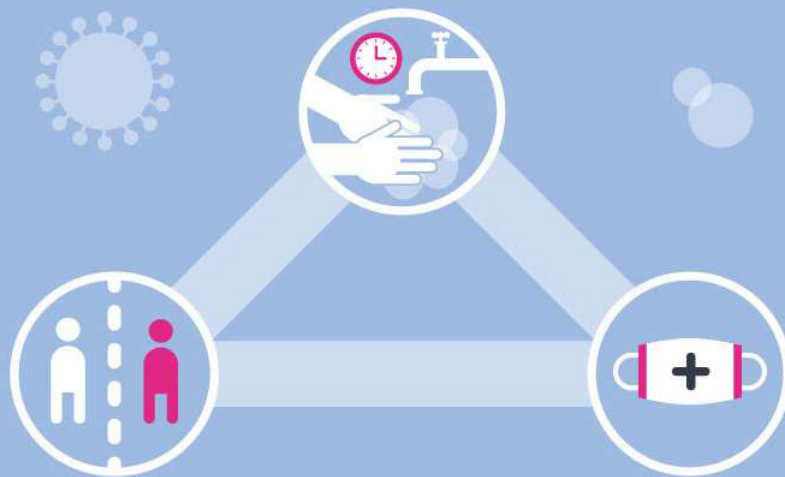


CORONAVIRUS COVID-19

Webinar 11 maggio 2020 ore 10.00-13.00
Giornata mondiale per il lavaggio mani

I temi della ricognizione



SAVE LIVES
CLEAN YOUR HANDS



CLEAN CARE — IS IN YOUR — HANDS

GIORNATA MONDIALE PER
IL LAVAGGIO DELLE MANI
5 MAGGIO 2020



*“L'emergenza ha implicato una **revisione** logistica e organizzativa dei reparti...*

*...**Personale** medico e infermieristico che prima non lavorava insieme si è trovato **fianco a fianco**. Questo ha generato qualche difficoltà ma anche uno proficuo **confronto** su molte tematiche, incluso IPC...*

*...E' stata l'occasione per un **contributo** da parte dei soggetti più formati sul tema verso operatori meno sensibili.”*

QUANTO VI CI RITROVATE?

E ANCORA...

*“Il punto di forza è la rete di **relazioni** interne da parte degli operatori di frontline...*

*...**motivazione e passione** per il proprio lavoro da parte dei professionisti che non si sono risparmiati;*

*...**leadership** forte dei quadri dirigenti nel "tenere" le linee organizzative e di comportamento indicate..."*

*“L’evento epidemico ha in parte modificato le **collaborazioni**, migliorandole e rendendole più **immediate** e più **paritarie**.”*

Cosa eravamo interessati a comprendere?

L'impatto del COVID su:

- Organizzazione
- Attività
- Sicurezza
- Relazioni

In chiave di SWOT:

- Punti di forza (risorse già presenti per far fronte all'emergenza)
- Punti di debolezza (i nervi scoperti)
- Opportunità (i cambiamenti contingenti e "consolidabili")
- Minacce (risorse da acquisire per far fronte ad emergenze future)

- 1) I punti di forza dell'organizzazione che ne hanno permesso la resilienza
- 2) I cambiamenti organizzativi necessari per adattarsi all'emergenza
- 3) Le relazioni tra soggetti/strutture che ne hanno facilitato la gestione
- 4) Cambiamenti opportuni che non è stato possibile realizzare
- 5) Richieste a cui non è stato possibile rispondere
- 6) Certezze andate in crisi sulla gestione dell'IPC
- 7) Cambiamenti nelle modalità di collaborazione
- 8) La lezione appresa
- 9) I cambiamenti che verranno consolidati
- 10) Le risorse da consolidare

*I temi dell'indagine
in ottica SWOT*

PUNTI DI FORZA (risorse già presenti)

- Quali **elementi già esistenti** nell'organizzazione dell'IPC hanno permesso una tenuta del sistema del rischio infettivo nell'affrontare l'emergenza COVID nella realtà in cui operi?

