



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Da un secolo, oltre.



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

HALT-4 in Toscana

Sorveglianza delle infezioni e
uso di antibiotici nelle RSA

Un'analisi condotta da ARS Toscana in
collaborazione con il Dipartimento di Scienze
della Salute (UNIFI)

Dott.ssa Francesca Ierardi, dott. Marco Del Riccio, dott. Patrizio Zanobini



Che cos'è HALT?

HALT = *Healthcare-associated infections and antimicrobial use in European long-term care facilities*

- È una **sorveglianza europea coordinata da ECDC** nelle strutture socio-sanitarie residenziali (LTCF, in Italia RSA) a partire dal 2008
- Si basa su **studi di prevalenza puntuale (PPS)**, cioè una “fotografia” raccolta in una singola giornata, con dati su:
 - ✓ infezioni correlate all’assistenza (ICA)
 - ✓ uso di antibiotici
 - ✓ caratteristiche dei residenti e della struttura
- Obiettivo: monitoraggio prevalenza di ICA, uso di antibiotici ed indicatori di processo

EUROPA

ITALIA

TOSCANA

Partecipazione della Toscana alle indagini HALT





Formazione e supporto alle RSA – HALT 2024 (Toscana)

Periodo di rilevazione: giugno – luglio 2024

Candidatura RSA: richiesta via email ai Direttori, a firma ARS Toscana + Regione

Incontri formativi:

17/06, 02/07, 22/07

contenuti: presentazione HALT, compilazione schede, raccolta dati

Supporto operativo:

Due medici in formazione specialistica (UNIFI – DSS) hanno fornito tutoraggio, help desk e gestione criticità



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE
Da un secolo, oltre.



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Ambiti principali dell'analisi

- Caratteristiche delle strutture partecipanti e della popolazione residente
- Prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza e uso di antibiotici
- Aspetti organizzativi e di processo relativi alla prevenzione e al controllo delle infezioni e all'uso appropriato degli antimicrobici



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

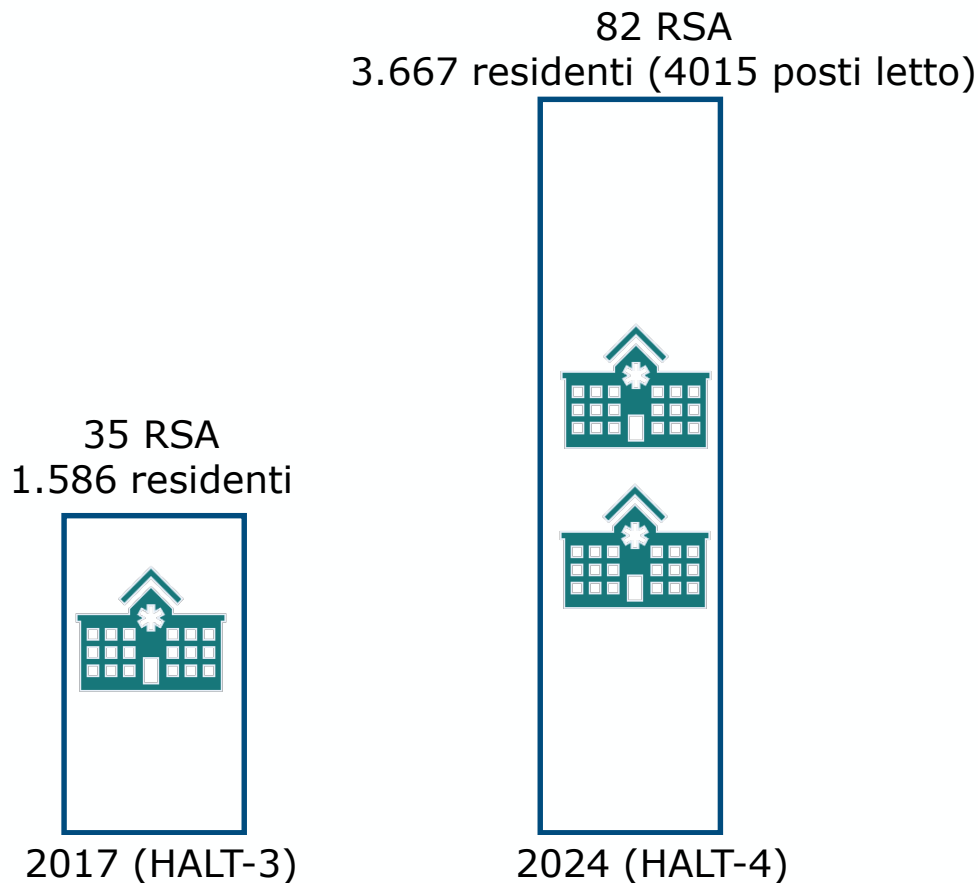
Da un secolo, oltre.



