

CSIA – I SEMESTRE 2023



Regione
Lombardia

SORVEGLIANZA NAZIONALE DEL CONSUMO DI SOLUZIONE IDROALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI IN AMBITO OSPEDALIERO – I SEMESTRE 2023

PREMESSA

L'importanza dell'igiene delle mani è riconosciuta a livello scientifico quale elemento fondamentale nella riduzione della trasmissione dei microrganismi patogeni tra operatore e paziente.

Nel 2009 l'OMS ha prodotto le linee guida allo scopo di sensibilizzare gli addetti all'assistenza sanitaria sull'importanza di questo aspetto ed ha inoltre indicato il 5 maggio quale giornata mondiale di promozione dell'igiene delle mani.

Nonostante la pubblicazione delle linee guida risalga al 2009 è stato stimato che attraverso una corretta igiene delle mani da parte di tutti gli operatori che lavorano nel sistema sanitario, si potrebbe ancora oggi, ottenere una riduzione dell'incidenza delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) fino al 40%.

Di fondamentale importanza è pertanto monitorare il corretto comportamento da parte degli operatori sanitari al fine di individuare i punti di forza e le criticità. Nelle stesse linee guida l'OMS ha proposto alcuni modelli di sorveglianza del fenomeno indicando i relativi vantaggi e svantaggi.

Alla luce delle suddette Linee guida, attraverso l'Azione centrale CCM "Sostegno alla Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza anche a supporto del PNCAR" affidata all'Istituto Superiore di Sanità, è stato sviluppato il "Protocollo della Sorveglianza nazionale del consumo di soluzione idroalcolica per l'igiene delle mani in ambito ospedaliero" il quale ha istituito un sistema di monitoraggio del consumo della soluzione idroalcolica per l'igiene delle mani che tra è stato ribadito nel Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 inserendola quale indicatore di monitoraggio degli obiettivi specifici del "Programma di prevenzione delle ICA". Il sistema di sorveglianza prescelto pertanto fa riferimento ad un modello di osservazione indiretta che prevede la misurazione del quantitativo dei prodotti utilizzati per l'igienizzazione delle mani, da parte del personale sanitario, attraverso i flussi di consumo. **L'unità di grandezza proposta dall'OMS, con cui esprimere i risultati ottenuti per il consumo di soluzione idroalcolica, è "Litri di soluzione idroalcolica consumati per 1000 giornate di degenza ordinaria (CSIA/1000 GDO)". La stessa OMS indica come standard di riferimento un consumo medio = 20 litri di CSIA/1.000 GDO ed almeno una percentuale di adesione all'igiene delle mani \geq 75%.**

Il suddetto Protocollo ha pertanto istituito una rete di raccolta dei suddetti dati in ambito ospedaliero attraverso le Regioni, che a regime, sarà semestrale: entro il 31 marzo ed entro il 30 settembre i referenti regionali sono tenuti a trasmettere i dati relativi al II semestre dell'anno precedente ed al I semestre dell'anno in corso oppure annualmente rispettando la scadenza di marzo.

A tal fine Regione Lombardia ha richiesto i suddetti dati ai singoli Presidi ospedalieri attraverso la compilazione di una Survey online sia alle strutture pubbliche sia a quelle private, nella prima fase le il coinvolgimento di quest'ultime era consigliato, utilizzando le codifiche ministeriali.

Si riportano i principali esiti riferiti all'annualità 2021.

ESITI SURVEY REGIONALE – I semestre 2023

Adesione

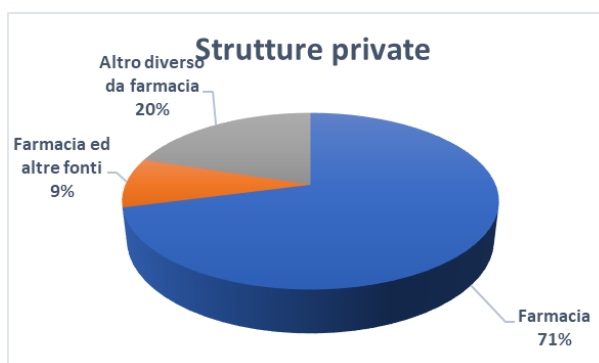
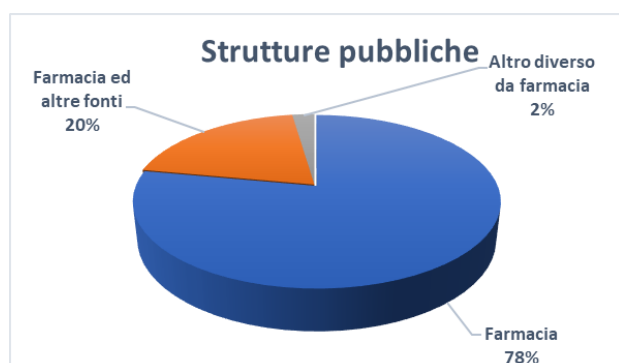
La trasmissione dei dati è stata richiesta a tutti i presidi ospedalieri della Regione, sia pubblici sia privati, complessivamente poco meno del 76% ha provveduto a compilare la Survey online: 99% dei presidi pubblici e 56% di quelli privati.

