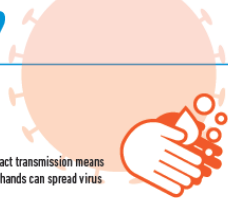


# WHO SAVE LIVES: CLEAN YOUR HANDS IN THE CONTEXT OF COVID-19

## Hand Hygiene in the Community

You can play a critical part in fighting COVID-19

- Hands have a crucial role in the transmission of COVID-19.
- COVID-19 virus primarily spreads through droplet and contact transmission. Contact transmission means by touching infected people and/or contaminated objects or surfaces. Thus, your hands can spread virus to other surfaces and/or to your mouth, nose or eyes if you touch them.



### Why is Hand Hygiene so important in preventing infections, including COVID-19?

- Hand Hygiene is the single most effective action you can take to reduce the spread of pathogens and prevent infections, including the COVID-19 virus.
- Community members can play a critical role in fighting COVID-19 by adopting frequent hand hygiene as part of their day-to-day practices.

**Wash your hands**

Wash your hands with soap and running water when hands are visibly dirty.

If your hands are not visibly dirty, frequently clean them by using alcohol-based hand rub or soap and water.

World Health Organization

Join the #SAFHANDS challenge now and save lives! Post a video or picture of yourself washing your hands and tag #SAFHANDS

WHO calls upon policy makers to provide

- the necessary infrastructure to allow people to effectively perform hand hygiene in public places;
- to support hand hygiene supplies and best practices in health care facilities.

Protect yourself and others from getting sick

**Wash your hands**

- after coughing or sneezing
- when caring for the sick
- before, during and after you prepare food
- before eating
- after toilet use
- when hands are visibly dirty
- after handling animals or animal waste

World Health Organization

## Hand Hygiene in Health Care

Why is it important to participate in the WHO global hand hygiene campaign for the fight against COVID-19?

- The WHO global hand hygiene campaign **SAVE LIVES: Clean Your Hands** mobilizes people around the world to increase adherence to hand hygiene in health care facilities, thus protecting health care workers and patient from COVID-19 and other pathogens.
- Nurses and other health care workers are the front-line heroes saving lives from COVID-19. In alignment with the **Year of the Nurse and the Midwife**, the global hand hygiene campaign 2020 recognizes their critical role in the prevention of infections.
- The campaign also contributes to the **United Nations Secretary's General's Global Call to Action on WASH** in health care facilities.



Follow the 5 May 2020 **SAVE LIVES: Clean Your Hands** here: <https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/en/>