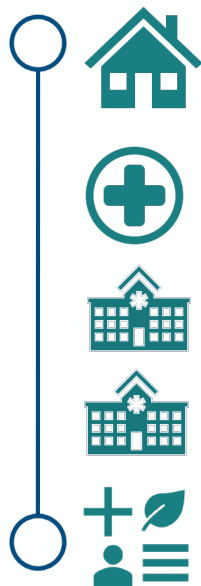
HR EXCELLENCE IN RESEARCH

1. Caratteristiche delle strutture partecipanti e della popolazione residente

La fotografia del 2024 vs 2017



La fotografia del 2024: Composizione del campione



70 Residential homes (Assistenza non 24h)

6 Nursing homes (Assistenza 24h)

1 LTCF Specializzata

4 LTCF Miste

1 Altre (Miste/specializzate)



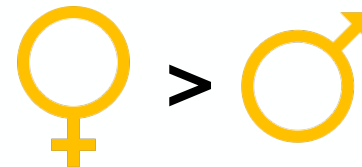
Copertura totale:
4.015 posti letto disponibili

La fotografia del 2024: L'età media della popolazione è molto alta

il 53,4% ha un'età pari o superiore a **85 anni**
(nel 2017 è pari al 47,5%)



Si rileva una netta
**prevalenza del sesso
femminile (71%).**



Una popolazione residente fragile: età avanzata e alta complessità assistenziale

Disorientamento: 58,6%
(58% nel 2017)



**Mobilità ridotta o allettati:
59%**
(invariato rispetto al 2017)



Età: 53,4% over 85
(47,5% nel 2017)

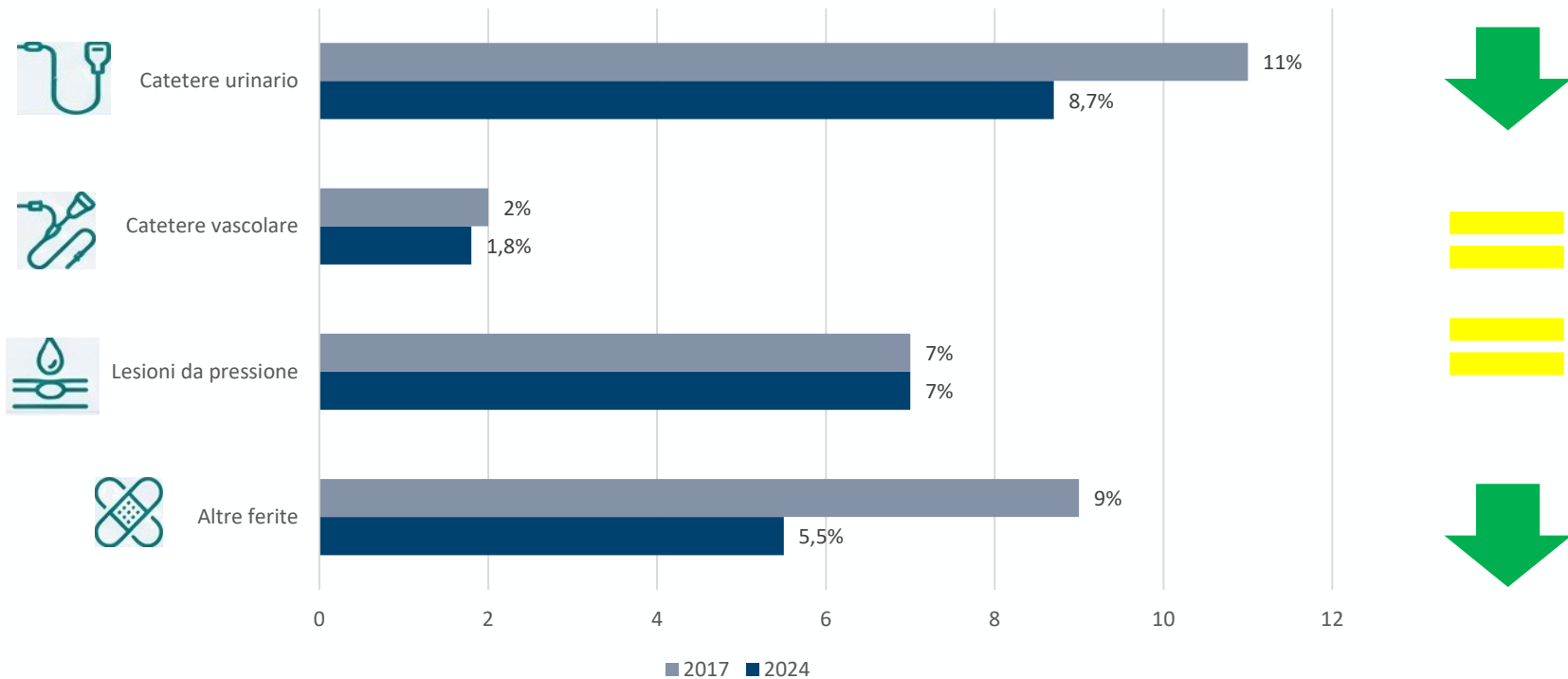


Incontinenza: 72,3%
(fecale/urinaria)
(67,5% nel 2017)



L'aumento dell'incontinenza (dal 67,5% del 2017) rappresenta un fattore di rischio critico per le infezioni del tratto urinario

Carico assistenziale



Contesto chirurgico: Solo lo 0,5% dei residenti ha subito un intervento negli ultimi 30 giorni.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Da un secolo, oltre.



