



Centro di Riabilitazione E.C.A.S.S.

**PIANO ANNUALE DELLE
INFEZIONI CORRELATE
ALL'ASSISTENZA
(PAICA)**

2021

INDICE

1. PREMESSA	
1.1. <i>Contesto organizzativo</i>	pag. 3
1.2. <i>Resoconto delle attività del PAICA precedente</i>	pag. 5
2. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PAICA	pag. 10
3. OBIETTIVI	pag. 11
4. ATTIVITÀ	pag. 12
5. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PAICA	pag. 17
6. RIFERIMENTI NORMATIVI	pag. 18
7. BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA	pag. 19
8. ALLEGATI	pag. 20

1. PREMESSA

1.1 Contesto organizzativo

Nell'ambito dell'ECASS, il Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (di seguito CCICA) è stato istituito in data 25 marzo 2020.

Esso, recentemente integrato, risulta attualmente composto da

Dr. Corrado Dastoli, medico psichiatra, direttore sanitario e risk manager ECASS

Dr. Federico Dazzi, medico responsabile Prog. Riabilitativi Residenz. ECASS

Ed. Prof. Alfonso Ricci, Resp. Att. Trasv. ECASS

Ed. Prof. Giovanni Forti, coordinatore del servizio residenziale ECASS

Dr. Emanuele Fabiano, Responsabile Operativo Residenziale

Dr.ssa Maria Civiello, Responsabile Operativo Residenziale

Dr. Alessio Bandiera, Medico Competente del Lavoro ECASS

Dr. Roberto Barone, Servizio di prevenzione e protezione ECASS

I dati relativi al contesto organizzativo generale dell'ECASS sono contenuti nel PARM ECASS 2021, licenziato nel mese di febbraio, e del quale si è data debita diffusione, anche con la pubblicazione sul sito internet del nostro Ente.

L'ECASS svolge attività riabilitativa di tipo domiciliare, semiresidenziale e residenziale.

Si evidenzia che la tematica della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza sussiste in modo più cogente per il servizio residenziale, caratterizzato per la presenza di "posti letto". Il Servizio Residenziale ECASS ha complessivamente 12 utenti, collocati in due diverse strutture, che sono state accreditate con i seguenti decreti di accreditamento "definitivo": DPCA 116/14; DPCA 118/14.

Si tratta di due MICROSTRUTTURE, e cioè appartamenti concepiti intenzionalmente come appartamenti di civile abitazione inseriti in condomini, dove l'attività riabilitativa viene svolta con piccoli gruppi di 6 persone.

Ciò configura una condizione di vita familiare, e quindi più accogliente, e più capace di favorire per gli utenti in trattamento riabilitativo l'acquisizione di competenza ed autonomia nella gestione della vita quotidiana. La gestione di tali microstrutture riabilitative residenziali deve quindi opportunamente bilanciare da un lato la valorizzazione di un contesto di vita il più possibile inclusivo e normalizzante, e dall'altro lato la garanzia di prevenzione di rischi connessi alla residenzialità (anche se in piccolo gruppo), e in particolare la prevenzione del rischio infettivo.

Il Servizio Semi Residenziale (accreditato in modo definitivo con le delibere DPCA 114/14; DPCA 111/14; DPCA 118/14) è disponibile in tre sedi per un totale di 20 utenti,

Il Servizio Non Residenziale domiciliare (accreditato in modo definitivo con delibera DPCA 178/14) è disponibile per un totale di 44 utenti, adulti e minori.

Risorse dedicate al controllo e alla prevenzione delle ICA

Per la sorveglianza

- Cartella clinica
- Scheda periodica denominata **INDICATORI RISCHIO CLINICO** e codificata **751R_25a Rev.3** (riguardo le ICA, cfr la sezione relativa alla antibioticoterapia);
- CCICA

Per la prevenzione

- Servizio di pulizia secondo procedure idonee alla sanificazioni di superfici ed ambienti, con registrazione puntuale della effettuazione dei diversi *step*.
- Controllo microbiologico semestrale delle superfici della cucina da parte di azienda specializzata (Hydrocon), con verifica della adeguatezza dei risultati da parte della Direzione Sanitaria.
- Formazione di tutto il personale e di tutti gli utenti alla procedura HACCP da parte di formatori qualificati, con attribuzione di "diplomi" individuali
- Gestione dei rifiuti secondo le procedure contenute nel documento HACCP

Dal punto di vista delle dotazioni, ciascuno dei centri dispone di:

Bagni separati per utenti e personale
Dispenser di gel idroalcolico
Sanificatore degli ambienti per nebulizzazione
Termometro senza contatto
Saturimetro

1.2 Resoconto delle attività del PAICA precedente

Nel 2020 sono state attuate le seguenti attività PAICA, secondo la prevista pianificazione

	OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO
	ATTIVITÀ 1 - Organizzazione di attività di informazione / formazione degli operatori sulle procedure per la sanificazione ambientale e sull'uso dei sanificanti
	INDICATORE Esecuzione di almeno una edizione del Corso entro il 31/12/2020
	STANDARD 100% corsi effettuati. Registrazione evento su zoom
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, RSPP, Responsabile Formazione
Report azione svolta nel 2020 Formazione svolta dal dr. Roberto Barone nei confronti di tutto il personale in data 22 aprile 2020	

	OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO
	ATTIVITÀ 2 - Organizzazione di attività di informazione / formazione degli operatori del Servizio Residenziale sul corretto uso della antibiotico terapia e sui rischi della creazione di antibiotico resistenza
	INDICATORE Esecuzione di almeno una edizione del Corso entro il 31/12/2020
	STANDARD 100% corsi effettuati. Corretta tenuta dei registri.
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, RSPP, Responsabile Formazione, Medico responsabile del servizio
Report azione svolta nel 2020 Incontro formativo tenuto dal direttore sanitario e dal medico responsabile agli operatori del servizio residenziale in data 3 novembre 2020	

