

CHECKLIST PER LA RACCOLTA

DATI HALT-ER NELLE RESIDENZE SOCIO-SANITARIE

Prima di procedere con la raccolta dati per la sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e uso di antimicrobici nella propria struttura, si prega di scorrere attentamente la seguente checklist e, in caso di necessità contattare il/i Referente/i Aziendale/i di riferimento territoriale.

La presente checklist è divisa in **4 parti**, temporalmente distinte in questo modo:

- **Parte 1 – Preparazione al giorno della sorveglianza** (da consultare e compilare entro il 31 marzo 2024)
- **Parte 2 – Predisposizione alla giornata di sorveglianza** (2-4 giorni prima della data scelta)
- **Parte 3 - Cosa fare il giorno della sorveglianza**
- **Parte 4 – Finalizzazione raccolta ed invio dei dati** (al termine della raccolta dati ed entro il 15 giugno 2024)

PARTE 1 - PREPARAZIONE GENERALE AL GIORNO DELLA SORVEGLIANZA

CHECKLIST	NOTE
<input type="checkbox"/> Verifica disponibilità di tecnologia adeguata alla conduzione della sorveglianza.	PC e sistemi operativi informatici che consentano accesso al canale Youtube dove ci sarà tutto il materiale di formazione/supporto alla sorveglianza.

<input type="checkbox"/> Presa visione del materiale formativo di supporto alla sorveglianza dal canale Youtube: protocollo, allegati al protocollo, presentazioni della formazione, software HelicsWin.Net, istruzioni per installazione, manuale all'uso del software, video tutorial.	In caso di problemi a visualizzare il canale Youtube ed i suoi contenuti, fare riferimento al coordinamento regionale all'indirizzo e-mail: SorveglianzaHALT4@regione.emilia-romagna.it
<input type="checkbox"/> Lettura e comprensione del protocollo HALT-ER e dei suoi allegati.	La sorveglianza non è un censimento di diagnostica clinica, ma piuttosto la corrispondenza di precisi indicatori di ICA/antimicrobici che devono fare riferimento al protocollo per essere dati standardizzati ed analizzabili in seguito. La lettura e comprensione del protocollo in forma integrale è indispensabile e propedeutica a tutti gli strumenti di approfondimento disponibili.
<input type="checkbox"/> Partecipazione ad eventi di formazione (o lettura e comprensione del materiale utilizzato nel corso degli eventi di formazione), con focus sull'identificazione delle probabili ICA e la conferma delle stesse tramite gli algoritmi decisionali.	Particolare attenzione durante gli eventi è dedicata allo studio di casi di studio che esplicitino la maggior parte delle probabili infezioni che si potrebbero presentare. Laddove non presente un caso di studio, si prega di fare riferimento al protocollo, in particolare alla sezione dedicata agli algoritmi decisionali.
<input type="checkbox"/> Nomina del Responsabile della sorveglianza all'interno della struttura.	Può essere il Direttore Sanitario (se presente) oppure un medico/infermiere specializzato nel controllo delle infezioni, oppure un coordinatore debitamente formato.
<input type="checkbox"/> Identificazione del giorno della sorveglianza e comunicazione al Referente Aziendale.	Deve essere compreso tra 01/04/2024 e 15/06/2024, possibilmente non un giorno festivo. Verificare che il giorno scelto ci sia un numero adeguato di personale dedicato alla raccolta dati.
<input type="checkbox"/> Download e installazione del software HelicsWin.Net	Dal canale Youtube, sotto al video tutorial sull'uso di HelicsWin è presente un file per l'installazione e una guida dettagliata all'uso del programma.

