

# **PROGETTO RImani**

## **Ricorda l'igiene delle mani**



### **Report di valutazione dell'applicazione web**

### Hanno curato il report

---

**Matteo Morandi** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Enrico Ricchizzi** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

### Hanno revisionato il report

---

**Catia Bedosti** Azienda USL di Imola

**Alessandro Milani** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Maria Luisa Moro** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Angelo Pan** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Mita Parenti** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Marina Zoli** Azienda Area vasta della Romagna - Cesena

### Impaginazione a cura di

Federica Sarti - Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

Bologna, aprile 2015

### **Hanno collaborato alla progettazione dei contenuti del percorso informativo RImani**

---

**Matteo Morandi** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Enrico Ricchizzi** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Catia Bedosti** Azienda USL di Imola

**Veronica Cappelli** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Angelo Pan** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Mita Parenti** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Marina Zoli** Azienda Area vasta della Romagna - Cesena

### **Hanno collaborato alla progettazione dell'applicazione web**

---

**Alessandro Milani** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Giovanni Borgogno** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Stefano Accorsi** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

### **Hanno realizzato l'applicazione web**

---

**Alessandro Milani** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Gruppo Rete informativa interna integrata con Direzione generale Sanità e politiche sociali**

### **Hanno collaborato alla progettazione e realizzazione del questionario di valutazione dell'applicazione web**

---

**Matteo Morandi** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Enrico Ricchizzi** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Alessandro Milani** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Luca Basso** Servizio Sistema informativo-informatico, Regione Emilia-Romagna

### **Hanno collaborato nella promozione dell'applicazione web**

---

**Barbara Paltrinieri** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Federica Sarti** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

**Giuliana Galliani** Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna

### **Si ringraziano**

tutti gli operatori delle Aziende sanitarie che hanno partecipato e promosso l'iniziativa

Chiara Biagi per la disponibilità prestata ai fini della realizzazione delle foto del Modulo 2

gli enigmisti Luana Ravecca (Nebelung), Paolo Moisello (Moise), Gabriele Rausei (Graus) e Donato Continolo (Papul) per avere contribuito a titolo volontario alla predisposizione di giochi relativi all'igiene delle mani, riportati nell'Allegato 4.



# Indice

<b>Introduzione</b>	<b>7</b>
<b>Contesto e razionale</b>	<b>9</b>
<b>Obiettivo</b>	<b>11</b>
Obiettivo generale	11
Obiettivi specifici	11
<b>Materiali e metodi</b>	<b>11</b>
Modalità di promozione	11
Modalità di svolgimento	11
Modalità di valutazione della accessibilità e della fruibilità dello strumento	12
Questionario di valutazione dello strumento	12
Gestione dei dati	12
Analisi dei dati	12
<b>Risultati</b>	<b>13</b>
Promozione e partecipazione	13
Tentativi di risposta degli utenti	15
Tentativi di risposta degli utenti con professione sanitaria	15
Questionario di valutazione	18
<b>Conclusioni</b>	<b>27</b>
<b>Allegati</b>	<b>49</b>
Allegato 1. Giochi promozionali	31
Allegato 2. Percorso RImani	35
Allegato 3. Questionario di valutazione della web app "RImani - Ricorda l'igiene delle mani"	53
Allegato 4. Quesiti sull'igiene delle mani inviati da appassionati e professionisti di enigmistica	63



## Introduzione

Il tema sulla sicurezza del paziente è diventato negli ultimi anni di centrale importanza per i servizi sanitari. In Italia ogni anno si possono stimare 450.000-700.000 infezioni in pazienti ricoverati in ospedale. Di queste, circa il 30% sono potenzialmente prevenibili (135.000-210.000) e nell'1% dei casi sono direttamente causa del decesso (1.350-2.100 decessi prevenibili in un anno).<sup>1</sup>

L'igiene delle mani è stata riconosciuta come uno degli elementi essenziali per proteggere il paziente dalla trasmissione crociata di microrganismi. Molti studi dimostrano che una adesione elevata alla corretta igiene delle mani riduce il rischio di infezioni correlate alla assistenza.<sup>2</sup>

Nel 2006 l'Area di programma Rischio infettivo dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna ha coordinato in Italia la campagna *Clean Care is Safer Care*, promossa dall'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) a livello mondiale. La campagna era mirata a favorire l'igiene delle mani nelle strutture sanitarie, attraverso l'adozione di linee guida basate su evidenze e la loro implementazione utilizzando una strategia multimodale.<sup>3</sup> Dopo la fase di sperimentazione, molte strutture sanitarie a livello nazionale continuano a sostenere le iniziative annuali promosse dall'OMS sul tema dell'igiene delle mani.

Le Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna sono impegnate continuamente in attività di promozione. Nel 2014 è stata avviata un'indagine regionale per comprendere le iniziative di promozione sull'igiene delle mani intraprese nelle strutture sanitarie e individuare collettivamente proposte innovative di intervento e strategie comuni a basso costo, da implementare al fine di dare continuità alle attività locali future.

Le informazioni raccolte sono state sintetizzate e utilizzate per individuare eventuali strategie ad alto impatto e a minimo dispendio di risorse. Tra le iniziative proposte dai professionisti, è stato ideato e sviluppato il percorso informativo *web-based* "RImani - Ricorda l'igiene delle mani" con metodologie comunicative interattive volte al coinvolgimento attivo e partecipativo. Il presente documento descrive le fasi di realizzazione e la valutazione di accessibilità, fruibilità e gradimento dello strumento.

---

1. [http://www.epicentro.iss.it/problemi/infezioni\\_correlate/epid.asp](http://www.epicentro.iss.it/problemi/infezioni_correlate/epid.asp) (ultimo accesso aprile 2015)

2. [http://www.who.int/gpsc/country\\_work/en/](http://www.who.int/gpsc/country_work/en/) (ultimo accesso aprile 2015)

3. [http://assr.regione.emilia-romagna.it/it/servizi/Indice\\_A...Z/C/cure-pulite-sicure](http://assr.regione.emilia-romagna.it/it/servizi/Indice_A...Z/C/cure-pulite-sicure) (ultimo accesso aprile 2015)





## Contesto e razionale

In Emilia-Romagna, il Piano di attività dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale anche per l'anno 2015 include tra gli obiettivi dell'Area di programma Rischio infettivo la promozione di interventi di armonizzazione sull'igiene delle mani nelle Aziende sanitarie della regione, che sono continuamente impegnate a mantenere alta l'attenzione su questo tema nelle proprie realtà locali.

La pratica dell'igiene delle mani necessita di continua attenzione e per alcune categorie professionali l'adesione non è ancora ottimale.<sup>4</sup>

A novembre 2013 l'Area Rischio infettivo ha effettuato una breve indagine per censire gli interventi implementati in Regione nel corso dell'anno al fine di individuare e sviluppare interventi di ampia diffusione e basso costo per il 2014.

È stato richiesto alle singole Aziende sanitarie di indicare quali fossero gli interventi già implementati nel 2013, il relativo impatto percepito, quali azioni fossero programmate per il 2014 e quali fossero potenzialmente implementabili (Tabella 1).

Sulla base delle risposte fornite, a partire da febbraio 2014 sono stati costituiti gruppi di lavoro *ad hoc* che hanno ideato e realizzato nuovi strumenti presentati in occasione della Giornata mondiale per l'igiene delle mani (5 maggio 2014).

Tra gli interventi proposti, programmati e implementabili è emerso il possibile utilizzo di quesiti enigmistici ai fini di informazione e di *reminder* per la corretta adesione all'igiene delle mani in ambito assistenziale. È stato quindi ipotizzato l'utilizzo di strumenti anche non convenzionali, attraverso una metodologia ludo-didattica: l'utilizzo del gioco all'interno dei processi conoscitivi, educativi e motivazionali è infatti considerato da vari autori un fattore importante per ottenere un cambiamento dei comportamenti.<sup>5</sup>

Per facilitare i processi di miglioramento e promozione nelle Aziende sanitarie, ci si è quindi proposti di sviluppare una applicazione che consentisse la partecipazione interattiva degli operatori attraverso una pagina web dedicata in cui ritrovare mensilmente quesiti sull'igiene delle mani e alcuni approfondimenti.

---

4. Per un approfondimento si rimanda al Dossier n. 189, *Cure pulite sono cure più sicure*. Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna, 2010.

<http://assr.regione.emilia-romagna.it/servizi/pubblicazioni/dossier/doss189> (ultimo accesso aprile 2015)

5. King D, Greaves F, Exeter C, Darzi A. 'Gamification': Influencing health behaviours with games. *J R Soc Med*, 106 (3): 76-78, March 2013.

<http://jrs.sagepub.com/content/106/3/76.full> (ultimo accesso aprile 2015)

Tabella 1. Interventi implementati nel 2013, in programma nel 2014 e nuovi interventi implementabili in 15 Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna

Interventi	Già implementati nel 2013		In programma per il 2014		Nuovi implementabili	
	N	%	N	%	N	%
Formazione aziendale / neoassunti / ECM, ecc.	14	93	13	87	0	0
Osservazioni programmate con osservatori interni/esterni	12	80	11	73	1	7
Coinvolgimento delle figure istituzionali (es. primari e coordinatori)	11	73	10	67	2	13
Report aziendale sugli interventi relativi all'igiene delle mani	11	73	9	60	1	7
Formazione presso università a studenti di professioni sanitarie e mediche	7	47	7	47	1	7
Monitoraggio raccolta dei flaconi di utilizzo del gel	7	47	5	33	2	13
Post sul sito intranet dell'Azienda sull'igiene delle mani	6	40	11	73	3	20
Eventi dimostrativi all'interno dei reparti/atrio dell'ospedale (es. flash mob, balletto, timbro sulle mani, piastre, dimostrazione con cacao, ecc.)	5	33	6	40	6	40
<i>Re-training</i> con metodologia interattiva	5	33	6	40	5	33
<i>Mailing list</i> di distribuzione con messaggi a profili aziendali	4	27	8	53	4	27
Adesivi con percorsi verso flacone del gel/ dispenser a muro e/o adesivi sulle varie superfici ( <i>space invader</i> )	4	27	5	33	3	20
Distribuzione di gadget a basso costo agli operatori sanitari accompagnati da slogan e lettera (es. calendarietti, righelli, magliette, spille, timbri, ecc.)	4	27	2	13	6	40
Riconoscimento di infermieri e medici referenti di reparto individuati come responsabili della propria UO per la corretta igiene delle mani	4	27	7	47	3	20
Messaggio registrato ( <i>jingle</i> , suoneria, musichetta, slogan musicale, motto in dialetto, ecc.)	2	13	0	0	2	13
<i>Software</i> per palmare/ <i>smartphone</i> utile alla rilevazione dell'igiene delle mani	1	7	1	7	4	27
Sincronizzazione degli interventi nelle varie Aziende	1	7	3	20	4	27
<b>Giochi di enigmistica (ogni 5° giorno del mese)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>27</b>
<i>Reminder</i> in concomitanza con il cedolino dello stipendio	0	0	6	40	2	13
Messaggi in filodiffusione (5 messaggi per i 5 momenti)	0	0	2	13	2	13

# Obiettivi

## Obiettivo generale

Obiettivo generale di questo Progetto era mantenere elevata e costante l'attenzione degli operatori sanitari e socio-sanitari relativamente alle buone pratiche per l'igiene delle mani, stimolando la partecipazione emotiva riguardo al tema attraverso la diffusione periodica di quesiti sull'argomento e proponendo strumenti ludo-didattici.

## Obiettivi specifici

- Sviluppo di un *software* a basso costo e ad elevata accessibilità riguardante un percorso informativo su argomenti relativi alla corretta igiene delle mani, con lo scopo di stimolare l'attenzione e la curiosità tra gli operatori sanitari e sociosanitari.
- Valutazione dell'accessibilità, della fruibilità e del livello di gradimento dell'applicazione web.

## Materiali e metodi

Nel primo semestre del 2014 sono state effettuate riunioni per predisporre il percorso informativo. L'ideazione e la realizzazione dell'applicazione web hanno avuto un costo limitato, in particolare relativamente alla fase tecnica di implementazione via web.

Il percorso è stato presentato ai referenti aziendali della Rete per il controllo delle infezioni ospedaliere (Rete CIO) e ai referenti aziendali della formazione. Ai referenti della Rete CIO è stato richiesto, qualora lo ritenessero opportuno, di promuovere l'iniziativa all'interno delle singole Aziende sanitarie.

L'applicazione era rivolta in particolare agli operatori sanitari e sociosanitari del Servizio sanitario regionale, ma era accessibile a chiunque. Non erano presenti obblighi o incentivi a partecipare.

## Modalità di promozione

Il 5 maggio 2014 è stata presentata l'iniziativa e fino al 5 settembre 2014 ogni 5 del mese è stato proposto un esempio di quesito sulla pagina specifica per l'igiene delle mani sul sito web dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale

([Allegato 1](#)), facendo una sorta di *countdown* rispetto all'avvio dell'iniziativa prevista per il 5 ottobre.

Nei mesi precedenti all'avvio del percorso è stato fatto un appello on-line agli appassionati di enigmistica per raccogliere elaborati in tema di igiene delle mani

## Modalità di svolgimento

È stata predisposta una pagina web per l'accesso diretto dei partecipanti all'iniziativa. Era sufficiente registrarsi inserendo genere, classe di età, professione sanitaria o non sanitaria, Azienda sanitaria di appartenenza in regione o fuori regione.

Dal 5 ottobre 2014 fino al 5 marzo 2015 compreso (6 mesi), ogni 5 del mese sono state diffusi moduli su argomenti relativi all'igiene delle mani e quesiti enigmistici ([Allegato 2](#)). Ogni utente poteva accedere e tentare più volte la risposta per ogni quesito. Al termine di ogni tentativo, il sistema restituiva l'esito del tentativo con la dicitura "risposta corretta" o "ritenta".

## Modalità di valutazione della accessibilità e della fruibilità dello strumento

Per valutare l'accessibilità e la fruibilità dello strumento sono stati considerati criteri quantitativi legati al numero di accessi e alle risposte tentate.

### *Indicatori quantitativi per la valutazione dell'accessibilità e della fruibilità dello strumento*

- Numero di accessi complessivi
- Numero di utenti univoci per azienda e professione
- Proporzioni operatori che hanno concluso il percorso su totale operatori
- Proporzioni operatori che concludono il percorso con tutti i quesiti risolti correttamente
- % risposte corrette per quesito

## Questionario di valutazione dello strumento

Al termine del percorso, agli utenti registrati è stato proposto un questionario di valutazione per raccogliere informazioni sul livello di gradimento e su eventuali problemi riscontrati nell'accessibilità e nella fruibilità dello strumento ([Allegato 3](#)).

Nel questionario erano inoltre comprese domande per valutare se lo strumento avesse suscitato maggiore attenzione, avesse migliorato l'adesione all'igiene delle mani e se fosse ritenuto utile anche ai fini della formazione. Inoltre è stato chiesto se fosse risultato divertente.

## Gestione dei dati

L'applicazione si appoggia su una struttura dati relazionale con tecnologia Microsoft SQL server, all'interno della quale sono conservate in modo sicuro tutte le informazioni (anonime) relative agli utenti registrati all'applicazione stessa e i contenuti del progetto, oltre alle informazioni aggregate relative alle interazioni degli utenti con il sistema. La trasposizione del *database* in tabelle di sintesi e il collegamento ai dati ottenuti dal questionario sono stati effettuati tramite query SQL e l'utilizzo di chiavi univoche e impersonali.

