Giornata mondiale
dell'igiene delle mani 2019

Cure pulite per tutti: è nelle tue mani

L'igiene delle mani: strumento per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza e dell'antimicrobico-resistenza

Roma, 9 Maggio 2019

Auditorium Ministero della Salute

Lungotevere Ripa, 1
Roma

Organizzato da
Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione

Compliance al corretto utilizzo dei guanti: il progetto *Choosing wisely*-Igiene ospedaliera di ANMDO-SItI

Antonella Agodi

Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e Tecnologie avanzate

"GF Ingrassia"

Università degli Studi di Catania

DIPARTIMENTO di SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE e TECNOLOGIE AVANZATE "G.F. INGRASSIA"

UNIVERSITÀ degli STUDI di CATANIA

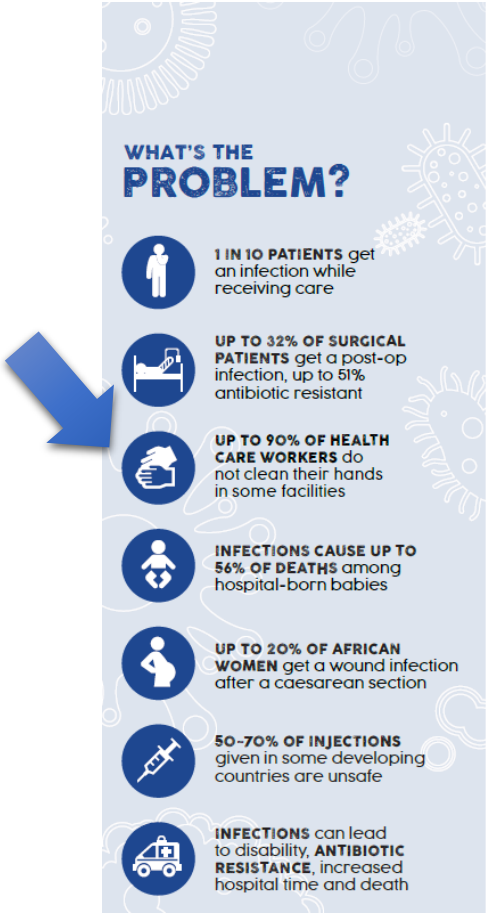
Roma, 9 maggio 2019

SAVE LIVES: Clean Your Hands 5 May 2019

Clean care for all – it's in your hands

WHO calls on everyone to be inspired by the global movement to achieve universal health coverage (UHC), i.e. achieving better health and well-being for all people at all ages, including financial risk protection, access to quality essential health care services and access to safe, effective, quality and affordable essential medicines and vaccines for all. Infection Prevention and Control, including hand hygiene, is critical to achieve UHC as it is a practical and evidence-based approach with demonstrated impact on quality of care and patient safety across all levels of the health system.

World Health Organization | Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care



WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care

First Global Patient Safety Challenge
Clean Care is Safer Care

The WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy

Step 1: Facility Preparedness	Step 2: Baseline Evaluation	Step 3: Implementation	Step 4: Follow-up Evaluation	Step 5: Developing Ongoing Action Plan and Review Cycle

World Health Organization | Patient Safety — A World Alliance for Safer Health Care | SAVE LIVES Clean Your Hands

Glove Use Information Leaflet

Rationale per l'utilizzo dei guanti:

1. Ridurre il rischio di contaminazione delle mani degli operatori sanitari con sangue e altri fluidi corporei
2. Ridurre il rischio di disseminazione di microrganismi nell'ambiente e di trasmissione dall'operatore sanitario al paziente e viceversa, nonché da un paziente all'altro

Glove use and the need for ha

- When an indication for hand hygiene p
  also requires glove usage, hand rubbing or hand washing
  should be performed *before donning gloves*.
- When an indication for hand hygiene follows a contact that has required gloves, hand rubbing or hand washing should occur *after removing gloves*.
- When an indication for hand hygiene applies while the health-care worker is wearing gloves, then gloves should be *removed to perform handrubbing or handwashing*.

Hand hygiene by rubbing or washing remains the basic to guarantee hand decontamination after glove removal

The Glove Pyramid – to aid decision making on when to wear (and not wear) gloves

Gloves must be worn according to **STANDARD** and **CONTACT PRECAUTIONS**. The pyramid details some clinical examples in which gloves are not indicated, and others in which examination or sterile gloves are indicated. Hand hygiene should be performed when appropriate regardless of indications for glove use.