PARTE 2 – PREDISPOSIZIONE AL GIORNO DELLA SORVEGLIANZA (2-3 GIORNI PRIMA DELLA DATA SELEZIONATA)

CHECKLIST	NOTE
<input type="checkbox"/> Stampare la Scheda struttura (All. 1) e compilare parti A, C, D ed E .	Raccomandato che sia compilata dal Responsabile della struttura.
<input type="checkbox"/> Opzionale: compilare la Scheda reparto (All. 2) , precompilando i dati anagrafici (si ricorda che questo è uno strumento facoltativo ad uso interno).	In caso venga precompilato qualche giorno prima della raccolta dati, il giorno della sorveglianza va verificato che non ci siano discrepanze. La Scheda Reparto è un documento ad uso interno della CRA, da non condividere (contiene dati sensibili).
<input type="checkbox"/> Stampare le Schede ospite (All. 3)	In numero sufficiente a coprire tutti gli ospiti che potrebbero avere una ICA e/o in trattamento antimicrobico in corso.
<input type="checkbox"/> Per le strutture di grandi dimensioni : raccogliere informazioni su ospiti con ICA e/o trattamento antimicrobico.	Si suggerisce di creare un elenco degli ospiti per i quali sarà necessario compilare la Scheda ospite, in modo da ottimizzare l'impegno richiesto nel giorno della rilevazione vera e propria.
<input type="checkbox"/> Stampare e rendere visibile, all'interno della struttura, l'informativa per la sorveglianza agli ospiti/amministratori di sostegno	Per questo file fare riferimento al proprio Referente Aziendale.

PARTE 3 – COSA FARE IL GIORNO DELLA SORVEGLIANZA

CHECKLIST	NOTE
<input type="checkbox"/> Individuare gli ospiti eleggibili	Fisicamente presenti alle ore 8:00 del mattino del giorno della sorveglianza e non in dimissione nella giornata medesima.
<input type="checkbox"/> Compilare la parte B della Scheda struttura .	Si può utilizzare la Scheda reparto (All. 2) per ottenere i valori da inserire nella Scheda struttura.
<input type="checkbox"/> Identificare gli ospiti in trattamento antimicrobico e/o in corso di infezione , anche se sospetta.	I possibili scenari sono 3: 1-Ospite con ICA attiva ma assenza di trattamento antimicrobico 2-Ospite in trattamento antimicrobico (sia profilattico che terapeutico) ma attuale assenza di segni/sintomi

	3-Entrambe: ICA e trattamento antimicrobico presenti.
<input type="checkbox"/> Compilare le Schede ospite con infezione e/o antimicrobico/i.	Deve essere compilata una Scheda ospite per ogni ospite con una ICA e/o un antimicrobico presenti nella giornata della sorveglianza. Fare riferimento all'All. 4 per le definizioni di caso ed all'All. 5 per i codici microrganismi.

PARTE 4 – FINALIZZAZIONE RACCOLTA/INVIO DATI

CHECKLIST	NOTE
<input type="checkbox"/> Verificare la completezza e correttezza dei dati raccolti (da parte del Responsabile della sorveglianza della struttura).	Recuperare le informazioni mancanti prima dell'inserimento dei dati nel software HelicsWin.Net.
<input type="checkbox"/> Inserimento dati nel software HelicsWin.Net	Avvalersi del dettagliato Manuale all'uso del software fornito dal coordinamento regionale.
<input type="checkbox"/> Effettuare una validazione dei dati inseriti mediante la funzione " Controllo qualità dei dati " presente nel software.	Seguire le indicazioni reperibili nel Manuale all'uso di HelicsWin.Net.
<input type="checkbox"/> Esportare i dati inseriti mediante la funzione " Esporta dati " del software.	Verrà creato un database Access in formato .mdb e salvato sul vostro computer locale.
<input type="checkbox"/> Inviare il database al Responsabile Aziendale.	Secondo le modalità concordate precedentemente.

Di seguito alcuni approfondimenti pratici sulle definizioni di caso di ICA e sull'inserimento degli antimicrobici.

