



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione malattie trasmissibili

swissnosc



Strategia
NOSO

Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e il controllo delle infezioni associate all'assistenza sanitaria (HAI) negli ospedali acuti svizzeri

Nome

Luogo, data

Requisiti minimi

1 aprile 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione malattie trasmissibili



Strategia
NOSO

Ampio sostegno ai requisiti strutturali minimi



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP



Konferenz der kantonalen Gesundheits-
direktorinnen und -direktoren
Conférence des directrices et directeurs
cantonaux de la santé
Conferenza delle direttrici e dei direttori
cantionali della sanità



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ
LES HÔPITAUX DE SUISSE
GLI OSPEDALI SVIZZERI



Vereinigung der Kantonsärztinnen
und Kantonsärzte der Schweiz
Association des médecins
cantonaux de Suisse
Associazione dei medici
cantionali della Svizzera
Associazium dals medis
cantunals de la Svizra
Swiss Association of
Cantonal Officers of Health



Schweizerische Gesellschaft für Infektiologie
Swiss Society for Infectious Diseases
Société Suisse d'Infectiologie



Swiss Society
for Hospital Hygiene



Fachexperten/-innen für Infektionsprävention &
Berater/-innen für Spitalhygiene



SPÉCIALISTES INFIRMIERS
PRÉVENTION
DE L'INFECTION

PIGS
Pediatric Infectious Disease Group
of Switzerland



patientensicherheit schweiz
sécurité des patients suisse
sicurezza dei pazienti svizzera

Requisiti minimi

1 aprile 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione malattie trasmissibili

swissnosc



Strategia
NOSO

**Quando è stata l'ultima volta che ha
pensato alle infezioni associate
all'assistenza sanitaria?**



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione malattie trasmissibili



Strategia
NOSO

NEWSLETTERS

Sign up to read our regular email newsletters

NewScientist

[News](#) [Podcasts](#) [Video](#) [Technology](#) [Space](#) [Physics](#) [Health](#) [More](#) [Shop](#) [Courses](#) [Events](#)

One in 20 European patients catch an infection while in hospital



HEALTH 18 October 2016



Sam Edwards/Caiaimage/Getty

Requisiti minimi

1 aprile 2022



COVID-19 ha evidenziato l'importanza di standard elevati per la prevenzione e il controllo delle HAI

Diversi fattori possono compromettere la prevenzione e il controllo delle HAI e portare a un aumento delle infezioni, come la pandemia di COVID 19

	2020 Q1	2020 Q2	2020 Q3	2020 Q4
CLABSI	↓ -11.8%	↑ 27.9%	↑ 46.4%	↑ 47.0%
CAUTI	↓ -21.3%	No Change ¹	↑ 12.7%	↑ 18.8%
VAE	↑ 11.3%	↑ 33.7%	↑ 29.0%	↑ 44.8%
SSI: Colon surgery	↓ -9.1%	No Change ¹	↓ -6.9%	↓ -8.3%
SSI: Abdominal hysterectomy	↓ -16.0%	No Change ¹	No Change ¹	↓ -13.1%
Laboratory-identified MRSA bacteremia	↓ -7.2%	↑ 12.2%	↑ 22.5%	↑ 33.8%
Laboratory-identified CDI	↓ -17.5%	↓ -10.3%	↓ -8.8%	↓ -5.5%



chiaro
Aumento di
Infezioni
ematiche
associate al
catetere
venoso

Weiner-Lastinger, 2021



HAI in Svizzera

5,9% dei pazienti ospedalieri colpiti

- Circa 70.000 casi all'anno ¹
- Costi annuali 700-800 milioni di CHF
(CHF 12 000 per HAI)²

Il 35-55% delle infezioni nosocomiali³ sono prevenibili!

