



Giornata mondiale dell'igiene delle mani, 2019

**L'igiene delle mani nel nostro**

**Paese:**

**i dati del PPS**

*Dott.ssa Maria Francesca Furmenti,  
Prof.ssa Carla M. Zotti*

*Università di Torino  
Dipartimento di Scienze della Sanità  
Pubbliche e Pediatriche*

# L' ECDC e lo studio PPS

L' ECDC (European Center for Disease Prevention and Control) è un' agenzia europea nata nel 2005, con sede a Stoccolma, volta alla sorveglianza ed al potenziamento del controllo delle malattie infettive

Nel Luglio 2008, il coordinamento del progetto europeo IPSE (Improving Patient Safety in Europe) e la sua sezione dedicata alla sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (HAI - ICA) HELICS sono state trasferite all' ECDC per creare la rete di sorveglianza HAI-Net

Successivamente l'ECDC ha sviluppato un protocollo per lo studio delle infezioni correlate all'assistenza (HAIs) e l'utilizzo di antibiotici negli ospedali per acuti denominato PPS, point prevalence survey

# PPS, primo e secondo protocollo

Il primo studio di prevalenza europeo è stato condotto nel 2011-2012 con partecipazione dell'Italia

Nel 2015 il Progetto CCM – azione centrale ha finanziato alcune sorveglianze, compreso lo studio di prevalenza negli ospedali per acuti e nelle LTCF

Lo studio PPS è stato riproposto nel 2016-17 con alcuni cambiamenti e approfondimenti sul tema dell'antibioticoresistenza; in Italia la raccolta dati si è svolta nei mesi di settembre – novembre 2016

# PPS, obiettivi

- ❖ Quantificare la **prevalenza** delle infezioni e dell'uso di antibiotici
- ❖ Descrivere le **procedure di prevenzione** delle HAI e delle resistenze antibiotiche a livello ospedaliero e di reparto
- ❖ Identificare eventuali **necessità** di:
  - intervento, formazione
  - ulteriori risorse per la Prevenzione e il Controllo Infezioni
- ❖ Identificare le **priorità** ed aumentare la **consapevolezza** dei problemi

L'igiene delle mani deve essere ancora considerata una **priorità** in sanità pubblica?

# Risultati PPS 2011-2012



Consumo mediano di litri di soluzione idroalcolica per il lavaggio delle mani, Litri/1000 gg paziente