STERILE GLOVES INDICATED

Any surgical procedure; vaginal delivery; invasive radiological procedures; performing vascular access and procedures (central lines); preparing total parental nutrition and chemotherapeutic agents.

EXAMINATION GLOVES
AL SITUATIONS

ody fluids, secretions, oiled by body fluids.

act with blood; contact with t skin; potential presence of ism; epidemic or emergency awing blood; discontinuation nation; suctioning non-closed eal tubes.

emesis basins; handling/cleaning instruments; handling waste; cleaning up spills of body fluids.

GLOVES NOT INDICATED (except for CONTACT precautions)

No potential for exposure to blood or body fluids, or contaminated environment

DIRECT PATIENT EXPOSURE: Taking blood pressure, temperature and pulse; performing SC and IM injections; bathing and dressing the patient; transporting patient; caring for eyes and ears (without secretions); any vascular line manipulation in absence of blood leakage.

INDIRECT PATIENT EXPOSURE: Using the telephone; writing in the patient chart; giving oral medications; distributing or collecting patinet dietary trays; removing and replacing linen for patient bed; placing non-invasi ventilation equipment and oxygen cannula; moving patient furniture.

Choosing Wisely®

An initiative of the ABIM Foundation

https://www.choosingwiselyitaly.org/index.php/it/

fare di più
non significa fare meglio
Choosing Wisely Italy

40 società - 44 liste di pratiche a rischio di inappropriatezza
220 raccomandazioni

È possibile scaricare su cellulari e tablet la nuova **APP Choosing Wisely Italy** (marzo 2019).

Nella App si possono trovare le **raccomandazioni delle Società Scientifiche e Associazioni Professionali italiane che aderiscono al progetto "Fare di più non significa fare meglio – Choosing Wisely Italy".**

Periodo: settembre 2017 - settembre 2018

ANMDO Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere

fare di più non significa fare meglio
Choosing Wisely Italy

SIti Società Italiana di Igiene Medicina Preventiva e Sanità Pubblica

PROGETTO A.N.M.D.O./S.IT.I

"Fare di più non significa fare meglio - *Choosing Wisely Italy* - Igiene Ospedaliera"

Hanno aderito
72 Strutture sanitarie pubbliche e private accreditate
(74% Sud/Isole; 14% Centro e 12% Nord)

World Health Organization | Patient Safety — A World Alliance for Safer Health Care | SAVE LIVES Clean Your Hands

Igiene delle mani

- Consumo di soluzione idroalcolica (metodo indiretto)
- Osservazione diretta opportunità igiene delle mani
- Osservazione diretta utilizzo dei guanti monouso in sostituzione dell'igiene delle mani

Non sostituire l'igiene delle mani con l'utilizzo dei guanti monouso non sterili.
Utilizzare il prodotto a base alcolica come prima scelta per l'igiene delle mani routinaria.

PAP

Apertura delle porte delle sale operatorie

Microrganismi *alert*

comunicazione nella lettera di dimissione o documento di trasferimento in altra struttura del paziente la eventuale positività a microrganismi *alert* selezionati

PROGETTO A.N.M.D.O./S.IT.I

"Fare di più non significa fare meglio - *Choosing Wisely Italy* - Igiene Ospedaliera"

"Igiene delle mani: utilizzo dei prodotti a base alcolica"

15 Strutture Sanitarie – 33 Unità Operative

Mediana del consumo di soluzione idroalcolica (L)/1000 giorni di degenza	*Range*	IQR
11,1	3,97-54,05	6,8-19,4

Hospital-wide consumption

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

2016-17

Mediana: 9,2 L/1000 gg degenza

PPS 2011-12

ecdc – EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

Mediana: 18,7 L/1000 gg degenza

PROHIBIT Survey 2011-12 (Hansen et al., 2015)

Mediana: 21 L/1000 gg degenza

UTI

SPIN-UTI 2016-17

Mediana: 29,9 L/1000 gg degenza

UTI

PROHIBIT Survey 2011-12 (Hansen et al., 2015)

Mediana: 66 L/1000 gg degenza

PROGETTO A.N.M.D.O./S.IT.I

"Fare di più non significa fare meglio - *Choosing Wisely Italy* - Igiene Ospedaliera"

"Igiene delle mani: osservazione diretta"

Adesione complessiva (%) = $\frac{\text{Azioni di igiene mani}}{\text{Opportunità}}$ x 100

10810 osservazioni

Adesione complessiva 39,5%

WHO, 2009: 38,7%

Determinants of success and sustainability of the WHO multimodal hand hygiene promotion campaign, Italy, 2007–2008 and 2014

ML Moro [1], F Morsillo [1], S Nascetti [2], M Parenti [3], B Allegranzi [4], MG Pompa [5], D Pittet [6]

Euro Surveill. 2017;22(23):pii=30546.

