

Questionario

Quadro di autovalutazione sui

Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) negli ospedali per cure acute svizzeri

Versione 1.0, febbraio 2024

Il questionario fa riferimento ai [Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e il controllo delle infezioni nosocomiali negli ospedali svizzeri per acuti](#).

L'obiettivo principale del questionario è valutare e monitorare la situazione della prevenzione e del controllo delle infezioni (IPC) negli ospedali svizzeri per acuti. L'attenzione si concentra sui requisiti minimi definiti nel documento sopra citato.

Oltre al questionario, Swissnoso fornisce un [manuale](#) per descrivere più dettagliatamente gli elementi dei componenti chiave richiesti. Fornisce indicazioni per interpretare le domande e decidere se un requisito è soddisfatto o meno.

Il rappresentante locale per la IPC può utilizzare questo strumento per autovalutare lo stato di attuazione dei requisiti minimi strutturali per conto della direzione dell'ospedale. Le priorità e le esigenze identificate contribuiranno allo sviluppo di un piano d'azione locale (ad esempio, un piano annuale) per l'IPC. È necessario prendere in considerazione altre linee guida cantonali o nazionali pertinenti.

Lo strumento sarà ulteriormente adattato nel tempo e utilizzato in indagini nazionali per valutare lo stato e le tendenze dell'implementazione dell'IPC negli ospedali svizzeri per acuti e per sostenere il coordinamento nazionale in materia di IPC, sicurezza dei pazienti e qualità delle cure.

Elemento chiave n. 1:

Linee guida e istruzioni

| Domanda | Risposta |
|---|--|
| <p>1.1 Il vostro ospedale dispone di linee guida scritte per la prevenzione e il controllo delle infezioni (IPC) basate su/con riferimento a linee guida di organismi nazionali o internazionali) sulle seguenti misure? <i>Spuntare tutto ciò che si applica</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Igiene delle mani</p> <p><input type="checkbox"/> Precauzioni standard</p> <p><input type="checkbox"/> Misure di precauzione (isolamento) basate sulla trasmissione</p> <p><input type="checkbox"/> Screening e prevenzione degli MDRO e di altri patogeni epidemiologicamente rilevanti</p> <p><input type="checkbox"/> Prevenzione di una o più delle seguenti HAI: <i>Spuntare tutte le caselle che si applicano</i></p> <p><input type="checkbox"/> CAUTI</p> <p><input type="checkbox"/> CLABSI</p> <p><input type="checkbox"/> nvHAP</p> <p><input type="checkbox"/> SSI</p> <p><input type="checkbox"/> VAP</p> <p><input type="checkbox"/> Profilassi antimicrobica perioperatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Sicurezza e salute sul lavoro (compresa la vaccinazione del personale)</p> <p><input type="checkbox"/> Gestione dei rifiuti</p> <p><input type="checkbox"/> Ricondizionamento e gestione dei dispositivi medici</p> <p><input type="checkbox"/> Pulizia e disinfezione delle superfici</p> |
| <p>1.2 I documenti sono approvati dalla direzione dell'ospedale e quindi costituiscono una direttiva o una SOP? <i>Scegliere una risposta</i></p> | <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, alcuni documenti</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, tutti i documenti</p> |
| <p>1.3 Le linee guida indicano fonti/riferimenti, data di pubblicazione e periodo di validità? <i>Scegliere una risposta</i></p> | <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, alcuni documenti</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, tutti i documenti</p> |
| <p>1.4 Le linee guida vengono riviste regolarmente (secondo un protocollo predefinito) per garantirne l'aggiornamento? <i>Scegliere una risposta</i></p> | <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, alcuni documenti</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, tutti i documenti</p> |
| <p>1.5 Le linee guida sono facilmente accessibili a tutto il personale sanitario, possibilmente in formato elettronico (intranet)? <i>Scegliere una risposta</i></p> | <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, alcuni documenti</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, tutti i documenti</p> |

CAUTI: infezione delle vie urinarie associata a catetere vescicale; CLABSI: Batteriemie associate ai cateteri vascolari centrali; MDRO: microrganismo multiresistente; nvHAP: polmonite acquisita in ospedale non associata a ventilatore; SOP: procedura operativa standard; SSI: infezione del sito chirurgico; VAP: polmonite associata a ventilatore.

