

Sommaro Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	INFEZIONI OSPEDALIERE - Udine 27 Settembre 2019			
	Cittadinanzattiva.it	26/09/2019	<i>INFEZIONI OSPEDALIERE, A UDINE TAVOLA ROTONDA CON CITTADINANZATTIVA</i>	2
	247.libero.it	27/09/2019	<i>LE REGIONI SI CONFRONTANO SULLE INFEZIONI IN OSPEDALE</i>	3
	247.libero.it	25/09/2019	<i>A UDINE IL FOCUS SULLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA</i>	4
	ORDINEMEDICIFC.IT	03/10/2019	<i>REGIONI A CONFRONTO: PIU' MORTI PER INFEZIONI OSPEDALIERE CHE SULLE STRADE</i>	5
	Silhouettedonna.it	30/09/2019	<i>QUANDO L'OSPEDALE E' PIU' PERICOLOSO DELL'AUTOSTRADA</i>	7
	Dottnet.it	27/09/2019	<i>REGIONI A CONFRONTO: PIU' MORTI PER INFEZIONI OSPEDALIERE CHE SULLE STRADE</i>	9
	Friulisera.it	27/09/2019	<i>PROGETTO ICARETE: "LE REGIONI SI CONFRONTANO A UDINE SULL'EMERGENZA GLOBALE DELLE INFENZIONI CONTRAT</i>	11
	Indexmedical.it	27/09/2019	<i>PROGETTO ICARETE: "LE REGIONI SI CONFRONTANO SULL'EMERGENZA GLOBALE DELLE INFEZIONI CONTRATTE IN OSP</i>	14
	It.geosnews.com	27/09/2019	<i>LE REGIONI SI CONFRONTANO SULLE INFEZIONI IN OPSEDALE</i>	17
	Laleggepertutti.it	27/09/2019	<i>INFEZIONI IN OSPEDALE: UNA CARNEFICINA</i>	18
	NORDEST24.IT	27/09/2019	<i>PROGETTO-ICARETE-CONFRONTO SULL'EMERGNEZA DELLE INFESIONI CONTRATTE IN OSPEDALE</i>	21
	Univadis.it	27/09/2019	<i>SANTA: 'PIU' MORTI PER INFEZIONI OSPEDALE CHE SU STRADE', REGIONI A CONFRONTO</i>	24
	IlFriuli.it	27/09/2019	<i>LE REGIONI SI CONFRONTANO SULLE INFEZIONI IN OSPEDALE</i>	26
	IlFriuli.it	25/09/2019	<i>A UDINE IL FOCUS SULLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA</i>	28

&,77\$',1\$1=\$77,9\$,7 :(%

5LFHUF D

J D W

&KL 6LD1FRL IDFFL7DP8XRHLGLD &H&KLHLGL DVVLVWHQJD

6HDUFK

5GVVGODTG

L (2QNKVKEJG 0GYUNG 550

+PHG\KQPK QURGF CNKGTG C 7FKPG VCXQNC 7
%KVVCFKPCP\CVVKXC 6DOYDWRUH =XF

U \WEECTGNNQ"EKVVCFKP

6LFLOLDQR FODVVH I VL OD
&RPXQLFDJLRQH 'DO LQ &L
RFFXSD VHWWLPDQDOPHQBH (

&RQGLYLGL

3RWUHEEH LQWHUH

)DUH OD VSHVD 5

#NNGCPC +VCNKPC RGT
5QUVGPKDKNG G 0GZV 0W
RGT6WVVK NCPEKCPQ N K

7HVW JHQHWLFL 0

2TGUGPVCVK RTGUUQ N
FGNN 1URGFNG 1TFKPG
TKUWNVCVK TGIKQPCNK

5LDFHGLD &H&KLHLGL
KPEKFCNG RGT KPW/GT
ETCFKQK DCVVKTKWV;