**SAVE LIVES**

**CLEAN YOUR HANDS**

**#safehands #handhygiene #infectionprevention**

# L'IGIENE DELLE MANI TRA ANTIBIOTICO-RESISTENZA E COVID-19

## ANNALISA PANTOSTI DIPARTIMENTO MALATTIE INFETTIVE ISS



**Proteggi te stesso e gli altri**

## **CURA LE MANI. LE MANI CURANO**



**5 maggio**

*Giornata mondiale  
per l'igiene delle mani*

**COVID-19, IGIENE DELLE MANI SEMPRE**

**Prima di mettersi la mascherina  
e dopo essersela tolta**

**Prima di mettersi i guanti  
e dopo esserseli tolti**

**Prima e dopo essere stati accanto  
a una persona malata**

**Quando si toccano superfici che sono  
frequentemente toccate da altri**

**Prima di mangiare**

**Prima e dopo aver preparato da mangiare**

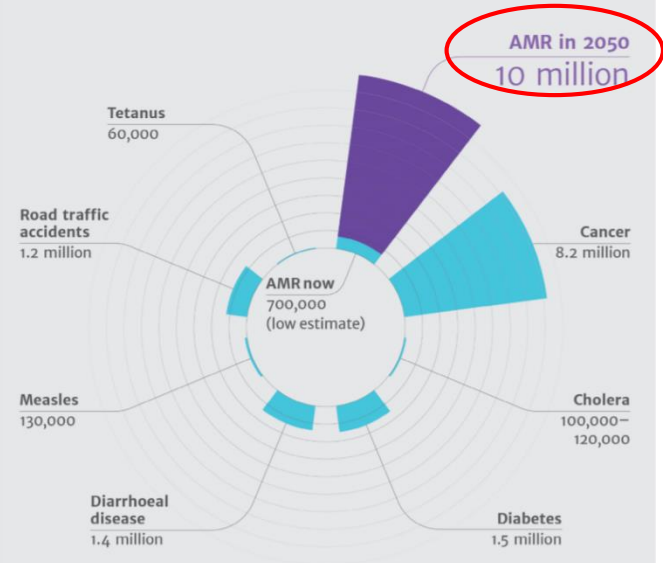
**Dopo aver tossito o starnutito**

## TACKLING DRUG-RESISTANT INFECTIONS GLOBALLY: FINAL REPORT AND RECOMMENDATIONS

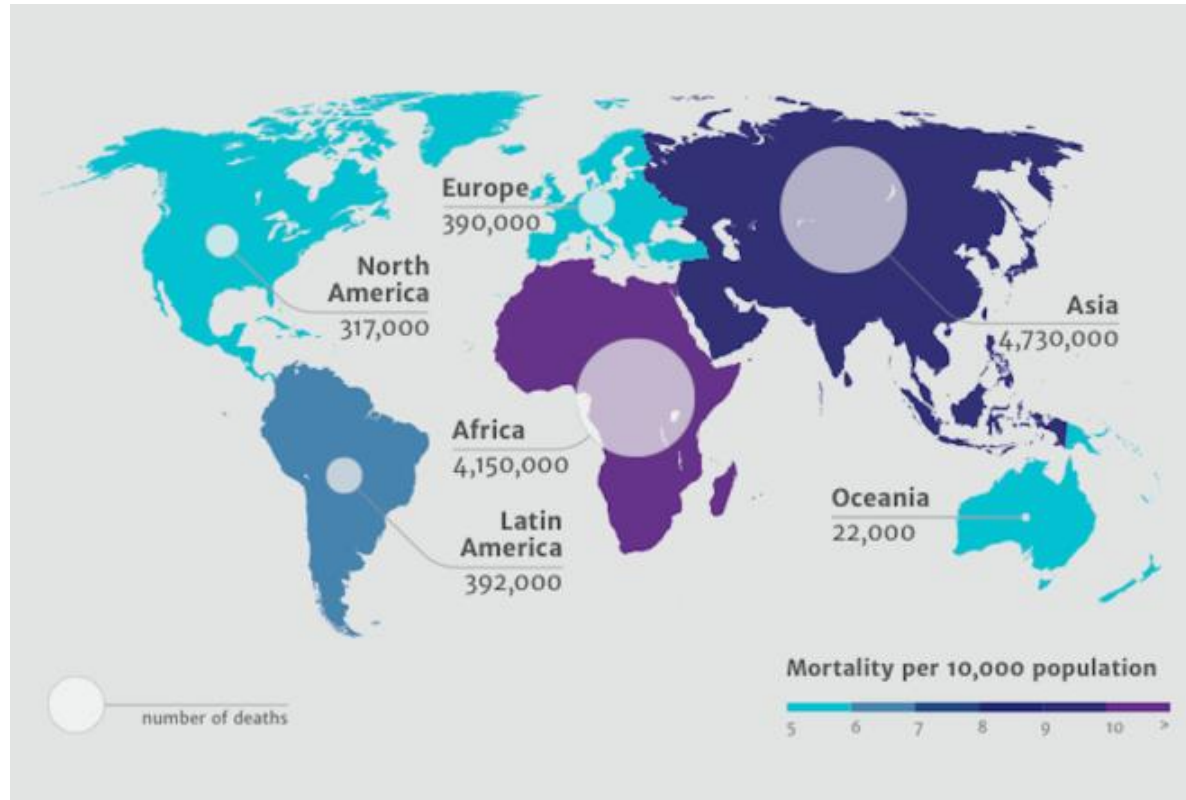
THE REVIEW ON  
ANTIMICROBIAL RESISTANCE  
CHAIRIED BY JIM O'NEILL

MAY 2016

## Deaths attributable to AMR every year compared to other major causes of death



## Morti attribuibili all'antibiotico-resistenza per anno nel 2050



# Attributable deaths and disability-adjusted life-years caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the European Economic Area in 2015: a population-level modelling analysis