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

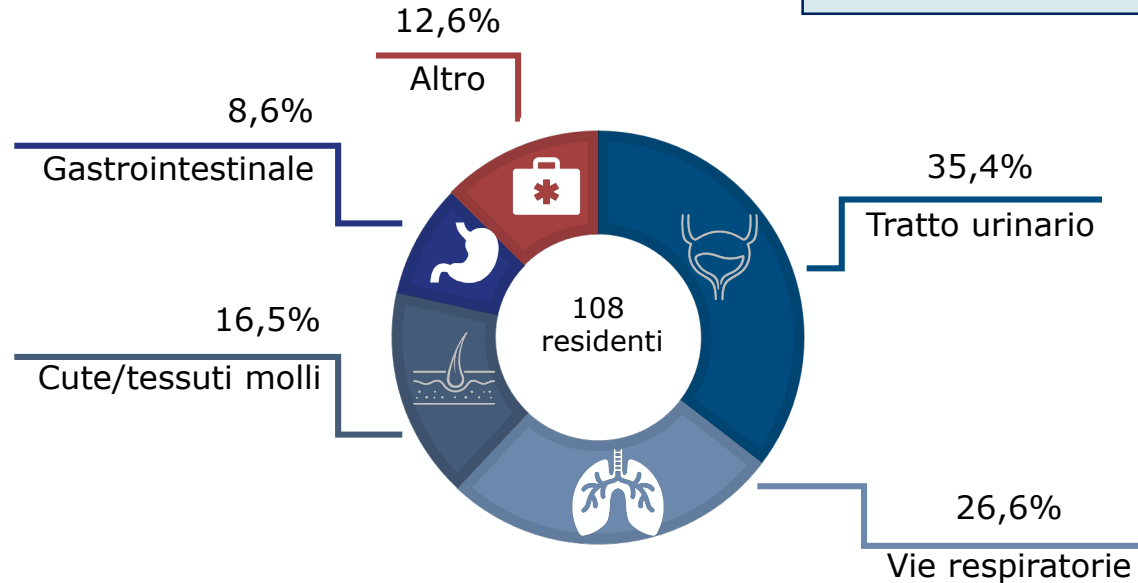
2. Infezioni correlate all'assistenza e uso di antibiotici

Prevalenza delle ICA al 3,0%

Prevalenza di ospiti con ICA



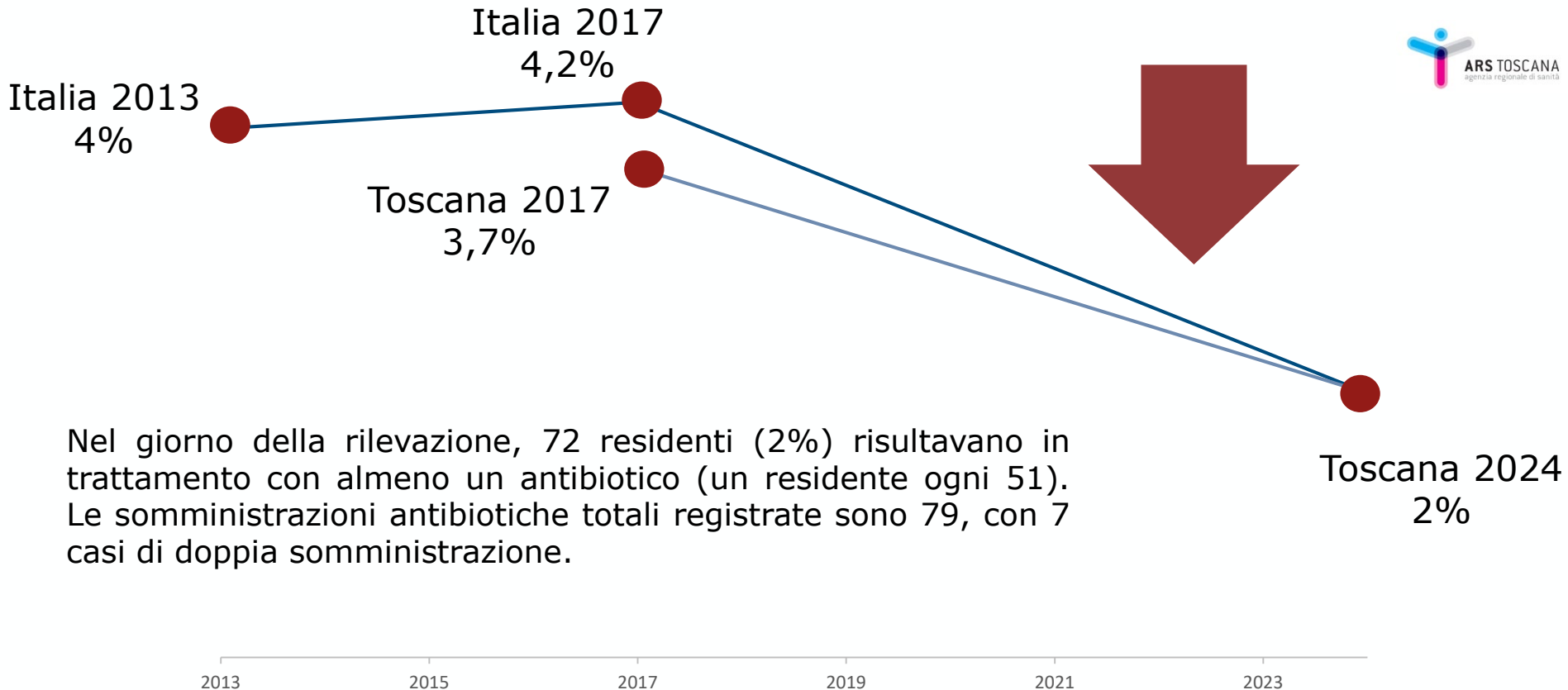
1 su 34



Analisi del Trend:

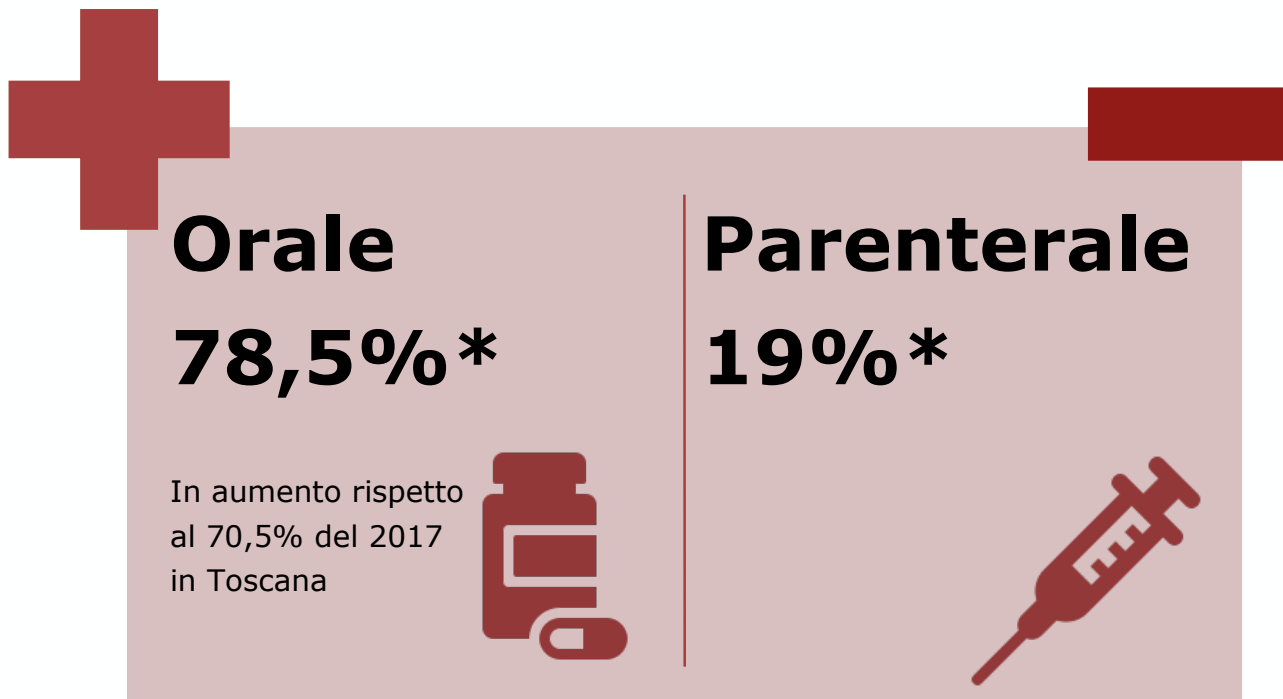
- Il dato è coerente con la media nazionale storica (3,3 nel 2013 – 3,9% nel 2017)
- Rispetto al 2017, aumentano le infezioni urinarie (19%) e diminuiscono le respiratorie (35%)

Riduzione dell'uso degli antibiotici



Nel giorno della rilevazione, 72 residenti (2%) risultavano in trattamento con almeno un antibiotico (un residente ogni 51). Le somministrazioni antibiotiche totali registrate sono 79, con 7 casi di doppia somministrazione.

