

Strategie regionali ed esperienze aziendali per il miglioramento ed il monitoraggio dell'igiene delle mani

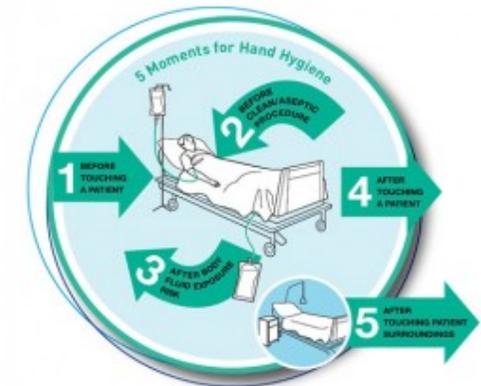


Hand-Washing Provocateur

Professor Didier **Pittet** is the Hospital Epidemiologist and Director of the Infection Control Programme and World Health Organization (WHO) Collaborating

[Discorso fatto per TEDx a Place des Nations a Febbraio 2016](#)

tedxplacedesnations.ch/content/didier-pittet



Sono qui per raccontarvi la storia di come stiamo salvando la vita di 5 milioni di persone all'anno avendo **personale ospedaliero che si lava le mani..**

E come un **piccolo programma** ospedaliero può diffondersi in tutto il mondo per diventare uno **standard globale di cura...**

Sono qui perché vi preoccupiate del lavaggio delle mani – ci si può credere?

Beh, probabilmente dovrete, perché **ognuno di noi sarà un giorno un paziente;** e tutti i giorni, almeno mezzo milione di pazienti contraggono infezioni negli ospedali.

Queste sono morti evitabili.

Eppure nessun ospedale, nessun paese, nessun sistema sanitario al mondo può pretendere di aver risolto il problema..

Tuttavia, vi è una cura - una sola cura: l'igiene delle mani



Campagna OMS sede di Rimini

Inizio anno 2006

Consenso formale di adesione



World Health Organization

**First Global Patient Safety Challenge (GPSC)-
Clean Care is Safer Care**

MODULO DI ACCORDO per l'adesione come Sito Complementare di Sperimentazione Implementazione e valutazione del First GPSC OMS e delle Linee Guida OMS sull'igiene delle mani nell'assistenza sanitaria (bozza avanzata)

IL/la AUSC Rimini (Struttura), rappresentato dalla persona sottoscritta, desidera aderire come Sito Complementare di Sperimentazione e valutazione della Global Patient Safety Challenge "Clean Care is Safer Care" della World Alliance for Patient Safety dell'OMS.

La Struttura richiede di avere accesso a tutti gli strumenti e materiali disponibili nel Pacchetto Pilota di Implementazione e l'accesso al forum della web community riservato esclusivamente ai Siti complementari di sperimentazione.

La Struttura è a conoscenza del fatto che le Linee Guida dell'OMS sull'igiene delle mani nell'assistenza sanitaria (bozza avanzata) e tutti gli strumenti che riceverà sono una versione-bozza per la sperimentazione e ciò implica che dovranno essere usati esclusivamente nelle proprie strutture sanitarie e non dovranno essere diffusi ad altri.

La Struttura ha letto e accetta i termini e le condizioni richiesti per aderire al Progetto come stabilito nel "Foglio di Informazione" e in "Termini e Condizioni".

Nome del sottoscrittore che rappresenta l'Ente*			Dott. Marcello Tonini		
Ruolo del sottoscrittore (e.g. CEO)*			Direttore Generale		
Indirizzo dell'Ente*			Via Coriano, 38 47900 Rimini		
Codice Postale:	47900	Città*:	Rimini	Stato*:	ITALIA
Casella Postale:		Telefono:		Fax:	
E-mail*:					
Nome del coordinatore*:		GRAZIA	Cognome*:		TURA
Titolo*:		Infermiere	Funzione: controllo infezioni (ICI)		
Indirizzo*:					
Codice Postale*:	47900	Città*:	Rimini	Stato*:	ITALIA
Casella Postale:	/	Telefono*:	0541/705662	Fax*:	0541/705254
E-mail*:					
Nome del vice coordinatore*:		M. CRISTINA	Cognome*:		
Titolo*:		Infermiere	Funzione: controllo infezioni (ICI)		
Indirizzo*:					
Codice Postale*:	47900	Città*:	Rimini	Stato*:	ITALIA
Casella Postale:		Telefono*:	0541/705662	Fax*:	0541/705252
E-mail*:					

* Informazioni richieste

AUSL RIMINI
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Marcello Tonini)

Dear TURA GRAZIA,

Your health-care facility **OSPEDALE "INFIRMI" RIMINI** registered for the **WHO SAVE LIVES: Clean Your Hands** initiative of the First Global Patient Safety Challenge and you are the main contact person.

Thank you for your interest in monitoring and improving hand hygiene!

Didier Pittet, lead WHO First Global Patient Safety Challenge

Activities of hand hygiene promotion

Start
National Campaign
Strategy-WHO-
(3 ICU)

Follow-up adherence
to hand hygiene
(3 ICU and new
wards (scale up))

Assessment through Regional
indicator (score ICALIN):
consumption HR solutions
compilation self assessment Framework

2006/2008

2009

2010-2015...

DOSSIER 189-2010
"Cure pulite sono cure più sicure"
Rapporto finale della campagna nazionale OMS
Rischio infettivo

World Health Organization Patient Safety SAVE LIVES Clean Your Hands

Scheda di osservazione

Numero periodo: _____ Numero esecuzioni: _____

Struttura: Data: _____ Osservatore: (nome) _____

Dipartimento: Indirizzo: (p. nave) _____ Pagina N°: _____

Regione: _____

| Profilo di rischio | Indicatore |
|--------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------|--------------|
| 1 | Indicatore 1 |
| 2 | Indicatore 2 |
| 3 | Indicatore 3 |
| 4 | Indicatore 4 |
| 5 | Indicatore 5 |
| 6 | Indicatore 6 |
| 7 | Indicatore 7 |
| 8 | Indicatore 8 |

World Health Organization Patient Safety SAVE LIVES Clean Your Hands

Hand Hygiene Self-Assessment Framework 2010
Introduction and user instructions

The Hand Hygiene Self-Assessment Framework is a systematic tool which is able to evaluate and guide hand hygiene promotion and practice within an individual health-care facility.

It is intended to be used by professionals in charge of implementing a strategy to improve hand hygiene within a health-care facility. It is designed to be implemented in any facility where hand hygiene promotion is being implemented. The framework can be used globally, by health-care facilities at any level of progress in their hand hygiene promotion activities.

What is its purpose?
This tool should be used by professionals in charge of implementing a strategy to improve hand hygiene within a health-care facility. It is designed to be implemented in any facility where hand hygiene promotion is being implemented. The framework can be used globally, by health-care facilities at any level of progress in their hand hygiene promotion activities.

How does it work?
The assessment should not take more than 30 minutes, provided that the information is readily available.

When the Framework is used, you will find a column called 'WASH' (Washing Hands) and a column called 'Hand Hygiene' (Hand Hygiene). These two columns are used to record the scores for each component. The scores for each component are then added up to give the total score for the facility. The scores for each component are then added up to give the total score for the facility. The scores for each component are then added up to give the total score for the facility.

EHHEA

European Hand Hygiene Excellence Award

Sviluppato per individuare e premiare gli **ospedali in grado di dimostrare l'eccellenza nella qualità delle cure sanitarie** in base ai seguenti criteri:

- 1. Adozione dei 5 elementi della Strategia multi-modale dell'OMS** mirata al miglioramento dell'igiene delle mani: • Cambiamento del sistema • Formazione / educazione • Valutazione e commenti • Richiami e incoraggiamenti sul luogo di lavoro • Cultura della sicurezza istituzionale
- 2. Utilizzo diffuso degli strumenti** contenuti nella «Guida all'implementazione della Strategia multimodale dell'OMS mirata al miglioramento dell'igiene delle mani».
- 3. Successo delle iniziative di implementazione attraverso una valutazione obiettiva** rispetto agli indicatori delle prestazioni come da Linee guida OMS sull'igiene delle mani nelle cure sanitarie.
- 4. Creatività e innovazione** nell'implementazione locale della strategia multi-modale.
- 5. Assunzione di un ruolo di guida nell'appoggio e supporto di altre istituzioni** nella loro implementazione delle campagne sull'igiene delle mani.
- 6. Utilizzo del Modello per l'autovalutazione** dell'igiene delle mani dell'OMS (disponibile su www.who.int/gpsc/country_work/hhsa_framework_October_2010.pdf) per monitorare il progresso e la sostenibilità della promozione dell'igiene delle mani presso la struttura.

Ausl della Romagna Rimini
Ms. Grazia Antonella Tura
Direzione Medica Settore Rischio infettivo
Via Coriano, 38 Rimini (RN)
Italy

2 October 2014

Dear Ms. Tura

Re: WINNER ANNOUNCEMENT: EUROPEAN HAND HYGIENE EXCELLENCE AWARD 2014

CONGRATULATIONS! We have the honor to inform you that your hospital, Ausl della Romagna Rimini, has been designated as the laureate of the **Hand Hygiene Excellence Award 2014**.