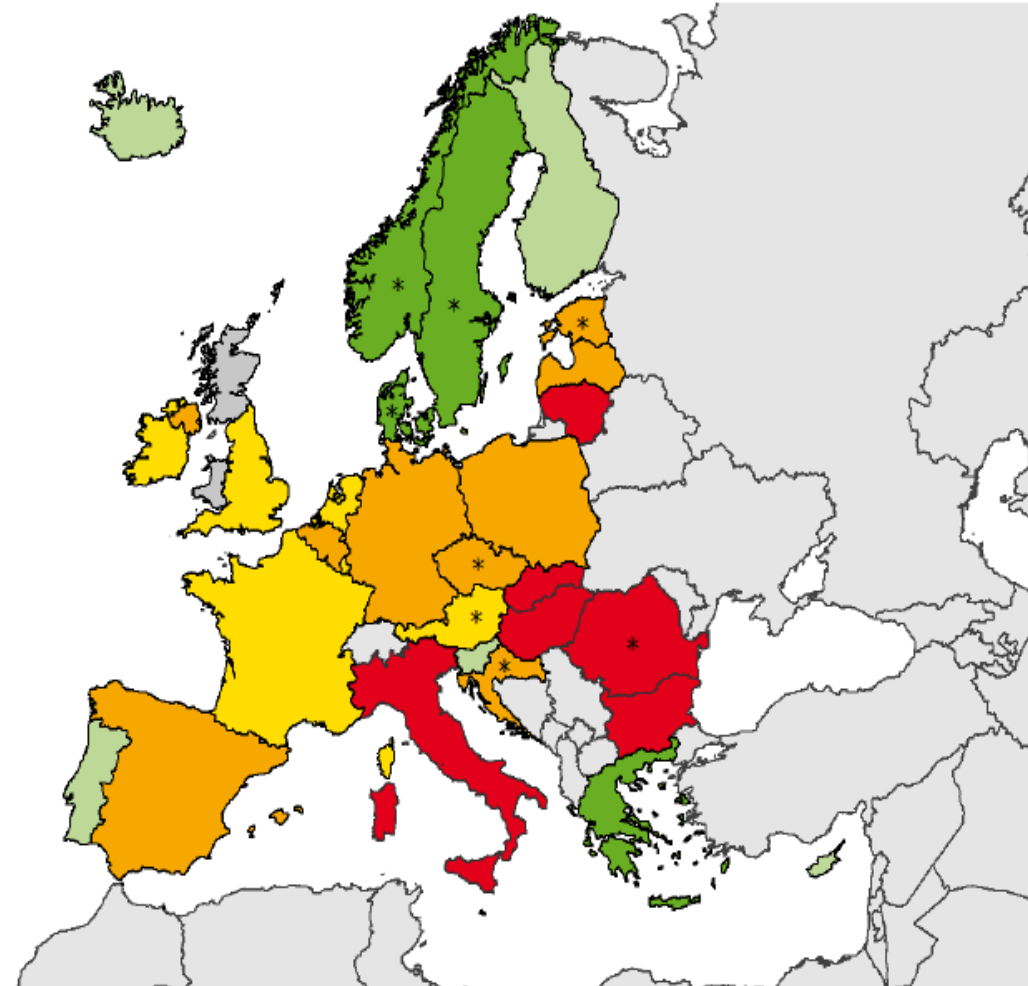
**Figure 15. Median alcohol hand rub consumption (litres per 1000 patient-days), ECDC PPS 2011–2012**

Alcohol hand rub consumption (L/1000 patient days)