Elemento chiave n. 2:

Materiale ed equipaggiamento

| Domanda | Risposta |
|---|--|
| 2.1 Il vostro ospedale fornisce una soluzione disinfettante per le mani a base di alcol (handrub): in forma appropriata, 2.1.1 <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |
| in luoghi appropriati, 2.1.2 <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |
| nella densità adeguata, 2.1.3 <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |
| 2.2 Nel vostro ospedale, i dispositivi di protezione individuale sono a disposizione di tutto il personale per tutte le indicazioni (misure di precauzione standard e di isolamento) secondo le norme cantonali, nazionali o di altro tipo? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |
| 2.3 Il vostro ospedale dispone di un sistema di smaltimento dei rifiuti conforme alle normative federali e cantonali? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |

Elemento chiave n. 3:

Organizzazione dell'igiene ospedaliera e dotazione di personale

| Domanda | Risposta |
|--|--|
| 3.1 Il vostro ospedale ha un comitato IPC* che si riunisce a intervalli regolari e supporta il team IPC? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |
| 3.2 Il vostro ospedale ha un piano IPC annuale che specifica le strategie e gli obiettivi IPC, approvato dalla direzione dell'ospedale e/o dal comitato IPC? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |
| 3.3 Il vostro ospedale produce una relazione annuale sull'IPC che specifica le strategie e gli obiettivi IPC, approvati dalla direzione dell'ospedale e/o dal comitato IPC? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |
| 3.4 Il reparto/laboratorio di microbiologia supporta il team IPC nella sua routine quotidiana, anche attraverso l'accesso tempestivo a dati/rapporti su MDRO e altri patogeni epidemiologicamente rilevanti? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |
| 3.5 La strategia IPC del vostro ospedale è supportata da un team IPC, che comprende professionisti IPC e l'accesso a un medico specializzato in malattie infettive? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, ma il rapporto di un esperto in IPC ogni 150 letti non è garantito. <input type="checkbox"/> Sì, è garantito il rapporto di un esperto in IPC ogni 150 posti letto. |
| 3.6 Il vostro ospedale dispone di personale sanitario per l'assistenza ai pazienti in linea con il volume di lavoro? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, ma non in tutto l'ospedale <input type="checkbox"/> Sì, in tutto l'ospedale |

IPC: prevenzione e controllo delle infezioni; MDRO: microrganismo multiresistente.

*Comitato IPC: organo strategico multidisciplinare per l'IPC, approvato dalla direzione dell'ospedale e composto da almeno un rappresentante della direzione dell'ospedale e del team IPC.

Elemento chiave n. 4:

Formazione orientata ai compiti

| Domanda | Risposta |
|---|---|
| 4.1 Tutti i nuovi operatori sanitari a diretto contatto con i pazienti vengono formati su argomenti relativi all'IPC (almeno sull'applicazione delle misure di precauzione standard e di isolamento)? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, alcuni dei nuovi professionisti della salute <input type="checkbox"/> Sì, tutti i nuovi operatori sanitari |
| 4.2 Tutti gli operatori sanitari a diretto contatto con i pazienti sono regolarmente formati su almeno un argomento IPC rilevante per loro funzione? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, alcuni operatori sanitari <input type="checkbox"/> Sì |

IPC: prevenzione e controllo delle infezioni.

Elemento chiave n. 5:

Audit e monitoraggio

| Domanda | Risposta |
|---|---|
| 5.1 Il vostro ospedale effettua il monitoraggio dell'igiene delle mani (osservazione diretta)? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, ma non in tutte le unità di degenza. <input type="checkbox"/> Sì, in tutte le unità di degenza |
| 5.2 Il vostro ospedale conduce audit interni su aspetti dell'IPC diversi dal monitoraggio dell'igiene delle mani almeno una volta all'anno in almeno un reparto o una corsia? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |
| 5.3 I risultati degli audit interni IPC sono comunicati direttamente al personale sanitario osservato (nello stesso giorno) e al reparto sottoposto ad audit e regolarmente alla direzione dell'ospedale e al comitato IPC? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, ma non immediatamente al personale sottoposto a revisione. <input type="checkbox"/> Sì, feedback a tutti |
| 5.4 I risultati degli obiettivi IPC sono esaminati e documentati nella relazione annuale IPC (compresa una revisione degli obiettivi non raggiunti per identificare le cause sottostanti e suggerire modi per migliorare)? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |

IPC: prevenzione e controllo delle infezioni.