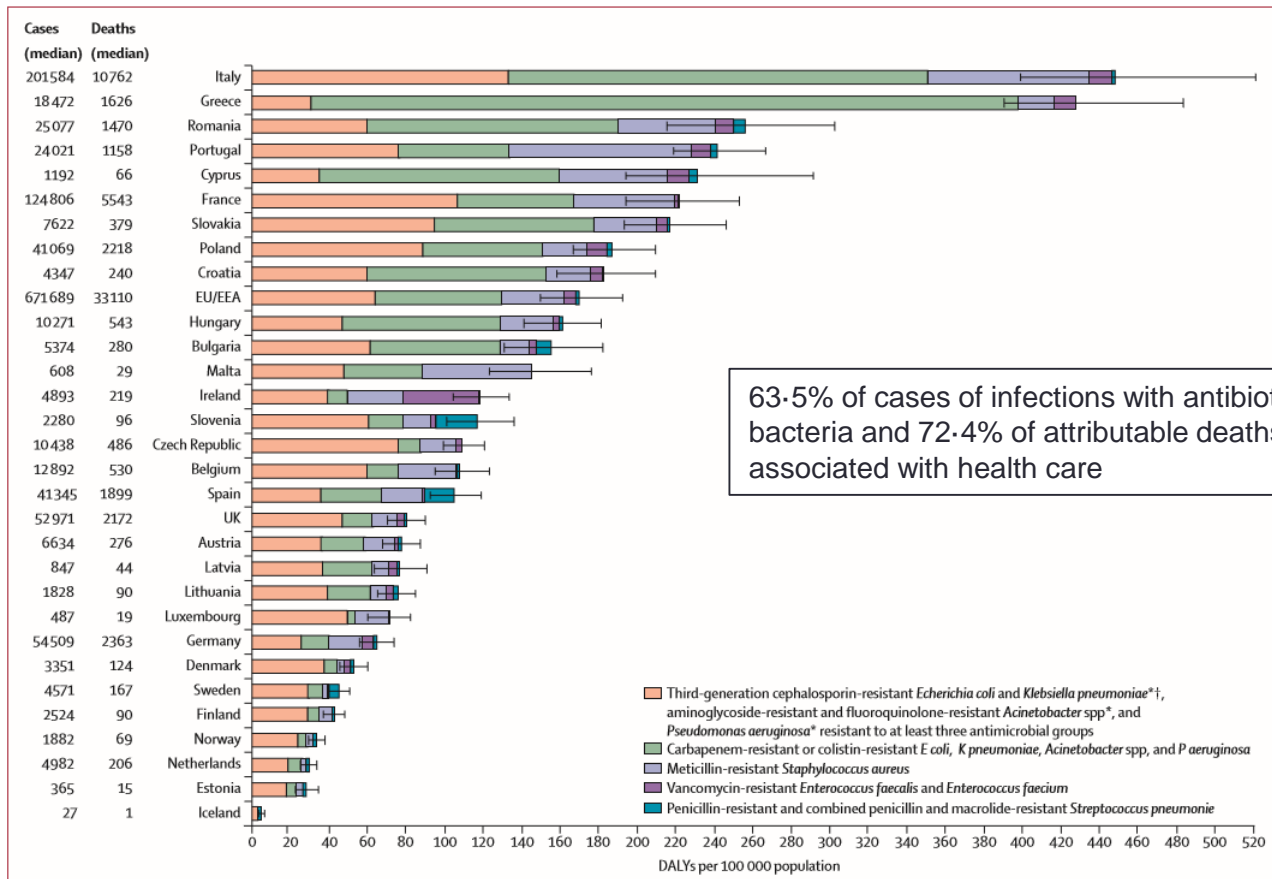
