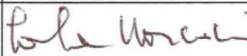


**Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario  
PARS  
2024**



**Residenza Olimpia**

**RSA**

	<b>REDAZIONE</b>
<b>Data</b>	<b>Febbraio 2024</b>
<b>Funzione</b>	<b>Medico Responsabile</b>
<b>FIRMA</b>	

Indice

1.0	Premessa .....	
1.1	Contesto Organizzativo .....	
1.2	Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati .....	
1.3	Descrizione della posizione assicurativa .....	
1.4	Resoconto delle attività precedenti .....	
2.0	Matrice delle Responsabilità .....	
3.0	Obiettivi .....	
4.0	Attività .....	
5.0	Modalità di diffusione .....	
6.0	Riferimenti Normativi .....	
7.0	Bibliografia e Sitografia .....	

## Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario PARS 2024

### Premessa

#### 1.1 Contesto Organizzativo

Il presente PARS si riferisce alla struttura sanitaria denominata "Residenza Olimpia". La struttura insiste nel territorio dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 3, che svolge la propria attività in un territorio di circa 500 kmq, con un bacino d'utenza di oltre 607,827 abitanti nell'ambito dell'XI municipio.

DATI STRUTTURALI			
Area	Residenziale	Deliberazione n° 144 del 05/05/2023	I nucleo: 14 p.r. manten. A II nucleo: 18 p.r. Livello Assistenziale Estensivo

DATI ATTIVITÀ AGGREGATA (anno 2023)		
Residenziale	N° ricoveri ordinari	74
	N° accessi in PS	30

Risorse Umane al 31.12.23		
Residenziale	Ruolo Sanitario	26 (MR, MED, Coord-INF, INF, OSS, FKT)
	Ruolo Tecnico	4 (PSI, AS, DIET, MAN)
	Ruolo Amministrativo	3 (DG, ACC, RGQ)

#### 1.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati

Eventi segnalati nel 2023 (art. 2, c.5 della Legge 24/17)

Tipo evento	N (% di cadute)	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near miss	Tot: 77 17% cadute 83% aggr.	Strutturali (5%) Tecnologici (20%)	Strutturali (5%) Tecnologici (20%)	Sistemi di reporting (100%)
Eventi avversi	Tot: 2 100% cadute	Organizzativi (5%) Procedure/ Comunicazione (70%)	Organizzativi (5%) Procedure/ Comunicazione (70%)	
Eventi sentinella	Tot: 0			

## Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario PARS 2024

### 1.3 Sinistrosità

(art. 4 c. 3 della legge 24/17)

Anno	N. sinistri	Risarcimenti erogati
2019	0	0
2020	2	1
2021	0	0
2022	0	0
2023	0	0
Totale	2	1

### 1.3 Posizione Assicurativa

Anno	Polizza e data scadenza	Garanzia	Compagnia assicurativa	Premio	Broker	Franchigie
2019	1/10233/65/43096451	Responsabilit à Civile	Unipol SAI	7936,00	Muccichini	Euro 500
2020	50 33429SY	Responsabilit à Civile	SARA	6018,00	Assifidi	Euro 250
2021	50 33429SY	Responsabilit à Civile	SARA	6018,00	Assifidi	Euro 250
2022	50 33429SY	Responsabilit à Civile	SARA	6018,00	Assifidi	Euro 250
2023	50 33429SY dal 31/12/2022 al 31/12/2023	Responsabilit à Civile	SARA	3500	Assifidi	Euro 250
2024	50 33429SY dal 31/12/2023 al 31/12/2024	Responsabilit à Civile	SARA	3500	Assifidi	Euro 250

## Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario PARS 2024

### 1.4 Resoconto delle attività precedenti

<b>Obiettivo A: diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo</b>		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
1. Corso di formazione in ambito di prevenzione delle ICA	SI	Verbali Presenze
2. Corso di formazione sull'uso di antibiotici	SI	Verbali presenze
<b>Obiettivo B: migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi.</b>		
Attività	Realizzata	Stato attuazione
3. Implementazione e aggiornamento misure di controllo e prevenzione trasmissione CRE/CPE: revisione e diffusione procedura	SI	Istruzione operativa in fase di approvazione
<b>Obiettivo C: implementazione del Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani attraverso uno specifico piano di Azione locale che, sulla base dei contenuti del documento regionale e delle specificità locali, individui le attività da raggiungere entro il 31.12.23 gli obiettivi definiti nel Piano di Intervento e ne assicuri il mantenimento o il miglioramento negli anni successivi.</b>		
4. Avanzamento Piano Igiene delle Mani	SI	Report piano Igiene della Mani
<b>Obiettivo D: Promozione di interventi mirati al contenimento e monitoraggio della ICA incluse quelle da infezione invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE)</b>		
Attività	Realizzata	Stato attuazione
5. Consolidamento delle misure di controllo delle colonizzazioni/infezione CRE/CPE	NO	

### 2.0 Matrice Responsabilità PARS

Azione	Responsabile Sanitario	Medico Responsabile	Direzione Generale
Redazione PARS e proposta deliberazione	C	C	C
Adozione PARS con deliberazione	R	R	R
Monitoraggio PARS	C	C	I

## Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario PARS 2024

### 3.0 Obiettivi Strategici

Il PARS intende proseguire e consolidare le azioni intraprese nell'anno precedente in ambito di prevenzione dei rischi e, in coerenza con la Mission aziendale, sono stati identificati i seguenti obiettivi strategici non legati alla gestione del rischio infettivo:

A	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo
B	Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
C	Implementazione del Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani attraverso uno specifico piano di Azione locale che, sulla base dei contenuti del documento regionale e delle specificità locali, individui le attività da raggiungere entro il 31.12.23 gli obiettivi definiti nel Piano di Intervento e ne assicuri il mantenimento o il miglioramento negli anni successivi
D	Promozione di interventi mirati al contenimento e monitoraggio della ICA incluse quelle da infezione invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE)

### 3.1 Attività

<b>Obiettivo A</b>	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo
<b>Attività 1</b>	Corso di aggiornamento in ambito di prevenzione delle ICA
Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2025
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno partecipato > al 65%
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità		
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Team CRM
Progettazione corso	R	C
Accreditamento Corso/Attività	R	R
Esecuzione corso	R	C

**Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario  
PARS  
2024**

<b>Obiettivo A</b>	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo
<b>Attività 2</b>	aggiornamento protocollo prevenzione e gestione cadute
Indicatore	Revisione del documento entro il 31.12.24
Standard	Revisione del documento con integrazione delle recenti LG nazionali
Fonte	Team Clinical Risk Management

<b>Matrice di Responsabilità</b>		
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Team CRM
Progettazione corso	R	C
Accreditamento Corso/Attività	R	R
Esecuzione corso	R	C

<b>Obiettivo B</b>	Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
<b>Attività 3</b>	Attività formativa e monitoraggio del consumo di soluzione idroalcolica (SIA) secondo standard OMS - report -
Indicatore	Report consumi 2024 entro il 31.01.2025
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno ricevuto la formazione > al 85%
Fonte	Team Clinical Risk Management

<b>Matrice di Responsabilità</b>		
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Team CRM
Progettazione attività	R	C
Accreditamento attività	R	R
Esecuzione attività	I	C

<b>Obiettivo B</b>	Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa
--------------------	--

Obiettivo B	migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento
-------------	---

## Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario PARS 2024

	della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
<b>Attività 4</b>	aggiornamento protocollo prelievo e trasporto campioni ematici
Indicatore	Revisione del documento entro il 31.12.24
Standard	Revisione del documento con integrazione delle recenti LG nazionali
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità		
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Team CRM
Progettazione attività	R	C
Accreditamento Attività	R	R
Esecuzione attività	I	C

<b>Obiettivo C</b>	Implementazione del Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani attraverso uno specifico piano di Azione locale che, sulla base dei contenuti del documento regionale e delle specificità locali, individui le attività da raggiungere entro il 31.12.23 gli obiettivi definiti nel Piano di Intervento e ne assicuri il mantenimento o il miglioramento negli anni successivi
<b>Attività 5</b>	Definizione e monitoraggio Piano di Intervento Igiene delle Mani
Indicatore	Esecuzione attività da cronoprogramma con verifica il 31.01.25
Standard	Documento Regionale: adesione al cronoprogramma regionale
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità		
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Team CRM
Progettazione attività	R	C
Accreditamento Attività	R	R
Esecuzione attività	C	C