	OBIETTIVO B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e al contenimento delle ICA
	ATTIVITÀ 1 - Organizzazione di un corso; "Conoscere gli Alert Organism per la sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (ICA)
	INDICATORE Esecuzione di almeno una edizione del Corso entro il 31/12/2020
	STANDARD 100% corsi effettuati. Corretta tenuta dei registri.
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, RSPP, Responsabile Formazione, Medico responsabile del servizio
Report azione svolta nel 2020 Incontro formativo tenuto dal direttore sanitario e dal medico responsabile agli operatori del servizio residenziale in data 3 novembre 2020	

	OBIETTIVO B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e al contenimento delle ICA
	ATTIVITÀ 2 - Organizzazione di attività formazione degli operatori del Servizio Residenziale sulle procedure in casi di infezioni contagiose a carico di utenti del Servizio
	INDICATORE Trattazione teorico pratica nell'ambito delle riunioni di "formazione di base" dell'équipe, entro il 31 dicembre 2020
	STANDARD 100% incontri previsti.
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, Medico Responsabile del Servizio, Responsabile Formazione
Report azione svolta nel 2020 Trattazione "continuativa" con taglio operativo, nel contesto delle riunioni di servizio, che si sono tenute tutti i mercoledì mattina parte in presenza parte su zoom, a cura del medico responsabile.	

	OBIETTIVO B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e al contenimento delle ICA
	ATTIVITÀ 3 - Riunioni di studio e monitoraggio del CC-ICA, con cadenza trimestrale
	INDICATORE Quattro riunioni, entro il 31 dicembre 2020
	STANDARD 100% riunioni effettuate.
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, Responsabile Formazione, Medico responsabile del servizio
Report azione svolta nel 2020 Riunioni del CCICA: 27 aprile 2020; 23 giugno 2020; 6 ottobre 2020; 14 ottobre 2020	

OBIETTIVO C) Partecipare alle attività regionali in tema di prevenzione e controllo delle ICA mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e al contenimento delle ICA

ATTIVITÀ 1 - Disponibilità continuativa del CC-ICA ECASS a partecipare e/o collaborare, in riferimento alle attività programmate a livello regionale con possibile nostro coinvolgimento

INDICATORE

Partecipazione agli incontri dei tavoli permanenti regionali

STANDARD

Partecipazione almeno al 70 % degli incontri convocati

FONTE

CCICA, Direttore Sanitario, Legale Rappresentante

Report azione svolta nel 2020.

Partecipazione al tavolo CRRC del 19 luglio 2020 e del 11 dicembre 2020

	OBIETTIVO D) Implicazioni particolari connesse all'epidemia di Covid 19 in corso dal febbraio 2020
	ATTIVITÀ 1 - Organizzazione di attività formazione degli operatori del Servizio Residenziale sull'opportuno "adattamento" del lavoro riabilitativo all'emergenza Covid 19.
	INDICATORE -Trattazione teorico pratica nell'ambito delle riunioni di "formazione di base" dell'équipe, entro il 31 luglio 2020
	STANDARD 100% riunioni effettuate.
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, Responsabile Formazione, Medico responsabile del servizio
<p>Report azione svolta nel 2020: La direzione ECASS, di concerto con il Servizio di prevenzione e protezione, ha definito e diffuso una serie di documenti operativi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) EMERGENZA DA COVID – 19: 63P_1 REV 2 PROCEDURA OPERATIVA 2) PRECISAZIONI OPERATIVE PROT. 269/2020 3) DIRETTIVA DEL 19 OTTOBRE 2020 4) ISTRUZIONE OPERATIVA 04 REV. 1 DEL 27 OTTOBRE 2020 <p>Tali direttive sono state fatte conoscere, discusse ed implementate nell'ambito delle ordinarie riunioni dei Servizi ECASS.</p>	

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PAICA

La realizzazione del PAICA riconosce sempre almeno due specifiche responsabilità:

1. Quella del Direttore Sanitario che lo redige assieme agli altri componenti del Comitato e ne monitorizza l'implementazione;
2. Quella della Direzione Strategica che si impegna ad adottarlo con Deliberazione e a fornire al CCICA e all'organizzazione della struttura le risorse e le opportune direttive (ad esempio tramite la definizione di specifici obiettivi di *budget*) per la realizzazione delle attività in esso previste.

Azione	Direttore Sanitario /Resp. CCICA	Rappresentante Legale dell'Ente	Responsabili Operativi Residenziale	Strutture Amministrative e Tecniche sanitarie
Redazione PAICA e proposta di deliberazione	R	I	I	I
Adozione PAICA con deliberazione	C	R	C	I
Monitoraggio PAICA	R	I	C	I

Legenda: R = Responsabile; C = Coinvolto; I = Interessato.

2. OBIETTIVI

L'ECASS recepisce i tre obiettivi strategici regionali definiti in modo da includere quelli del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) e del Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR):

- A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo;
- B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE);
- C) Partecipare alle attività regionali in tema di prevenzione e controllo delle ICA. Con questo obiettivo si è inteso dare la possibilità alle strutture che partecipano attivamente a gruppi di lavoro e ad altre attività a valenza regionale, di valorizzare tali attività purché, ovviamente, sia possibile darne evidenza documentale.

In aggiunta, anche nel 2021 si evidenzia come necessario:

- D) Considerare le implicazioni connesse all'epidemia da COVID 19, in corso dal febbraio 2020

3. ATTIVITÀ

L'E.C.A.S.S., pur essendo gestore di microstrutture riabilitative territoriali, ha provveduto a nominare il referente della sorveglianza CRE nella figura del Direttore Sanitario Dr. Corrado Dastoli in data 19/01/2021.

Abbiamo inoltre provveduto ad implementare la modulistica per il monitoraggio dell'uso degli antibiotici all'interno delle nostre microstrutture residenziali.

In questa sezione elencheremo le attività previste per il raggiungimento degli obiettivi come precedentemente definiti. Fra attività e obiettivi è indispensabile una assoluta coerenza.

