

Ospedale : _____

U.O.: _____

Igiene delle mani *Framework* per l'Autovalutazione

Introduzione e istruzioni per l'uso

Il <i>framework</i> per l'autovalutazione dell'igiene delle mani è uno strumento sistematico, utile ad analizzare, all'interno di una struttura sanitaria, la situazione in merito alla promozione ed alla pratica dell'igiene delle mani.	Intermedio: è stata sviluppata una adeguata strategia di promozione e la pratica di igiene delle mani è migliorata. Ora è fondamentale sviluppare programmi a lungo termine per garantire che il miglioramento sia sostenuto nel tempo e progressivo
Scopo? Oltre a consentire una riflessione sulle risorse disponibili ed i risultati ottenuti, il <i>framework</i> per l'autovalutazione dell'igiene delle mani aiuta anche a concentrarsi su progetti e sfide future. In particolare, rappresenta uno strumento diagnostico, per individuare i problemi chiave che necessitano di attenzione e miglioramento. I risultati possono essere utilizzati per facilitare lo sviluppo di un piano di azione per il programma di promozione dell'igiene delle mani della struttura. L'uso ripetuto di questo strumento, consentirà anche di documentare i progressi nel tempo. Complessivamente, questo strumento rappresenta un catalizzatore per attuare e mantenere un programma globale di igiene delle mani in una struttura sanitaria.	Avanzato: sono state sostenute e/o migliorate la promozione ed una adesione ottimale all'igiene delle mani, contribuendo a incorporare una cultura della sicurezza del paziente nella struttura. Sono stati individuati anche criteri di leadership, per poter individuare strutture che sono considerate centri di riferimento e contribuiscono alla promozione dell'igiene delle mani attraverso la ricerca, l'innovazione e la condivisione delle informazioni. La valutazione sulla base dei criteri di leadership dovrebbe essere effettuata solo da strutture che hanno raggiunto il livello Avanzato (vedi istruzioni).
Chi dovrebbe utilizzarlo? Questo strumento dovrebbe essere utilizzato all'interno di una struttura sanitaria dai professionisti responsabili dello sviluppo della strategia volta a migliorare l'igiene delle mani. Se non viene attuata ancora nessuna strategia	Come funziona? Nel completare ogni sezione del <i>framework</i>, cerchiare o evidenziare per ogni domanda la risposta adeguata alla propria struttura sanitaria. Ad ogni risposta è assegnato un punteggio. Dopo aver completato ogni sezione, sommare i punteggi per ogni risposta scelta e assegnare alla sezione un risultato parziale. Durante il processo di valutazione, i risultati parziali devono essere sommati per calcolare il punteggio complessivo, al fine di identificare il livello assegnato alla propria struttura sanitaria.
Come è strutturato? Lo strumento è suddiviso in cinque sezioni e 27 indicatori. Le cinque sezioni riflettono i cinque elementi della strategia multimodale OMS per il miglioramento dell'igiene delle mani (http://www.who.int/5may/tools/en/index.html) e gli indicatori sono stati selezionati per rappresentare gli elementi chiave di ogni sezione. Questi indicatori si basano su evidenza e consenso di esperti e sono stati strutturati per facilitare l'autovalutazione attraverso domande a risposta chiusa ("sì/no" o risposta multipla). Sulla base del punteggio conseguito nelle cinque sezioni, la struttura viene classificata in uno dei 4 livelli relativi alla promozione e pratica di igiene delle mani: Inadeguato, Base, Intermedio e Avanzato.	La valutazione non durerà più di 30 minuti, a condizione che le informazioni siano facilmente disponibili. Il <i>framework</i> comprende una colonna che si chiama "Strumenti OMS per l'implementazione" dove sono elencati gli strumenti messi a disposizione dall'OMS con la <i>First Global Patient Challenge</i> (1° Sfida Globale per la Sicurezza del Paziente) per facilitare l'implementazione della strategia multimodale OMS per il miglioramento dell'igiene delle mani (http://www.int/qpsc/5may/tools/en/index.html). Questi strumenti sono elencati in relazione agli indicatori di interesse inclusi nel <i>framework</i> e possono essere utili per sviluppare un piano di azione nelle aree che necessitano di miglioramento.
Inadeguato: la promozione e la pratica di igiene delle mani sono insufficienti. Sono necessari significativi miglioramenti.	Questo strumento è adatto per il confronto tra strutture sanitarie?
Base: sono in essere alcune misure ma non ad un livello soddisfacente. È necessario un ulteriore miglioramento.	Le strutture sanitarie e le organizzazioni nazionali possono adattare questo strumento per confronti esterni o attività di <i>benchmarking</i>. Tuttavia questo non ha rappresentato l'obiettivo primario durante lo sviluppo di questo strumento. Si invita pertanto a porre attenzione ai rischi legati all'utilizzo di uno strumento di autovalutazione per paragoni o confronti esterni e si consiglia cautela nel suo impiego, se le strutture sanitarie coinvolte sono diverse per dimensioni e complessità o se sono situate in contesti socio-economici differenti. Questi limiti devono essere considerati attentamente, qualora si decida di effettuare confronti tra strutture.