Approfondimenti

Approfondimenti sulla parte A della Scheda Ospite: USO ANTIMICROBICI

L'obiettivo è descrivere l'utilizzo degli antibiotici in relazione a:

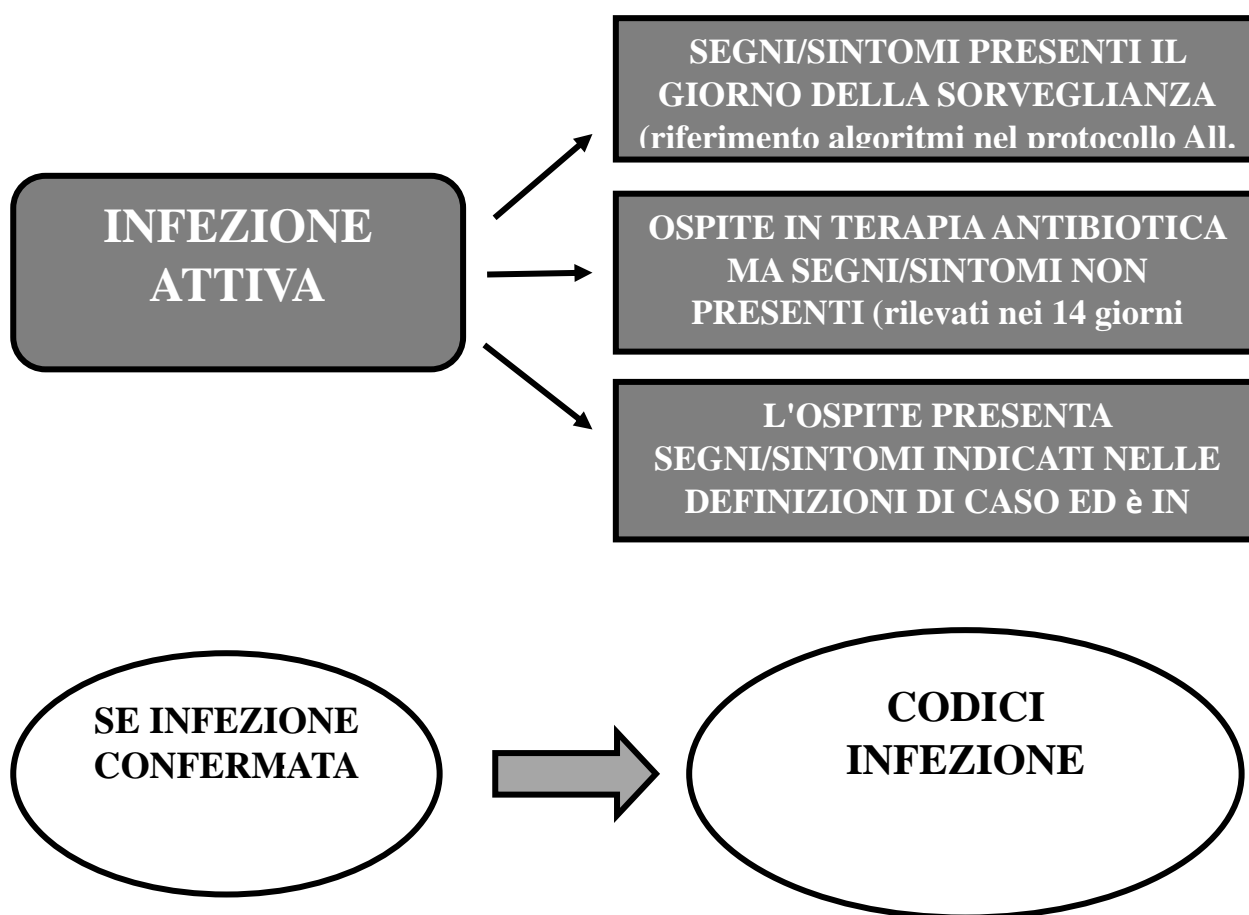
- principi attivi
- indicazione al trattamento (terapia o profilassi)
- localizzazioni delle infezioni
- individuare l'ambito prescrittivo ed il prescrittore.