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO			
ATTIVITÀ 1 - Organizzazione di attività di informazione / formazione degli operatori sulle procedure ambientali per la prevenzione degli eventi infettivi, a cura del dr. Roberto Barone			
INDICATORE Esecuzione di almeno una edizione entro il 31/12/2021			
STANDARD 100% corsi effettuati. Corretta tenuta dei registri.			
FONTE CCICA, Direttore Sanitario, RSPP, Responsabile Formazione			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	CCICA/DS	RSPP	Responsabile Formazione
Progettazione del corso	R	C	C
Esecuzione del corso	C	I	R
Monitoraggio del corso	R	I	I

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO			
ATTIVITÀ 2 - Organizzazione di un evento formativo “Conoscere gli Alert Organism per la sorveglianza delle infezioni correlate all’assistenza (ICA) incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE); a cura del dr. Alessio Bandiera			
INDICATORE Esecuzione di almeno una edizione del Corso entro il 31/12/2021			
STANDARD 100% corsi effettuati. Corretta tenuta dei registri.			
FONTE CCICA, Direttore Sanitario, RSPP, Responsabile Formazione, Medico responsabile del servizio			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
	CCICA/DS	Medico Responsabile	Responsabile Formazione
	R	C	C
	C	C	R
	R	I	I

	OBIETTIVO B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e al contenimento delle ICA		
	ATTIVITÀ 1 - Organizzazione di attività formazione degli operatori del Servizio Residenziale sulle procedure in casi di infezioni contagiose a carico di utenti del Servizio a cura del Direttore Sanitario		
	INDICATORE Trattazione teorico pratica nell'ambito delle riunioni di "formazione di base" dell'équipe, entro il 31 dicembre 2021		
	STANDARD 100% incontri previsti.		
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, Medico Responsabile del Servizio, Responsabile Formazione		
	MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ		
Azione	CCICA/DS	Medico Responsabile	Responsabile Formazione
Progettazione del corso	R	C	C
Esecuzione del corso	C	C	R
Monitoraggio del corso	R	I	I

	OBIETTIVO B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e al contenimento delle ICA		
	ATTIVITÀ 2 - Riunioni di studio e monitoraggio del CC-ICA, con cadenza trimestrale		
	INDICATORE Quattro riunioni, entro il 31 dicembre 2021		
	STANDARD 100% riunioni effettuate.		
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, Responsabile Formazione, Medico responsabile del servizio		
	MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ		
Azione	CCICA/DS	Medico Responsabile	Responsabile Formazione
Progettazione del corso	R	C	C
Esecuzione del corso	C	C	R
Monitoraggio del corso	R	I	I

OBIETTIVO C) Partecipare alle attività regionali in tema di prevenzione e controllo delle ICA mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e al contenimento delle ICA		
ATTIVITÀ 1 - Disponibilità continuativa del CC-ICA ECASS a partecipare e/o collaborare, in riferimento alle attività programmate a livello regionale con possibile nostro coinvolgimento		
INDICATORE Partecipazione agli incontri dei tavoli permanenti regionali		
STANDARD Partecipazione almeno al 70 % degli incontri convocati		
FONTE CCICA, Direttore Sanitario, Legale Rappresentante		
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ		
Azione	CCICA/DS	Legale Rappresentante
Progettazione della partecipazione	R	C
Partecipazione	R	R
Monitoraggio partecipazione	R	I

	OBIETTIVO D) Implicazioni particolari connesse all'epidemia di Covid 19 in corso dal febbraio 2020		
	ATTIVITÀ 1 - Organizzazione di attività formazione degli operatori del Servizio Residenziale su limiti e opportunità dell'adattamento del lavoro riabilitativo all'emergenza Covid 19, con l'apporto di un esperto esterno		
	INDICATORE evento formativo su due giornate		
	STANDARD 100% riunioni effettuate.		
	FONTE CCICA, Direttore Sanitario, Responsabile Formazione, Medico responsabile del servizio		
	MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ		
Azione	CCICA/DS	Medico Responsabile	Responsabile Formazione
Progettazione del corso	R	C	C
Esecuzione del corso	C	C	R
Monitoraggio del corso	R	C	I

4. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PAICA

Questo documento viene diffuso a livello della struttura, e viene opportunamente comunicato alle autorità regionali.

Diffusione a livello della struttura

Pubblicazione sul sito internet

Invio via mail ai collaboratori ECASS

Comunicazione alle autorità regionali

Invio all'apposito indirizzo della Direzione Sanitaria Regionale

5. RIFERIMENTI NORMATIVI

1. Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;
2. Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 recante “Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419”
3. Circolare Ministeriale n.52/1985 recante “Lotta contro le Infezioni Ospedaliere”;
4. Circolare Ministeriale n. 8/1988 recante “Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza”;
5. Determinazione Regionale n. G12355 del 25 ottobre 2016 recante “Approvazione del documento recante ‘Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella”;
6. Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie”;
7. Determinazione Regionale n. G16829 del 6 dicembre 2017 recante “Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico ai sensi della L. 24/2017”;
8. Decreto del Commissario ad Acta 16 gennaio 2015, n. U00017 recante: “Recepimento dell'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, recante approvazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018, Rep. Atti n.156/CSR del 13 novembre 2014. Preliminare individuazione dei Programmi regionali e approvazione del "Quadro di contesto" del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018”;
9. Decreto del Commissario ad Acta 6 luglio 2015, n. U00309 recante: “Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2014-2018, ai sensi dell'Intesa Stato, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 13 novembre 2014 (rep. Atti 156/CSR)”;
10. Piano Nazionale di Contrasto dell’Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020;
11. Decreto del Commissario ad Acta 29 ottobre 2018, n. U00400 recante: “Trasferimento delle competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico”.

6. BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA

1. Ministero della Salute: "Risk Management in Sanità- il problema degli errori" Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003;
2. WHO – World Alliance for patient safety - The second Global Patient Safety Challenge 2008 "Safe Surgery Save Live";
3. WHO: A Guide to the Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy (2009);
4. WHO: Global guidelines for the prevention of surgical site infection (2016).

