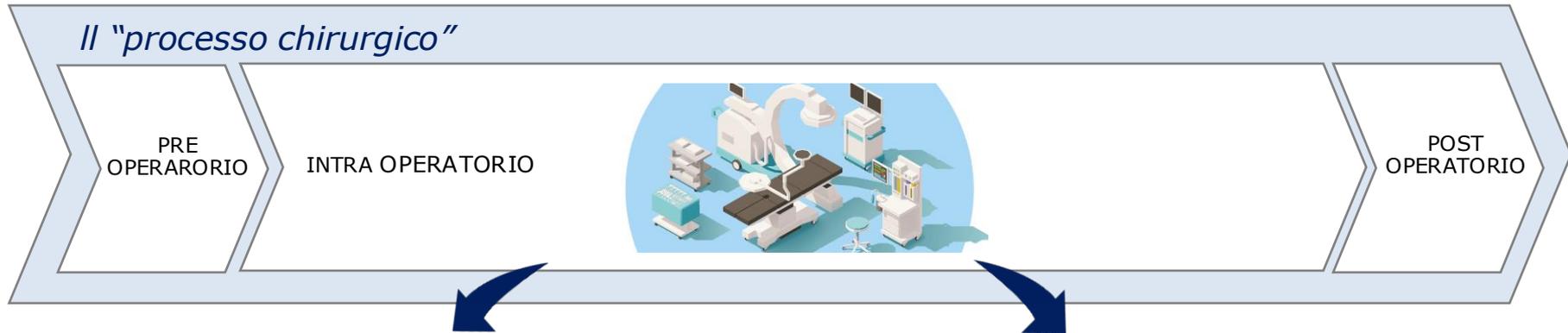
Organizzazione e gestione in sanità

La **G**estione del **R**ischio **I**nfettivo in ambito **PERI-OPERATORIO** nell'ambito dell'ASL Toscana Centro



RELAZIONE TECNICA COMPLESSIVA
REQUISITI TECNICI

Bundle per la prevenzione delle SSI (Surgical Site Infection) e le raccomandazioni



Le raccomandazioni «tecniche»

<p>PREPARAZIONE DEL PAZIENTE</p> <p>a Bonifica dei portatori nasali di <i>S. aureus</i></p> <p>b Doccia preoperatoria con acqua e sapone</p> <p>c Tricotomia con clipper (soltanto se necessaria)</p>	<p>PROFILASSI ANTIBIOTICA</p> <p>a Profilassi ev <i>short term</i> (solo nei casi indicati), iniziata subito prima dell'incisione</p> <p>b Profilassi per os (nella chirurgia colorettale), associata alla preparazione intestinale meccanica</p>
<p>ANTISEPSI CUTANEA</p> <p>a Igiene delle mani dell'operatore con sapone antisettico o gel idro-alcolico</p> <p>b Antisepsi del sito chirurgico con clorexidina 2% in alcol</p>	<p>GESTIONE INTRAOPERATORIA</p> <p>a Adeguata ossigenazione</p> <p>b Mantenimento della normotermia</p> <p>c Mantenimento della normoglicemia</p> <p>d Mantenimento della normovolemia</p>