Modalità di somministrazione



Totale: 97,5%. In due casi la via di somministrazione non era indicata

Pattern prescrittivi

Terapia
77,8%

Profilassi
22,2%



- Infezioni **urinarie 36%**



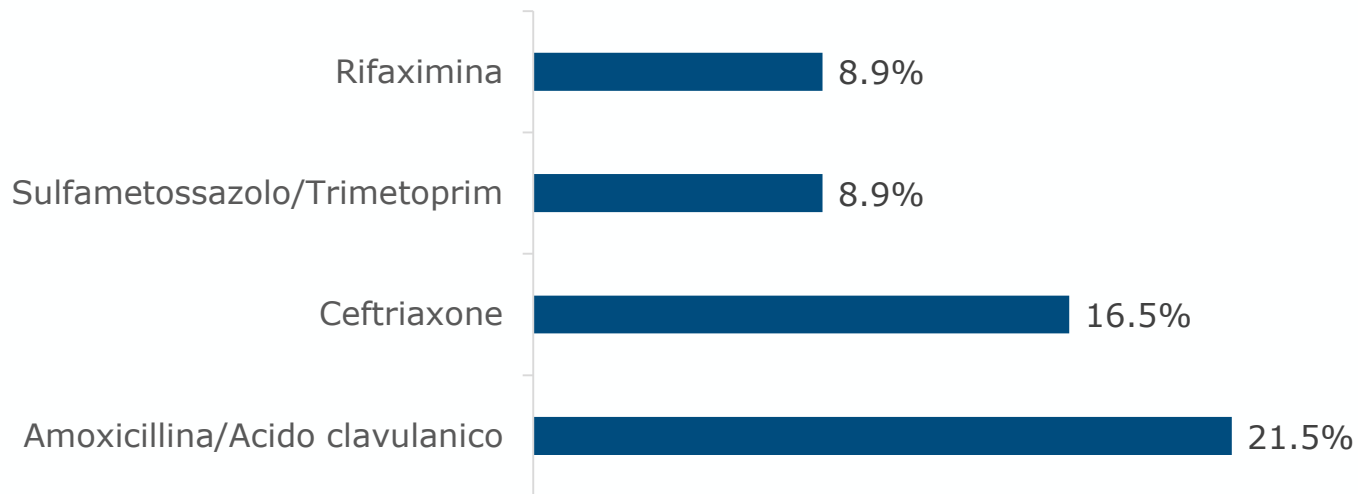
- Infezioni **respiratorie 29,5%**



1/3 per le
infezioni urinarie

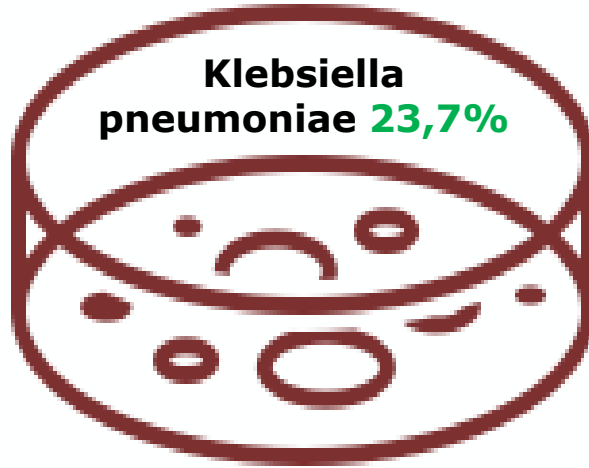


Uso degli antibiotici

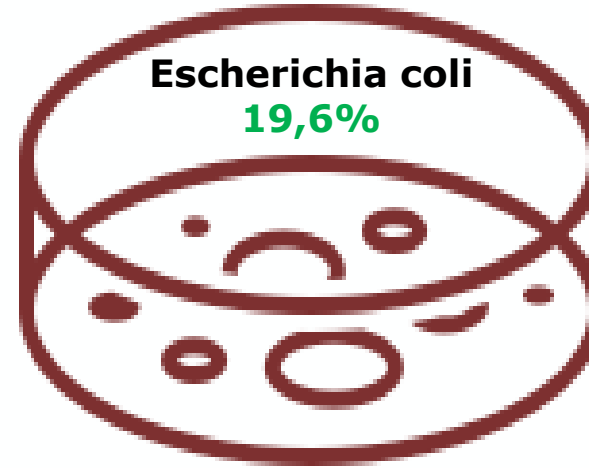


Microbiologia e segnali di resistenza

Dati su 79 esami
microbiologici
(97 isolati identificati)



