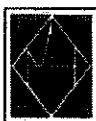


**Piano Aziendale Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA)
2019**



	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
Data	Febbraio 2019	Febbraio 2019	Febbraio 2019
Funzione	Risk-Manager	Direttore Sanitario	Amministratore Unico
FIRMA	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Indice

1.0	Premessa
1.2	Resoconto della attività del PAICA 2018
2.0	Matrice delle Responsabilità
3.0	Obiettivi 2019
4.0	Attività. 2019
5.0	Modalità diffusione PAICA
6.0	Riferimenti Normativi
7.0	Bibliografia e Sitografia

1.0 Premessa

Struttura	"Merry House"
Area di attività	Area Medica – Area Riabilitativa – Area Residenziale
Inizio attività CC.ICA	Agosto 2017
Periodicità riunioni CC.ICA	Biennale

Elenco procedure specifiche adottate in tema di prevenzione e controllo ICA: Procedura gestione CC.ICA infezioni correlate all'assistenza; Gestione Integrata Rischio Clinico; Procedura Germi Alert, Procedura di Isolamento.

Indicatori di diagnostica e controllo ICA (monitoraggio microbiologico ambientale): negativi per area e percorso

Numero stanze isolamento: 2 stanze

Distribuzione dei dispenser di gel idroalcolico: per area

1.2 Resoconto attività PAICA precedente

Obiettivo 1: migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso il contenimento delle infezioni correlate all'assistenza		
Attività	Realizzata	Stato attuazione + Evidenze
Esecuzione di un controllo microbiologico ambientale	SI	Referti di controllo
Esecuzione di un incontro formativo sulle ICA	SI	Verbali di Audit

Obiettivo 2: aumentare la cultura della prevenzione sulle ICA		
Attività	Realizzata	Stato attuazione + Evidenze
Esecuzione un evento formativo sul lavaggio delle mani	SI	Verbali di Audit
Esecuzione di un incontro formativo sulla procedura Germi Alert	SI	Verbali di Audit

1.0 Matrice delle Responsabilità

Azione	Risk Manager	Responsabile Sanitario	Medico Responsabile	Direzione Generale
Redazione PARM e proposta deliberazione	R	C	C	C
Adozione PARM con deliberazione	I	R	R	R
Monitoraggio PARM	R	C	C	I

3.0 Obiettivi

Obiettivo 1: diffondere la cultura della prevenzione sulle ICA
Obiettivo 2: migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo – contenimento ICA e CPE

4.0 Attività

Attività 1: organizzare un'attività di informazione/formazione per infermieri mirate alla prevenzione ICA
Standard: partecipazione di non meno il 70% del personale
Indicatore: esecuzione di una edizione al personale entro il 31.12.19
Evidenza: verbale presenza
Fonte: CC.ICA

Attività 2: organizzare un'attività di informazione/formazione per medici sulla prevenzione sul corretto uso antibiotici
Standard: partecipazione di non meno il 70% del personale
Indicatore: esecuzione di una edizione al personale entro il 31.12.19
Evidenza: verbale presenza
Fonte: CC.ICA

Attività 3: indagini di prevalenza sulle ICA
Standard: almeno un'indagine prevalenza ICA annua
Indicatore: esecuzione dell'indagine
Evidenza: report indagine + evidenza diffusione
Fonte: CC.ICA

Attività 4: organizzazione di attività formativa su attività infermieristica specifica per prevenire diffusione Clostridium Difficile
Standard: partecipazione di non meno del 70% degli infermieri
Indicatore: esecuzione momento formativo/verifica
Evidenza: report indagine
Fonte: CC.ICA

Attività 5: specifica procedura su batteriemie da CPE
Standard: implementazione procedura co
Indicatore: definizione documento entro il 31.12.2019
Evidenza: diffusione + momento formativo sulla procedura
Fonte: CC.ICA

Matrice Responsabilità Attività		
Azione	CC.ICA	U.O. Formazione
Progettazione attività	R	C
Sviluppo Attività	C	R
Esecuzione corsi e procedure	R	R

5.0 Modalità Diffusione PAICA

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal presente PAICA e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, è prevista la sua diffusione con le seguenti modalità:

- trasmissione del PAICA ai responsabili medici, ai coordinatori e a tutte le funzioni della struttura;
- presentazione del PAICA a tutti gli operatori in occasione degli eventi formativi;
- pubblicazione del PAICA su intranet e internet.

6.0 Riferimenti Normativi

Decreto Legislativo 30.12.1992 n° 502;
Decreto Legislativo del 19.06.199 n° 229;
Circolare Ministeriale n° 52/1985;
Decreto Commissario Ad Acta del 16.01.2015 n° U00017;
Decreto Commissario ad Acta del 6.07.15 n° U00309;
PNCAR
Decreto Commissario ad Acta del 29.10.2018 n° U00400

7.0. Bibliografia e Sitografia

Ministero della Salute: *“Risk Management in Sanità – il problema degli errori”* Commissione Tecnica sul Rischio Clinico del 2003;
WHO – *“World Alliance for patient safety”* – 2008;
WHO: *“a guide to the implementation of WHO multimodal hand hygiene improvement strategy – 2009;*