<b>Obiettivo D</b>	Promozione di interventi mirati al contenimento e monitoraggio della ICA incluse quelle da infezione invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (ICE)
--------------------	--

## Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario PARS 2024

<b>Attività 6</b>	Consolidamento delle misure di controllo delle colonizzazioni/infezione CRE/CPE
Indicatore	Esecuzione attività formativa da cronoprogramma con verifica il 31.01.25
Standard	Documento Regionale: adesione al cronoprogramma regionale
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità		
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Team CRM
Progettazione attività	R	C
Accreditamento Attività	R	R
Esecuzione attività	C	C

#### 4.0 Modalità di diffusione PARS

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal presente PARS e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, è prevista la sua diffusione con le seguenti modalità:

- trasmissione ai responsabili medici, ai coordinatori e a tutte le funzioni della struttura;
- presentazione a tutti gli operatori in occasione degli eventi formativi;
- pubblicazione su Intranet e Internet.

#### 5.0 Riferimenti Normativi

Determinazione Regione Lazio G00643 del 25.01.22 - Adozione documento indirizzo per elaborazione Piano Annuale Gestione Rischio Sanitario (PARS) - Pubblicazione sul BURL n. 11 del 01.02.2022.

#### 6.0 Bibliografia e Sitografia

- 1 Ministero della Salute: "Risk Management in Sanità il problema degli errori" Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003;
- 2 WHO – World Alliance for patient safety - The second Global Patient Safety Challenge 2008 "Safe Surgery Save Live";
- 3 The New NHS: modern and dependable. London: Stationary Office, 1997;
- 4 Reason J, Managing the risks of organizational accidents, 1997;
- 5 Reason J, Human error: models and management, BMJ 2000; 320: 768-770;
- 6 Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori reperibili sul sito del Ministero della Salute: <http://www.salute.gov.it>



7 [Ministero della Salute: Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella luglio 2009.](#)



## REPORT ATTIVITÀ PIANO IGIENE DELLE MANI RSA RESIDENZA OLIMPIA

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE EFFETTUATO IL 15/05/2021

RISULTATI:

REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI: Livello avanzato

FORMAZIONE DEL PERSONALE: Livello avanzato

COMUNICAZIONE PERMANENTE: Livello avanzato

CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITTMENT: Livello intermedio

VALUTAZIONE, MONITORAGGIO E FEEDBACK: Livello base

### 1. REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI

Fase A: VALUTAZIONE INIZIALE:

- Audit e contestuale somministrazione del questionario di autovalutazione 15/05/2021 -> posizionamento livello avanzato.
- Valutati consumi e acquisti prodotti per igiene mani -> report acquisti gel idroalcolico da portale acquisti 2022-2023

Fase B: IMPLEMENTAZIONE

- Verifica corretto posizionamento dispenser e installazione di nuovi ove necessario -> check list igiene giugno 2023 + audit interni (aprile 2023) + audit di certificazione Bureau Veritas luglio 2023

Fase C: FEEDBACK DEI DATI:

- in seguito alle audit interne ed esterne non sono state riscontrare Non Conformità sui seguenti item: "In struttura sono presenti poster che raccomandano il lavaggio mani, secondo raccomandazioni OMS? è disponibile il gel idroalcolico? Tali contenuti sono applicati e conosciuti dal personale?" ; "Tutti i team sono formati e sensibilizzati, annualmente e costantemente, in tema di precauzioni standard e buone prassi per la prevenzione delle infezioni?" ; "Il lavaggio delle mani con sapone o con soluzione idroalcolica viene applicata ai residenti almeno prima dei pasti, dopo essere andati in bagno?".

I risultati sono confermati dai tamponi effettuati sulle mani degli operatori dopo la sanificazione per la rilevazione di agenti patogeni. I tamponi non hanno rilevato la presenza di agenti patogeni.