## Analisi dei dati

Il confronto tra categorie (genere, classi di età e professione) è stato effettuato calcolando il valore P con il test statistico del  $\chi^2$ . Un valore di  $P < 0,05$  è stato considerato statisticamente significativo.

# Risultati

## Promozione e partecipazione

Le Aziende sanitarie regionali che hanno comunicato di avere effettuato una promozione strutturata dell'applicazione sono state: Azienda Area vasta della Romagna - Rimini, Azienda USL di Ferrara, Azienda Area vasta della Romagna - Cesena, Azienda USL di Imola, Azienda ospedaliera di Reggio Emilia.

Dal 5 ottobre 2014 al 5 aprile 2015 si sono contate 535 registrazioni all'applicazione web RImani.

Hanno effettuato almeno un accesso (*log in*) 360 utenti, di cui il 91,1% in regione e l'8,9% fuori regione. Centonovantuno di questi (53%) hanno effettuato almeno 1 tentativo di risposta per uno dei 14 quesiti presenti nei 6 moduli. In spiccata prevalenza erano femmine (76%) e la classe di età maggiormente rappresentata era

quella >50 anni. In [Tabella 2](#) e [Tabella 3](#) sono riportate le caratteristiche anagrafiche degli utenti a confronto rispetto l'attitudine a rispondere ai quesiti.

La professione più rappresentata è stata quella degli infermieri e delle ostetriche (46,9%). Seguono le altre professioni sanitarie (13,3%) e i medici (13,1%) ([Tabella 4](#)).

Facendo un confronto tra professioni, si distingue la categoria dei medici: pur avendo effettuato la registrazione, in grande misura essi non hanno provato a rispondere, a differenza degli infermieri ( $p = 0,017$ ) e delle altre professioni sanitarie ( $p = 0,031$ ).

Oltre metà degli utenti registrati apparteneva a cinque Aziende sanitarie dell'Emilia-Romagna ([Tabella 5](#)).

Tabella 2. Utenti registrati per genere e almeno 1 tentativo di risposta

Genere	Almeno 1 risposta		Nessuna risposta		Totale		Valore P Test $\chi^2$
	N (% riga)	% colonna	N (% riga)	% colonna	N (% riga)	% colonna	
femmina	154 (56,2%)	81%	120 (43,8%)	71%	274 (100,0%)	76%	0,033 *
maschio	37 (43,0%)	19%	49 (57,0%)	29%	86 (100,0%)	24%	
<i>totale</i>	<i>191 (53,1%)</i>	<i>100%</i>	<i>169 (46,9%)</i>	<i>100%</i>	<i>360 (100,0%)</i>	<i>100%</i>	

\* Le femmine erano più inclini a rispondere rispetto ai maschi.

Tabella 3. Utenti registrati per classe di età e almeno 1 tentativo di risposta

Classe età	Almeno 1 risposta		Nessuna risposta		Totale		Valore P Test $\chi^2$
	N (% riga)	% colonna	N (% riga)	% colonna	N (% riga)	% colonna	
20-30 anni	13 (40,6%)	7%	19 (59,4%)	11%	32 (100,0%)	9%	0,475
31-40 anni	36 (57,1%)	19%	27 (42,9%)	16%	63 (100,0%)	17%	
41-50 anni	59 (52,7%)	31%	53 (47,3%)	31%	112 (100,0%)	31%	
> 50 anni	83 (54,2%)	43%	70 (45,8%)	41%	153 (100,0%)	43%	
<i>totale</i>	<i>191 (53,1%)</i>	<i>100%</i>	<i>169 (46,9%)</i>	<i>100%</i>	<i>360 (100,0%)</i>	<i>100%</i>	

Tabella 4. Utenti registrati per professione e almeno 1 tentativo di risposta

Professione	Almeno 1 tentativo di risposta		Nessun tentativo di risposta		Totale	
	N	% colonna	N	% colonna	N	% colonna
infermiere/ostetrica	98	51%	71	42%	169	46,9%
altra professione sanitaria	29	15%	19	11%	48	13,3%
medico	18	9%	29	17%	47	13,1%
operatore sanitario di supporto *	15	8%	10	6%	25	6,9%
studente nelle professioni sanitarie	8	4%	8	5%	16	4,4%
medico specializzando	2	1%	1	1%	3	0,8%
altra professione NON sanitaria	13	7%	17	10%	30	8,3%
altro	8	4%	14	8%	22	6,1%
<i>totale</i>	<i>191</i>	<i>100%</i>	<i>169</i>	<i>100%</i>	<i>360</i>	<i>100,0%</i>

\* OSS, OSA, OTA

Tabella 5. Utenti registrati per Azienda di appartenenza e almeno 1 tentativo di risposta

Azienda sanitaria	Almeno 1 tentativo di risposta		Nessun tentativo di risposta		Totale	
	N	% colonna	N	% colonna	N	% colonna
Azienda Area vasta della Romagna - Rimini	36	19%	24	14%	60	16,7%
Azienda USL di Ferrara	26	14%	30	18%	56	15,6%
Azienda Area vasta della Romagna - Cesena	33	17%	16	9%	49	13,6%
Azienda USL di Bologna	20	10%	13	8%	33	9,2%
altro fuori Regione Emilia-Romagna	19	10%	13	8%	32	8,9%
Azienda USL di Modena	16	8%	11	7%	27	7,5%
altre Aziende in Emilia-Romagna	41	24%	62	40%	103	28,7%
<i>totale</i>	<i>191</i>	<i>100%</i>	<i>169</i>	<i>100%</i>	<i>360</i>	<i>100,0%</i>

## Tentativi di risposta degli utenti

L'89% degli utenti che hanno effettuato un tentativo di risposta ad almeno un quesito erano operatori sanitari. Il 46% di questi aveva

tentato di rispondere ai quesiti di più moduli, il 14% aveva tentato di rispondere ad almeno un quesito per ogni modulo (Tabella 6).

Tabella 6. Utenti registrati per numero di moduli con tentativo di risposta

N moduli con tentativi di risposta	Utenti sanitari		Utenti non sanitari		Totale utenti	
	N	% colonna	N	% colonna	N	% colonna
1 modulo	92	54%	13	62%	105	55%
2 moduli	28	16%	6	29%	34	18%
3 moduli	13	8%	0	0%	13	7%
4 moduli	9	5%	1	5%	10	5%
5 moduli	5	3%	1	5%	6	3%
6 moduli	23	14%	0	0%	23	12%
<i>totale</i>	<i>170</i>	<i>100%</i>	<i>20</i>	<i>100%</i>	<i>191</i>	<i>100%</i>

## Tentativi di risposta degli utenti con professione sanitaria

Considerando solo gli operatori sanitari (Tabella 7 e Tabella 8), si conferma la maggiore propensione a partecipare da parte delle femmine, degli infermieri e della classe di

età >50 anni, che rispettivamente nel 33%, 36% e 40% hanno risposto ai quesiti di più di 2 moduli.

Tabella 7. Numero utenti di professione sanitaria per genere e classe di età per numero di moduli con tentativo di risposta

Genere	1-2 moduli (% riga)	3-6 moduli (% riga)	Totale (% riga)	Valore P Test $\chi^2$
femmina	94 (67%)	46 (33%)	140 (100%)	0,033 *
maschio	26 (87%)	4 (13%)	30 (100%)	
<i>totale</i>	<i>120 (71%)</i>	<i>50 (29%)</i>	<i>170 (100%)</i>	

Classe età	1-2 moduli (% riga)	3-6 moduli (% riga)	Totale (% riga)	Valore P Test $\chi^2$
20-40 anni	35 (83%)	7 (17%)	42 (100%)	0,024 *
41-50 anni	41 (74%)	14 (26%)	55 (100%)	
>50 anni	44 (60%)	29 (40%)	73 (100%)	
<i>totale</i>	<i>120 (71%)</i>	<i>50 (29%)</i>	<i>170 (100%)</i>	

\* Le femmine e la classe di età >50 anni erano più inclini a rispondere a più di 2 moduli rispetto alle altre categorie.

Tabella 8. Numero utenti per numero di moduli con tentativo di risposta e per professione sanitaria

Professione	1-2 moduli (% riga)	3-6 moduli (% riga)	Totale (% riga)
medico	14 (78%)	4 (22%)	18 (100%)
infermiere/ostetrica	63 (64%)	35 (36%)	98 (100%)
altra professione sanitaria	25 (86%)	4 (14%)	29 (100%)
operatore sanitario di supporto (OSS, OSA, OTA)	8 (53%)	7 (47%)	15 (100%)
studente nelle professioni sanitarie	8 (100%)	0(0%)	8 (100%)
medico specializzando	2 (100%)	0(0%)	2 (100%)
<i>totale</i>	<i>120 (71%)</i>	<i>50 (29%)</i>	<i>170 (100%)</i>

Valutando il numero di risposte corrette per gli operatori sanitari, il 57% degli utenti partecipanti ha risposto positivamente ad almeno 1 quesito, il 12% a 8 quesiti e oltre (Grafico 1).

Si conferma anche per le risposte corrette la migliore *performance* delle femmine, delle professioni non mediche e della classe di età >50 anni (Tabella 9 e Tabella 10).

Grafico 1. Proporzioni utenti per numero risposte esatte (0, 1-7, 8-14 risposte corrette) tra gli utenti di professione sanitaria

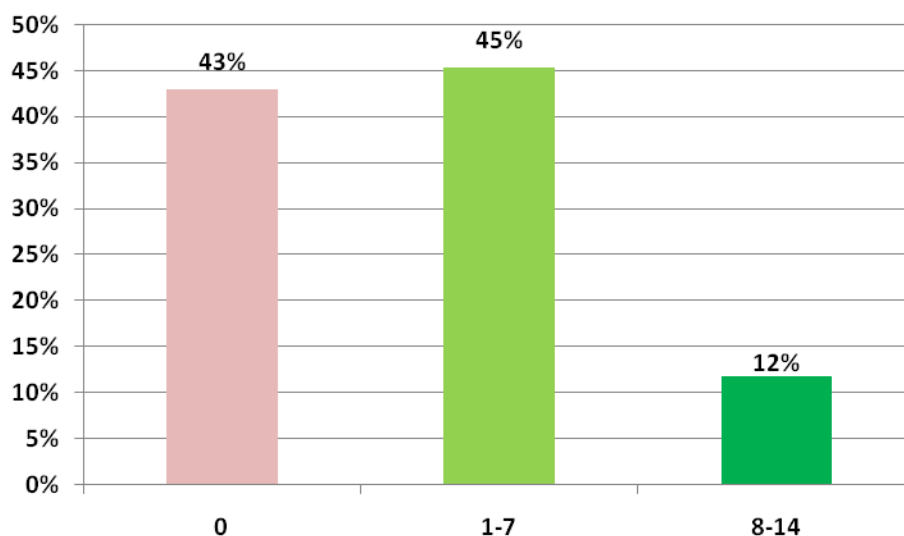




Tabella 9. Utenti con professione sanitaria per numero risposte esatte, per genere e classe di età

Genere	0 corrette (% riga)	1-7 corrette (% riga)	8-14 corrette (% riga)	Totale (% riga)	Valore P Test $\chi^2$
femmina	55 (39%)	67 (48%)	18 (13%)	140 (100%)	0,109
maschio	18 (60%)	10 (33%)	2 (7%)	30 (100%)	
<i>totale</i>	<i>73 (43%)</i>	<i>77 (45%)</i>	<i>20 (12%)</i>	<i>170 (100%)</i>	

Classe età	0 corrette (% riga)	1-7 corrette (% riga)	8-14 corrette (% riga)	Totale (% riga)	Valore P Test $\chi^2$
20-40 anni	19 (45%)	21 (50%)	2 (5%)	42 (100%)	0,033 *
41-50 anni	23 (42%)	29 (53%)	3 (5%)	55 (100%)	
>50 anni	31 (42%)	27 (37%)	15 (21%)	73 (100%)	
<i>totale</i>	<i>73 (43%)</i>	<i>77 (45%)</i>	<i>20 (12%)</i>	<i>170 (100%)</i>	

\* La classe di età >50 anni era più incline a rispondere correttamente rispetto alle altre classi di età.

Tabella 10. Numero risposte corrette degli utenti per professione sanitaria

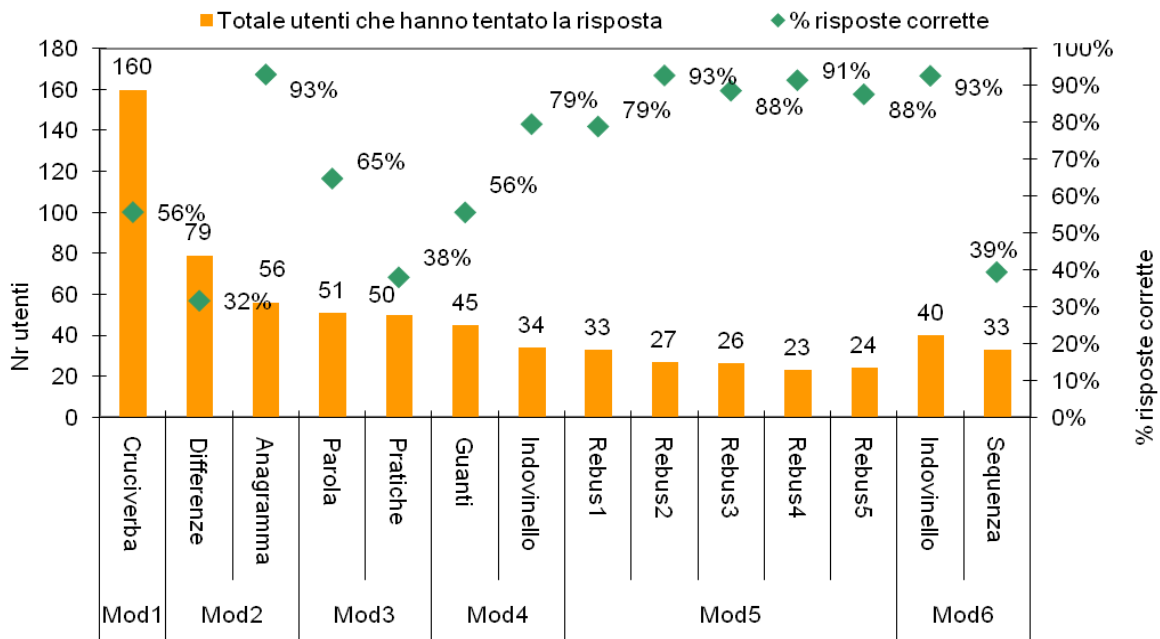
Professione	0 corrette (% riga)	1-7 corrette (% riga)	8-14 corrette (% riga)	Totale (% riga)
medico	10 (56%)	7 (39%)	1 (6%)	18 (100%)
infermiere/ostetrica	38 (39%)	46 (47%)	14 (14%)	98 (100%)
altra professione sanitaria	13 (45%)	16 (55%)	0 (0%)	29 (100%)
operatore sanitario di supporto (OSS, OSA, OTA)	5 (33%)	5 (33%)	5 (33%)	15 (100%)
studente nelle professioni sanitarie	6 (75%)	2 (25%)	0 (0%)	8 (100%)
medico specializzando	1 (50%)	1 (50%)	0 (0%)	2 (100%)
<i>totale</i>	<i>73 (43%)</i>	<i>77 (45%)</i>	<i>20 (12%)</i>	<i>170 (100%)</i>

Il numero di tentativi per quesito e la prevalenza percentuale di risposte corrette ha messo in evidenza una più alta partecipazione per i quesiti dei primi moduli e a diminuire progressivamente per i moduli successivi.

