

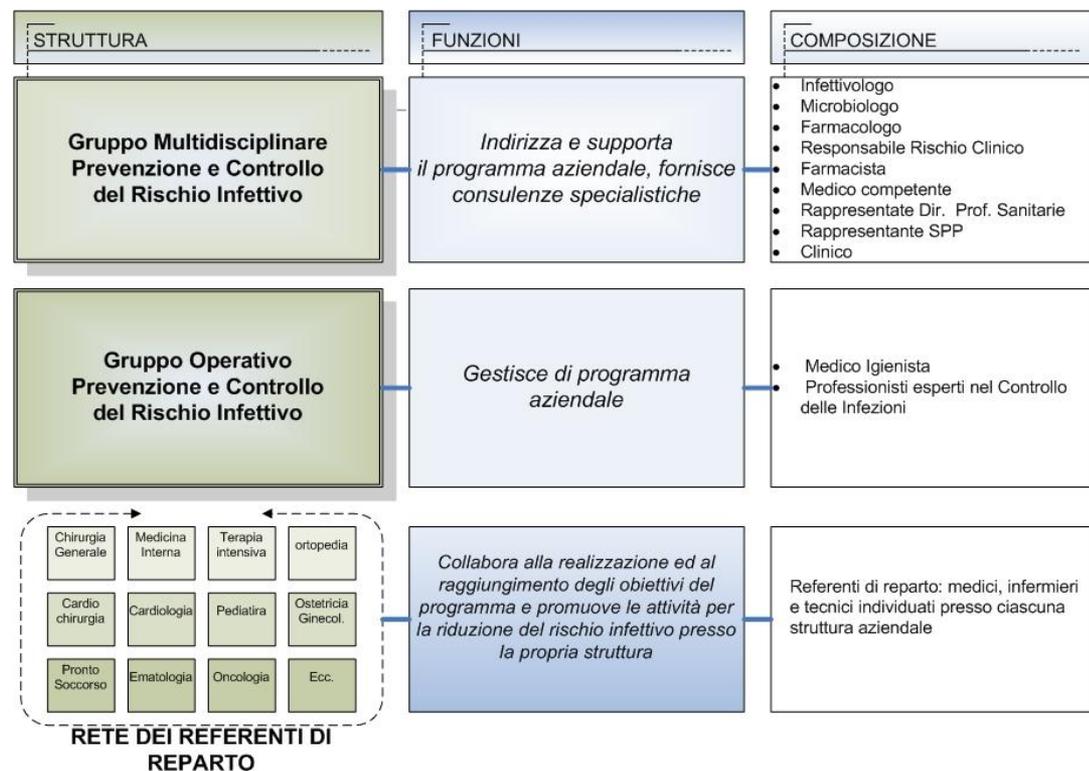
GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA E DELLA QUALITA' DELLE CURE 2017

1

**Il Link Professional in Ospedale:
*L'esperienza dell'ASUIUD***

Nicol Rassatti

COORDINAMENTO DEL PROGRAMMA DI PREVENZIONE E CONTROLLO DEL RISCHIO INFETTIVO



Collabora alla realizzazione ed al raggiungimento degli obiettivi del programma e promuove le attività per la riduzione delle ICA presso la propria struttura

RETE CURE SICURE FVG

LINK PROFESSIONAL ASUIUD

Rete dei Link Professional

INFERMIERE

MEDICO

TSRM/TLM/
FISIOTERAPISTI

74 COORDINATORI



147 INFERMIERI

66 MEDICI

25 TECNICI

Formazione sul Campo 2017

Riduzione delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali: la rete dei Link Professional

- **Progetto formativo rivolto alle strutture operative (medici, infermieri): 3 + 30 ore**
- **Progetto formativo rivolto ai servizi: 3 + 15**
- **Progetto formativo (facoltativo) rivolto ai coordinatori: 3 + 5**

Verifica sull'adesione al programma di
Formazione sul Campo (FsC)
Anno 2016

	n. LP	n. LP con FsC	%
INFERMIERI	158	146	92,4%
MEDICI	63	46	73,0%
TECNICI	18	14	77,8%

Gradimento degli operatori coinvolti nel
programma di
Formazione sul Campo
Anno 2016

Scala Likert = **4,1** (su massimo di 5)