CNN KPITGUUQ FGN
7RUWXUH D DEXD
C W J C E W C R K K D F G G

TGIKUVTQ FGINK KPFCICV
RGPKVGPVKCTK EQPVGUV

5R J L K W R C D 5 5
+ (KPKLYTK FGNN +PVGTR
(TDFEKC G) GTOCPKC JCP
FK V G F T C K W P V Q W P

/ •+VCNKC I WPQ FGINK 5VCVK GWTQRGK EJG OCIIKQTOGPVGVKFKLUVK P
EKTEQNC\KQPG FKHHWUKQPG FK OKETQTICPKUOK OW 5LDFHGLD &H&KLHLGL
FGNN•KPEQORNGVC CRRNKEC\KQPG FK OKUWTG GHHKECFCNG RGT KPW/GT
VTCUOKUUKQPG UKC FGNN•KPCRRTQRTKCVQ WUQ FK ETPVKDKOVKEK P
UCNWVG CPKOCNG GF WOCPC 5GEQPFQ SWGUVK FCVK EOPHTOPVCVK EOP I
XC TKEQTFCVQ EJG NG KPHG\KQPK QURGF CNKGTG QIIK E C W J C E W C R K K D F G G
KPEKFGPVK UVTCFCNK

7FKPG RTGUUQ NC UGFG FGNNC 4GIKQPG (TKWNK 8GPG 5R J L K W R C D 5 5
5CDDCFKPK KN UGVVGODTG C RCTVKTG FCNNG + (KPKLYTK FGNN +PVGTR
NG +UVKVV\KQPK K /GFKEK G NG #UUQEK C\KQPK FGK EKVVCFKPK (TDFEKC G) GTOCPKC JCP

#NNC VCXQNC TQVQPFC FGNNG QTG UCTE RTGUGPVG CPEJG #PVQPKQ)CV
5GITGVCTKQ)GPGTCNG %KVVCFKPCP\CVVKXC

#RRTQHQPFKUEK KN VG CCVQWG 5R J L K W R C D 5 5
FGNN GXGPVQ

:KDW GR \RX WKLQN"

ULVSRVWH

8SYRWH

)XQQ\

/RYH

6XUSULVHG\$QJU\

6DG

163930

/, % (5 2 , 7

| 0\$, / | 1(:6 | 63257 | 9,'(2 | &20081,7 | , 1 & , 7 | -\$/752

\$, 872 | 5(*, 675\$7 | (175\$

&(5&\$ 127, =, (

*ULJOLDLPHOLQHDIR

3ULPD SE /RPEDU /DJL &DPSD((PLOLD 5RF 9HQH 3LHPR(3XJO 6LFL 7RVFD /LJXL

\$OWUH L

/H 5HJLRQL VL FRQIURQWDQR VXC

&21',9,', 48(67\$ 3\$*,1\$ 68

,O)ULXOL LW

3DUWH GD 8GLQH OD EDWWDJOLD FRQWUR TXHOOD FKH VDUj OD SU
GL PRUWH QHO 5HVLVWHQJJD 31&\$5 ILVVDQGR LO
SHUFRUVR FKH OH LVWLWXJLRQL QDJLRQDOL UHJLRQDOL H ORFDOL
FRPSLHUH SHU XQ PLJOLRU FRQWUROOR GHOOH LQIHJLRQL

/HJJL OD QRWLJLD

3HUVROHVSROQSDRORHVFVKLQFDULRO
2UJDQLJJDJLRQDOLHJLRQLFRUUHODWH
3URGRVWLWLFKHVRFDOL
/XRJKLHGLWHWDOHB
7DJMLQIHJRGHGDOH

)DFHERRZLWVHRRJOH,QYLD 566

OL SL ,VFUISHUWYHGHUH FRVD :
DPLFL

\$/75()217,

6XSHUEDWWHUL NLOOHU LQ ,WDOLD PLOD PRUWL O

LQFRQWUL UHJLRQDOL SHU XQFRQIURQWRWU
HVSHUWQHVSXSHGDOLHUH H DQWLELRWLEL
3QFDU FRQ XQR VIRUJRFRQHLQ LQWXWVH OH
DPPRQLVFH *DOOL GLUHWWRUH GHOOD-6WUXWVXU
/XRJKLWDOURSD
2JJL 7UHYLVR
7DJWLOPHOD

7HUPLQL H FRQGLJLRQL G XVR

6XSHUEDWWHUL NLOOHU LQ ,WDOLD PLOD PRUWL O

/ DSSHOHJLRQDOL SUHVLGHQWH 6LPLW QHOOD WDSH PLODQHEVHGL
,FDUWH \$SSOLFUDH 3LDQR QDJLRQDOH OLODQR
QHUD LQ (XURSB)SHOLEHWWHUL
3DGRYD 1HZV
/XRJKLWDOURSD
2UJDQLJJDJLRQDOL
/XRJKLWDOURSD
7DJWLOPHOD