Roma 28/02/2021

Il Direttore Sanitario

Dott. Corrado Dastoli



Il Presidente

Massimo Sala



Allegato A

Questionario agli utenti e famiglie del SERVIZIO DOMICILIARE riguardo
l'impatto dell'epidemia COVID sull'attività riabilitativa ECASS

Giugno 2020



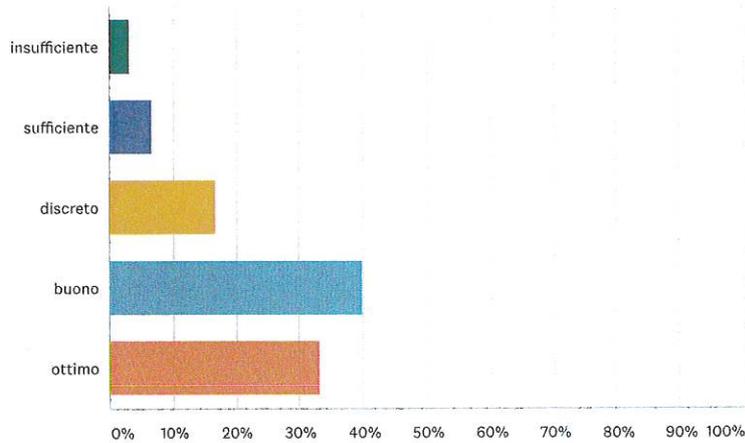
Risultati indagine

D1



Quanto è soddisfatto di come il Centro di Riabilitazione E.C.A.S.S. ha gestito le attività di riabilitazione (in particolare quelle a DISTANZA) durante il periodo di emergenza COVID 19

Risposte: 30 Saltate: 0



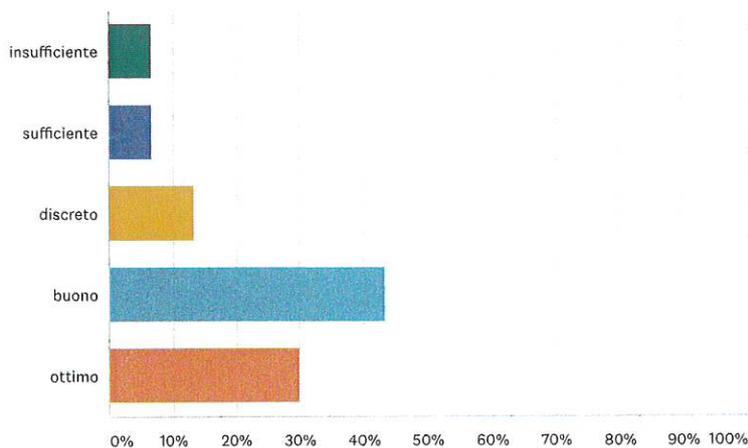
OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
insufficiente	3,33%	1
sufficiente	6,67%	2
discreto	16,67%	5
buono	40,00%	12
ottimo	33,33%	10
TOTALE		30

D2



Quanto è soddisfatto della attività, anche a distanza, dei Medici

Risposte: 30 Saltate: 0





REGISTRATI GRATIS



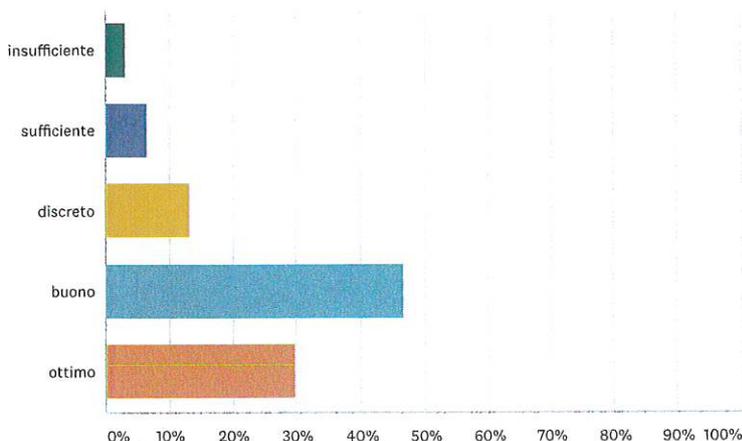
Opzione	Percentuale	Conteggio
discreto	13,33%	4
buono	43,33%	13
ottimo	30,00%	9
TOTALE		30

D3



Quanto è soddisfatto della attività, anche a distanza, degli Psicologi

Risposte: 30 Saltate: 0



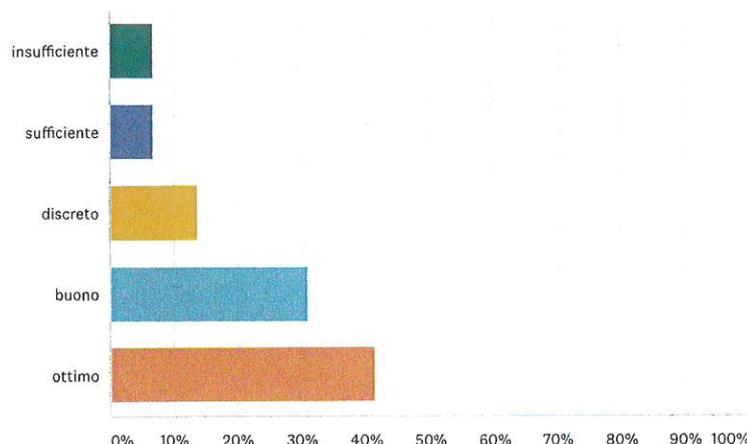
OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	Conteggio
insufficiente	3,33%	1
sufficiente	6,67%	2
discreto	13,33%	4
buono	46,67%	14
ottimo	30,00%	9
TOTALE		30

D4



Quanto è soddisfatto della attività, anche a distanza, degli Operatori della riabilitazione

Risposte: 29 Saltate: 1



Link di condivisione

<https://it.surveymonkey.com/result>

COPY

Stampa Salva

30 risposte



REGISTRATI GRATIS



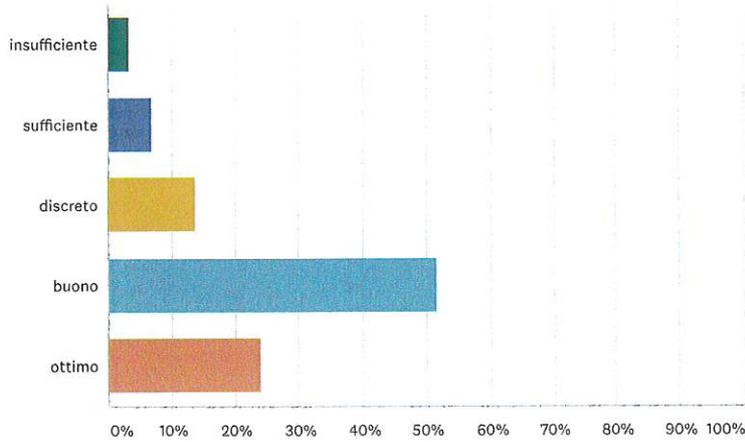
sufficiente	6,90%	2
discreto	13,79%	4
buono	31,03%	9
ottimo	41,38%	12
TOTALE		29