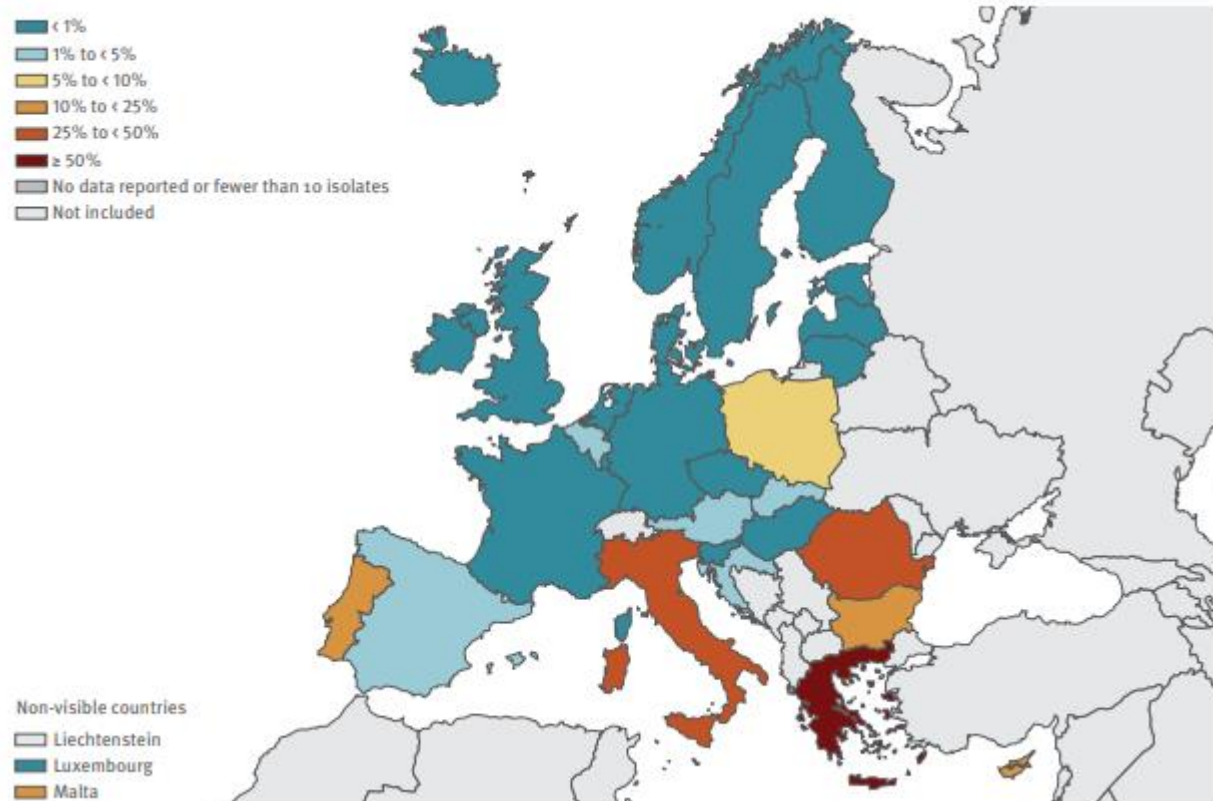