Adesione complessiva (2006) *baseline*: 40%
***Follow-up* (2007-2008): 63%**

Adesione al lavaggio mani (%) = $\frac{\text{Azioni di lavaggio mani}}{\text{Opportunità}}$ x 100

17,6%

Adesione alla frizione mani (%) = $\frac{\text{Azioni di frizione mani}}{\text{Opportunità}}$ x 100

27,6%

The use of gloves does not replace the need for hand hygiene by either handrubbing or handwashing (IB). Therefore, removing and changing gloves plus appropriate hand hygiene are needed to make universal gloving successful (WHO)

PROGETTO A.N.M.D.O./S.IT.I

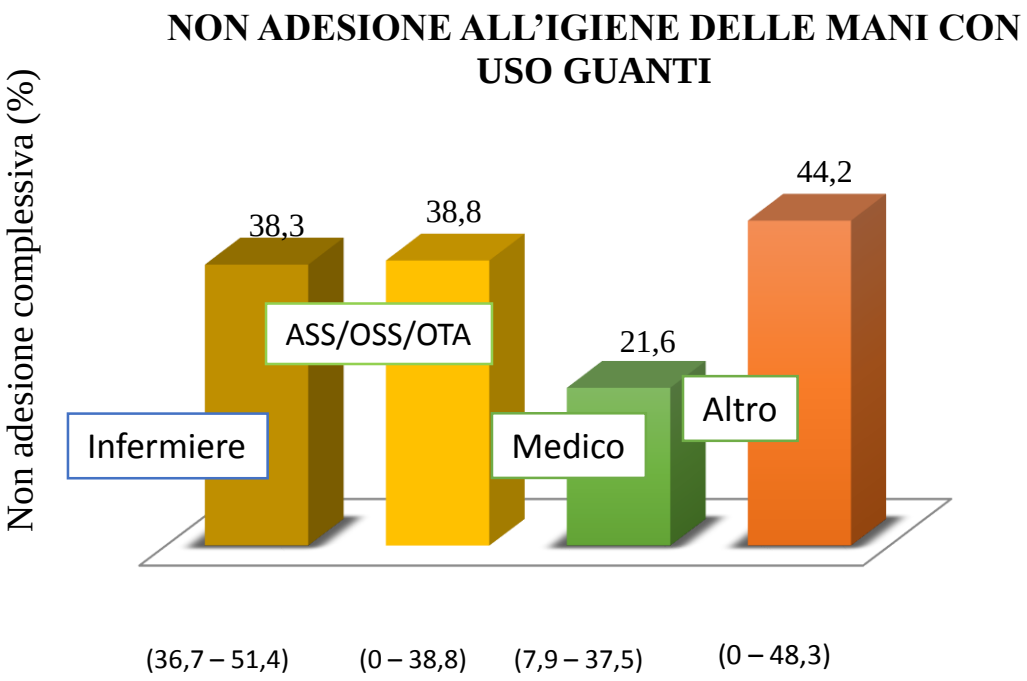
"Fare di più non significa fare meglio - *Choosing Wisely Italy* - Igiene Ospedaliera"

"Igiene delle mani: osservazione diretta"

Non adesione all'igiene mani con uso dei guanti (%) =

$$\frac{\text{Numero di azioni di igiene mani non effettuate con concomitante uso dei guanti}}{\text{Opportunità}} \times 100$$

36,9%



It is difficult to properly perform glove use and hand hygiene in a universal gloving setting, given its complexity. Direct observation with specific feedback and education may be effective in improving compliance (Kuruno et al., 2017)

Cochrane Library
Cochrane Database of Systematic Reviews

Cochrane Database of Systematic Reviews 2017,
DOI: 10.1002/14651858.CD005186.pub4.

