

C. Controllo

L'attività di controllo per il 2005 ha proseguito quanto già avviato nel 2004. Sono state identificate all'interno delle procedure aziendali relative al controllo delle Infezioni ospedaliere, le raccomandazioni di categoria 1A, 1B e II. Le raccomandazioni estrapolate sono state ridefinite in "criteri" di comportamento. Per ciascun criterio sono stati costruiti **indicatori di struttura, processo** e laddove possibile di **esito**.

Si è proceduto, presso i reparti dell'ASL3, ad una unica rilevazione nel 2004 che ha evidenziato scostamenti importanti dallo standard individuato e conseguenti ampi margini di miglioramento. La medesima rilevazione, ripetuta nel 2005, dopo interventi formativi sia aziendali sia mirati, ha permesso di constatare un notevole avvicinamento allo standard, come dimostrato dalla riduzione dello scarto tra atteso e osservato **Tabella 7.**

Al personale del Comparto ed alla Dirigenza sono stati inoltre attribuiti obiettivi inerenti le infezioni ospedaliere (individuazione e monitoraggio di due procedure) la cui realizzazione comporta la distribuzione degli incentivi alla produttività.

Tabella 7. Selezione di alcuni indicatori utilizzati per il monitoraggio 2004 - 2005

Es. Criterio 1. (LM) Il lavaggio delle mani con sapone antisettico deve essere effettuato prima dell'esecuzione di ogni manovra in asepsi, .. ecc. Categoria 1B	Es. Indicatore Presenza di almeno un lavandino attrezzato per il lavaggio antisettico delle mani	STANDARD: 100%	La rilevazione dello scarto rispetto allo standard atteso ha dimostrato un miglioramento tra i due anni del 47%
Es. Criterio 2. (CV) Durante la gestione del sistema CV-Sacca deve essere garantita l'asepsi. Categoria 1B	Es. Indicatore I pazienti cateterizzati hanno la sacca a circuito chiuso, il CV è fissato esternamente, i prelievi sono eseguiti dall'apposita valvola, la sacca è sostituita in contemporanea al CV	STANDARD: 90%	La rilevazione dello scarto rispetto allo standard atteso ha dimostrato un miglioramento tra i due anni del 20%
ES. Criterio 3. (CVC) La data di inserzione e di rinnovo e della medicazione del CVC devono essere registrate Categoria II	Es. Indicatore % di reparti che gestiscono il sistema registrando in maniera adeguata frequenza di rinnovo (carteggio infermieristico, data sulla medicazione, ecc..)	STANDARD: 100%	La rilevazione dello scarto rispetto allo standard atteso ha dimostrato un peggioramento tra i due anni del 18%
ES. Criterio 4. DISINFETTANTI Corretto utilizzo	Es. Indicatore I disinfettanti sono utilizzati secondo istruzioni e diluizioni adeguate	STANDARD: 100%	La rilevazione dello scarto rispetto allo standard atteso ha dimostrato un miglioramento tra i due anni del 36%