

Bozza del Programma 2006 Prevenzione Infezioni Ospedaliere

1. Sorveglianza

1.1 Attività di sorveglianza ormai consolidate, come i **monitoraggi degli isolamenti microbiologici**, dell'esposizione ad agenti biologici degli Operatori Sanitari e del consumo di antibiotici, vengono sicuramente proseguite. Per il monitoraggio Microbiologico, dovrebbe essere disponibile un nuovo supporto informatico, in grado di individuare e segnalare ai Reparti l'isolamento di microrganismi "alert" in tempo reale, e di produrre report specifici suddivisi per periodo, reparto di provenienza e tipo di materiale inviato.

1.2 Polmoniti nosocomiali. (PN). La persistenza di contaminazione dell'impianto idrico da parte di *Legionella spp*, anche se incostante ed in bassa carica, consiglia la prosecuzione della sorveglianza.

1.3 Tubercolosi. Sospensione della sorveglianza passiva su tutti i casi di tubercolosi polmonare ricoverati nei Reparti di Malattie Infettive. Al posto prevista:

- trasmissione, dall'U.O. a Controllo Gestione della Qualità, dei dati epidemiologici e di volume (numero ricoveri, reparto, età, sesso, provenienza, durata ricovero, diagnosi di dimissione,...) a partenza dalle SDO
- trasmissione, dal Servizio Medici Competenti, dei risultati della survey tubercolinica (ordinaria e straordinaria) negli OS esposti
- trasmissione, da parte del Laboratorio, dei risultati degli isolamenti di Micobatteri e relativi profili di antibiotico-resistenza
- valutazione periodica dell'applicazione delle misure di isolamento respiratorio nei reparti di Malattie Infettive

1.4 Microrganismi "alert". Compilazione di scheda specifica e verifica delle misure di isolamento per tutti i casi di infezione da *Cl.difficile*, *Enterococco Vancomicino-Resistente* (VRE) e *St. aureo Meticillino-Resistente* (MRSA) segnalati dal Laboratorio; per la Rianimazione e le Terapie Intensive eventuale sorveglianza anche di altri microrganismi "alert", in base alle possibilità espresse dal nuovo supporto informatico in via di installazione.

1.5 Sorveglianza dell'infezione della ferita chirurgica in Chirurgia Laparoscopica, attraverso l'attivazione di un progetto specifico.

1.6 Prosecuzione della sorveglianza degli eventi infettivi e dell'intensità assistenziale **presso R.S.A. Valgioie**

2. Controllo

2.1 Revisione ed aggiornamento protocolli di antibiotico-profilassi in Chirurgia

2.2 Revisione ed aggiornamento protocollo per la sorveglianza della Legionellosi

2.3 Guida per l'invio dei campioni nel Laboratorio di Microbiologia/Virologia

2.4 Guida per l'uso dei disinfettanti/antisettici

2.5 Monitoraggio dell'applicazione delle procedure/protocolli per la prevenzione del Rischio infettivo attraverso la misurazione di specifici indicatori

3. Formazione

3.1 Corso di aggiornamento: "Prevenzione, Sorveglianza e Controllo delle infezioni nelle Residenze per pazienti post-acuti e lungodegenti", da programmare per l'autunno 2006.

3.2 Partecipazione con attività di docenza ad iniziative formative organizzate da altre UU.OO.