PUNTI DI DEBOLEZZA (nervi scoperti)

- Quali **cambiamenti** nell'ambito IPC sarebbero stati opportuni ma **non è stato possibile attuare**?

- A quali **richieste specifiche** in ambito IPC da parte della prima linea o della direzione avreste voluto dare risposta ma **non avete avuto modo** di farlo?

OPPORTUNITA' (prepararsi al futuro)

- Durante l'emergenza COVID, quali **cambiamenti organizzativi** avete apportato alle attività di IPC?

- Per coordinare le iniziative di IPC con quali strutture/soggetti vi siete **interfacciati** e avete interagito più frequentemente?

- La risposta all'emergenza ha cambiato le modalità di **collaborazione** sull'IPC fra gli operatori?

- Qual è stata la **lezione** più importante che avete imparato dal punto di vista del IPC durante il periodo dell'emergenza COVID?

- **Quali cambiamenti manterrete** anche una volta cessata l'emergenza e normalizzata l'attività?

- Quali **risorse** umane, tecnologiche, organizzative dovrà avere la nuova organizzazione dell'IPC per far fronte efficacemente al ripetersi di un'epidemia simile o peggiore?

MINACCE (farsi trovare impreparati)

- L'emergenza ha messo in **crisi** alcune delle vostre **certezze** rispetto alla gestione dell'IPC che davate per scontate?

A chi ci siamo rivolti

Referenti reti Antimicrobial Infections prevention Diagnostic (AID), Toscana

- AVNO (3)
- AOUP (1)
- AVC (1)
- AOUC (1)
- Ftmg (1)
- AVSE (2)
- AOUS (1)

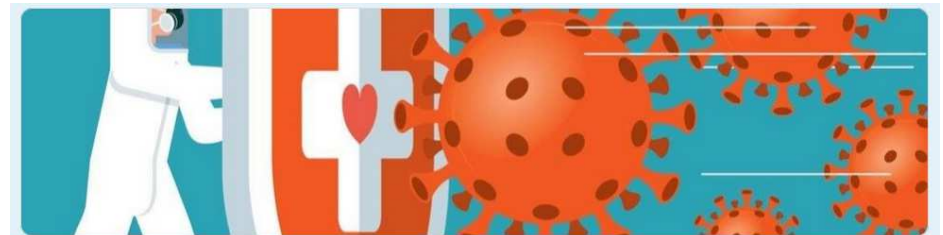
Che strumento abbiamo utilizzato

Questionario

- Online (Moduli Google)
- 10 domande aperte

Somministrazione

Questionari ricevuti = 10



RETE AID e COVID_19 Lezioni Apprese Guardando al Futuro

Per gli operatori sanitari la valenza dell'impatto della pandemia COVID_19 sulle pratiche di prevenzione delle infezioni non può essere ancora compresa, in quanto ancora in corso. Vorremo con queste 10 domande iniziare a capirne la portata e le implicazioni grazie al contributo degli operatori che stanno lavorando alla gestione della crisi e alla fase 2.

L'obiettivo che abbiamo è raccogliere conoscenze che il servizio sanitario riesca a utilizzare per cambiare e gestire l'epidemia anche in futuro.

L'iniziativa è promossa dal Centro Regionale Gestione Rischio Clinico e Sicurezza del Paziente, ARS Agenzia Regionale di Sanità.

I risultati di quanto raccolto verrà diffuso e discusso in occasione della Giornata internazionale dell'igiene delle mani che si terrà l'11 Maggio 2020.

DOMANDA N. 1

[PUNTI DI FORZA]

Quali **elementi già esistenti** nell'organizzazione dell'IPC hanno permesso una tenuta del sistema del rischio infettivo nell'affrontare l'emergenza COVID nella realtà in cui operi?

PAROLE CHIAVE

conoscenze - procedure – pratiche – modelli - prevenzione – ruoli
comunicazione – rete – meeting – formazione

DOMANDA N. 1

*“...forte rete di **relazioni** interne da parte degli operatori di frontline;*

***motivazione e passione** per il proprio lavoro da parte dei professionisti che non si sono risparmiati;*

***leadership** forte dei quadri dirigenti nel "tenere" le linee organizzative e di comportamento indicate...*

*il **patrimonio culturale** per le pratiche IPC diffuso in azienda.”*

DOMANDA N. 2

[OPPORTUNITA']

Durante l'emergenza COVID,
quali **cambiamenti organizzativi**
avete apportato alle attività di IPC?