5DGRSSLDQR L FHOGLDFL LQ ,WDOLD VRQR TXDVL XC

VRQR DO YDJOLERQSRVLEUDORPHQHOODQR O
QRQ VROR LQWHVWLQDOL R O XVR GHOO HQILPD
5HJLRQL3URYLQFH DXWRQRPH VRQR LPSHJQDWH LQ
XQ LPSRUWDQWH SURJUDPPD GL GJLVWDEHJLRQ
,O &ROLEU
3URGRVWLHJQR
/XRJKLWDOURSD
7DJVHOKDQFLQLRQH

&.77\$
0LODQR 3DOHUPR3HUXJLD
5RPD)LUHQJH &DJOLDUL
1DSROL *HRYD 7UHQWQ
%RORJQD&WDQJDUHFRW
9HQHJLD \$QFRQD &DPSREDV
7RULQR 7ULHVWH \$RVWD
%DUL / \$TXLOD

%DWWHULR 1HZ 'HOKL VDOJRQR D L FDVL GL LQIH

, GDWL GL (XURVXUYHLOODQFH | 3HUVROHVSROQSDRORHVFVKLQFDULRO
,WDOLD UHJLRQDOLHJLRQLFRUUHODWH | VWHIDQLD VDFFDUG
GLIIXVLRQH HQGHEQFDLQDQXHVH | 2UJDQLJJDJLRQDOLHJLRQLFRUUHODWH
HQWHUREDWWHUL UHVLVWHQJJD | DLFDUEB\$HGHPL &
)LUHQJH 7RGD | PLQLVWHUR
/XRJKLHJZGWOKEDQD
7DJVEDWVWUHLVVRUH

)272
/H 5HJLRQL VL
FRQIURQWDQR V
LQIHJLRQL LQ RV
,O)ULXOL LW
GL

6DQLWj EDWWHULR 1HZ 'HOKL ILQRUD FDVL WUD

, GDWL GL (XURVXUYHLOODQFH | 3HUVROHVSROQSDRORHVFVKLQFDULRO
,WDOLD UHJLRQDOLHJLRQLFRUUHODWH | VWHIDQLD VDFFDUG
GLIIXVLRQH HQGHEQFDLQDQXHVH | 2UJDQLJJDJLRQDOLHJLRQLFRUUHODWH
HQWHUREDWWHUL UHVLVWHQJJD | DLFDUEB\$HGHPL &
2JJL 7UHYLVR | /XRJKLHJZGWOKEDQD
7DJVEDWVWUHLVVRUH

5HVLVWHQJJD DJOL DQWLELRWFL)YJ YLUWXRVR

163930

/, % (5 2 , 7

| 0 \$. / | 1 (: 6 | 6 3 2 5 7 | 9 . (2 | & 2 0 0 8 1 . 7 7 , 1 & , 7 7 - \$ / 7 5 2

\$. 8 7 2 | 5 (* . 6 7 5 \$ 7 | (1 7 5 \$

& (5 & \$ 1 2 7 , = , (

* U L J O L D L P H O L Q H J D I R

3 U L P D S E / R P E D U / D J L & D P S D (P L O L D 5 R F 9 H Q H 3 L H P R (3 X J O 6 L F L 7 R V F D / L J X L

\$ O W U H L

\$ 8 G L Q H L O I R F X V V X O O H L Q I H J L R D O O D V V L V W H Q J D

& 2 1 ' 9 , ' , 4 8 (6 7 \$ 3 \$ * , 1 \$ 6 8

) D F H E R R 7 2 L W W H R R J O H , Q Y L D 5 6 6

OL SL , V F U I S H U W Y H G H U H F R V D : D P L F L

(, O) U L X O L L W : P L Q X W L I D

6 H Q H S D U O H U J Y H Q H U G u V H W W H P E U H Q H O O H Y H Q W R R U J D Q L]] D W I
5 H J L R Q H G D O R W R U H 6 D Q L W j 3 H U T X H V W R O R W R U H 6 D Q L W j K D
R U J D Q L]] D W R Q H O O D V H G H X G L Q H V H G H O O D 5 H J L R Q H X Q I R F X V
V X O O D U J R P H Q W R L Q S U R J U D P P D Y H Q H U G u V H W W H P E U H 2 J J L O I
L Q I H J L R Q L S U H V H Q W L
/ H J J L O D Q R W L J L D