Your hospital has demonstrated outstanding leadership in the implementation strategy of an effective hand hygiene campaign and has strongly pursued associated programmes to support the WHO First Global Patient Safety Challenge: *Clean Care is Safer Care*.

Further to this, we are pleased to confirm the participation of 2 persons from your department to ICPIC 2015 in Geneva, Switzerland (16 – 19 June 2015), to receive the Award. Expenses covered by the award include ICPIC 2015 registration, return economy airfare, and hotel accommodation for 3 nights. Please contact ramona.betschart@bbraun.com to organize your itinerary, accommodation and registration.

During the award ceremony, you are also requested to give a short presentation of not more than 5 minutes about the hand hygiene programme that you have put in place at your hospital.

As laureate of this award, we hope that your centre will continue to show leadership and become a role model for other hospitals in your region to excel in hand hygiene. We wish you all the very best in the future and congratulations again!

Yours sincerely,



Professor Didier Pittet (Chair)
Director, Infection Control Program
Hôpitaux Universitaires de Genève Et
WHO Collaborating Centre on Patient Safety
Switzerland

Multimodal HH improvement Strategy WHO

E
base

Obiettivo di budget e disposizioni di servizio della direzione nel regolamento aziendale, mappatura lavandini, misurazione detergente, carta mani, gel idro-alcolico, test di tollerabilità, crema mani, monitoraggio dei consumi, gabbiette porta gel al letto, piantane e dispenser elettronici, sito web dedicato anche per il cittadino, framework autovalutazione annuale

approach

+

b

valutazione delle conoscenze e percezione dell'importanza dell'igiene delle mani compresa le Direzioni, FAD, laboratorio didattico, polvere di cacao, flourescina, semina su piastra, coinvolgimento dei corsi di laurea, produzione di tesi

fundamental

+

C

anche in autovalutazione tramite la rete dei referenti RAdiCI , compreso utilizzo adeguato dei guanti e feed-back immediato agli operatori, sperimentazione palmare per rilevazioni

to improve

+

ha

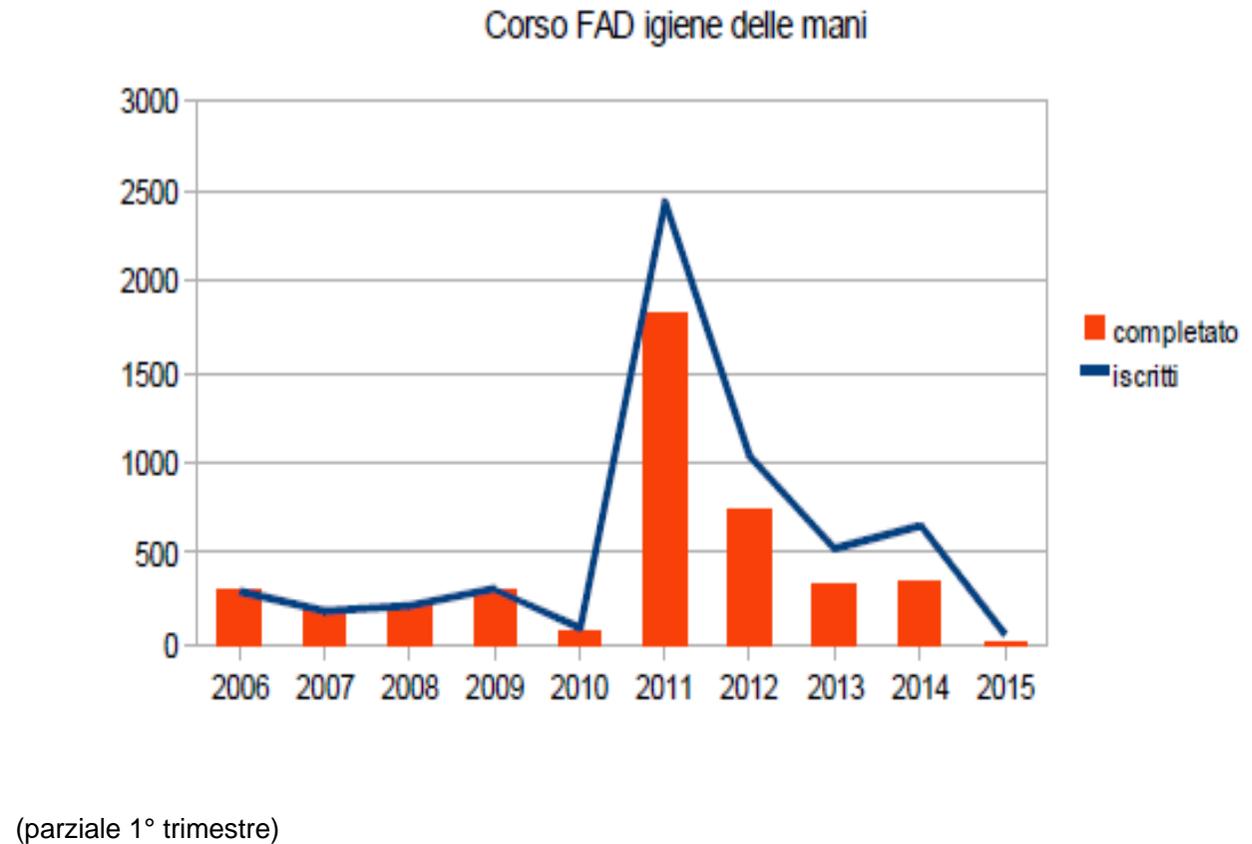
mappatura poster, nuovi poster, brochure

+

coinvolgimento di ogni punto della rete dei Servizi: strutture territoriali, ambulatori e servizi, ADI , trasporti, medicina penitenziaria, 5 maggio memorial day

Hand Hygiene in FAD - completate negli anni

anno	completato	iscritti
2006	294	294
2007	186	186
2008	208	208
2009	301	301
2010	72	85
2011	1830	2436
2012	736	1039
2013	331	524
2014	342	651
2015*	14	50
	4314	5774



A cura di Dr Enrico Zamprogno UO Formazione e Comunicazione

* Dati non aggiornati

Laboratorio Didattico Intensivo Interattivo

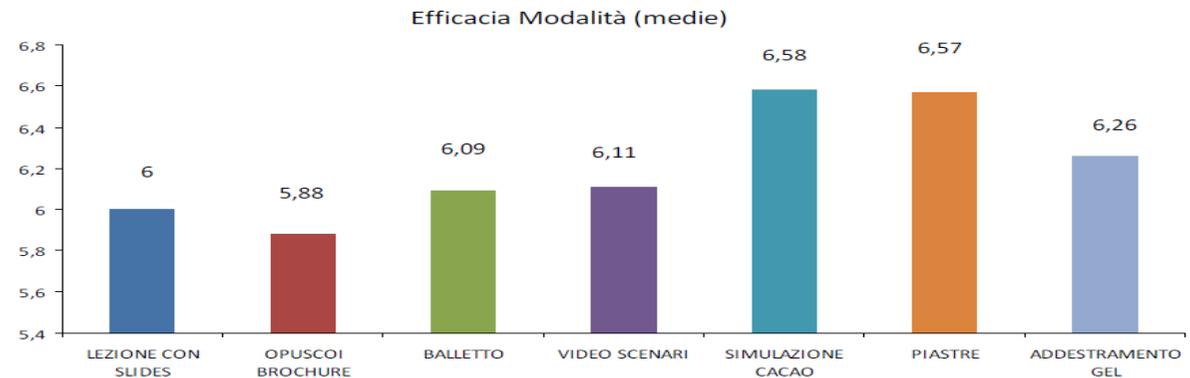
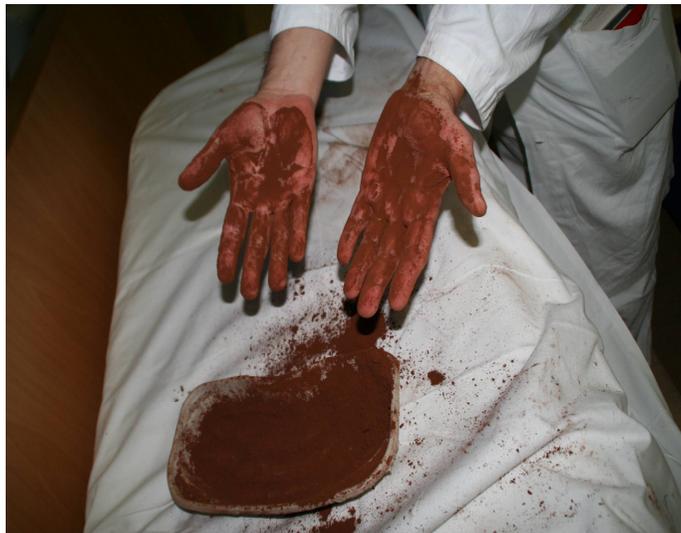
Scheda PAF Anno 2014 – Formazione residenziale

Obiettivo generale: Interagire con i partecipanti tramite strumenti operativi, per consolidare le conoscenze e sviluppare **competenze avanzate in merito all'implementazione e sostegno all'adesione della pratica di igiene mani**, tema che rientra tra gli aspetti privilegiati di prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza e al controllo dell'antibiotico resistenza

Presenze suddivise per aree di appartenenza	
Pediatria/TIN	16
Chirurgica/S.O.	16
Emergenza/Urgenza	35
Mediche/P.A./Lungodeg	53
Dialisi	50
Ambul/Radiologia/Altro	8
Totale	178