Team assessment tecnico di SC

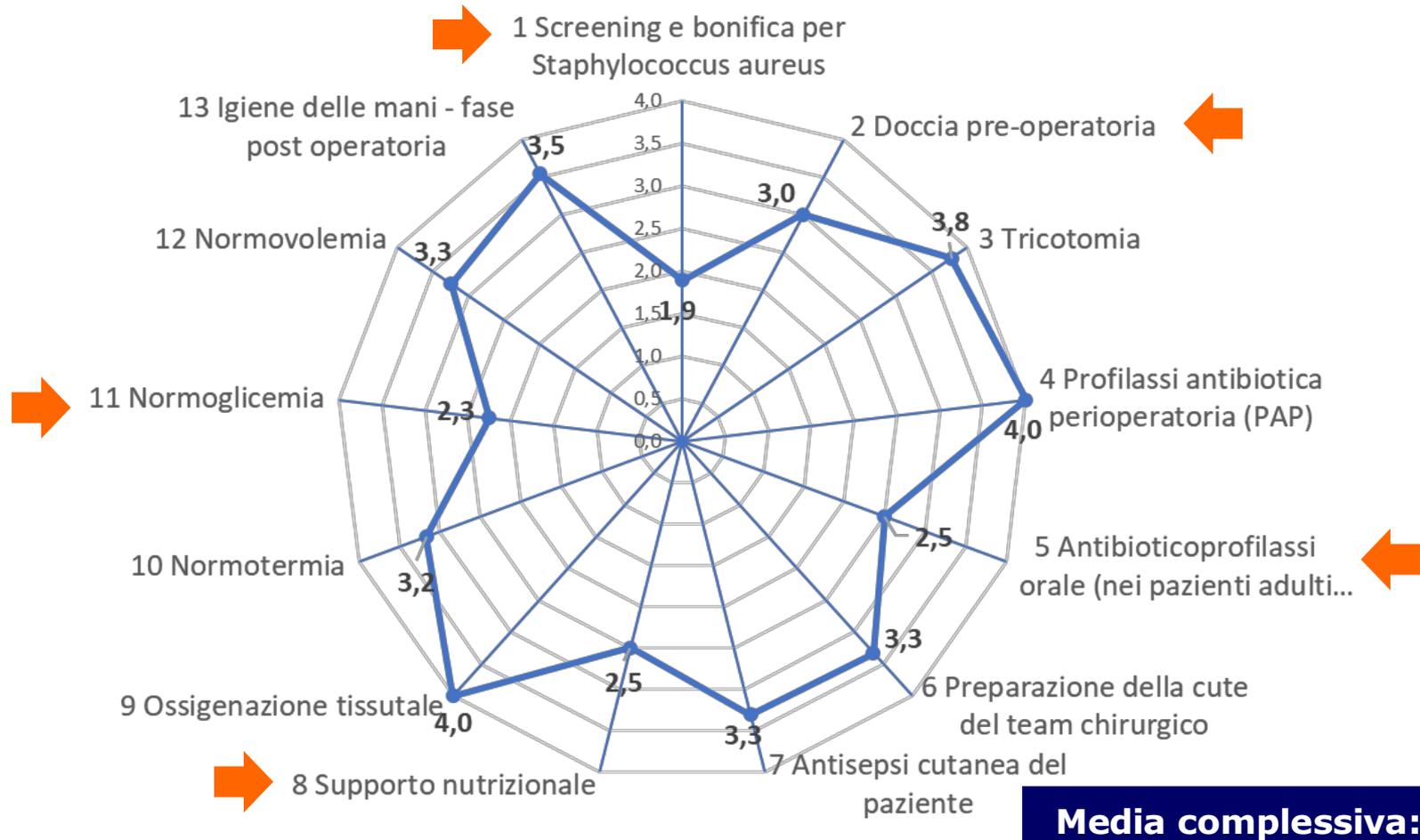
Le raccomandazioni per le componenti di sistema

RISORSE UMANE (LIVEWARE)	RISORSE HARDWARE	RISORSE SOFTWARE
<p>Sono la componente umana del sistema, i portatori di competenze e di un personale stile comunicativo-relazionale, cognitivo ed emotivo.</p> <p>Sono la componente flessibile che si adatta interagendo con le altre parti del sistema</p>	<p>Sono le macchine, gli strumenti, le attrezzature e i materiali, cioè le componenti fisiche del sistema</p>	<p>È la cultura dell'organizzazione intesa sia come valori dichiarati sia come cultura implicita.</p> <p>Sono le regole e le procedure, le simbologie ma anche le consuetudini, i piani di lavoro e le strategie di adattamento messe in campo per gestire l'organizzazione del lavoro e l'attività</p>

Team assessment organizzativo

AREA TEMATICA	INDICAZIONI ED ELEMENTI DI VALUTAZIONE
1	Screening e bonifica per Staphylococcus aureus
2	Doccia pre-operatoria
3	Tricotomia
4	Profilassi antibiotica perioperatoria (PAP)
5	Antibiotico profilassi orale (nei pazienti adulti candidati a chirurgia in elezione del colon retto)
6	Preparazione della cute del team chirurgico
7	Antisepsi cutanea del paziente
8	Supporto nutrizionale
9	Ossigenazione tissutale
10	Normotermia
11	Normoglicemia
12	Normovolemia
13	Igiene delle mani - fase post operatoria