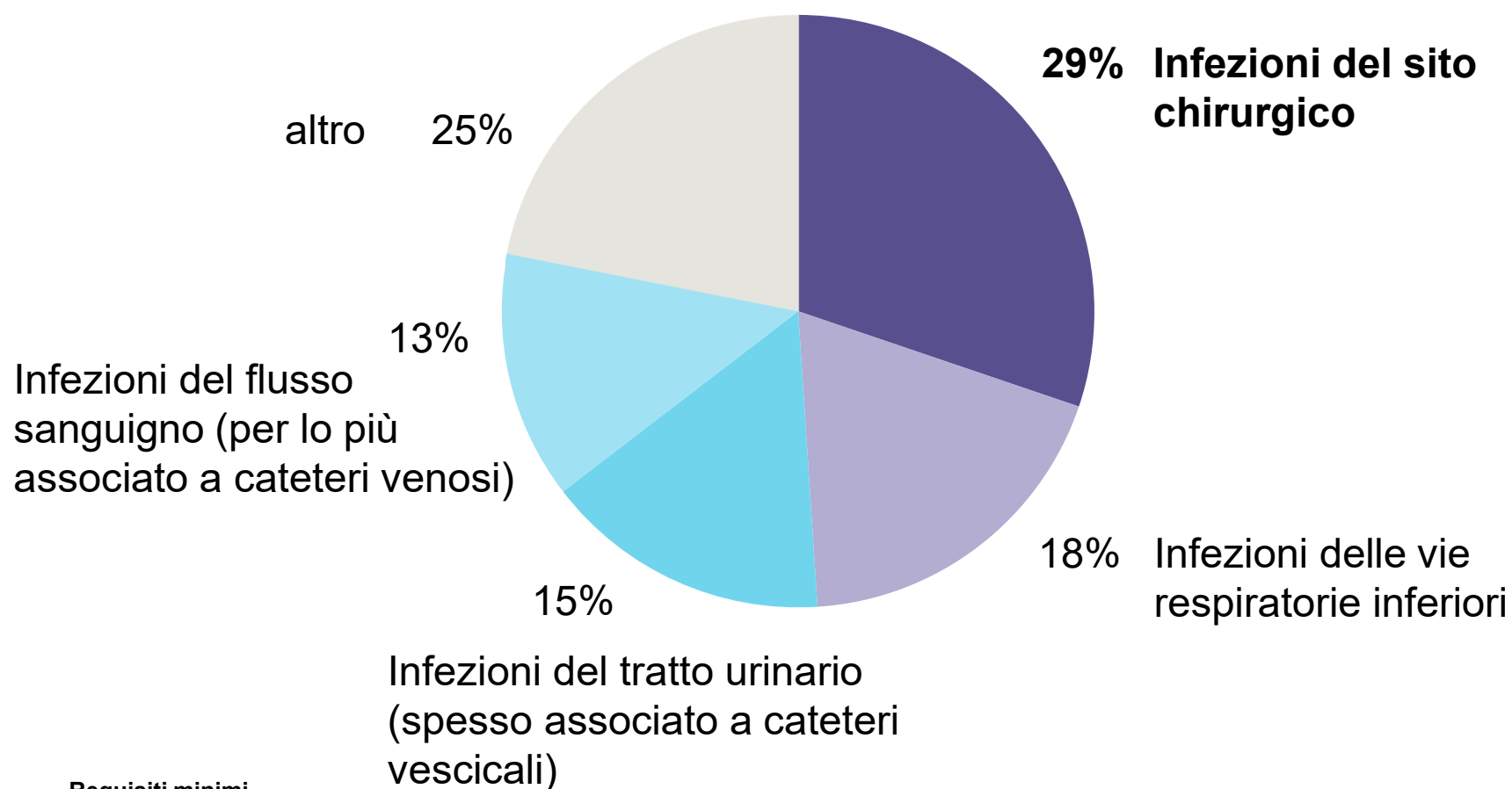
¹ Zingg et al, 2019

² BAG Swiss PPS 2017 costi e mortalità, 2020

³ Schreiber PW, 2018



Le infezioni post-operatorie della ferita sono le il tipo più comune di HAI



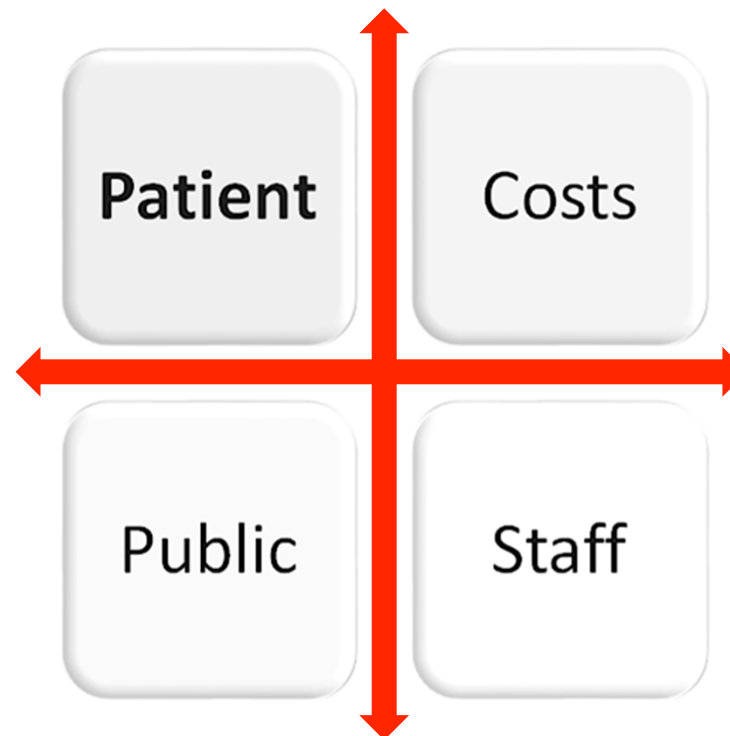


Conseguenze di HAI

Decorso sfavorevole

- esigenze di trattamento aggiuntive
- soggiorno prolungato
- alto tasso di morte

Ulteriore diffusione delle infezioni



Necessità di risorse notevolmente aumentati



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione malattie trasmissibili

swissnosc



Strategia
NOSO

Requisiti strutturali minimi – dove cercare?



Linee guida europee (gruppo di esperti ECDC-SIGHT)



Hospital organisation, management, and structure for prevention of health-care-associated infection: a systematic review and expert consensus

Walter Zingg, Alison Holmes, Markus Dettenkofer, Tim Goetting, Federica Secci, Lauren Clack, Benedetta Allegranzi, Anna-Pelagia Magiorakos, Didier Pittet, for the systematic review and evidence-based guidance on organization of hospital infection control programmes (SIGHT) study group*

Lancet Infect Dis 2015; 15: 212-24

Published Online
November 11, 2014
[http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099\(14\)70854-0](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(14)70854-0)

This online publication has been corrected. The corrected version first appeared at thelancet.com/infection on Feb 23, 2015

*Further contributors are listed in the Acknowledgments section

Infection Control Programme, University of Geneva Hospitals and Faculty of Medicine, Geneva, Switzerland
Walter Zingg MD, Alison Holmes

