



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità



IL PROTOCOLLO DELLO STUDIO

Maddalena Grazzini, Francesca Collini, Alessando Miglietta
Agenzia Regionale di Sanità della Toscana

HALT-3: Studio di prevalenza europeo sulle infezioni correlate all'assistenza e sull'utilizzo di antibiotici nelle strutture di assistenza socio-sanitaria extraospedaliera

COSA È HALT-3?



POINT PREVALENCE SURVEY **(PPS)**
OF HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTIONS **(HAI)**
AND ANTIMICROBIAL USE
IN EUROPEAN LONG-TERM CARE FACILITIES
(LTCF).

«Studio europeo di prevalenza puntuale su infezioni correlate all'assistenza ed utilizzo di antibiotici nelle strutture di assistenza socio-sanitaria extraospedaliera»

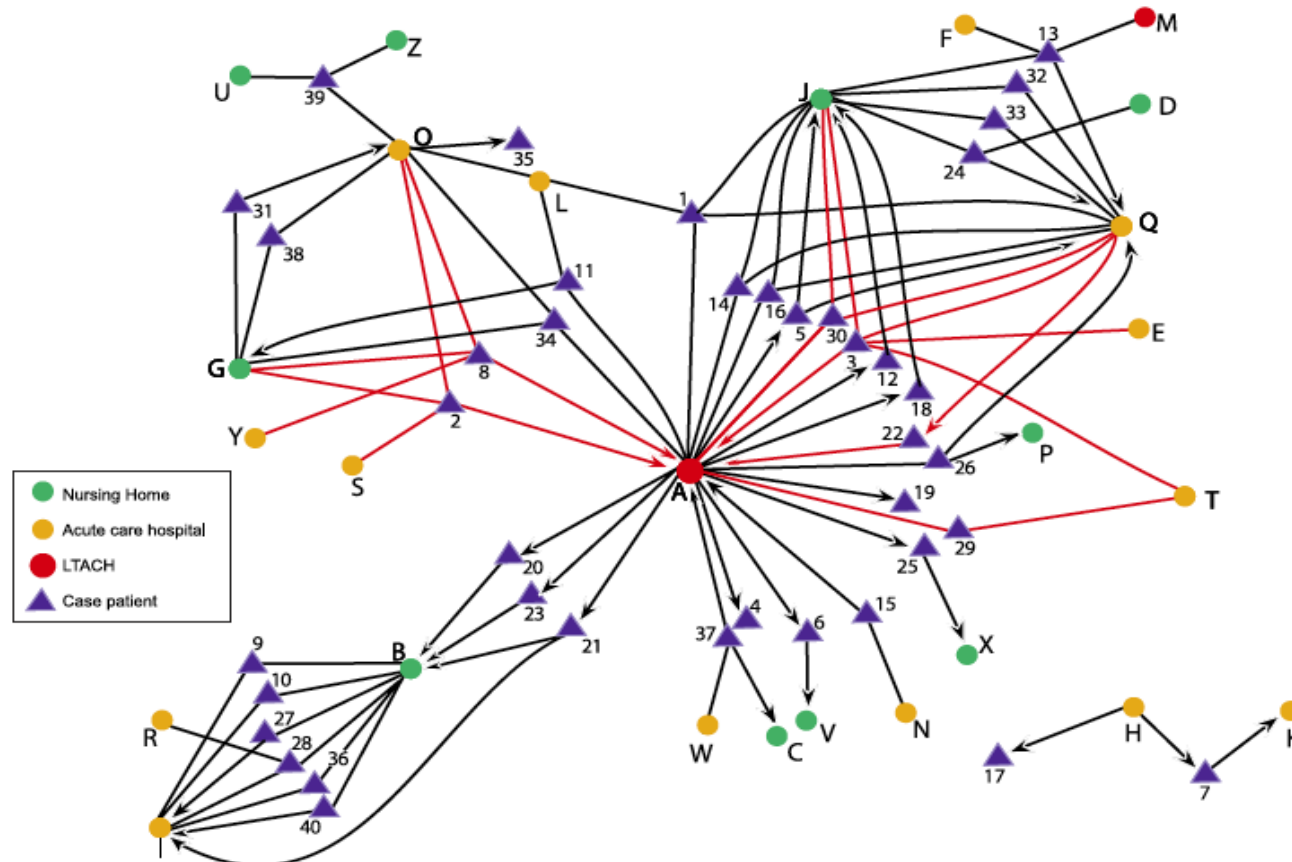
PERCHÈ NELLE LTCF?



Aumentano la domanda di assistenza a lungo termine e il numero di residenti delle LTCF che richiedono cure complesse.
Le LTCF possono svolgere un ruolo importante nell'epidemiologia dei microrganismi resistenti agli antibiotici.



ANTIBIOTICORESISTENZA: il monitoraggio della diffusione



PERCHÈ RIPETERE IL PROGETTO HALT?