PAROLE CHIAVE

collaborazione – relazione – rapporto – sinergia – collegamento –
condivisione - interdisciplinarietà – sorveglianza – consulenza

DOMANDA N. 2

*“La **destrutturazione** dei setting (originariamente separati su base di specialità clinica)...
... superando il **settorialismo** e favorendo l'**integrazione vera** tra professionisti di discipline diverse.
Soprattutto in ambito medico è stato **un passo da gigante**.
Si è arrivati a **costruire settori** dove il criterio era status infettivo e intensità di cura del paziente.
Nessuna riforma ci era riuscita.”*

DOMANDA N. 3

[OPPORTUNITA']

Per coordinare le iniziative di IPC
con quali **strutture/soggetti** vi siete **interfacciati**
e avete interagito più frequentemente?

PAROLE CHIAVE

laboratorio analisi (7) – direzione medica di presidio (6) – area tecnica (4)
– settore farmaceutico (3) – igiene pubblica (3) – altro...

DOMANDA N. 4

[PUNTI DI DEBOLEZZA]

Quali **cambiamenti** nell'ambito IPC **sarebbero stati opportuni** ma **non è stato possibile** attuare durante l'emergenza COVID (ad esempio modalità comunicative più strutturate...)?

PAROLE CHIAVE

protezioni – dati strutturati – supporto – comunicazione – chiarezza normativa
– agilità sorveglianza – piattaforma informativa integrata

DOMANDA N. 4

*“...Coinvolgimento diverso dei **"pochi" infermieri** che si occupano di IPC nelle direzioni ... raramente interpellati là dove si prendevano decisioni.*

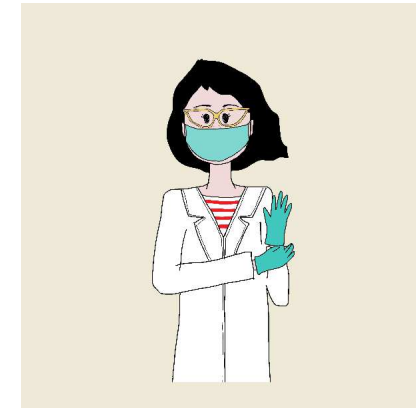
*...la **carezza di un numero vero di esperti** (troppo pochi) nonché la mancanza di **momenti di autentici briefing** con il Dipartimento professionale stesso...*

Spesso si arrivava ad avere il quadro della situazione e delle scelte fatte per canali trasversali.”

DOMANDA N. 5

[PUNTI DI DEBOLEZZA]

A quali **richieste specifiche** in ambito IPC da parte della prima linea o della direzione avreste voluto dare risposta ma **non avete avuto modo** di farlo?



Per quale motivo?

PAROLE CHIAVE:

DPI (indicazioni, rifornimento, approvvigionamento, scarsità) – coinvolgimento AID – dati aggiornati – sorveglianza – monitoraggio – stime epidemiologiche – formazione – risorse professionali e non

DOMANDA N. 5

*“Le richieste ricevute frequentemente attecnevano alle difficoltà di approvvigionamento dei **DPI** e dei disinfettanti/antisettici,*

*ma emergevano anche le difficoltà di coniugare le **indicazioni ministeriali/regionali/aziendali** tra di loro e di adattarle alla realtà dello specifico presidio...”*

DOMANDA N. 6

[MINACCE]

L'emergenza ha messo in **crisi** alcune delle vostre **certezze** rispetto alla gestione dell'IPC che davate per scontate?
Se sì quali?

PAROLE CHIAVE conoscenze – competenze – monitoraggio – programmazione – formazione – uso DPI – disallineamento normativo

DOMANDA N. 6

*“...La certezza che la **familiarità con le buone pratiche** di contrasto alla diffusione delle infezioni (in particolare alle infezioni a trasmissione da contatto...) fosse patrimonio diffuso e comune, mentre si sono mostrati chiaramente **i limiti di tale diffusione di conoscenze...**”*

DOMANDA N. 7

[OPPORTUNITA']

La risposta all'emergenza ha cambiato le modalità di **collaborazione** sull'IPC fra gli operatori?