I giochi che hanno riscontrato una maggiore proporzione di risposte corrette sono stati quesiti più classicamente della sfera enigmi-

stica (anagramma, indovinelli, rebus), rispetto invece a quesiti più strutturati e più orientati alla didattica (condizioni per cui indicare la pratica adeguata di igiene delle mani in generale, in condizioni particolari e l'appropriato uso dei guanti) (Grafico 2).

Grafico 2. Percentuale di risposte corrette per quesito



## Questionario di valutazione

Al termine del percorso a tutti gli utenti registrati è stato proposto di compilare un questionario di valutazione via web. Sono stati completati 94 questionari, corrispondenti al 17,6% di tutte le registrazioni all'applicazione.

Fra i rispondenti, 59 (62,8%) avevano effettuato almeno un tentativo di risposta (corrispondenti al 16,4% di tutti gli utenti che hanno partecipato).

Cinquanta questionari sono stati compilati da operatori sanitari che avevano partecipato attivamente al percorso, pari al 29,4% di tutti gli operatori sanitari partecipanti.

Complessivamente alla domanda "Come hai saputo dell'applicativo RImani?" circa due terzi (68,1%) avevano avuto comunicazione diretta dalla propria Azienda sanitaria oppure avevano trovato l'informazione sul sito, il 17% aveva ricevuto informazioni dirette o trovato informazioni sul sito dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, circa 1 su 10 (11,7%) aveva ricevuto la notizia da colleghi (Tabella 11).

Tabella 11. Domanda 1 del questionario "Come hai saputo dell'applicativo "RImani"?"

	sanitari partecipanti		sanitari registrati		totale	
	N	% colonna	N	% colonna	N	% colonna
comunicazione dall'Azienda sanitaria	17	34,0%	28	35,4%	33	35,1%
dal sito dell'Azienda sanitaria	15	30,0%	25	31,6%	31	33,0%
da colleghi	8	16,0%	10	12,7%	11	11,7%
invito diretto dall'ASSR	6	12,0%	7	8,9%	9	9,6%
dal sito dell'ASSR	4	8,0%	7	8,9%	7	7,4%
altro	0	0,0%	2 *	2,5%	2 *	2,1%
non compilato	0	0,0%	0	0,0%	1	1,1%
<i>totale</i>	<i>50</i>	<i>100,0%</i>	<i>79</i>	<i>100,0%</i>	<i>94</i>	<i>100,0%</i>

\* 1 da internet indeterminato e 1 non specificato.

Il 57% degli utenti aveva promosso l'applicazione tra i colleghi.

Un utente su cinque aveva avuto problemi ad accedere legati principalmente a difficoltà di collegamento e di *browser* e a disagi legati alla procedura di ricezione della *password*.

Anche relativamente alla fruibilità dello strumento si sono riscontrati problemi in circa 1 operatore sanitario su 5, legati a frustrazione dovuta all'impossibilità di verificare le risposte corrette in caso di errori ripetuti e a problemi di comprensione dei quesiti (Tabella 12).

Tabella 12. Risposte affermative degli utenti sanitari e totali alle domande 2-3-4 del questionario di valutazione

	sanitari partecipanti		sanitari registrati		totale	
	N	% colonna	N	% colonna	N	% colonna
Domanda 2 "Hai promosso e condiviso l'applicativo RImani tra i colleghi?"	31	63,3%	44	56,4%	54	58,1%
Domanda 3 "Hai avuto problemi ad accedere all'applicativo RImani?"	10	20,0%	19	24,0%	19 *	20,2%
Domanda 4 "Hai avuto problemi a utilizzare l'applicativo RImani?"	12	24,0%	16	20,2%	16 **	17,0%

\* 8 problemi di collegamento/*browser*, 4 problemi generici di *password*, 4 problemi generici di accesso, 1 indisponibilità di PC, 2 non specificato

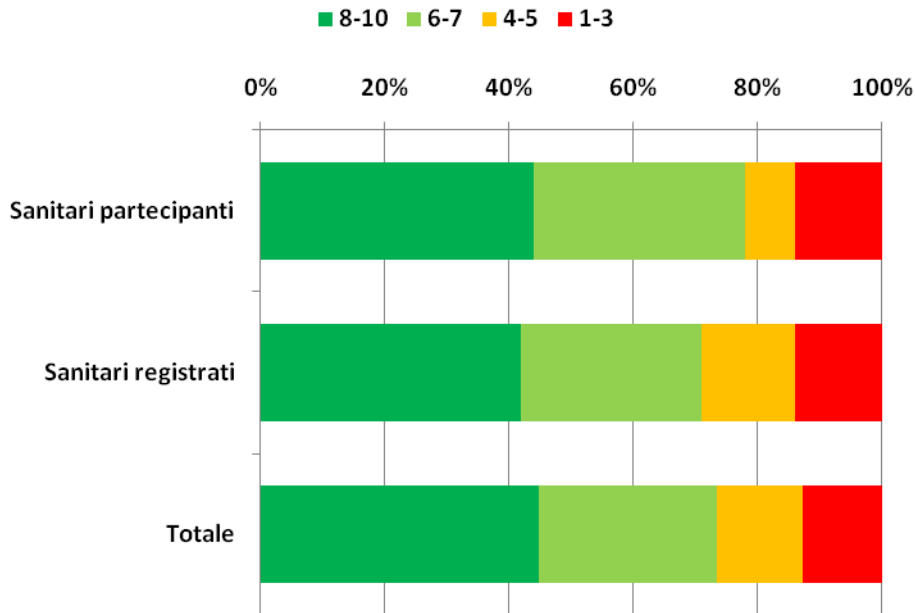
\*\* 4 mancanza di verifica delle risposte corrette, 4 quesiti di difficile comprensione, 4 non utilizzo dell'applicazione, 4 non specificato

Il livello di gradimento comunicato era uguale o superiore a 8 punti su 10 per il 45% di tutti gli utenti e per il 44% dei sanitari partecipanti. Un giudizio complessivamente positivo ( $\geq 6$  punti) era stato espresso per circa il 73% del

totale degli utenti e per il 78% degli operatori sanitari partecipanti.

Un punteggio  $\leq 3$  è stato espresso dal 13-14% degli utenti ([Grafico 3](#)).

**Grafico 3.** Domanda 5 del questionario "Complessivamente qual è il tuo livello di gradimento per l'applicativo RImani?" (da 1 = nullo a 10 = altissimo)



Relativamente all'utilità dell'applicazione nell'aumentare l'attenzione sull'igiene delle mani, migliorare l'adesione e nella formazione, i giudizi positivi ( $\geq 6$  punti) sono tutti oltre l'80% sia per utenti totali sia per gli operatori sanitari solo registrati o anche partecipanti.

Circa l'80% ha inoltre riferito di avere trovato divertente lo strumento ([Tabella 13](#)).

Tabella 13. Risposte degli utenti sanitari e totali alle domande 6-7-8-9 del questionario di valutazione

		molto	abbastanza	poco	per nulla	totale
Domanda 6 "Hai trovato l'applicativo RImani utile per prestare maggiore attenzione all'igiene delle mani?"	N sanitari partecipanti <i>% riga</i>	13 26,0%	30 60,0%	4 8,0%	3 6,0%	50 100,0%
	N sanitari registrati <i>% riga</i>	18 22,8%	48 60,8%	6 7,6%	7 8,9%	79 100,0%
	N totale <i>% riga</i>	25 26,6%	53 56,4%	9 9,6%	7 7,4%	94 100,0%
Domanda 7 "Hai trovato l'applicativo RImani utile per migliorare l'adesione all'igiene delle mani?"	N sanitari partecipanti <i>% riga</i>	8 16,0%	31 62,0%	7 14,0%	4 8,0%	50 100,0%
	N sanitari registrati <i>% riga</i>	14 17,9%	47 60,3%	9 11,5%	8 10,3%	78 * 100,0%
	N totale <i>% riga</i>	19 20,4%	54 58,1%	12 12,9%	8 8,6%	93 * 100,0%
Domanda 8 "Pensi che l'applicativo RImani possa essere utile anche per la formazione?"	N sanitari partecipanti <i>% riga</i>	15 30,0%	28 56,0%	4 8,0%	3 6,0%	50 100,0%
	N sanitari registrati <i>% riga</i>	24 30,4%	41 51,9%	7 8,9%	7 8,9%	79 100,0%
	N totale <i>% riga</i>	31 33,0%	47 50,0%	9 9,6%	7 7,4%	94 100,0%
Domanda 9 "Hai trovato l'applicativo RImani divertente?"	N sanitari partecipanti <i>% riga</i>	30 60,0%	7 14,0%	3 6,0%	10 20,0%	50 100,0%
	N sanitari registrati <i>% riga</i>	43 54,4%	12 15,2%	8 10,1%	16 20,3%	79 100,0%
	N totale <i>% riga</i>	50 53,2%	17 18,1%	9 9,6%	18 19,1%	94 100,0%

\* Domanda non compilata da 1 utente.

Nella valutazione specifica di ogni tipologia di quesito per modulo, tutti i quesiti hanno avuto un livello di gradimento sufficiente in circa il 70% e buono in circa il 40% (Grafico 4).

Circa il 60% degli utenti considerava i quesiti di un livello di difficoltà uguale o superiore a 6 punti su 10, per alcuni quesiti più complessi il punteggio era uguale o superiore a 8 in circa 1 utente su 4 (Grafico 5).

Alla domanda relativa a cosa non fosse stato gradito dell'applicazione, circa un terzo degli utenti ha risposto "nulla" (Tabella 14). Un utente su cinque ha invece riferito che l'utilizzo dell'applicazione è difficilmente compatibile con il contesto lavorativo. Solo un utente su 10 ritiene che l'uso dell'enigmistica non sia consona e un altro utente su 10 ritiene che si perda troppo tempo. Un altro 10% ritiene che l'applicazione sia troppo difficile o - al contrario - troppo facile.

Grafico 4. Domanda 10 del questionario "Dai un livello di GRADIMENTO ai quesiti didattici e enigmistici dei vari moduli" (da 1 = nullo a 10 = altissimo)

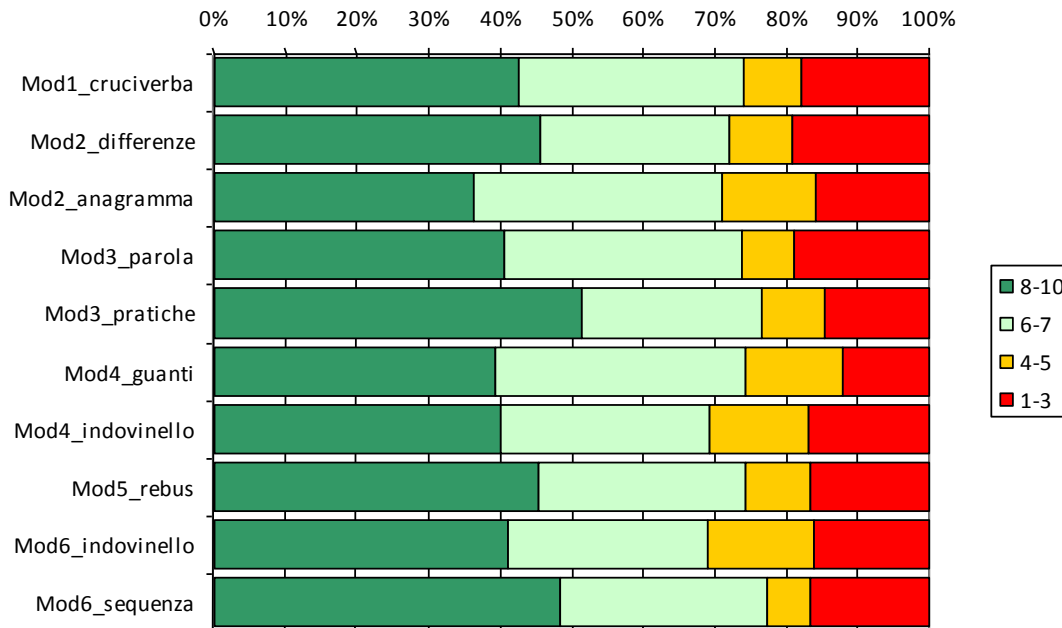


Grafico 5. Domanda 11 del questionario "Dai un livello di DIFFICOLTÀ ai quesiti didattici e enigmistici dei vari moduli" (da 1 = nulla a 10 = altissima)

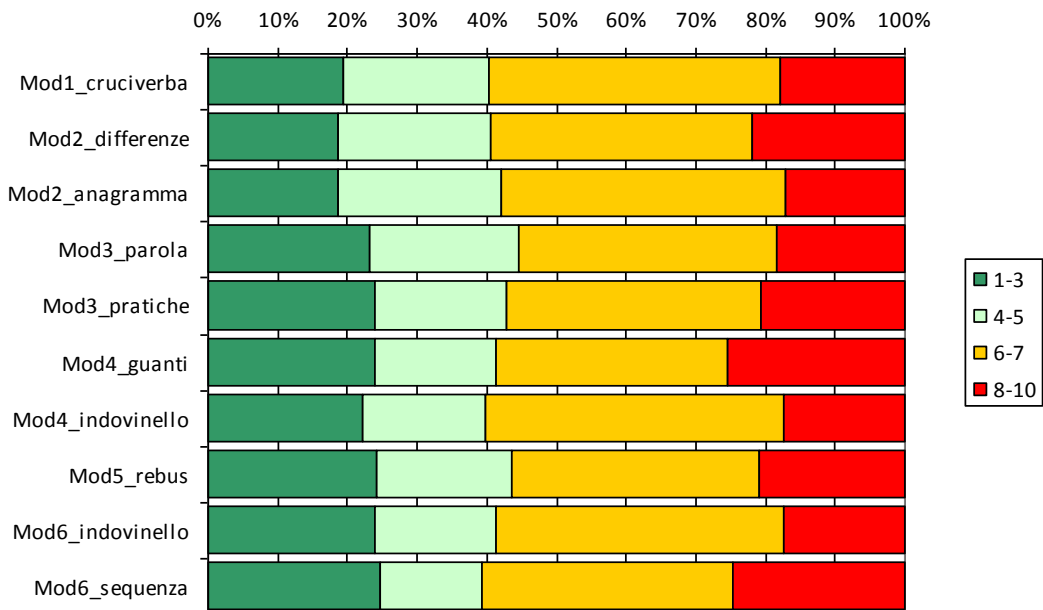


Tabella 14. Domanda 12 del questionario "Cosa NON hai gradito in generale dell'applicativo RImani?"

	sanitari partecipanti		sanitari registrati		totale	
	N	% colonna	N	% colonna	N	% colonna
nulla	14	28,0%	25	31,6%	33	35,1%
difficilmente utilizzabile nel contesto lavorativo	10	20,0%	15	19,0%	20	21,3%
non adeguato l'utilizzo dell'enigmistica	8	16,0%	10	12,7%	10	10,6%
fa perdere troppo tempo	4	8,0%	8	10,1%	9	9,6%
altro	6	12,0%	8	10,1%	8 *	8,5%
troppo difficile	7	14,0%	7	8,9%	7	7,4%
troppo facile	1	2,0%	3	3,8%	3	3,2%
non compilato	0	0,0%	3	3,8%	4	4,3%
<i>totale</i>	<i>50</i>	<i>100,0%</i>	<i>79</i>	<i>100,0%</i>	<i>94</i>	<i>100,0%</i>

\* 3 mancanza di confronto con le risposte corrette, 3 problemi a utilizzarlo, 2 non specificato.

