

Sorveglianza dei consumi di soluzione idroalcolica (CSIA) per l'igiene delle mani nelle strutture sociosanitarie

Anno di riferimento _____

Dati Struttura e periodo di rilevazione

1. Azienda di appartenenza | _____ |

2. Distretto di appartenenza | _____ |

3. Codice e Nome struttura | _____ |

4. **Tipologia di assistenza** H24 H12 MISTA

Si intende la tipologia di assistenza erogata, definita in H12, H24 e mista. Se nella struttura sono presenti sia moduli H12 che H24, indicare la tipologia prevalente (ad es. se sono presenti più della metà dei posti letto H24, tale tipologia è da considerare prevalente). Se non ben identificabile indicare "mista". Questa informazione sarà utilizzata per meglio definire lo standard di consumo di gel.

5. **Giornate di effettiva presenza nell'anno** _____ | _____ |

È il dato complessivo delle giornate di degenza, relativo a tutti gli ospiti, erogate dalla struttura nell'anno di riferimento. Per giornate di effettiva presenza si intendono tutte le giornate per le quali l'ospite è stato in struttura, escluse le giornate di ricovero in ospedale o permesso (in caso, fare riferimento alle definizioni della DGR 273/2016).

6. Posti letto totali della struttura | _____ |

Indicare dato complessivo dei posti letto destinati all'accoglienza, nell'anno di riferimento.

7. Ospiti totali nel _____ | _____ |

Indicare il dato complessivo degli ospiti accolti nella struttura, nell'anno di riferimento. Si raccomanda di contare una sola volta gli ospiti che sono stati accolti, più volte in periodi successivi.

Consumi di prodotti idroalcolici per l'igiene mani¹

8. Totale litri di prodotti idroalcolici per igiene mani utilizzati nel _____ | _____

Riferire il totale di litri di prodotti idroalcolici utilizzati in struttura nell'anno di riferimento. Se disponibile, indicare il dato del consumo, in alternativa quello dell'ordinato/acquistato. Importante, non devono essere inclusi in questo dato i litri di soluzioni a base alcolica che non siano destinate all'uso per l'igiene delle mani.

Ripartire i consumi per nome del prodotto utilizzato (dato facoltativo)

A.8.1. prodotto _____ | _____

A.8.2. prodotto _____ | _____

A.8.3. prodotto _____ | _____

A.8.4. prodotto _____ | _____

A.8.5. prodotto _____ | _____

9. I litri di prodotti idroalcolici riportati si riferiscono a quelli ordinati o consumati?

ordinati consumati

10. L'approvvigionamento di prodotti idroalcolici avviene attraverso la convenzione con l'Azienda sanitaria?

SI NO

Informazione sulla compilazione dei dati

11. Data di compilazione _____ / _____ / _____

12. Note del compilatore

Attenzione: il campo è da intendersi come note aggiuntive che non sostituiscono i campi precedenti. Riportare eventuali criticità sulla rilevazione o note per l'Azienda.

¹Il prodotto a base alcolica per la frizione delle mani utilizzato deve essere conforme agli standard internazionali di efficacia antimicrobica per l'antisepsi delle mani (EN o ASTM). Per l'antisepsi delle mani la Regione Emilia-Romagna raccomanda gel idroalcolico semplice con formulazioni a base di alcool etilico compreso almeno tra 62 e 70 gr su 100 gr, con eccipienti/emollienti protettivi nei confronti della disidratazione e che non deve contenere sostanze irritanti.



AMR 