Interventions to improve hand hygiene compliance in patient care (Review)

Gould DJ, Moralejo D, Drey N, Chudleigh JH, Taljaard M

Valutare il successo a breve e lungo termine delle strategie volte a migliorare la ***compliance*** **all'igiene delle mani**

ALCUNE MA NON TUTTE LE STRATEGIE RACCOMANDATE NELLE LG OMS

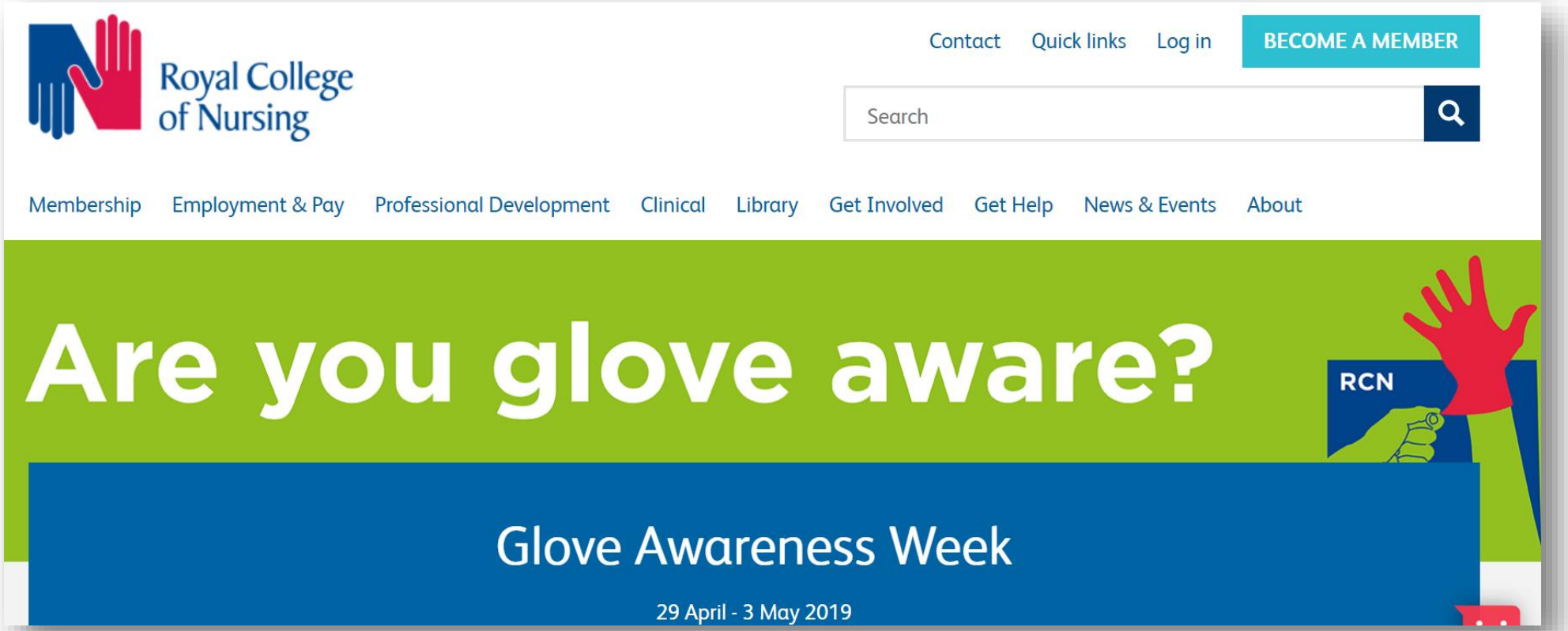
TUTTE LE STRATEGIE RACCOMANDATE NELLE LG OMS

TUTTE LE STRATEGIE RACCOMANDATE NELLE LG OMS PIÙ ALTRE AGGIUNTIVE

- **frizione delle mani con soluzione antisettica a base di alcool (*ABHR: alcohol-based hand rub*)**
- **formazione e istruzione del personale sanitario**
- **osservazione e *feedback* delle prestazioni**
- **promemoria (ad es. poster)**
- **supporto amministrativo**

- ***social marketing***
- **coinvolgimento dello *staff* nello sviluppo della campagna**
- **riconoscimenti e avvisi al supervisore**
- **incoraggiamenti e incentivi**

Le differenti strategie di intervento (singole e in combinazione) hanno portato ad un **aumento della *compliance*** all'igiene delle mani degli operatori sanitari. Tuttavia, dato che la **certezza delle prove varia da molto bassa a moderata**, rimane poco chiaro quale strategia o combinazione di strategie sia la più efficace. **E' necessario intraprendere ulteriori ricerche** metodologicamente valide per esplorare l'efficacia degli interventi singoli e multimodali per aumentare la *compliance* all'igiene delle mani



A week of action to help raise awareness of when gloves should and shouldn't be worn and how to protect the skin on your hands

Sii consapevole del corretto uso dei guanti

E' importante conoscere come usarli correttamente per valutare che tipo di guanti e quando usarli

Usarli troppo o usarli troppo poco può metterti a rischio di sviluppare dermatiti da contatto correlate al lavoro. Inoltre la disponibilità di guanti può portare a non effettuare una corretta igiene delle mani, esponendo così i pazienti al rischio di contrarre infezioni.