D5



Quanto è soddisfatto delle comunicazioni sanitarie ricevute

Risposte: 29 Saltate: 1



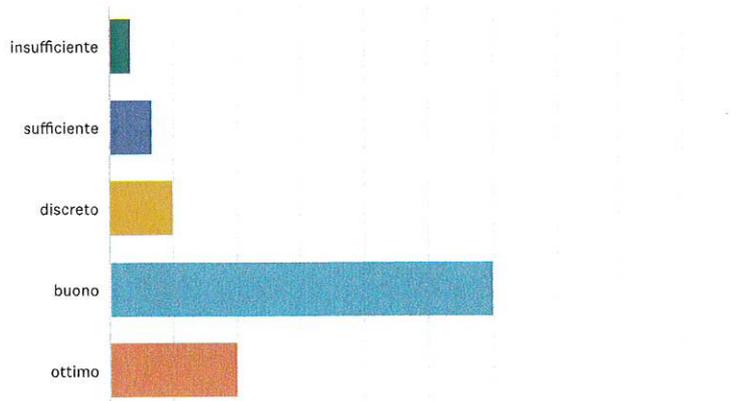
OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
insufficiente	3,45%	1
sufficiente	6,90%	2
discreto	13,79%	4
buono	51,72%	15
ottimo	24,14%	7
TOTALE		29

D6



Quanto è soddisfatto delle comunicazioni amministrative ed organizzative ricevute

Risposte: 30 Saltate: 0





REGISTRATI GRATIS



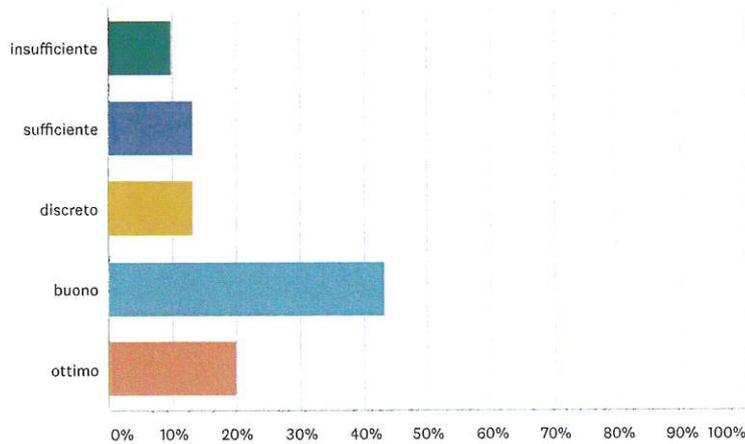
insufficiente	3,33%	1
sufficiente	6,67%	2
discreto	10,00%	3
buono	60,00%	18
ottimo	20,00%	6
TOTALE		30

D7



Ritiene che, nonostante l'emergenza, il lavoro riabilitativo, abbia avuto continuità e sia stato ...

Risposte: 30 Saltate: 0



OPZIONI DI RISPOSTA

RISPOSTE

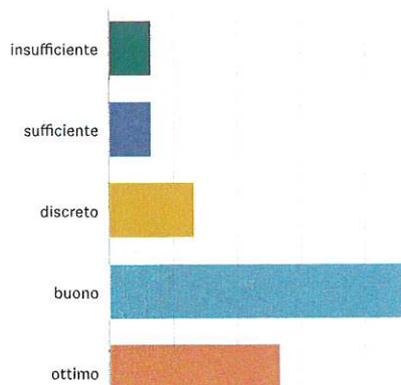
insufficiente	10,00%	3
sufficiente	13,33%	4
discreto	13,33%	4
buono	43,33%	13
ottimo	20,00%	6
TOTALE		30

D8



Ritiene che, nonostante l'emergenza, il nostro centro vi abbia dato un sostegno ...

Risposte: 30 Saltate: 0





REGISTRATI GRATIS



SODDISFAZIONE	PERCENTUALE	NUMERO
insufficiente	6,67%	2
sufficiente	6,67%	2
discreto	13,33%	4
buono	46,67%	14
ottimo	26,67%	8
TOTALE		30

Gestito da SurveyMonkey

Dai un'occhiata alle nostre [indagini di esempio](#) e [crea la tua adesso!](#)

COPIA

Allegato B

Questionario agli utenti e famiglie del SERVIZIO SEMIRESIDENZIALE
riguardo l'impatto dell'epidemia COVID sull'attività riabilitativa ECASS

Giugno 2020



REGISTRATI GRATIS



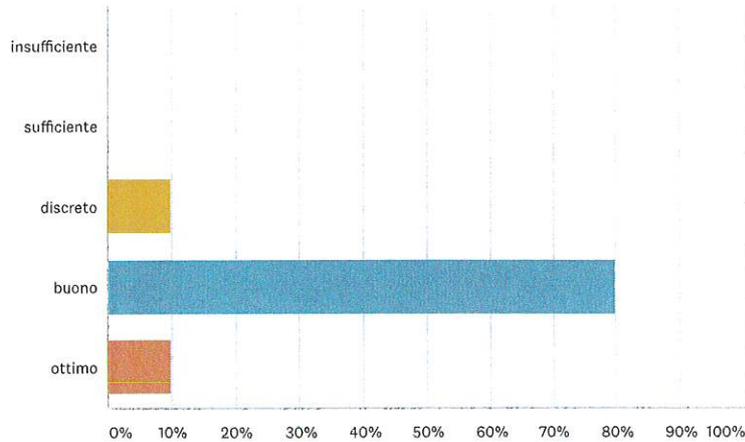
Risultati indagine

D1



Quanto è soddisfatto di come il Centro di Riabilitazione E.C.A.S.S. ha gestito le attività di riabilitazione (in particolare quelle a DISTANZA) durante il periodo di emergenza COVID 19