2 U J D Q L]] D I R O Q L D H H B E B Q H
3 U R G R W W D W
/ X R J K L W D D O L D
7 D J V L Q I H J D R Q L V W H Q J D

\$ / 7 5 () 2 1 7 ,

/ D 6 L W D D V F X R O D V L D L Q V H J Q D W D D Q F K H O L J L H Q F

7 H U P L Q L H F R Q G L J L R Q L G X V R

F K H V R Q R L O S U L P R E D O X D U G R S H V F O D L H Q D U H G
G L I I X V L R O H G B L E D W W H U L U H V L V W H Q W L D J O L
G L U H W W R U H G H O O D F O L Q L F D G L O P O D W W L H L Q I H W W
G H O O \$ J L H Q G D V D Q L W D L L O H Q R Y R O V L W D O L D G L
7 D J V J L H Q F R O D

5 R P D 2 Q / L Q H

5 H V L V W H Q J D D Q W L E L R W L F D D 1 D S R O L L O G H F L P R F R

F K H V R Q R L O S U L P R E D O X D U G R S H V F O D L H Q D U H G
G L I I X V L R O H G B L E D W W H U L U H V L V W H Q W L D J O L
G L U H W W R U H G H O O D F O L Q L F D G L O P O D W W L H L Q I H W W
G H O O \$ J L H Q G D V D Q L W D L L O H Q R Y R O V L W D O L D G L
7 D J V F R Q J U H V V R Q D J L
D Q W L E L R W L F L

L O ' H Q D U R L W

6 X S H U E X J V O D S S H O O R G H J O L L Q I H W W L Y R O R J L L W D
Q H O O H V F X R O H H S U R P X R Y H U H U L F H U F D H V Y L O X S S R

8 Q L Y H U V L W D U G L O H V X R Y R V J S V L G H Q W H G H O O D 6 7 6 V S O Q H F H Y V D U L
W R U Q D U H D G L Q V H J Q D U H O H E X R Q H U H J R O H G H O O L J L H Q H F K H V R O
D U J L Q D U H O D L Q I H X V L R O H G L
(Q Q D 3 U H V V L W

2 U J D Q L]] D I R O Q L D H H B E B Q H
3 U R G R W W L U H V V R Q D J
/ X R J K L W D D O L D
7 D J V Q W L D I S S W D F L R

& . 7 7 \$

0 L O D Q R 3 D O H U P R 3 H U X J L D
5 R P D) L U H Q J H & D J O L D U L
1 D S R O L * H Q R Y D 7 U H Q R
% R O R J Q D & D W D Q J D U R W H Q J D
9 H Q H J L D \$ Q F R Q D & D P S R E D V
7 R U L Q R 7 U L H V W H \$ R V W D
% D U L / \$ T X L O D

\$ O W U H

/ D V V R F L D J L R Q H / X F D G R Q D X Q H F R F D U G L R J U D I R

S D U W H F L S D W R L O F R P P L V D U L S H V F O D L H Q D U H G
G H O O \$ J L H Q G D V D Q L W D U L D X Q L Y H U V L W D U L D L O W H J
8 G L Q H T X H V W D W H F Q L F D q S D U W L F R O D U P H Q W H L Q
S H U S U H Y H O H U R O L H H Y L W D U H L O S E U S R V L E L O H
D J L H Q G D V D Q L W D U L D
3 U R G R W W L F R U G L D
/ X R J K L Q L Q W D P D U L
7 D J W F R F D U G L B O X O M H

(, O) U L X O L L W

) 2 7 2

\$ 8 G L Q H L O I R F X
L Q I H J L R Q L F R U U
D O O D V V L V W H Q
(, O) U L X O L L W

G L

% D U O H W W D / D \$ V O % 7 K D Q X R Y L G L U H W W R U L G L V V

163930



REGIONI A CONFRONTO: PIÙ MORTI PER INFEZIONI OSPEDALIERE CHE SULLE STRADE

Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Forlì-Cesena (<http://www.ordinemedicifc.it/>) > Blog

