



**Sede legale ed operativa : 00047 Marino (Roma) – Via
Boville n. 1**

S.R.T.R.e. "LA GRANDE MONTAGNA" -

S.R.T.R.e. "GNOSIS CASTELLUCCIA"

**CENTRO DIURNO TERAPEUTICO -
RIABILITATIVO "INFORMARE"**

*Piano di azione locale
sull'igiene delle mani*

Revisione 02 -2025



	FUNZIONE E NOME	DATA	FIRMA
REDAZIONE	• COMITATO PER IL CONTROLLO DELLE ICA	20.01.2025	Firma 
VERIFICA	• PRESIDENTE CC-ICA Dott. DONATO LECCISI	31.01.2024	Firma 
APPROVATO ED DOTTATO	• CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE Presidente Dott.ssa Angela D'Agostino Deliberazione CdA del 12.02.2025	12.02.2025	



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Regione Lazio - CRRC 19 febbraio 2021

STATO DI ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA

EMISSIONE	07.11.2022
REVISIONE 01	03.01.2024
REVISIONE 02	12.02.2025



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

INDICE

1. Ambito di applicazione	4
2. Obiettivi del Documento	4
3. Dati generali dell'Azienda	5
4. Contesto organizzativo	7
5. Il Comitato per il controllo delle ICA	9
6. Infezioni correlate all'assistenza e relativo Piano (PAICA)	11
7. Il rischio infettivo	11
8. Premessa	15
9. Termini, definizioni, abbreviazioni	17
10. L'igiene delle mani	22
11. I cinque momenti dell'igiene delle mani	30
12. Metodologia seguita per la elaborazione del presente Piano di Azione Locale	36
13. Interventi, azioni, cronologia, indicatori, per l'attuazione del Piano Locale	39
14. Diffusione del Piano. Coinvolgimento del personale	62
15. Riferimenti normativi, bibliografia, sitografia	63
16. Allegati	65
Allegato 1 – Locandina “Come praticare l'igiene delle mani con soluzione alcolica”	
Allegato 2 – Locandina “Come praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone”	
Allegato 3 – Locandina “I cinque momenti dell'igiene delle mani”	
Allegato 4 – Scheda di osservazione	
Allegato 5 – Brochure “Lavaggio mani”	
Allegato 6 – Cartello informativo per il supporto del dispenser	
Allegato 7 – Locandina “Previeni le infezioni con il corretto e frequente lavaggio delle mani”	
Allegato 8 – Deliberazione del CdA di approvazione ed adozione della Revisione 02/2025 della Procedura	



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

1. AMBITO DI APPLICAZIONE

A CHI	Il presente Documento è rivolto alle Strutture gestite dalla GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus e agli esercenti la professione sanitaria che in queste operano.
PER CHI	Il Documento è finalizzato alla tutela degli assistiti e degli esercenti la professione sanitaria delle Strutture Sanitarie gestite dalla GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus. I contenuti del Documento sono prescrittivi per tutti gli esercenti la professione sanitaria.
QUANDO	Le azioni previste dal Piano interessano qualsiasi momento del processo clinico - assistenziale in cui sia presente un rischio infettivo.

2. OBIETTIVI DEL DOCUMENTO

L'obiettivo del presente **Piano di Azione Locale sull'igiene delle mani** è quello di definire un bundle di requisiti strutturali/tecnologici, organizzativi e professionali che consenta alle Strutture Sanitarie gestite dalla Gnosis Cooperativa Sociale Onlus di governare efficacemente il problema delle ICA correlate alla non ottimale pratica dell'igiene delle mani per raggiungere un livello INTERMEDIO/AVANZATO in ciascuno degli ambiti di valutazione, entro la fine del biennio 2021/2023.

Il Piano, oltre a riportare il risultato delle attività di osservazione e quello dei questionari di autovalutazione, definisce le azioni per mantenere il livello intermedio in tutti gli ambiti considerati .

Il livello si definisce **INTERMEDIO** quando è stata sviluppata una adeguata strategia di promozione e la pratica di igiene delle mani è migliorata. Il livello INTERMEDIO rappresenta il livello minimo da garantire.

Il livello è **AVANZATO** quando la promozione e l'adesione all'igiene delle mani sono ottimali.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

3. DATI GENERALI DELL'AZIENDA

Aggiornati al 31 dicembre 2024		
GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus	SEDE LEGALE, OPERATIVA ED AMMINISTRATIVA Marino (Roma) – Via Boville n. 1	
C.F. e PARTITA I.V.A.	03919071005	
LEGALE RAPPRESENTANTE	Dott.ssa ANGELA D'AGOSTINO	
ORGANI DI GOVERNO	CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE PRESIDENTE Dott.ssa ANGELA D'AGOSTINO VICE PRESIDENTE Dott.ssa FRANCESCA MARGHERITI CONSIGLIERE Dott.ssa ELISABETTA ANTONELLI	
RISK MANAGER	Dott. PIER LUIGI SCARCIGLIA	
PRESIDENTE CC-ICA	Dott. DONATO LECCISI	
DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA 1	S.R.T.R.e. "LA GRANDE MONTAGNA"	
SEDE	SEDE LEGALE ED OPERATIVA : Marino (Roma) Via Boville n. 1	
ASL TERRITORIALMENTE COMPETENTE	ASL Roma 6	
DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA 2	S.R.T.R.e. "GNOSIS CASTELLUCCIA"	
SEDE	SEDE LEGALE ED OPERATIVA : Marino (Roma) Via Boville n. 1	
ASL TERRITORIALMENTE COMPETENTE	ASL Roma 6	
DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA 3	CENTRO DIURNO TERAPEUTICO-RIABILITATIVO "INFORMARE"	
SEDE	SEDE LEGALE ED OPERATIVA : Marino (Roma) Via Boville n. 1	
DATI STRUTTURALI S.R.T.R.e. "LA GRANDE MONTAGNA"	NUMERO EDIFICI	POSTI LETTO N.
	01	10
DATI STRUTTURALI S.R.T.R.e. "GNOSIS CASTELLUCCIA"	NUMERO EDIFICI	POSTI LETTO N.
	01	20
DATI STRUTTURALI CENTRO DIURNO TERAPEUTICO RIABILITATIVO "INFORMARE"	NUMERO EDIFICI	POSTI N.
	01	12



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

Autorizzazioni/Accreditamento S.R.T.R.e. "LA GRANDE MONTAGNA"	Autorizzata al funzionamento, in virtù del Decreto autorizzativo n. 1923, rilasciato, in data 12.10.1993, dalla Regione Lazio); conferma dell'Autorizzazione all'Esercizio ed accreditamento definitivo con Decreto della Regione Lazio n. U00014 del 27 Gennaio 2014).
Autorizzazioni/Accreditamento S.R.T.R.e "GNOSIS CASTELLUCCIA"	Autorizzata al funzionamento, in virtù del Decreto autorizzativo n. 291, rilasciato, in data 17.05.2001, dalla Regione Lazio); conferma dell'Autorizzazione all'Esercizio ed accreditamento definitivo con Decreto della Regione Lazio n. U00057 del 04 Marzo 2013.
Autorizzazione CENTRO DIURNO "INFORMARE"	Autorizzata al funzionamento, in virtù della Determinazione RL n. G02660 del 28.02.2023 ed Accreditato con Delibera di Giunta RL n. 754 del 24.11.2023.
RESPONSABILE AMMINISTRATIVO	Sig.ra ILARIA SANTILLI
Responsabile Sanitario S.R.T.R.e. "LA GRANDE MONTAGNA"	Dott. DONATO LECCISI
Responsabile Sanitario S.R.T.R.e. "GNOSIS CASTELLUCCIA"	Dott. PIER LUIGI SCARCIGLIA
Responsabile Sanitario CENTRO DIURNO TERAPEUTICO – RIABILITATIVO "INFORMARE"	Dott. ANDREA MAUGERI
Responsabile Clinico Programmi Terapeutico Riabilitativi utenti Gnosis	Dott. BRUNO PINKUS
Coordinatrice S.R.T.R.e. "LA GRANDE MONTAGNA"	Dott.ssa FRANCESCA GANGI
Coordinatrice S.R.T.R.e. "GNOSIS CASTELLUCCIA"	Dott.ssa ELISABETTA ANTONELLI



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

4. CONTESTO ORGANIZZATIVO

GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus è stata fondata nel 1990 da un gruppo promotore composto da psicologi – psicoterapeuti provenienti dalla Facoltà di Psicologia dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Le finalità della Cooperativa Sociale Gnosis si fondano sulla necessità di offrire risposte articolate e differenziate ai problemi ed ai bisogni di persone con disagio psichico attraverso interventi mirati alla prevenzione, alla cura, all'assistenza ed al reinserimento sociale e lavorativo.

Le Strutture "GNOSIS" (**S.R.T.R.e. "LA GRANDE MONTAGNA"; S.R.T.R.e. "GNOSIS CASTELLUCCIA"; CENTRO DIURNO TERAPEUTICO RIABILITATIVO "INFORMARE"**) ospitano pazienti di competenza psichiatrica di età compresa tra i 18 e i 45 anni, che presentano problematiche di tipo psicopatologico, relazionali, esistenziali, a causa dei quali si rende necessaria una temporanea separazione dall'abituale contesto di vita fornendo un trattamento che ha come obiettivo il recupero delle capacità individuali e livelli funzionali di autonomia dell'utente, finalizzate al suo reinserimento nell'ambiente sociale.

L'equipe clinica è composta da psichiatri, psicologi, tecnici di psicologia, educatori professionali, assistenti sociali, infermieri professionali, operatori socio sanitari.

Gli ospiti beneficiano di un progetto individualizzato che stabilisce obiettivi a medio e lungo termine, metodologia e verifica del progetto stesso.

Il personale è selezionato in base alle qualifiche previste dalla legislazione nazionale e regionale, sottoposto ad aggiornamento e formazione continua, con il fine di formare un'equipe multi professionale sempre più affiatata.

In questo contesto la gestione del Rischio Sanitario affronta molti dei rischi comuni alle Strutture sanitarie quali **il rischio caduta, le infezioni correlate all'assistenza, il percorso del farmaco, le aggressioni agli operatori sanitari**. Ma, in aggiunta, fronteggia **altri rischi** che sono **correlati alla natura particolare della malattia psichiatrica** che si presta meno ad un inquadramento rigidamente statistico. Le metodologie di gestione del rischio infettivo in questo contesto possono essere, pertanto, diverse.

E' necessario, quindi, individuare e comprendere dove si annidino i rischi e correggere o migliorare le procedure organizzative o cliniche a seguito di strumenti analitici del risk management con il contributo dei diversi Gruppi di Lavoro e professionisti coinvolti (**Risk Manager, Comitato di**



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

Gestione del Rischio Sanitario, Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate all'assistenza, Gruppo di Lavoro Aziendale per la prevenzione e gestione delle cadute, Gruppo di Lavoro interdisciplinare per l'attuazione del Programma di Prevenzione degli atti di violenza a danno degli Operatori Sanitari, psichiatri, psicologi, infermieri, educatori, esperti legali).

È solo la conoscenza di quanto è avvenuto che permette di capire come prevenire in futuro. Emerge che nessuna attività di gestione del rischio **può avere successo senza il contributo** – attivo e quotidiano – dell'intero personale sanitario. Sono coloro che operano a tutti i livelli nelle Strutture a dover segnalare cosa non funziona e, nel contempo, ad applicare i nuovi Protocolli sviluppati come risposta correttiva. Solo tenendo conto di ciò si comprende perché l'approccio del Risk Management è di natura culturale : l'evento avverso, l'incidente o il near miss non sono e non devono essere considerati più una "colpa". Sono eventi fisiologici che si possono verificare in una qualsiasi Struttura Sanitaria e devono essere segnalati senza vergogna o pudori perché è **solo attraverso la trasparenza interna che si può avere un miglioramento della qualità delle cure**. A fare la differenza è la capacità di accettare la sua presenza e costruire, di conseguenza, barriere che lo contengano e gli impediscano di diventare danno.

Anche la **formazione continua**, attraverso percorsi di sensibilizzazione di tutte le categorie di professionisti per l'applicazione di comportamenti e procedure per ridurre il rischio, ha l'obiettivo di contribuire a sviluppare nuove procedure volte a ridurre il rischio sanitario in modo significativo.

La Gnosis Cooperativa Sociale Onlus si è dotata di un **"Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CC-ICA)** dal 2020 ed è dotata di un Sistema Gestione Qualità.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

5. IL COMITATO PER IL CONTROLLO DELLE ICA

Con Delibera del Consiglio di Amministrazione del 2021 la GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus ha modificato il **Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza** (di seguito CC-ICA), istituito nel 2020, che, pertanto, risulta così composto :

COMPOSIZIONE CC-ICA	
PRESIDENTE CC-ICA Responsabile Sanitario S.R.T.R.e. "La Grande Montagna"	Dott. DONATO LECCISI
VICE PRESIDENTE Responsabile sanitario S.R.T.R.e. "Gnosis Castelluccia"	Dott. PIERLUIGI SCARCIGLIA
COMPONENTE Referente area infermieristica S.R.T.R.e. "Gnosis Castelluccia"	I.P. PAOLA PUCCI
COMPONENTE Referente area infermieristica S.R.T.R.e. "La Grande Montagna"	I.P. ROBERTO SILVESTRINI
COMPONENTE Referente area infermieristica S.R.S.R. H24 "Gnosis"	I.P. EMILIANO MORETTI
COMPONENTE Centro Diurno Terapeutico Riabilitativo	Dott. BRUNO PINKUS

Il CC-ICA ha il compito di vigilanza e controllo sulle infezioni trasmissibili in ambito assistenziale e di stimolare le attività e le buone pratiche finalizzate alla riduzione delle ICA.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

I dati rilevati dal CC-ICA vengono analizzati dal Comitato stesso per evidenziare le criticità esistenti e individuare gli interventi di miglioramento più idonei a contrastare il fenomeno delle ICA. Il Comitato, pertanto, vaglia e propone azioni di miglioramento, ivi comprese le attività formative, valutando anche i dispositivi, le attrezzature e i prodotti utilizzati.

All'interno del Comitato viene svolta, alla luce della capacità sempre più diffusa dei microrganismi di resistere agli antibiotici, anche una attività di contrasto al fenomeno dell'antibiotico resistenza allo scopo di promuovere il corretto uso degli antibiotici.

Da febbraio 2020, nel rispetto delle prescrizioni nazionali e regionali, sono state emanate ed aggiornate le procedure interne per il contrasto e il contenimento dell'infezione Covid-19 alle quali partecipa il CC-ICA.

Nella delibera di istituzione del Comitato per il controllo delle ICA è stata, tra l'altro, prevista la possibilità di affiancare al CC-ICA membri esperti sulle tematiche da affrontare con funzione di consulenza.