Resistenza ai carbapenemi
(8 su 23 isolati) e alle
cefalosporine (9/23) rilevata



Resistenza a carbapenemi
(4/19) e cefalosporine(5/19)
rilevata



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

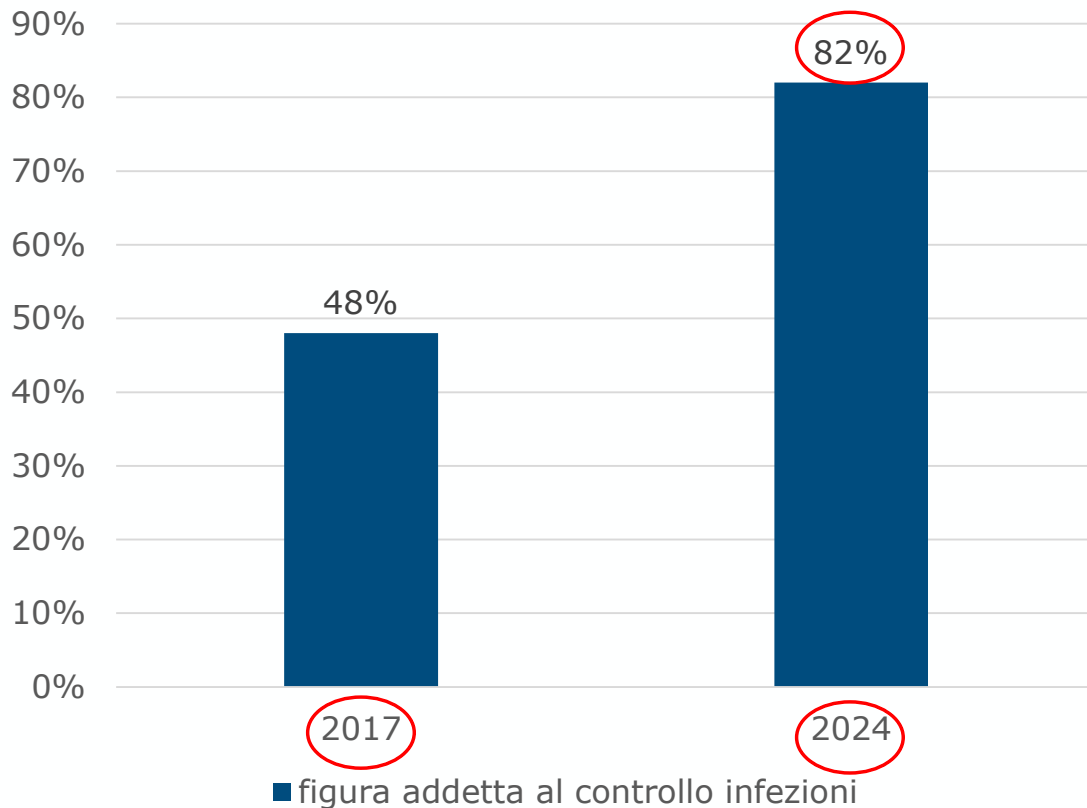
Da un secolo, oltre.



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

3. Aspetti organizzativi e di processo relativi alla prevenzione e al controllo delle infezioni e all'uso appropriato degli antimicrobici

Risposta organizzativa: governance



La presenza di una **commissione dedicata** è più bassa (**27%** delle strutture)

Al **57%** si attesta invece la presenza di un **responsabile per la notifica e la gestione delle epidemie**; nel **51%** dei casi è presente un **programma di sorveglianza delle ICA**, superiore al più recente dato nazionale (24%)