PAROLE CHIAVE

ricomposizione team – supporto degli esperti – condivisione decisioni – approfondimento multiprof.le/multidisciplinare – consapevolezza – partecipazione – informalità – collaborazione fitta e intrusiva

DOMANDA N. 7

*“...L’evento epidemico ha in parte modificato le **collaborazioni**, migliorandole e rendendole **più immediate e più paritarie**.”*

*L’emergenza ha reso **più celeri le comunicazioni** ed ha determinato la messa in campo di **attività multiprofessionali**.”*

DOMANDA N. 8

[OPPORTUNITA']

Qual è stata **la lezione più importante** che avete imparato dal punto di vista del IPC durante il periodo dell'emergenza COVID?

PAROLE CHIAVE

integrazione – multidisciplinarietà – rete – collaborazione – confronto – co-creazione - chiarezza – linguaggio – linearità – prevedibilità – importanza – presenza – ruoli – allerta

DOMANDA N. 8

“Due sono le lezioni.

La prima:

CONSAPEVOLEZZA

*non aver mai dato **importanza** come avrebbe meritato,
alle infezioni e alle malattie infettive...*

La seconda:

COMUNICAZIONE

*se non si è **chiari, lineari, credibili nelle indicazioni e
presenti nei settori operativi, gli operatori non le
seguiranno.**”*

DOMANDA N. 10

[OPPORTUNITA']

Quali **risorse** umane, tecnologiche, organizzative dovrà avere la nuova organizzazione dell'IPC per far fronte efficacemente al ripetersi di un'**epidemia simile o peggiore?**

PAROLE CHIAVE

personale esperto (7) – dati, info, tecnologie (5) – spazi (3) – DPI (2) – formazione (2)

DOMANDA N. 9

[OPPORTUNITA']

Quali **cambiamenti** nell'IPC **manterrete** anche una volta cessata l'emergenza e normalizzata l'attività?

PAROLE CHIAVE

multiprof.tà – multidisc.tà – collaborazione – sinergie – esperienze - conoscenze – informazione – formazione – importanza – uso DPI – organizz.ne spazi – buone pratiche

DOMANDA N. 9

*“...manterremo il lavoro **esasperando la multiprofessionalità** e incentiveremo i percorsi di formazione e di **corretta comunicazione** tra le parti in interesse.”*

*“ampliare l'informazione e formazione riguardo la trasmissione delle malattie infettive e **l'importanza dell'igiene delle mani** come principio fondamentale di vita lavorativa, familiare e sociale”*

PUNTI DI FORZA (risorse già presenti)

- conoscenze, procedure, pratiche, modelli, ruoli, prevenzione, cultura
- **formazione**
- **comunicazione**, rete, meeting, ruoli

PUNTI DI DEBOLEZZA (nervi scoperti)