Fonte consumi e giornate di degenza

La fonte dati principale del consumo dei prodotti per l'igienizzazione delle mani sia per le strutture pubbliche sia per quelle private è costituita dalla "Farmacia", in entrambi i casi, in modo esclusivo, oltre il 70%: poco meno del 78% per le prime e poco più del 70% per quelle private. La "Farmacia" è utilizzata in modo complementare per il 20% per le strutture pubbliche e per il 9% per quelle private. Per quest'ultime è presente l'utilizzo esclusivo di altre fonti (20%).

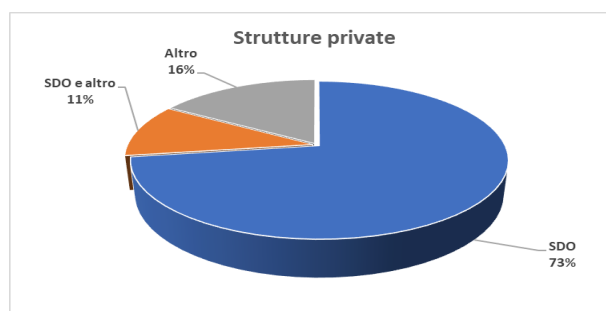
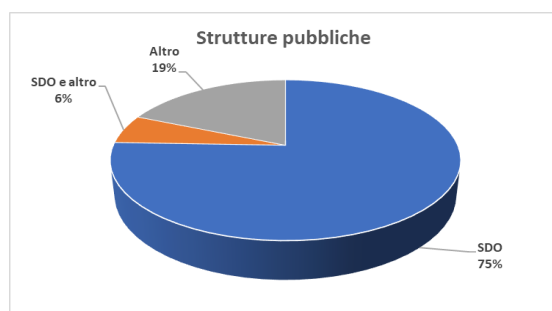


Fonte CSIA	Strutture pubbliche		Strutture private	
	v.a.	%	v.a.	%
Farmacia	67	77,91	39	70,91
Farmacia ed altre fonti	17	19,77	5	9,09
Altro diverso da farmacia	2	2,33	11	20,00
Totale	86	100	55	100



La fonte dati delle giornate di degenza è prevalentemente costituita dalle SDO: in modo esclusivo per oltre il 70% sia per le strutture pubbliche e per quelle private ed in modo complementare con altri fonti rispettivamente del 6% e 11%. Anche in questo caso per le strutture private abbiamo una maggiore rilevante di altre fonti.

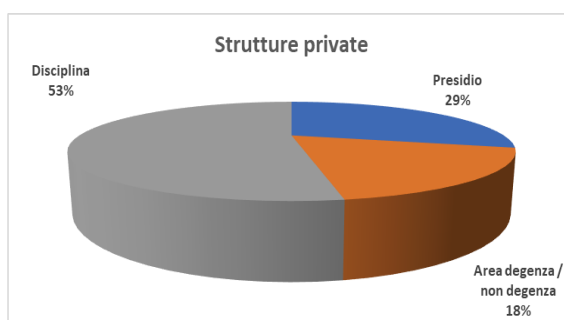
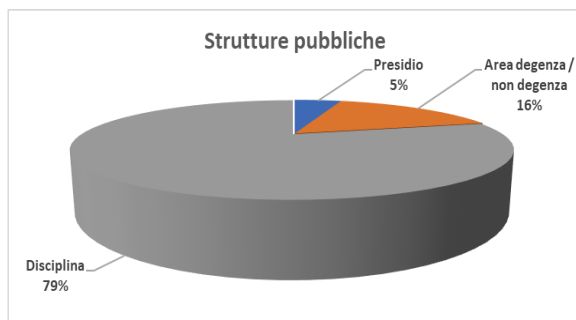
Fonte GDO	Strutture pubbliche		Strutture private	
	v.a.	%	v.a.	%
SDO	65	75,58	40	72,73
SDO e altro	5	5,81	6	10,91
Altro	16	18,60	9	16,36
Totale	86	100	55	100