- ❖ Aumentare il numero di paesi e strutture partecipanti
- ❖ Migliorare la qualità dei dati sulle HAI, sull'uso di antibiotici e su prassi, protocolli e risorse di prevenzione e controllo delle infezioni (IPC)
- ❖ Promuovere l'educazione, la formazione e lo sviluppo di linee guida
- ❖ In ultima analisi migliorare l'assistenza del residente



PERCHÈ LA MIA STRUTTURA DOVREBBE PARTECIPARE?



... Molti benefici!

- ❖ Informazioni su HAI, uso di antibiotici e prassi e protocolli/risorse sul controllo delle infezioni.
- ❖ Benchmarking con altre LTCF che ospitano residenti con caratteristiche simili.
- ❖ Possibilità di pianificazione (sulla base delle rilevazioni effettuate) di miglioramenti nella cura dei pazienti (es. formazione/sviluppo di prassi e protocolli/allocazione delle risorse).
- ❖ Possibilità di ripetere lo studio per monitorare i cambiamenti.
- ❖ Formazione del personale su HAI, uso di antibiotici e sorveglianza.



QUALE TIPO DI SORVEGLIANZA PREVEDE HALT-3?



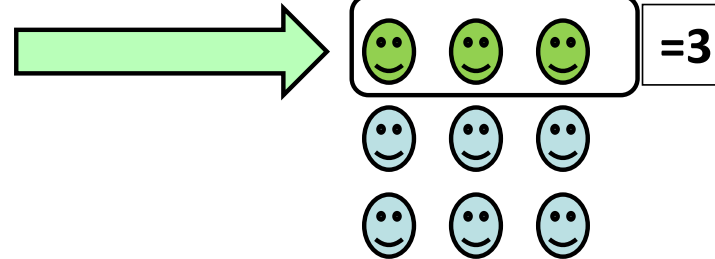
Studio di Prevalenza puntuale (PPS) :
Fotografia della situazione in un determinato
momento (es.in un giorno)



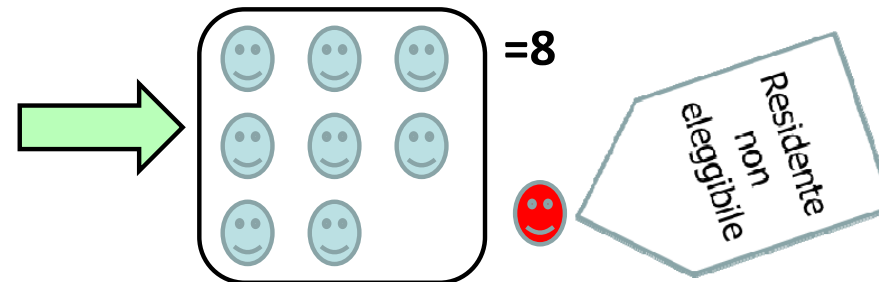
COME SI MISURA LA PREVALENZA DI HAI?



Numeratore (A):
Numero di residenti con
HAI



Denominatore (B):
Numero di residenti
eleggibili



COME VIENE DEFINITA UNA HAI IN HALT-3?

A. Ci sono segni/sintomi di infezione?



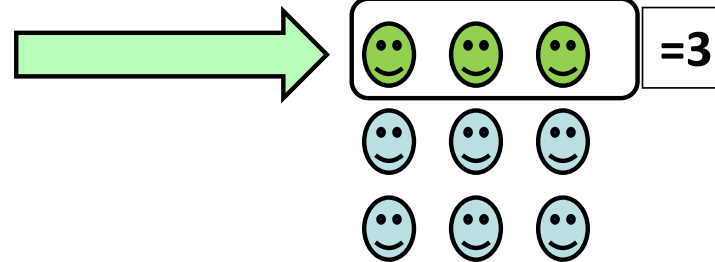
+

B. Quando sono comparsi i sintomi/segni?

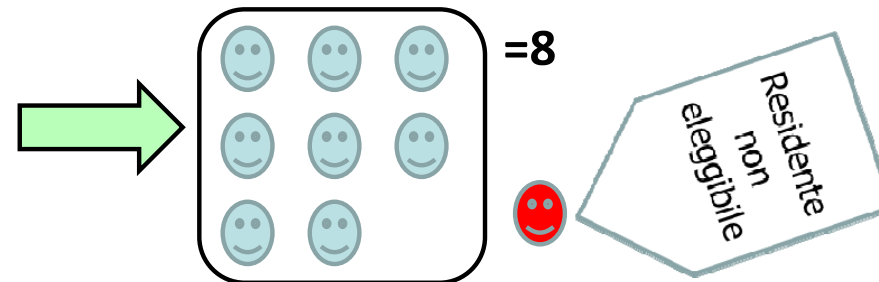


COME SI MISURA LA PREVALENZA DI HAI?

Numeratore (A):
Numero di residenti con
HAI



Denominatore (B):
Numero di residenti
eleggibili



CHI SONO I RESIDENTI ELEGGIBILI?