Prima di eseguire un'azione, è fondamentale porsi le seguenti domande per decidere se è necessario usare i guanti e di che tipo:

- Che tipo di azione sto per svolgere?
- C'è un elevato rischio di venire in contatto con sangue, fluidi corporei, membrane mucose o pelle non integra (es. narici, cavo orale, occhi)?
- Sarò in contatto con sostanze chimiche (disinfettanti o sostanze pericolose come farmaci citotossici)?
- Se ho bisogno di usare guanti, di quale misura?
- Se ho bisogno di usare guanti, di quale tipo?
- La mia struttura adotta un politica volta a creare un ambiente "latex-free"?

EUNETIPS

Royal College of Nursing

Guanti sì?

- Quando sei in contatto con sangue, fluidi corporei, membrane mucose o pelle non integra.
- Quando sei in contatto con sostanze chimiche pericolose come disinfettanti, agenti conservanti o farmaci citotossici.
- Solo quando le mani sono completamente asciutte (dopo aver effettuato l'igiene delle mani con acqua e sapone o con frizione idroalcolica) per ridurre il rischio di dermatite.

Guanti no?

- Ogni volta che sospetti che i guanti siano danneggiati.
- Quando non sei in contatto con sangue, fluidi corporei, membrane mucose o pelle non integra.
- Quando una singola fase del trattamento del paziente è finita (ad esempio, svuotamento della sacca del catetere urinario; effettuazione dell'igiene orale).
- Quando è necessario eseguire un'efficace igiene delle mani.
- Quando finisci di usare sostanze chimiche.

rcn.org.uk/glove-aware

In collaborazione con

Mölnlycke® SC Johnson PROFESSIONAL A family company™

Consigli per l'igiene delle mani

Prevenzione e gestione della dermatite da contatto correlata al lavoro

- I guanti NON sono sostituti dell'igiene delle mani.
- Bagna completamente le mani prima di applicare il sapone.
- Lava le mani con acqua e sapone solo quando visibilmente sporche o dopo contatto con sangue o altrui fluidi corporei.
- Lava le mani con acqua e sapone quando ti prendi cura di pazienti con accertata o sospetta infezione da *Clostridium difficile* o *Norovirus* (in questi casi la soluzione idroalcolica è meno efficace).
- Lava le mani con acqua e sapone se la soluzione idroalcolica non è disponibile. Le salviette disinfettanti per le mani possono essere utili in ambienti comunitari.
- Usa preferibilmente la soluzione idroalcolica per l'igiene delle mani di routine in tutte le altre situazioni cliniche (OMS, 2009).

Bibliografia

Health and Safety Executive (2018) *Dermatitis in Health and Social Care* **www.hse.gov.uk/healthservices/dermatitis.htm** 29 Marzo 2018.

Health and Safety Executive (2016) Dermatitis. **www.hse.gov.uk/skin/employ/dermatitis.htm** 29 Marzo 2018.

World Health Organization (2009) *Guidelines on hand hygiene in health care*, Geneva: WHO. **www.who.int/topics**

Health Protection Scotland (2016) *Standard Infection Control Precautions Literature Review: Personal Protective Equipment (PPE) Gloves*, Glasgow: HPS.

Prenditi cura della tua pelle

Niente rischio - Niente guanti!

Circa 1000 operatori sanitari sviluppano dermatiti da contatto correlate al lavoro, ogni anno (HSE, 2012).

La pelle danneggiata o non intatta delle mani mette a rischio sia il paziente sia l'operatore sanitario, poiché impedisce un'igiene delle mani efficace.

Segui questi semplici passi per prevenire e gestire le dermatiti da contatto correlate al lavoro:

- Assicurati di eseguire una corretta igiene delle mani e una corretta asciugatura delle stesse.
- Evita il contatto diretto con sostanze pericolose.
- Applica regolarmente una crema idratante per le mani.
- Controllati regolarmente in cerca dei primi segni di prurito, pelle secca o arrossata.
- Ricorda: indossare i guanti non sostituisce una efficace igiene delle mani.

Se hai problemi con la pelle delle tue mani non esitare a cercare aiuto presso il servizio di Medicina del lavoro o presso il tuo Medico di Medicina Generale.