Training impact Assessment: one year later

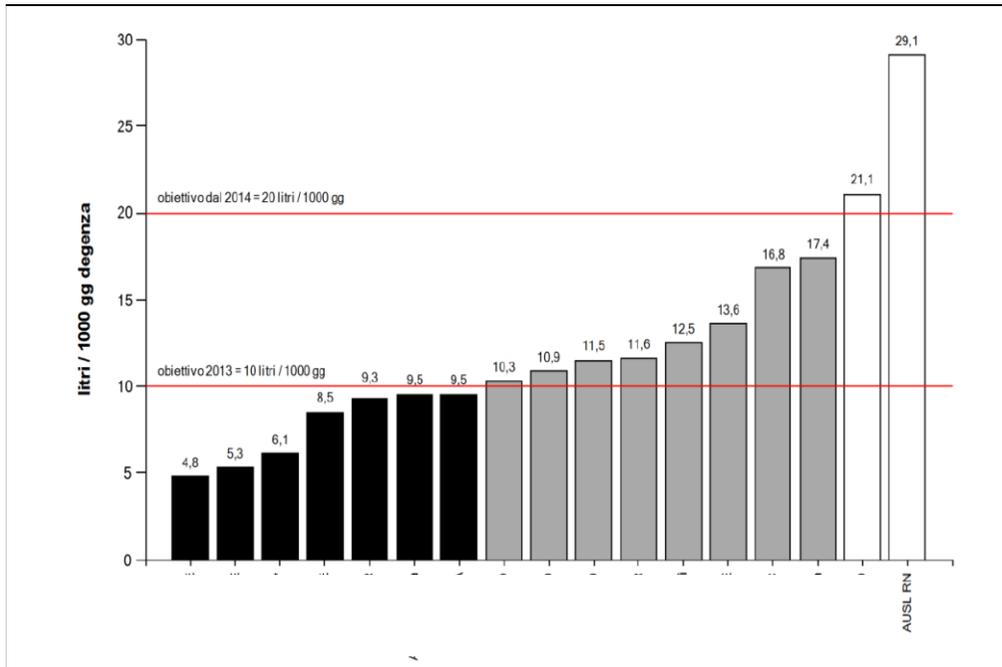
Cost effectiveness of the method:
Cheap maximum yield



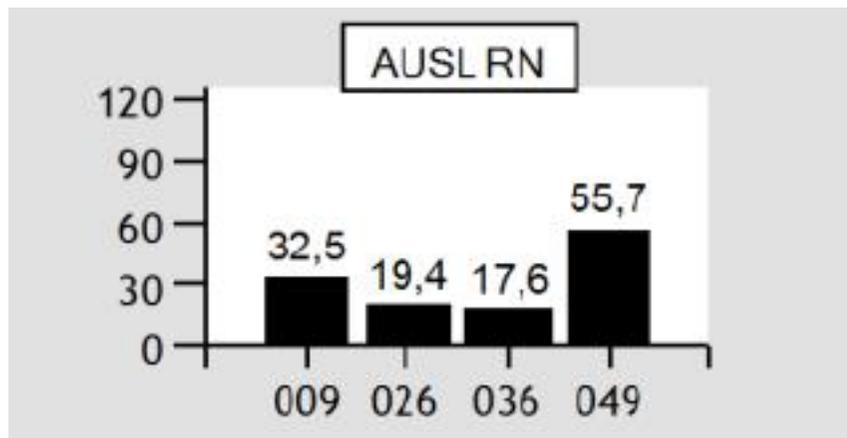
Prodotti idro-alcologici anno 2014

Indicatori ICALIN RER

Dal 2014 l'alcohol-based hand-rub è parte della lista dei farmaci essenziali dell'OMS !



Dal 2014 lo standard è stato innalzato a **20 litri/1000 giornate** di degenza, in accordo a quanto indicato nel Framework del WHO e alle soglie di buona pratica utilizzate in altri paesi europei (es. Germania)



In ordine:

- Chirurgie
- Medicine
- Ortopedie
- Terapie intensive adulti

Andamento temporale (2010-2015) del consumo di soluzione idroalcolica

Anni	Giornate degenza	Litri consumati soluzione idroalcolica
2010	265.245	2.090,45
2011	258.970	3.505,7 (+1.415,25)
2012	257.367	5.679,95 (+ 2.174,25)
2013	263.484	7.389,45 (+1.709,5)
2014	314.449	8.405,6 (+2.116,63)
2015	272.151	7.322,62 (+ 1.879,6)



riferiti alle sole degenze

“La perseveranza è il duro lavoro che fai dopo che ti sei stancato del duro lavoro che hai fatto”



1) il numero totale dei partecipanti:

ANNO 2016

Figure professionali	Totale operatori delle UU.OO. coinvolte	% di partecipazione al corso obbligatorio per figura professionale
Medici	63	24% (n°15)
Infermieri	191	79% (n°151)
OSS	53	70% (n°37)

307

66% 203

2) il numero dei partecipanti per ogni Unità Operativa con la percentuale calcolata rispetto al totale degli operatori:

- per la Rianimazione di Rimini
n°39 infermieri (78%) e n°1 medico rianimatore (10%)
- per la Rianimazione di Riccione
n°26 infermieri (100%), n°1 OSS (100%) e n°3 medici rianimatori (38%)
- per la Chirurgia Generale di Riccione:
n° 17 infermieri (100%), n°9 OSS (82%) e n°5 chirurghi (50%)
- per la Chirurgia di Novafeltria:
n°5 infermieri (83%), n° 0 chirurghi (0%)
- per la Chirurgia della Spalla e Ortopedia di Cattolica:
n°13 infermieri (68%), n°3 OSS (50%) e n°1 ortopedico (17%)
- per la Medicina 1° e Reumatologia:
n°9 infermieri (36%), n°4 OSS (40%) e n°3 medici (33%)
- per la Medicina di Riccione:
n°27 infermieri (100%), n°11 OSS (100%) e n°2 medici (20%)
- per la Medicina 3 e Lungodegenza Santarcangelo:
n°15 infermieri (71%), n°9 OSS (64%) e n° 0 medici (0%)

Data demonstrating the reduction of infection rates correlating to hand rub consumption and hand hygiene compliance rates