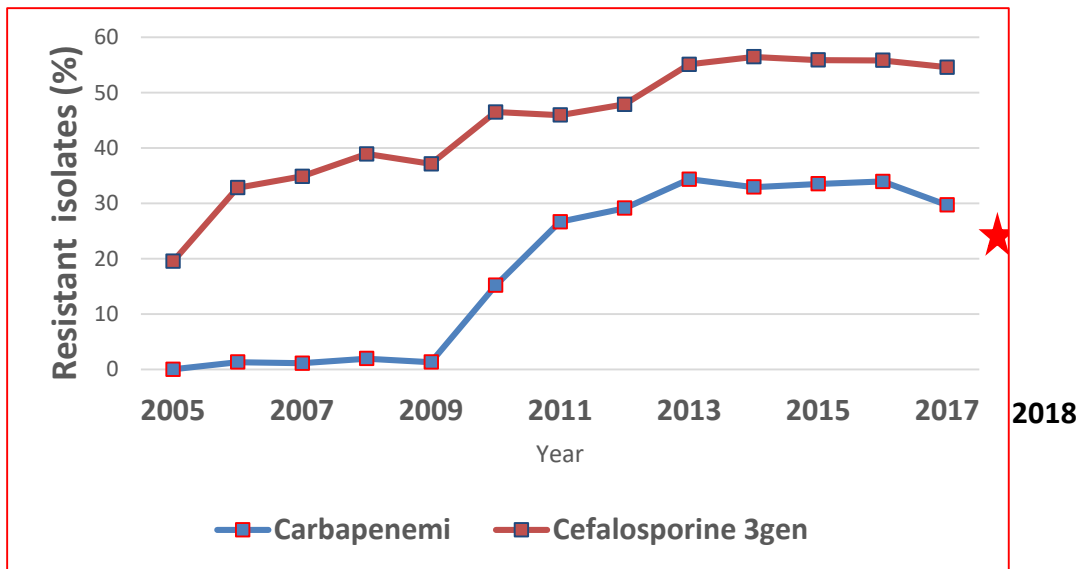
Figure 3: Burden of infections with antibiotic-resistant bacteria in DALYs, EU and European Economic Area, 2015

**Figure 3.11.** *Klebsiella pneumoniae*. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to carbapenems, by country, EU/EEA countries, 2018