Circa 2 utenti su 3 hanno riferito di avere eseguito più frequentemente l'igiene delle mani nell'ultimo periodo anche grazie all'applicazione (Tabella 15). Anche tra gli operatori sanitari registrati (che quindi non hanno necessariamente tentato una risposta), la quota di maggiore adesione all'igiene delle mani dovuta anche all'applicazione è intorno al 65%.

Tra gli utenti sanitari registrati e partecipanti che non hanno avuto altri motivi di aumentata adesione alla pratica dell'igiene delle mani, rispettivamente circa il 46 e il 53% hanno riferito di avere migliorato l'adesione grazie (esclusivamente) all'applicazione (Tabella 16 e Tabella 17, Grafico 6 e Grafico 7).

Tra gli altri motivi di maggiore adesione vi erano corsi di formazione, eventi lavorativi ed eventi personali, oltre a una preparazione specifica sul tema (Tabella 16).

Il miglioramento percepito dell'adesione all'igiene delle mani raggiungeva circa il 77% negli operatori sanitari con altri motivi di aumentata adesione. Tale risultato mette in evidenza un potenziale rinforzo tra modalità differenti e conferma la maggiore efficacia di una strategia multimodale (Grafico 7)

Tabella 15. Domanda 13 del questionario "Negli ultimi 3 mesi pensi di avere eseguito più frequentemente l'igiene delle mani anche grazie all'applicativo?"

	sanitari partecipanti		sanitari registrati		totale	
	N	% colonna	N	% colonna	N	% colonna
sì	33	66,0%	51	64,6%	59	62,8%
no	15	30,0%	25	31,6%	31	33,0%
non compilato	2	4,0%	3	3,8%	4	4,3%
<i>totale</i>	<i>50</i>	<i>100,0%</i>	<i>79</i>	<i>100,0%</i>	<i>94</i>	<i>100,0%</i>

Tabella 16. Numero utenti sanitari registrati per miglioramento percepito nei 3 mesi precedenti e presenza di altri fattori di aumentata adesione all'igiene delle mani

		Altri fattori di aumentata adesione all'igiene delle mani		totale	Valore P Test $\chi^2$
		no	sì		
N utenti sanitari registrati con miglioramento percepito nell'adesione all'igiene delle mani	no	15 (53,6%)	10 (21,3%)	25 ** (33,3%)	0,004*
	sì	13 (46,4%)	37 (78,7%)	50 (66,7%)	
<i>totale</i>		28 (100,0%)	47 *** (100,0%)	75 (100,0%)	

\* Gli utenti con altri fattori di aumentata adesione all'igiene delle mani riferivano un maggiore miglioramento percepito.

\*\* Risposta multipla: 15 pratica già eseguita in maniera adeguata, 3 carico eccessivo di lavoro, 3 non applicabile, 2 carenze strutturali, 2 non risponde.

\*\*\* Risposta multipla: 27 corsi di formazione, 20 eventi lavorativi, 17 eventi personali, 5 esperti del campo.

Grafico 6. Proporzioni di miglioramento percepito tra gli operatori sanitari nell'adesione dell'igiene delle mani legato all'applicazione RImani (nei tre mesi precedenti alla compilazione del questionario di valutazione) e presenza di altri motivi di aumentata adesione

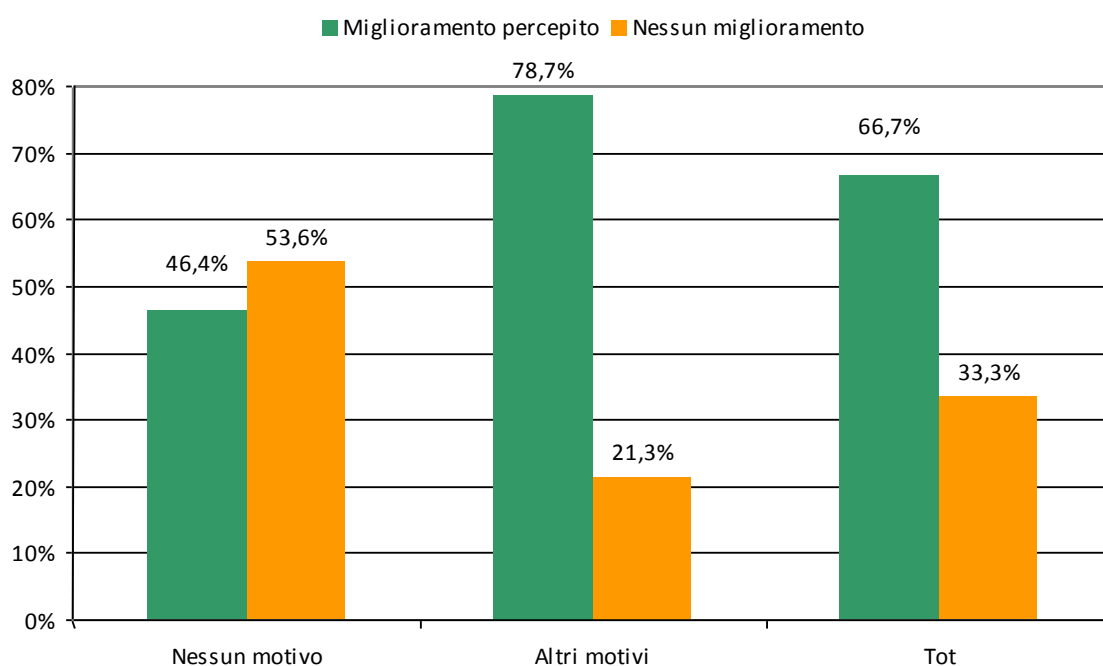
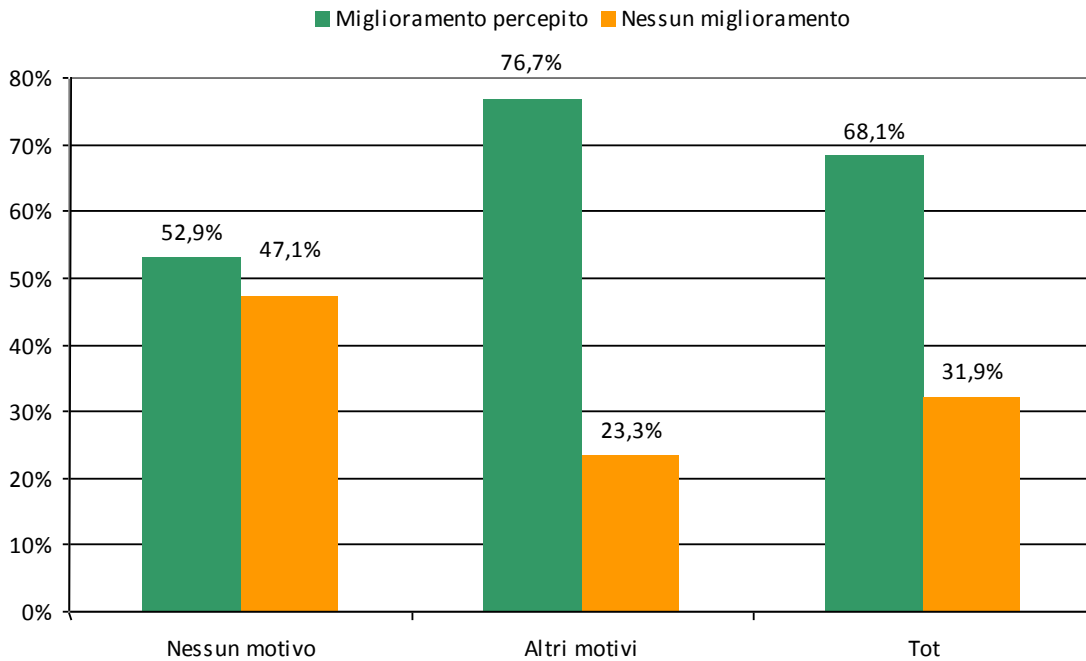




Tabella 17. Operatori sanitari partecipanti (almeno 1 risposta) per il miglioramento percepito nei 3 mesi precedenti e presenza di altri fattori di aumentata adesione all'igiene delle mani

		Altri fattori di aumentata adesione all'igiene delle mani		totale	Valore P Test $\chi^2$
		no	sì		
N utenti sanitari partecipanti con miglioramento percepito nell'adesione all'igiene delle mani	no	8 (47,1%)	7 (23,3%)	15 (31,9%)	0,09
	sì	9 (52,9%)	23 (76,7%)	32 (68,1%)	
<i>totale</i>		<i>17</i> <i>(100,0%)</i>	<i>30</i> <i>(100,0%)</i>	<i>47</i> <i>(100,0%)</i>	

Grafico 7. Proporzioni degli operatori sanitari partecipanti (almeno 1 risposta) per il miglioramento dell'adesione dell'igiene delle mani nei 3 mesi precedenti legato all'applicazione RImani e presenza di altri motivi di adesione





## Conclusioni

Nell'arco dei sei mesi di offerta *online* l'applicazione web RImani ha contato 535 registrazioni ed è stata visionata e utilizzata da 360 utenti, in particolare di 5 Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna (Azienda Area vasta della Romagna - Rimini, Azienda Area vasta della Romagna - Cesena, Azienda USL di Ferrara, Azienda USL di Bologna, Azienda USL di Modena), in prevalenza di genere femminile (76%), di professione sanitaria infermieri e ostetriche (43%) e della classe di età >50 anni (47%).

Il Progetto era basato sulla promozione delle corrette pratiche di igiene delle mani attraverso uno strumento particolarmente innovativo per numerosi aspetti:

- ricorso a un approccio non convenzionale, ludo-didattico con l'utilizzo dell'enigmistica come strumento di attrazione;
- *reminder* interattivo via web rivolto agli operatori sanitari;
- adesione volontaria senza alcun obbligo, incentivo economico o crediti legati alla formazione continua.

L'applicazione ha avuto una promozione interna limitata ad alcune Aziende sanitarie che hanno ritenuto utile integrare lo strumento con attività già in essere sulla promozione della pratica dell'igiene delle mani. Altre Aziende non hanno giudicato l'applicazione compatibile con la strategia locale di intervento in quanto alcune caratteristiche dello strumento e del percorso hanno generato perplessità e reticenze.

Inoltre alcuni fattori tecnici legati al sistema di sicurezza e al sistema di registrazione e di *log in* hanno concorso a disincentivare la partecipazione attiva di coloro che avevano comunque

effettuato una registrazione (solo il 67% degli utenti registrati ha effettivamente avuto accesso ai contenuti dell'applicazione).

I motivi suddetti hanno contribuito a limitare la partecipazione al percorso a un ridotto numero di utenti rispetto al potenziale bacino (tutti gli operatori delle Aziende sanitarie regionali, e anche altre persone interessate).

Nel merito dello strumento, dalle risposte ricevute si conferma una maggiore consapevolezza all'igiene delle mani da parte degli infermieri e delle ostetriche e in generale del personale del comparto rispetto ai medici. Il genere femminile pare essere inoltre più interessato all'argomento e partecipa rispetto al genere maschile, in particolare nella classe di età >50 anni.

Nonostante il numero assoluto di utenti sia risultato ridotto, dai questionari di valutazione compilati volontariamente lo strumento è stato valutato positivamente da circa 4 utenti su 5 ed è stato ritenuto:

- utile a migliorare l'attenzione al problema (83%);
- utile a migliorare l'adesione alle corrette pratiche (78%);
- potenzialmente utile anche per la formazione (82%), nonostante non fosse tra gli obiettivi dello strumento.

Tre utenti su 4 hanno considerato l'applicazione "divertente", caratteristica raramente presente negli strumenti rivolti all'utenza dei professionisti.

La percezione rispetto al miglioramento dei comportamenti determinata dalla partecipazione al percorso informativo ha messo in evidenza che complessivamente circa il 53%

degli operatori sanitari ha comunicato una maggiore adesione all'igiene delle mani nei 3 mesi precedenti in assenza di altri fattori che motivassero un aumento dell'adesione alla pratica.

Questa proporzione saliva al 78% per gli operatori che erano stati esposti ad altre condizioni relative alla pratica dell'igiene delle mani (corsi di formazione, eventi lavorativi o motivi personali), confermando l'importanza e la maggiore efficacia di una strategia multi-modale e diversificata.

Considerati i ridotti costi di realizzazione, la nuova modalità proposta di *reminder* ludo-didattico e lo strumento nello specifico hanno mostrato un'elevata percentuale di apprezzamento tra coloro che l'hanno realmente utilizzato, testimoniando quindi che l'adesione alla corretta igiene delle mani può passare anche da forme di *reminder* legate al gioco. Pertanto si può ipotizzare il trasferimento di tale approccio non convenzionale ad integrare le tradizionali attività anche in altri ambiti della promozione delle buone pratiche.

Tuttavia, i contesti e le dinamiche intra-aziendali e interprofessionali e in generale il tessuto culturale, gestionale e organizzativo, insieme a vincoli tecnici, hanno messo in evidenza barriere all'implementazione che non hanno permesso un'ampia partecipazione al percorso, escludendo una potenziale fetta di operatori inclini per attitudine a un approccio ludo-didattico.

In conclusione, considerato che le strategie attuali per migliorare l'adesione alle buone pratiche cominciano a mostrare evidenti limiti nel promuovere in maniera efficace, continuativa e diffusa il cambiamento verso comportamenti appropriati e, in particolare, la formazione con approccio tradizionale ha mostrato limiti nel mantenere alta l'attenzione e l'adesione a medio-lungo termine, è necessario continuare a esplorare nuovi approcci e strumenti non convenzionali che, con l'utilizzo di tecnologie innovative, possano affiancare e integrare i percorsi tradizionali di formazione e promozione delle buone pratiche.

## **Allegati**




## Allegato 1. Giochi promozionali

5 maggio 2014


5 maggio 2014  
Giornata mondiale per l'igiene delle mani

Rebus (4, 6, 4, 6)

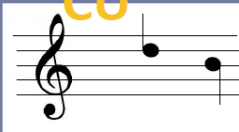
CU




PU



CU



CU



Rebus realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, Regione Emilia-Romagna. Da una idea di Marina Zoli, AUSL della Romagna

Soluzione : [http://assir.regione-emilia-romagna.it/infot/home/OMS\\_igiene\\_mani](http://assir.regione-emilia-romagna.it/infot/home/OMS_igiene_mani)

5 giugno 2014

Ricorda l'igiene delle mani

5 giugno

È ricordata come "la signora con la lanterna"

CHI È?



Chiesa di S. Maria del Fiore (Cattedrale).