GESTIONE MDRO

92,7%

Con protocollo per
microorganismi
multiresistenti

49% nel 2017



ISOLAMENTO

93%

Adotta precauzioni
aggiuntive per gli infetti

57% nel 2017



ALERT SYSTEM

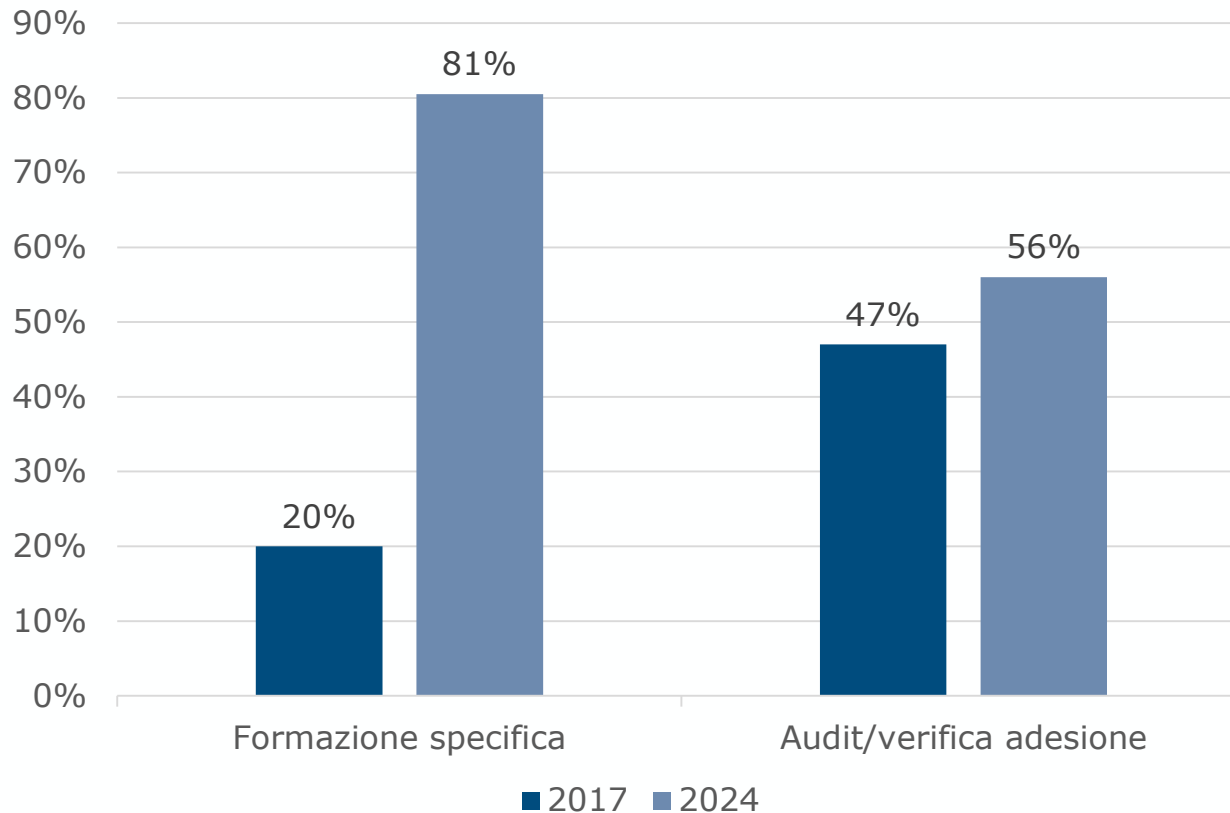
66%

Con sistemi di
registrazione/alert

34% nel 2017



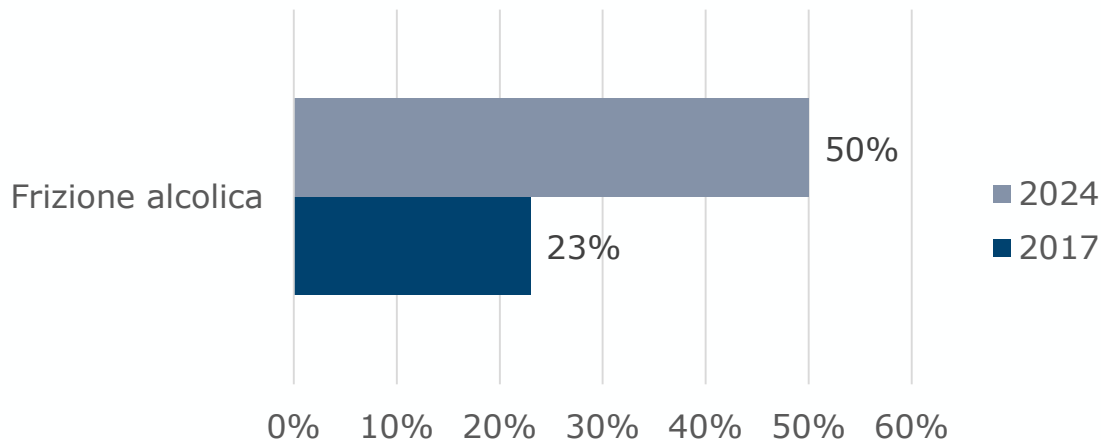
Igiene delle mani – formazione e verifica



Aumenta l'uso della frizione alcolica come metodo di igiene delle mani.

