

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



Strategia  
**NOSO**

n. 7  
Dicembre 2021

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



## Ripartenza per l'attuazione della Strategia NOSO

In questa newsletter:

[Prossime tappe per l'attuazione dei requisiti minimi](#)  
[Infezioni delle vie urinarie associate al catetere: CAUTI Surveillance](#)  
[Rilevamento nazionale della prevalenza puntuale \(PPS\) 2022](#)  
[Avviata la valutazione intermedia dell'attuazione della Strategia NOSO](#)

Care lettrici,  
Cari lettori,

l'attuazione della Strategia NOSO sta progressivamente tornando al livello pre-pandemia. Sono ripresi i lavori per l'implementazione di strumenti pratici (finalizzati p. es. a prevenire le infezioni nel cateterismo vescicale). Ha inoltre segnato una tappa importante il primo simposio nazionale organizzato a fine agosto da Swissnoso sull'attuazione dei requisiti strutturali minimi. Ed è già in programma il prossimo evento: il 21 gennaio 2022 si terrà di nuovo un workshop online che si focalizzerà sulle esigenze degli esperti d'igiene ospedaliera nell'introduzione e nell'attuazione dei

requisiti minimi. Segnatevi la data, l'invito con indicazioni più dettagliate seguirà in dicembre.

## Prossime tappe per l'attuazione dei requisiti minimi

L'attuazione dei requisiti strutturali minimi suscita vivo interesse, come hanno dimostrato gli oltre 180 partecipanti al simposio online, per lo più rappresentanti di autorità cantonali e ospedali, che hanno apprezzato la possibilità di scambiare informazioni con altri attori. Molti di loro erano interessati a ricevere informazioni concrete sulle prossime tappe, in particolare per quanto riguarda l'attuazione pratica negli ospedali per cure acute. La sintesi degli input è in fase di elaborazione e verrà pubblicata sul sito web di Swissnoso.

Nei prossimi mesi verranno portate avanti le discussioni con le autorità cantonali, le direzioni degli ospedali e le équipes d'igiene ospedaliera. L'accento verrà posto sui seguenti temi:

- Quanto saranno vincolanti i requisiti?
- Come si possono «istituzionalizzare» i requisiti minimi negli ospedali?
- Quali strumenti sono auspicati e verranno messi a disposizione degli ospedali per l'attuazione?
- Come e da chi verrà valutata l'attuazione?

I Cantoni chiariscono le prossime tappe d'intesa con la CDS, H+ coinvolge le direzioni degli ospedali attraverso i suoi canali di comunicazione.

In collaborazione con l'UFSP, i Cantoni e gli ospedali, Swissnoso identificherà e metterà a punto strumenti d'ausilio per l'attuazione pratica. Alla prassi sarà dedicato anche il workshop online del 21 gennaio 2022 organizzato da Swissnoso, che si rivolge principalmente agli specialisti dei team d'igiene ospedaliera.

Le informazioni sui requisiti strutturali minimi per gli ospedali acuti si trovano sul sito web della Strategia NOSO.

[Sito web](#)

Le registrazioni delle presentazioni tenute al simposio sono disponibili qui (in tedesco o francese).

[Registrazioni](#)

## Infezioni delle vie urinarie associate al catetere: CAUTI Surveillance

Il primo modulo del sistema di monitoraggio nazionale, intitolato «CAUTI Surveillance», è a disposizione di tutti gli ospedali svizzeri per cure acute. La partecipazione al modulo, sviluppato da Swissnoso su incarico dell'UFSP, è volontaria e gratuita nella fase iniziale di lancio fino alla fine del 2023. 24 ospedali hanno confermato la propria partecipazione. I dati saranno rilevati dall'inizio di gennaio 2022.

In settembre è stato lanciato lo sviluppo di un altro modulo, «CAUTI Intervention», il cui obiettivo è di evitare cateterizzazioni vescicali inutili, ridurre le infezioni e altre complicazioni associate a cateteri vescicali e risparmiare risorse finanziarie grazie all'uso ottimizzato dei cateteri.

[CAUTI Swissnoso](#)

## Rilevamento nazionale della prevalenza puntuale (PPS) 2022

Il rilevamento nazionale della prevalenza puntuale previsto per il 2020 è stato annullato a causa della pandemia di coronavirus e rimandato alla primavera del 2022. Dopo l'edizione del 2017, si tratterà del secondo rilevamento delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) su scala nazionale. Nel 2017 erano stati raccolti i dati di 13 000 pazienti in 96 ospedali.

Il PPS verrà di nuovo organizzato e coordinato da Swissnoso. Nello stesso periodo anche il Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC) realizzerà un PPS, di modo che sarà possibile confrontare i dati svizzeri con quelli europei.

Swissnoso e l'UFSP auspicano un'ampia partecipazione. Più strutture risponderanno all'invito, più rappresentativi saranno i risultati. Peraltro la

partecipazione al PPS è considerata una misura di sorveglianza e può essere computata per l'adempimento dei requisiti strutturali minimi.

L'invito al PPS è stato inviato fine novembre 2021.

[Maggiori informazioni sul PPS](#)

## Avviata la valutazione intermedia dell'attuazione della Strategia NOSO

Il 1° settembre sono stati avviati i lavori per la prima valutazione della Strategia NOSO. L'attenzione è posta su temi quali lo stato dell'attuazione, l'efficacia (le misure permettono di raggiungere gli obiettivi fissati?), l'organizzazione (i compiti, le competenze e le responsabilità sono chiaramente definiti?), i collegamenti con altre strategie e la necessità di modifiche migliorative.

La valutazione si baserà sull'analisi dei documenti e sui risultati delle inchieste condotte tra i partner incaricati dell'attuazione. Il rapporto finale è previsto per il mese di ottobre 2022 e verrà presentato al Consiglio federale.

### Altre informazioni

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

### Conto della Newsletter

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

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

[Nota legale](#)