Gli obiettivi sono i seguenti :

- ❑ Raggiungere gli standard previsti dal CRRC sull'igiene delle mani;
- ❑ Migliorare la capacità di cura;
- ❑ Migliorare l'appropriatezza della terapia antibiotica;
- ❑ Limitare la diffusione di resistenze;
- ❑ Limitare gli eventi avversi legati a farmaci.

Il CC-ICA si riunisce ogni tre mesi ovvero ogni qual volta è convocato dal Presidente.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

6. INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA E RELATIVO PIANO (PAICA)

Alla luce dello specifico Documento Regionale *"Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA)"* - Determinazione della Regione Lazio prot. n. G00163 del 11/01/2019 - la Gnosis Cooperativa Sociale Onlus ha elaborato, già prima della introduzione del PARS (Piano Annuale Rischio Sanitario), il "Piano Annuale per le ICA" aziendale.

7. IL RISCHIO INFETTIVO

Negli ultimi decenni l'assistenza sanitaria ha subito profonde trasformazioni passando dagli ospedali, che rappresentavano il luogo in cui si svolgeva la maggior parte degli interventi sanitari, alla moltiplicazione dei luoghi di cura extra ospedalieri (residenze sanitarie, assistenza domiciliare, assistenza ambulatoriale, rsa, ecc.) e, pertanto, si è reso necessario superare il concetto di *"infezioni ospedaliere"* con quello di *"infezioni correlate all'assistenza sanitaria e socio-sanitaria" (ICA)*.

Le **Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)** sono infezioni che insorgono durante il ricovero in una Struttura Sanitaria, o, in alcuni casi, successivamente alla dimissione del paziente, e che non erano clinicamente manifeste né in incubazione al momento dell'ammissione nella Struttura Sanitaria. Sono, pertanto, infezioni riferibili, per tempo di incubazione, al ricovero.

I principali meccanismi di trasmissione delle ICA sono :

- ❑ contatto diretto tra una persona sana e una infetta, soprattutto tramite le mani;
- ❑ contatto tramite le goccioline emesse nell'atto di tossire o starnutire da una persona infetta a una sana;
- ❑ trasmissione dell'infezione a più persone contemporaneamente, attraverso un veicolo comune contaminato (cibo, sangue, ecc.);
- ❑ via aerea, attraverso microrganismi.

Le ICA possono essere causate da microrganismi già presenti sulla cute e sulle mucose del paziente (**infezioni endogene**) o da microrganismi trasmessi tramite un altro paziente, un operatore sanitario o l'ambiente (**infezioni esogene**). Le cause sono molteplici, fra le principali ricordiamo :



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

- ✓ l'indebolimento del sistema di difesa dell'organismo (immunodepressione) o la presenza di altre gravi patologie concomitanti;
- ✓ **la scarsa applicazione di misure di igiene ambientale e di prevenzione e controllo delle infezioni in ambito assistenziale;**
- ✓ l'emergenza di ceppi batterici resistenti agli antibiotici, dovuta soprattutto all'uso scorretto o eccessivo di questi farmaci, che complica ulteriormente il decorso di molte ICA.
- ✓ la progressiva introduzione di nuove tecnologie sanitarie, con l'uso prolungato di dispositivi medici invasivi, gli interventi chirurgici complessi, che, pur migliorando le possibilità terapeutiche e l'esito della malattia, possono favorire l'ingresso di microrganismi in sedi corporee normalmente sterili.

In Europa, le ICA provocano ogni anno :

- ❑ 16 milioni di giornate aggiuntive di degenza;
- ❑ 37.000 decessi attribuibili;
- ❑ 110.000 decessi per i quali l'infezione rappresenta una concausa;
- ❑ costi stimati in approssimativamente 7 miliardi di Euro, includendo solo i costi diretti.

Uno studio nazionale di prevalenza condotto nel 2018, ha rilevato una frequenza media di pazienti con una infezione contratta durante la degenza pari a 6,3 ogni 100 pazienti presenti in ospedale; nell'assistenza domiciliare 1 paziente ogni 100 contrae una ICA.

Dalla definizione si desume chiaramente che le ICA sono correlate all'erogazione delle prestazioni sanitarie e possono insorgere come conseguenza di criticità di tipo strutturale e tecnologico, di carenze nelle procedure assistenziali o di comportamenti non corretti da parte degli operatori sanitari.

Non tutte le ICA sono prevenibili, ma si stima che con le opportune misure di controllo e prevenzione, si possano ridurre in una quota che può arrivare al 50%. Fra questi interventi **la corretta igiene delle mani** rappresenta la misura più efficace per ridurre il rischio di trasmettere microrganismi potenzialmente patogeni da un paziente all'altro. Molti studi hanno infatti dimostrato che, **quando viene garantita una corretta igiene delle mani e degli ambienti assistenziali, il rischio di contrarre ICA si riduce drasticamente.**

Purtroppo il livello di adesione a questa pratica è, spesso, inaccettabilmente, basso. In letteratura è riportata un'adesione inferiore al 40% nelle strutture sanitarie in cui non sono stati implementati



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

appositi programmi di sensibilizzazione. Questo valore scende sotto il 20% nelle strutture residenziali per anziani.

Le ICA rappresentano, quindi, uno dei principali e frequenti problemi per la sicurezza dei pazienti, e hanno un impatto clinico ed economico rilevante per i servizi sanitari, i pazienti e le loro famiglie, in quanto provocano : prolungamento della durata di degenza, disabilità a lungo termine, aumento della resistenza dei microrganismi agli antibiotici, una significativa mortalità in eccesso.

Avendo le ICA un costo, in termini di salute ed economici, per il paziente e la Struttura Sanitaria, si è reso necessario adottare pratiche assistenziali sicure, in grado di prevenire e controllare la trasmissione di infezioni negli ospedali e in tutte le strutture sanitarie non ospedaliere e, quindi, pianificare ed adottare le misure necessarie per ridurre al minimo il rischio di complicanze infettive.

Le ICA interessano prevalentemente i pazienti, ma includono anche quelle del personale sanitario e/o altri soggetti che frequentano la Struttura Sanitaria. Per definizione, quindi, sono infezioni acquisite in ospedale o in altri ambiti sanitari di ricovero correlate all'episodio assistenziale.

Un importante motivo di interesse nel controllo delle ICA è la loro **parziale prevenibilità**, in quanto seppure non è possibile pervenire alla completa eliminazione del fenomeno, **è assolutamente possibile la riduzione della frequenza delle ICA.**

Per ridurre le ICA è necessario non solo attivare strategie per la rimozione/riduzione dei fattori di rischio, ma anche organizzare in modo sistematico i flussi informativi e la reportistica inerente la diffusione delle ICA, gli isolamenti microbiologici, i consumi di antibiotici ed il rispetto delle Linee Guida e delle Procedure.

Gli effetti attesi da un rigoroso programma di sorveglianza, prevenzione e controllo delle ICA sono positivi innanzitutto perché una politica di riduzione delle ICA determina un guadagno in salute dei cittadini e migliora la qualità e l'appropriatezza dei servizi erogati.

Per quanto riguarda i benefici economici attesi da un efficace programma di controllo del fenomeno, essi sono essenzialmente legati a :

- ❖ riduzione della durata della degenza;
- ❖ miglioramento della struttura in termini di immagine, e quindi, di mercato;
- ❖ riduzione del risarcimento del danno e/o del premio assicurativo;
- ❖ riduzione del consumo di antibiotici.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (World Health Organization, WHO), a partire dal 2005, promuove il 5 maggio come Giornata mondiale per l'igiene delle mani per ricordare l'importanza di questo gesto semplice, ma essenziale, nella prevenzione delle infezioni trasmissibili, soprattutto negli ambienti ospedalieri e di cura.

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) indica le Infezioni Correlate all'Assistenza come l'evento avverso più frequente durante l'erogazione di prestazioni e servizi sanitari, con un trend epidemiologico in progressione e un impatto clinico ed economico rilevante.

Tra i fattori sui quali si può intervenire per ridurre il rischio di ICA rientrano quelli legati alla struttura, agli impianti, alle risorse umane e tecnologiche, all'attuazione di pratiche assistenziali dimostrate efficaci e all'uso responsabile degli antibiotici in quanto le ICA si accompagnano spesso a fenomeni di antimicrobico resistenza la cui comparsa e ascesa sono dovute principalmente al prolungato uso inappropriato degli antibiotici.

La lotta alle ICA e all'antimicrobico resistenza sono, pertanto, un aspetto fondamentale per la sicurezza dei pazienti e un indicatore di qualità dell'assistenza.

Fondamentale in tale contesto è il ruolo svolto dalla **formazione del personale sanitario** su questi temi così come fondamentale è l'educazione e l'informazione agli ospiti delle strutture sanitarie su ciò che possono fare per prevenire le ICA e sull'uso prudente degli antibiotici.

E' necessario, in conclusione, diffondere una cultura organizzativa basata sul miglioramento della qualità, sulla sicurezza di pazienti e operatori, sull'errore come strumento di apprendimento e sulla "non colpevolezza".



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

8. PREMESSA

Il Centro Regionale Rischio Clinico della Regione Lazio, il 19 febbraio 2021, ha predisposto il **"PIANO DI INTERVENTO REGIONALE SULL'IGIENE DELLE MANI"** che la Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria ha adottato con Determinazione.

L'obiettivo del Documento è quello di definire un bundle (fascio) di requisiti strutturali/tecnologici, organizzativi e professionali che consenta alle Organizzazioni Sanitarie di elaborare un **"PIANO DI AZIONE LOCALE"** per governare efficacemente il problema delle ICA correlate alla non ottimale pratica dell'igiene delle mani sulla base dei documenti OMS.

Il Provvedimento, rivolto alle Direzioni di tutte le Strutture Sanitarie o Socio-Sanitarie, pubbliche e private del Servizio Sanitario Regionale, ha reso necessaria l'**autovalutazione** prevista dal Piano Regionale e la elaborazione del **"PIANO DI AZIONE LOCALE"** sulla base dei risultati della suddetta autovalutazione. Il Documento e le sue implementazioni sono finalizzati alla tutela di tutti gli assistiti, degli esercenti la professione sanitaria e delle Strutture.

Il Piano di Azione Locale predisposto dalla GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus nel 2022 e poi implementato è stato inserito, come richiesto dal Piano Regionale, fra le attività previste dal PARS (Piano Annuale Rischio Sanitario).

Come sopra detto, le Infezioni Correlate all'Assistenza sanitaria (ICA) sono infezioni che si verificano in un paziente durante il processo assistenziale in un ospedale o in un'altra Struttura Sanitaria e che non erano manifeste né in incubazione al momento del ricovero. Comprendono anche le infezioni contratte nella struttura sanitaria, ma che si manifestano dopo la dimissione e le infezioni tra i visitatori e il personale della Struttura. Costituiscono la complicità più frequente e grave dell'assistenza sanitaria e possono verificarsi in ogni ambito assistenziale : ospedali, strutture residenziali territoriali, strutture di lungodegenza, rsa, ecc.

E' certo, dunque, che le infezioni correlate all'assistenza (ICA) sono l'Evento Avverso più frequente nell'assistenza sanitaria, spesso causa di un prolungamento delle degenze in ospedale, disabilità a lungo termine, decessi, e, non ultimo, il rischio di sviluppo di resistenza agli antimicrobici da parte dei microrganismi, con costi aggiuntivi significativi per il Sistema Sanitario.

La **corretta pratica dell'igiene delle mani** è una delle azioni fondamentali non solo delle cosiddette



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

“precauzioni standard”, ma anche nel caso in cui sia necessario adottare precauzioni ulteriori, come quelle da contatto. La sua importanza è ulteriormente sottolineata dal fatto che è un intervento che fa parte di tutti i bundle relativi al rischio infettivo.

Le mani sono il principale veicolo di trasmissione di infezioni, in quanto lo strato superficiale della cute è normalmente colonizzato da microbi (batteri e funghi).

L'igiene delle mani rappresenta uno strumento essenziale nella prevenzione delle infezioni trasmissibili, soprattutto negli ambienti ospedalieri e di cura.

La corretta igiene delle mani è una delle azioni fondamentali non solo delle "precauzioni standard", ma anche nel caso in cui sia necessario adottare precauzioni ulteriori, come quelle "da contatto".

La corretta pratica dell'igiene delle mani contribuisce a prevenire o ridurre :

- a)** la colonizzazione e infezione del paziente da parte di microrganismi potenzialmente patogeni (compresi quelli multiresistenti);
- b)** la diffusione di microrganismi potenzialmente patogeni (compresi quelli multiresistenti) nell'ambiente sanitario;
- c)** le infezioni causate da microrganismi endogeni;
- d)** la colonizzazione e infezione degli operatori sanitari.

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha elaborato una strategia multimodale la cui implementazione favorisce l'adesione a tale pratica attraverso azioni articolate sul piano strutturale/tecnologico, organizzativo e professionale, le quali, in ossequio alla legge del “tutto o nulla” dei bundle, debbono essere adottate integralmente. La loro applicazione si estende a tutti i pazienti che ricevono cure, indipendentemente dalla loro diagnosi, dai fattori di rischio e dal presunto stato infettivo, riducendo il rischio per il paziente e per il personale di contrarre un'infezione.

Anche nella gestione dell'emergenza pandemica da SARS-Cov-2, l'igiene delle mani, associata al distanziamento fisico e all'etichetta respiratoria, ha rappresentato un elemento di cruciale importanza per ridurre la trasmissione del virus in tutti gli ambiti, professionali e no. In ambito lavorativo, in particolare, i dispositivi medici e i dispositivi di protezione individuale sono efficaci per la protezione degli operatori solo se inseriti all'interno di un più ampio insieme d'interventi che comprende controlli amministrativi e procedurali, ambientali, organizzativi e tecnici, tra i quali quelli relativi all'igiene delle mani.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. “LA GRANDE MONTAGNA” - S.R.T.R. e. “GNOSIS CASTELLUCCIA” - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

9. TERMINI, DEFINIZIONI, ABBREVIAZIONI

Si riporta, di seguito, la terminologia ritenuta necessaria ai fini della comprensione del presente Documento.