- <10
- 10-19.9
- 20-29.9
- 30-39.9
- $\geq 40$
- No data
- Not included

Non-visible countries

- Liechtenstein
- Luxembourg
- Malta

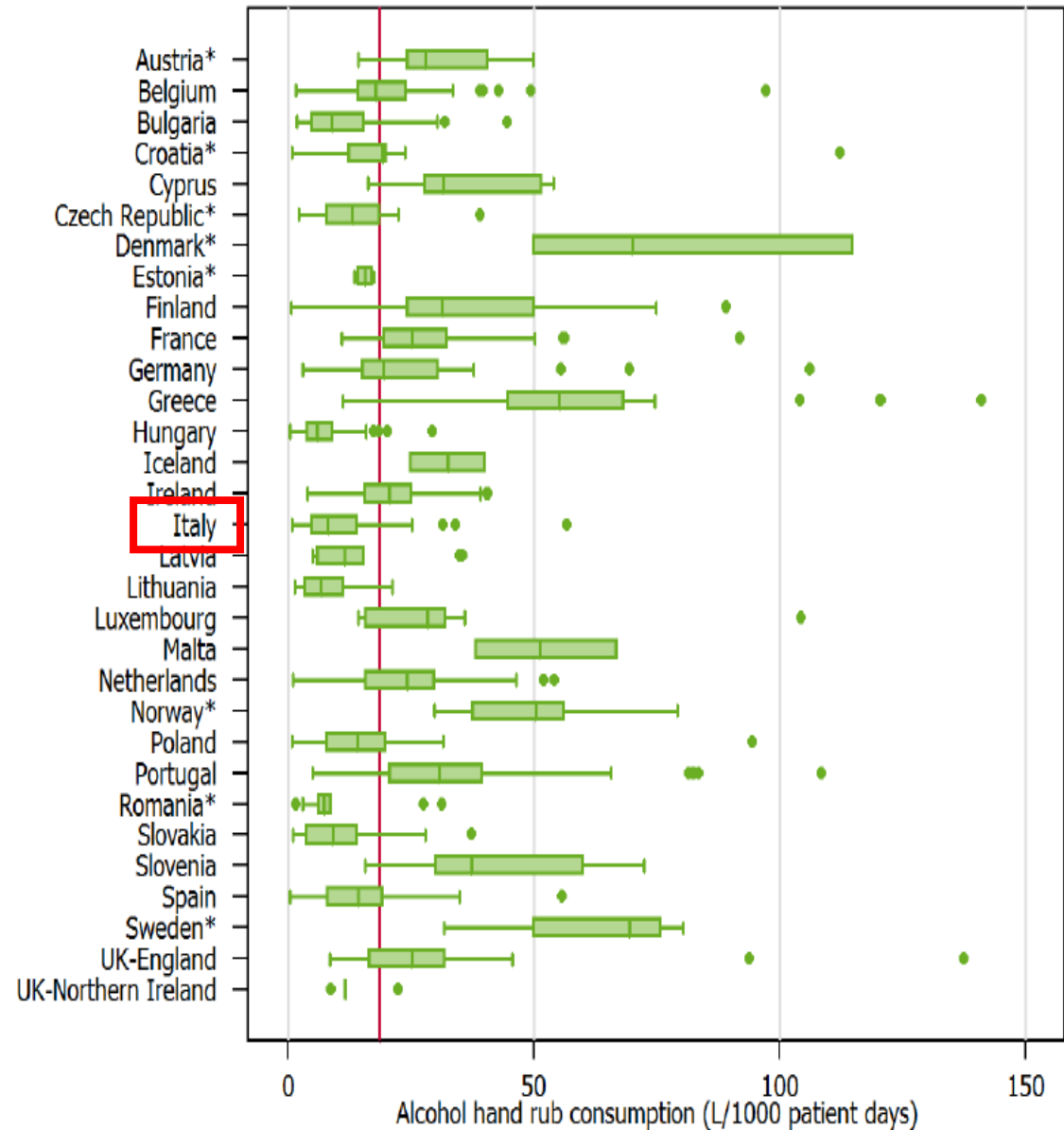


*\*PPS data representativeness was poor in Austria, Croatia, Czech Republic, Estonia, Norway and Romania and very poor in Denmark and Sweden.*

# Risultati PPS 2011

Distribuzione del consumo di litri di soluzione idroalcolica per il lavaggio delle mani, Litri/1000 gg paziente

La linea rossa rappresenta il valore mediano a livello europeo,  
**18.7 L/1000 gg paziente**



\*PPS data representativeness was poor in Austria, Croatia, Czech Republic, Estonia, Norway and Romania and very poor in Denmark and Sweden. Red vertical line=median (18.7 litres/1000 patient-days).

# Risultati PPS 2011-2012



## *Dati europei*

	<b>Mediana*</b>
<i>Ospedali primari</i>	15,6
<i>Ospedali secondari</i>	16,8
<i>Ospedali terziari</i>	21
<b><i>Tutti gli ospedali</i></b>	<b>18,7</b>