Despite control efforts, the burden of health-care-associated infections in Europe is high and leads to around 37 000 deaths each year. We did a systematic review to identify crucial components for the organisation of effective infection-prevention programmes in hospitals and key components for the implementation of monitoring. 92 studies published from 1996 to 2012 were assessed and ten key components for the organisation of infection control at the hospital level; bed occupancy, staffing, workload, access to materials and equipment and appropriate use of guidelines; education and training; auditing; surveillance and multidisciplinary prevention programmes that include behavioural change; and positive organisational culture. These components comprise manageable strategies to reduce health-care-associated infections and improve patients' safety.

Introduction

Health-care-associated infections (HAIs) affect millions of patients worldwide every year.^{1,2} In the European Union (EU) alone, the estimated number of HAIs is 4544100 annually, leading directly to around 37000 deaths and

arrangements to implement infection-control programmes, including access to qualified infection-control professionals and the roles of management and advisory committees; targets and methods of HAI surveillance, outbreak management, and the role of feedback; methods

10 Componenti chiave



Linee guida dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)

GUIDELINES ARTICLE

Open Access



Core components for effective infection prevention and control programmes: new WHO evidence-based recommendations

Julie Storr¹, Anthony Twyman¹, Walter Zingg², Nizam Damani¹, Claire Kilpatrick¹, Jacqui Reilly³, Lesley Price³, Matthias Egger⁴, M. Lindsay Grayson⁵, Edward Kelley¹, Benedetta Allegranzi^{1*} and the WHO Guidelines Development Group

