

	PIANO DI AZIONE LOCALE PER L'IGIENE DELLE MANI 2026		1 di 7
	VILLA SERENA SRL		17/01/2026

MOTIVO DELLA REVISIONE	Aggiornamento generale del documento con i dati relativi al 2025	
REDATTO DA	Giuseppe Ricci (RGQ)	
VERIFICATO E APPROVATO	Dott.ssa Etulia Brizzola (MR RSA e Risk Manager)	
	DA Marianna Manzi (Responsabile CdR)	

	PIANO DI AZIONE LOCALE PER L'IGIENE DELLE MANI 2026		2 di 7
	VILLA SERENA SRL		17/01/2026

1.	Premessa, scopo e campo di applicazione.....	2
2.	Responsabilità	2
3.	Modalità operative	3
3.1	Sezione A: requisiti strutturali e tecnologici.....	3
3.1.1	Implementazione sezione A.	3
3.2	Sezione B: Formazione del personale.....	4
3.2.1	Implementazione sezione B.	4
3.3	Sezione C: Monitoraggio e feedback	5
3.3.1	Implementazione sezione C	6
3.4	Sezione D: Comunicazione permanente.....	6
3.4.1	Implementazione Sezione D.....	6
3.5	Sezione E: Clima organizzativo e <i>Committment</i>	7
3.5.1	Implementazione Sezione E	7
4.	Documentazione e moduli di riferimento.....	7

1. Premessa, scopo e campo di applicazione.

Le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) sono infezioni che si verificano in un paziente durante il processo assistenziale. Queste possono essere causate da microrganismi presenti sulle mani degli operatori sanitari e molti studi dimostrano che una corretta igiene delle mani e degli ambienti assistenziali riduce drasticamente il rischio di contrarre le ICA. Lo scopo di questa istruzione di lavoro è quello di definire le attività inerenti la pulizia e la sanificazione delle mani degli operatori di VILLA SERENA SRL, in ottemperanza a quanto previsto dal **Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani**, emesso dal Centro Regionale Rischio Clinico, prima emissione del 19/02/2021. Quanto riportato si applica in tutti i reparti di Villa Serena.

2. Responsabilità

La responsabilità per l'applicazione di quanto indicato nella presente area è assegnata ai RUO con delega al personale incaricato.

	PIANO DI AZIONE LOCALE PER L'IGIENE DELLE MANI 2026		3 di 7
	VILLA SERENA SRL		17/01/2026

3. Modalità operative

Le modalità operative della presente IOS sono suddivise in cinque sezioni, secondo quanto riportato nel Piano Regionale sopra citato:

Sezione A: Requisiti strutturali e tecnologici

Sezione B: Formazione del personale

Sezione C: Monitoraggio e feedback

Sezione D: Comunicazione permanente

Sezione E: Clima organizzativo e *commitment*

Come definito dal documento regionale citato al punto 1. (PIRIM), e dalle successive comunicazioni della Regione Lazio in merito all'elaborazione del Piano Annuale di Rischio Saniutario (PARS) per il 2023, un obiettivo di tutte le Strutture per cui è mandatoria l'elaborazione del PARS (tra cui le Strutture sociosanitarie come Villa Serena), è elaborare ed allegare a quest'ultimo un "*Piano di azione locale per l'igiene delle mani*". Alla data del 31/12/2023 Villa Serena aveva raggiunto, come richiesto dal documento regionale, il livello "intermedio" in tutte le cinque sezioni previste. Nel 2024 e nel 2025 tale obiettivo veniva confermato e nuovamente raggiunto. I punteggi di autovalutazione ottenuti nell'anno 2025 da Villa Serena nelle 5 sezioni del PIRIM, e le azioni che si sono messe in campo che hanno permesso il raggiungimento dell'obiettivo, sono illustrate nel presente documento.

3.1 Sezione A: requisiti strutturali e tecnologici

La Struttura deve rendere disponibili agli operatori dotazioni quantitativamente e qualitativamente adeguate per consentire un'agevole pratica dell'igiene delle mani. I dispenser contenenti la soluzione alcolica devono essere disponibili nelle medicherie, all'ingresso dei reparti, sui carrelli adibiti all'attività assistenziale e in prossimità dei refettori e delle cucine. Vista la tipologia di ospiti residenti a Villa Serena, non è opportuno rendere disponibili i dispenser nelle stanze di degenza. Le postazioni fisse, definite "Punto di igienizzazione" devono essere dotate di cartelli esplicativi.