Livello di dettaglio dei consumi

Come si evince dalla seguente tabella i Presidi Pubblici hanno fornito il dato con un maggior livello di dettaglio: poco meno dell'80% per le strutture pubbliche e poco più del 50% per quelle private hanno inviato i dati per disciplina. Rimane ancora rilevante il numero di strutture private che forniscono il dato complessivo per struttura senza alcun ulteriore dettaglio, quasi il 30%.

Livello di dettaglio	Strutture pubbliche		Strutture private	
	v.a.	%	v.a.	%
Presidio	4	4,65	16	29,09
Area degenza / non degenza	14	16,28	10	18,18
Disciplina	68	79,07	29	52,73
Totale	86	100	55	100



Consumi soluzione idroalcolica

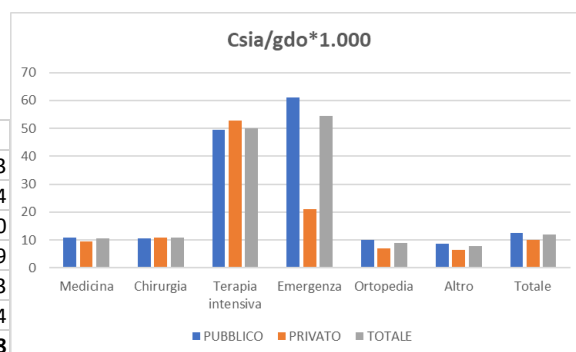
Si riporta l'indicatore "Litri di soluzione idroalcolica consumati per 1000 giornate di degenza ordinaria (CSIA/1.000 GDO) sia per l'intero Presidio ospedaliero (dato disponibile per tutti i Presidi ospedalieri) che dovrà pertanto essere valutato con precauzione in quanto il consumo di soluzione idroalcolica è riferito sia all'Area di degenza e all'Area di non degenza (l'indicatore sarà pertanto sovrastimato) sia per la sola Area di degenza (per quelle Strutture che hanno disaggregato il dato).

Struttura	Pubblico	Privato	Totale
	23,76	15,10	20,92

	PUBBLICO	PRIVATO	TOTALE
Area degenza	14,04	9,11	12,52

Come si evince dalle tabelle sopra riportate lo standard di consumo medio stabilito dall'OMS (**20 litri di CSIA/1.000 GDO**) è raggiunto a livello regionale per l'indicatore grezzo e per le sole strutture pubbliche. Non è raggiunto, da entrambe le tipologie di strutture, per l'indicatore area di degenza; se si procede ad una analisi per disciplina, lo standard OMS è superato per i reparti di Terapia intensive ed Emergenza sia per le strutture pubbliche sia per quelle private. Siamo al di sotto dello standard OMS per le altre discipline.

Reparto di degenza	PUBBLICO	PRIVATO	TOTALE
Medicina	10,98	9,45	10,63
Chirurgia	10,72	10,80	10,74
Terapia intensiva	49,51	52,72	50,10
Emergenza	61,05	21,21	54,39
Ortopedia	10,17	7,00	8,93
Altro	8,55	6,38	7,74
Totale	12,60	10,03	11,88



Si riporta la distribuzione per classe di consumo.

Classe	Totale		Degenza	
	pubblico	privato	pubblico	privato
<= 5	1	9	8	11
5-10	7	13	37	17
10-15	24	13	21	6
15-20	18	8	7	4
20-30	22	7	5	0
30-40	6	4	2	1
40-50	2	0	1	0
oltre 50	6	1	1	0
Totale	86	55	82	39

Classe	Totale		Degenza	
	pubblico	privato	pubblico	privato
<= 5	1,16	16,36	9,76	28,21
5-10	9,30	40,00	54,88	71,79
10-15	37,21	63,64	80,49	87,18
15-20	58,14	78,18	89,02	97,44
20-30	83,72	90,91	95,12	97,44
30-40	90,70	98,18	97,56	100,00
40-50	93,02	98,18	98,78	100,00
oltre 50	100,00	100,00	100,00	100,00