Abstract

Health care-associated infections (HAI) are a major public health problem with a significant impact on morbidity, mortality and quality of life. They represent also an increasing burden to health systems worldwide. However, a large proportion of HAI are preventable through effective infection prevention and control (IPC) measures. Improvements in IPC at the facility level are critical for the successful containment of antimicrobial resistance and the prevention of outbreaks, including outbreaks of highly transmissible diseases through high quality care within the context of universal health coverage. Given the limited availability of IPC evidence-based guidance and standards, the World Health Organization (WHO) decided to prioritize the development of

8 Componenti principali

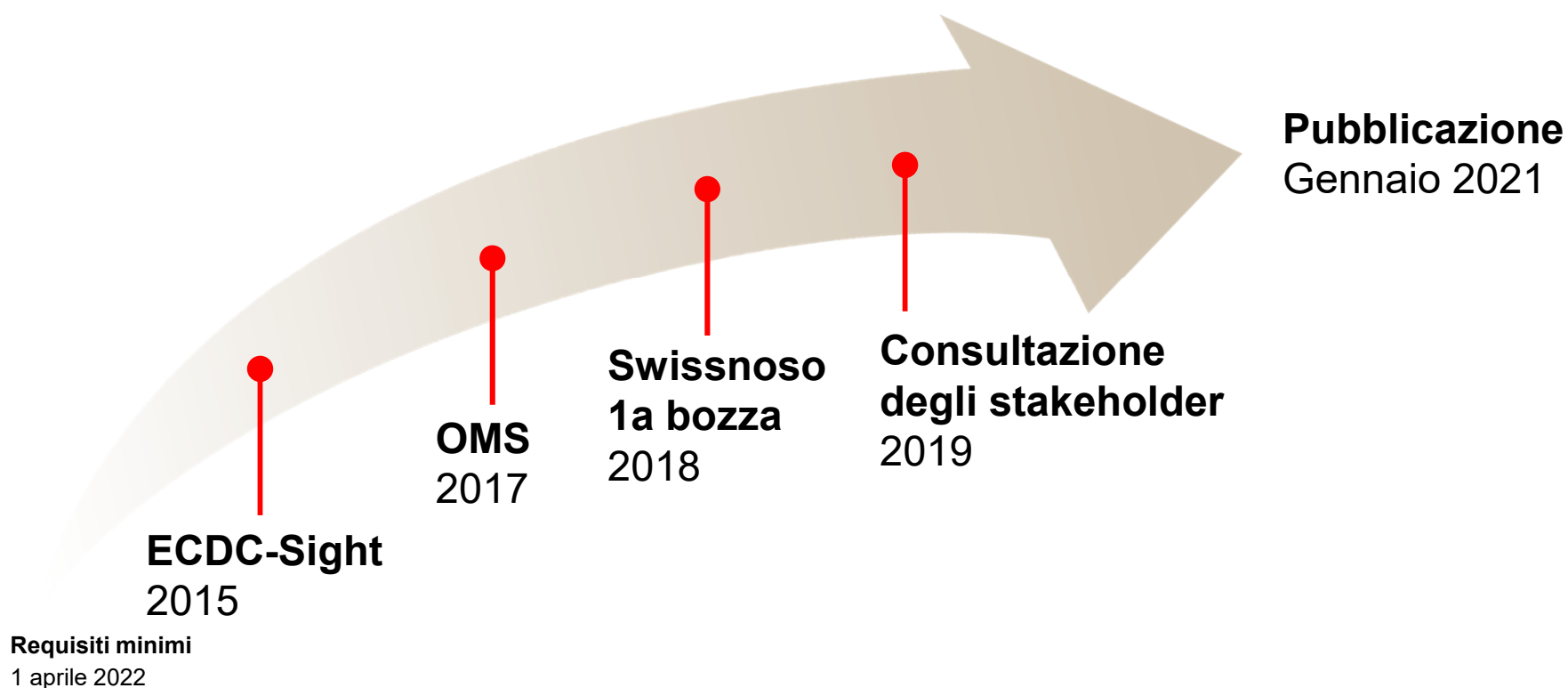
Requisiti minimi

1 aprile 2022



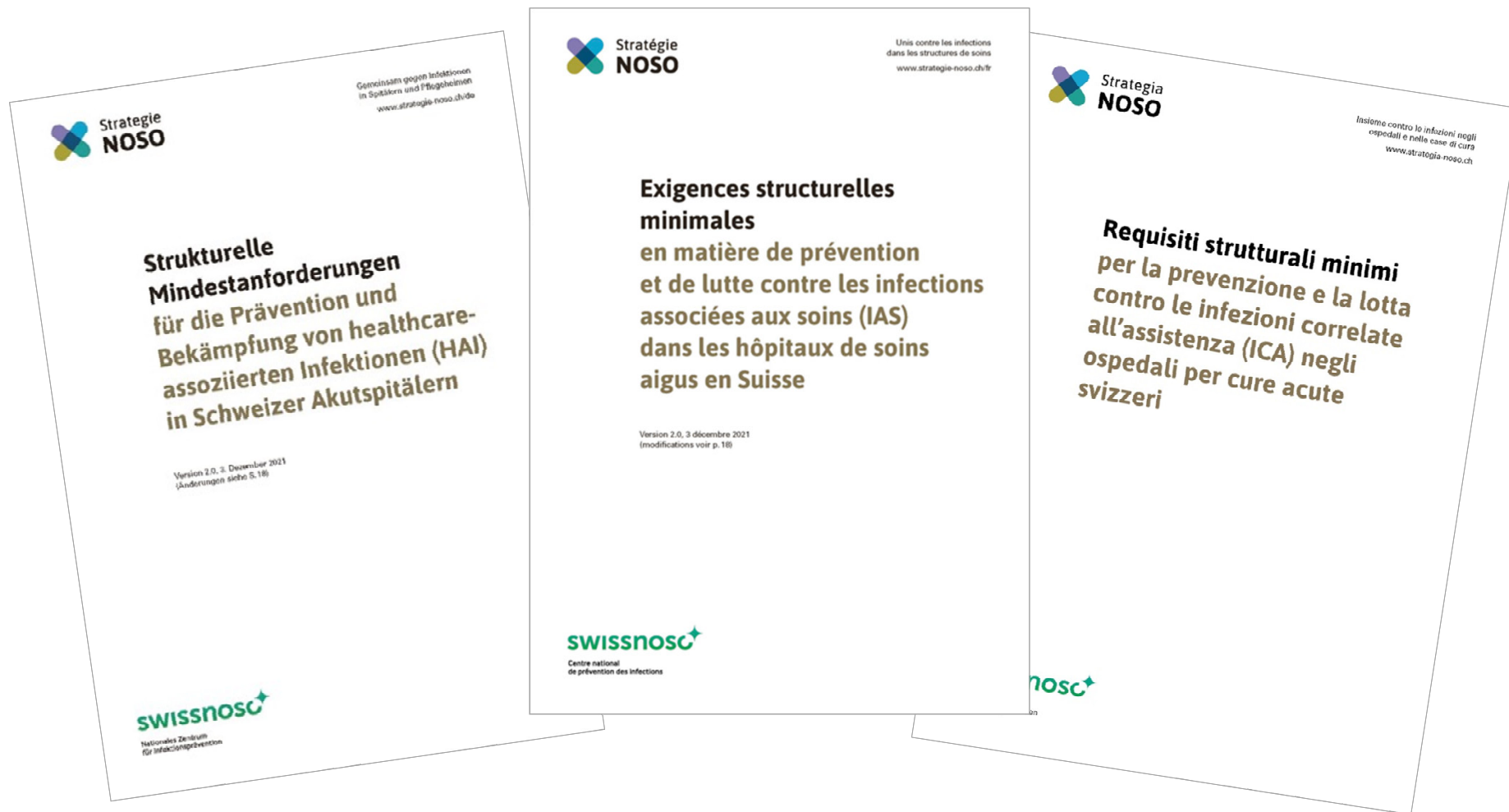
Il percorso verso i requisiti strutturali minimi in Svizzera

- Legge sulle epidemie (in vigore dal 2016)
- Strategia NOSO
- Gruppo di esperti: Swissnoso e stakeholder chiave





Una pietra miliare per la Svizzera!



Requisiti minimi
1 aprile 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione malattie trasmissibili

swissnosc



Strategia
NOSO

Requisiti strutturali minimi – cosa possono ottenere?