(<http://www.ordinemedicifc.it/blog/>) > News (<http://www.ordinemedicifc.it/category/news/>) > Regioni a confronto:
più morti per infezioni ospedaliere che sulle strade

3

Ott



Regioni a confronto: più morti per infezioni ospedaliere che sulle strade

(da DottNet) “Partiamo da un dato, impressionante nella sua portata: tra il 15 e il 30% delle infezioni del sito chirurgico che si manifestano a livello europeo si potrebbero prevenire. Mettendo a confronto questi dati con quelli della mortalità stradale, si scopre che i decessi causati da infezioni ospedaliere sono maggiormente impattanti rispetto ai primi”. Parola di Riccardo Riccardi, vicepresidente con delega alla Salute del Friuli Venezia Giulia, prima regione a ospitare il ‘Progetto Icarete’ sul fenomeno delle infezioni contratte in corsia – fino a 700 mila casi ogni anno in Italia – che spesso si incrocia con l’emergenza dei batteri resistenti agli antibiotici, responsabili di circa 10 mila decessi l’anno solo nel nostro Paese dove i programmi di sorveglianza e controllo risultano a macchia di leopardo. Icarete – iniziativa, organizzata con il contributo non condizionante di Menarini – prevede 12 incontri regionali per mettere a confronto i massimi esperti in tema di infezioni resistenti, indicate dall’Organizzazione mondiale della sanità (Oms) come potenziale prima causa di morte nel 2050, con un focus sulle Ica, le infezioni correlate all’assistenza, che possono essere acquisite durante il ricovero o in altri contesti sanitari. “Le Ica continuano a crescere in quasi tutti i Paesi europei, con un incremento medio annuo

del 5%", ricordano i promotori del progetto. "In Italia si contano tra 450-700 mila infezioni in pazienti ricoverati in ospedale, con un risultato che è fra i peggiori d' Europa". Mentre in Fvg le Ica si verificano con "una frequenza inferiore rispetto alla media nazionale". Per Riccardi "la soluzione sta nella prevenzione, nell' applicazione dei rigidi protocolli di prevenzione che sono conosciuti da chi opera in sanità. O meglio – precisa – la soluzione sta nella condivisione di un contesto culturale che deve essere fatto proprio da chi opera nel sistema salute, facendolo diventare punto di riferimento per la propria attività quotidiana". "Le Ica costituiscono un problema di salute pubblica certamente attuale, interessando mediamente l' 8% dei pazienti sottoposti a cure mediche in Europa occidentale – sottolinea Roberto Luzzati, direttore di Malattie infettive e Dipartimento ad attività integrata di Ematologia, oncologia e infettivologia dell' azienda ospedaliero-universitaria di Trieste Il fenomeno parallelo della resistenza batterica agli antibiotici colpisce principalmente i Paesi del bacino del Mediterraneo e soprattutto l' Italia. I dati relativi alla regione Friuli-Venezia Giulia riportano una prevalenza di Ica nosocomiali pari al 5,7%, in particolare polmoniti e sepsi, con un impiego di antibiotici nel 37,4% dei pazienti ricoverati". Una corretta aderenza alle norme igieniche preventive stabilite dall' Oms, e un uso più appropriato degli antibiotici sia ad uso umano che veterinario, sono fra le raccomandazioni ribadite dagli esperti. Inoltre, ricordano, nel breve termine le istituzioni stanno cercando di agevolare le attività di ricerca di nuovi antibiotici, creando anche partnership pubblico/privato. "Molto infatti potrebbe essere fatto con le nuove terapie antibiotiche, rendendole disponibili ai pazienti sia a livello Nazionale che regionale-locale, secondo le indicazioni appropriate". Per Paolo Schincariol, responsabile Struttura complessa di Assistenza farmaceutica dell' Azienda sanitaria universitaria integrata di Trieste, "l' iter di approvazione attuale dell' ente europeo per i farmaci è già sufficientemente rapido per gli antibiotici. Al medico utilizzatore spetta posizionare nel modo corretto e appropriato il nuovo antibiotico da utilizzare, evitando così l' aumento delle resistenze batteriche" . "Da quando il problema dei super batteri resistenti alle terapie disponibili è emerso nella sua estrema gravità – commenta Claudio Zanon, direttore scientifico di Motore Sanità – la ricerca farmaceutica ha ripreso vigore e progressivamente sta mettendo a disposizione nuovi e più efficaci antibiotici: è auspicabile che si apra un dialogo fra aziende produttrici e agenzie regolatorie nazionali e regionali, per stabilire nuovi percorsi dedicati che consentano un accesso facilitato e rapido di questi nuovi fondamentali strumenti per la cura dei nostri pazienti, in linea con le azioni intraprese dalla Food and Drug Administration" americana.