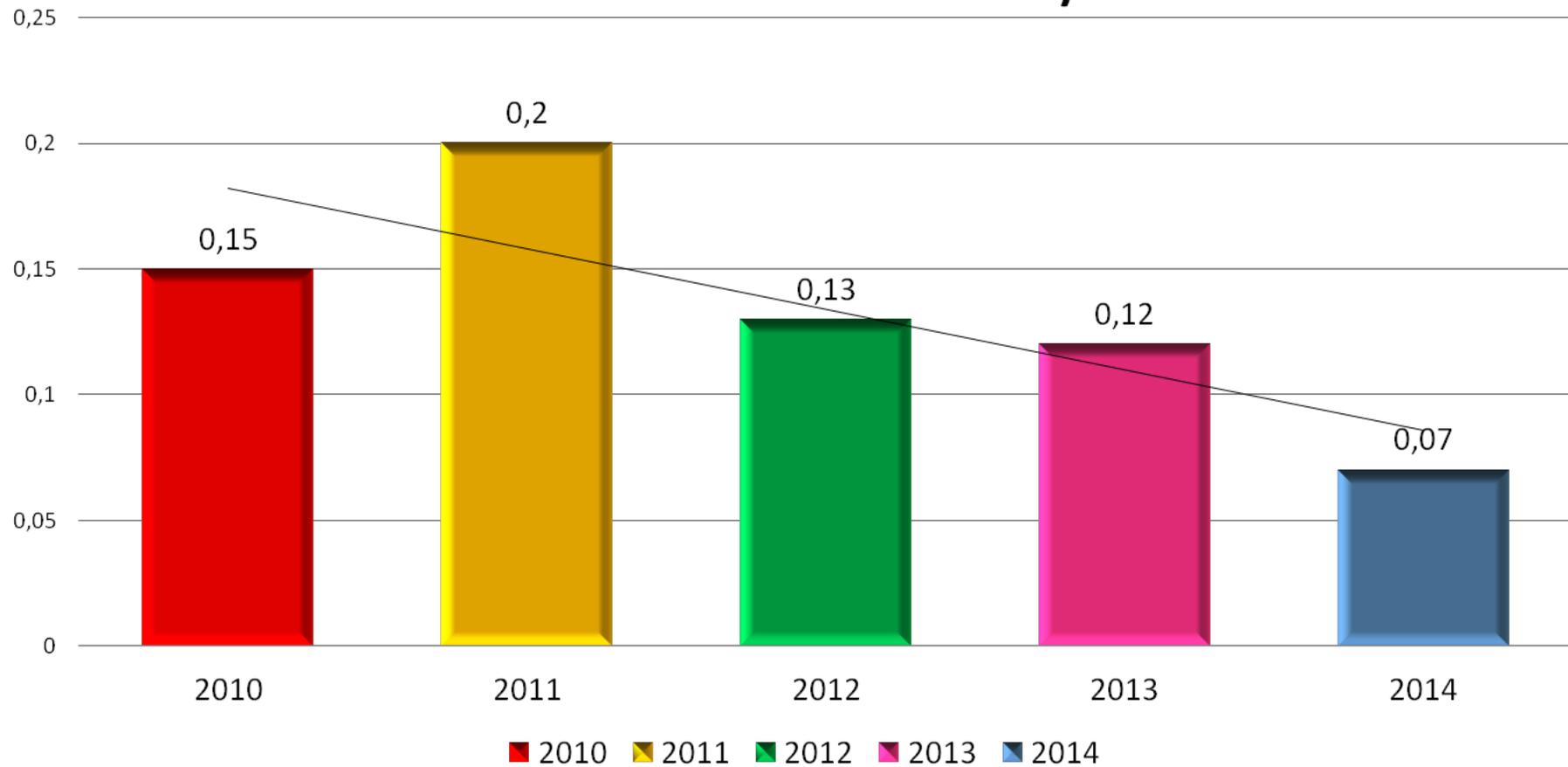
Infection surveillance data

- Healthcare infection surveillance is carried out through:
 - Laboratory-based surveillance (alert organisms, antimicrobial resistance);
 - Surgical Site infection surveillance, since 2006, involving all surgical departments (superficial surgical site infections decreased from 5,1% to 2,5%; severe infections from 2,2% to 1% in 2012);
 - Surveillance of infections in intensive care units;
 - Prevalence studies in both acute care hospitals and long-term care facilities
 - Since 2011, only one case of hospital acquired carbapenem-resistant Enterobacteriaceae bloodstream infections are reported.
- It is possible to correlate infection surveillance data with hand rub consumption and hand hygiene compliance rates, **but no specific analysis was conducted so far.**



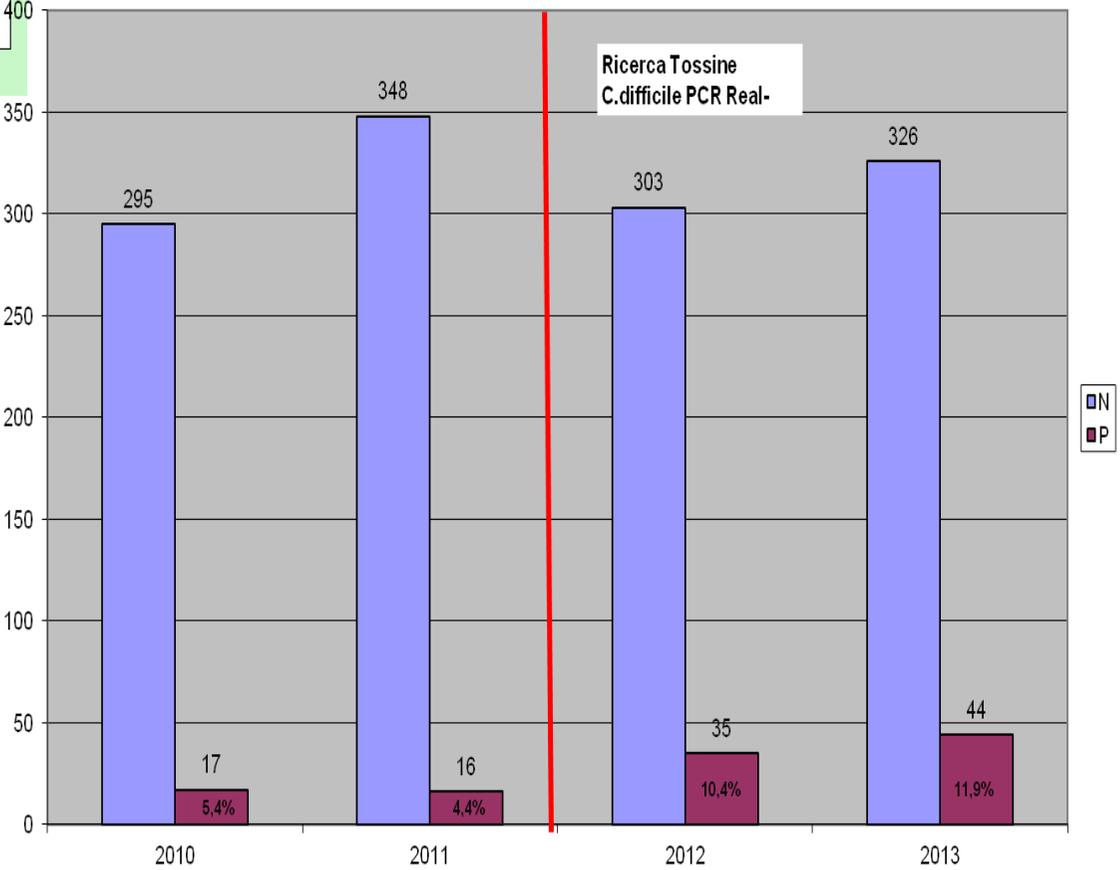
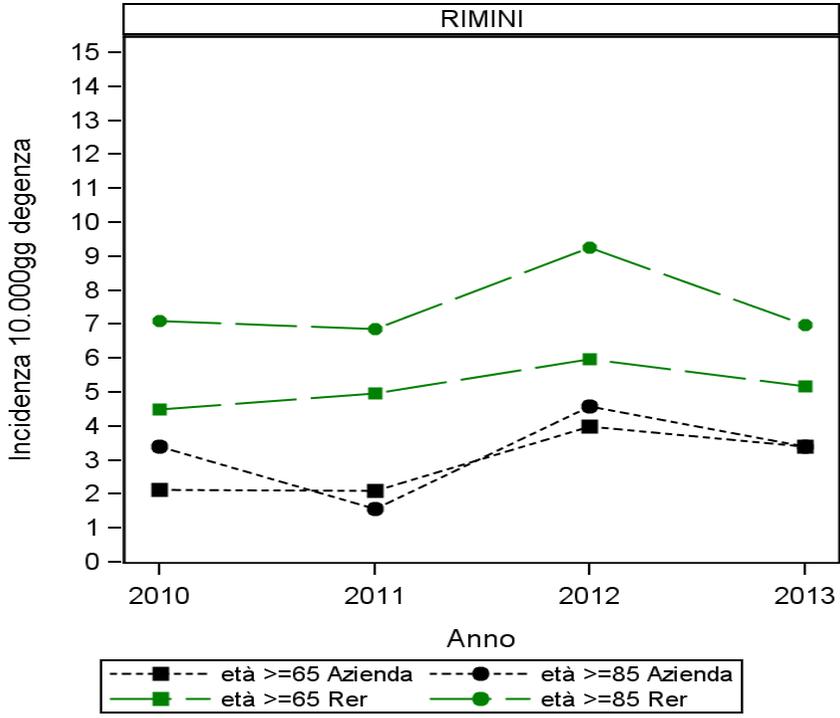
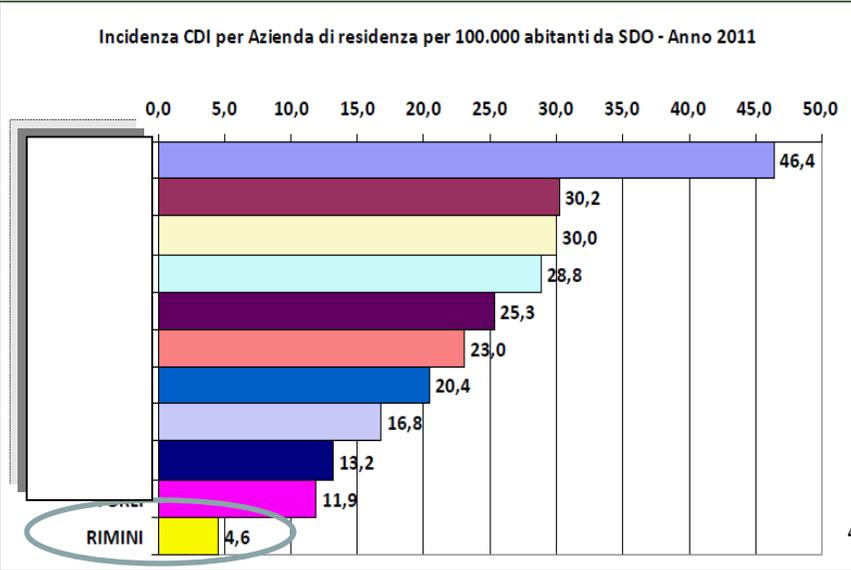
*According to the latest data from the CDC, the six ESKAPE Bacteria are responsible for two-thirds of all healthcare associated infections. The ESKAPE pathogens are multi-drug resistant strains of *Enterococcus faecium*, *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella* species, *Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa*, and *Enterobacter* species.