Gioco realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna



5 luglio 2014

**Ricorda l'igiene delle mani** 5 luglio

*A gioco risolto, nelle colonne colorate si leggerà una frase*

1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

**DEFINIZIONI**

1. Chiaro al contrario
2. Odora in cucina
3. Il nome di Pirandello
4. Rossi, famoso cantautore emiliano
5. Si "sotterra" in segno di pace
6. Fiume francese
7. Sue, in una nota telenovela
8. Il calciatore Bobo
9. Sempre in Germania
10. Possono essere "a vista"
11. Può essere del disco
12. Il "lancio" di un film o di uno spettacolo teatrale



Gioco realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna  
Da un'idea di Marina Zoli, Azienda USL della Romagna



5 agosto 2014

**Ricorda l'igiene delle mani** 5 agosto

**È una pratica sana e sicura che tutti possono  
e dovrebbero effettuare più volte al giorno**

**(6 - 5 - 4)**

**LE MANIE DE LI GENI**

*Anagrammando, troverai la soluzione!*



Gioco realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna  
Da un'idea di "mænigma" (pseudonimo scelto dall'autore)





**Ricorda l'igiene delle mani** 5 settembre

Dopo la vicenda di Galileo dei Galilei, in **scienza** non fu mai commessa più grave **irriconoscenza!**

Si narra di un ginecologo, giovane, **ungherese** che da **passion** preso crebbe nel panorama **viennese** tra nauseabonde autopsie e miracolosi **parti** nello scovar la ragion di inspiegabili **morti**.

Eran le differenze in decessi a dir poco **impressionanti** tra le cliniche di Klein e di Bartsch per **partorienti**.

Nella prima pareva esservi una sorta di **maledizione** per cui chi veniva visitata da un dottor prendeva un'**infezione** mentre nella seconda ove vi eran solo **ostetriche**, gli eventi tristi eran ben più rari delle precedenti **cliniche**.

Allora il dottor ungaro Ignaz pensò che fosse il terribile odor che nessun medico **rimosse** dalle mani, salito in su la truculenta sala **autoptica**, fin alle nari e oltre durante la fetida **pratica**.

Impose quindi di invertir **ostetriche** e **medici**, e di nettar mani e suppellettili con cloruro di **calce**.

Con massima evidenza vi eran prove pure per gli **scettici** che le putride morti seguivano i medici **autoptici** e le mani nettate prima del contatto con le **pazienti** prevenivano un gran numero di **inconvenienti**.

Purtroppo ad Ignaz tal intuizione molto **costò**, tanta invidia, molta discordia e ancora di più perse l'amato lavoro e in manicomio finì, in **miseria**, e solo quando la violenta morte lo assalì, arrivò la **gloria**.

*Chi è cotal eroe della lotta contro il male oscuro che, sebben considerato pazzo, era invece un puro?*



Gioco realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna  
Da un'idea di "mænigma" (pseudonimo scelto dall'autore)



## Soluzioni

- 5 maggio 2015      cure pulite cure sicure
- 5 giugno 2015      Florence Nightingale
- 5 luglio 2015      salva le vite, pulisci le mani
- 5 agosto 2015      igiene delle mani
- 5 settembre 2015      Ignác Fülöp Semmelweis



## Allegato 2. Percorso RImani

### 1) INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA E IGIENE DELLE MANI (5 ottobre 2014)

#### Una pratica semplice, efficace e sicura per tutto l'anno

*L'igiene delle mani è una pratica semplice, efficace, sicura e che deve essere effettuata tutti i giorni, più volte al giorno, più volte durante l'assistenza del paziente*

#### Perché l'igiene delle mani è così importante?

L'igiene delle mani è la procedura più importante da adottare in ambito assistenziale in quanto contribuisce a prevenire:

- le infezioni endogene ed esogene nel paziente
- la trasmissione crociata dei microrganismi tra paziente e paziente
- la contaminazione dell'ambiente di cura con microrganismi potenzialmente patogeni
- le infezioni negli operatori sanitari

Le infezioni acquisite in ospedale o in altri ambiti in cui si svolge assistenza sanitaria (strutture residenziali di lungodegenza, ambulatori, centri dialisi, *day surgery*, domicilio, ...) sono definite "infezioni correlate all'assistenza (ICA)" e insorgono a seguito di una pratica sanitaria assistenziale.

Si verificano in tutto il mondo e colpiscono sia i Paesi sviluppati che quelli a basso reddito.

Da uno studio di prevalenza eseguito sugli ospedali per acuti a livello regionale nel 2012, il 5-6% dei pazienti ricoverati presentava un'infezione correlata all'assistenza, cioè uno su 20 pazienti.

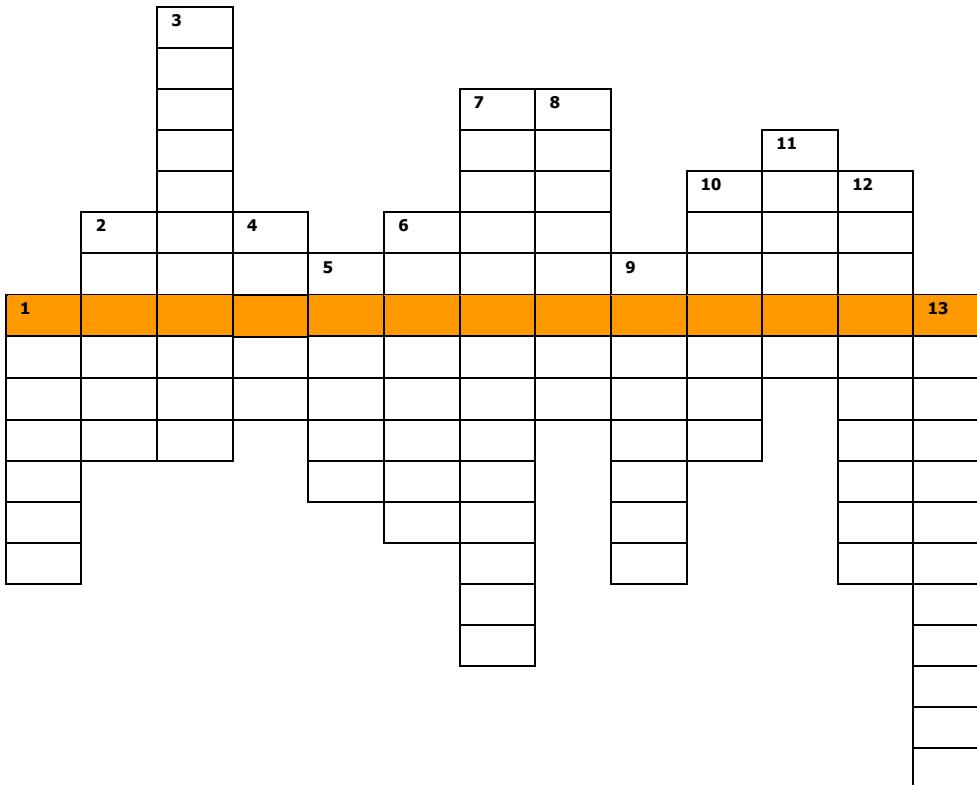
## Quesito

Cosa richiama la data scelta dall'Organizzazione mondiale della sanità per celebrare la giornata mondiale per l'igiene delle mani?

## Gioco

### CRUCIVERBA CON SOLUZIONE [mænigma]

Rispondendo alle definizioni verticali, nella riga evidenziata comparirà la soluzione al quesito



### Definizioni

1. Città tedesca e insieme di batteri che proliferano sulle mani se non igienizzate
2. Non deve mancare mai quella delle mani per prevenire la trasmissione delle infezioni
3. Convenienza... di igienizzare le mani
4. È fonte di vita e... di pulizia
5. Non devono mancare mai prima di toccare un fluido corporeo
6. Tutto ciò che è privato di microbi
7. È stimolante quella culturale, ma quella batterica è molto rischiosa
8. È indispensabile in un'automobile ed è la corretta pratica per igienizzare le mani con i prodotti idroalcolici
9. Quello naturale è a rischio di inquinamento, quello del paziente è a rischio di contaminazione
10. Insieme agli amici, anche loro devono prestare attenzione all'igiene delle mani
11. Nelle strutture sociosanitarie è preferibile che sia liquido contenuto in un dispenser per prevenire la sua contaminazione, deve fare schiuma e deve essere sciacquato
12. Può essere anche telefonico o via mail, ma è pericoloso se è con le mani
13. È il prodotto che permette di igienizzarsi le mani nel minor tempo e il maggior numero di volte



## **2) MODALITÀ DI TRASMISSIONE PER CONTATTO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (5 novembre 2014)**

### **Una questione di contatto**

*L'igiene delle mani e la disinfezione dei presidi e dell'ambiente sono le pratiche assistenziali più importanti per interrompere la diffusione e la trasmissione crociata dei germi*

### **Sai qual è il principale veicolo di trasmissione delle infezioni correlate all'assistenza?**

Le mani sono il principale veicolo di trasmissione e di contaminazione crociata: da un paziente a un operatore, da un operatore a un paziente o da una superficie contaminata a un paziente.

Altri veicoli di infezioni possono essere la strumentazione e i presidi sanitari non adeguatamente disinfettati.

L'igiene delle mani rientra nelle precauzioni standard indicate dall'Organizzazione mondiale della sanità; deve essere quindi applicata durante l'assistenza di TUTTI i pazienti.

L'igiene delle mani deve essere inoltre attuata ogni volta che c'è un rischio di trasmissione crociata.

Esistono poi situazioni che aumentano il rischio anche quando la pratica dell'igiene delle mani viene svolta correttamente, ad esempio l'utilizzo di oggetti ornamentali che possono contaminarsi.

### Quesito 1

**Quali sono i fattori che aumentano il rischio di contaminazione e di trasmissione crociata dei batteri legati all'operatore?**

### Gioco 1

Ricerca nelle immagini sottostanti gli oggetti elencati di seguito.

Indica con una P se sono Presenti, con una N se Non presenti.

Ogni oggetto ha un potenziale rischio di essere contaminato: indica con A se esso ha un rischio alto di contaminazione e trasmissione crociata, con una B se il rischio risulta essere Basso.



#### *Immagine 1*

Giovane donna sorridente in posa di tre quarti, che indossa un camice bianco, maglietta verde, pantaloni scuri, cintura grigia, braccialetto al polso destro, anelli nella mano destra.

Ha una *nail art* nel pollice sinistro. Ha inoltre un pennarello blu nel taschino e un fonendoscopio intorno al collo.

#### *Immagine 2*

Giovane donna sorridente in posa di tre quarti, che indossa un camice bianco, maglietta rosa, pantaloni scuri, cintura grigia, calzari copri scarpe. Porta gli orecchini, una lunga collana e una spilla fissata sul taschino. Nel polso sinistro ha un orologio.

Nella mano destra tiene il cellulare e nella mano sinistra un evidenziatore. Ha nella tasca sinistra uno sfigmomanometro.

## Quesito 2

**Quali sono gli strumenti che possono essere causa di contaminazione crociata?**

## Gioco 2

### Un'epidemia inspiegabile [mænigma]

Il 5 maggio 2014 all'ospedale di Ovunque è nato Donato che - a causa del basso peso - è stato ricoverato in Terapia intensiva neonatale. Donato viene visitato più volte al giorno dai medici e dagli infermieri. In reparto gli operatori utilizzano la strumentazione clinica in successione, paziente dopo paziente.

Dopo una settimana di ricovero, Donato sviluppa un'infezione intestinale che si rivela essere causata da un germe multiresistente, Enterococco resistente alla vancomicina (ERV)

Nei giorni seguenti si verifica un altro caso severo di infezione da ERV in un altro neonato e viene allertata la Direzione sanitaria dell'ospedale che indica di effettuare uno *screening* a tutti i ricoverati.

Dallo *screening* nelle settimane successive risultano colonizzati altri 23 bambini, senza ulteriori casi di infezione.

Si effettuano campioni colturali degli operatori sanitari e dell'ambiente.

Da prelievi effettuati, si isolano colonie nella culla termica del primo bambino.

Non vengono invece isolate colonie di ERV dalle mani degli operatori sanitari e sociosanitari e pertanto si ipotizza che l'igiene delle mani venga effettuata regolarmente.

**Quali sono gli strumenti intermedi che possono avere causato la contaminazione dei bambini visto che l'igiene delle mani pare essere effettuata regolarmente?**

Anagramma A "TEMER MORTO"

Anagramma B "SONDO POCO: FINE"

Anagramma C "MONTE: SFOGO MARMI"

## Approfondimento

I microrganismi presenti sulla cute delle mani sono rappresentati da flora batterica residente - ad esempio *Staphylococcus epidermidis* e altri stafilococchi coagulasi-negativi, *Corynebacteria*, ecc. - e da flora batterica transitoria; quest'ultima varia in base al tipo di contaminazione avvenuta principalmente durante le pratiche assistenziali.

La carica batterica totale sulle mani del personale arriva in alcuni studi fino a  $4,6 \times 10^6$  UFC. Il livello di contaminazione dipende dalla durata e dal tipo di attività svolta, pertanto le pratiche assistenziali comportano un diverso livello di contaminazione delle mani e un conseguente rischio per la sicurezza dei pazienti e degli stessi operatori sanitari



I modi di trasmissione delle infezioni correlate all'assistenza includono la trasmissione da contatto DIRETTO (tra 2 soggetti) e la trasmissione da contatto INDIRETTO (trasmissione di un agente infettivo attraverso un oggetto o un ambiente contaminato).

Strumenti sanitari come sfigmomanometri, termometri, fonendoscopi possono essere mezzi di diffusione delle infezioni correlate all'assistenza e possono provocare importanti epidemie ospedaliere o in strutture residenziali.

È necessario quanto più possibile utilizzare strumenti dedicati e correttamente disinfettati.

### Soluzione Quesito 1

Per ogni oggetto la soluzione prevede una risposta formata da 2 lettere senza spazio (es. PA, PB, NA o NB).

<b>oggetti</b>	<b>presente/rischio</b>
1. Braccialetto	PA
2. Cellulare	PA
3. Anelli	PA
4. Cerchietto	NB
5. Sfigmomanometro	PA
6. Collana	PA
7. Fonendoscopio	PA
8. Nail art	PA
9. Mascherina	NB
10. Orologio	PA
11. Calzari	PB

### Soluzione Quesito 2

Soluzione A    Termometro

Soluzione B    Fonendoscopio

Soluzione C    Sfigmomanometro

### 3) BUONE PRATICHE IGIENE MANI (5 dicembre 2014)

#### Tra gel o sapone, quale soluzione?

***L'igiene delle mani deve essere effettuata il più possibile vicino al paziente.***

***Per questo l'OMS promuove l'utilizzo del gel idroalcolico che permette una pratica più veloce e nel punto di assistenza del paziente. Il lavaggio con sapone rimane comunque indicato in specifiche situazioni, quali la presenza di germi che producono spore (ad esempio *Clostridium difficile*)***

L'Organizzazione mondiale della sanità raccomanda di utilizzare 2 pratiche per la corretta igiene delle mani:

- la frizione delle mani con soluzione idroalcolica
- il lavaggio delle mani con acqua e sapone

La frizione con soluzione idroalcolica risulta essere la pratica più efficace, grazie alla presenza di alcoli che hanno la capacità di alterare le proteine dei germi e di ucciderli. Inoltre, è più agevole perché è di durata inferiore (30 secondi) rispetto al lavaggio delle mani (60 secondi) e può essere effettuata in prossimità del paziente o nel tempo di spostamento da un paziente a un altro. Per questi motivi l'OMS ne promuove l'adozione da parte di tutti operatori delle strutture sanitarie e sociosanitarie.

Il lavaggio delle mani con acqua e sapone richiede la presenza dei lavandini in tutte le stanze, condizione non sempre possibile.

Il lavaggio delle mani con acqua e sapone è indicato in caso di sporco visibile e in presenza di spore ambientali di *Clostridium difficile* o epidemia in corso, e dopo avere utilizzato il bagno.