ICA	Infezioni Correlate all'Assistenza. Le ICA sono infezioni che si verificano in un paziente durante il processo assistenziale in un ospedale o in un'altra struttura sanitaria e che non erano manifeste né in incubazione al momento del ricovero. Comprendono anche le infezioni contratte nella struttura sanitaria, ma che si manifestano dopo la dimissione e le infezioni tra i visitatori e il personale della Struttura.
PARS	Piano Annuale per la gestione del Rischio Sanitario.
CC-ICA	Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza.
CRRC	Centro Regionale Rischio Clinico.
OMS	Organizzazione Mondiale della Sanità.
DISINFEZIONE	Procedimento chimico o fisico che comporta l'eliminazione di tutte le forme patogene e del maggior numero di microrganismi presenti in un ambiente o su di un substrato, ad eccezione delle spore.
INFEZIONE	Presenza di microrganismi sulle superfici cutanee e/o mucose e/o in altri siti con evidenza di invasione tissutale e reazione infiammatoria; prevede l'invasione, la moltiplicazione e la risposta loco regionale e/o sistemica dell'ospite.
PUNTO DI ASSISTENZA	Il punto di assistenza è il luogo dove tre elementi si uniscono: il paziente, l'operatore sanitario e la cura o il trattamento che comporti il contatto con il paziente o il suo ambiente circostante (all'interno della zona del paziente). Il concetto abbraccia la necessità di eseguire l'igiene delle mani nei momenti raccomandati esattamente dove ha luogo l'assistenza. Ciò richiede che un prodotto per l'igiene delle mani (a base di soluzione alcolica, se disponibile) sia facilmente accessibile e il più vicino possibile - a portata di mano dove si svolge l'assistenza o il trattamento del paziente. I prodotti al punto di assistenza devono essere accessibili senza dover lasciare la zona paziente.
FRIZIONE	

ANTISETTICA	Frizione delle mani con preparazione alcolica volta a ridurre la flora microbica transitoria, ma non necessariamente quella residente. Si effettua utilizzando un antiseptico conforme alla norma EN 1500 (requisito minimo) o a quella più estensiva EN 12791. La durata dell'operazione è di 20-30 sec in relazione al prodotto impiegato. La frizione antiseptica è indicata per procedure a rischio infettivo basso o intermedio : igiene di routine e procedure asettiche di livello intermedio.
BUNDLE	Un bundle è un insieme contenuto (da 3 a 5) di interventi, comportamenti e/o pratiche evidence-based, rivolti ad una specifica tipologia di pazienti e setting di cura, che, applicati congiuntamente e in modo adeguato, migliorano la qualità e l'esito dei processi con un effetto maggiore di quello che gli stessi determinerebbero, se ogni strategia fosse attuata separatamente. Un bundle ha successo solo se tutte le sue componenti vengono applicate.
IGIENE OSPEDALIERA	Disciplina che contempla tutti gli aspetti relativi al benessere fisico e psichico dei degenti, dei visitatori e degli operatori sanitari. Da un punto di vista gestionale consiste nell'insieme di funzioni che mira a garantire in modo efficiente che un qualsiasi setting assistenziale (ospedale, ambulatorio, ecc.) sia adeguato allo svolgimento di specifiche attività assistenziali, nonché siano sicure e confortevoli per utenti e operatori.
PAICA	Piano Annuale per le Infezioni Correlate all'Assistenza.
ANTISEPSI DELLE MANI	La riduzione o l'inibizione della crescita di microrganismi a seguito di una frizione antiseptica o del lavaggio antiseptico delle mani. Nel primo caso l'operazione richiede l'impiego di un gel/soluzione idroalcolica, nel secondo caso di un antiseptico da applicare sulle mani insieme all'acqua.
AGENTE ANTISEPTICO	Sostanza antimicrobica che riduce o inibisce la crescita dei microrganismi sui tessuti viventi.

	Gli esempi includono alcol, gluconato di clorexidina, derivati del cloro, iodio, cloroxilenolo (PCMX), composti dell'ammonio quaternario e triclosan.
COLONIZZAZIONE	Presenza di microrganismi sulle superfici cutanee e/o mucose e/o altri siti senza evidenza d'invasione tissutale o di reazione infiammatoria loco regionale e/o sistemica e/o risposta dell'ospite.
EVENTO AVVERSO E.A. Adverse event	Evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile. Gli eventi avversi possono essere "prevenibili" o "non prevenibili". Un evento avverso attribuibile ad errore è "un evento avverso prevenibile".
EVENTO SENTINELLA E.S.	Evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che comporta la morte o grave danno al paziente e/o che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del SSN e dei professionisti. Per la loro gravità, è sufficiente che si verifichi una sola volta perché da parte dell'organizzazione si renda opportuna : a) un'indagine immediata per accertare quali fattori eliminabili o riducibili lo abbiamo causato o vi abbiano contribuito e b) l'implementazione delle adeguate misure correttive e il loro monitoraggio. Di seguito l'elenco degli eventi indicati dal Ministero della Salute e dal "Documento di indirizzo per la classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella" del 6 luglio 2021 predisposto dal CRRC Lazio, applicabili alla GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus : 1. Procedura in utente sbagliato; 2. Errata procedura su utente corretto (es. esecuzione di una procedura terapeutica diversa da quella prescritta); 3. Morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica; 4. Morte o grave danno per caduta; 5. Suicidio o tentato suicidio dell'utente nella struttura; 6. Violenza sull'utente (commissiva o omissiva) da chiunque compiuta all'interno della Struttura; 7. Atti di violenza a danno di operatore da parte di utenti, loro

	parenti, accompagnatori, visitatori; 8. Morte o grave danno connesso al sistema di trasporto; 9. Ogni altro evento avverso che causa morte o grave danno all'utente dovuto ad errore o livelli assistenziali inferiori rispetto agli standard previsti.
RISCHIO	Condizione o evento potenziale, intrinseco o estrinseco al processo, che può modificare l'esito atteso del processo. È misurato in termini di probabilità e di conseguenze, come prodotto tra la probabilità che accada uno specifico evento e la gravità del danno che ne consegue; nel calcolo del rischio si considera anche la capacità del fattore umano di individuare in anticipo e contenere le conseguenze dell'evento potenzialmente dannoso.
SICUREZZA DEL PAZIENTE (Patient safety)	Dimensione della qualità dell'assistenza sanitaria, che garantisce, attraverso l'identificazione, l'analisi e la gestione dei rischi e degli incidenti possibili per i pazienti, la progettazione e l'implementazione di sistemi operativi e processi che minimizzano la probabilità di errore, i rischi potenziali e i conseguenti possibili danni ai pazienti.
FATTORE UMANO	Sinonimo di ergonomia per indicare lo studio dei comportamenti umani, in relazione a specifiche condizioni ambientali, strumenti o compiti.
GOVERNO CLINICO (Clinical governance)	Sistema attraverso il quale le organizzazioni sanitarie si rendono responsabili del miglioramento continuo della qualità dei loro servizi e garantiscono elevati standard assistenziali creando le condizioni ottimali nelle quali viene favorita l'eccellenza clinica.
EVENTO SENZA DANNO	Accadimento che si verifica durante il processo assistenziale che non comporta danno alla persona pur avendone la potenzialità.
EVENTO EVITATO (Near miss)	Circostanza potenzialmente in grado di determinare un evento che tuttavia non raggiunge il paziente o l'operatore sanitario perché intercettato o per caso fortuito.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

10. L'IGIENE DELLE MANI

Una corretta igiene delle mani impedisce la trasmissione dei microrganismi responsabili di molte malattie infettive, dalle più frequenti come l'influenza e il raffreddore, a quelle più severe come le

infezioni correlate all'assistenza. In particolare, durante l'emergenza epidemica da SARS-CoV-2, l'igiene delle mani è stata di cruciale importanza al fine di evitare il contagio per contatto e l'eventuale diffusione e trasmissione del nuovo coronavirus.

La pratica dell'igiene delle mani è importante in tutti i momenti dell'assistenza e in ogni contesto assistenziale e può essere effettuata nei seguenti modi :

➔ **FRIZIONE CON SOLUZIONE ALCOLICA**

Ha l'obiettivo di ridurre la cosiddetta flora microbica transitoria.

- ❑ Prodotto da utilizzare : soluzioni a base alcolica conformi alla norma EN 1500 (requisito minimo) o a quella più estensiva EN 12791;
- ❑ Tempo di lavaggio : 20-30 secondi.
- ❑ Come eseguirla (**Figura 1**) : applicare il prodotto sul palmo della mano e frizionare tra loro le mani coprendo tutta la superficie dei palmi e del dorso, delle dita, degli spazi interdigitali e ungueali, fino a che le mani sono asciutte.

Rappresenta il metodo di prima scelta per l'igiene delle mani, in quanto è veloce, efficace e ben tollerato dalla cute. Sostituisce il lavaggio cosiddetto sociale (eseguito con acqua e sapone) e quello antisettico (eseguito con acqua ed antisettico). Inoltre, può essere effettuata, con tempi e modalità diversi da quelli descritti, anche in sostituzione del lavaggio chirurgico, ambito che però non rientra in questo documento. Inoltre, può essere reso disponibile al punto di assistenza e non necessita di particolari infrastrutture (ad es.: lavandino, sapone, salviette, asciugamani).



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

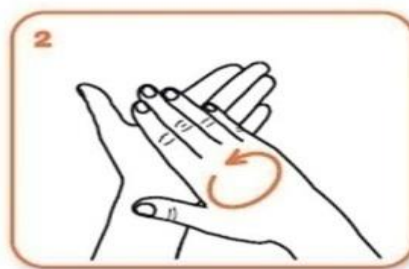
Figura 1 – Come praticare l'igiene delle mani con soluzione alcolica



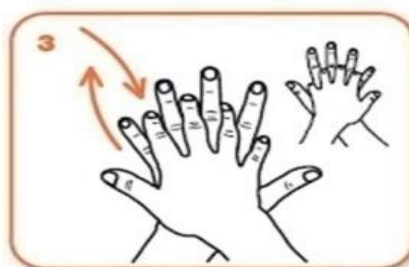
Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



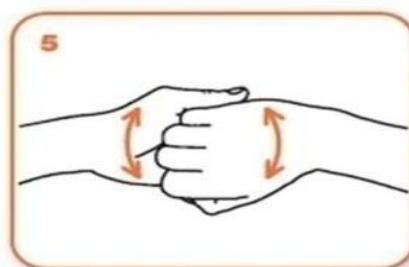
frizionare le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



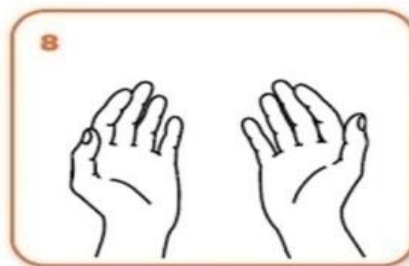
dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

➔ LAVAGGIO CON ACQUA E SAPONE O CON ACQUA E SAPONE ANTISETTICO

L'uso del sapone consente l'allontanamento meccanico della flora microbica transitoria, mentre il

sapone antisettico esercita anche un effetto antimicrobico.

- ❑ Prodotti da utilizzare : comune detergente o detergente antisettico;
- ❑ Tempo di lavaggio : 40-60 secondi.
- ❑ Come eseguirlo (**Figura 2**) :
 - ✓ bagnarsi con acqua le mani;
 - ✓ applicare una dose di detergente sufficiente a coprire tutta la superficie delle mani;
 - ✓ insaponare il palmo e il dorso delle mani l'una contro l'altra per permettere al detergente di venire in contatto con tutta la superficie soggetta al lavaggio, compresi il pollice, gli spazi interdigitali ed ungueali;
 - ✓ risciacquare bene le mani facendo scorrere l'acqua dalle dita verso i polsi;
 - ✓ asciugare le mani usando una salvietta monouso;
 - ✓ se il lavandino è sprovvisto di rubinetto a gomito o a pedale, chiuderlo con l'ultima salvietta utilizzata.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

Figura 2 – Come praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

L'igienizzazione delle mani con acqua e sapone deve essere sempre eseguita quando :

- ❑ sono visibilmente sporche;
- ❑ sono contaminate da materiale biologico;
- ❑ è probabile o accertata l'esposizione a microrganismi sporigeni;
- ❑ dopo l'uso dei servizi igienici.

INDICAZIONI PARTICOLARI

Per una corretta igiene delle mani è necessario :

- ✓ Non indossare anelli, bracciali e orologi durante l'attività lavorativa : la cute al di sotto di anelli e gioielli è più colonizzata di quella scoperta;
 - ✓ Rimboccare le maniche al gomito se necessario;
 - ✓ Tenere le unghie corte e ben curate, non utilizzare unghie artificiali o ricostruite, non utilizzare smalto per le unghie : diversi studi indicano che per gli operatori sanitari l'assenza di smalto sulle unghie sia l'opzione più sicura per prevenire la trasmissione delle infezioni. In particolare sembra che lo smalto sbeccato, in gel, o indossato da più di quattro giorni possa ospitare microrganismi che non vengono rimossi con il lavaggio delle mani, neanche quello chirurgico;
 - ✓ Mantenere la cute integra e elastica : alterazioni dello strato superficiale dell'epidermide favoriscono la colonizzazione da parte, ad esempio, di *Staphylococcus aureus* e batteri Gram negativi. Al fine di ridurre il rischio di insorgenza di dermatiti fra gli operatori sanitari occorre evitare di :
 - ❑ Lavarsi le mani con acqua troppo calda;
 - ❑ Indossare i guanti quando le mani non sono perfettamente asciutte;
 - ❑ Indossare guanti quando non è necessario;
 - ❑ Lavare le mani con acqua e sapone immediatamente prima o dopo l'uso di una soluzione alcolica.
- Occorre, inoltre, fare attenzione a :
- ❑ Strofinare le mani fino a quando il prodotto a base di alcol non è completamente evaporato;
 - ❑ Asciugare accuratamente le mani con salviette monouso dopo averle lavate con acqua e sapone;
 - ❑ applicare regolarmente una crema protettiva per le mani.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

NOTA BENE

L'uso dei guanti non sostituisce il lavaggio delle mani.

Le indicazioni per l'igiene delle mani sono indipendenti da quelle che giustificano l'uso di guanti (sterili o non sterili). L'uso del guanto non modifica o sostituisce le indicazioni per l'igiene delle mani ma è piuttosto la corretta igiene delle mani a consentire l'utilizzo appropriato e corretto dei guanti.

I prodotti per l'igiene delle mani devono essere conservati nel loro flacone originale.

I flaconi parzialmente vuoti non vanno mai rabboccati, per evitarne la contaminazione batterica. È necessario sostituire l'intero flacone. Gli erogatori devono essere regolarmente puliti.

I secondi salvano la vita - Igienizza le tue mani!

È lo *slogan* dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) per la Giornata mondiale dell'igiene delle mani 2021, che si celebra ogni anno il 5 maggio.

L'evento sottolinea l'importanza di questo gesto semplice ma essenziale per la prevenzione delle malattie infettive, come ci ha insegnato la pandemia Covid-19, nella nostra vita quotidiana e, come sottolinea l'OMS quest'anno, nelle Strutture di assistenza e cura.

L'igiene delle mani è, infatti, essenziale per affrontare **tre grandi sfide** per la sanità pubblica del nostro tempo :

1. ridurre la circolazione del SARS-CoV-2;
2. prevenire le infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA);
3. contrastare il fenomeno della resistenza agli antibiotici.

