

Allegato 6:

Analisi della Situazione a livello della struttura¹ – OMS

Codice Identificativo della Azienda/struttura: _____

LEGENDA PER LE RISPOSTE		5	4	3	2	1
Completamente implementato		5				
Priorità assegnata ed è documentabile che sono state intraprese azioni		4				
Priorità assegnata, ma nessuna azione intrapresa		3				
In fase di discussione, ma nessuna decisione di azione		2				
Nessuna discussione riguardo questa attività		1				
		5	4	3	2	1
LEADERSHIP & STRATEGIA						
E' stata individuata una figura dirigenziale responsabile della sicurezza del paziente						
La sicurezza del paziente è chiaramente articolata nella strategia dell'organizzazione						
È attivo un comitato per il controllo delle infezioni						
Il comitato per il controllo delle infezioni organizza incontri regolari (almeno ogni 6 mesi)						
Il miglioramento dell'adesione all'igiene delle mani costituisce una priorità all'interno dell'Azienda						
RISORSE E FINANZIAMENTI						
La struttura ha implementato linee guida sul controllo delle infezioni						
Le linee guida sul controllo delle infezioni sono basate su linee guida del CDC o dell'OMS o, in alternativa, su linee guida nazionali						
La struttura ha implementato linee guida sull'igiene delle mani						
Le linee guida sull'igiene delle mani sono basate su linee guida del CDC o dell'OMS						
Esiste un medico deputato al controllo delle infezioni		SÌ				NO
C'è almeno un infermiere deputato al controllo delle infezioni		SÌ				NO
Esiste un laboratorio di microbiologia presso la Struttura		SÌ				NO
Il laboratorio di microbiologia è usato per le attività di controllo delle infezioni (screening, indagine di epidemia, individuazione di resistenza agli antimicrobici)						
È stato assegnato un budget indirizzato alle attività di sicurezza dei pazienti		SÌ				NO
Se sì, il budget viene impiegato per fornire formazione teorica e pratica sulle problematiche inerenti la sicurezza dei pazienti						
Il budget per la sicurezza del paziente è usato per materiale educativo per il personale come ad esempio manifesti ed adesivi						
Il budget per la sicurezza del paziente è usato per una campagna finalizzata a coinvolgere i pazienti nella sicurezza del paziente (ad esempio materiale per l'educazione del paziente)						
È stato assegnato un budget specifico per le attività di controllo delle infezioni		SÌ				NO
Se sì, il budget per il controllo delle infezioni include gli stipendi per il personale addetto al controllo delle infezioni						
Il budget include i costi per la formazione teorica e pratica del personale addetto al controllo delle infezioni						
Il budget copre le spese extra per gli interventi di controllo delle infezioni e per il materiale tecnico, come ad esempio soluzione a base alcolica per la frizione delle mani, soluzioni per la disinfezione delle superfici, sistemi a circuito chiuso per la raccolta urine, sistemi a circuito chiuso per l'aspirazione tracheale, ecc						
Il budget copre le spese extra legate alle precauzioni di isolamento, come i dispositivi di protezione individuale del personale						
I costi conseguenti a infezioni associate all'assistenza sanitaria sono coperti dall'azienda sanitaria		SÌ				NO
I costi conseguenti a infezioni associate all'assistenza sanitaria sono coperti da una compagnia di assicurazione		SÌ				NO
I costi conseguenti a infezioni associate all'assistenza sanitaria sono coperti da un sistema di finanziamento nazionale		SÌ				NO
I costi conseguenti a infezioni associate all'assistenza sanitaria sono coperti dal paziente		SÌ				NO