Esiti dell'assessment rispetto alle raccomandazioni tecniche: la visione d'insieme

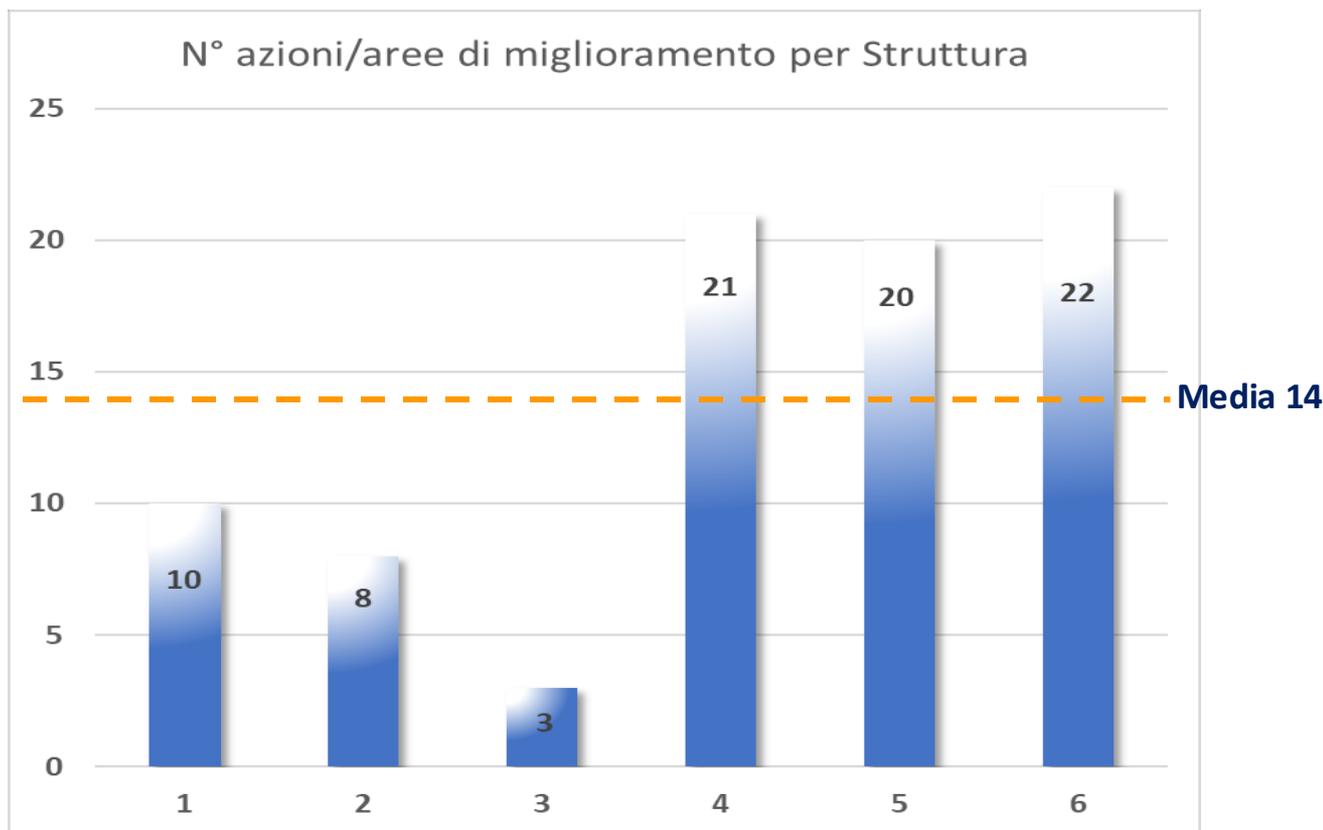


Media complessiva riferita alle 6 Strutture Chirurgiche che hanno partecipato la progetto