È importante igienizzare le mani :



Prima

- di assumere farmaci o somministrare farmaci ad altri;
- di toccarsi occhi/naso/bocca (per esempio per fumare, usare lenti a contatto, lavare i denti, etc.);
- di mangiare.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025



Prima e dopo

- aver usato i servizi igienici;
- aver toccato una persona malata;

- aver medicato o toccato una ferita;
- aver cambiato il pannolino di un bambino;
- aver toccato un animale;
- aver maneggiato alimenti, soprattutto se crudi.

✓ **Dopo**

- aver frequentato luoghi pubblici (negozi, ambulatori, stazioni, palestre, scuole, cinema, bus, ufficio, etc.) e, in generale, appena si rientra in casa;
- aver maneggiato la spazzatura;
- aver utilizzato soldi.

È buona abitudine, inoltre, tossire/starnutire nella piega del gomito, per non contaminare le mani, che possono essere veicolo dei propri microrganismi toccando, ad esempio, il cellulare, la maniglia di una porta, etc.

Si raccomanda, poi, di utilizzare fazzoletti monouso per soffiare il naso, possibilmente eco-sostenibili, di smaltirli nei rifiuti e lavarsi le mani subito dopo l'uso.

L'igiene delle mani negli ambienti assistenziali

L'igiene delle mani svolge un ruolo fondamentale per la nostra salute e quella delle altre persone anche negli ambienti assistenziali. Le infezioni correlate all'assistenza (ICA) sono un problema globale che colpisce circa il 7-10% dei pazienti, a seconda del Paese. In Italia, si stima che il 5-8% dei pazienti ricoverati contrae un'infezione ospedaliera (fonte Istituto Superiore di Sanità). La pratica dell'igiene delle mani nell'ambito dell'assistenza sanitaria previene le ICA e la diffusione di microrganismi potenzialmente patogeni sia nel *setting* assistenziale che in comunità.

Non tutte le ICA sono prevenibili, ma si stima che circa la metà potrebbero essere evitate.

In tutti i luoghi di assistenza o cura (*point of care*), è importante lavare le mani con acqua e sapone o igienizzarle con una soluzione idroalcolica.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

Nel **Point of care** (POC) :

- si incontrano tre elementi : il paziente, l'operatore sanitario, l'assistenza o il trattamento terapeutico, che prevede il contatto con il paziente o l'ambiente circostante;

- deve essere eseguita l'igiene delle mani nei 5 momenti indicati dall'OMS, in cui si presta assistenza o cura;
- i prodotti per l'igiene delle mani (ad es. soluzioni a base di alcol, acqua e sapone, asciugamani o meglio salviette di carta monouso) devono essere facilmente accessibili e il più vicino possibile al POC, in modo da permettere l'allontanamento dalla zona paziente con le mani igienizzate.

Nella corsa verso il rispetto dei tempi prefissati per il raggiungimento degli Obiettivi di sviluppo sostenibile (*Sustainable Development Goals*, SDG) o Agenda 2030, l'OMS ha dichiarato il 2021 "Anno dei professionisti sanitari" in riconoscimento al valore e al particolare contributo di queste figure professionali alla salute pubblica nel contesto della pandemia da SARS-CoV-2.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

11. I CINQUE MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI

L'assistenza sanitaria può essere descritta come una successione di azioni durante le quali le mani degli operatori toccano superfici diverse (ad esempio : la cute del paziente, ferite e abrasioni, comodini, dispositivi medici, rifiuti, cibo, ecc.). La trasmissione di microrganismi da una superficie

all'altra deve essere interrotta, e ogni contatto va considerato come una potenziale fonte di contaminazione da o verso le mani dell'operatore sanitario. Di seguito si elencano, a titolo di esempio, alcune situazioni che comportano un contatto delle mani a rischio di trasmissione :

- ❑ contatto con la cute integra del paziente e con i suoi effetti personali;
- ❑ contatto con : cute non integra, dispositivo medico;
- ❑ contatto con un sito a rischio di esposizione a un fluido biologico per l'operatore sanitario;
- ❑ contatto con oggetti nell'ambiente che circonda il paziente.

Tutti i soggetti coinvolti nella erogazione di prestazioni clinico-assistenziali sono tenuti a praticare l'igiene delle mani per arrestare la trasmissione di microrganismi potenzialmente patogeni : questo significa che, a parte il personale amministrativo, tutti gli operatori sanitari per tutte le attività sanitarie, sono tenuti a praticare in maniera efficace una corretta igiene delle mani.

L'OMS ha stabilito **cinque momenti in cui è necessario effettuare l'igiene delle mani**, di seguito specificati (**Figure 3 e 4**) :

- ✓ **Prima del contatto con il paziente;**
- ✓ **Prima di una manovra aseptica;**
- ✓ **Dopo esposizione a un liquido biologico;**
- ✓ **Dopo il contatto con il paziente;**
- ✓ **Dopo il contatto con ciò che sta attorno al paziente.**

Due dei cinque momenti si verificano PRIMA del contatto con il paziente o dell'esecuzione di una procedura sanitaria, e hanno lo scopo di proteggere il paziente dal rischio di trasmissione di microrganismi. Gli altri tre momenti si verificano DOPO il contatto con il paziente o l'esposizione a liquidi biologici, e hanno lo scopo di prevenire il rischio di trasmissione microbica all'operatore sanitario, agli altri pazienti e all'ambiente circostante.

L'approccio metodologico alla base dei cinque momenti cerca di andare oltre la definizione di una lista, che non potrebbe mai essere esaustiva, di azioni e situazioni che richiedono l'igiene delle mani,



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

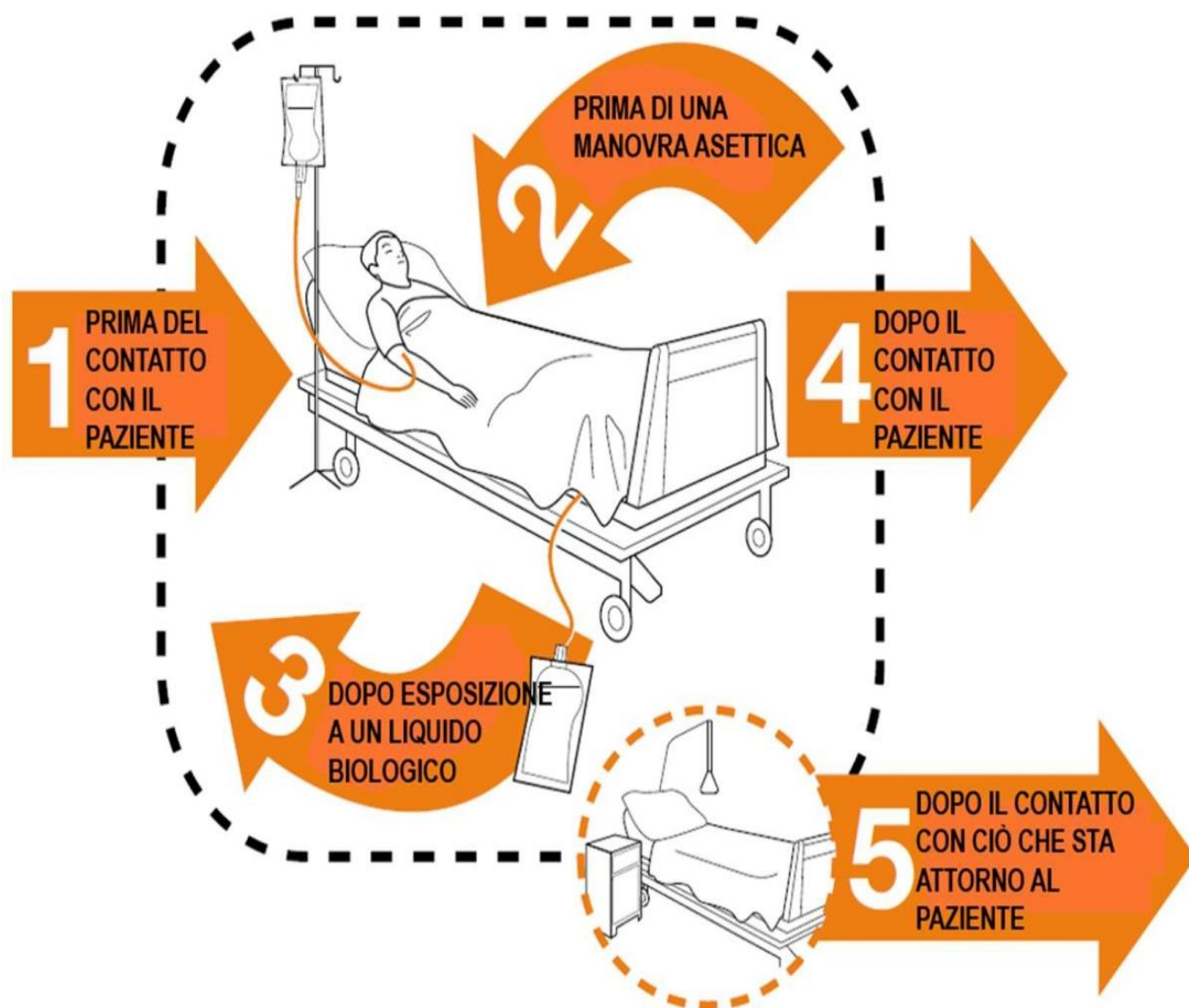
PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

per concentrarsi invece sui momenti essenziali di qualsiasi processo clinico-assistenziale nei quali bisogna praticarla.

La corretta pratica dell'igiene delle mani non è limitata ai pazienti a letto, ma deve essere legata alle azioni e situazioni che la rendono obbligatoria, indipendentemente dal luogo in cui si trova il paziente (**Figure 4 e 5**).

Figura 3 – I cinque momenti al letto del paziente



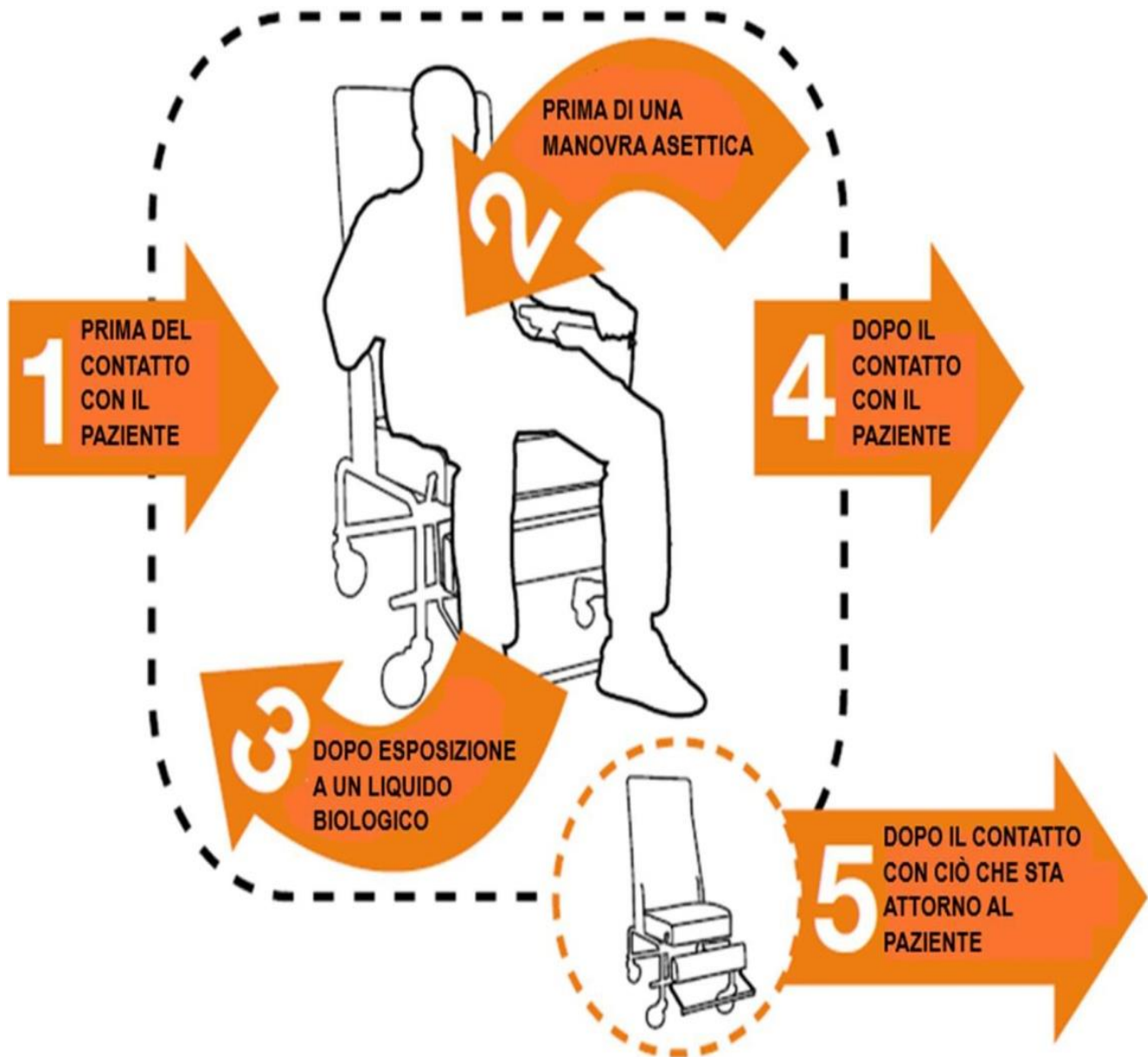
GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

Figura 4 – I cinque momenti nel caso di un paziente su sedia a ruote



La necessità di praticare l'igiene delle mani, pertanto, è strettamente correlata alle attività clinico - assistenziali che gli operatori sanitari svolgono nell'area che circonda il paziente. Per ogni paziente è possibile dividere l'ambiente in due zone principali, la **zona paziente** e la **zona assistenziale**.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

I cinque momenti per l'igiene delle mani identificati dall'OMS e di seguito descritti, sono focalizzati sui contatti che si verificano all'interno di questa zona, che comprende il paziente e tutte le superfici inanimate e gli oggetti che sono toccati dal paziente o che sono a diretto contatto fisico con il paziente come, ad esempio : sponde del letto, comodino, biancheria, dispositivi medici. La zona paziente è contaminata dalla flora del paziente stesso.

LA ZONA ASSISTENZIALE

Corrisponde a tutto ciò che sta al di fuori della zona paziente, vale a dire altri pazienti e le relative zone e il più ampio ambiente sanitario. Nella maggior parte dei setting, la zona assistenziale è caratterizzata dalla presenza di numerosi microrganismi.