Pubblicato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità nel 2010 con il titolo *Hand Hygiene Self-Assessment Framework: Introduction and user instructions*
© World Health Organization 2010

Il Direttore Generale dell'Organizzazione Mondiale della Sanità ha concesso i diritti di traduzione per l'edizione italiana all'Agenzia sanitaria e sociale regionale Regione Emilia-Romagna, che è interamente responsabile di tale edizione.

Versione italiana © Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale Regione Emilia-Romagna 2011

Framework per l'Autovalutazione dell'igiene delle mani

1. Cambiamenti di Sistema

Domande	Risposte	Punteggio	Strumenti OMS per l'implementazione
1.1 Nella vostra struttura quanto è facilmente disponibile un prodotto a base alcolica per la frizione delle mani? Scegli una risposta	Non disponibile Disponibile, ma l'efficacia ¹ e la tollerabilità ² non sono stati dimostrati Disponibile solo in alcuni reparti o in modo discontinuo (sono dimostrati efficacia ¹ e tollerabilità ²) Disponibile facilmente e con approvvigionamento continuo (sono dimostrati efficacia ¹ e tollerabilità ²) Disponibile facilmente, con approvvigionamento continuo e al punto di assistenza ³ nella maggior parte dei reparti (sono dimostrati efficacia ¹ e tollerabilità ²) Disponibile facilmente e con approvvigionamento continuo, in ogni punto assistenza ³ (sono dimostrati efficacia ¹ e tollerabilità ²)	0 0 5 10 30 50	➤ Ward Infrastructure Survey ➤ Protocol for Evaluation of Tolerability and Acceptability of Alcohol-based Handrub in Use or Planned to be Introduced: Method 1 ➤ Guide to Implementation II.1
1.2 Qual è il rapporto lavandini/letti? Scegli una risposta	Meno di 1:10 Almeno 1:10 nella maggior parte dei reparti Almeno 1:10 nell'intera struttura e 1:1 nelle stanze di isolamento e in terapia intensiva	0 5 10	➤ Ward Infrastructure Survey ➤ Guide to Implementation II.1
1.3 E' garantito l'approvvigionamento continuo di acqua corrente pulita ⁴ ?	NO SI	0 10	➤ Ward Infrastructure Survey ➤ Guide to Implementation II.1
1.4 In ogni lavandino è disponibile il sapone ⁵ ?	NO SI	0 10	➤ Ward Infrastructure Survey ➤ Guide to Implementation II.1
1.5 In ogni lavandino sono disponibili salviette monouso?	NO SI	0 10	➤ Ward Infrastructure Survey ➤ Guide to Implementation II.1
1.6 E' previsto un budget dedicato al costante approvvigionamento dei prodotti per l'igiene delle mani?	NO SI	0 10	➤ Guide to Implementation II.1

Domanda extra: Piano d'azione

Rispondi a questa domanda solo se hai ottenuto meno di 100 punti per le domande da 1.1 a 1.6: Nella struttura sanitaria è presente un piano realistico per migliorare le infrastrutture ⁶ ?	NO SI	0 5	➤ Alcohol-based Handrub Planning and Costing Tool ➤ Guide to Local Production: WHO-recommended Handrub Formulations ➤ Guide to Implementation II.11
Cambiamenti di Sistema, Totale Parziale		/100	

1. Efficacia: il prodotto a base alcolica per la frizione delle mani utilizzato deve essere conforme agli standard internazionali di efficacia antimicrobica per l'antisepsi delle mani (EN o ASTM). I prodotti a base alcolica con una ottimale efficacia antimicrobica solitamente contengono il 75 -85% di etanolo, isopropanolo, o n-propanolo, o una combinazione di questi prodotti. L'OMS raccomanda formulazioni contenenti 75% v/v di isopropanolo o 80% v/v di etanolo.