Batteriemie MRSA 2010- 2014/1000 GdD



Fonte dati: Microbiologia Pievesestina Cesena Dott.ssa F. Pedna, Dott. T. Polverelli

Clostridium difficile



Sorveglianza delle Infezioni del Sito Chirurgico
in Emilia-Romagna



Azienda USL di Rimini

Fig.3 Incidenza di infezioni. Tendenza temporale.
Infezioni per 100 interventi a partire dal 2006 (Ausl Rimini)

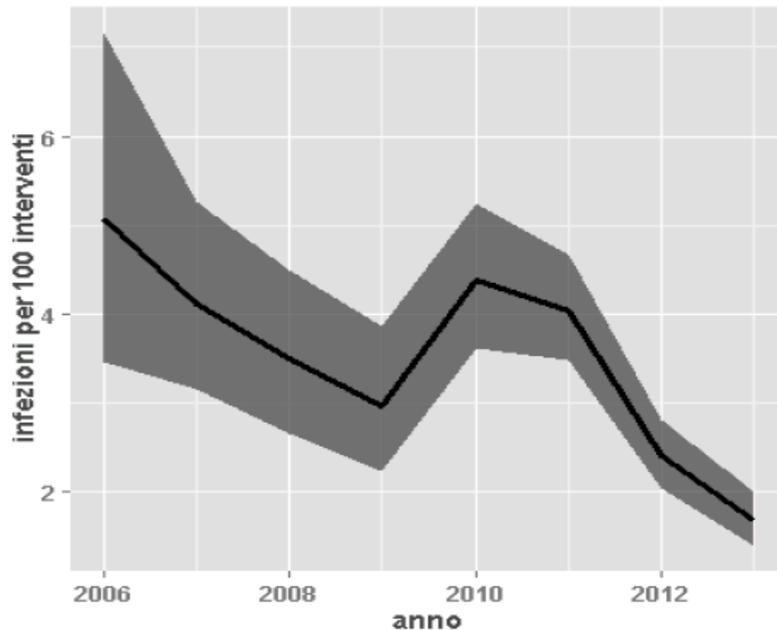


Fig.1 Interventi sorvegliati: tendenza temporale.
Interventi sorvegliati complessivamente in SICH-ER a partire dal 2006 (Ausl Rimini)

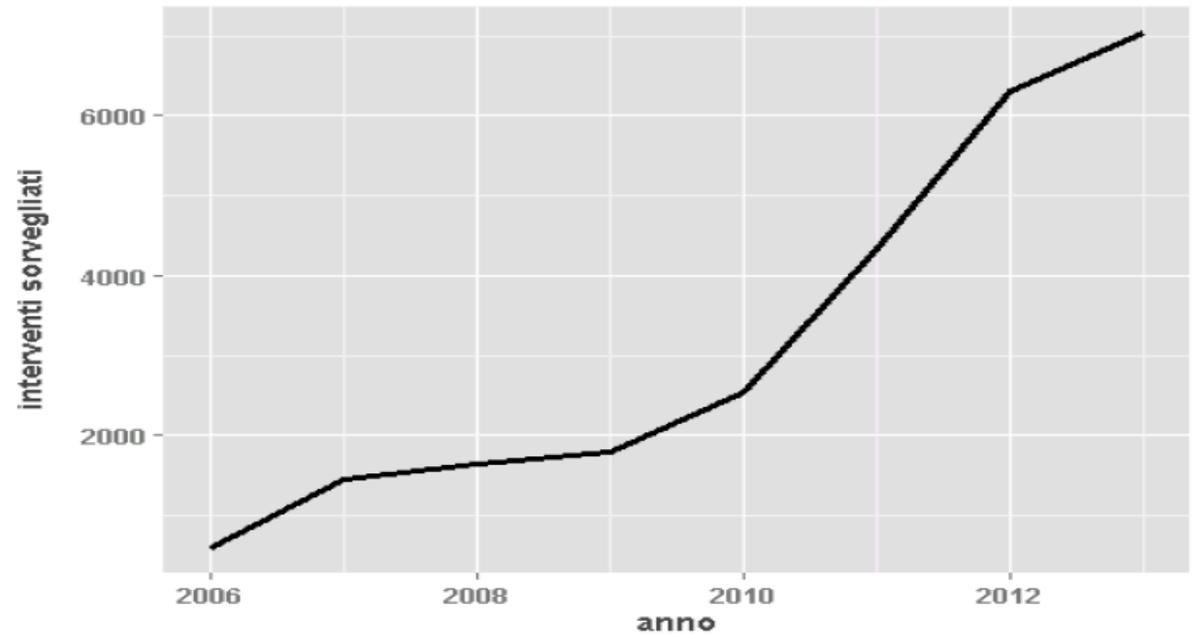
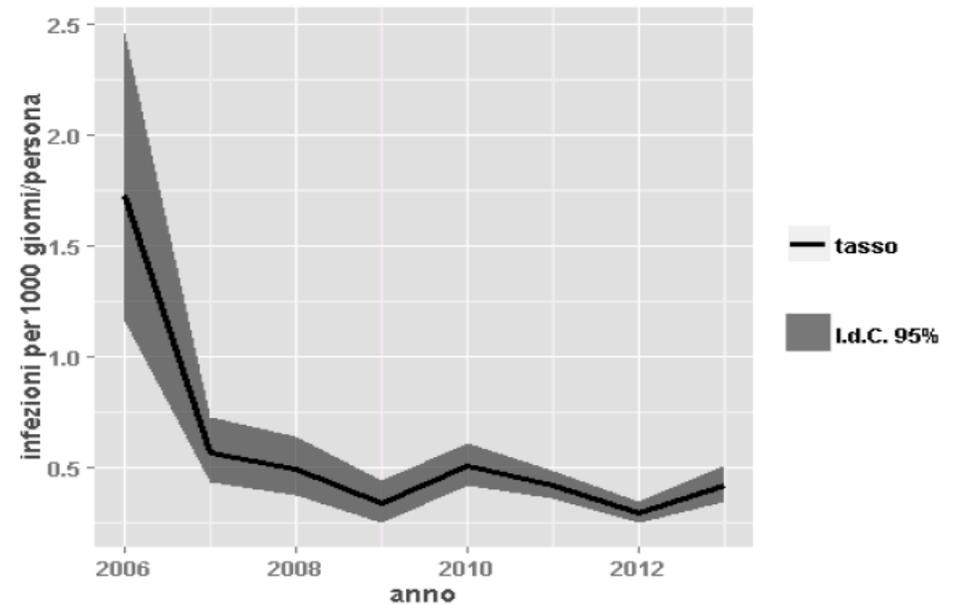


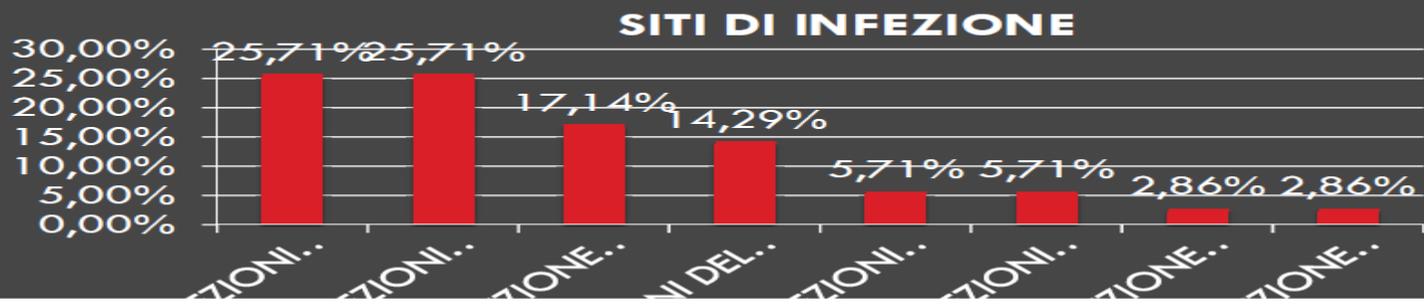
Fig.2 Tasso di infezioni. Tendenza temporale.
Infezioni per 1000 giornate paziente a partire dal 2006 (Ausl Rimini)



POINT PREVALENCE SURVEY

Healthcare Associated Infection and AM

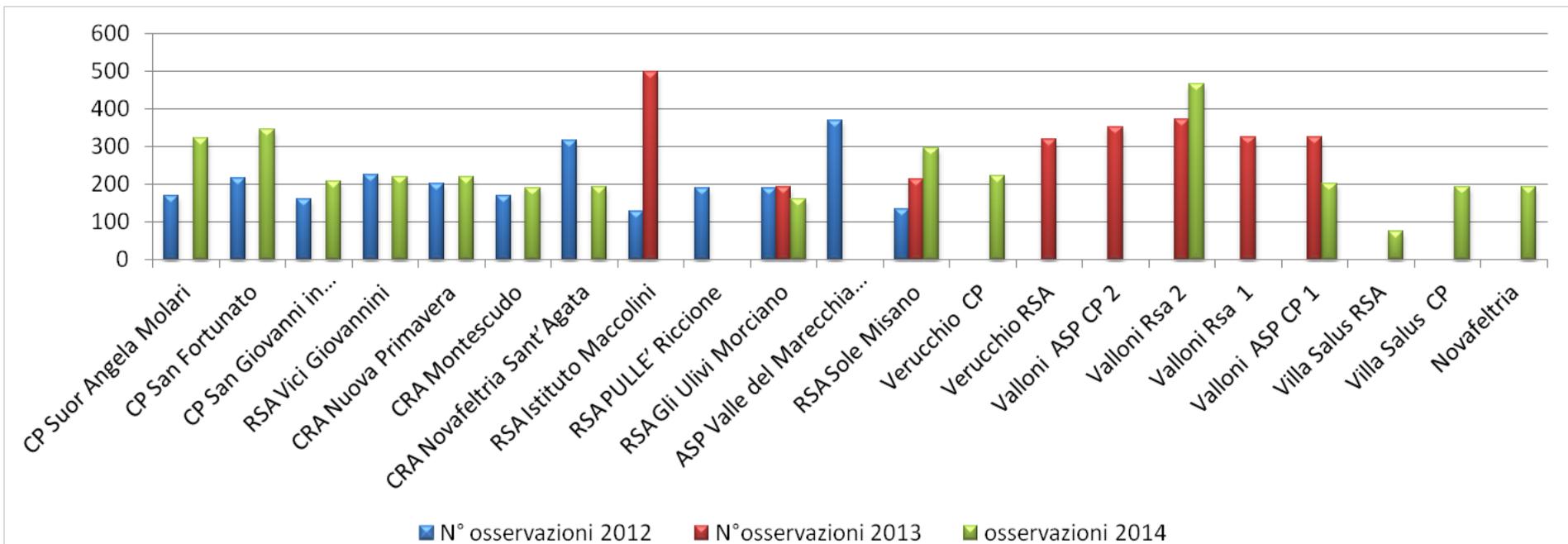
Year 2009	7,6%	
Year 2011	5,1%	AM 37,5%
Year 2012	4.96 %	AM 36,8%



