

PROGETTO PILOTA SUL CONTROLLO DELLA TECNICA DI IGIENIZZAZIONE DELLE MANI MEDIANTE L'UTILIZZO DEL SISTEMA HAND-IN-SCAN™

Luisa Gervasio¹, Daniele Bosone¹, Antonella Mastretti¹, Cinzia Quaccini¹, Anna Lisa Messina¹, Francesco Saverio Robustelli della Cuna^{1,3}

¹Servizio di Farmacia, Fondazione Istituto Neurologico Nazionale "Casimiro Mondino", Pavia

²Direzione Medica di Presidio, Fondazione Istituto Neurologico Nazionale "Casimiro Mondino", Pavia

³Dipartimento di Scienze del Farmaco, Università degli Studi di Pavia

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e l'Istituto Superiore di Sanità raccomandano l'uso di disinfettanti sottolineando come la pratica di disinfezione delle mani risulti fondamentale nella prevenzione delle infezioni. L'OMS definisce un disinfettante per le mani come: preparazione contenente alcol (liquido, gel o schiuma) progettata per l'applicazione sulle mani per inattivare i microrganismi e/o sopprimerne temporaneamente la crescita. Tali preparati possono contenere uno o più tipi di alcol, differenti principi attivi, eccipienti e umettanti. In questo ambito la figura del farmacista preparatore assume un ruolo fondamentale nella corretta progettazione di procedure operative, basate sulle evidenze scientifiche e nella preparazione e dispensazione dei prodotti precedentemente descritti.

Scopo del presente lavoro è la valutazione dell'applicazione delle corrette procedure di disinfezione mani del personale dell'Istituto Neurologico Casimiro Mondino di Pavia. La valutazione, effettuata con cadenza semestrale, utilizza Hand-in-Scan™, un sistema completo di formazione sull'igiene delle mani, progettato per integrarsi nel flusso di lavoro esistente senza un aumento netto di tempo o spese.

L'obiettivo è raggiungere un valore di disinfezione delle mani (copertura di dorso e palmo) >95%.

Nella fase preliminare, sono stati sottoposti a valutazione **100 soggetti, 41 medici (M), 17 infermieri (IP), 13 operatori socio sanitari (OSS) e 29 dipendenti non sanitari (NS).**

La copertura media è risultata pari al 72.2%, così distribuita: M 70.7% (range 0.2-99.3%), IP 80.7% (range 19-99.4%), OSS 78.3% (range 6.6-99.9%) e NS 70.1% (range 0.2-98%).

Il confronto fra copertura del palmo e del dorso della mano ha rilevato come il dorso sia la parte meno coperta (palmo destro 79.2% vs dorso destro 69%, palmo sinistro 85.3% vs dorso sinistro 66.3%).



Sulla base dei dati ottenuti, verranno implementate, tramite opportuna formazione, le procedure di sanificazione della mani e con cadenza semestrale verranno eseguiti nuovi test di controllo sul personale dell'Istituto