2. Tollerabilità cutanea: i prodotti a base alcolica per la frizione delle mani sono generalmente ben tollerati dalla cute degli operatori sanitari (non danneggiano o irritano la cute) quando utilizzati durante l'assistenza, come dimostrano dati affidabili. Come riferimento può essere utilizzato lo strumento che mette a disposizione l'OMS "Indagine sulla tollerabilità e sull'accettabilità dei prodotti per la frizione delle mani a base alcolica"

3. Punto di assistenza: luogo fisico in cui si incontrano tre elementi: il paziente, l'operatore sanitario e la cura o il trattamento che comportano il contatto con il paziente o il suo ambiente (ambiente circostante il paziente). I prodotti da utilizzare nel punto di assistenza devono essere accessibili senza doversi allontanare dalla zona in cui si effettua la cura/il trattamento (idealmente a portata di mano dell'operatore sanitario o entro 2 metri).

4. Acqua corrente pulita: approvvigionamento di acqua convogliata (se non disponibile, conservata localmente con adeguata disinfezione), che soddisfi gli standard di sicurezza per la contaminazione chimica e microbica. Ulteriori dettagli possono essere trovati in: *Essential environmental health standards in health care* (Geneva, World Health Organization, 2008, http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241547239_eng.pdf)

5. Sapone: prodotti detergenti che non contengono agenti antimicrobici o possono contenerli solamente come conservanti. Sono disponibili vari tipi di sapone: la saponetta, il sapone liquido, il sapone a sabbia e le salviette.

6. Infrastruttura: l'"infrastruttura" comprende le strutture, le attrezzature e i prodotti per realizzare l'ottimale igiene delle mani all'interno della struttura sanitaria. In particolare, si fa riferimento agli indicatori inclusi nelle domande 1.1 - 1.5 e dettagliati nella *linea guida OMS per l'igiene delle mani nell'assistenza sanitaria 2009, parte I, capitolo, 23.5* (es: disponibilità di prodotto a base alcolica per l'igiene delle mani presso tutti i punti di assistenza, una fornitura continua di acqua corrente pulita, un rapporto lavandini/letti di almeno 1:10, con sapone e salviette monouso in ogni singolo lavandino).

Framework per l'Autovalutazione dell'igiene delle mani

2. Educazione e Formazione			
Domande	Risposte	Punteggio	Strumenti OMS per l'implementazione
2.1 Formazione degli operatori sanitari nella struttura:			
2.1a Nella tua struttura con quale frequenza gli operatori sanitari ricevono formazione ⁷ sull'igiene delle mani? Scegli una risposta	Mai	0	➤ Slides for Education Session for Trainers, Observers and Health-care Workers ➤ Hand Hygiene Training Films ➤ Slides Accompanying the Training Films ➤ Slides for the Hand Hygiene Co-ordinator ➤ Hand Hygiene Technical Reference Manual ➤ Hand Hygiene Why, How and When Brochure ➤ Guide to Implementation II.2
	Almeno una volta	5	
	Formazione continua per il personale infermieristico e medico o per tutte le categorie professionali (almeno una volta all'anno)	10	
	Formazione obbligatoria per tutte le categorie professionali di neoassunti e successiva formazione continua periodica (almeno una volta all'anno)	20	
2.1b Esiste un sistema per garantire che tutti gli operatori sanitari completino questa formazione?	NO	0	
	SI	20	
2.2 Le seguenti risorse educative (disponibili su www.who.int/gpsc/5may/tools), o materiali prodotti localmente con contenuti simili, sono facilmente accessibili a tutti gli operatori sanitari?			➤ Guide to Implementation II.2
2.2a "Linee Guida OMS sull'igiene delle mani nell'assistenza sanitaria: una sintesi"	NO	0	➤ WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care: A Summary
	SI	5	
2.2b "Manuale OMS per gli osservatori"	NO	0	➤ Hand Hygiene Technical Reference Manual
	SI	5	
2.2c "Brochure OMS sull'igiene delle mani: Quando, Come e Perché"	NO	0	➤ Hand Hygiene Why, How and When Brochure
	SI	5	
2.2d "Scheda informativa OMS sull'utilizzo dei guanti"	NO	0	➤ Glove Use Information Leaflet
	SI	5	
2.3 Esiste un professionista con competenze ⁸ adeguate per promuovere programmi educativi sull'igiene delle mani all'interno della struttura sanitaria?	NO	0	➤ WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care ➤ Hand Hygiene Technical Reference Manual ➤ Hand Hygiene Training Films ➤ Slides Accompanying the Training Films ➤ Guide to Implementation II.2
	SI	15	
2.4 È presente un sistema per la formazione e la verifica del personale addetto all'osservazione?	NO	0	
	SI	15	
2.5 Esiste un budget dedicato che consente la formazione sull'igiene delle mani?	NO	0	➤ Template Letter to Advocate Hand Hygiene to Managers ➤ Template Letter to communicate Hand Hygiene Initiatives to Managers ➤ Template Action Plan ➤ Guide to Implementation II.2 and III.1 (page 33)
	SI	10	
Educazione e Formazione, Totale Parziale		/100	