Elemento chiave n. 6:

Sorveglianza e focolai

| Domanda | Risposta |
|---|---|
| 6.1.1 Il vostro ospedale esegue una sorveglianza del consumo di disinfettante per le mani? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |
| 6.1.2 Il vostro ospedale effettua una sorveglianza sui tassi di vaccinazione antinfluenzale? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |
| 6.1.3 Il vostro ospedale misura gli indicatori di risultato? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> Nessuno dei seguenti <input type="checkbox"/> Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (SSI; Swissnoso-ANQ), comprendendo solo l'elenco minimo di interventi richiesto dall'ANQ <input type="checkbox"/> SSI (Swissnoso-ANQ) come sopra PIÙ l'indagine annuale di prevalenza (CH-PPS) <input type="checkbox"/> SSI (Swissnoso-ANQ) come sopra sorveglianza PLUS di uno o più tipi di interventi chirurgici (oltre all'elenco minimo di interventi richiesto dall'ANQ) <input type="checkbox"/> SSI (Swissnoso-ANQ) come sopra PIÙ l'indagine annuale di prevalenza puntuale (CH-PPS) PIÙ la sorveglianza di uno o più tipi di interventi chirurgici (oltre all'elenco minimo di interventi richiesto dall'ANQ) |
| 6.1.4 Il vostro ospedale misura altri indicatori di risultato? <i>Spuntare tutto ciò che si applica</i> | <input type="checkbox"/> CAUTI <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CLABSI <input type="checkbox"/> nvHAP <input type="checkbox"/> VAP |
| 6.2 Esiste uno standard scritto per lo screening dei pazienti trasferiti da altre strutture sanitarie, in particolare quelli rimpatriati dall'estero, per gli MDRO? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |
| 6.3 Il vostro ospedale fornisce linee guida scritte sui percorsi e le procedure per il trasferimento interno ed esterno di pazienti portatori di MDRO? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì |

| | |
|--|--|
| 6.4 Il vostro ospedale dispone di una strategia scritta per i focolai (procedura in caso di trasmissione di MDRO o altri patogeni con potenziale di trasmissione nosocomiale)? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |
| 6.5 Nel vostro ospedale sono disponibili statistiche regolari (dashboard) sulla frequenza di MDRO e altri patogeni rilevanti? <i>Scegliere una risposta</i> | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |

ANQ: Associazione svizzera per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche; CAUTI: infezione delle vie urinarie associata a catetere vescicale; CDI: infezione *da Clostridioides difficile*; CLABSI: Batteriemie associate ai cateteri vascolari centrali; MDRO: microrganismo multiresistente; nvHAP: polmonite acquisita in ospedale non associata a ventilatore; SSI: infezione del sito chirurgico; VAP: polmonite associata a ventilatore.

Elemento chiave n. 7:

Interventi

| Domanda | Risposta |
|--|---|
| <p>7.1 Il vostro ospedale ha implementato almeno un modulo di intervento (approvato a livello cantonale, nazionale o internazionale) per la prevenzione delle infezioni nosocomiali?</p> <p><i>Scegliere una risposta</i></p> | <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, interventi per prevenire una o più delle seguenti IN:</p> <p><i>Spuntare tutto ciò che si applica</i></p> <p><input type="checkbox"/> CAUTI</p> <p><input type="checkbox"/> CDI</p> <p><input type="checkbox"/> CLABSI</p> <p><input type="checkbox"/> nvHAP</p> <p><input type="checkbox"/> SSI</p> <p><input type="checkbox"/> VAP</p> |

CAUTI: infezione delle vie urinarie associata a catetere vescicale; CDI: infezione da *Clostridioides difficile*; CLABSI: Batteriemie associate ai cateteri vascolari centrali; nvHAP: polmonite acquisita in ospedale non associata a ventilatore; SSI: infezione del sito chirurgico; VAP: polmonite associata a ventilatore.