Lo scopo dell'igiene delle mani è di interrompere la trasmissione dei microrganismi attraverso le mani :

- ☐ tra la zona assistenziale e la zona paziente;
- ☐ tra la zona paziente e la zona assistenziale.

PRIMA DEL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani prima di toccare un paziente mentre ti avvicini. PERCHE? Per proteggere il paziente nei confronti di microrganismi presenti sulle tue mani.
---	---

Esempi :

- ☐ prima di stringere la mano a un paziente;
- ☐ prima di assistere un paziente nelle attività di cura personale : muoversi, lavarsi, mangiare, vestirsi, ecc.;
- ☐ prima di prestare cure e altri trattamenti non invasivi;
- ☐ prima di eseguire una manovra non invasiva come : prendere il polso, misurare la pressione arteriosa, ecc.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

PRIMA DI UNA MANOVRA	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente prima di
---------------------------------	---

ASETTICA	qualsiasi manovra asettica. PERCHE? Per proteggere il paziente nei confronti di microrganismi patogeni, inclusi quelli appartenenti al paziente stesso.
-----------------	---

Nel caso in cui sia necessario indossare guanti per eseguire la procedura, l'igiene delle mani deve essere praticata prima di indossarli.

L'indicazione si applica anche a qualsiasi operatore sanitario che operi "a monte" dell'assistenza diretta, ad esempio nel confezionamento di qualsiasi oggetto destinato a venire a contatto con le mucose o la cute non integra del paziente attraverso l'ingestione o l'inoculazione (ad esempio : personale addetto ai farmaci, addetti di cucina).

Esempi :

- ☐ prima di instillare gocce oculari, un esame della bocca, del naso o dell'orecchio;
- ☐ prima di medicare una ferita o una vescicola, eseguire una iniezione;
- ☐ prima di preparare alimenti, farmaci, materiale sterile.

DOPO ESPOSIZIONE A LIQUIDO BIOLOGICO	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani immediatamente dopo l'esposizione a un liquido biologico (e dopo aver rimosso i guanti). PERCHE? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di microrganismi patogeni.
---	---

Questa indicazione è determinata dal verificarsi di qualsiasi contatto con un liquido biologico prima di un successivo contatto con qualsiasi altra superficie o con il paziente.

Se l'operatore sanitario indossa i guanti al momento della esposizione, l'igiene delle mani deve essere praticata dopo la loro rimozione.

Esempi:

- ☐ contatto con mucose o cute non integra;



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

- ☐ dopoun'iniezione;
- ☐ dopo aver rimosso un dispositivo medico;

- ❑ dopo aver rimosso tovaglioli, medicazioni, garze, asciugamani, ecc..

DOPO IL CONTATTO CON IL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani dopo aver toccato un paziente o le immediate vicinanze di un paziente uscendo dalla stanza. PERCHE? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di microrganismi patogeni.
--	---

Questa indicazione è determinata dal verificarsi dell'ultimo contatto con la cute integra e/o gli indumenti del paziente, o con una superficie vicina al paziente dopo averlo toccato e prima di un contatto successivo nella zona assistenziale.

Esempi :

- ❑ dopo aver stretto la mano a un paziente;
- ❑ dopo aver assistito un paziente nelle attività di cura personale : muoversi, lavarsi, mangiare, vestirsi, ecc.;
- ❑ dopo aver eseguito una manovra non invasiva come : prendere il polso, misurare la pressione arteriosa;
- ❑ dopo aver prestato cure e trattamenti non invasivi come : cambiare la biancheria.

DOPO IL CONTATTO CON CIO' CHE STA INTORNO AL PAZIENTE	QUANDO? Effettua l'igiene delle mani uscendo dalla stanza dopo aver toccato qualsiasi oggetto o mobile nelle immediate vicinanze di un paziente - anche in assenza di un contatto diretto con il paziente. PERCHE? Per proteggere te stesso e l'ambiente sanitario nei confronti di microrganismi patogeni.
---	---

Esempi :

- ❑ dopo contatto con superfici o oggetti vicini al paziente (da evitare o ridurre al minimo), ad esempio : comodino, testata del letto, spondine.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

12. METODOLOGIA SEGUITA PER LA ELABORAZIONE DEL PRESENTE PIANO DI AZIONE LOCALE.

ESITO DELLA AUTOVALUTAZIONE.

Nel caso delle ICA, tutti gli elementi contenuti negli ambiti **Strutturale/Tecnologico, Organizzativo e Professionale** devono essere sincronicamente presenti se si vuole raggiungere il risultato, e cioè prevenire, monitorare e controllare efficacemente le ICA.

Eventuali criticità presenti nei diversi ambiti possono produrre differenti forme di inefficacia : solo il rispetto di tutto il bundle dei requisiti può garantire il raggiungimento dello standard di qualità atteso.

Per gli scopi del presente Documento, come indicato nel Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani redatto dal CRRC, sono state valutate le condizioni esistenti nelle Strutture gestite dalla Gnosis Cooperativa Sociale Onlus, riferite ai seguenti ambiti :

❖ **Requisiti strutturali e tecnologici** : requisiti di cui il sistema ha materialmente bisogno per il raggiungimento dello standard di qualità prefissato (esistenza percorsi sporco/pulito, presenza procedure specifiche per la sanificazione, stanze di isolamento, rapporto lavandini/letto, manutenzione dei lavelli, quantità e disponibilità di dispenser per soluzione idroalcolica nei diversi punti delle Strutture);

❖ **Formazione del personale** : misure finalizzate a mantenere uno standard formativo costantemente elevato (esistenza di programmi di formazione del personale, esistenza di procedure di verifica e monitoraggio della formazione, esistenza e disponibilità di materiale informativo, autovalutazioni, ecc.);

❖ **Monitoraggio e feedback** : misure ed interventi finalizzati al monitoraggio ed implementazione delle buone pratiche e degli indicatori di processo (corretta pratica dell'igiene delle mani attraverso l'osservazione diretta; quantità e qualità dei dispenser di soluzione alcolica e dei lavandini all'interno di ogni Struttura; formazione degli operatori sanitari in materia di igiene delle mani e ICA; misurazione del consumo di soluzione alcolica e di sapone in ogni Struttura);

❖ **Comunicazione permanente** : con riferimento alla disponibilità di materiale informativo quali locandine e brochure a disposizione del personale, degli utenti e dei visitatori e aggiornamento dello stesso.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

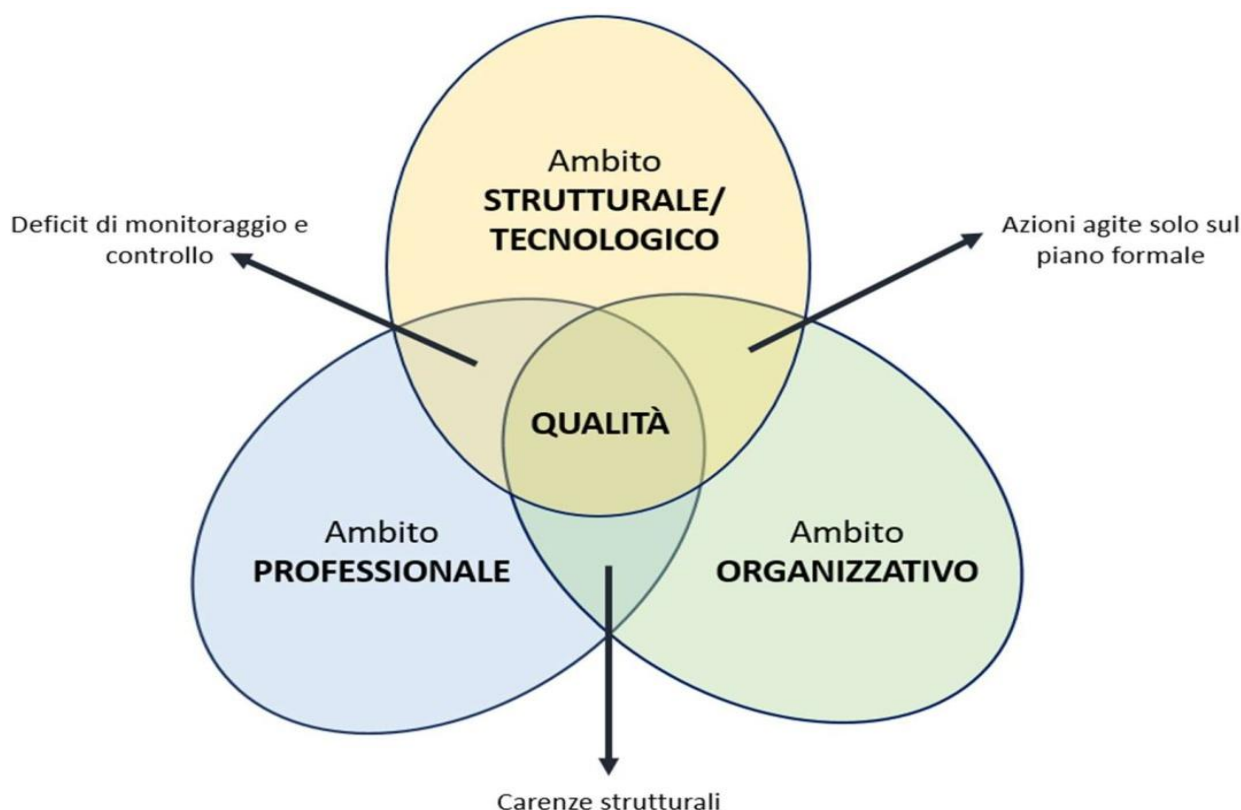
S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

❖ **Clima organizzativo e committment** : con riferimento alla esistenza di un Team per la realizzazione, diffusione e implementazione delle procedure, la diffusione delle buone pratiche relative al lavaggio delle mani e il coinvolgimento della Direzione sanitaria sull'argomento. Questo aspetto viene espletato dal CC-ICA.

Gli ambiti da presidiare per un efficace governo delle ICA



La auto valutazione delle condizioni esistenti nelle Strutture gestite dalla Gnosis Cooperativa Sociale Onlus, in ciascuno degli ambiti sopra descritti, avevano permesso di determinare, per ciascuno degli ambiti valutati, che le stesse potevano essere collocate su un livello **INTERMEDIO** di efficacia (su una scala da **inadeguato** ad **avanzato**) in merito alla promozione ed adesione ai programmi per l'igiene delle mani.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

Il presente Piano, pertanto, si poneva come obiettivo, per l'anno 2023 il consolidamento del livello raggiunto in ciascuno dei suddetti ambiti ed il raggiungimento del livello **"AVANZATO"** in ciascuno di questi, entro la fine del 2023.

Nel 2024 le azioni poste in essere hanno permesso di mantenere i livelli raggiunti in tutti gli ambiti considerati .

Si precisa che il livello è :

⌘ **INADEGUATO** : quando la promozione e la pratica di igiene delle mani sono insufficienti e sono, pertanto, necessari significativi miglioramenti.

⌘ **BASE** : quando sono in essere alcune misure ma è necessario un ulteriore miglioramento.

⌘ **INTERMEDIO** : quando è stata sviluppata una adeguata strategia di promozione e la pratica di igiene delle mani è migliorata. È necessario sviluppare programmi a lungo termine per garantire che il miglioramento sia sostenuto nel tempo e progressivo. Il Intermedio rappresenta il livello minimo da garantire entro il 2023, indipendentemente dalla complessità organizzativa e dall'intensità assistenziale della Struttura.

⌘ **AVANZATO** : quando la promozione e l'adesione all'igiene delle mani sono ottimali.



Della presente Revisione del Piano di Azione Locale sarà data opportuna evidenza nel Piano Annuale del Rischio Sanitario (PARS) anno 2025 trasmesso al CRRC.

Per ogni azione, le Strutture Gnosis hanno identificato ruoli e responsabilità, definito l'intervallo temporale per l'esecuzione e i momenti in cui effettuare il monitoraggio dello stato di avanzamento.

La Direzione Sanitaria di ogni Struttura, con un forte mandato da parte dalla Direzione Aziendale e con il supporto del CC-ICA, è responsabile delle attività, di cui viene data opportuna evidenza documentale per le attività di verifica e controllo sia da parte sia degli organi di vigilanza territorialmente competenti che del CRRC.

Nell'ottica del miglioramento continuo della qualità, il questionario di autovalutazione viene compilato con cadenza annuale. L'obiettivo delle Strutture è quello di tendere e mantenere il più possibile il livello INTERMEDIOAVANZATO per ogni sezione analizzata.

Particolare attenzione viene dedicata nel fornire materiale informativo immediatamente utilizzabile.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

13. INTERVENTI, AZIONI, CRONOLOGIA, INDICATORI

PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO LOCALE.

Le procedure esistenti, ovviamente, sono quelle relative ai Rischi di maggiore interesse rispetto alla tipologia di utenti ospiti delle Strutture Gnosis, in relazione ai trattamenti accreditati presso le stesse ed alle linee di attività presenti.

Ciò premesso, vengono di seguito illustrati gli interventi, le azioni poste in essere e programmate e la relativa cronologia, per l'implementazione del Piano Locale, riferite a ciascuno degli ambiti esaminati nel processo di autovalutazione.

Per ciascun ambito sono stati definiti gli obiettivi, le azioni e gli indicatori utili alla misura dei risultati. Il presente Piano di Intervento Locale è suddiviso in cinque sezioni, corrispondenti ai cinque elementi della strategia multimodale per il miglioramento dell'igiene delle mani.

Ribadendo quanto sopra esposto relativamente alla sincronicità che deve essere garantita per un efficace governo del rischio infettivo, le cinque sezioni sono :

❖ **SEZIONE A – REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI**

❖ **SEZIONE B – FORMAZIONE DEL PERSONALE**

❖ **SEZIONE C – MONITORAGGIO E FEEDBACK**

❖ **SEZIONE D – COMUNICAZIONE PERMANENTE**

❖ **SEZIONE E – CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITTMENT**

Le Strutture oggetto del presente Piano, relativamente alla complessità organizzativa ed alla intensità assistenziale, come sopra detto, si collocano alla scadenza del **biennio 2021-2023** nel livello **INTERMEDIO/AVANZATO**.

Nel corso dell'anno 2024 tali livelli sono stati mantenuti.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

SEZIONE A) - REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI

Il rispetto delle indicazioni riportate nel paragrafo 11. **“I CINQUE MOMENTI DELL’IGIENE DELLE MANI”**, richiede che all’interno di ogni Struttura GNOSIS siano disponibili dotazioni quantitativamente e qualitativamente adeguate per consentire agli operatori un’agevole pratica dell’igiene delle mani.

Considerato che il metodo di prima scelta per l’igiene delle mani consiste nella **frizione con soluzione a base alcolica**, i dispenser di soluzione alcolica sono stati resi disponibili per ogni punto di assistenza, intendendo con questo il luogo fisico in cui si incontrano questi tre elementi :

- ✓ l’utente;
- ✓ l’operatore sanitario;
- ✓ la cura o il trattamento che comporta il contatto con l’utente o con l’ambiente che lo circonda.

