

Allegato 28: Modello di lettera per coordinatori dell'attività infermieristica/Staff medico

Modello di lettera per migliorare la comunicazione con i Direttori di unità operativa e i coordinatori infermieristici

Durante la fase 1 si raccomanda di informare i Direttori di Unità Operativa ed i Coordinatori dell'attività infermieristica delle iniziative intraprese in relazione alla campagna in oggetto. È di estrema importanza trasmettere messaggi chiari per quanto riguarda il *miglioramento* e rendere espliciti i casi in cui si prevede che il personale debba intervenire.

Nell'ambito di ciascuna struttura sanitaria i ruoli dei professionisti chiave e più influenti possono essere diversi, ma probabilmente comprendono:

- Dirigenti medici responsabili dei dipartimenti
- Direttori di unità operative
- Direttori dei Servizi Infermieristici
- Coordinatori dell'attività infermieristica

Il presente modello di lettera può essere utilizzato dal responsabile della struttura per comunicare con i professionisti più influenti durante la fase 1. Ogni struttura avrà facoltà di individuare il sistema di comunicazione che ritiene più appropriato per trasmettere i contenuti evidenziati selezionandoli tra l'invio di una lettera, una comunicazione e-mail od una comunicazione verbale.

Ove appropriato è possibile inserire le informazioni locali oppure modificare il testo per riflettere lo stile locale.

Prima sfida per la sicurezza globale dei pazienti:

Guida all'implementazione 2006/2007 di "Clean Care is Safer Care"

Allegato 28

Egregio Signor/Gent.ma Sig.ra <nome> ,

questa struttura è attualmente coinvolta nella predisposizione e successiva sperimentazione di una strategia per il miglioramento dell'igiene delle mani e della riduzione delle infezioni. Ci stiamo preparando a testare l'implementazione delle Linee guida OMS sull'igiene delle mani nell'assistenza sanitaria (Bozza avanzata).

<Nome della struttura sanitaria> *sta già tentando/in passato ha tentato (correggere nel modo appropriato)* di affrontare il problema della sicurezza/controllo delle infezioni <inserire eventuali esempi di tentativi recenti> ed il miglioramento attuale si fonderà sull'ottimo lavoro già svolto. Al momento l'attenzione all'igiene delle mani comprende l'attuazione di una strategia di miglioramento multimodale basata su prove d'efficacia (evidence-based). Questo non è altro che il riconoscimento di quanto dimostrato a livello globale, infatti, l'adesione all'igiene delle mani è intrinsecamente correlata alla trasmissione di infezioni ed è universalmente effettuata da una bassa percentuale di operatori, con tassi di errore nell'esecuzione della stessa, che superano il 50%.

In breve la strategia riguarda:

- Il miglioramento dell'adesione all'igiene delle mani, per ottenere che un numero sempre maggiore di addetti si lavi le mani quando ciò è necessario.
- Il cambiamento del sistema, per rendere possibile l'igiene delle mani presso i punti di assistenza¹, anche attraverso l'utilizzo di prodotti antisettici (a base alcolica) per la frizione delle mani.
- La predisposizione di una fornitura idrica sicura e accessibile, con sapone e salviette disponibili per il personale.
- Una combinazione di altre misure volte ad influenzare il comportamento del personale ed a coinvolgere il Collegio della Direzione Aziendale nel supporto all'igiene delle mani e nel controllo delle infezioni.

Sono state individuate 5 momenti per l'esecuzione di una corretta igiene delle mani nell'assistenza sanitaria. La descrizione oggettiva di tali operazioni è allegata alla presente comunicazione (*Allegato 4*) e dovrebbero essere conosciuta ed utilizzata da tutti gli operatori, compresi i coordinatori dell'attività infermieristica/direttori di unità operative.

Il miglioramento dell'igiene delle mani permette di risparmiare inutili sofferenze, vite e denaro.

Senza il supporto dei dirigenti e degli operatori più influenti come Lei il miglioramento dell'igiene delle mani corre un rischio elevato di fallire. Il Suo sostegno per promuovere il miglioramento in tutta la struttura sanitaria e nelle equipe con cui collabora è vitale perché abbia un esito positivo.

In particolare è richiesto il seguente supporto:

- Discutere del miglioramento tra i dirigenti durante le riunioni di equipe e dei reparti.

Prima sfida per la sicurezza globale dei pazienti:

Guida all'implementazione 2006/2007 di "Clean Care is Safer Care"

Allegato 28

- Promuovere l'importanza dell'argomento igiene delle mani in discussioni individuali con gli addetti.
- Agire da modello positivo. Il comportamento di igiene delle mani degli addetti più giovani è fortemente influenzato da quello dei responsabili.
- Svolgere la funzione di modello di comportamento, conoscendo bene e dimostrando le cinque operazioni dell'igiene delle mani.

La ringraziamo per la collaborazione.

Cordiali saluti,

Nome

Posizione

¹**Definizione: punto di assistenza** - Si riferisce a un prodotto per l'igiene delle mani (per esempio un prodotto per frizionare le mani a base alcolica) facilmente accessibile al personale da tenere il più vicino possibile (se le risorse lo permettono) ai punti in cui si viene a contatto con i pazienti.

I prodotti per i punti di assistenza devono essere tenuti a portata di mano nei pressi della prestazione di cura/trattamento.

Ciò consente al personale di svolgere in modo rapido e facile le cinque operazioni dell'igiene delle mani.

Il prodotto deve poter essere utilizzato nel momento richiesto senza dover uscire dalla zona di attività.

I punti di assistenza sono attrezzati generalmente con frizioni per mani portate dagli addetti (flaconi portatili) oppure fissate ai letti dei pazienti o accanto al comodino (o attorno a tale area). Anche le frizioni per mani fissate a carrelli oppure disposte su un vassoio per le medicazioni o le medicine e portate nella zona di attività soddisfano la presente definizione.

Prima sfida per la sicurezza globale dei pazienti:

Guida all'implementazione 2006/2007 di "Clean Care is Safer Care"

Allegato 28