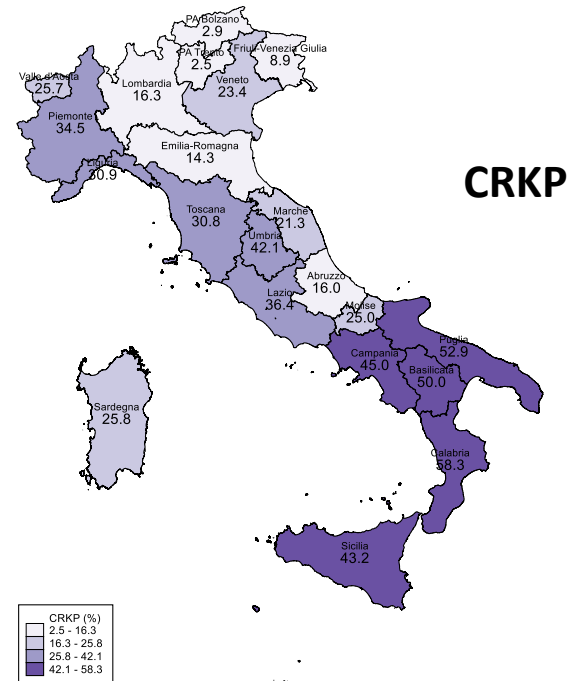


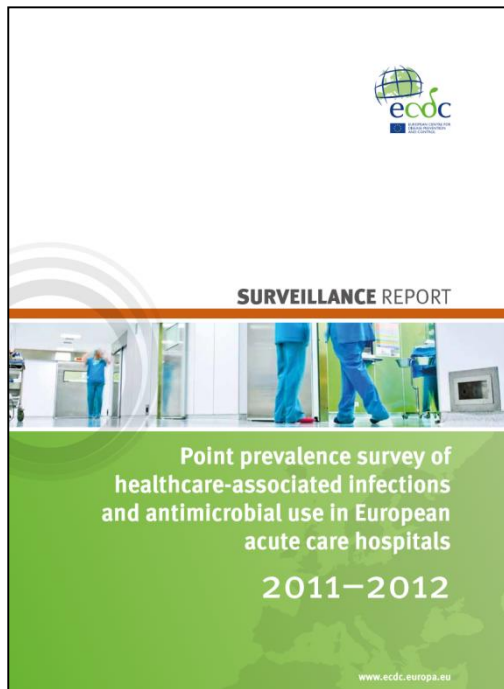
Resistance to 3rd generation cephalosporins and to carbapenems (CRKP)

National trend 2005-2018



Regional prevalence 2018





**SURVEILLANCE AND OUTBREAK REPORT**

Prevalence of healthcare-associated infections, estimated incidence and composite antimicrobial resistance index in acute care hospitals and long-term care facilities: results from two European point prevalence surveys, 2016 to 2017

Carl Suetens<sup>1</sup>, Katrien Latour<sup>1</sup>, Tommi Kärki<sup>1</sup>, Enrico Ricchizzi<sup>1</sup>, Pete Kinross<sup>1</sup>, Maria Luisa Moro<sup>1</sup>, Béatrice Jans<sup>2</sup>, Susan Hopkins<sup>3</sup>, Sonja Hansen<sup>4</sup>, Outi Lyytikäinen<sup>5</sup>, Jacqui Reilly<sup>6</sup>, Aleksander Deptula<sup>7</sup>, Walter Zingg<sup>8</sup>, Diamantis Plachouras<sup>1</sup>, Dominique L Monnet<sup>1</sup>, the Healthcare-Associated Infections Prevalence Study Group<sup>1</sup>

# I numeri delle ICA

## Prevalenza ICA in ospedali per acuti

	Italy	EU/EEA
PPS 2011	6.3%	5.7%
PPS 2016	8%	5.5%

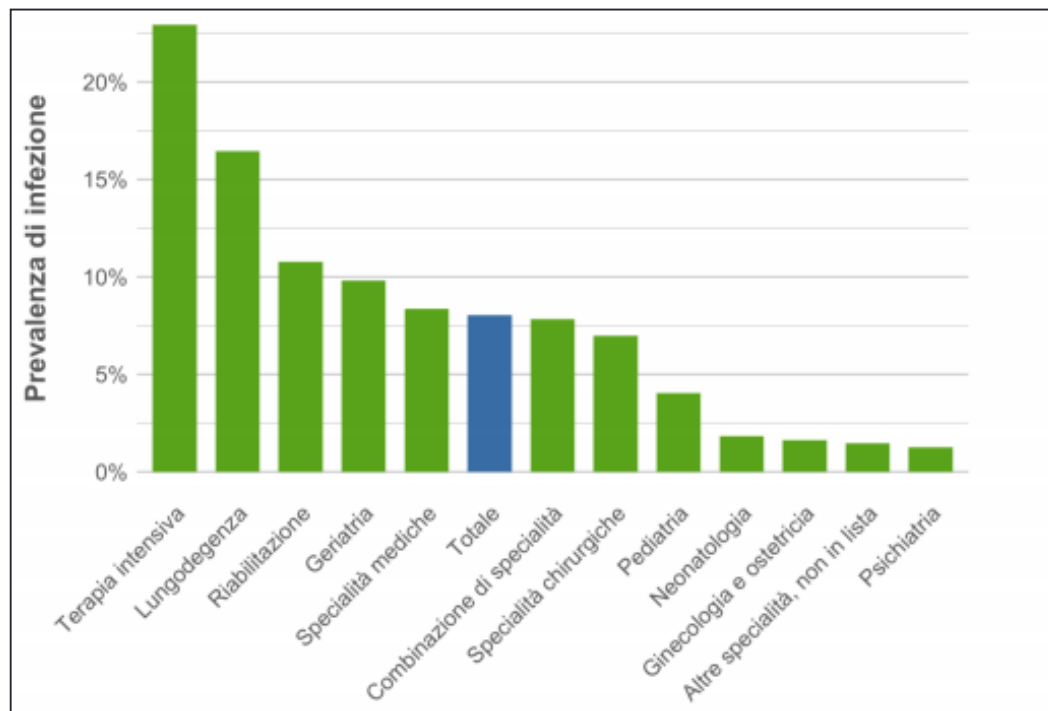
## Stime su base annuale Ospedali per acuti e RSA (dati 2016)

