

Visualizza questa e-mail [nel browser](#).



Strategia
NOSO

n. 12
Maggio 2023

**Insieme contro le infezioni negli
ospedali e nelle case di cura**
Newsletter Strategia NOSO



Retrospettiva dell'anno NOSO 2022

In questa newsletter:

[Nuove linee guida di Swissnoso per la gestione dei focolai di infezioni correlate all'assistenza \(ICA\)](#)

[Requisiti strutturali minimi: stato dell'attuazione nel Canton Vaud](#)

Cara lettrice, caro lettore,

il 2022 ha segnato per la Strategia NOSO il ritorno a una certa normalità. Ne è indice il fatto che dopo il 2017 è stato nuovamente effettuato lo studio nazionale sulla prevalenza puntuale a cui hanno partecipato oltre 100 strutture con quasi 14 000 pazienti.

La valutazione intermedia della Strategia NOSO ha confermato che quest'ultima, nel complesso, sta avanzando come previsto. A ciò ha contribuito in particolare l'introduzione dei requisiti strutturali minimi per gli ospedali per cure acute. Inoltre nel 2022 sono stati avviati due progetti importanti che sosterranno le case di cura e per anziani nella gestione delle ICA. Si tratta dell'istituzione di un gruppo di esperti e della redazione di

raccomandazioni specifiche per la prevenzione di patologie respiratorie.

Informazioni più dettagliate sulle attività svolte nel 2022 e su come i Cantoni di Vaud e di Zurigo stanno attuando i requisiti strutturali minimi negli ospedali per cure acute sono disponibili nel rapporto annuale più recente.

Ringraziamo di cuore i numerosi attori che partecipano all'attuazione della Strategia NOSO e vi auguriamo una buona lettura.

Il vostro team NOSO

[Link al rapporto annuale 2022](#)

Nuove linee guida di Swissnoso per la gestione dei focolai di infezioni correlate all'assistenza (ICA)

Alla fine di marzo Swissnoso ha pubblicato le linee guida sul rilevamento, l'indagine e la gestione di epidemie correlate all'assistenza sanitaria negli ospedali per cure acute e nelle cliniche di riabilitazione. Queste si basano sulla legge sulle epidemie e descrivono le strategie più importanti per la gestione di epidemie a livello locale, regionale e nazionale.

Affinché un'epidemia sia rilevata per tempo, secondo le linee guida è necessario:

- sorvegliare sistematicamente le ICA e gli agenti patogeni rilevanti sul piano epidemiologico;
- assicurare uno scambio regolare tra il team di prevenzione delle infezioni e il laboratorio di microbiologia;
- garantire una comunicazione efficace e una stretta collaborazione tra i settori ospedalieri interessati e la direzione dell'ospedale;
- dotarsi di una procedura sistematica.

L'attuazione delle nuove linee guida serve ad aumentare la sicurezza negli ospedali, ragion per cui l'UFSP ne raccomanda caldamente l'applicazione in occasione della futura gestione di epidemie.

[Scaricare le linee guida \(in tedesco\)](#)

[Scaricare le linee guida \(in francese\)](#)

Requisiti strutturali minimi: stato dell'attuazione nel Canton Vaud

Alla fine del 2022, l'ufficio di prevenzione e controllo delle infezioni del Canton Vaud (HPCi) ha effettuato un'indagine sullo stato dell'attuazione dei requisiti strutturali minimi negli ospedali e nei centri di cure e riabilitazione. I risultati sono nel complesso positivi e coincidono ampiamente con quelli del rilevamento sull'attuazione dei requisiti minimi eseguito da Swissnoso nel quadro dello studio nazionale sulla prevalenza puntuale 2022.

Tutti gli ospedali per cure acute del Canton Vaud hanno dimostrato di soddisfare gran parte dei requisiti strutturali minimi, in particolare nell'ambito degli elementi chiave (EC) «Linee guida e istruzioni» (EC 1), «Materiale e attrezzatura» (EC 2) e «Sorveglianza e focolai» (EC 6). La situazione per quanto riguarda il elemento chiave «Audit e monitoraggio» (EC 5) è fondamentalmente buona, sebbene gli ospedali auspicano un sostegno gratuito supplementare sotto forma di strumenti di rilevamento.

Maggiori difficoltà sono state riscontrate piuttosto nell'ambito degli elementi chiave che concernono le capacità di personale. Oltre la metà delle strutture, per esempio, ha dichiarato di non disporre di sufficiente personale specializzato in controllo e prevenzione delle infezioni (EC 3). A causa della carenza di personale riscontrata soprattutto nel settore infermieristico, per gli ospedali è particolarmente difficile mettere a disposizione personale specializzato per formazioni orientate ai compiti (EC 4). Inoltre, le carenze di personale sono anche all'origine della mancata applicazione di misure di prevenzione (EC 7). Problemi logistici e i costi di alcuni moduli di prevenzione rappresentano un ulteriore ostacolo.

[Sito web dell'HPCi](#)

Altre informazioni

[Twitter](#) [YouTube](#) www.bag.admin.ch

Conto della Newsletter

[Disdici abbonamento alla newsletter](#) [Modifica profilo](#)

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

[Nota legale](#)