### Quesito 1

Come saranno le mani dopo aver correttamente rispettato la sequenza delle fasi per l'igiene delle mani?

### Gioco 1

Mettendo in fila le lettere corrispondenti alle aree trattate (con il gel idroalcolico o con l'acqua e il sapone) secondo la sequenza delle fasi indicata dall'OMS, troverai la soluzione alla domanda.



## Quesito 2

**Quando usare la frizione alcolica e/o quando il lavaggio con acqua e sapone?**

### Gioco 2

Indicare per le singole condizioni elencate se è indicata la frizione alcolica (F), il lavaggio con acqua e sapone (L), entrambe le procedure (E) o nessuna (N)

1. tra un paziente e l'altro durante il giro di visite
2. in presenza di un paziente con infezione intestinale da *Clostridium difficile*
3. se le mani sono visibilmente sporche di cibo
4. dopo il contatto con la maniglia della porta, prima di toccare il paziente
5. dopo aver messo il camice, prima del contatto con la cartella clinic
6. non è presente il lavandino in stanza
7. dopo essere andati al bagno
8. se le mani sono visibilmente sporche di sangue
9. dopo il contatto con la flebo del paziente
10. dopo aver telefonato e prima di scrivere al computer

### Approfondimento

**Motivi di scarsa adesione alla corretta igiene delle mani: verifica se anche per te esistono queste condizioni**

Per promuovere l'adesione all'igiene della mani, è necessario conoscere quali sono - a livello locale - i fattori che influenzano l'adesione a tale pratica da parte degli operatori.

In letteratura, i fattori più frequentemente associati a una scarsa adesione sono:

- lavorare in terapia intensiva
- lavorare durante la settimana (rispetto ai weekend)
- indossare camice/guanti
- attività ad alto rischio di trasmissione di microrganismi
- scarsità di personale o sovraffollamento di pazienti
- elevato numero di volte in cui sarebbe opportuna l'igiene delle mani per ora di assistenza
- personale ausiliario (rispetto al personale infermieristico)
- medico (rispetto al personale infermieristico)

### Soluzione Quesito 1

NETTATE

### Soluzione Quesito 2

<b>condizione</b>	<b>pratica indicata</b>
1. tra un paziente e l'altro durante il giro di visite	E
2. in presenza di un paziente con infezione intestinale da <i>Clostridium difficile</i>	L
3. se le mani sono visibilmente sporche di cibo	L
4. dopo il contatto con la maniglia della porta, prima di toccare il paziente	E
5. dopo aver messo il camice, prima del contatto con la cartella clinica	N
6. non è presente il lavandino in stanza	F
7. dopo essere andati al bagno	L
8. se le mani sono visibilmente sporche di sangue	L
9. dopo il contatto con la flebo del paziente	E
10. dopo aver telefonato e prima di scrivere al computer (N)	N

#### **4) USO CORRETTO GUANTI** **(5 gennaio 2015)**

##### **Quando indossare i guanti durante l'assistenza**

***L'utilizzo dei guanti non è privo di rischi per la trasmissione crociata dei microrganismi e l'insorgenza delle infezioni correlate all'assistenza, quindi deve essere appropriato.***

##### **Indossare i guanti: il peggiore nemico dell'igiene delle mani?**

Gli operatori sanitari devono utilizzare i guanti

- per impedire la trasmissione dei microrganismi potenzialmente patogeni ai pazienti e tra un paziente e l'altro
- per prevenire il rischio di infezioni occupazionali
- per proteggersi in caso di manipolazione di sostanze chimiche (farmaci antitumorali, disinfettanti, ecc.)

Secondo le Precauzioni standard i guanti devono essere indossati nelle attività assistenziali che presentano un rischio di esposizione al sangue o ad altri liquidi biologici, e quando si prevede il contatto con le mucose o cute non integra, con dispositivi contaminati (per es. catetere venoso, catetere vescicale), prima di venipunture, ecc.

Le Linee Guida OMS del 2009 raccomandano di indossare i guanti e di rimuoverli nel punto di assistenza, sempre dopo un'attività assistenziale.

## Quesito 1

### **Nelle seguenti situazioni assistenziali è indicato indossare i guanti?**

Segnare la risposta a fianco di ogni situazione: S per "sì" o N per "no"

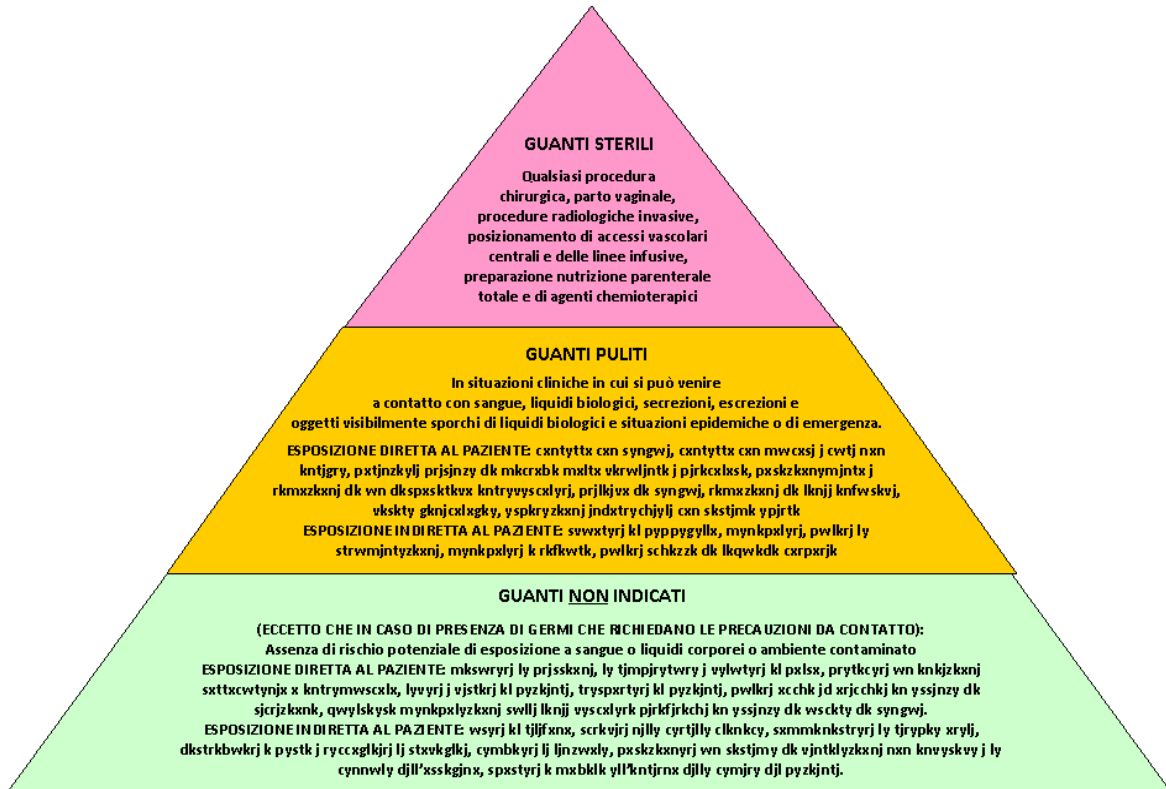
#### **Situazioni assistenziali**

1. Misurare la pressione arteriosa
2. Rifare il letto, togliendo biancheria non visibilmente sporca
3. Somministrare la terapia orale
4. Dare da mangiare al paziente
5. Effettuare l'igiene del cavo orale
6. Inserire o manipolare un catetere venoso periferico
7. Effettuare un prelievo venoso
8. Effettuare una iniezione intramuscolare
9. Effettuare una iniezione sottocutanea
10. Raccogliere il vassoio o le stoviglie dopo il pasto
11. Portare una padella o pappagallo pulito
12. Vestire un paziente
13. Trasportare un paziente
14. Usare il pc
15. Telefonare dopo l'uscita da una camera di degenza
16. Scrivere in cartella
17. Uscire da una camera di degenza mentre si sta portando un carrello
18. Medicare un catetere venoso centrale
19. Manipolare un catetere vescicale
20. Svuotare un drenaggio delle urine

## Gioco 1

### Indovina se l'uso dei guanti è indicato o no

Per aiutarti, puoi rimettere la piramide nella sua posizione originale e decifrare i contenuti dei primi 2 livelli della piramide relativi all'esposizione al paziente sostituendo le vocali alle lettere x, y, w, j, k.



## Quesito 2

**Cosa si deve assolutamente usare dopo la rimozione dei guanti, se manca la soluzione idroalcolica**

## Gioco 2

Risolvendo l'indovinello, scoprirai la soluzione al quesito

### INDOVINELLO [mænigma \*]

LADRI A COORTE (2-6)

Dopo tanto fregare a man bassa,  
partivan liquidi e s'asciugavan conti.  
C'era bisogno di far una pulizia di massa  
a partir dalla crème rigettata dalle genti.

\* *ispirato da un indovinello di Papul*



## Approfondimento

L'uso dei guanti non sostituisce l'igiene delle mani effettuata sia con soluzione alcolica che con acqua e sapone.

Strano, ma vero...

Numerosi studi clinici confermano l'efficacia dei guanti nel prevenire la contaminazione delle mani e ridurre la trasmissione di patogeni in ambito sanitario. I guanti però non garantiscono una protezione completa contro la contaminazione delle mani: la flora batterica che colonizza i pazienti si può ritrovare sulle mani del 30% degli operatori che indossano i guanti durante l'assistenza. Ulteriori studi dimostrano che sono stati apportati notevoli miglioramenti nella qualità dei guanti, ma non si possono escludere piccoli difetti non visibili, i guanti possono lacerarsi durante l'uso e le mani si possono contaminare durante la loro rimozione.

## Soluzione Quesito 1

Situazioni assistenziali	Sono indicati i guanti?
1. Misurare la pressione arteriosa	N
2. Rifare il letto, togliendo biancheria non visibilmente sporca	N
3. Somministrare la terapia orale	N
4. Dare da mangiare al paziente	N
5. Effettuare l'igiene del cavo orale	S
6. Inserire o manipolare un catetere venoso periferico	S
7. Effettuare un prelievo venoso	S
8. Effettuare una iniezione intramuscolare	N
9. Effettuare una iniezione sottocutanea	N
10. Raccogliere il vassoio o le stoviglie dopo il pasto	N
11. Portare una padella o pappagallo pulito	N
12. Vestire un paziente	N
13. Trasportare un paziente	N
14. Usare il pc	N
15. Telefonare dopo l'uscita da una camera di degenza	N
16. Scrivere in cartella	N
17. Uscire da una camera di degenza mentre si sta portando un carrello	N
18. Medicare un catetere venoso centrale	S
19. Manipolare un catetere vescicale	S
20. Svuotare un drenaggio delle urine	S

## Quesito 2

IL SAPONE

## 5) INTRODUZIONE AI 5 MOMENTI (5 febbraio 2015)

### Igiene delle mani per ogni opportunità

***Potenzialmente, è sufficiente dimenticare una sola opportunità di igiene delle mani per contaminare un paziente o un ambiente.***

L'igiene delle mani deve essere eseguita ogni volta ci sia il rischio di trasferire i germi da un paziente potenzialmente contaminato ad un altro paziente o da un ambiente contaminato ad un paziente.

L'Organizzazione mondiale della sanità indica in particolare **5 momenti** (definiti anche "opportunità") prima o dopo i quali è indispensabile effettuare l'igiene delle mani. Pertanto tale pratica deve essere puntuale e attenta, seguendo tutte le fasi della frizione con soluzione idroalcolica o del lavaggio con acqua e sapone, a seconda dell'indicazione specifica.

L'OMS propone varie strategie dirette o indirette per valutare l'adesione alla corretta igiene delle mani.

Tra i metodi diretti vi è soprattutto l'osservazione da parte di un incaricato preposto alla valutazione della corretta igiene delle mani in relazione al numero e al tipo di opportunità.

Tra i metodi indiretti vi è il monitoraggio del consumo dei prodotti usati, quali il sapone o le formulazioni a base alcolica per frizione delle mani.

Il *feedback* sull'adesione all'igiene delle mani è fondamentale per migliorare tale pratica.

**Quesito**

Quali sono i 5 momenti indicati dell'OMS?

**Gioco**

Ogni rebus cela uno dei 5 momenti, scopriili!

**Momento I - Rebus 1**

**RImani - Ricorda l'igiene delle mani**

Rebus (5, 3, 8, 3, 6)

**P** Cuore Amore

**DEL**

**T**

Rebus realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, Regione Emilia-Romagna. Da una idea di Marina Zoli, AUSL della Romagna

**Momento II - Rebus 2**

**RImani - Ricorda l'igiene delle mani**

Rebus (5, 5, 7, 8)

**I**

**L**

**NO**

**AA**

**... TAC**

**A**

Rebus realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, Regione Emilia-Romagna. Da una idea di Marina Zoli, AUSL della Romagna

**Momento III - Rebus 3**

**RImani - Ricorda l'igiene delle mani**

Rebus (4, 8, 3, 7)

The rebus puzzle consists of several elements: a musical note on a staff with a red arrow pointing to it; a map of the Po river basin; a hand being washed with soap and water; a landscape with mountains and a red arrow pointing to it; a crowd of people; and icons for senses: VISTA (eye), UDITO (ear), GUSTO (tongue), and OLFATTO (nose). The word 'CON' is written in large yellow letters, followed by a red arrow pointing to the hand-washing image, then '... di Lana' in red, and 'DE' in large yellow letters next to the crowd image.

**CON ... di Lana DE**

Rebus realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, Regione Emilia-Romagna. Da una idea di Marina Zoli, AUSL della Romagna

**Momento IV - Rebus 4**

**RImani - Ricorda l'igiene delle mani**

Rebus (4, 8, 3, 7, 9)

The rebus puzzle consists of several elements: a dictionary icon with 'Sinonimi e Contrari' written on it; a person icon with a speech bubble containing '1.2.3...'; a hand being washed with soap and water; a box, a water drop, and a cloud with the text 'Gli stati della materia' below them; a plate of fresh vegetables; and a yellow box containing the mathematical expression  $\text{Log}_5(X)$ . The word 'PRE' is written in large yellow letters, followed by an arrow pointing to the dictionary, then 'TONICO' in large yellow letters next to the hand-washing image, and 'ICO' in large yellow letters next to the  $\text{Log}_5(X)$  box.

**PRE ... TONICO**

Rebus realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, Regione Emilia-Romagna. Da una idea di Marina Zoli, AUSL della Romagna

## Momento V - Rebus 5

**RImani** - Ricorda l'igiene delle mani

Rebus (4, 8, 3, 1, 8)

Rebus realizzato nell'ambito delle attività per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza con il coordinamento dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, Regione Emilia-Romagna. Da una idea di Marina Zoli, AUSL della Romagna

### Soluzione

Momento I: P-rima DEL conta-T-to col ma-lato

Momento II: pr-I-ma de-L-la ma-NO-vr-A A-set-T-tic-A

Momento III: do-po CON-tatto col de-gente

Momento IV: post-contaT-to c-ON liquido bio-log-ICO

Momento V: post-contatto C-on L' ambi-EN-te

## 6) CURA DELLE MANI E CONDIZIONI PARTICOLARI (5 marzo 2015)

### Disagi e attenzioni per la cura delle mani

L'uso frequente e ripetuto di prodotti per l'igiene delle mani, in particolare saponi e altri detergenti, può determinare l'insorgenza di dermatiti croniche da contatto.