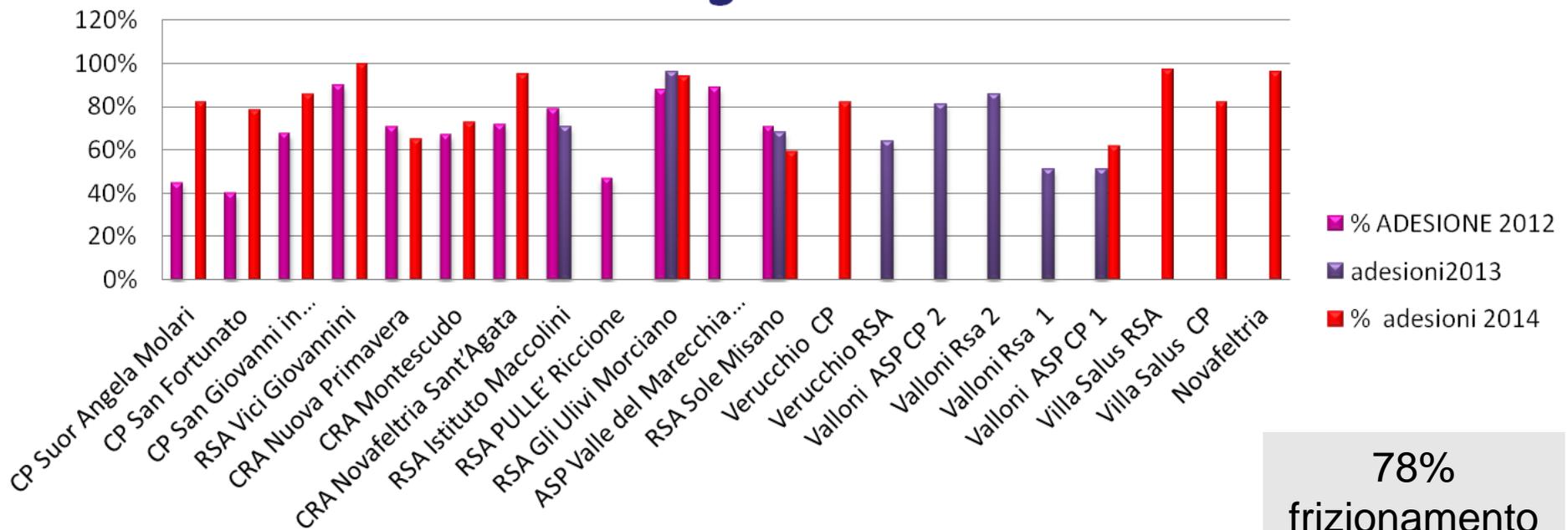
- May 2010 8 LTCFs (nurse h 24, 258 pts) HAI 6,6%
- May 2013 9 LTCFs (nurse h 24, 287 pts) HAI 7,7%
- May 2014 16 LTCFs (no nurse h 24, 539 pts) HAI 1,5%

in 2010 they started to use HR solutions

% compliance HH (from 60% - 2012 to 80% - 2014)



C.R.A. Adesione Igiene Mani 2012-2014



78%
frizionamento

Adesione all'Igiene delle Mani anno 2014

Aree	N° rilevazioni effettuate 2014	Adesione 2014
Chirurgica	302	58%
Medica	1352	78%
Emergenza/Urgenza	656	74%
Pediatria	81	88%
Dialisi (3 uu.oo.)	1249	78%
Radiologia	551	50%
TOTALI	4191	71%



Adesione all'Igiene delle Mani anno 2015

- **n° 1212** (totale opportunità riscontrate con le rilevazioni/osservazioni effettuate)
- **n° 975** (totale azioni positive riscontrate con le rilevazioni/osservazioni effettuate)

ADESIONE AZIENDALE
80 %

Post Acuti Rimini	Medicina Riccione
Rianimazione Rimini	Nefrologia
Ortopedia Rimini	Geriatria
Punto Prelievi Riccione	Urologia
Chirurgia Riccione	Rianimazione Riccione
Terapia Intensiva Neonatale	Cardiologia - UTIC Riccione
Medicina Interna 1	Cardiologia - UTIC Rimini
Medicina interna 2	Medicina D'Urgenza Rimini

Self Assessment Framework WHO 2010-2015

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1. Cambiamenti di Sistema						
2. Educazione e Formazione						
3. Valutazione e Feedback						
4. Promemoria sul posto di lavoro						
5. Clima mirato alla sicurezza istituzionale						
Totale	372,5	422,5	425	450	470	475



Punti Totali (range)	Livello di igiene delle mani
376 – 500	Avanzato (o Impiantato)

Criteri di leadership

2010	2011	2012	2013	2014	2015
	13/20	13/20	14/20	14/20	14/20

No: analisi costo beneficio infrastrutture; valutazione impatto ICA, sistema continuo produzione nuovi poster, promemoria innovativi, piano di ricerca locale sulle barriere, coinvolgimento dei pazienti/cittadini



Igiene delle mani
Documento per l'autovalutazione 2010

Introduzione
L'igiene delle mani è una delle misure più efficaci per prevenire la trasmissione delle infezioni. Questo documento fornisce linee guida per l'autovalutazione dell'igiene delle mani in un'istituzione sanitaria.

Obiettivi
L'obiettivo principale è migliorare l'igiene delle mani tra il personale sanitario e i pazienti, riducendo così il rischio di infezioni associate all'assistenza sanitaria.

Struttura del documento
Il documento è strutturato in sezioni che coprono: la valutazione dell'attuale situazione, l'identificazione delle aree di miglioramento, la definizione di obiettivi e indicatori, e la pianificazione di interventi mirati.

Conclusioni
L'autovalutazione è uno strumento essenziale per monitorare i progressi e garantire che l'igiene delle mani rimanga una priorità continua nell'assistenza sanitaria.



Chirurgo

Mr. S. Aureus

Paziente
infelice

Direttore
insoddisfatto

Jarvis, 1996

Risultati ottenuti

In questo periodo sono state ridotte le infezioni, salvate vite umane e risparmiati centinaia di migliaia di euro l'anno





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Sanitaria Locale della Romagna

Hand Hygiene Excellence Award - 2015

15-17 settembre
RIMINI 2015
Aula G - via Ovidio

**PREMIO OMS
SULL'IGIENE
DELLE MANI
ALLA SANITÀ
RIMINESE:
FACCIAMO FESTA**

URBINATI SOFIA (Medicina 2)
LAZZARI SANDRA (Terapia intensiva neonatale)
FABBRIO MARIA ELDE, D'AGNELLO AMELIA (Chirurgia Pediatrica) - Video
"Le prospettive di lavoro future"
MARCATELLI NICOLÒ
"La formazione a supporto della sostenibilità e del cambiamento: dalla formazione di base alla formazione continua"
ZANCHINI DONATELLA
Compilazione questionari ECM e di gradimento
... facciamo festa con un brindisi

OBIETTIVI
- Presentare il risultato raggiunto a livello europeo con attestazione del riconoscimento IHEA hand hygiene excellence award.
- Presentare le iniziative di promozione della pratica di igiene mani a livello di UO e Servizi.
- Promuovere la Campagna OMS sull'igiene delle mani a distanza di 10 anni dalla sua introduzione nell'ASL di Rimini: le prospettive di lavoro future.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE
L'accesso al corso è gratuito per un numero massimo di partecipanti 100 di tutte le professioni sanitarie.
La partecipazione al corso avviene tramite il portale FAD dell'ASL della Romagna al seguente indirizzo:
"http://www.e-romagna.it" iscrivendosi al corso denominato "Premio OMS per l'igiene delle mani" scegliendo l'edizione a cui si intende partecipare.