In ogni caso, i dispenser sono disponibili almeno nei seguenti ambienti :

- ☐ bagni;
- ☐ stanze di degenza;
- ☐ infermerie;
- ☐ locali farmaci;
- ☐ ambulatori;
- ☐ all’ingresso dei vari ambienti;
- ☐ locali ristoro/relax.

INDICAZIONI PARTICOLARI

- ☐ Si è preso atto ed è stato portato a conoscenza degli operatori che per evitare contaminazioni i contenitori non devono mai essere rabboccati né travasati.
- ☐ Si è preso atto ed è stato portato a conoscenza degli utenti e degli operatori che la parte terminale dell’erogatore non deve venire a contatto con le mani durante l’uso. La confezione viene pulita se la soluzione antisettica fuoriesce o sporca il flacone.
- ☐ Sul flacone viene indicata con un pennarello indelebile la data di apertura.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. “LA GRANDE MONTAGNA” - S.R.T.R. e. “GNOSIS CASTELLUCCIA” - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL’ IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

-
- ☐ Le schede tecniche e di sicurezza dei prodotti in uso sono presenti presso ogni Struttura.
 - ☐ Qualora per motivi di sicurezza legati alle caratteristiche cliniche dell’utente (patologie neurologiche o psichiatriche) non sia possibile collocare dispenser fissi vicini al letto dell’utente o nella stanza di degenza, vengono fornite confezioni monouso di soluzione idroalcolica.

□ E' stato portato a conoscenza degli utenti e degli operatori che nel caso in cui si opti per il lavaggio con acqua e sapone, i rubinetti devono essere attivati senza mani. Il sapone viene collocato in dispenser che non sono mai rabboccati e/o travasati.

Sono disponibili salviette monouso per asciugare le mani.



In tale ambito, la valutazione dei requisiti esistenti ha consentito di raggiungere il livello **INTERMEDIO/AVANZATO**. Sotto il profilo strutturale risultano rispettati i percorsi sporco/pulito, il rapporto lavandini /letti, e sono presenti procedure specifiche per la sanificazione.

E' in atto la progressiva sostituzione dei dispenser con dispositivi elettronici.

Il mantenimento dell'efficienza dei lavandini, ai fini del rispetto del rapporto ottimale tra numero di lavandini e posti letto, viene assicurato attraverso un programma di manutenzione periodica.

Annualmente viene effettuata una indagine sui consumi di soluzione alcolica e un piano di approvvigionamento che consenta di soddisfare tutte le necessità.

Ogni lavandino è dotato di dispenser e di locandina illustrativa sul corretto lavaggio delle mani sia con soluzione alcolica che con sapone.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

TABELLA 1

LEGENDA : **R** = Responsabile **T** = Tempo previsto per la implementazione
M = Monitoraggio **RS** = Responsabile Sanitario **DA** = Direzione Aziendale
RM = Risk Manager **CC-ICA** = Comitato Controllo Infezioni Correlate all'Assistenza
UQ = Ufficio Qualità

REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI

OBIETTIVI 2024				Attività svolte nell'anno 2024
● Mappatura dei punti dove sono localizzati i dispenser e i lavandini.				SI
● Mantenimento del rapporto lavandini/posti letto.				SI
● Ampliare il numero di punti dotati di dispenser.				SI
● Regolare fornitura e disponibilità soluzione alcolica.				SI
● Sostituzione nei punti individuati come maggiormente critici dei dispenser esistenti con dispenser automatici.				PARZIALMENTE
● Dispenser e salvietta/carta/asciugamani elettrico da parete con sensore, accanto ai lavelli esistenti.				SI
ATTIVITA' PREVISTE NEL 2024	R	T	M	Attività svolte nell'anno 2024
☐ Manutenzione periodica programmata dei lavandini e dei dispenser.	UT	12 me si	RS	SI

❑ Completamento della collocazione di dispenser nelle zone assistenziali e sostituzione di quelli esistenti con dispositivi elettronici.	DA UT	12 me si	R	PARZIALMENTE
❑ Piano di approvvigionamento soluzione alcolica che consenta di soddisfare la necessità delle Strutture.	UA	12 me si	RS	SI
❑ Segnalazione di eventuali guasti o carenze nelle forniture.	RS		RM	SI

INDICATORI	✓ Realizzazione della mappatura. ✓ Regolare fornitura dei prodotti per l'igiene delle mani : prodotti acquistati/prodotti da acquistare. ✓ Modalità di immagazzinamento e di distribuzione dei prodotti per l'igiene delle mani. ✓ Regolare distribuzione dei dispenser all'interno delle Strutture. ✓ Rispetto del programma di manutenzione periodica dei servizi. ✓ Dispenser sostituiti/dispenser da sostituire. ✓ Indagine sul consumo di soluzione alcolica. ✓ Punti lavelli realizzati.
-------------------	---

Alla luce di quanto sopra, nell'ambito strutturale e tecnologico, alla fine dell'anno 2023 le Strutture Sanitarie Gnosis hanno consolidato il livello **INTERMEDIO** e si è passati ad un livello **INTERMEDIO/AVANZATO**.

Nel corso dell'anno 2024 le attività poste in essere hanno permesso di mantenere il livello raggiunto in questo ambito.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

SEZIONE B) – FORMAZIONE DEL PERSONALE

L'igiene delle mani, nonostante sia la misura di prevenzione delle ICA più efficace e meno costosa, è anche una delle meno applicate. Ciò dimostra la fondamentale importanza della **formazione del personale**.

L'obiettivo della formazione è quello di promuovere un corretto comportamento da parte degli operatori sanitari attraverso messaggi chiari, non aperti all'interpretazione personale, e consente di ottenere cambiamenti permanenti sia individuali che nella cultura organizzativa della qualità e della sicurezza delle cure, garantendo che le competenze siano radicate e conservate in tutto il personale.

Tuttavia, per quanto si è sopra detto, è opportuno sottolineare che la formazione è solo uno strumento e che, per essere efficace, richiede che siano presidiati tutti gli ambiti della gestione del rischio infettivo.

Potendo la formazione utilizzare diversi metodi (frontale, a distanza, sul campo), e avendo ben presenti vantaggi e limiti di ognuno, soprattutto in relazione agli obiettivi formativi che si desiderano raggiungere, l'Azienda ha privilegiato l'utilizzo di metodi formativi diversi.

Le attività formative sono state declinate all'interno di un piano formativo esteso a tutto il personale, ai neoassunti, ai praticanti e tirocinanti.

Il piano formativo ha previsto obiettivi formativi differenziati per tre principali categorie di operatori :

⌘ **FORMATORI** : figure che sono state incaricate di formare, anche con sessioni pratiche, gli operatori sanitari. I formatori sono stati scelti fra professionisti adeguatamente competenti e motivati oltre che sufficientemente autorevoli all'interno dei team. Il ruolo dei formatori viene riconosciuto dalla Struttura Sanitaria, definendo una quota oraria specifica da dedicare alle attività formative.

⌘ **OSSERVATORI** : il loro ruolo è stato fondamentale per consentire alle Strutture di porre in atto un'adeguata attività di monitoraggio e di feedback nei confronti dei propri operatori.

Gli osservatori scelti hanno capacità, addestramento ed esperienza necessari per una corretta rilevazione riducendo al minimo i potenziali fattori di confondimento.

Il ruolo degli osservatori è riconosciuto dalla Struttura Sanitaria, definendo una quota oraria specifica da dedicare a queste attività.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

⌘ OPERATORI SANITARI

La formazione effettuata nel corso dell'anno 2024 ha riguardato :

- ❑ Definizione e impatto delle ICA;
- ❑ Principali modalità di trasmissione delle infezioni;
- ❑ La prevenzione delle ICA e il ruolo fondamentale dell'igiene delle mani;
- ❑ L'approccio secondo i cinque momenti dell'igiene delle mani;
- ❑ Strategie e strumenti di implementazione delle misure di prevenzione, monitoraggio e controllo delle ICA.

La formazione :

- ❑ è mirata agli specifici bisogni formativi;
- ❑ prevede l'applicazione nella pratica quotidiana di quanto acquisito con successiva revisione;
- ❑ è continuativa, ossia prevedere avanzamenti e richiami, al fine di rinforzare l'apprendimento.

Il coinvolgimento del personale è previsto almeno nelle seguenti attività :

- ❑ costruzione, revisione, implementazione del Piano;
- ❑ progetti di miglioramento;
- ❑ costruzione di materiale informativo e di educazione per il personale e gli utenti/pazienti;
- ❑ effettuazione delle scelte : organizzative, delle attrezzature, delle tecnologie, della formazione;
- ❑ audit ed altre attività connesse alla valutazione ed al miglioramento.

Le metodologie per la partecipazione attiva del personale includono la raccolta di opinioni e pareri, problemi percepiti dal personale, attraverso questionari, cassetta dei suggerimenti, riunioni, anche nella forma dell'assemblea.



❖ Nell'anno 2024, oltre alle riunioni settimanali dell'equipe clinica e quelle mensili con il docente esterno che hanno riguardato anche la tematica del rischio infettivo e, in particolare, l'igiene delle mani, è stata implementata la formazione del personale.

Precisamente :

- Si è tenuta la Giornata di Formazione relativa alla corretta "Igiene e lavaggio delle mani" del 05.05.2024.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

- E' stata svolta la consueta attività di monitoraggio e valutazione della qualità percepita da parte degli utenti delle Strutture.
- E' stata effettuata una specifica formazione sull'igiene delle mani alla luce alla luce del Documento predisposto dal CRRC nel 2021 "*Piano di intervento Regionale sull'igiene delle mani*" : 27 novembre 2024 - Corso aziendale sull'igiene delle mani" (Docente Dott. Pierluigi Scarciglia) che ha trattato i seguenti argomenti :
 1. Il Comitato per il controllo delle ICA;
 2. Il rischio infettivo;
 3. La applicazione di misure di igiene ambientale e di prevenzione e controllo delle infezioni in ambito assistenziale;
 4. La riduzione delle ICA attraverso una frequente e corretta igiene delle mani : frizione con soluzione alcolica, lavaggio con acqua e sapone;
 5. I cinque momenti dell'igiene delle mani;
 6. La comunicazione permanente;
 7. La scheda di osservazione.
- Si sono tenute riunioni del personale medico e infermieristico sull'uso dei disinfettanti.
- E' stata implementata la Procedura di ingresso nella Struttura da parte dell'utente attraverso una sua maggiore informazione e sensibilizzazione sulla corretta igiene delle mani : l'utente viene informato sulla necessità di tenere una condotta improntata alla prevenzione delle infezioni, richiedendo, in particolare, frequenti lavaggi delle mani con l'impiego di appositi saponi e gel idroalcolico messi a disposizione dall'azienda.
- E' stato sensibilizzato tutto il personale sul lavaggio frequente delle mani.
- E' stata avviata una ulteriore attività di verifica delle procedure avviate.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

TABELLA 2

LEGENDA : **R** = Responsabile **T** = Tempo previsto per la implementazione
M = Monitoraggio **RS** = Responsabile Sanitario **DA** = Direzione Aziendale
RM = Risk Manager **CC-ICA** = Comitato Controllo Infezioni Correlate all'Assistenza
UQ = Ufficio Qualità

FORMAZIONE DEL PERSONALE

OBIETTIVI 2024				Attività svolte nell'anno 2024
● Consolidare la conoscenza degli operatori sulle ICA : Stesura di un Piano Formativo, con calendario, per avviare, condurre e valutare la formazione obbligatoria di tutti gli operatori sanitari, con particolare attenzione ai nuovi assunti, sulla base delle specificità e dei bisogni aziendali.				SI
● Erogare corsi di formazione specifici attraverso la individuazione di figure professionali con specifica formazione nella prevenzione delle ICA e della igiene delle mani.				SI
● Accesso a corsi e materiale informativo.				SI
ATTIVITA' PREVISTE NEL 2024	R	T	M	Attività svolte nell'anno 2024
□ Stesura dei contenuti minimi di formazione degli operatori sanitari, dei criteri di selezione dei docenti, e dei momenti per la erogazione della stessa :	UF CC ICA	12 mesi	RM	SI

identificazione dei fabbisogni formativi e pianificazione della formazione.				
☐ Analisi delle professionalità esistenti e della disponibilità presenti nelle Strutture.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Affiancamento nella fase operativa del Responsabile Sanitario.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Verifica della efficacia della formazione mediante osservazione sul campo.	UF	12 mesi	RM	SI
☐ Identificare nuovi Formatori.	UF	12 mesi	RM	SI
☐ Identificare nuovi Osservatori.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Effettuare la formazione dei Formatori e degli Osservatori.	UF	12 mesi	RM	SI
☐ Garantire agli operatori individuati come Formatori e Osservatori del tempo dedicato per la formazione e per l'esecuzione dei compiti assegnati.	DA	12 mesi	RM	SI
☐ Definire un Piano di azione per affrontare la scarsa o mancata partecipazione alla formazione da parte degli operatori.	UF	12 mesi	RM	SI
☐ Definire come aggiornare la formazione e verificare le competenze dei Formatori e degli Osservatori (annualmente).	UF	12 mesi	RM	SI
☐ Definire un sistema per l'aggiornamento del materiale informativo per la formazione e la sostituzione di quello obsoleto.	UF	12 mesi	RM	SI
☐ Rendere disponibili i Piani Regionale e Locale per l'igiene delle mani.	RS	12 mesi	RM	SI

INDICATORI	✓ Definizione del Piano Formativo che preveda tempi e modalità della formazione, individuazione del personale da formare. ✓ Corsi erogati con efficacia positiva/Corsi pianificati. ✓ Partecipazione degli operatori sanitari ai corsi in misura non inferiore all'80%. ✓ Distribuzione di brochure su igiene delle mani ad operatori e utenti. ✓ Incremento della percentuale di conformità riscontrata.
-------------------	---

Alla luce di quanto sopra, nell'ambito della formazione del personale, alla fine dell'anno 2023 le Strutture Sanitarie Gnosis hanno consolidato il livello **INTERMEDIO** e si è passati ad un livello **INTERMEDIO/AVANZATO**.

Nel corso dell'anno 2024 le attività formative poste in essere hanno permesso di mantenere il livello raggiunto in questo ambito.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

SEZIONE C) – MONITORAGGIO E FEEDBACK

Il monitoraggio continuo dell'implementazione della corretta igiene delle mani è un momento fondamentale della strategia multimodale dell'OMS.

Dai risultati del monitoraggio, la Struttura trae informazioni utili per misurare i cambiamenti indotti dall'implementazione degli interventi (ad esempio valutando il consumo di soluzioni alcoliche prima o dopo un cambiamento di sistema), oltre che per accertarne l'efficacia nel migliorare la pratica dell'igiene delle mani, la percezione della sua importanza nella riduzione delle ICA e la conoscenza dei cinque momenti tra gli operatori sanitari.