Sorveglianza, prevenzione e controllo efficaci delle infezioni associate all'assistenza sanitaria

- Basato sull'evidenza scientifica (ECDC, OMS)
- Sostenuto dall'UFSP e dalle parti interessate
- Forte sostegno al quadro strategico di NOSO



7 Componenti chiave

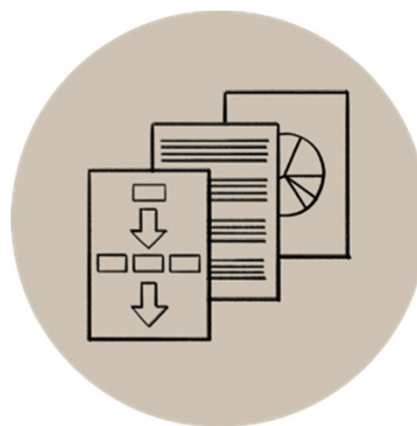
1. linee guida e direttive
2. materiale e attrezzature
3. organizzazione dell'igiene ospedaliera e del personale
4. formazione orientata ai compiti
- 5 Audit e monitoraggio
6. sorveglianza e focolai
7. interventi



1. linee guida e direttive

- Linee guida basate sull'evidenza
- Sostegno da parte della direzione dell'ospedale

*Igiene ospedaliera.
le linee guida dovrebbero
essere facilmente
accessibile*





2. materiale e attrezzature

- Uso e promozione di disinfettanti per le mani a base di alcol
- Dispositivi di protezione individuale (DPI)
- Gestione dei rifiuti

*Il facile accesso ai
DPI promuove le buone
pratiche igieniche*

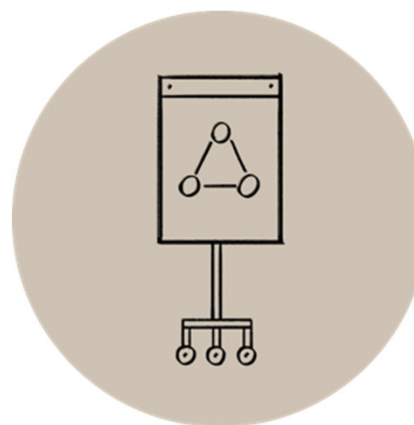




3. organizzazione dell'igiene ospedaliera e del personale

- Commissione multidisciplinare d'igiene
- Team d'igiene dell'ospedale
- Personale ed effettivi adeguati

*Un sostegno
sufficiente da parte
dell'igiene ospedaliera
aumenta la sicurezza
del paziente*





4. formazione orientata al compito

- Formazione sulle misure igieniche standard per tutto il personale

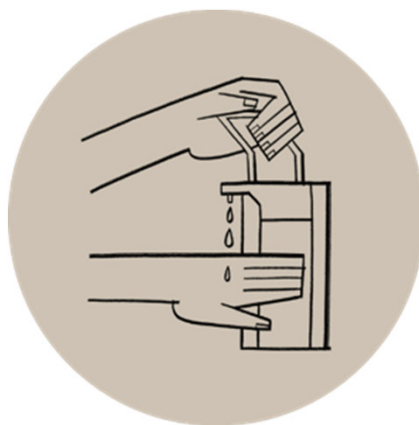
La formazione regolare migliora la consapevolezza dell'igiene ospedaliera





5 Audit e monitoraggio

- Obiettivi, audit e rapporti sull'igiene dell'ospedale
- Monitoraggio dell'igiene delle mani



*L'igiene delle mani tra gli operatori sanitari ...
c'è ancora spazio per migliorare?*



6. sorveglianza e focolai

- Monitoraggio dell'igiene ospedaliera e reporting (per esempio, moduli "SSI Surveillance", "Point Prevalence Survey HAI")
- Controllo dei focolai
- Screening per germi multi-resistenti e altri germi rilevanti

*Un buon rapporto e una
buona comunicazione
creano fiducia*





7. interventi

- Implementazione di moduli di intervento per la prevenzione delle infezioni nosocomiali

*il modulo di intervento SSI
può ridurre il tasso di
infezioni post-operatorie
della ferita*





Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione malattie trasmissibili

swissnosc



**Strategia
NOSO**



- ➔ **Igiene ospedaliera efficace**
- ➔ **Miglioramento del processo decisionale**
- ➔ **Migliore qualità delle cure**

Requisiti minimi
1 aprile 2022



Fattori di successo

- Sostegno e definizione delle priorità da parte della direzione
- Organizzazione:
 - Commissione d'igiene (direttore generale, direttore medico, direttore infermieristico)
 - Struttura e responsabilità chiare
 - Processi con tempi/scadenze
- Proprietà e leadership
- Cooperazione interprofessionale
- Cultura della valutazione e del feedback



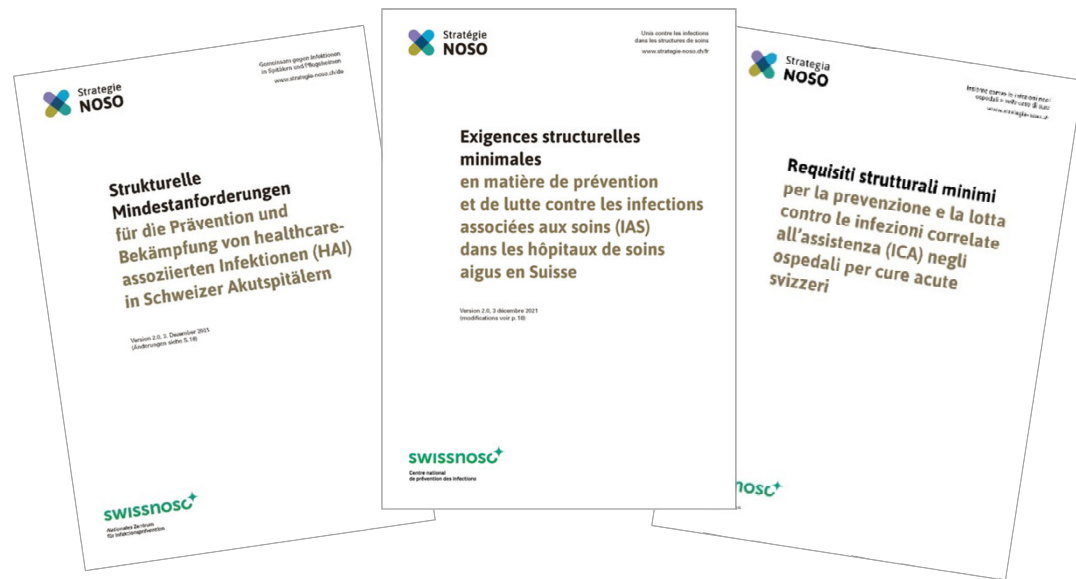
Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione malattie trasmissibili

swissnosc⁺



Strategia
NOSO



Quando tutti vanno avanti insieme,
allora il successo arriva automaticamente.

Henry Ford

Requisiti minimi
1 aprile 2022



Ulteriori informazioni sul sito web di Swissnoso



[Di che cosa si tratta?](#) [Moduli](#) [Eventi](#) [Bollettino](#) [Politica e diritto](#) [Ricerca e sviluppo](#) [Chi siamo](#)



[Pagina iniziale](#) / [Ricerca e sviluppo](#) / [Esigenze minimi HAI](#)

Eventi attuali

Esigenze minimi HAI

[Symposium 27.8.2021](#)

[IPC-Workshop, 21.01.2022](#)

[MRE Empfehlungen](#)

[Progetto di attuazione STAR](#)

[SNSF Project Watussi](#)

Esigenze minimi HAI

I esigenze minimi sono stati elaborati da un gruppo di lavoro diretto da Swissnoso con il coinvolgimento delle associazioni professionali interessate (SSIO, SSI, SIPI, fibs). Il catalogo si basa su evidenze scientifiche e raccomandazioni del Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC) e dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS).

"Strukturellen Mindestanforderungen für die Prävention und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (HAI) in Schweizer Akutspitälern"
(Version 2.0, vom Dezember 2021 [↓](#))

<https://www.swissnoso.ch/it/ricerca-e-sviluppo/strukturelle-mindestanforderungen-hai>

Requisiti minimi

1 aprile 2022



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Abteilung Übertragbare Krankheiten

swissnoso



Strategie
NOSO

Grazie mille!