Si elencano di seguito alcune buone pratiche sulla gestione dei dispenser:

- Per evitare contaminazioni, i contenitori non devono essere rabboccati né travasati;
- La parte terminale dell'erogatore non deve venire a contatto con le mani dell'operatore. Se la soluzione antisettica fuoriesce e sporca il flacone, questo deve essere pulito;
- Sul flacone va indicata con un pennarello indelebile la data di apertura;
- Le schede tecniche e di sicurezza dei prodotti in uso devono essere presenti in ogni Unità Operativa.

3.1.1 Implementazione sezione A.

Per la sezione A del PIRIM è stato raggiunto livello intermedio, punteggio: 75

Aspetti salienti:

	PIANO DI AZIONE LOCALE PER L'IGIENE DELLE MANI 2026		4 di 7
	VILLA SERENA SRL		17/01/2026

- È stata revisionata l'Istruzione Operativa Sanitaria 40 (IOS.40) "Piano di azione locale per l'igiene delle mani 2026";
- I dispenser di soluzione alcolica per l'igiene delle mani a disposizione di ospiti, dipendenti e visitatori di Villa Serena, sono presenti in numero adeguato in tutte le aree della Struttura: ingresso, uffici amministrativi, reparti sociosanitari (RSA), reparti socioassistenziali (Casa di Riposo), infermerie, bagni, officina, cucina, ecc.
- Qualora necessario, l'azienda mette a disposizione dell'Ufficio Acquisti la somma utile per l'approvvigionamento di prodotti per l'igiene delle mani.

3.2 Sezione B: Formazione del personale

L'obiettivo della formazione è quello di promuovere un corretto comportamento da parte degli operatori sanitari in materia di igiene delle mani. La diffusione di messaggi chiari e non aperti ad interpretazione, può consentire di ottenere cambiamenti permanenti sia individuali che nella cultura generale del personale, mirando a rendere le competenze parte integrante del loro comportamento professionale. Le attività formative devono essere documentate e tracciabili; nel Piano di Addestramento e Formazione, come da procedura, sono specificate la durata del corso, la data prevista di svolgimento e quella effettiva, il nominativo del docente formatore e le categorie professionali a cui è indirizzato il corso.

Le attività formative in materia di igiene delle mani prevedono il coinvolgimento di tre categorie di operatori:

- Formatori:** sono le figure incaricate di formare, anche con sessioni pratiche, gli operatori sanitari. Le figure dirigenziali dei reparti di degenza (Medico responsabile, dirigente infermieristica, caposala) sono le più accreditate a svolgere questo ruolo.
- Osservatori:** il loro ruolo è fondamentale per consentire a Villa Serena di monitorare adeguatamente la comprensione delle regole da parte del personale e la loro applicazione nel lavoro quotidiano. Le figure degli osservatori possono coincidere con quelle dei formatori.
- Operatori sanitari:** sono le figure professionali target delle attività formative.

I corsi di formazione sull'igiene delle mani devono contenere almeno i seguenti argomenti:

- Definizione ed impatto delle ICA;
- Principali modalità di trasmissione delle infezioni;
- La prevenzione delle ICA e il ruolo fondamentale dell'igiene delle mani;
- L'approccio secondo i cinque momenti dell'igiene delle mani;
- Strategie e strumenti di implementazione delle misure di prevenzione, monitoraggio e controllo ICA.

3.2.1 Implementazione sezione B.

Per la sezione B del PIRIM è stato raggiunto livello intermedio, punteggio: 65

Aspetti salienti:

- La brochure sulla corretta igienizzazione delle mani (quando, come e perché), introdotta nel 2022, è tuttora a disposizione in punti strategici della Struttura, compresi l'atrio e i reparti di degenza.
- In vari punti della Struttura, compresi i bagni e i punti di igienizzazione, sono affissi poster informativi su: "Come lavarsi le mani con acqua e sapone" e su: "Come lavarsi le mani con la soluzione alcolica".
- Gli operatori sanitari e parasanitari (sia della RSA che della CdR) hanno partecipato nel 2022 a corsi di formazione sulla prevenzione e gestione dell'infezione da *Sarcoptes scabiei* (scabbia umana) e sulla

	PIANO DI AZIONE LOCALE PER L'IGIENE DELLE MANI 2026		5 di 7
	VILLA SERENA SRL		17/01/2026

prevenzione e gestione del rischio infettivo con focus sulle ICA, in cui è stato trattato specificatamente anche l'argomento "igiene delle mani". Nel 2023 il medico responsabile della RSA ha provveduto alla diffusione di alcune dispense sulla gestione della scabbia umana. Il Piano Formativo 2025 di Villa Serena prevedeva un corso di formazione/aggiornamento sulla prevenzione e gestione delle Infezioni Correlate all'Assistenza, indirizzato al personale sanitario e parasanitario. Il corso non è stato svolto perché le risorse a disposizione di Villa Serena sono state destinate ad altre attività. Vista, però, l'importanza dell'obiettivo, soprattutto per l'aggiornamento del personale in materia di rischi clinici, questo viene rinnovato per il 2026.