I principali aspetti che sono stati monitorati sono :

- ☐ **Corretta pratica dell'igiene delle mani attraverso l'osservazione diretta;**
- ☐ **Quantità e qualità dei dispenser di soluzione alcolica e dei lavandini all'interno di ogni Struttura;**
- ☐ **Formazione degli operatori sanitari in materia di igiene delle mani e ICA;**
- ☐ **Consumo di soluzione alcolica e di sapone all'interno delle Strutture.**

Le attività di monitoraggio sono state strutturate, sia relativamente alla loro cadenza (semestrale) che al personale a esse dedicato.

Il feedback dei risultati del monitoraggio ha permesso la crescita della cultura della qualità e della sicurezza, in quanto ha permesso di individuare le aree ove effettuare ulteriori sforzi (categorie professionali che hanno dimostrato miglioramenti limitati) e di sostenere la motivazione delle aree che hanno ottenuto risultati soddisfacenti.

La principale attività di monitoraggio, costituita dall'osservazione diretta, ha permesso di valutare il grado di efficacia rispetto dell'igiene delle mani tra gli operatori sanitari, di stimarne l'adesione, identificare le eventuali criticità e attuare le azioni di miglioramento.

Si è preso atto che, quando l'osservazione viene condotta sporadicamente, non è possibile escludere che questa influenzi solo temporaneamente il comportamento degli operatori sanitari, consapevoli di essere osservati.

L'osservazione è stata strutturata in modo che fosse rappresentativa delle categorie professionali da monitorare.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

Il numero degli osservatori è sufficiente per consentire il raggiungimento degli obiettivi del Piano di Intervento Regionale.

L'osservatore compila la apposita scheda che è stata predisposta **(Allegato 4)**.



INDICAZIONI PARTICOLARI

- ◆ L'osservatore ha familiarità con i cinque momenti dell'igiene delle mani e ha esperienza nella gestione clinico-assistenziale degli utenti.
- ◆ I dati di osservazione vengono raccolti in modo anonimo e riservato.
- ◆ L'osservazione viene formalmente annunciata al coordinatore infermieristico e al Responsabile Sanitario della Struttura. Gli operatori sanitari sono informati che durante l'osservazione non vengono raccolti dati sulla loro identità.
- ◆ Prima di iniziare, l'osservatore si presenta agli operatori da osservare o agli utenti e fornisce una spiegazione generale sullo scopo della sua presenza.
- ◆ Il punto di osservazione deve consentire di vedere l'operatore, l'erogatore di soluzione alcolica e/o il lavandino.
- ◆ Le sessioni di osservazione vengono cronometrate.
- ◆ L'osservazione viene condotta nel rispetto della privacy degli osservati.
- ◆ Sono stati soggetti ad osservazione gli operatori a diretto contatto con gli utenti ma anche gli altri sono stati informati che devono praticare l'igiene delle mani.
- ◆ Il clima nel quale è stata condotta l'osservazione è stato aperto e collaborativo.
- ◆ I dati raccolti dalla osservazione, una volta opportunamente analizzati dal Risk Manager, sono stati diffusi a tutto il personale.

Si è consapevoli che il monitoraggio dell'implementazione della corretta igiene delle mani nella pratica clinico assistenziale, mediante l'osservazione diretta, rappresenta lo strumento principale per la verifica dell'adesione degli operatori alle indicazioni del presente Piano.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

TABELLA 3

LEGENDA : **R** = Responsabile **T** = Tempo previsto per la implementazione
M = Monitoraggio **RS** = Responsabile Sanitario **DA** = Direzione Aziendale
RM = Risk Manager **CCICA** = Comitato Controllo Infezioni Correlate all'Assistenza
UQ = Ufficio Qualità

MONITORAGGIO E FEEDBACK

OBIETTIVI 2024				Attività svolte nell'anno 2024
● Verificare il livello di conformità alla corretta pratica dell'igiene delle mani.				SI
● Strutturare l'attività di monitoraggio in modo cadenzato.				SI
● Assicurare competenze specifiche per il monitoraggio.				SI
● Migliorare progressivamente la percentuale di adesione all'igiene delle mani.				SI
● Registrare e riportare i risultati del monitoraggio agli operatori.				SI

ATTIVITA' PREVISTE NEL 2024	R	T	M	Attività svolte nell'anno 2024
☐ Riunioni periodiche del CC-ICA dedicate all'igiene delle mani.	CC ICA	12 mesi	RM	SI

☐ Riunioni di equipe clinica periodiche dedicate all'igiene delle mani.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Stabilire il piano/calendario, per l'avvio delle attività di valutazione e feedback e diffonderlo nelle Strutture : frequenza del monitoraggio.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Stabilire tempo e risorse dedicate all'osservazione dell'igiene delle mani.	DA	12 mesi	RM	SI
☐ Osservazione della conformità dell'igiene delle mani soprattutto per i neo assunti.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Raccolta ed analisi dei dati.	RM	12 mesi	DA	SI
☐ Diffusione dei risultati delle osservazioni in riunioni interne tra i responsabili e gli operatori : presentare i risultati delle osservazioni ogni semestre o secondo un programma concordato con il team.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Diffusione di un Piano di Azione per affrontare la eventuale scarsa conformità all'igiene delle mani.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Indagini di percezione da parte degli Operatori Sanitari e sulla loro conoscenza del lavaggio delle mani.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Indagini sul consumo di soluzione alcolica/sapone/asciugamani.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Indagini di percezione per gli apicali.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Identificare le competenze di supporto eventualmente necessarie.	RS	12 mesi	RM	NO
☐ Diffondere alle Strutture il Piano per le osservazioni.	RS	12 mesi	RM	SI

☐ Stabilire gli obiettivi annuali per il miglioramento delle conformità all'igiene delle mani tenendo conto dei dati di partenza.	CC ICA	12 mesi	RM	SI
--	-----------	------------	----	----

INDICATORI	✓ Numero di monitoraggi effettuati/Numero di monitoraggi previsti. ✓ Percentuale di adesione ai monitoraggi registrata attraverso la Scheda di Osservazione. ✓ Percentuali di azioni di igiene delle mani effettuate correttamente dagli operatori sul totale delle osservazioni. ✓ Numero di riunioni del CC-ICA e della Equipe dedicate all'igiene delle mani. ✓ Quantità di detergente e di soluzione a base di alcool per l'igiene delle mani utilizzata per 356 giornate di degenza. ✓ Definizione delle attività di monitoraggio sullo stato dei dispenser e dei lavandini presenti nella Struttura.
-------------------	---

Alla luce di quanto sopra, nell'ambito del monitoraggio e feedback, alla fine dell'anno 2023 le Strutture Sanitarie Gnosis hanno consolidato il livello **INTERMEDIO** e si è passati ad un livello **INTERMEDIO/AVANZATO**.

Nel corso dell'anno 2024 le attività poste in essere hanno permesso di mantenere il livello raggiunto in questo ambito.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

SEZIONE D) – COMUNICAZIONE PERMANENTE

I promemoria sul posto di lavoro sono strumenti importanti per ricordare agli operatori sanitari l'importanza dell'igiene delle mani e le indicazioni e le procedure appropriate per la sua esecuzione. Sono anche mezzi per informare gli utenti e i visitatori dello standard di assistenza che dovrebbero aspettarsi.

Per la comunicazione sono utilizzati diversi strumenti (locandine, poster; brochure, ecc.).

I poster sulla corretta tecnica di frizione con soluzione alcolica o di lavaggio delle mani, sono affissi in prossimità di ogni lavandino e di ogni dispenser fisso di soluzione alcolica.

La frequenza con la quale viene effettuata l'ispezione dei poster per individuare materiale deteriorato e se necessario sostituirlo è trimestrale.

Sono disponibili opuscoli informativi aziendali sull'igiene delle mani.

Materiale informativo è presente nelle Strutture.

Viene effettuata la distribuzione di brochure informative agli operatori e agli utenti.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

TABELLA 4

LEGENDA : **R** = Responsabile **T** = Tempo previsto per la implementazione
M = Monitoraggio **RS** = Responsabile Sanitario **DA** = Direzione Aziendale
RM = Risk Manager **CCICA** = Comitato Controllo Infezioni Correlate all'Assistenza
UQ = Ufficio Qualità

COMUNICAZIONE PERMANENTE

OBIETTIVI 2024				Attività svolte nell'anno 2024
● Promuovere l'igiene delle mani attraverso l'esposizione e il regolare aggiornamento di poster, locandine, depliant.				SI
● Rendere disponibili nelle Strutture opuscoli informativi sull'igiene delle mani anche per gli utenti.				SI

ATTIVITA' PREVISTE NEL 2024	R	T	M	Attività svolte nell'anno 2024
☐ Valutare le risorse disponibili esistenti e le competenze locali per sviluppare nuovi materiali.	UQ	12 mesi	RM	SI
☐ Definire i requisiti per aggiornare o fornire nuovi materiali.	UQ	12 mesi	RM	SI
☐ Assicurarsi che i poster siano in buone condizioni e chiaramente esposti in luoghi adatti (ad esempio vicino ai lavabi).	UT	12 mesi	RM	SI

☐ Distribuire opuscoli a tutti gli operatori sanitari, agli utenti, ai familiari, ai visitatori ed esporli in tutti gli ambienti.	UQ	12 mesi	RM	SI
☐ Pianificare la produzione di materiale supplementare e aggiornato su base continuativa.	RS	12 mesi	RM	SI
☐ Audit a campione interni secondo quanto pianificato.	RS	12 mesi	RM	SI

INDICATORI	☒ Presenza di una o più procedure o istruzioni operative che specifichino le modalità di distribuzione e controllo del materiale informativo.
-------------------	---

Alla luce di quanto sopra, nell'ambito della comunicazione permanente, alla fine dell'anno 2023 le Strutture Sanitarie Gnosis hanno consolidato il livello **INTERMEDIO** e si è passati ad un livello **AVANZATO**.

Nel corso dell'anno 2024 le attività poste in essere hanno permesso di mantenere il livello raggiunto in questo ambito.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

SEZIONE E) – CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITTMENT

Si è preso atto che, per avere successo nella prevenzione e nel controllo delle ICA, è fondamentale un forte, continuo e visibile impegno da parte della Direzione, nonché la definizione di un numero adeguato di operatori con competenze multidisciplinari per garantire un adeguato supporto alle attività di prevenzione e controllo del rischio infettivo, particolarmente nella fase di monitoraggio.

Si è fatto leva su azioni esplicite per stimolare gli operatori a un comportamento responsabile nella pratica dell'igiene delle mani non escludendo la possibilità di interventi disciplinari in caso di ingiustificata violazione delle norme di buona pratica.

E' stato rafforzato anche il ruolo dell'utente e dei visitatori, attraverso opportune iniziative, affinché questi abbiano consapevolezza della utilità della procedura del lavaggio delle mani. La responsabilità della sicurezza dell'utente è in capo alla Struttura, ma utenti attenti e informati sull'importanza dell'igiene delle mani possono rappresentare una barriera di sicurezza e uno stimolo per il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni. Il loro coinvolgimento è stato adeguatamente evidenziato all'interno della strategia multimodale per l'igiene delle mani.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

TABELLA 5

LEGENDA : **R** = Responsabile **T** = Tempo previsto per la implementazione
M = Monitoraggio **RS** = Responsabile Sanitario **DA** = Direzione Aziendale
RM = Risk Manager **CCICA** = Comitato Controllo Infezioni Correlate all'Assistenza
UQ = Ufficio Qualità

CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT

OBIETTIVI 2024				Attività svolte nell'anno 2024
● Mantenere il CC-ICA quale team per la promozione e la implementazione ottimale della pratica di igiene delle mani.				SI
● Coinvolgere gli utenti e familiari sull'igiene delle mani.				SI
● Programmare riunioni tra il Risk Manager e il Presidente del CC-ICA, almeno ogni sei mesi, anche per aggiornare il Piano di Azione Locale sull'igiene delle mani sulla base degli obiettivi raggiunti e da raggiungere.				SI
ATTIVITA' PREVISTE NEL 2024	R	T	M	Attività svolte nell'anno 2024
□ Verifica che le azioni per assicurare il cambiamento del sistema, la formazione/istruzione, la valutazione e i promemoria sul posto di lavoro abbiano luogo.	UQ	12 mesi	RM	SI

❑ Stabilire riunioni regolari del CC-ICA per verificare il rispetto del Piano Locale e valutare eventuali modifiche ed integrazioni.	UQ	12 mesi	RM	SI
❑ Avviare attività di sostegno per gli utenti/familiari mediante opuscoli informativi sull'igiene delle mani e pianificare sessioni educative.	UT	12 mesi	RM	SI
❑ Sostegno al CC-ICA da parte della Direzione Aziendale e dei Responsabili delle Strutture.	UQ	12 mesi	RM	SI
❑ Pianificare la produzione di materiale di informazione e formazione o attività per mantenere alta nel tempo la motivazione degli operatori.	RS	12 mesi	RM	SI
❑ Elaborare un Piano per pubblicizzare le attività di igiene delle mani in ogni Struttura.	RS	12 mesi	RM	SI
❑ Dare incarico al CC-ICA di attuare il Piano d'azione locale della Struttura.	UQ	12 mesi	RM	SI
❑ Rivedere l'attuale coinvolgimento degli utenti nelle attività di miglioramento dell'assistenza sanitaria (fornire opuscoli informativi sull'igiene delle mani agli utenti e pianificare sessioni educative).	RS	12 mesi	RM	SI
❑ Considerare la possibilità di iniziative per premiare o riconoscere comportamenti virtuosi da parte di singoli operatori sanitari, reparti o servizi.	RS	12 mesi	RM	SI
❑ Inserire l'igiene delle mani negli indicatori della struttura e negli obiettivi annuali dei dirigenti apicali.	RS	12 mesi	RM	SI
❑ Mappare la documentazione esistente (brochure, depliant informativi, ecc.) riesaminarla ed individuare le modalità di consegna al momento di ingresso di nuovo personale e/o utenti nella Struttura.	RS	12 mesi	RM	SI

INDICATORI	✓ Mantenimento del CC-ICA già costituito ed operativo. ✓ Operatività del CC-ICA. ✓ Adozione, implementazione e monitoraggio del PARS e delle azioni in esso previste.
-------------------	---

Alla luce di quanto sopra, nell'ambito del clima organizzativo e commitment, alla fine dell'anno 2023 le Strutture Sanitarie Gnosis hanno consolidato il livello **INTERMEDIO** e si è passati ad un livello **INTERMEDIO/AVANZATO**.