PROGRAMMA
Saluti e introduzione ai lavori
Santullo Antonietta, Busetti Stefania
"Il percorso e le azioni messe in campo"
Tura Grazia
"Le ricadute a livello del media"
Pagnini Francesco
"Le esperienze di UO e Servizi"
Carlini Annamaria (PS e Medicina d'urgenza Rimini)
Antonini Cinzia (Cardiologia e UTIC Riccione)
Sgreccia Marina (Centro Dialisi Rimini-Riccione-Santarcangelo)
Bertozzi Monica (Malattie Infettive)
Serpe Giuseppe, Morri Giovanni (Dipartimento di Patologia Clinica e Radiologia)

EDIZIONI
15 settembre 2015 n° 2 edizioni
17 settembre 2015 n° 2 edizioni
In entrambe le giornate si svolgeranno 2 edizioni uguali:
1ª edizione: orario 09:30 - 12:30
2ª edizione: orario 14:30 - 17:30

ECM
È stata presentata la richiesta di n° 3 crediti formativi

INSIEME
#PUÒ

INFO
Tel. 0541.705662
mschiavettivo@aslromagna.it

- 2 giornate formative
- 4 edizioni ripetute
- 12 Docenti per ogni edizione
- Tot. 354 Discenti (INFERMIERI, MEDICI, OSS, FISIOTERAPISTI, BIOLOGI, TECNICI VARI, RSA E CP territoriali, ecc.....)



Circa 78.800 risultati (0,67 secondi)

Igiene mani: dopo il premio nuovi corsi - AUSL della Romagna - Rir
www.ausl.rn.it > AUSL Rimini
★★★★★ Valutazione: 5 - 3 voti
07 ago 2015 - Nonostante il bel traguardo raggiunto si può fare ancora meglio. In quest'ottica: organizzate quattro edizioni di un corso sul tema ...

Igiene delle mani - clean care - AUSL della Romagna - Rimini
https://www.ausl.rn.it/area-operatori-sanitari/igiene-mani-clean-care.html
Igiene delle mani - Campagna Clean Care. Filtro titolo ... Slide "Premio OMS sull'igiene dell' alla sanità riminese: facciamo festa" (15 e 17 settembre 2015) ...

Ospedale di Rimini al top per igiene delle mani, è finalista per proge
www.altarimini.it/News68227-ospedale-di-rimini-al-top-per-igiene-delle-mani-e-finali
23 giu 2014 - Ospedale di Rimini al top per igiene delle mani, è finalista per ... di Rimini per passaggio alla fase successiva del premio (si allegano due ...

All'Infermi di Rimini il premio europeo sulla sicurezza del paziente ...
salute.regione.emilia-romagna.it/.../all2019infermi-di-rimini-il-premio-europeo-sulla-...
16 ott 2014 - L'Azienda Usl della Romagna si aggiudica il premio europeo dell'Oms sulla ... I delle mani realizzato dall'Ospedale Infermi di Rimini.

Rimini vincitrice del progetto Europeo mani pulite in sanità | Nurse24
www.nurse24.it/progetto-mani-pulite-in-sanita/
L'Infermi era l'unico ospedale italiano giunto nella fase finale del premio, insieme ... La cor delle mani durante l'assistenza a un paziente riduce il ...

Immagini relative a Igiene mani Premio Rimini Segnala immagini non a



Altre immagini per Igiene mani Premio Rimini

Migliorare l'igiene delle mani: l'Infermi di Rimini tra i finalisti di un ...
247.libero.it/.../migliorare-l-igiene-delle-mani-l-infermi-di-rimini-tra-i-finalisti-di-un-...
Migliorare l'igiene delle mani: l'Infermi di Rimini tra i finalisti di un premio ... per l'ospedale I Infermi del progetto legato all'igiene delle mani ...

Circa 110.000 risultati (0,44 secondi)

Igiene delle mani - clean care - AUSL della Romagna
https://www.ausl.rn.it/area-operatori-sanitari/igiene-mani-clean-care.html
Igiene delle m alla sanità

Report loda l'ospedale di Rimini: "Eccellenza nella gestior
www.rimini.duepuntozero.it/report-loda-l-ospedale-di-rimini-eccellenza-ni
23 mag 2016 - Report loda l'ospedale di Rimini: "Eccellenza nella gestione del rischio infettivo" a partire da un servizio della del ...
... ie Rimini
... etti
... il repor
... L della Romagna - Rimini
... www.ausl.rn.it/area-operatori-sanitari/reportistica-dati-rischio-inf
Report sulla sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico SiChER, 19 Noveml
infettivo. Chi siamo - Informazioni per i pazienti ...
... Report - AUSL della Romagna - Rimini
www.ausl.rn.it > Report
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna - Rimini - Servizio Sanitario Reg
... Rischio infettivo. Chi siamo - Informazioni per i pazienti ...
... Settore rischio infettivo ospedaliero - AUSL Romagna Rir
www.ausl.rn.it/settore-rischio-infettivo-ospedaliero.html
★★★★★ Valutazione: 5 - 22 voti
14 gen 2016 - Inserito in Organizzazione Rischio infettivo - Ultima modifica il:
è situato nella Direzione Medica del Presidio di Rimini.
... Rischio infettivo per il cittadino - AUSL Romagna Rimini
www.ausl.rn.it/rischio-infettivo-pazienti.html
Per la Giornata Mondiale sull'igiene delle mani che ricorre ogni 5 maggio, il Sett
allesterà nella mattinata uno stand nell'atrio della Scala A ...
... Igiene delle mani: le iniziative di Rimini, Forlì, Cesena e Ravenna
www.ragnamamma.it/.../meno-infezioni-se-si-lavano-le-mani-al-via-la-giornata-m-...
03 mag 2016 - mani, dove i Grandi Emancipati, come emi de all'igiene I Giornata mondiale

Impatto sui Social Media:
numerosi benefici
probabilmente molto di più di ciò
che noi pensiamo

Immagini relative a Igiene mani Rimini Segnala immagini non approp



Altre immagini per Igiene mani Rimini

Giornata Mondiale Igiene della Mani, a Rimini il Progetto OMS si ...
www.nurse24.it/giornata-mondiale-igiene-della-mani-a-rimini-il-progetto-oms-si-chia-...
05 mag 2014 - In Italia la cultura dell'igiene delle mani ha fatto passi da gigante e grazie a regioni come l'Emilia Romagna e alla bravura di infermiere come ...

Ospedale di Rimini al top per igiene delle mani, è finalista per progetto ..
www.altarimini.it/News68227-ospedale-di-rimini-al-top-per-igiene-delle-mani-e-finalista...
23 giu 2014 - Importante riconoscimento dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (Oms) per l' Ospedale "Infermi" di Rimini col progetto legato all'igiene ...

Igiene delle mani: le iniziative di Rimini, Forlì, Cesena e Ravenna
www.ragnamamma.it/.../meno-infezioni-se-si-lavano-le-mani-al-via-la-giornata-m-...
03 mag 2016 - mani, dove i Grandi Emancipati, come emi de all'igiene I Giornata mondiale

*“Carissima, devo proprio farti i miei complimenti!!! Sai che i **candidati del concorso** che vengono da Rimini sottolineano in ogni risposta l'importanza dell'igiene delle mani? Troppo bravi!!! “ 17 Gennaio 2016 8:32 am*



Buonasera Dott.ssa
La voglio ringraziare per l'opportunità e l'entusiasmo che mi ha trasmesso durante il **periodo del mio tirocinio**. Osservare il suo lavoro mi ha riempito di sogni e speranza per il futuro. La scorsa settimana ho iniziato il mio percorso lavorativo presso l'Ospedale di ..

Carissimi colleghi,
vi ringraziamo di cuore per il contributo fornito ieri **all'evento formativo sull'igiene** delle mani. I partecipanti hanno apprezzato molto le vostre relazioni ed è stato un **momento di confronto rilevante**. 4 Dicembre 2015 11:02 am

*Buon giorno,
il mio primo pensiero tornando oggi al lavoro è quello di inviarti un sincero ringraziamento per le due bellissime mattinate del **corso**. Gli infermieri presenti hanno manifestato grande apprezzamento per quello che sei riuscita a comunicare e a me **personalmente mi hai aiutato a riappropriarmi di quella spinta motivazionale** che, nell'ultimo periodo, si era un po' spenta. 23 maggio 2016*

Carissima
mi congratulo con immenso piacere per il successo sottolineato dalla **trasmissione REPORT** Penso che sia questa assolutamente **la strada giusta da percorrere** e finalmente qualcuno molto raramente se ne accorge ti abbraccio e complimenti ancora
DIRETTORE U.O. CHIRURGIA GENERALE E TORACICA

Mi ricordo bene quella giornata!!!
Siete una grande squadra ma tu sei l'anima, questo non lo si può negare! Sono convinta che senza di te nulla si sarebbe realizzato. L'amore e la dedizione che mostri per il tuo lavoro sono fonte di grande soddisfazione per molti e **sono contenta di lavorare con te!**
Complimenti a tutti!