La probabilità che la cute manifesti irritazioni varia in relazione al prodotto utilizzato (formulazione del prodotto), alla modalità di utilizzo, alle caratteristiche cutanee e di salute dell'operatore.

Possono contribuire alle dermatiti associate al frequente lavaggio delle mani anche l'acqua molto calda, il mantenere le mani in ambiente umido, il mancato utilizzo di creme o lozioni per le mani.

Anche l'uso continuativo dei guanti e l'allergia alle proteine del lattice possono contribuire all'instaurarsi di dermatiti sulle mani degli operatori sanitari.

Le strategie principali per ridurre al minimo le dermatiti da contatto irritative correlate all'igiene delle mani sono:

- la scelta di prodotti poco irritanti per l'igiene delle mani;
- l'applicazione di prodotti idratanti dopo l'uso del detergente.

### Quesito 1

**Usandola si prevengono fastidi e puoi igienizzarti le mani più frequentemente senza complicazioni**

### Gioco 1

Risolvendo l'indovinello, scoprirai la soluzione al quesito

#### **INDOVINELLO [mænigma]**

MAGIA IN PASTICCERIA (2-5)

Per addolcire l'arida giornata  
e alleviarne l'irritante velluto  
si spalma con cura fino a scomparsa  
a pelo del morbido tessuto.

**PER CONCLUDERE IL PERCORSO ORA PROVA A INDIVIDUARE TUTTE LE OPPORTUNITÀ DI IGIENE DELLE MANI E IDENTIFICA LA PRATICA PIU' ADEGUATA.**

**Quesito 2**

**Quale pratica utilizzi in situazioni particolari (*C. difficile*)?**

**Gioco2**

**Gioco delle sequenze**

Sei in guardiola e, dopo una adeguata igiene delle mani, stai preparando alcuni farmaci, quando giunge una chiamata dalla camera uomini dal signor Ugo in isolamento funzionale e in terapia con vancomicina per la cura del *Clostridium difficile*.

In camera di Ugo è presente il lavandino. Quando giungi all'ingresso della sua camera, ti chiede un aiuto per sedersi. Quindi entri senza toccare la porta o la maniglia, lo sollevi e scambi un po' di parole tenendogli la mano. Ti accorgi che la flebo è finita. Tocchi solo il deflussore, lo chiudi e torni in guardiola a prendere una fisiologica. Mentre sei in guardiola arriva un'altra richiesta dalla camera donne, dalla signora Lucia, che desidera un bicchiere di acqua.

Porti quindi prima la fisiologica ad Ugo, toccando solo il cestello della flebo e il deflussore.

Poi passi dalla cucina a prendere il bicchiere d'acqua. Intanto ne approfitti per fare un piccolo spuntino con fette biscottate. Hai le mani visibilmente sporche. Infine arrivi da Lucia che ti stava aspettando e la aiuti a bere tenendole la mano sotto il mento. Al termine, la saluti e torni in guardiola.

In poco meno di 7 minuti, hai avuto numerose opportunità per fare l'igiene delle mani.

Ammesso che il lavaggio con il sapone si può effettuare sempre in alternativa alla frizione alcolica, per ridurre al minimo le volte che l'operatore deve recarsi al lavandino, qual è la modalità di igiene delle mani più indicata dopo ogni singola opportunità rispetto alle caratteristiche del caso? (F = frizione, L = lavaggio, N = niente)

**Situazione**

1. Preparazione farmaci
2. Arrivi da Ugo
3. Aiuti Ugo a sedersi e clampi il deflussore
4. Torni in guardiola a prendere la fisiologica
5. Sostituisci la fisiologica da Ugo
6. Vai a prendere un bicchiere di acqua in cucina
7. Fai uno spuntino
8. Prendi il bicchiere d'acqua e arrivi da Lucia
9. Aiuti Lucia a bere
10. Saluti Lucia e torni in guardiola

## Approfondimento

La scarsa cura delle mani e la presenza di oggetti, ad esempio monili, sono fattori importanti di trasmissione.

Si consiglia quindi di:

- Scoraggiare l'uso di anelli o ornamenti personali di altro tipo durante l'assistenza sanitaria.

È probabile che anelli e ornamenti personali possano ospitare microrganismi in grado di contaminare una sede corporea con potenziali patogeni.

Inoltre, gli anelli con superfici taglienti possono forare i guanti.

Le linee guida dell'EPIC affermano che prima dell'inizio del turno lavorativo dovrebbero essere rimossi tutti i gioielli dai polsi e dalle mani.

- Non indossare unghie artificiali o estensioni in caso di contatto diretto con i pazienti e mantenere le unghie naturali corte (lunghezza inferiore a 0,5 cm).

Il personale che indossa unghie artificiali o estensioni ospita più facilmente patogeni Gram-negativi sulla punta delle dita rispetto agli operatori sanitari con unghie naturali. Lo smalto appena applicato non aumenta il numero di batteri presenti sulla cute periungueale, ma lo smalto scheggiato può favorire la crescita di un maggior numero di microrganismi sulle unghie. Anche dopo accurato lavaggio chirurgico delle mani, negli spazi subungueali rimangono spesso notevoli quantità di patogeni potenziali.

- Tagli e abrasioni devono essere coperti con una medicazione resistente all'acqua. È necessario proteggere anche eventuali manifestazioni cliniche a carico delle cute delle mani (dermatiti, ecc.) con medicazioni adeguate e guanti idonei, e ci si deve rivolgere al medico competente per indicazioni sulle attività che è possibile praticare finché perdura questa situazione.

Le escoriazioni cutanee possono portare alla colonizzazione batterica della cute e alla possibile diffusione di microrganismi. La presenza di irritazioni alle mani può ridurre l'adesione all'igiene negli operatori sanitari.

## Soluzione Quesito 1

LA CREMA



## Soluzione Quesito 2

### Situazione

1. Preparazione farmaci
2. Arrivi da Ugo
3. Aiuti Ugo a sedersi e clampi il deflussore
4. Torni in guardiola a prendere la fisiologica
5. Sostituisci la fisiologica da Ugo
6. Vai a prendere un bicchiere di acqua in cucina
7. Fai uno spuntino
8. Prendi il bicchiere d'acqua e arrivi da Lucia
9. Aiuti Lucia a bere
10. Saluti Lucia e torni in guardiola

### Azione dell'igiene delle mani che effettueresti dopo la situazione

F  
N  
L  
N  
L  
N  
L  
N  
F  
N



### Allegato 3. Questionario di valutazione della web app "RImani - Ricorda l'igiene delle mani"

1. Come hai saputo dell'applicativo "RImani"? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola*

1. comunicazione dall'Azienda sanitaria
2. dal sito dell'Azienda sanitaria
3. dal sito dell'ASSR
4. invito diretto dall'ASSR
5. da colleghi
6. altro

i. Se "altro": *Risposta aperta per "Specificare"* (FACOLTATIVA)

2. Hai promosso e condiviso l'applicativo "RImani" tra i colleghi? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola a scelta binaria* sì/no

3. Hai avuto problemi ad accedere all'applicativo "RImani"? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola a scelta binaria* sì/no

i. Se "sì": *Risposta aperta per "Specificare"* (FACOLTATIVA)

4. Hai avuto problemi di utilizzo dell'applicativo "RImani"? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola a scelta binaria* sì/no

i. Se "sì": *Risposta aperta per "Specificare"* (FACOLTATIVA)

5. Complessivamente qual è il tuo livello di gradimento per l'applicativo "RImani"? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola con scala numerica:* da 1 (nullo) a 10 (altissimo)

6. Hai trovato l'applicativo "RImani" utile per prestare maggiore attenzione all'igiene delle mani? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola con scala categorica:* per nulla/poco/abbastanza/molto

7. Hai trovato l'applicativo "RImani" utile per migliorare l'adesione all'igiene delle mani? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola con scala categorica:* per nulla/poco/abbastanza/molto

8. Pensi che l'applicativo "RImani" possa essere utile anche per la formazione? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola con scala categorica:* per nulla/poco/abbastanza/molto

9. Hai trovato l'applicativo "RImani" divertente? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola con scala categorica:* per nulla/poco/abbastanza/molto

10. Dai un livello di GRADIMENTO ai quesiti didattici e enigmistici dei vari moduli (FACOLTATIVA)

*Per ogni item risposta singola con scala numerica:* da 1 (nullo) a 10 (altissimo)

1. Cruciverba (modulo 1)
2. Trova gli oggetti a rischio (modulo 2)
3. Anagrammi per oggetti a rischio (modulo 2)
4. Ricomponi la parola seguendo le azioni dell'igiene delle mani (modulo 3)
5. Pratiche adeguate l'igiene delle mani (modulo 3)
6. Codice cifrato per uso appropriato dei guanti (modulo 4)
7. Indovinello (modulo 4)
8. Rebus 5 momenti dell'igiene delle mani (modulo 5)
9. Indovinello (modulo 6)
10. Percorso didattico con opportunità dell'igiene delle mani (modulo 6)

11. Dai un livello di DIFFICOLTÀ ai quesiti didattici e enigmistici dei vari moduli (FACOLTATIVA)

*Per ogni item risposta singola con scala numerica:* da 1 (nullo) a 10 (altissimo)

1. Cruciverba (modulo 1)
2. Trova gli oggetti a rischio (modulo 2)
3. Anagrammi per oggetti a rischio (modulo 2)
4. Ricomponi la parola seguendo le azioni dell'igiene delle mani (modulo 3)
5. Pratiche adeguate l'igiene delle mani (modulo 3)
6. Codice cifrato per uso appropriato dei guanti (modulo 4)
7. Indovinello (modulo 4)
8. Rebus 5 momenti dell'igiene delle mani (modulo 5)
9. Indovinello (modulo 6)
10. Percorso didattico con opportunità dell'igiene delle mani (modulo 6)

12. Cosa NON hai gradito in generale dell'applicativo "RImani"? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola*

1. troppo facile
2. troppo difficile
3. fa perdere troppo tempo
4. difficilmente utilizzabile nel contesto lavorativo
5. non trovo adeguato l'utilizzo dell'enigmistica
6. nulla
7. altro

i. Se "altro": *Risposta aperta per "Specificare"* (FACOLTATIVA)

13. Negli ultimi 3 mesi pensi di avere eseguito più frequentemente l'igiene delle mani anche grazie all'applicativo "RImani"? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola a scelta binaria* sì/no

1. (Se no) Perché? (FACOLTATIVA)

*Risposta a scelta multipla*

- i. per carenze strutturali (es. mancanza gel idroalcolico e/o lavandini)
- ii. ho un carico di lavoro eccessivo
- iii. continuo a pensare che la pratica dell'igiene delle mani abbia uno scarso impatto nella prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza
- iv. continuo a pensare che le infezioni correlate all'assistenza non siano un problema rilevante
- v. altro

1. Se "altro": *Risposta aperta per "Specificare"* (FACOLTATIVA)

14. Ci sono stati altri fattori che ti hanno motivato a eseguire più frequentemente l'igiene delle mani? (OBBLIGATORIA)

*Risposta singola a scelta binaria* sì/no

1. (Se sì) Quali? (OBBLIGATORIA)

*Risposta a scelta multipla*

- i. corsi di formazione specifici/eventi promozionali
- ii. eventi lavorativi (es. epidemie/focolai, casi emblematici)
- iii. eventi personali

1. Se "altro": *Risposta aperta per "Specificare"* (FACOLTATIVA)



## Allegato 4. Quesiti sull'igiene delle mani inviati da appassionati e professionisti di enigmistica

### GIOCO di Luana Ravecca (Nebelung)

Risolvete il gioco che segue trascrivendo nella griglia le parole corrispondenti alle definizioni (alcune lettere sono già state inserite per facilitare la soluzione).  
A gioco completato, nelle caselle con il fondo colorato, apparirà un suggerimento da tenere ben a mente!

#### DEFINIZIONI

- 1 - Agrume simile al mandarino, di sapore amarognolo da cui si ricava l'omonima bibita
- 2 - Può esserlo il riso o il tremito
- 3 - La contrada senese rivale della Civetta
- 4 - Stendere, compilare
- 5 - Si dà a una domanda
- 6 - Contrario di aprire
- 7 - Stampa illegalmente banconote
- 8 - Accanto al divano in salotto
- 9 - Abitazione del parroco spesso adiacente la chiesa
- 10 - Si usa al posto di un'altra parola per esprimere lo stesso concetto
- 11 - Lo furono Socrate e Platone
- 12 - Evitare

1								T	O
2	C							L	S
3		E	O						
4				G					
5						S			
6				U				R	
7	F								
8			T						
9	C					I			
10			O						O
11								F	
12				V					

SOLUZIONE:

CHI NON VUOL CORRERE RISCHI DEL SAPONE NON S INFISCHI

<sup>1</sup> C	H	I	N	O	T	T	O
<sup>2</sup> C	O	N	V	U	L	S	O
<sup>3</sup> L	E	O	C	O	R	N	O
<sup>4</sup> R	E	D	I	G	E	R	E
<sup>5</sup> R	I	S	P	O	S	T	A
<sup>6</sup> C	H	I	U	D	E	R	E
<sup>7</sup> F	A	L	S	A	R	I	O
<sup>8</sup> P	O	L	T	R	O	N	E
<sup>9</sup> C	A	N	O	N	I	C	A
<sup>10</sup> S	I	N	O	N	I	M	O
<sup>11</sup> F	I	L	O	S	O	F	I
<sup>12</sup> S	C	H	I	V	A	R	E



## GIOCO di Luana Ravecca (Nebelung)

1	2	3	4		5	6	7	8	9	10	11
12					13						
14				15					16		
17			18					19		20	
		21					22		23		
24	25			26		27				28	
	29										30
31		32						33			
34	35		36		37		38			39	
40		41		42					43		
44			45					46			
47											

## DEFINIZIONI

### ORIZZONTALI

1. I notiziari della TV
12. Raymond, filosofo francese autore di "Clausewitz "
13. Dopo Kyrie nella litania cattolica
14. Quinta preposizione
15. Mutandine da bagno
16. Né mia né sua
17. Come sopra
18. In quel momento
20. Consonanti in avena
21. Decreto Ministeriale
22. La fanno i tifosi allo stadio
24. Lo sono i luoghi che non offrono condizioni adatte alla vita dell'uomo
29. Solido geometrico che ha come facce dodici triangoli scaleni
32. Numero di anni di vita
33. Due di Novara
34. Appena... appena!
36. Raccolte di piante seccate e classificate
39. Unione Europea
40. Il nome della Farrow
42. Atomi elettrizzati
43. Health Technology Assessment (sigla)
44. Cappotto, soprabito
46. Il paradiso perduto
47. Legato a qualcuno da stretta amicizia

### VERTICALI

1. Si battono fuggendo
2. Il Cupido dei greci
3. Chaney, il più celebre "licantropo" di Hollywood
4. In mezzo alle vene
5. Sfortunate
6. In tavola con l'aceto
7. Cattivo, malvagio
8. Né sì, né no
9. Aspartato transaminasi
10. Richard autore di "Last Child in the Woods: Saving our Children from Nature Deficit Disorder"
11. Vano, inutile
15. Solo senza vocali
18. Tipo di giocate al lotto
19. Lo sono i marziani
21. Tipiche villette russe di campagna
23. Con Giovanni e Giacomo in un noto trio comico
25. Nostro... in breve
26. La provoca una battuta divertente
27. Tra l'adagio e l'allegretto
28. In testa all'iracondo
30. E' Pacifico anche quando è agitato
31. Arto di un animale
35. L'indimenticata Edith della musica francese
37. In informatica indica l'insieme dei processi eseguiti da un computer in fase di avvio
38. La coda dei somari
39. E' la più antica casa editrice italiana
41. Alfred per gli amici
43. Abbreviazione inglese di Audio Digitale di Qualità Superiore
45. La fine di Hitler
46. Articolo spagnolo

SOLUZIONE:

SE TI LAVI BEN LE MANI SENZA RISCHI E' IL TUO DOMANI!