→ Aree tematiche/requisiti sotto media

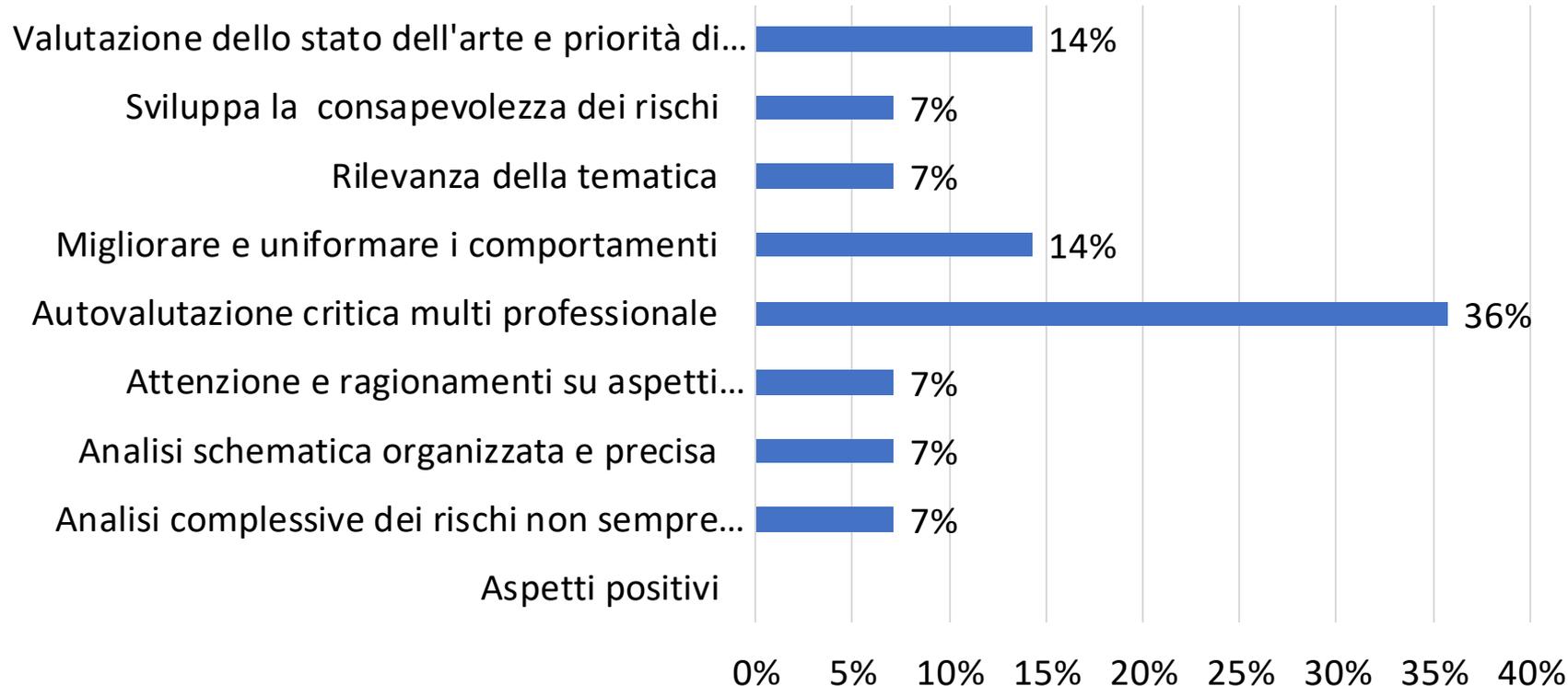
Distribuzione delle azioni di miglioramento nelle 6 Strutture Chirurgiche

Distribuzione delle **84** azioni di miglioramento per i requisiti delle raccomandazioni tecniche suddivise per struttura.



Feedback dell'incontro operativo dati aggregati dei gruppi di lavoro dell'ASL

ASPETTI POSITIVI



Feedback dell'incontro operativo dati aggregati dei gruppi di lavoro dell'ASL

AREE DI ATTENZIONE



PUNTI DI FORZA

1. Valutazione integrata del percorso perioperatorio.
2. Possibilità di integrare documenti tecnici regionali, aziendali.
3. Multi e interdisciplinarietà a confronto sul medesimo percorso
4. Uniforma i comportamenti e recepimenti interni
5. Replicabilità nel tempo e su altri processi critici

PUNTI DI DEBOLEZZA

OPPORTUNITA'