Cara, Grazie ancora,
Mi e' piaciuto molto incontrarvi e tutte le persone meravigliose con cui lavorate
Grazie per i doni attenti e non vedo l'ora che troviate il tempo di venire in Australia per stare con me.
Un abbraccio Giulietta Pontivivo

La mia sede di lavoro e' **CHES (centre for hospital epidemiology and staff health) Prince of Wales Hospital Barker Street Randwick NSW 2031 Australia**.
Quando tornerò al lavoro farò una presentazione per il controllo delle infezioni ai colleghi con questa vostra foto.
Mar, 7 Agosto 2012 9:18 am

mi sembra molto interessante
fammi sapere quando arriva
ciao
PS Complimenti per l'impegno e la passione che da sempre ti contraddistingue
A. S. (DIT)

Gentilissima ,
volevo ringraziare per l'accoglienza che mi avete riservato **durante la mia visita**. Siete davvero un bel gruppo! Le vostre competenze rispecchiano la fama che vi meritate a livello nazionale. Inoltre, ho apprezzato molto la **capacità di condivisione della vostra esperienza che contribuisce a creare una rete preziosa di professionisti che lavorano nel settore**. Spero di potervi incontrare di nuovo nel mio cammino, intanto vi auguro buon proseguimento 22 Marzo 2016 4:59 pm



..da un figlia alla madre Coordinatrice infermieristica: 31 marzo 2016

“mamma sono partita, arrivo alle 2 e mezza.. ho raccolto per terra il biglietto dell'autobus che mi era caduto; ora posso mangiare le gallette di riso con le mani se ho usato le salviette detergenti ??”

Cambiare il comportamento non è così facile

“ Adapt to adopt! ”

Lascia che le persone siano creative!

Se vuoi che le persone adottino una nuova strategia, è necessario che si adattino ad essa: adattarsi alle loro risorse, alle loro credenze, alla loro cultura.

**Adattarsi ad adottare
è diventato un modello di
“Mani pulite, salvano vite umane”**

La creatività è la chiave



Un esempio del nostro “adattamento”



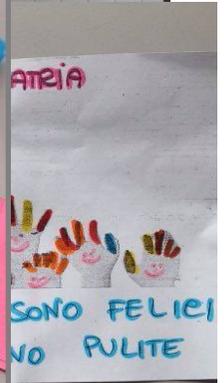
Staffetta delle UU.OO. Ospedale Infermi:			
ORARIO PRESENZA	UU. OO.	NOMINATIVI	MATERIALI PER LO STAND (deciso in precedenza)
8,00 - 14,00 9,30 - 14,00	Settore Rischio Infettivo	Marcatelli Nicol Tura Grazia A.	materiale vario (brochure, poster, calendari, gadget, ecc.....)
8,30 - 9,00	Oncologia DH Ematologia Deg Hospice Post-Acuti Rimini	Marzaloni Andrea Marani Simona Pecci Adriana Mercurio Gianfranco e Trovatelli Roberta	guanti gonfiati a “palloncino” con la scritta “Giornata Mondiale Igiene Mani” (Onco Dh)
9,00 - 9,30	Rianimazione Adulti Chirurgia Generale	Leardini Patrizia Lombardi Denise	
9,30 - 10,00	Pediatria, Oncopediatria Chirurgia Pediatrica	D’Elia Anna Fabbri Maria Elde (Dott.Clown)	Origami a forma di mano (Chir Ped)
10,00 - 10,30	Medicina 2° Malattie Infettive Gastroenterologia	Urbinati Sofia Bertozzi Monica, Biagetti Carlo Felici Nicoletta	Gadget “scala” igiene mani (Med 2)
10,30 - 11,00	Fisioterapia e Riabilitazione Ortopedia Sala Gessi	D’Erasmus Domenico Lombardi Vito Nicola Corinto Giorgio	Etichette da attaccare alla divisa con le frasi “Germi lontani? Lava le tue mani” e “Chiedimi se mi sono lavato le mani” (Fisioterapisti)
11,00 - 11,30	Ostetricia Sala Parto Ginecologia	Sarti Claudia Colonna Ilana Tenti Ilenia	
11,30 - 12,00	Medicina 1° Psichiatria Geriatrics	Forlani Anna Fancelli Simonetta Magnani Mara, Cancelliere Roberto	Quadretti fatti dai pazienti con tema igiene mani (Psichiatria)
12,00 - 12,30	TIN Neonatologia, Nido	Lazzari Sandra Mazzocchi Antonella	
12,30 - 13,00	Chirurgia Vascolare Otorinolaringoiatria Sale Operatorie Rimini Dermatologia Diabetologia	Gorini Caterina Fabbri Monia Bianchi Sabrina Nanni Simona Cantelli Roberta	Gadget (Diabetologia ed ORL)
13,00 - 13,30	Pronto Soccorso Med Urg UTIC/Cardiologia Radiologia e Diagnostica	Carlini Anna Maria Pilati Giuliana Ginaldi Cosima Morri Giovanni	Piantana automatica del gel idroalcolico (PS)
13,30 - 14,00	Dialisi Nefrologia Urologia	Sgreccia Marina con studenti CdL Nara Guidi Ruggieri Roberta	



Raccontami di T

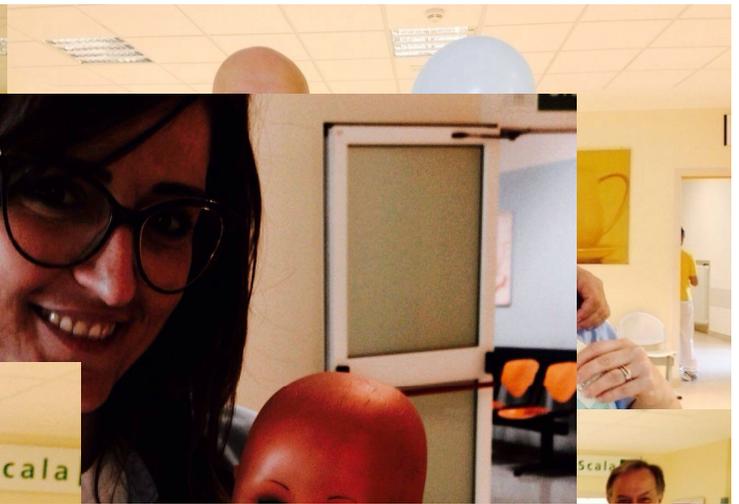
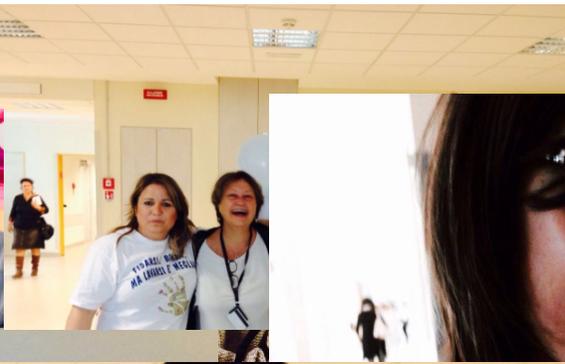
il tuo 5 maggio 2016
Giornata Mondiale sull'igiene
delle mani

- Palloncini rosa giganti con birichine che nasce e viene preso dalle mani = Ostetricia
- I 5 momenti igiene mani per i bambini da colorare = ORL
- Bandierine per i bambini = Geriatria
- Disegni fatti dai figli dei dipendenti = Psichiatria
- Sacchetti e portachiavi = Psichiatria
- Spille a forma di mano = OS
- Magliette = Malattie Infettive Medici ed infermieri
- Segnalibri con cartoncini colorati, con una frase diversa per ogni bigliettino Coordinatore ed infermieri = Medicina Interna



5 MAGGIO 2016

SEE YOUR HANDS
SAVE LIVES
SAFE SURGICAL CARE



Prospettive...future

Fattori ostacolanti nelle tre aree più rappresentate

FATTORI OSTACOLANTI	Med	Emer/ Urg	Chir	Totale
Mancanza di personale e/o tempo (carichi di lavoro)	48	18	21	87
Ignoranza (poca formazione)/superficialità nel "modo di lavorare"	16	18	14	48
Aggressività dei detergenti/prodotti idroalcolici	10	4	5	19
Scarsa percezione del rischio (anche per cura delle mani, unghie, anelli, smalto, etc.)	7	6	/	13
Totale	81	46	40	167

Prospettive...future



- I. **Integrazione** AGENDE direzioni mediche ed infermieristiche, supporto e rinforzo positivo
- II. **Integrazione e sinergie** Ospedale e Territorio
- III. **Investimenti sulla collettività** (gruppi di pressione, associazioni, scuole primarie e secondarie)
- IV. **Insistere sulla formazione** di base con addestramento pratico nei corsi di laurea
- V. **Promuovere** l'integrazione del tema nei corsi di aggiornamento inerenti la sicurezza delle cure, es. corsi sicurezza neoassunti obbligatori
- VI. **Perseverare** nell'osservazione diretta "educante" dell'adesione "al punto di cura"
- VII. **Lo standard** del consumo gel idroalcolico: è medio - basso ; occorre diversificarlo per setting ed aumentarlo
- VIII. **Contaminazioni** culturali e tecnico scientifiche tra le varie discipline (architettura ospedaliera, fornitori di servizi, commissioni di gara, psicologia sociale, social media, IT) e tra le varie realtà locali, regionali, nazionali...
- IX. **Ricerca, impatto** programmi e strategie, per guidare le scelte nei tavoli decisionali
- X. **Professionisti** con "core competence" specifiche in numero sufficientemente dimensionato e con leadership

A photograph of a white lighthouse situated on a rocky, sparsely vegetated island. The lighthouse has a tall, cylindrical tower with a lantern room at the top, and a multi-story base with several windows. The background is a deep blue sea under a clear sky. The text is overlaid on the left side of the image.

*Un ringraziamento particolare va a
“Tutti Coloro” i quali, con dedizione,
energia e passione hanno contribuito
alla realizzazione di tutto questo*

Grazie!