<sup>1</sup> T	<sup>2</sup> E	<sup>3</sup> L	<sup>4</sup> E	<sup>5</sup> G	<sup>6</sup> I	<sup>7</sup> O	<sup>8</sup> R	<sup>9</sup> N	<sup>10</sup> A	<sup>11</sup> L	<sup>11</sup> I
<sup>12</sup> A	R	O	N		<sup>13</sup> E	L	E	I	S	O	N
<sup>14</sup> C	O	N		<sup>15</sup> S	L	I	P		<sup>16</sup> T	U	A
<sup>17</sup> C	S		<sup>18</sup> A	L	L	O	R	<sup>19</sup> A		<sup>20</sup> V	N
H		<sup>21</sup> D	M		A		<sup>22</sup> O	L	<sup>23</sup> A		E
<sup>24</sup> I	<sup>25</sup> N	A	B	<sup>26</sup> I	T	<sup>27</sup> A	B	I	L	<sup>28</sup> I	
	<sup>29</sup> S	C	A	L	E	N	O	E	D	R	<sup>30</sup> O
<sup>31</sup> Z		<sup>32</sup> E	T	A		D		<sup>33</sup> N	O		C
<sup>34</sup> A	<sup>35</sup> P		<sup>36</sup> E	R	<sup>37</sup> B	A	<sup>38</sup> R	I		<sup>39</sup> U	E
<sup>40</sup> M	I	<sup>41</sup> A		<sup>42</sup> I	O	N	I		<sup>43</sup> H	T	A
<sup>44</sup> P	A	L	<sup>45</sup> E	T	O	T		<sup>46</sup> E	D	E	N
<sup>47</sup> A	F	F	R	A	T	E	L	L	A	T	O

<sup>15</sup>S <sup>45</sup>E

<sup>1</sup>T <sup>28</sup>I

<sup>10</sup>L <sup>34</sup>A <sup>20</sup>V <sup>28</sup>I

<sup>37</sup>B <sup>45</sup>E <sup>8</sup>N

<sup>10</sup>L <sup>45</sup>E

<sup>40</sup>M <sup>34</sup>A <sup>8</sup>N <sup>28</sup>I

<sup>15</sup>S <sup>45</sup>E <sup>8</sup>N <sup>31</sup>Z <sup>34</sup>A

<sup>7</sup>R <sup>28</sup>I <sup>15</sup>S <sup>17</sup>C <sup>43</sup>H <sup>28</sup>I

<sup>45</sup>E

<sup>28</sup>I <sup>10</sup>L

<sup>1</sup>T <sup>39</sup>U <sup>22</sup>O

<sup>21</sup>D <sup>22</sup>O <sup>40</sup>M <sup>34</sup>A <sup>8</sup>N <sup>28</sup>I

**GIOCO N. 3: FRASE POLILLUSTRATA**

Leggendo di seguito i nomi delle figure illustrate e le lettere che le contrassegnano, ricaverete una massima molto importante, specialmente per gli operatori sanitari.

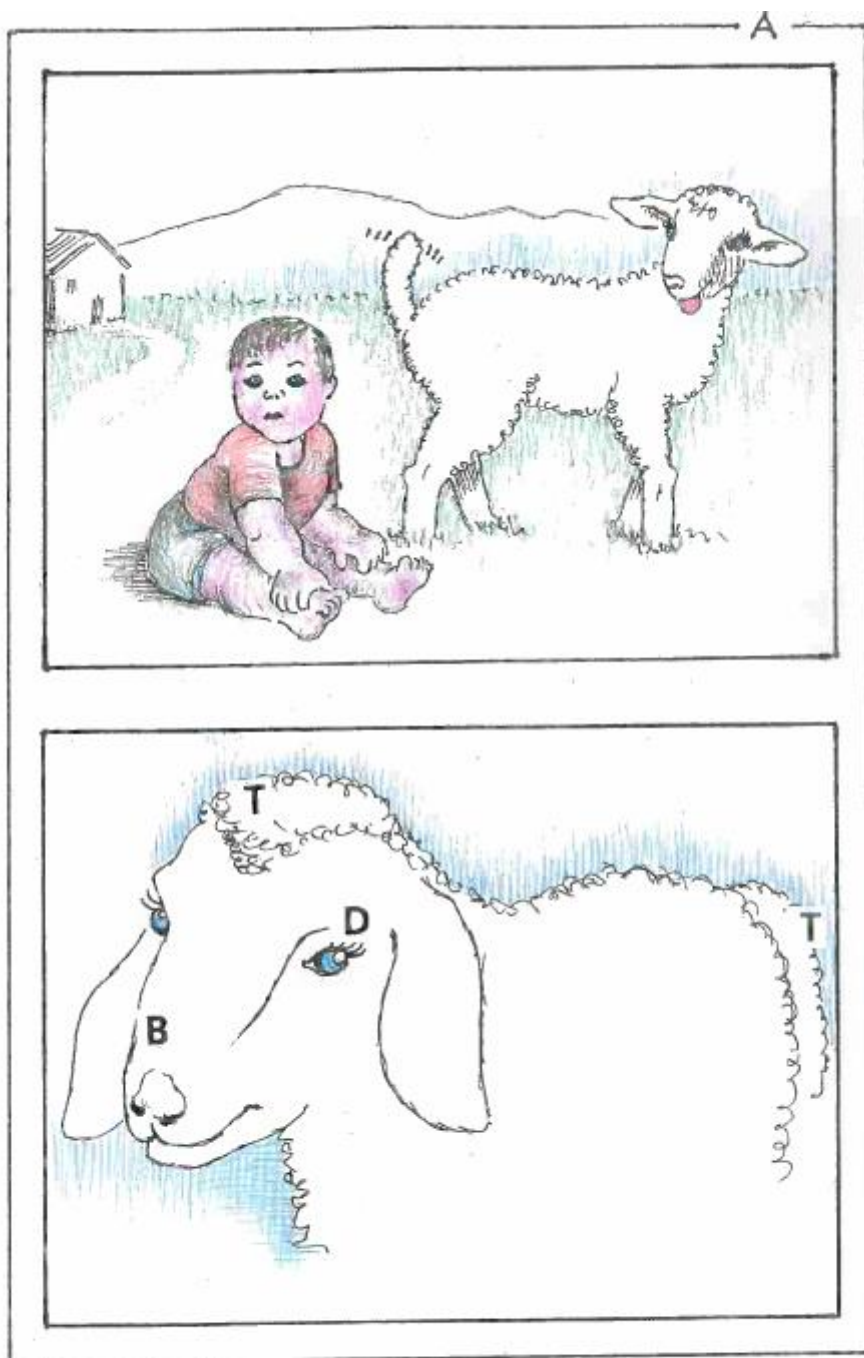
Diagramma: 3 2; 3 3; 3 1; 1 3; 4 3; 4 1; 3 1; 2 4; 3 3 = 2 11 6 3 1 7 5: 6 2 4!



**SOLUZIONE:**

LAP re; VEN zio; nei N; I zia; coni PIC; coli G; est I; LA vati; Lem ANI =  
LA PREVENZIONE INIZIA CON I PICCOLI GESTI: LAVATI LE MANI!

REBUS di Gabriele Rausei (Graus)

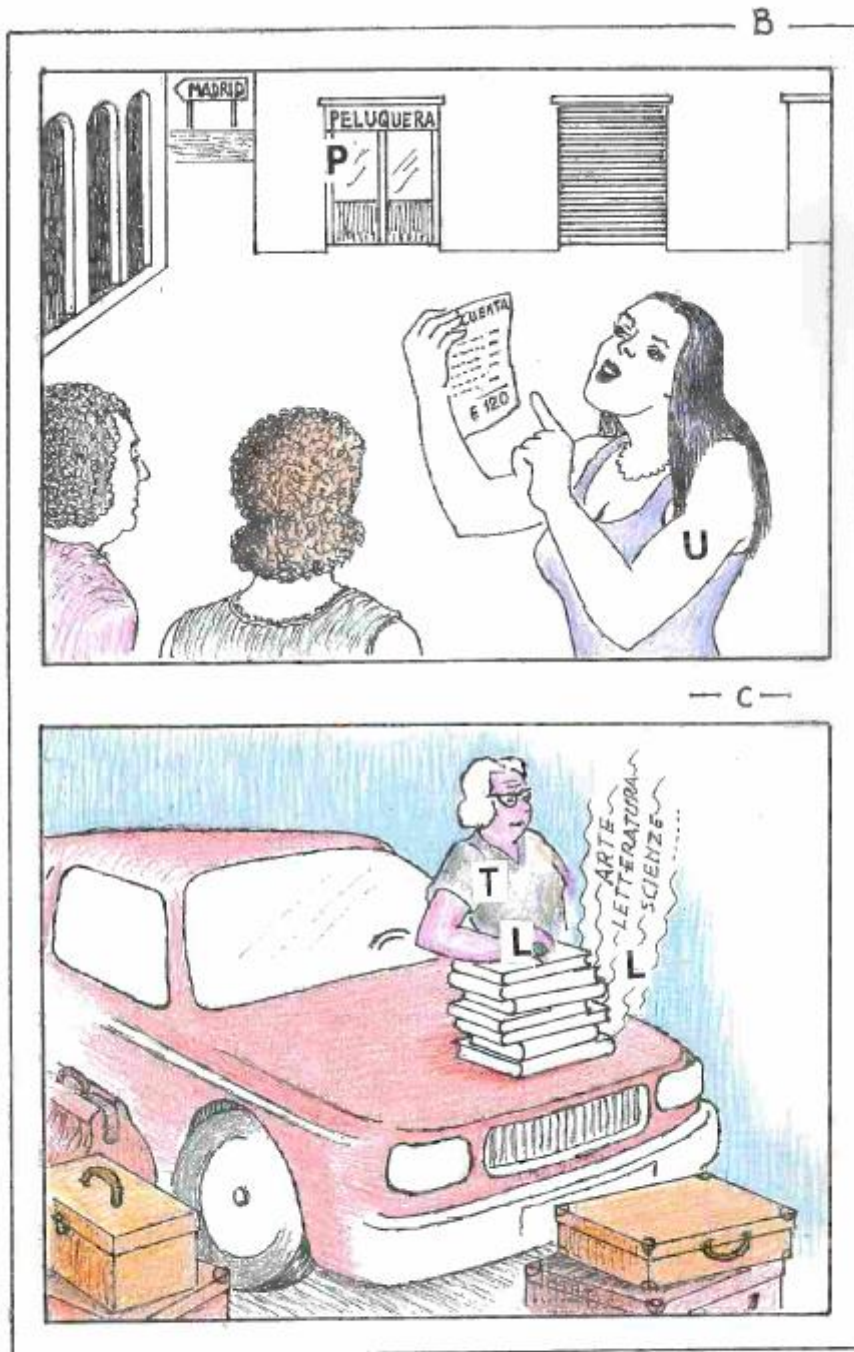


Graus (dis. dell'autore)

Rebus A  
Sol. = à, B, bianche T, "umani" D, e T erse =  
ABBI ANCHE TU MANI DETERSE !



**REBUS di Gabriele Rausei (Graus)**



Graus (dis. dell'autore)

Rebus B

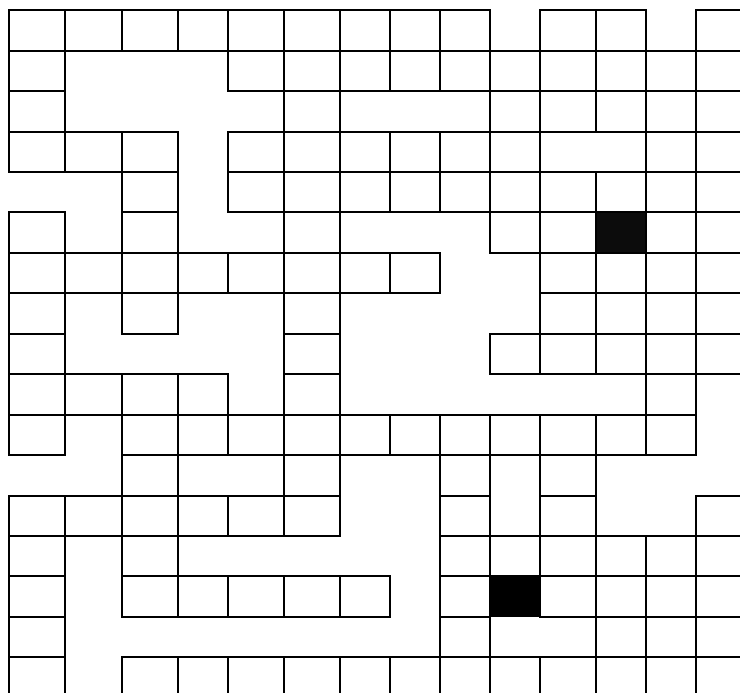
Sol. = P: U lisci, lunghi ā, li stata ... "dinero"! =  
PULISCI L'UNGHIA LISTATA DI NERO

Rebus C

Sol. = valigie ne ā dotta T (ā giada): L emani? =  
VA L'IGIENE ADOTTATA GIÀ DALLE MANI

## LINOTIPIA a tema "L'igiene" di Donato Continolo (Papul)

Le definizioni non utilizzate originano una frase di senso compiuto: 3-3-2-6



### DEFINIZIONI

- 2 lettere: AA - EL - IU - LM - SP - IN - PO - NI - OP - OF - RI - NN - DI  
3 lettere: TIO - ALA - ALI - AIO -FAR - NEI -USO  
4 lettere: ASSI - IENE - CALA - IERI - CAIO  
5 lettere: ELITE - ERARI - GRUMO -ACQUA - UTILE - ALCOL - ETIMI - FIERA  
6 lettere: SAPORI - GUANTI - SAPONI - RIMINI - CALMAR - SCIAME  
7 lettere: GUARIRE  
8 lettere: AMUCHINA - ASCIUTTE  
9 lettere: CAVALLINO  
10 lettere: MANI PULITE - PROFILASSI  
11 lettere: CURA L'IGIENE  
12 lettere: L'IGIENE È VITA  
13 lettere: LAVARSI LE MANI

## SOLUZIONE

C	A	V	A	L	L	I	N	O		A	A		N
A				M	A	N	I	P	U	L	I	T	E
L				V					T	I	O		I
A	L	A		S	A	P	O	R	I			A	
		C		P	R	O	F	I	L	A	S	S	I
C		Q		S					E	L			C
A	M	U	C	H	I	N	A			C	A	I	O
L		A		L						O		U	
M				E					E	L	I	T	E
A	S	S	I		M								T
R		C	U	R	A	L	I	G	I	E	N	E	
		I			N			U		T			
G	U	A	N	T	I			A		I			F
R		M						R	I	M	I	N	I
U		E	R	A	R	I		I		I	E	N	E
M								R			R		R
O		L	I	G	I	E	N	E	E	V	I	T	A

FAR USO DI SAPONI