

Rilevazione dei modelli organizzativi dei nuclei di gestione del rischio infettivo nelle Aziende sanitarie pubbliche della Regione Emilia-Romagna

Azienda sanitaria: _____

Anno di riferimento: _____

Organizzazione del Nucleo strategico

1. È stato definito il Nucleo strategico (aziendale o interaziendale*)? sì no
2. Se sì, indicare il numero di riunioni nell'anno precedente
3. Vengono stesi verbali delle riunioni? sì no
4. Rispetto al collegio di direzione, la funzione di nucleo strategico è delegata a:
 - Al collegio di direzione
 - Ad un gruppo di lavoro permanente
 - Nessuna delle precedenti
5. Gli obiettivi strategici di intervento vengono inclusi tra gli obiettivi annuale di budget per i dipartimenti? sì no
6. Negli atti aziendali il Controllo delle ICA e l'uso responsabile degli antibiotici sono stati inclusi tra le funzioni? sì no
7. Esiste a livello aziendale un Programma di comunicazione del rischio infettivo rivolto al paziente o ai suoi familiari? sì no
8. Esiste un Piano per il Controllo del rischio infettivo, approvato dalla Direzione Aziendale? sì no
9. Il Nucleo strategico e/o i Gruppi Operativi producono un rapporto delle attività? sì no
10. Se sì, è sottoposto alla Direzione Aziendale per l'approvazione? sì no
11. Il Collegio di Direzione è stato direttamente coinvolto nella definizione e validazione degli obiettivi strategici del programma annuale di intervento? sì no
12. Il controllo del rischio infettivo è di fatto parte integrante della funzione aziendale di gestione del rischio? sì no

* Interaziendale: in caso di Aziende Ospedaliere

** ad esempio, un "Comitato di controllo del rischio infettivo" o altro gruppo multidisciplinare con funzione strategica sul controllo delle infezioni e sul governo dell'uso responsabile di antibiotici

Composizione e caratteristiche generali dei Gruppi Operativi (GO) per ICA e AS

	ICA	AS
13. GO in attività	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
14. Presenza di un responsabile incaricato dalla direzione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
15. Se sì, indicare figura professionale e specializzazione/qualifica		
16. <i>Full time equivalent</i> complessivo dei membri del GO	FTE= ____	FTE= ____
17. Figure professionali coinvolte	<input type="checkbox"/> medico <input type="checkbox"/> infermiere <input type="checkbox"/> microbiologo <input type="checkbox"/> farmacista <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> medico <input type="checkbox"/> infermiere <input type="checkbox"/> microbiologo <input type="checkbox"/> farmacista <input type="checkbox"/> altro
18. Esistenza di rete di referenti nelle UU.OO. ***	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> solo in alcune UU.OO	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> solo in alcune UU.OO
19. Attività del GO rivolte anche all'ambito territoriale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
20. Esistenza di rete di referenti in ambito territoriale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

*** intese come reparti e servizi

Organizzazione e attività dei gruppi operativi antibiotici

ATTIVITÀ OSPEDALIERA

1. Viene valutata l'appropriatezza prescrittiva della terapia antibiotica? SI NO
2. Strategie di implementazione dei programmi di AMS
 - Strategie restrittive¹
 - Strategie persuasive²
3. Esiste la scheda informatizzata per la prescrizione antimicrobica?
 - Sì, tutte le unità operative
 - Sì, solo alcune unità operative
 - No
4. Sono attivi schemi di terapia empirica delle principali patologie batteriche? SI NO
 - a. Se sì, sono incluse indicazioni su:
 - i. Terapia empirica della sepsi grave SI NO
 - ii. Gestione della batteriemia associata a catetere vascolare SI NO
 - iii. Terapia della polmonite acquisita in ospedale SI NO
 - iv. Terapia delle polmoniti acquisite in comunità SI NO
 - v. Terapia delle infezioni di cute e tessuti molli SI NO
 - vi. Terapia delle infezioni urinarie associate a catetere vescicale e delle altre infezioni urinarie SI NO
5. Sono attivi schemi di profilassi antibiotica preoperatoria? SI NO
6. Esiste un report aziendale sul consumo di antibiotici, almeno su base annuale? SI NO
 - a. Per singole UO SI NO
 - b. Per aree (es. chirurgica/medica/intensiva) SI NO

¹ Le strategie restrittive limitano la possibilità di prescrivere determinati antibiotici, da individuare a seconda delle caratteristiche del centro. – vedi Delibera di Giunta Regionale 1079/2021 Approvazione delle "Linee di indirizzo regionali per l'implementazione dei programmi di uso razionale degli antibiotici"

² Le strategie persuasive (o di supporto) intervengono all'atto della prescrizione, per fornire ai clinici gli strumenti per una prescrizione ottimale. — vedi Delibera di Giunta Regionale 1079/2021 Approvazione delle "Linee di indirizzo regionali per l'implementazione dei programmi di uso razionale degli antibiotici"

7. Esiste un report aziendale sull'utilizzo degli esami microbiologici, almeno su base annuale? SI NO
- a. Per singole UO SI NO
- b. Per aree (es. chirurgica/medica/intensiva) SI NO
8. Esiste un report aziendale sulla diffusione dell'antibiotico resistenza, almeno su base annuale? SI NO
- a. Per singole UO SI NO
- b. Per aree (es. chirurgica/medica/intensiva) SI NO

ATTIVITÀ TERRITORIALE

9. Sono stati attivati programmi di AMS nel territorio SI NO
- a. Se sì, sono incluse le strutture sociosanitarie residenziali? SI NO
10. Esiste una rete di referenti all'interno dei Nuclei di Cure Primarie? SI NO
11. Sono stati eseguiti incontri con feedback dei dati (es. consumo degli antibiotici)? SI NO
12. Viene valutata l'appropriatezza prescrittiva della terapia antibiotica in ambito territoriale? SI NO
13. Esiste una forma di consulenza per la gestione della terapia antibiotica, accessibile ai medici delle cure primarie? SI NO
14. Esiste un report aziendale sul consumo di antibiotici, almeno su base annuale? SI NO
15. Esiste un report aziendale sulla diffusione dell'antibiotico resistenza, almeno su base annuale? SI NO

FORMAZIONE

16. Esiste un piano Formativo Aziendale (PAF) per l'AMS con budget dedicato? SI NO
17. Se sì, include tra i destinatari:
- a. i componenti del GO AMS SI NO
- b. i prescrittori ospedalieri SI NO
- c. i prescrittori territoriali SI NO



AMR 