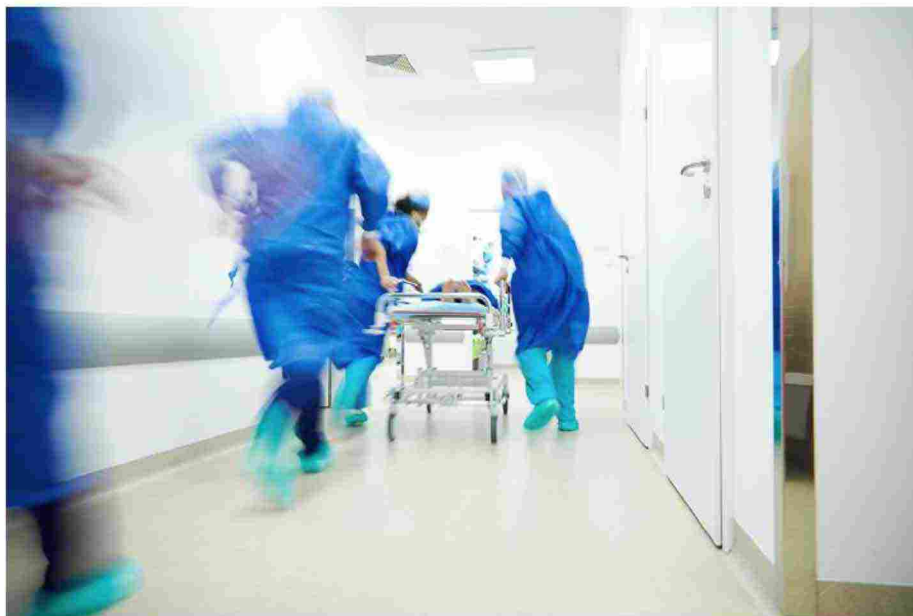
Quando l'ospedale è più pericoloso dell'autostrada



A cura di Maura Prianti

Pubblicato il 30/09/2019 | Aggiornato il 30/09/2019

Muiono più persone per le infezioni ospedaliere che per gli incidenti stradali. Ecco a che cosa fare attenzione quando si viene ricoverati



Fino a 700 mila casi ogni anno. Tante sono le persone che in Italia si ammalano in ospedale, o meglio contraggono un'infezione mentre sono ricoverate, o si stanno sottoponendo a una visita o esame ospedaliero. Di queste ben 10 mila perdono la vita, più di quelle che muoiono in seguito a un incidente stradale.

Informazione pubblicitaria

Informazione pubblicitaria

In Italia il problema è in aumento

Secondo il "Progetto Icarete", un'iniziativa della Regione Friuli Venezia Giulia, le infezioni ospedaliere continuano a crescere in tutti gli Stati europei, con un incremento medio annuo del 5%. Solo nel nostro Paese ogni anno si ammalano per colpa di batteri contratti in corsia dai 450 mila ai 700 mila italiani, un dato tra i peggiori in Europa.

Perché così tante malattie prese in corsia

Colpa delle carenze igieniche o dello scarso rispetto delle basilari norme di pulizia, come lavarsi le mani tra un paziente e l'altro, ma anche dei batteri che stanno diventando sempre più resistenti ai tradizionali antibiotici, i farmaci che un tempo li uccidevano senza problemi.

Come evitare questa strage

La soluzione sta nella prevenzione costante e nell'applicare in maniera scrupolosa i protocolli igienici stabiliti dall'Oms (l'Organizzazione mondiale della Sanità), che chi lavora nel campo sanitario conosce perfettamente, ma spesso ignora, o trascura per fretta, o perché sottovaluta il rischio per i pazienti, ma anche per se stesso.

6,/+28(77('211\$,7