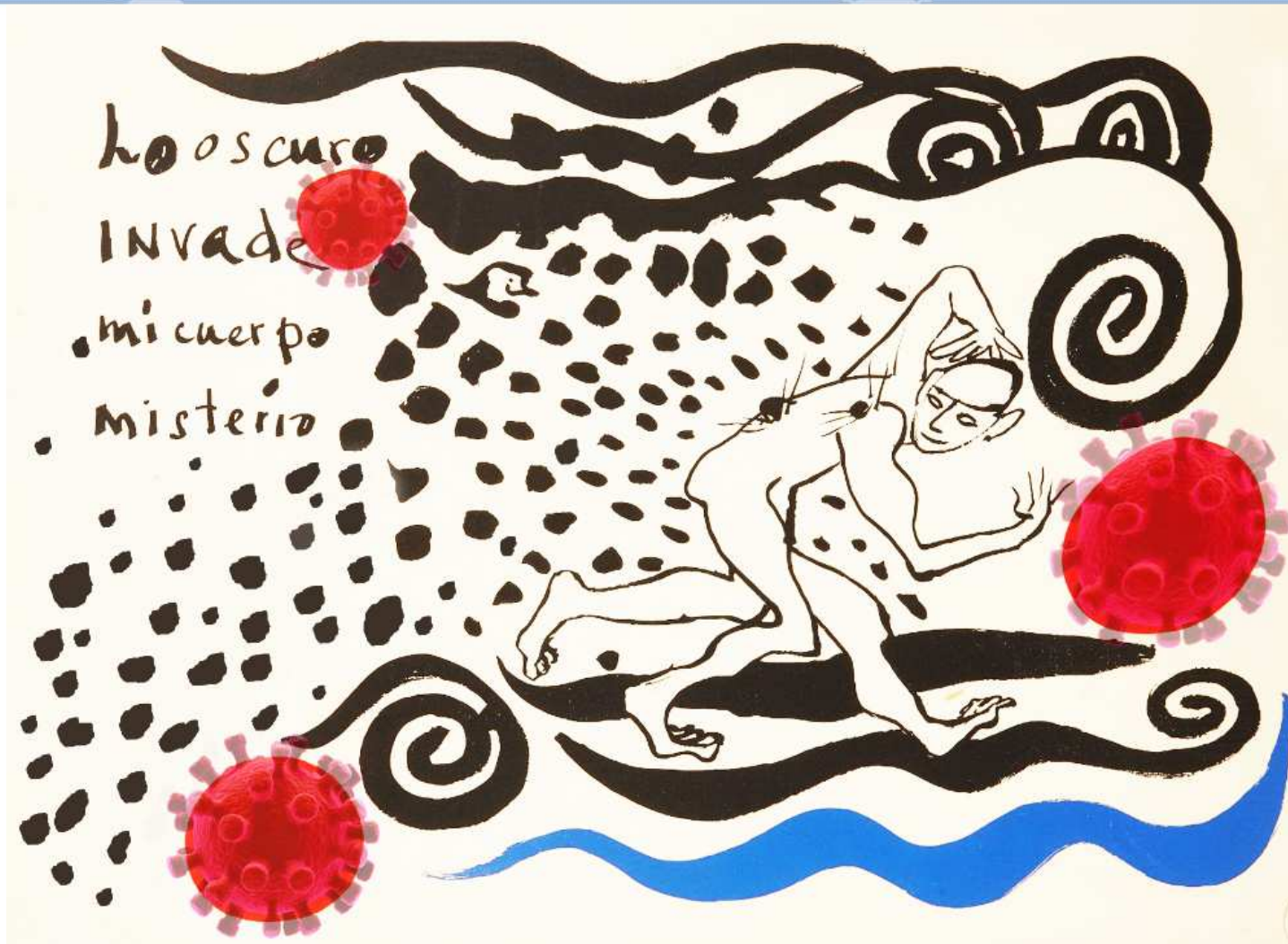
- **comunicazione**, supporto, coinvolgimento AID
- **formazione**, risorse professionali e non
- **dati** strutturati e aggiornati, piattaforma informativa integrata, stime epidemiologiche, chiarezza normativa, monitoraggio, sorveglianza agile
- **DPI** (indicazioni, rifornimento, approvvigionamento, scarsità)

OPPORTUNITA' (prepararsi al futuro)

- **COLLABORAZIONE**, multiprofessionalità, multi(inter)disciplinarietà, integrazione, rete, collaborazione, relazione, rapporto, sinergie, collegamento, condivisione, confronto, co-creazione, presenza
- **comunicazione**, linguaggio, chiarezza, linearità
- **formazione**, competenze, conoscenze, ruoli, esperienze, buone pratiche, allerta
- **dati**, programmazione, monitoraggio, sorveglianza

MINACCE (farsi trovare impreparati)

- **comunicazione**, conoscenze, competenze, collaborazione, **formazione**, uso **DPI**,
- **dati**, programmazione, monitoraggio,
- allineamento organizzativo agli indirizzi normativi



Claudia Szasz. Rivisitazione in chiave COVID di Alexander Calder,
Lo oscuro invade mi cuerpo, 1970 (litografia a colori).