LINEE DI LAVORO ASUIUD

- ❖ Sorveglianza delle Infezioni correlate all'assistenza (progetto *RUN CHART*)
 - ✓ SSI, PN, UTI, BSI e CRI
- ❖ Monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani e al corretto utilizzo dei guanti (compliance)
- ❖ Monitoraggio dell'adesione ai BUNDLE per la prevenzione delle ICA
 - ✓ CVC, CVP, CV, SSI, VAP
 - ✓ Gestione MRSA e CDI
- ❖ POINT PREVALENCE SURVEY (PPS) – Indagine sulla prevalenza delle infezioni e sul corretto utilizzo di antibiotici

ATTIVITÀ IN REPARTO - OBIETTIVI

Attività	Link Professional	Scadenze	Documentazione per FSC
Incontro presentazione programma formazione sul campo (FSC) Rischio Infettivo 2017	Partecipazione all'incontro di Dipartimento e avvio FSC 2017 dei link professional.	Data incontro di avvio	Registrazione della partecipazione sul registro individuale.
Incontri con tutto il personale di Reparto con l'organizzazione giudicata più favorevole (incontri di Reparto dedicati o insieme ad altri argomenti, dopo le consegna, dopo i meeting, ecc)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Presentazione e discussione dei risultati delle sorveglianze (I dati devono essere noti al personale) ▪ Condivisione delle attività per la prevenzione delle ICPA 		Registrazione date di incontro/i e impegno orario su registro individuale (allegare firme e sintesi al registro individuale)
Igiene delle mani	Osservazione igiene delle mani: <ul style="list-style-type: none"> • 1° rilevazione (100 osservazioni) • Discussione • 2° rilevazione (100 osservazioni) 	31 luglio 2017 30 novembre 2017	Registrazione date e impegno orario sul registro individuale Invio delle schede entro le date stabilite
Uso dei guanti	Rilevazione compliance corretto uso dei guanti (100 osservazioni)	31 ottobre 2017	Registrazione date e impegno orario sul registro individuale Invio delle schede entro le date stabilite
Run Chart (SSI, UTI, BSI, Polmoniti)	Sorveglianza continua ICPA su calendario Da Gennaio a Dicembre 2017	Entro il mese successivo a quello della rilevazione	Registrazione impegno orario totale Invio mensile dei calendari firmati dai link professional
Bundle: <ul style="list-style-type: none"> • Posizionamento CV • Gestione CV • Gestione CVC • Posizionamento CVP • Gestione CVP • SSI pre e post operatorio • Eventuale MRSA e CDI 	Rilevazione di almeno 12 casi per bundle Note: Posizionamento CVC > Cardiologia > Cardiochirurgia Rianimazione Prevenzione VAP > Cardiochirurgia rianimazione	Entro il 30 novembre 2017	Registrazione impegno orario su registro individuale
Registro Individuale delle attività e scheda di gradimento FSC 2017	Verifica della corretta compilazione di tutte le attività svolte	Entro 31 dicembre 2017	Firma e trasmissione registro individuale e scheda di gradimento

IL LINK PROFESSIONAL

- ✓ Mantenere una **costante interfaccia** tra la struttura di appartenenza e il Gruppo Operativo Rischio Infettivo
- ✓ Diffondere le **informazioni sul programma** all'interno della struttura
- ✓ Segnalare **eventi critici/eventi avversi/near miss** che riguardano la gestione del rischio infettivo
- ✓ Collaborare attivamente con il Gruppo Operativo Rischio Infettivo nella gestione di audit o RCA per la **valutazione del rischio** finalizzati al miglioramento dell'assistenza
- ✓ Supportare gli operatori al cambiamento
- ✓ Collaborare per aumentare la sensibilità degli operatori della propria struttura alla prevenzione e controllo del rischio infettivo
- ✓ Gestire la **diffusione dei dati** all'interno della propria struttura

TRE ANNI DI ASPETTATIVE, PAURE, DUBBI ...



MANCANZA DI UN RISULTATO IMMEDIATO
DIFFICOLTA' DI MODIFICARE I COMPORTAMENTI
GESTIONE COMUNICAZIONI CON GRUPPO NUMEROSO

MA ...

... MA ANCHE TANTE SODDISFAZIONI



CRESCITA PROFESSIONALE

RICONOSCIMENTO E RIFERIMENTO DA PARTE DEI
COLLEGHI E DEI PAZIENTI

AUMENTO BEST PRACTICE

ESITI POSITIVI SUL PAZIENTE