NOTE:

- Si tratta di **REGISTRARE la prescrizione**, non di valutare l’appropriatezza prescrittiva o di “interpretare”
- **L’elenco completo degli antimicrobici è presente nel protocollo**
- L’impiego degli antimicrobici per uso topico è da escludere per le finalità di quest’indagine.
- Sono da escludere anche gli agenti antivirali per uso sistemico (J05) (diversi da COVID-19).

Ai i fini della sorveglianza e sulla base della documentazione presente in struttura sarebbe opportuno identificare, se possibile, la data di fine trattamento oppure la data di rivalutazione.

Approfondimenti sulla parte B della Scheda Ospite: ICA



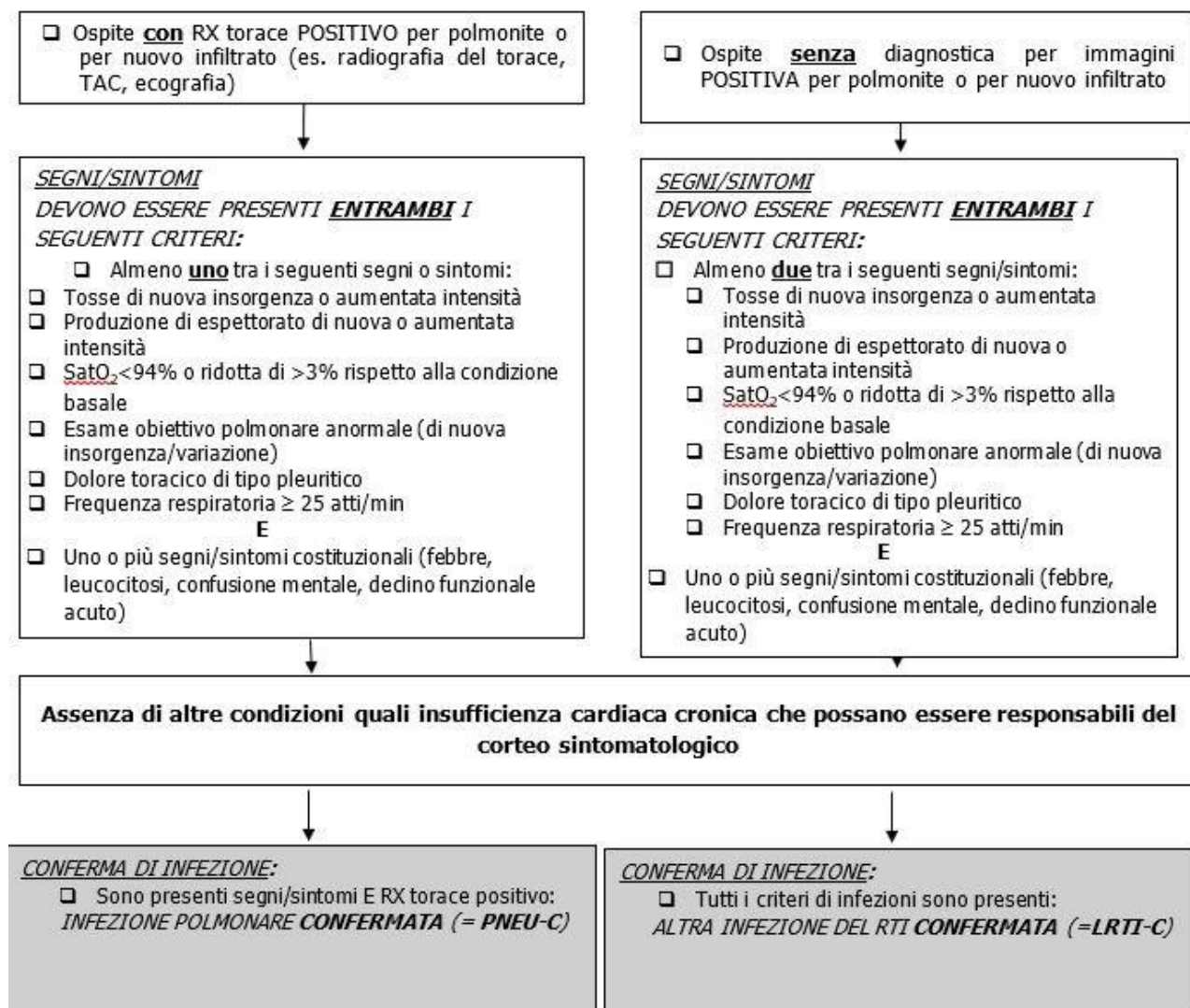
Algoritmi decisionali:

Gli algoritmi decisionali servono per confermare una sospetta infezione correlata all’assistenza, basandosi su più elementi come:

- l’insorgenza dei nuovi segni/sintomi oppure un acuto peggioramento
- identificazione del sito e delle tempistiche relative all’insorgenza di segni/sintomi hanno avuto inizio (insorgenza dei sintomi)
- disponibilità degli esiti dei test diagnostici (es. radiografia, ecografia, urinocoltura, ecc.)

Esempio di algoritmo decisionale:

Definizione di caso – INFEZIONE DELLE BASSE VIE RESPIRATORIE



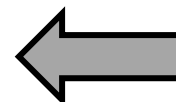
In base alla disponibilità o meno dei referti relativi alla diagnostica per immagini, che indicano la presenza di nuovo infiltrato, l'incaricato alla raccolta dati deve scegliere tra le due opzioni percorribili. Nel caso in cui l'ospite in questione avesse una rx positiva, bisogna accertare la sussistenza dei criteri elencati nell'algoritmo, come la presenza di segni e sintomi nell'ospite e accertarsi che tali segni/sintomi non siano causati da altre patologie cliniche.

L'infezione polmonare è confermata quando sia i segni/sintomi che la diagnostica per immagini sono positive (PNEU-C).

Nel caso in cui non sussistano le evidenze dell'infezione dalle immagini diagnostiche o tali informazioni non siano disponibili, ma risultino soddisfatti i criteri relativi alla sintomatologia dell'infezione, allora si conferma altra tipologia d'infezione delle basse vie aeree (LRTI-C).

Cosa si intende per “**Data di insorgenza**” relativo alle infezioni da indicare nella parte B della Scheda Ospite:

PARTE B: INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA				
	INFEZIONE 1	INFEZIONE 2	INFEZIONE 3	INFEZIONE 4
CODICE INFEZIONE	_____	_____	_____	_____
SE "ALTRO" SPECIFICARE	_____	_____	_____	_____
DATA DI INSORGENZA (GG/MM/AA)	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....



in questo campo bisogna registrare **la data in cui si sono registrati primi segni/sintomi** d’infezione oppure:

- la data in cui è stato registrato il **trattamento antimicrobico**
- la data in cui è stato prelevato il **campione diagnostico**.
- Oppure, quando non è disponibile nessuna delle 3 informazioni di cui sopra, si può registrare anche la **data approssimativa di insorgenza** in base alle informazioni disponibili.

Microorganismo isolato: i dati sui microorganismi isolati devono essere già presenti in struttura il giorno della sorveglianza. Si deve utilizzare l’elenco dei codici dei microorganismi (vedi Allegato 5). Se il giorno dell’indagine non sono disponibili i risultati microbiologici, si deve selezionare una delle 4 opzioni riportate nell’allegato.

Cinque gruppi di batteri selezionati (evidenziati in rosso nell’elenco dei codici dei microorganismi dell’Allegato 5) devono essere eventualmente segnalati, se presenti nell’ospite, per il loro profilo di resistenza agli antibiotici.