## *Dati italiani*

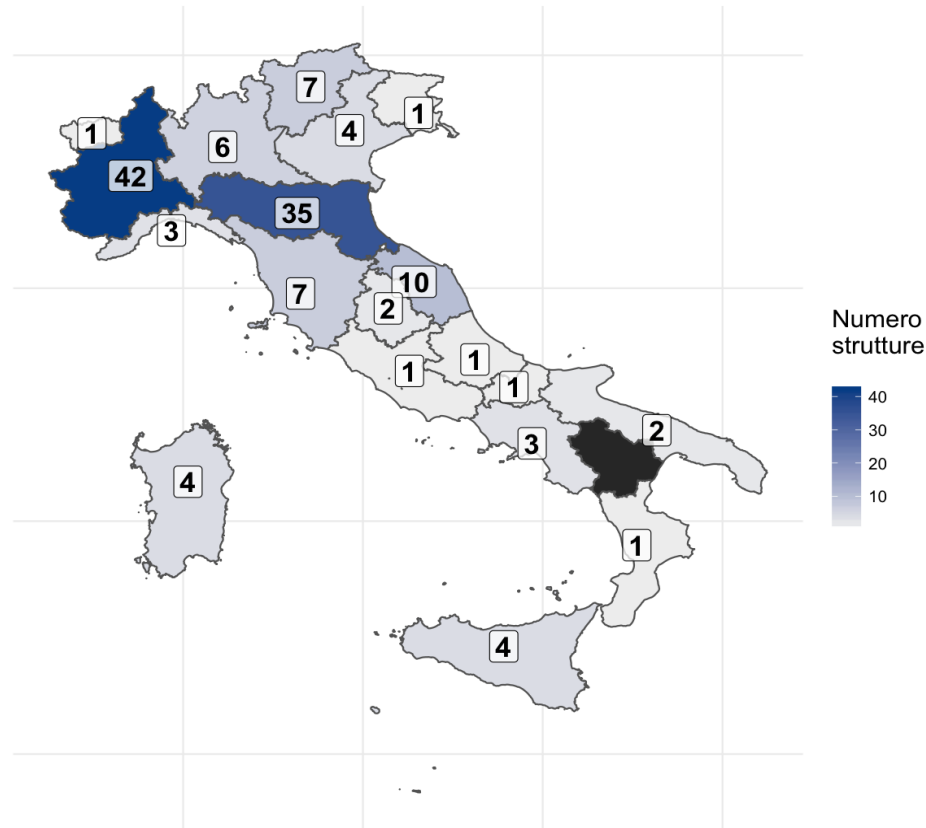
	<b>Mediana*</b>
<i>Ospedali piccoli (&lt;200 pl)</i>	4,7
<i>Ospedali medi (200-500 pl)</i>	8,1
<i>Ospedali grandi (&gt;500 pl)</i>	8,1
<b><i>Tutti gli ospedali</i></b>	<b>7,2</b>

Il consumo italiano era molto inferiore al dato mediano europeo per tutte le categorie di ospedale

\*L/1000 gg paziente

# PPS 2016, strutture partecipanti

A



135 ospedali

19 Regioni/Province autonome

28.157 pazienti

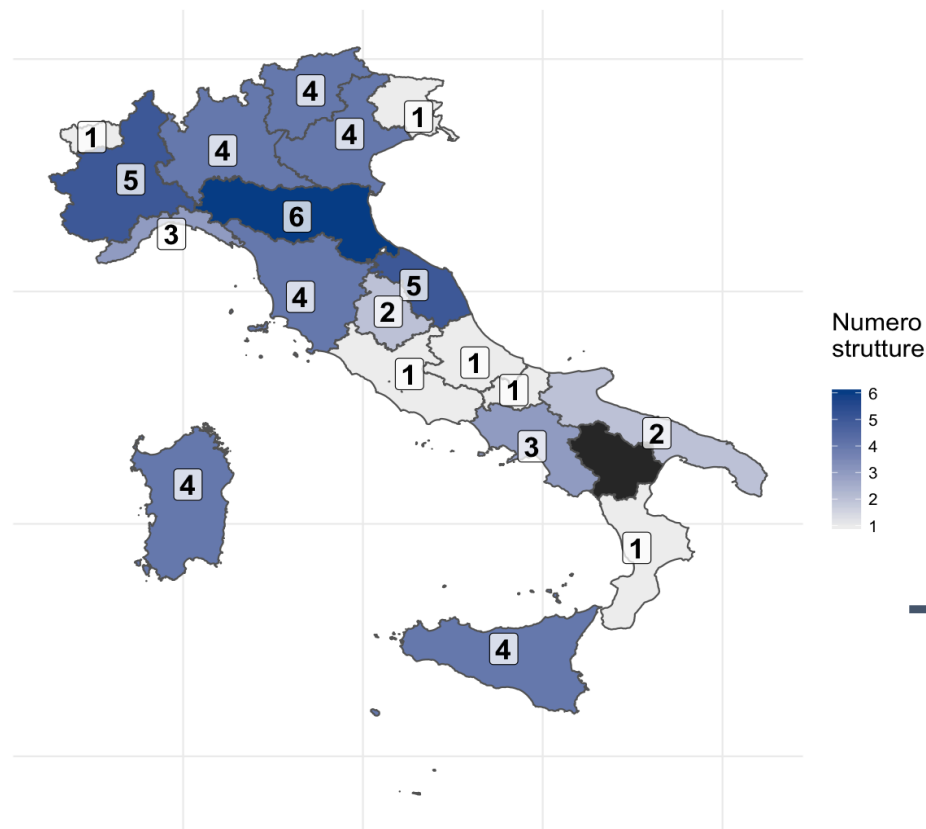
Per compensare l'asimmetrica distribuzione delle strutture fra le regioni e per rispettare il vincolo posto dall'ECDC sul numero di strutture da reclutare, si è effettuato un **campionamento** dei centri partecipanti che abbattesse le differenze di:

- numerosità tra le diverse classi di grandezza delle strutture e
- la diversa partecipazione interregionale



# PPS 2016, campionamento

A



**56 ospedali**  
(**19** Regioni/Province autonome)

**15 (26,8%) ospedali grandi**  
**23 (41,1%) medi**  
**18 (32,1%) piccoli**

Il numero di pazienti arruolati è così pari a  
**14.773**

# L'igiene delle mani, raccolta dati

## **Scheda ospedale, H1**

*Raccolti tramite  
diversi  
questionari*

- ❖ Consumo L/anno soluzione alcolica per l'igiene delle mani
- ❖ N. di opportunità di igiene della mani osservate/anno

## **Scheda ospedale, H3**

- ❖ Numero di letti con dispenser di soluzione alcolica per l'igiene delle mani in loco
- ❖ Nell'ospedale, il personale sanitario porta in tasca del camice un dispenser di gel idroalcolico? (se sì, indicare in che percentuale?)

## **Dati reparto, scheda W**

- ❖ Consumo soluzione alcolica igiene mani in reparto (Litri/reparto)
- ❖ N. di opportunità dell'igiene delle mani osservate nel reparto/anno
- ❖ N. di letti con dispenser di soluzione alcolica in loco
- ❖ N. di operatori sanitari con dispenser di gel idroalcolico

# L'igiene delle mani, i risultati del PPS 2016

## Consumo di litri di soluzione idroalcolica per 1000 gg/paziente

	Mediana	Media
<i>Ospedali piccoli (&lt;200 pl)</i>	6,3	13
<i>Ospedali medi (201-500 pl)</i>	10,2	11
<i>Ospedali grandi (&gt;500 pl)</i>	14,9	22,5
<b><i>Tutti gli ospedali</i></b>	<b>9,2</b>	<b>14,9</b>

Variabilità nell'uso della soluzione idroalcolica: pochi ospedali con un grosso utilizzo determinano lo spostamento della media verso l'alto

# L'igiene delle mani, standard

20 L/1000 gg paziente  
(20 mL/pz die)



E' un indicatore "proxy,  
rappresenta una media  
accettata a livello  
internazionale

ma che non  
può riflettere le diverse  
esigenze e caratteristiche dei  
vari setting di ricovero