Fig 1: Pelle secca, rossa e pruriginosa – segno precoce di dermatite da contatto.

Segni di dermatite

EUNETIPS · SITI Società Italiana di Igiene Medicina Preventiva e Sanità Pubblica · Royal College of Nursing

- **Sai riconoscere i segni della dermatite da contatto alle mani? Presta attenzione a secchezza, prurito e arrossamenti che possono provocare screpolature, vesciche e pelle squamosa.**
- **Bagna sempre le mani prima di applicare il sapone, poiché la disidratazione della pelle è un problema comune negli operatori sanitari.**
- **Proteggi le tue mani applicando regolarmente un idratante dopo il lavaggio e alla fine di ogni turno di lavoro.**
- **In base alla legge che tutela la salute e la sicurezza del lavoratore, il tuo datore di lavoro dovrebbe avere in atto un programma di controlli dermatologici per il personale sanitario esposto al rischio di dermatite da contatto.**

A chi rivolgersi in caso di problemi dermatologici legati al lavoro:

SEGNALA EVENTUALI PROBLEMI AL TUO SUPERIORE O AL MEDICO DEL LAVORO

www.rcn.org.uk/glove-aware

In collaborazione con Mölnlycke® · SC Johnson PROFESSIONAL A family company™

Over or under use of gloves can put you at risk of work-related contact dermatitis. Inappropriate glove use can also prevent effective hand hygiene and can put your patient at risk of infection

Royal College of Nursing

Tools of the Trade

Guidance for health care staff on glove use and the prevention of contact dermatitis

Responsibilities for ensuring safe glove use

The appropriate use of gloves depends on the clear delineation of individual and organisational/ employer responsibilities.

Table 5: Roles and responsibilities for glove use (adapted from HPS, 2009)

Roles and responsibilities in relation to glove use	
All health care staff providing direct care	• Apply the principles of standard precautions to ensure patient and health care worker safety. • Help all colleagues working in their practice setting adhere to appropriate glove use (this may form part of glove use assurance monitoring and feedback). • Choose the correct gloves for the task • Use hand creams as instructed. • Explain the reasons for, and importance of appropriate glove use to colleagues, including patients and visitors if asked/required. • Report any issues related to inappropriate glove use including incidents, lack of supplies and lack of knowledge so that future training and education can be targeted and effective. • Consider own role in appropriate glove use and hand hygiene and role-modelling these aspects of clinical care as part of continuing professional development/performance reviews. • Reporting any personal ill health issues relating to skin or respiratory system that may be related to glove use. • Comply with local occupational health surveillance requirements, including visual checks of your skin. • Report concerns regarding glove leakage or tearing to manager, local procurement team (if available) and infection prevention control (IPC) adviser.
Managers	• Ensure that all staff are offered and receive instruction/education on the use of gloves and hand hygiene. • Undertake risk assessments to ensure the correct standard of glove is available for staff, and liaise with local infection prevention and control teams, and occupational health and safety staff as required. • Ensure and monitor the availability of gloves to attain the recommended indications. • Support staff to understand and improve their practices following failures to adhere to the indications described, or incidents. • Ensure staff participate in any health surveillance programmes. • Provide support to staff with any skin or respiratory issues in relation to work activity. • Ensure the provision of hand creams at all times.
Infection prevention and control staff	• Provide specialist advice for staff and management. • Act as a resource for guidance and support when advice on glove use and hand hygiene is required. • Work collaboratively with occupational health staff to provide advice on individual risk assessments for glove use and purchasing decisions. • Contribute to reports for senior management on glove use, including patient and health care worker safety.
Occupational health staff	• Provide advice on safe glove selection and risk assessment on latex glove use. • Introduce and facilitate health surveillance programmes. • Provide guidance on hand care. • Work collaboratively with infection prevention and control , management and procurement staff. • Report dermatitis rates to relevant governance committees e.g. health and safety committee.
Health and safety representatives or staff	• Encourage employees to follow local policies on glove use. • Ensure that you are consulted on risk assessments and glove selection. • Raise any concerns on glove use and PPE to managers or via local risk register. • Liaise with local infection prevention and occupational health staff as required.
Procurement staff	• Work collaboratively with occupational health, procurement teams, users and infection prevention teams on purchasing decisions and product reviews. • Liaise with national or local suppliers regarding product selection and pricing. • Respond to any concerns on behalf of the organisation regarding glove quality and safety eg MHRA (Medicines and Healthcare products Regulatory Agency) notifications.

Grazie!