	Italy	EU/EEA
Acute-care Hospitals	534.000	4.500.000
LTCF	?	4.400.000
<b>TOTAL</b>	<b>?</b>	<b>8.900.000</b>

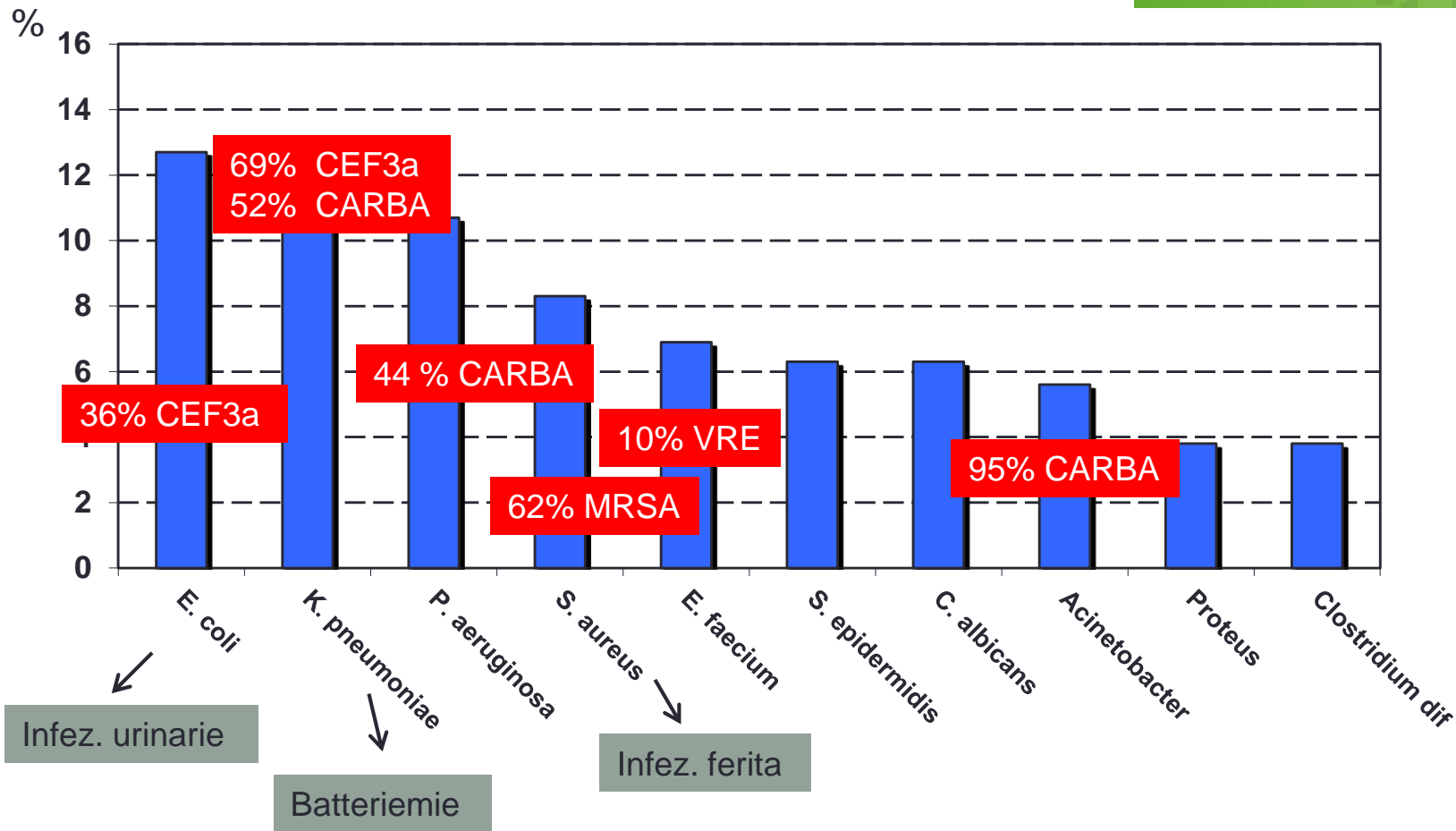




## Prevalenza delle ICA negli ospedali per acuti: 8 % (range 22.9 to 1.5%)



## Microrganismi più comuni nelle ICA in Italia



## BLOCCARE LO TSUNAMI DI SUPER-BATTERI IN ITALIA



# OCSE

In Italia, un pacchetto di azioni che comprenda programmi di stewardship, migliore igiene nelle strutture sanitarie, campagne informative e uso dei test diagnostici rapidi potrebbe evitare 8 800 morti e far risparmiare 527 milioni di dollari ogni anno

	Vite salvate ogni anno	Costo per anno (milioni)	Ritorno per ogni dollaro investito
Una migliore igiene delle mani è riconosciuta come il più importante fattore per diminuire le infezioni ospedaliere	7120	-\$232	\$2.6
I programmi di stewardship promuovono l'informazione sugli antibiotici e la razionalizzazione della prescrizione fra il personale sanitario	6660	-\$124	\$1.6
Una migliore igiene nelle strutture sanitarie include la decontaminazione, disinfezione, pulizia e sterilizzazione degli ambienti ospedalieri e delle apparecchiature	6700	\$46	\$0.7
La Prescrizione 'ritardata' (post-datata) evita il consumo di antibiotici non necessari sul territorio	1900	\$4	\$0.8
Le campagne sui mass media aumentano la consapevolezza dei pericoli associati all'utilizzo errato degli antibiotici	1120	\$1.5	\$0.9
I test diagnostici rapidi determinano, nel giro di ore, se sia necessario iniziare un trattamento e quale antibiotico utilizzare	2980	\$124	\$0.1

Risultati ottenuti con il modello OECD SPHeP-AMR

# L'igiene delle mani, standard

20 L/1000 gg paziente  
(20 mL/pz die)



E' un indicatore "proxy,  
rappresenta una media  
accettata a livello  
internazionale

ma che non  
può riflettere le diverse  
esigenze e caratteristiche dei  
vari setting di ricovero

# Confronto dati italiani 2011 vs 2016

Consumo di litri di soluzione idroalcolica per 1000 gg/paziente

2011

	Mediana
<i>Ospedali piccoli (&lt;200 pl)</i>	4,7
<i>Ospedali medi (201-500 pl)</i>	8,1
<i>Ospedali grandi (&gt;500 pl)</i>	8,1
<b><i>Tutti gli ospedali</i></b>	<b>7,2</b>

2016

	Mediana
<i>Ospedali piccoli (&lt;200 pl)</i>	6,3
<i>Ospedali medi (201-500 pl)</i>	10,2
<i>Ospedali grandi (&gt;500 pl)</i>	14,9
<b><i>Tutti gli ospedali</i></b>	<b>9,2</b>