Risposte: 10 Saltate: 0



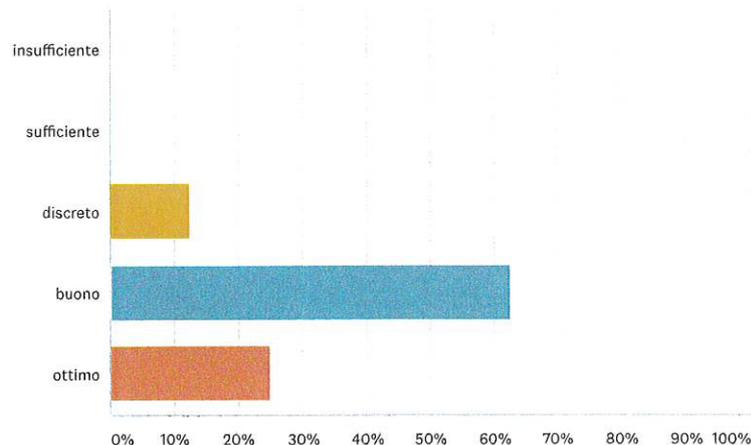
OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
insufficiente	0,00%	0
sufficiente	0,00%	0
discreto	10,00%	1
buono	80,00%	8
ottimo	10,00%	1
TOTALE		10

D2



Quanto è soddisfatto della attività, anche a distanza, dei Medici

Risposte: 8 Saltate: 2



Link di condivisione

<https://it.surveymonkey.com/result>

COPIA

Share

Embed

Share

10 risposte



REGISTRATI GRATIS



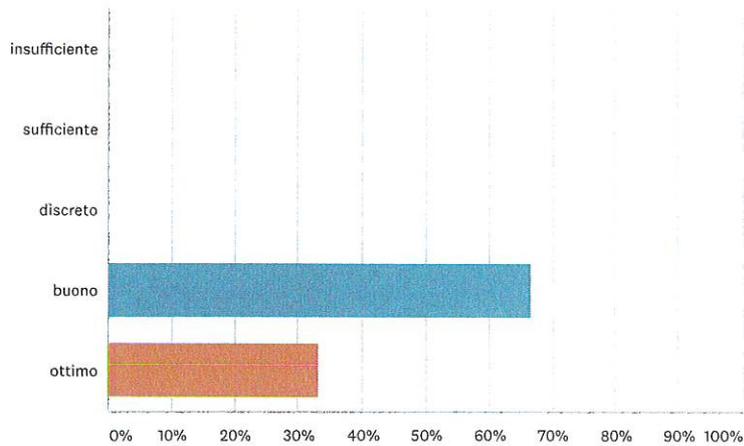
discreto	12,50%	1
buono	62,50%	5
ottimo	25,00%	2
TOTALE		8

D3



Quanto è soddisfatto della attività, anche a distanza, degli Psicologi

Risposte: 9 Saltate: 1



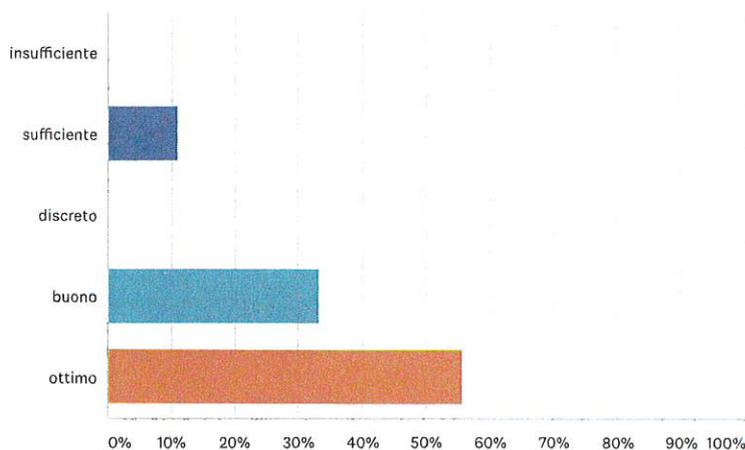
OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
insufficiente	0,00%	0
sufficiente	0,00%	0
discreto	0,00%	0
buono	66,67%	6
ottimo	33,33%	3
TOTALE		9

D4



Quanto è soddisfatto della attività, anche a distanza, degli Operatori della riabilitazione

Risposte: 9 Saltate: 1



Link di condivisione

<https://it.surveymonkey.com/result>

COPIA

Share

Embed

Share

10 risposte



REGISTRATI GRATIS



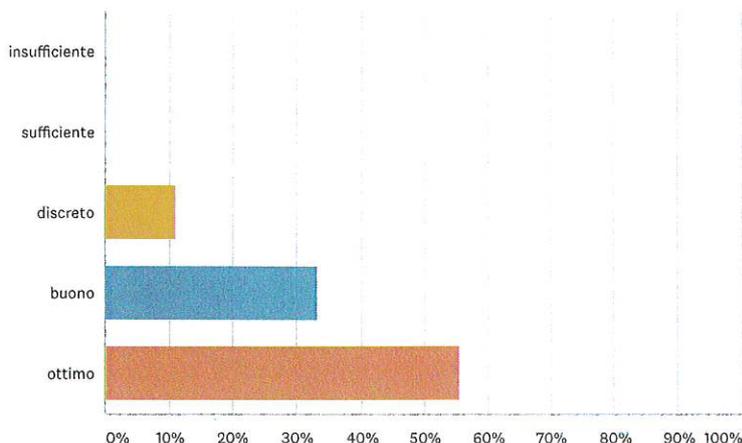
sufficiente	11,11%	1
discreto	0,00%	0
buono	33,33%	3
ottimo	55,56%	5
TOTALE		9

D5



Quanto è soddisfatto delle comunicazioni sanitarie ricevute

Risposte: 9 Saltate: 1



OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
insufficiente	0,00%	0
sufficiente	0,00%	0
discreto	11,11%	1
buono	33,33%	3
ottimo	55,56%	5
TOTALE		9