# L'igiene delle mani, i risultati del PPS 2016

Dati per reparto, L/1000 gg paziente

Consumo di soluzione alcolica per specialità di reparto	Media	Mediana
Specialità chirurgiche (SUR)	10,8	7,3
Specialità mediche (MED)	12,7	8,4
Pediatria (PED)	31,2	17,5
Neonatologia (NEO)	21,8	12,5
Unità di terapia intensiva (ICU)	81,7	34
Ginecologia e ostetricia (GO)	14,0	4,5
Geriatrics (GER)	17,7	10
Psichiatria (PSY)	3,5	2,4
Riabilitazione (RHB)	17,1	7,7
Lungodegenza (LTC)	14,2	12,7
Altro (OTH)	17,1	5,6
Misto (MIX)	11,7	9,7

# L'igiene delle mani, i risultati del PPS 2016

Opportunità di igiene delle mani osservate	Media	Mediana
A livello ospedaliero, modulo H1	865	153
<b>A livello di reparto</b>		
Specialità chirurgiche (SUR)	227	5
Specialità mediche (MED)	288	5
Pediatria (PED)	44	0
Neonatologia (NEO)	35	0
Unità di terapia intensiva (ICU)	177	3
Ginecologia e ostetricia (GO)	60	0
Geriatrics (GER)	150	19
Psichiatria (PSY)	24	0
Riabilitazione (RHB)	19	0
Lungodegenza (LTC)	70	1
Altro (OTH)	29	0
Misto (MIX)	105	0

# L'igiene delle mani, i risultati del PPS 2016

## Opportunità dell'igiene delle mani osservate

- ❖ Grande variabilità tra i diversi reparti, non giustificata dalla tipologia di assistenza
- ❖ Anche per lo stesso tipo di reparto, la media e la mediana sono molto distanti
- ❖ Per molte tipologie di reparto la mediana è pari a 0 quindi il 50% dei reparti non ha osservato nessuna opportunità di igiene delle mani

---

Mancano la metodologia, la sensibilità  
o l'organizzazione a supporto della raccolta di questo tipo di  
informazioni?

# L'igiene delle mani, i risultati del PPS 2016

## Operatori sanitari che portano con sé i dispenser di soluzione alcolica

- ❖ In 6 ospedali il dato è sconosciuto
- ❖ In 16 ospedali nessun operatore porta con sé il dispenser di gel idroalcolico
- ❖ A livello di reparto:  
la media di operatori che portano con sé il dispenser è del 23,1%,

Inoltre...la media di letti del reparto dotati di dispenser di soluzione alcolica è del 29,7%



# Confronto dati italiani 2011 vs 2016

Consumo di litri di soluzione idroalcolica per 1000 gg/paziente

2011

	Mediana
<i>Ospedali piccoli (&lt;200 pl)</i>	4,7
<i>Ospedali medi (201-500 pl)</i>	8,1
<i>Ospedali grandi (&gt;500 pl)</i>	8,1
<b><i>Tutti gli ospedali</i></b>	<b>7,2</b>

2016

	Mediana
<i>Ospedali piccoli (&lt;200 pl)</i>	6,3
<i>Ospedali medi (201-500 pl)</i>	10,2
<i>Ospedali grandi (&gt;500 pl)</i>	14,9
<b><i>Tutti gli ospedali</i></b>	<b>9,2</b>

Miglioramento del dato a livello nazionale, ma ancora lontano dal dato europeo

# Conclusioni

- ❖ L' Italia è ancora lontana dallo standard OMS di 20 L/1000 gg paziente
- ❖ Pochi operatori portano con sé i dispenser
- ❖ Le aziende sanitarie non investono ancora a sufficienza in risorse strutturali (dotazione di dispenser al letto del paziente) e in formazione / incentivazione
- ❖ I singoli operatori sottovalutano un intervento efficace

L'igiene delle mani **deve** essere ancora considerata una **priorità** in sanità pubblica



**Grazie  
per  
l'attenzione**

[carla.zotti@unito.it](mailto:carla.zotti@unito.it)

[mariafrancesca.furmenti@unito.it](mailto:mariafrancesca.furmenti@unito.it)

Per consultare il report completo:

<https://dssppunito.wixsite.com/sorveglianze/pps-1>