3.3 Sezione C: Monitoraggio e feedback

Il monitoraggio continuo della corretta igiene delle mani da parte degli operatori rappresenta un aspetto fondamentale nella strategia d'intervento sulla prevenzione delle ICA. L'osservazione diretta "sul campo" è il metodo più efficace applicabile e, dai risultati ottenuti, la Struttura può valutare l'efficacia delle azioni formative intraprese e del grado di implementazione del sistema.

I principali aspetti da monitorare sono:

1. Corretta pratica dell'igiene delle mani attraverso l'osservazione diretta
Questo monitoraggio viene effettuato tramite osservazione "sul campo" e deve essere fatta dagli Osservatori (vedi par. 3.2) per ognuno dei reparti (1° piano RSA, 2° piano RSA, CdR) prendendo in esame tutte le categorie professionali interessate all'assistenza all'ospite. Il numero minimo di opportunità da osservare per unità è 200 nel periodo di riferimento. I periodi di osservazione possono essere in numero variabile nell'anno (comunque almeno uno ogni dodici mesi), in base alle necessità per il raggiungimento degli obiettivi stabiliti nel Piano di Intervento Regionale. Lo standard da perseguire è una *compliance* dell'80%.
2. Qualità e quantità dei dispenser di soluzione alcolica e dei lavandini all'interno della Struttura
Può essere effettuato un monitoraggio semestrale sui dispenser e annuale sui lavandini.
3. Formazione degli operatori sanitari in materia di igiene delle mani e ICA
Il Piano Formativo Annuale viene aggiornato ogni volta che i responsabili (RGQ e Medico Responsabile RSA) lo ritengano opportuno. L'efficacia dei corsi di formazione, in generale, viene monitorata ogni sei mesi in sede di monitoraggio dei processi del Sistema di Gestione Qualità (processo 3, Gestione Risorse Umane).
4. Consumo di soluzione alcolica e di sapone all'interno della Struttura
Il sistema di monitoraggio degli indicatori del PARS (Piano Annuale Rischio Sanitario) prevede il controllo trimestrale del consumo dei prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani in Casa di Riposo e in RSA.

Tra i quattro punti oggetto di monitoraggio, la corretta pratica dell'igiene delle mani attraverso l'osservazione diretta risulta essere il più critico. L'osservatore deve servirsi della "Scheda di osservazione", allegata a questa Istruzione Operativa, compilando:

- a. l'intestazione in cui deve scrivere, tra l'altro, il reparto, la data, l'inizio e la fine dell'osservazione;
- b. la griglia dei dati per l'osservazione, dove vanno indicate le categorie professionali (per esempio: "INF" per infermiere; "OSS" per operatore sociosanitario) e il numero di persone osservate;
- c. le opportunità, cioè l'oggetto dell'attenzione dell'osservatore. L'opportunità è ogni fase in cui si osserva una delle indicazioni per l'igiene delle mani. Infatti ogni "opportunità" richiede "un'azione di igiene delle mani". Ad

	PIANO DI AZIONE LOCALE PER L'IGIENE DELLE MANI 2026		6 di 7
	VILLA SERENA SRL		17/01/2026

ogni opportunità corrisponde almeno una "indicazione" (per esempio "prima del contatto con il paziente") e un'azione intrapresa (per esempio: "frizione").

Il monitoraggio viene fatto calcolando il rispetto dell'igiene delle mani (la *compliance*), cioè rapportando il numero di azioni di igiene delle mani eseguite e il numero di azioni di igiene delle mani richieste (opportunità). Lo standard da perseguire è una *compliance* dell'80%.

I dati devono essere raccolti in modo anonimo; prima di iniziare, l'osservatore deve annunciare la propria presenza; le sessioni di osservazione devono durare tra i 20 e i 30 minuti; ogni sessione dovrebbe osservare e valutare un'attività sanitaria completa; successivamente ad ogni osservazione i dati devono essere analizzati ed i risultati diffusi al personale e alla Direzione, attraverso riunioni di equipe (ove ritenuto opportuno) oppure attraverso il mezzo e-mail.