CLIMA & CULTURA PER LA SICUREZZA DEL PAZIENTE, E COINVOLGIMENTO DEL PAZIENTE				
Il personale è incoraggiato a mettere in evidenza le esigenze / insuccessi / errori nel Controllo delle Infezioni e Sicurezza del Paziente				
Il personale ha la possibilità di farlo senza essere penalizzato (un ambiente libero da biasimo o "giusto")				
L'Azienda fornisce informazioni ai pazienti per aiutarli a comprendere il loro ruolo di partner nella sicurezza del paziente				
L'Azienda fornisce informazioni ai pazienti per aiutarli a comprendere l'importanza dell'igiene delle mani durante l'erogazione dell'assistenza sanitaria				
Se viene promosso l'utilizzo di prodotti a base alcolica per la frizione delle mani, nell'ambito della strategia di implementazione si sono prese in considerazione potenziali barriere religiose				
I pazienti sono incoraggiati a chiedere agli operatori sanitari di eseguire l'igiene delle mani				
CONTROLLI INGEGNERISTICI E DELL'AMBIENTE				
Gli operatori sanitari hanno accesso continuo alla fornitura di acqua pulita in tutte le aree				
È disponibile acqua corrente in tutti i dipartimenti dove avvengono procedure / assistenza al paziente				
Gli operatori sanitari hanno accesso agli elementi necessari per eseguire il lavaggio delle mani – Acqua				
Gli operatori sanitari hanno accesso agli elementi necessari per eseguire il lavaggio delle mani – Sapone				
Gli operatori sanitari hanno accesso agli elementi necessari per eseguire il lavaggio delle mani – Salviette di carta				
Gli operatori sanitari hanno accesso agli elementi necessari per eseguire il lavaggio delle mani – Salviette di stoffa				
All'interno della struttura viene utilizzato un prodotto a base alcolica per la frizione delle mani				
Il Prodotto a base alcolica per la frizione delle mani è prodotto secondo la formula raccomandata dall'OMS	SÌ			NO
Il Prodotto a base alcolica per la frizione delle mani è prodotto all'interno dell'Azienda	SÌ			NO
Il Prodotto a base alcolica per la frizione delle mani è prodotto da una società locale	SÌ			NO
Un Prodotto a base alcolica per la frizione delle mani, conforme alle norme microbiologiche internazionali (EN o ASTM), è acquistato sul mercato	SÌ			NO
I Prodotti a base alcolica per la frizione delle mani sono prontamente disponibili nel Punto di Assistenza / vicino al paziente – ad esempio di fianco al letto	SÌ			NO
I Prodotti a base alcolica per la frizione delle mani sono prontamente disponibili per ogni operatore sanitario – in confezioni tascabili individuali	SÌ			NO
FORMAZIONE TEORICA E PRATICA				
Esiste un programma di formazione sul controllo delle infezioni				
La formazione sul controllo delle infezioni è obbligatoria per tutto il personale				
Agli operatori sanitari è offerta una formazione continua sul controllo delle infezioni				
PROMOZIONE				
Si promuove l'utilizzo del prodotto a base alcolica per la frizione delle mani presso i Punti di Assistenza / in prossimità del paziente				
Opuscoli tascabili sull'igiene delle mani sono distribuiti agli operatori sanitari				
Agli operatori sanitari sono distribuiti altri gadgets promozionali (ad esempio adesivi) sull'igiene delle mani				
Promemoria (manifesti) riguardanti i principi del controllo delle infezioni sono ben visibili alle pareti delle Unità Operative				
Promemoria (manifesti) riguardanti l'igiene delle mani sono ben visibili alle pareti delle Unità Operative				
MONITORAGGIO & VALUTAZIONE				
Esiste un sistema per segnalare eventi avversi / incidenti durante l'assistenza al paziente				
Esiste un sistema per segnalare infezioni associate all'assistenza sanitaria				
Il sistema di sorveglianza sulle infezioni associate all'assistenza sanitaria è basato su definizioni standardizzate				
I dati specifici per unità operativa sui tassi delle infezioni associate all'assistenza sanitaria sono trasmessi alle Unità Operative				
La prescrizione di antibiotici è monitorata e valutata				
L'uso di prodotto a base alcolica per la frizione delle mani è misurato				
Sono condotte indagini per osservare la <i>compliance</i> alle pratiche di igiene delle mani				
Si eseguono campioni ambientali per il controllo delle infezioni				
Vengono monitorati i costi aggiuntivi secondari alle infezioni associate all'assistenza sanitaria				
Viene valutato l'impatto di programmi educativi				

¹ Se partecipano alla Campagna più strutture della stessa Azienda sanitaria compilare un questionario per ciascuna delle strutture partecipanti: nel caso in cui il programma di controllo delle infezioni sia gestito a livello aziendale, compilare una sola volta le prime due sezioni del questionario (quelle relative al Programma di Controllo delle infezioni)

DATI DEMOGRAFICI

Per meglio comprendere i differenti approcci a "Clean Care" nel mondo, La invitiamo a rispondere alle seguenti domande:

TIPO DI STRUTTURA:

Generale Universitaria Privata Cure per acuti Lungodegenza

NUMERO DI POSTI LETTO: _____

NUMERO DI RICOVERI ANNUALI: _____

NUMERO DI GIORNATE DI DEGENZA ANNUALI: _____

DISCIPLINE (barrare tutte quelle presenti) :

Medicina generale Medicina specialistica* Chirurgia generale Chirurgia specialistica**

Terapia Intensiva Pronto soccorso Ostetricia e ginecologia Pediatria

Riabilitazione/Lungodegenza Geriatria Radiologia/radioterapia Ambulatori/Day hospital

Laboratorio Centro trasfusionale/ immunoematologia Altro (spec.) _____

* es. Neurologia, Cardiologia, Oncologia, ecc ; **es. Neurochirurgia, Cardiochirurgia, ortopedia ecc

PERSONALE DELLA STRUTTURA:

Numero totale di dipendenti _____ Numero totale di operatori sanitari _____

Medici _____ Studenti in Medicina _____ Medici addetti al controllo delle infezioni _____

Infermieri _____ Allievi infermieri _____ Infermieri addetti al controllo delle Infezioni _____

Operatori di supporto all'assistenza/ Inservienti / Personale ausiliario _____

Personale di laboratorio _____ Personale addetto alla Microbiologia _____

Farmacisti: _____ Tecnici farmacisti: _____ Dirigenti / Amministrativi _____

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI

La struttura è interessata a implementare un lavoro di miglioramento riferito alle altre componenti di Clean Care is a Safer Care: (per cortesia segnare)

Sicurezza delle trasfusioni di sangue Procedure di emergenza e chirurgiche Sicurezza delle iniezioni e vaccinazioni Sicurezza dell'acqua e servizi igienici (bonifica)

INFORMAZIONI SUI COMPUTERS DISPONIBILI PER IL PROGRAMMA

Tipo di computer: PC Apple

Se PC: - Microprocessore: _____ - Sistema operativo: _____

- RAM: _____ - Spazio del hard disk: _____

INFORMAZIONI SULL'USO DI EPI INFO

Utilizza o ha utilizzato EpiInfo 6 per Dos? Sì No

Utilizza EpiInfo per Windows? Sì No

Denominazione dell'Azienda Sanitaria: _____

Denominazione della Struttura: _____

Stato: ITALIA Regione: _____

Completato da: _____ Qualifica _____

Indirizzo e-mail: _____ N. telefono: _____

Data: _____