





Progetto V.I.R.I.

Implementazione della Valutazione Infermieristica Rischio Infettivo in un centro Trapianti e terapie ad Alta Specializzazione



O. Campanella¹, E. Conoscenti², S. Caruso²

¹ Infermiere Specialista Rischio Infettivo Direzione Professioni sanitarie IRCCS ISMETT ²Infermiere Dedicato Rischio Infettivo Direzione Professioni sanitarie IRCCS ISMETT

Ent Documentation to This Chart to Authorise State

Background e contesto geografico

Infezioni da MDRO \rightarrow problema salute pubblica nel mondo, in Italia, nei trapiantati

ICA (Infezioni Correlate all'Assistenza) → morbosità, mortalità, ↑ costi sanitari, ↑ costi sociali, ↑risarcimenti (Top Claims)
Politiche Infection control frammentarie, misconosciute → expertise

Necessario approccio multimodale, audit & feedback, patient empowerment

Progettare consulenza innovativa Infermiere Specialista → pazienti/familiari/personale VIRI

Valutazione Infermieristica Rischio Infettivo (con connotazione territoriale:in «siciliano» VIRI significa guarda



Obiettivi primari e secondari

Primario

La consulenza VIRI, attraverso la modifica della percezione del rischio infettivo tra gli operatori sanitari, riduce il tasso delle ICA?

Secondari

Valorizzare e "pesare" attività d'Infection control destinate a staff, pazienti, visitatori Ridurre reclami, promuovere coinvolgimento attivo e partecipe del paziente →empowerment

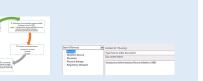
Quesito di ricerca PICO



Materiali e Metodi

Cronoprogramma
Definizione Work-flow
Costruzione consulenza
Costruzione Questionario

T0-T1 Monkey survey→27 domande



10) 35 Cosa pensi della possibilità di igienizzare i guardi prima del contatto con il paziente:
a) E una buona prostica recommendata dilla communità scientifica, la eregiosi pressos
b). Nan la una buona prostica, i guardi revieno cuarea sostituli quindra fonceziande non mandiori estati
distributati.
di prostituli prostico qualmente, non costa nalla.
di passeri i monoscopa arributati di anticolori di consocio ensure contaminati, suindi il di



La consulenza in cartella clinica





The control of the co



Risultati preliminari

Iniziativa ben accolta dallo staff e dai pazienti

Appropriatezza comunicazione a pazienti e familiari. No preoccupazioni, resistenze/ostilità, nessun reclamo all'URP Tracciabilità in cartella clinica, standard JCI, strumento utile ai **fini med.legali, valorizzazione** Infermiere Specialista come Consulente

Maggior tempo investito in reparto per parlare/formare i colleghi (*training on the job*) N° consulenze VIRI eseguite= 397

107 Questionari compilati T0- Response rate 19.5% →47% Infermieri, 17% OSS, 16% Fisiot., 12% MD Ottimo livello di conoscenza e consapevolezza dell'importanza del rischio infettivo (T0)

Tasso ICA 4.5% Vs 9.5%



Analisi statistica

Correlazioni di Pearson e Spearman entrambe basse

e non significative: p-value (0.45, 0.44)

Limiti

Febbraio 2020→ Pandemia SARS-CoV2

Cambio paradigma rischio infettivo (non solo pazienti ma soprattutto operatori) ISRI sequestrata da gestione aziendale rischio SARS-CoV2

Questionario T1 da somministrare al raggiungimento numerosità campionaria Altri interventi contemporanei *Infection control* analisi **multivariata**

Conclusioni

Progetto innovativo, studio «esplorativo». Infermiere Specialista ha ruolo di Consulente Associazione VIRI/Riduzione % ICA al momento non dimostrabile Personale e pazienti consapevoli e molto coinvolti. La VIRI è Pratica Clinica