3.3.1 Implementazione sezione C

Per la sezione C del PIRIM è stato raggiunto livello avanzato, punteggio: 85

Aspetti salienti:

- Nel corso dell'anno sono stati consumati 205 litri di detergente per le mani con risciacquo e 8 litri di detergente per le mani a base alcolica. Le quantità sono state calcolate considerando tutte le Unità Operative della Struttura.
- È stata effettuata, ad opera delle caposala dei reparti RSA e CdR, l'osservazione periodica del personale assistenziale, durante lo svolgimento delle attività lavorative che prevedono l'igiene delle mani. Complessivamente, nell'anno 2025, sono state osservate 124 "opportunità" (ovvero "attività" assistenziali per le quali è necessaria un'azione di igienizzazione delle mani) in RSA e 110 in Casa di Riposo. Sia in RSA che in CdR l'adesione del personale assistenziale alle disposizioni in termini di igiene delle mani, è stata più che soddisfacente. La Direzione aziendale e il Medico Responsabile sono stati opportunamente informati sui risultati con cadenza annuale.

3.4 Sezione D: Comunicazione permanente

La comunicazione permanente sulla corretta igiene delle mani è uno strumento importante per ricordare all'operatore l'importanza dell'azione in oggetto. Nei reparti è opportuno affiggere promemoria e poster all'uopo, che rappresentano anche un mezzo per informare i pazienti e i visitatori dello standard di assistenza che dovrebbero aspettarsi. I poster sulla corretta tecnica di frizione con soluzione alcolica devono essere affissi in prossimità di ogni dispenser fisso.

Le comunicazioni ai dipendenti e ai collaboratori (comprendenti anche le indicazioni sulla corretta igiene delle mani) vengono effettuate anche attraverso comunicati affissi in punti strategici della Struttura, ad opera dell'Ufficio del Personale.

3.4.1 Implementazione Sezione D

Per la sezione D del PIRIM è stato raggiunto livello avanzato, punteggio: 80

Aspetti salienti:

	PIANO DI AZIONE LOCALE PER L'IGIENE DELLE MANI 2026		7 di 7
	VILLA SERENA SRL		17/01/2026

- a) Già prima della pandemia da *coronavirus* Villa Serena aveva adottato vari metodi di sensibilizzazione degli ospiti, dei visitatori e dei lavoratori verso la prevenzione del rischio infettivo, tra cui l'affissione di cartelli e poster informativi. Nel corso del 2022 il numero di cartelli è stato incrementato ed è stata verificata regolarmente l'integrità e l'aggiornamento degli stessi. Anche negli anni successivi, compreso il 2025, si è proceduto in tal senso. Inoltre la brochure sulla corretta igienizzazione delle mani (quando, come e perché), introdotta nel 2022, è tuttora a disposizione in punti strategici della Struttura, compresi l'atrio e i reparti di degenza.

3.5 Sezione E: Clima organizzativo e *Committment*

Anche attraverso un opportuno corso di formazione, tutti gli operatori devono essere informati riguardo la *policy* dell'azienda sul tema delle ICA, che chiarisca anche la possibilità di interventi disciplinari in caso di ingiustificata violazione delle norme di buona pratica sul tema.

Dal 2022 Villa Serena emette il PARS, redatto secondo le indicazioni della Regione Lazio descritte nella Determinazione del 25 gennaio 2022, n. G00643 dal titolo "Adozione del *Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario* (PARS)". Nel PARS sono stati definiti, tra l'altro, gli obiettivi da raggiungere nell'anno e gli indicatori di monitoraggio.

3.5.1 Implementazione Sezione E

Per la sezione E del PIRIM è stato raggiunto livello intermedio, punteggio: 55

Aspetti salienti:

- a) In data 06/04/2022 in sede di riunione del Comitato multidisciplinare di supporto al CC-ICA, è stato istituito un nuovo team di lavoro per l'implementazione della pratica di igiene delle mani, così costituito: Giuseppe Ricci (RGQ), Carolina Coppola (DI RSA), Federica Nicolai (Responsabile CdR). Lo stesso team è stato confermato anche per il 2024. In data 01/09/2025 il team è stato ridefinito come segue: Giuseppe Ricci (RGQ), Silvia Sensi (Coordinatrice infermieristica RSA) e Marianna Manzi (Responsabile dei Servizi della Casa di Riposo).
- b) Il 5 maggio 2025, in occasione della "Giornata mondiale per l'igiene delle mani", è stata inviata una comunicazione di sensibilizzazione sull'argomento a tutti i familiari degli ospiti degenti in Struttura.

4. Documentazione e moduli di riferimento

Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani, emesso dal Centro Regionale Rischio Clinico, prima emissione del 19/02/2021

Determinazione del 25 gennaio 2022, n. G00643 dal titolo "Adozione del *Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario* (PARS)"

PARS 2026 di Villa Serena

Nota Regione Lazio n.U0124752 del 02/02/2023 "Piano Annuale di Gestione del Rischio Sanitario 2023 (PARS)"