⁷ **Formazione sull'igiene delle mani:** La formazione può essere effettuata con diversi metodi, ma le informazioni trasmesse devono basarsi sulla Strategia di miglioramento multimodale promossa dall'OMS sull'igiene delle mani o materiale simile. La formazione dovrebbe comprendere i seguenti componenti:

- Definizione, impatto e dimensioni delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA)
- Principali modalità di trasmissione degli agenti patogeni che causano le infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA)
- Prevenzione delle ICA e ruolo centrale dell'igiene delle mani
- Indicazioni per l'igiene delle mani (sulla base dei "5 Momenti per l'Igiene delle Mani" promossi dall'OMS)
- Adeguata tecnica di igiene delle mani (vedi "Come frizionarsi le mani" e "Come lavarsi le mani")

⁸ **Un professionista con adeguate competenze:** Personale medico o infermieristico specializzato in malattie infettive o controllo delle infezioni, i cui compiti prevedono formalmente tempo dedicato alla formazione del personale. In alcuni contesti questo può essere anche personale medico o infermieristico impegnato nell'assistenza, che ha dedicato un periodo di tempo ad acquisire una approfondita conoscenza delle evidenze scientifiche e della pratica adeguata di igiene delle mani (le conoscenze essenziali possono essere reperite nella Linea Guida OMS sull'igiene delle Mani nell' Assistenza Sanitaria e nel Manuale per gli osservatori).

Framework per l'Autovalutazione dell'igiene delle mani

4. Promemoria sul posto di lavoro			
Domande	Risposte	Punteggio	Strumenti OMS per l'implementazione
4.1 Sono esposti i seguenti <i>posters</i> (o materiali locali con contenuti simili) ?			➤ Guide to Implementation II.4
4.1a Poster che illustrano le indicazioni per l'igiene delle mani. Scegli una risposta	Non esposti	0	➤ Your 5 Moments for Hand Hygiene (Poster)
	Esposti in alcuni Reparti/Dipartimenti	15	
	Esposti in molti Reparti/Dipartimenti	20	
	Esposti in tutti i Reparti/Dipartimenti	25	
4.1b Poster che illustrano come frizionare correttamente le mani con la soluzione alcolica. Scegli una risposta	Non esposti	0	➤ How to Handrub (Poster)
	Esposti in alcuni Reparti/Dipartimenti	5	
	Esposti in molti Reparti/Dipartimenti	10	
	Esposti in tutti i Reparti/Dipartimenti	15	
4.1b Poster che illustrano la tecnica corretta di lavaggio delle mani. Scegli una risposta	Non esposti	0	➤ How to Handwash (Poster)
	Esposti in alcuni Reparti/Dipartimenti	5	
	Esposti in molti Reparti/Dipartimenti	7.5	
	Esposti in tutti i Reparti/Dipartimenti	10	
4.2 Con quale frequenza viene effettuato una ispezione sistematica dei poster per individuare eventuali poster deteriorati e se necessario sostituirli? Scegli una risposta	Mai	0	➤ Guide to Implementation II.4
	Almeno una volta all'anno	10	
	Ogni 2-3 mesi	15	
4.3 La promozione dell'igiene delle mani è intrapresa attraverso l'esposizione e il regolare aggiornamento di poster diversi da quelli sopra menzionati?	NO	0	➤ Guide to Implementation II.4
	SI	10	
4.4 Sono disponibili nei reparti opuscoli informativi sull'igiene delle mani?	NO	0	➤ Hand Hygiene: When and How Leaflet ➤ Guide to Implementation II.4
	SI	10	
4.5 Sono stati collocati altri promemoria sul posto di lavoro in tutta la struttura? Per esempio lo screensaver sulla campagna di igiene della mani, spille, adesivi, ecc	NO	0	➤ SAVE LIVES: Clean Your Hands Screensaver ➤ Guide to Implementation II.4
	SI	15	
Promemoria sul posto di lavoro, Totale Parziale		/100	