D6



Quanto è soddisfatto delle comunicazioni amministrative ed organizzative ricevute

Risposte: 9 Saltate: 1





REGISTRATI GRATIS



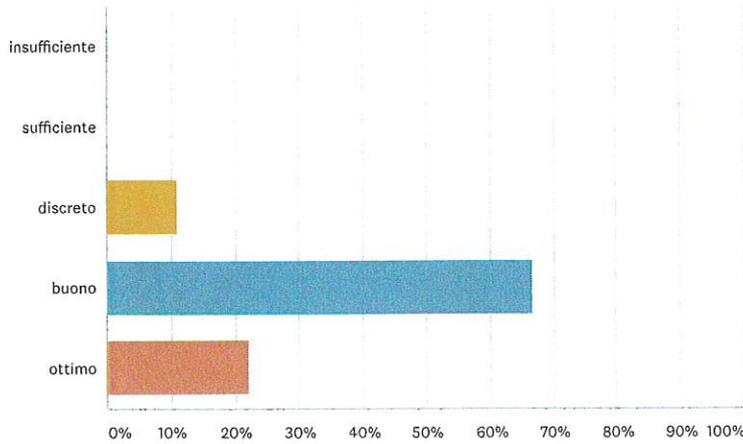
insufficiente	0,00%	0
sufficiente	0,00%	0
discreto	0,00%	0
buono	55,56%	5
ottimo	44,44%	4
TOTALE		9

D7



Ritiene che, nonostante l'emergenza, il lavoro riabilitativo, abbia avuto continuità e sia stato ...

Risposte: 9 Saltate: 1



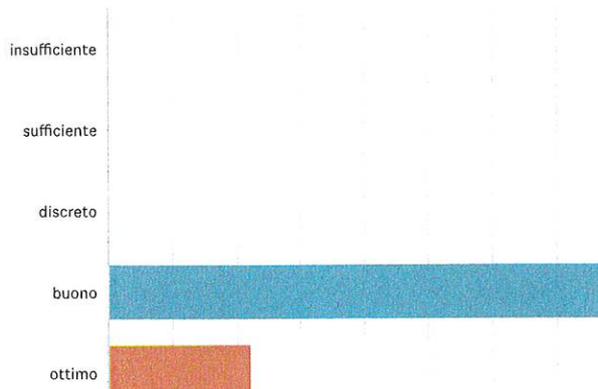
OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTE	
insufficiente	0,00%	0
sufficiente	0,00%	0
discreto	11,11%	1
buono	66,67%	6
ottimo	22,22%	2
TOTALE		9

D8



Ritiene che, nonostante l'emergenza, il nostro Centro vi abbia dato un sostegno ...

Risposte: 9 Saltate: 1





REGISTRATI GRATIS



SODDISFAZIONE UTENZA	PERCENTUALE	NUMERO
insufficiente	0,00%	0
sufficiente	0,00%	0
discreto	0,00%	0
buono	77,78%	7
ottimo	22,22%	2
TOTALE		9

Gestito da SurveyMonkey

Dai un'occhiata alle nostre [indagini di esempio](#) e [crea la tua adesso!](#)

Allegato C

Azioni attuate nell'anno 2020 e previste per l'anno 2021 per fronteggiare l'infezione da Sars-Cov-2.

Integrazione del DVR correlata all'improvvisa emergenza legata alla diffusione del virus Sars-Cov-2 con diffusione tramite mail e pubblicazione sul sito aziendale

Elaborazione DVR rischio biologico per la prevenzione e gestione del rischio coronavirus per le strutture sanitarie con diffusione tramite mail e pubblicazione sul sito aziendale

Elaborazione e diffusione di procedure ed istruzioni operative finalizzate alla prevenzione della diffusione del contagio.

Limitazioni all'ingresso in struttura.

Interruzione ingresso dei familiari ed uscite degli utenti dai servizi residenziali.

Acquisto ed utilizzo di adeguati DPI

Acquisto ed utilizzo di erogatori di soluzione idroalcolica per lavaggio delle mani

Intensificazione degli interventi di pulizie e sanificazione.

Interventi di sanificazione mirati

Acquisto di termometri per misurazione della temperatura a distanza ed istituzione del registro dell'ingresso del personale e visitatori con annotazione di orario e temperatura se superiore a 37,5

Acquisto di saturimetri da usare al bisogno

Affissione di poster informativi all'interno di tutte le strutture

Riorganizzazione della gestione del personale per garantire, per quanto possibile l'utilizzo "esclusivo"

Utilizzo del "lavoro a distanza" dove possibile

Dal novembre 2020 inizio screening ogni 15 giorni con tampone antigenico a tutto il personale

Fornito elenco per vaccinazione personale a Dipartimento prevenzione ASL Roma 3

Rimodulazione dei progetti riabilitativi dei servizi residenziali, semiresidenziali con previsione, ove necessario, degli accessi sia in teleriabilitazione che a domicilio

Rimodulazione dei progetti riabilitativi del servizio nonresidenziale domiciliare, ove necessario e/o richiesto dalle famiglie, degli accessi in teleriabilitazione per dare comunque "sostegno" all'utente

Organizzazione di riunioni formative e di confronto sulle specifiche problematiche legate all'emergenza covid 19

Incontro con i familiari dei servizi residenziali e semiresidenziali per aggiornamento procedure ed informazioni su gestione servizi durante l'emergenza sanitaria

Fornitura ai servizi territoriali delle ASL dei report richiesti

Istituzione task force gestione emergenza covid

Promozione campagna vaccinazione antinfluenzale ed antipneumococcica per personale e utenti

Promozione campagna vaccino anticovid 19 per personale ed utenti servizi residenziali e semiresidenziale

Elenco procedure/istruzioni operative elaborate ed adottate nell'anno 2020 per fronteggiare l'infezione Sars-Cov-2.