Nel corso dell'anno 2024 le attività poste in essere hanno permesso di mantenere il livello raggiunto in questo ambito.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

14. DIFFUSIONE DEL PIANO.

COINVOLGIMENTO DEL PERSONALE.

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal presente Piano e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, la Direzione Aziendale assicura la sua diffusione attraverso :

- ▶ **La presentazione al Consiglio di Amministrazione.**
- ▶ **La comunicazione a tutti gli operatori delle Strutture a mezzo e-mail.**
- ▶ **La pubblicazione sul sito internet aziendale.**
- ▶ **Lo svolgimento di incontri presso le Strutture Operative promossi dal Risk Manager per far conoscere gli obiettivi del Piano e le relative modalità attuative.**
- ▶ **Riunioni di equipe clinica per aspetti relativi alle problematiche delle diverse categorie di operatori.**
- ▶ **Svolgimento di corsi di formazione diretti al personale.**

Il coinvolgimento del personale rispetto ai problemi della igiene delle mani è effettuato in modo sistematico. Viene reso più efficace dalla creazione e dal sostegno di una cultura condivisa del Rischio Sanitario, quindi la presenza di un linguaggio comune è pre-requisito indispensabile e la formazione è uno strumento fondamentale.

Le metodologie per la partecipazione attiva del personale includono la raccolta di opinioni e pareri, problemi percepiti dal personale, attraverso questionari, cassetta dei suggerimenti, riunioni, anche nella forma dell'assemblea.



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

15. RIFERIMENTI NORMATIVI, BIGLIOGRAFIA, SITOGRAFIA.

- *Linee Guida CRRC "Piano di intervento Regionale sull'igiene delle mani" del 19 febbraio 2021*
- *Determina Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria G02044 del 26 febbraio 2021 - "Adozione del Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle mani".*
- *Legge 8 marzo 2017 n. 24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie".*
- *Determinazione n. G 00163 dell'11.01.2019 con la quale la Regione Lazio ha approvato le "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza " (PAICA).*
- *Determinazione n.16829 del 6 dicembre 2017, ai sensi della legge 24/2017, che istituisce il "Centro Regionale per il Rischio Clinico"(CRRC).*
- *DCA n. 00563 del 24.11.2015 con il quale è stato istituito il Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza (ICA) per la elaborazione delle Linee di indirizzo per la stesura dei Piani attuativi per i CC-ICA della Regione Lazio.*
- *Determinazione 25 ottobre 2016 n. G12355 della Regione Lazio - Direzione Salute e Politiche Sociali Approvazione - "Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella".*
- *Circolare Regione Lazio prot.391183 del 30.04.2020 "Emergenza Covid - Azioni di Fase IV".*
- *Circolare Regione Lazio 15.10.2020 - "Comunicazioni relative all' elaborazione del PAICA 2021".*
- *Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere: Linee guida sulla valutazione del processo di sanificazione ambientale nelle Strutture ospedaliere e territoriali per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), 2018.*
- *DCA Regione Lazio n. U00328 del 4 novembre 2016, Progetto 7.3 "Contenimento delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA) e monitoraggio dell'uso degli antibiotici".*
- *Ordinanza Presidente Regione Lazio N. Z00034 del 18/04/2020 "Ulteriori misure per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019: prevenzione, contenimento e gestione*



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

dei focolai da SARS – CoV -2 nelle strutture sanitarie ospedaliere, nelle strutture residenziali e semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie e socio assistenziali".

□ *Rapporto ISS COVID-19 n. 4/2020 Rev. 2 "Indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo dell'infezione da SARS-CoV-2 in strutture residenziali sociosanitarie e socio assistenziali"*

□ *Rapporto Istituto Superiore di Sanita' "Indagine sullo stato di attuazione dei programmi di igiene delle mani e di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza svolta dall'Organizzazione Mondiale della Sanità nel 2019 : risultati per l'Italia"*

□ *Silvio Brusaferro - Istituto Superiore di Sanità – "L'igiene delle mani come strumento primario per la prevenzione delle ICA e nel contesto del Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza" - Giornata mondiale dell'Igiene delle mani 2019, Roma 9 maggio 2019*

□ <http://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioContenutiMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=648&area=Malattie%20infettive&menu=ica>



GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

16. ALLEGATI

Allegato 1	Locandina "Come praticare l'igiene delle mani con soluzione alcolica"
Allegato 2	Locandina "Come praticare l'igiene delle mani con acqua e sapone"
Allegato 3	Locandina "I cinque momenti dell'igiene delle mani"
Allegato 4	Scheda di osservazione
Allegato 5	Brochure "Lavaggio mani "
Allegato 6	Cartello informativo per il supporto del dispenser
Allegato 7	Locandina "Previeni le infezioni con il corretto e frequente lavaggio delle mani"
Allegato 8	Deliberazione del CdA di approvazione ed adozione della Revisione della Procedura

Allegato 1

COME PRATICARE L'IGIENE DELLE MANI CON SOLUZIONE ALCOLICA



Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



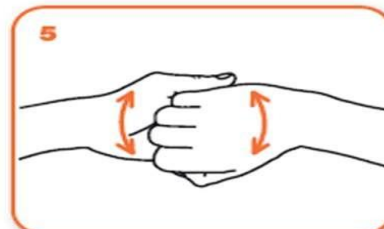
frizionare le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



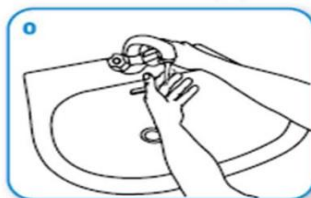
...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

Allegato 2

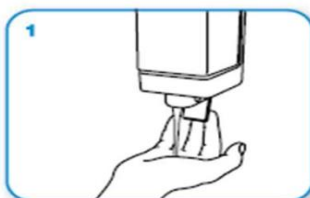
COME PRATICARE L'IGIENE DELLE MANI CON ACQUA E SAPONE



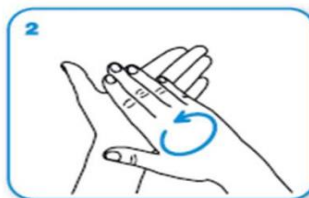
Durata dell'intera procedura: **40-60 secondi**



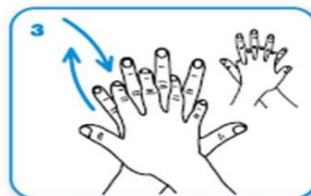
Bagna le mani con l'acqua



applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani



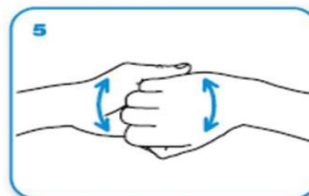
friziona le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



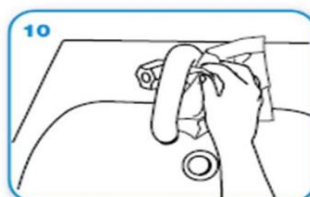
frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



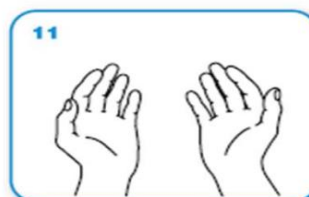
Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

Allegato 3

I 5 MOMENTI DELL'IGIENE DELLE MANI

L'OMS ha stabilito cinque momenti in cui è necessario effettuare l'igiene delle mani, di seguito specificati (Figure 4 e 5):

1. Prima del contatto con il paziente;
2. Prima di una manovra asettica;
3. Dopo esposizione a un liquido biologico;
4. Dopo il contatto con il paziente;
5. Dopo il contatto con ciò che sta attorno al paziente.

Figura 4 – I cinque momenti al letto del paziente

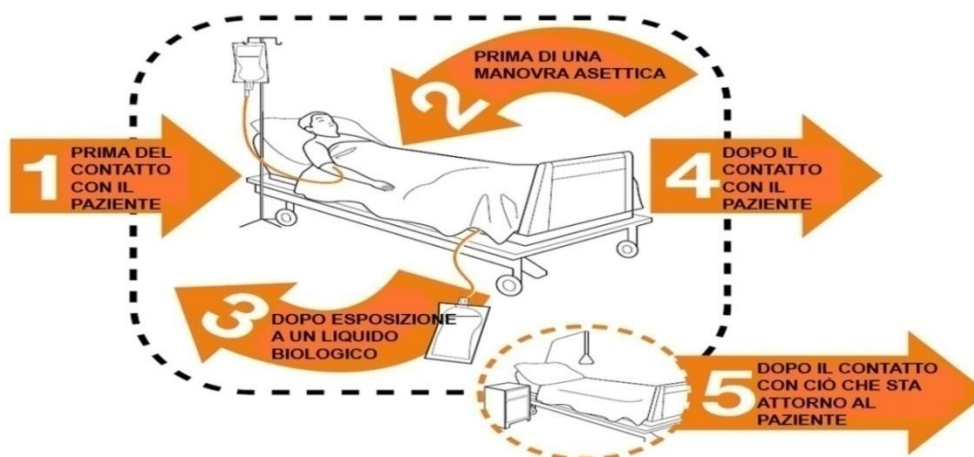


Figura 5 – I cinque momenti nel caso di un paziente su sedia a ruote





GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus

S.R.T.R. e. "LA GRANDE MONTAGNA" - S.R.T.R. e. "GNOSIS CASTELLUCCIA" - CENTRO DIURNO TERAP. RIABILITATIVO

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL' IGIENE DELLE MANI

Revisione 02 -2025

Allegato 4

PIANO DI AZIONE LOCALE PER L'IGIENE DELLE MANI SCHEDA DI OSSERVAZIONE 1. Presentati agli operatori sanitari ed agli utenti che verranno osservati e spiega i motivi della tua presenza. 2. Puoi includere più operatori sanitari o più utenti durante una sessione di osservazione in modo sequenziale. 3. Posizionati in modo adeguato, per poter osservare, senza disturbare le attività assistenziali. 4. Alla fine della sessione, puoi informare gli operatori su ciò che hai osservato.
STRUTTURA : _____
DATA : _____ SESSIONE N. : _____ DURATA SESSIONE (minuti) : _____
CATEGORIA : _____ NUMERO OPERATORI OSSERVATI : _____
TIPO DI LAVAGGIO MANI : ☐ Soluzione alcolica ☐ Sapone
OSSERVAZIONE 1 : Durata : _____ - Risultato : ☐ Ottimo ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Scarso ☐ Prima del contatto con l'utente ☐ Dopo il contatto con l'utente
OSSERVAZIONE 2 : Durata : _____ - Risultato : ☐ Ottimo ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Scarso ☐ Prima del contatto con l'utente ☐ Dopo il contatto con l'utente
OSSERVAZIONE 3 : Durata : _____ - Risultato : ☐ Ottimo ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Scarso ☐ Prima del contatto con l'utente ☐ Dopo il contatto con l'utente
OSSERVAZIONE 4 : Durata : _____ - Risultato : ☐ Ottimo ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Scarso ☐ Prima del contatto con l'utente ☐ Dopo il contatto con l'utente
OSSERVAZIONE 5 : Durata : _____ - Risultato : ☐ Ottimo ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Scarso ☐ Prima del contatto con l'utente ☐ Dopo il contatto con l'utente
OSSERVAZIONE 6 : Durata : _____ - Risultato : ☐ Ottimo ☐ Buono ☐ Sufficiente ☐ Scarso ☐ Prima del contatto con l'utente ☐ Dopo il contatto con l'utente

Marino, lì _____ Osservatore _____ Firma _____

Allegato 5

Previene le infezioni con il corretto lavaggio delle mani



Utilizza sapone
(meglio quello liquido
della saponetta)
e acqua corrente,
preferibilmente calda



Applica il sapone
su entrambi i palmi delle
mani e strofina sul dorso,
tra le dita e nello spazio
al di sotto delle unghie
per almeno
40-60 secondi



Risciacqua
abbondantemente
con acqua corrente



Asciuga le mani
possibilmente con carta
usa e getta, con un
asciugamano personale
pulito o con un dispositivo
ad aria calda



Ministero della Salute

www.salute.gov.it

Lavare frequentemente
le mani è importante,
soprattutto quando trascorri
molto tempo fuori casa,
in luoghi pubblici.
Il lavaggio delle mani
è particolarmente importante
in alcune situazioni, ad esempio:

PRIMA DI

- mangiare
- maneggiare o consumare alimenti
- somministrare farmaci
- medicare o toccare una ferita
- applicare o rimuovere le lenti a contatto
- usare il bagno
- cambiare un pannolino
- toccare un ammalato

DOPO

- aver tossito, starnutito o soffiato il naso
- essere stati a stretto contatto con persone ammalate
- essere stati a contatto con animali
- aver usato il bagno
- aver cambiato un pannolino
- aver toccato cibo crudo, in particolare carne, pesce, pollame e uova
- aver maneggiato spazzatura
- aver usato un telefono pubblico, maneggiato soldi, ecc.
- aver usato un mezzo di trasporto (bus, taxi, auto, ecc.)
- aver soggiornato in luoghi molto affollati, come palestre, sale da aspetto di ferrovie, aeroporti, cinema, ecc.

Il lavaggio delle mani ha lo scopo
di garantire un'adeguata pulizia e igiene delle mani
attraverso una azione meccanica.

Per l'igiene delle mani è sufficiente il comune sapone.
In assenza di acqua si può ricorrere ai cosiddetti
igienizzanti per le mani (hand sanitizers),

a base alcolica. Si ricorda che una corretta igiene
delle mani richiede che si dedichi a questa operazione
non meno di 40-60 secondi se si è optato
per il lavaggio con acqua e sapone
e non meno di 30-40 secondi se invece
si è optato per l'uso di igienizzanti a base alcolica.
Questi prodotti vanno usati quando le mani
sono asciutte, altrimenti non sono efficaci.
Se si usano frequentemente possono provocare
secchezza della cute.

In commercio esistono presidi medico-chirurgici
e biocidi autorizzati con azione battericida,
ma bisogna fare attenzione a non abusarne.
L'uso prolungato potrebbe favorire nei batteri
lo sviluppo di resistenze nei confronti
di questi prodotti, aumentando il rischio di infezioni.



Ministero della Salute

Previene le infezioni con la corretta igiene delle mani



Ministero della Salute

Direzione generale della comunicazione
e dei rapporti europei e internazionali
Ufficio 2

stampa
Centro Stampa Ministero della Salute

Finito di stampare nel mese di maggio 2020

www.salute.gov.it

Allegato 6

**CARTELLO INFORMATIVO
PER IL SUPPORTO DEL DISPENCER**



Allegato 7



**PREVIENI LE INFEZIONI
CON IL CORRETTO E
FREQUENTE
LAVAGGIO DELLE MANI**



Allegato 8

**Deliberazione del CdA di approvazione ed adozione della
Revisione 02/2025 della Procedura**