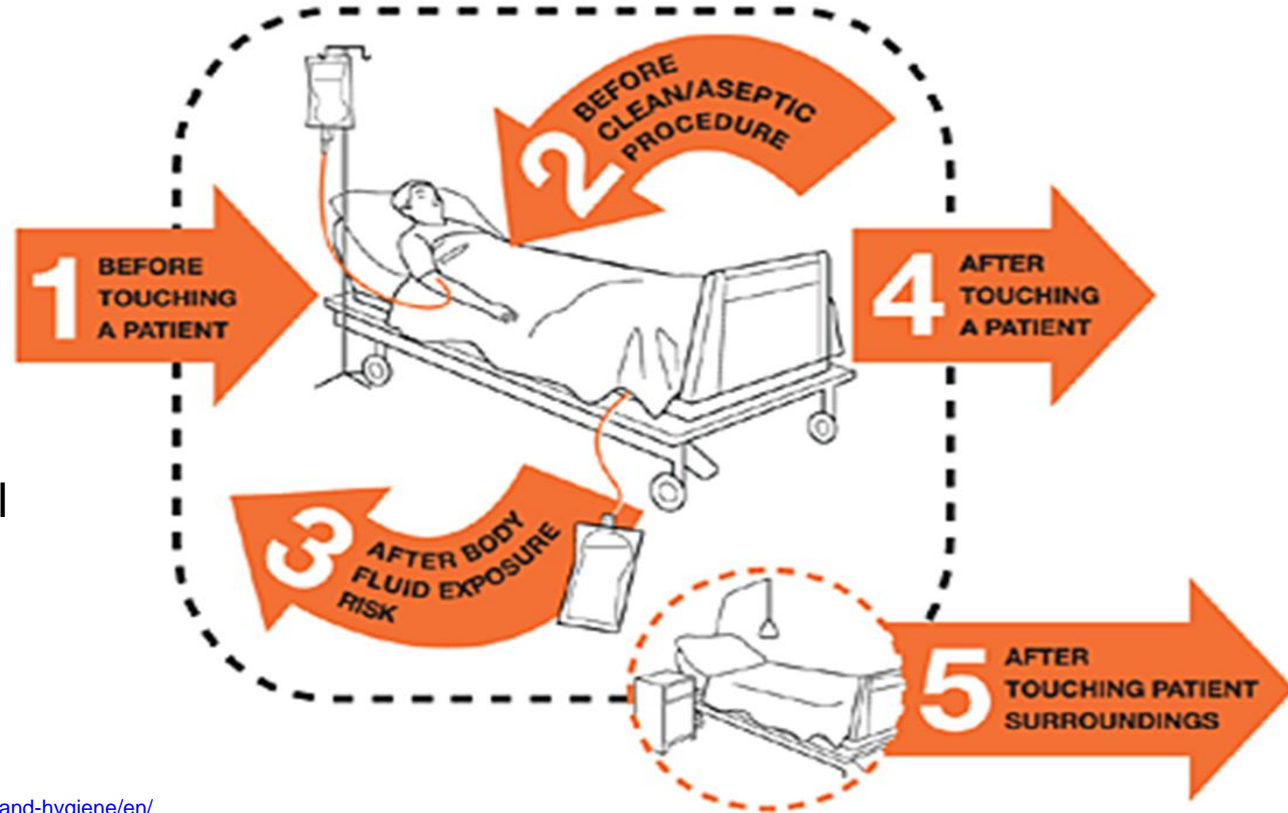
Miglioramento del dato a livello nazionale, ma ancora lontano dal dato europeo

# L'igiene delle mani, i risultati del PPS 2016

Dati per reparto, L/1000 gg paziente

Consumo di soluzione alcolica per specialità di reparto	Media	Mediana
Specialità chirurgiche (SUR)	10,8	7,3
Specialità mediche (MED)	12,7	8,4
Pediatria (PED)	31,2	17,5
Neonatologia (NEO)	21,8	12,5
Unità di terapia intensiva (ICU)	81,7	34
Ginecologia e ostetricia (GO)	14,0	4,5
Geriatrics (GER)	17,7	10
Psichiatria (PSY)	3,5	2,4
Riabilitazione (RHB)	17,1	7,7
Lungodegenza (LTC)	14,2	12,7
Altro (OTH)	17,1	5,6
Misto (MIX)	11,7	9,7

1. Prima del contatto con il paziente
2. Prima di una procedura pulita/sterile
3. Dopo il rischio di esposizione ad un liquido biologico
4. Dopo il contatto con il paziente
5. Dopo il contatto con ciò che sta attorno al paziente



# Prevenzione e Controllo delle Infezioni



Proteggere noi stessi



Proteggere i nostri  
pazienti



Proteggere le nostre  
famiglie e la comunità



# COVID-19 e antibiotico-resistenza

- Il miglioramento delle conoscenze su IPC e l'applicazione delle misure appropriate (vedi igiene delle mani) dovrebbero limitare le infezioni correlate all'assistenza
- Di conseguenza, dovrebbero anche limitare la trasmissione e diffusione di batteri antibiotico-resistenti

# COVID-19 e antibiotico-resistenza

- >90% dei pazienti COVID-19 ricevono terapia antibiotica empirica (utilizzo di antibiotici aumentato e molto concentrato nel tempo)
- Ci dobbiamo aspettare un ulteriore aumento dell'antibiotico-resistenza nei prossimi mesi?

# COVID-19 e antibiotico-resistenza

- Le superinfezioni batteriche sono state importanti cause di mortalità nelle pandemie influenzali
- Le infezioni antibiotico-resistenti sono più difficile da trattare
- L'antibiotico-resistenza può contribuire all'aumento della mortalità nei pazienti COVID-19?