Integrazione del DVR correlata all'improvvisa emergenza legata alla diffusione del virus Sars-Cov-2 (9 marzo 2020)

Elaborazione DVR rischio biologico per la prevenzione e gestione del rischio coronavirus per le strutture sanitarie con diffusione tramite mail e pubblicazione sul sito aziendale (24/04/2020)

751R_42 Scheda rilevazione temperatura personale rev 0 del 16/04/2020 , rev 1 del 21/10/2020

751R_43 Scheda rilevazione temperatura visitatori rev 0 del 16/04/2020, rev 1 del 21/10/2020

Incontro formativo con tutto il personale ed utenti residenziale del 22/04/2020

Lettera prot 84 del 24/04/2020 “invio poster per la promozione di comportamenti corretti”

COVID_19 istr. 01 rev. 0 del 24/04/202, rev 1 del 21/10/2020 Istruzione operativa per la rilevazione della temperatura dei visitatori

COVID_19 istr. 02 rev. 0 del 24/04/2020, rev 1 del 21/10/2020 Istruzione operativa per la rilevazione della temperatura del personale

Mod 63R_10 scheda fabbisogno DPI emergenza covid-19 rev 0 del 27/04/2020

Mod 62R_10 Protocollo sicurezza Covid-19 rev 0 del 24/04/2020

COVID_19 istr. 04 rev. 0 del 22/07/2020 e rev 1 del 29/07/2020 “Contatti con i familiari degli utenti dei servizi Residenziali”

COVID_19 istr. 03 rev. 0 del 27/04/2020 “Manipolazione e smaltimento di strumenti acuminati e taglienti”

Istruzione operativa per i contatti con i familiari degli utenti

Comunicazione del 8/05/2020 “Istituzione mail segnalazione difficoltà e buone pratiche durante emergenza COVID “

63P_1 Procedura operativa Contenimento diffusione Covid 19 rev 1 del 15/06/2020 – rev 2 del 20/10/2020

Somministrazione a famiglie utenti Non residenziale domiciliare e semiresidenziale per valutare la soddisfazione dell’utenza rispetto alla gestione dell’emergenza covid 19 (giugno 2020)

Prot. 117/20 del 15/06/2020 “ Comunicazione adozione misure piano territoriale e richiesta nulla osta”

Prot. 123/20 del 25/06/2020 “Comunicazione ripresa attività”

Mod 751R_52 Questionario valutazione ingresso familiari / congiunti rev 0 del 24/07/2020

Mod 751R_51 Modulo per uscite in presenza di familiari o congiunti rev 0 del 24/07/2020

Mod 751R_54 Accordo di reciproca responsabilità tra struttura residenziale e familiari/ congiunti dell'ospite rev 0 del 24/07/2020

Prot 269/20 del 19/10/2020 "Implementazione procedura operativa emergenza covid (63P_1 rev 29)

Prot. 197 del 27/10/2020 "Applicazione DPCM 24/140/2020"

Prot. 200/20 del 2/11/2020 Nota esplicitiva sulle procedure per la prevenzione ed il contenimento del covid 19 per tutto il personale

Prot 200/20 del 2/11/2020 "Nota esplicitiva sulle procedure per la prevenzione ed il contenimento della infezione COVID – 19"

Convenzione gruppo Lifebrain per effettuazione tamponi antigenici – 18/11/2020

Prot 213/20 del 18/11/2020 " emergenza epidemiologica da covid 19. Esecuzione test antigenico al personale"

Prot. 231/20 del 14/12/2020 "Inoltro elenco adesioni vaccinazione Covid 19"

Allegato C

Prospetto riguardo lo sviluppo e il consolidamento del sistema di sorveglianza delle infezioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE)

(in conformità alle indicazioni della Regione Lazio sulla redazione del PAICA 2021)

L'ECASS, in riferimento alla importante tematica in oggetto, esplicita le seguenti due considerazioni:

- 1) L'emergenza epidemiologica COVID 19 ha comprensibilmente reso meno prioritaria l'implementazione delle iniziative appropriate per la sorveglianza e il monitoraggio delle infezioni batteriche di cui al titolo.
- 2) Peraltro, la fisionomia organizzativa e logistica dell'ECASS (centro di riabilitazione organizzato in microstrutture non residenziale, semiresidenziale e residenziale per disabili psichici e mentali, di età adolescenziale ed adulta – ma non geriatrica), configura la non applicabilità di molte delle procedure indicate dalla Regione Lazio. Di fatti, l'ECASS ha in carico l'intervento riabilitativo di soggetti i quali, per l'aspetto della salute medico organica, continuano a far riferimento al proprio contesto familiare di appartenenza, e al proprio curante "scelto" di Medicina Generale, il che rappresenta un importante aspetto di partecipazione alla vita di quartiere e di maggiore inclusione sociale.

Stanti le due considerazioni in premessa, l'ECASS, attraverso il CCICA (Comitato per il controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza), ha definito necessarie ed opportune le seguenti procedure:

- a) A fronte della comparsa di sintomatologia potenzialmente infettiva, i ns utenti devono essere prontamente riferiti al proprio medico di medicina generale (disposizione più volte espressa, e recentemente ribadita nella procedura prot.269/20 al punto 3).
- b) I medici responsabili dei progetti riabilitativi si tengono in contatto, come da disposizioni esplicitate nel loro "funzionigramma", con i medici di medicina generale degli utenti, collaborando attivamente a che non sia trascurato ogni opportuno "screening preventivo". Il "rischio clinico" della ns utenza peraltro si focalizza prevalentemente nello scompenso metabolico e psico comportamentale, che viene monitorato dai nostri medici attraverso la compilazione del modello 751R_25rev.3.

- c) Riguardo le condizioni di “manutenzione igienica degli ambienti riabilitativi” e in particolare delle strutture residenziali, si procede con semestrale tamponatura di tutte le superfici significative, essendo i risultati valutati analiticamente se conformi ai ns parametri, a cura del Direttore Sanitario
- d) Il referente per la sorveglianza delle CRE è stato – ad oggi - indicato dal CCICA nella figura del dr. Corrado Dastoli, presidente del CCICA e Direttore Sanitario; si valuterà nelle programmate riunioni del CCICA se individuare una diversa figura.
- e) Stante la particolare fisionomia organizzativo-logistica dell’ECASS, non appare cogente programmare un report con scadenza prefissata riguardo le CRE; si investirà invece in attività di informazione/formazione, rivolta a tutto il personale, come da obiettivo A iniziativa 1 e 2 del PAICA 2021