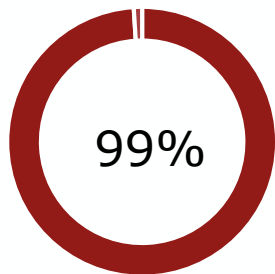


VS

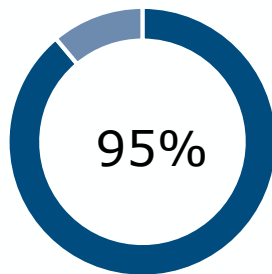


Presenza di procedure per la gestione dei principali dispositivi

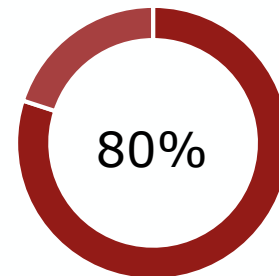
Catetere urinario



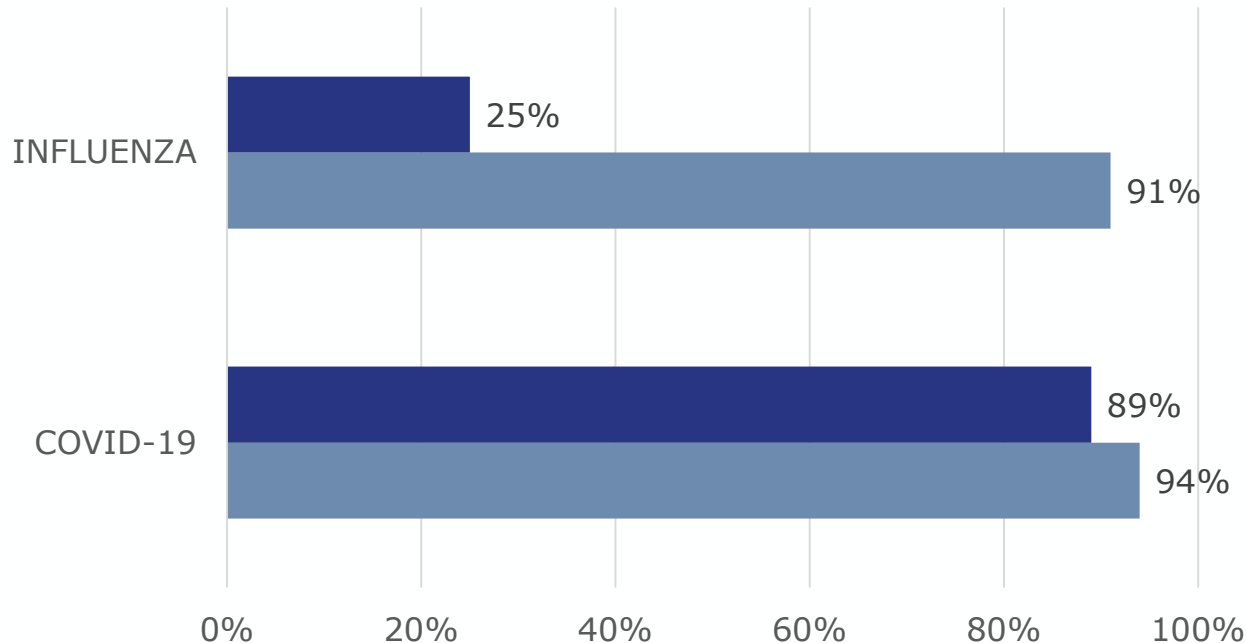
Catetere vascolare



Nutrizione enterale

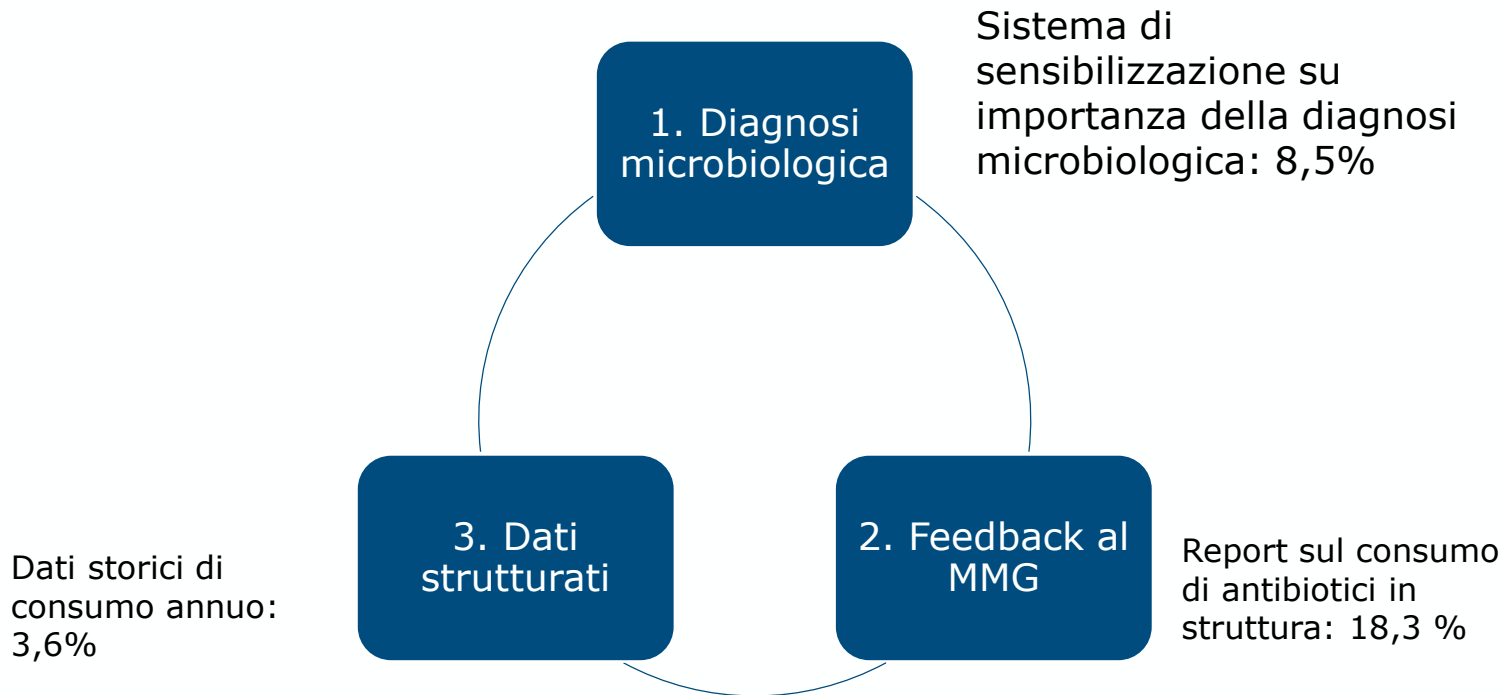


Coperture vaccinali



	COVID-19	INFLUENZA
■ Operatori	89%	25%
■ Residenti	94%	91%

Prassi e procedure per il buon utilizzo degli antibiotici





KEEP

- Bassa prevalenza di ICA (3%)
- Ridotto uso di antibiotici (2%)
- Shift verso la terapia antimicrobica orale
- Incremento uso della frizione alcolica



FIX

- Copertura vaccinale antinfluenzale negli operatori (25%)
- Uso appropriato degli antibiotici ancora poco supportato da strumenti di stewardship



START

- Sistemi di feedback sistematico ai MMG
- Report locali sulle resistenze antibiotiche per guidare la prescrizione empirica



Ringraziamenti

Grazie al personale delle RSA
della Toscana

per aver partecipato a HALT4
e contribuito alla prevenzione
delle infezioni



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Da un secolo, oltre.



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Grazie dell'attenzione

Marco Del Riccio e Patrizio Zanobini

Dipartimento di Scienze della Salute, Università degli Studi di Firenze

marco.delriccio@unifi.it

Francesca Ierardi

Agenzia Regionale di Sanità Toscana – Osservatorio Qualità ed Equità

francesca.ierardi@ars.toscana.it