MINACCE

PUNTI DI FORZA

1. Valutazione integrata del percorso perioperatorio.
2. Possibilità di integrare documenti tecnici regionali, aziendali.
3. Multi e interdisciplinarietà a confronto sul medesimo percorso
4. Uniforma i comportamenti e recepimenti interni
5. Replicabilità nel tempo e su altri processi critici

PUNTI DI DEBOLEZZA

1. **Committment variabile**
2. **Discontinua partecipazione di alcune professionalità coinvolte.**
3. **Modalità conduzione assessment di sistema.**
4. **Criticità logistico/organizzative.**
5. **Eterogeneità nell'applicazione delle raccomandazioni.**
6. **Ridotta univocità di alcuni item.**

OPPORTUNITA'

MINACCE

PUNTI DI FORZA

1. Valutazione integrata del percorso perioperatorio.
2. Possibilità di integrare documenti tecnici regionali, aziendali.
3. Multi e interdisciplinarietà a confronto sul medesimo percorso
4. Uniforma i comportamenti e recepimenti interni
5. Replicabilità nel tempo e su altri processi critici

PUNTI DI DEBOLEZZA

1. **Committment variabile**
2. **Discontinua partecipazione di alcune professionalità coinvolte.**
3. **Conduzione online assessment di sistema.**
4. **Criticità logistico/organizzative.**
5. **Eterogeneità nell'applicazione delle raccomandazioni**
6. **Ridotta univocità di alcuni item.**

OPPORTUNITA'

1. Spinta verso l'utilizzo di bundle perioperatori
2. Approccio integrato rischio clinico-rischio infettivo
3. Allineamento con LG regionali/nazionali/internazionali (in continua evoluzione)
4. Possibilità di confronto inter-aziendale e benchmarking

MINACCE



PUNTI DI FORZA

1. Valutazione integrata del percorso perioperatorio.
2. Possibilità di integrare documenti tecnici regionali, aziendali.
3. Multi e interdisciplinarietà a confronto sul medesimo percorso
4. Uniforma i comportamenti e recepimenti interni
5. Replicabilità nel tempo e su altri processi critici

PUNTI DI DEBOLEZZA

1. **Committment variabile**
2. **Discontinua partecipazione di alcune professionalità coinvolte.**
3. **Conduzione online assessment di sistema.**
4. **Criticità logistico/organizzative.**
5. **Eterogeneità nell'applicazione delle raccomandazioni**
6. **Ridotta univocità di alcuni item.**

OPPORTUNITA'

1. Spinta verso l'utilizzo di bundle perioperatori
2. Approccio integrato rischio clinico-rischio infettivo
3. Allineamento con LG regionali/nazionali/internazionali (in continua evoluzione)
4. Possibilità di confronto inter-aziendale e benchmarking

MINACCE

1. Sovrapposizione con altra survey sulle ISC (infezioni sito chirurgico)
2. Complessità strutturale ASL

Bundle per la prevenzione delle infezioni del sito chirurgico

versione dicembre 2024



BUNDLE per la prevenzione delle infezioni del sito chirurgico

FASE pre-operatoria

1

Evitare la tricotomia.
Nel caso fosse indispensabile,
utilizzare un rasoio elettrico.



2

Somministrare l'antibiotico prima dell'incisione
per procedure chirurgiche ad alto rischio
o quando viene impiantato materiale protesico
e rispettare i tempi ottimali di somministrazione.

FASE intra-operatoria

3

Utilizzare antisettici a base di alcol
contenenti clorexidina gluconato
per la preparazione del sito chirurgico.



2x

4

Risomministrare l'antibiotico
per procedure prolungate
e in pazienti con grave perdita di sangue.

FASE post-operatoria

5

**Interrompere
la profilassi antibiotica
dopo l'intervento.**



dicembre 2024



RICORDA!

Pratica sempre l'igiene delle mani e usa i guanti in modo appropriato.

Approvato e condiviso da ACOL, AICO, AMCLI, ANIPIO, SIAARTI, SIC, SICE, SICPRE, SICUT, SIFO, SIM, SIMT, SII

progetto grafico e grafica: Servizio Comunicazione Scientifica, Istituto Superiore di Sanità

Grazie per l'attenzione!!