Deve essere incluso il residente che:

- ✓ E' residente a tempo pieno (24/24h) nella LTCF
- +
- ✓ E' presente alle ore 8:00 AM il giorno del PPS
- +
- ✓ Non è dimesso dalla struttura al momento del PPS



Devono essere esclusi:

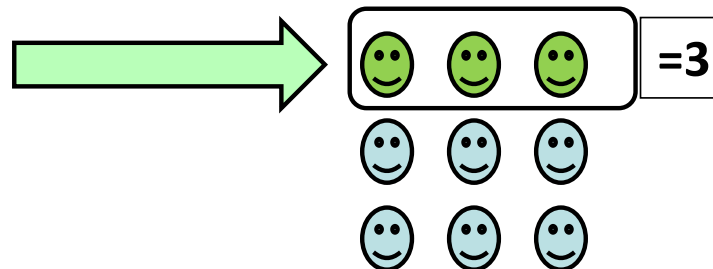
- Residenti non a tempo pieno nella LTCF (es. residenti provenienti da centri di assistenza diurna).
- Residenti a tempo pieno nella LTCF ma non presenti alle ore 8:00 AM (es. residenti assenti per dimissioni o per ricovero e trasferimento in ospedale).
- Residenti ospedalizzati il giorno del PPS (ossia ricoverati in ospedale con permanenza di almeno 1 notte).
- Residenti sottoposti a ventilazione invasiva.

COME SI MISURA LA PREVALENZA DI HAI?



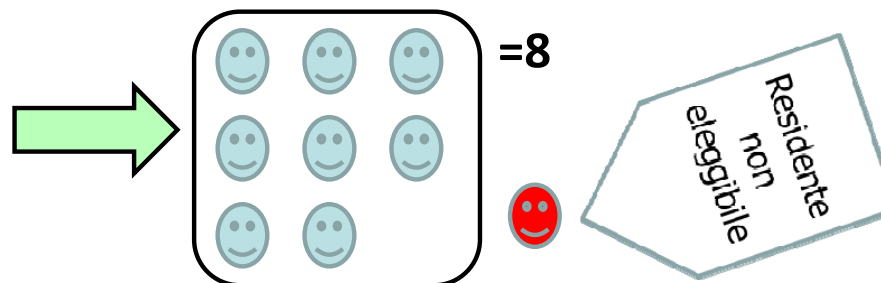
Numeratore (A):

Numero di residenti con HAI



Denominatore (B):

Numero di residenti eleggibili



Prevalenza = $A/B \times 100 = 3 \div 8 \times 100 = 37,5\%$
Il 37,5% dei residenti ha una HAI il giorno della rilevazione (PPS)

QUALI STRUMENTI DI RILEVAZIONE?



1. Scheda struttura 1

2. Scheda struttura 2

Questionari che contengono domande generali sulla vostra LTCF (letti, personale, pratiche sul controllo infezioni ecc..)

3. Scheda reparto

3.1 Appendice- Algoritmi decisionali infezioni

E' una tabella riassuntiva che facilita la raccolta dei dati relativi ai residenti dell'LTCF(età, condizioni cliniche, eventuali HAI, uso di antibiotici ecc..)

4. Scheda residente:

- Parte generale
- Parte A - Utilizzo antibiotici
- Parte B - Infezioni correlate all'assistenza

4.1 Appendice - Lista microrganismi

E' una scheda da compilare solo per residenti con HAI e/o che stanno assumendo antibiotici il giorno del PPS. Prevede domande sull'infezione, su eventuali germi isolati, sul tipo di antibiotici assunti ecc..

RISULTATI DELL'INDAGINE



- Il centro di coordinamento nazionale fornirà un **report nazionale**.
- ARS fornirà un **report regionale e dei report di struttura**.



CHI RICEVERA' I RISULTATI DELL'INDAGINE:

- I referenti dello studio
- La Regione Toscana

DISTRIBUZIONE DEI RISULTATI



- I risultati saranno distribuiti entro 3-4 mesi dal completamento dello studio in modo da favorire eventuali interventi.
- ARS organizzerà un incontro per la presentazione e discussione dei risultati con i referenti dello studio.
- Successivamente ogni struttura presenterà i risultati al proprio personale socio-assistenziale mediante varie modalità (es. presentazioni, report scritti,, inclusione dei risultati nei consueti incontri formativi..)
- Convegni aperti a tutte le RSA della Toscana



QUALE USO DEI RISULTATI?



Paragone con altre strutture.
Paragone con gli studi HALT 2010 o 2013 se questi sono stati condotti nella vostra struttura.

Attenzione quando si fanno confronti riguardo alle frequenze di infezioni con quelle registrate nei precedenti studi, perchè le definizioni di HAI di HALT-3 non corrispondono completamente a quelle utilizzate negli HALT del 2010 e del 2013. Al contrario i dati sugli antibiotici e sui fattori di rischio possono essere confrontati.

Attenzione alla comunicazione esterna dei risultati





**KEEP
CALM
AND
FOLLOW
INSTRUCTIONS**