Fase D: SVILUPPO PIANO:

- scheda di autovalutazione ripetuta a Dicembre 2023 con Livello avanzato nei REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI

### 2. FORMAZIONE DEL PERSONALE

Fase A: VALUTAZIONE INIZIALE

- Audit e contestuale somministrazione del questionario di autovalutazione 15/05/2021 - posizionamento livello avanzato
- Somministrazione "Questionario per gli operatori sanitari" -> somministrato agli operatori il 12/06/2021
- Somministrazione "Questionario coordinatori infermieristici" -> somministrato il 29/05/2021
- Nomina formatore -> Laura Belli (verbale di riunione 05/05/2021)
- Formazione formatore -> 15/05/2021 a cura del risk manager Dott. Guido Lanzara



## REPORT ATTIVITÀ PIANO IGIENE DELLE MANI RSA RESIDENZA OLIMPIA

### Fase B: IMPLEMENTAZIONE

- Rivedere/Progettare un programma di formazione specifica per l'igiene mani e prevenzione ICA con il coinvolgimento della Dirigenza → Piano della formazione 2022-2023 con corsi specifici "Igiene e prevenzione delle ICA", corsi HACCP per gli addetti alla somministrazione e sporzionamento pasti.
- Redatti fascicoli personali operatori presso l'Ufficio Amm.vo contenenti gli attestati di formazione degli operatori.
- Somministrazione "questionario finale igiene delle mani" → risultati test annual refresh Igiene delle mani e prevenzione delle ICA

### C. VALUTAZIONE:

- Istituzione corso annuale igiene delle mani e prevenzione delle ICA → programmazione annual refresh 2024
- Feed-back corretto utilizzo dispositivi DPI, rimozione monili e corretta igienizzazione delle mani → check list igiene giugno 2023
- Indagine attraverso "questionari di follow up sulla percezione degli operatori sanitari" → somministrato a giugno 2023

### D. SVILUPPO PIANO:

- Somministrazione questionario autovalutazione → Dicembre 2023 con Livello avanzato nella FORMAZIONE DEL PERSONALE

## 3. VALUTAZIONE, MONITORAGGIO E FEEDBACK

### A. VALUTAZIONE INIZIALE

- Audit e contestuale somministrazione del questionario di autovalutazione 15/05/2021 → posizionamento livello base.
- Nomina Osservatore → Andrea Guzzo (verbale di riunione 05/05/2021)
- Formazione osservatore → 15/05/2021 a cura del risk manager Dott. Guido Lanzara

### B. IMPLEMENTAZIONE

- Progettato un programma di osservazioni random delle quali il 50% almeno per gli infermieri: programma di campionamento
- Elaborata una istruzione operativa per l'utilizzo della scheda e che evidenzia in modo dettagliato le osservazioni: linee guida CRRC su modalità di effettuazione delle osservazioni
- Rilevazione dei dati → griglia dei dati.

### C. VALUTAZIONE

- Analisi dei dati raccolti
- Report dei risultati ottenuti

### D. SVILUPPO PIANO:

- Somministrazione questionario autovalutazione → Dicembre 2023 con Livello intermedio nella sezione VALUTAZIONE, MONITORAGGIO E FEEDBACK

## 4. COMUNICAZIONE PERMANENTE

### A. VALUTAZIONE INIZIALE

- Audit e contestuale somministrazione del questionario di autovalutazione 15/05/2021 → posizionamento livello avanzato.
- Verifica del posizionamento dei poster che riguardano l'igiene delle mani → audit interna aprile

2023.



## REPORT ATTIVITÀ PIANO IGIENE DELLE MANI RSA RESIDENZA OLIMPIA

### B. IMPLEMENTAZIONE

- attaccati ulteriori poster in posizioni strategiche: nelle toilette, vicino ai dispenser di gel, nei punti di accoglienza degli ospiti e dei familiari, nei punti di ritrovo (salottini, sala da pranzo).
- Strumenti innovativi di comunicazione: screensaver sui pc degli operatori, attività ricreative sul tema igiene delle mani con gli ospiti in occasione della giornata mondiale di igiene delle mani (5 maggio).

### C. VALUTAZIONE

- Analisi risultati ottenuti con i nuovi strumenti comunicativi → check igiene giugno 2023

### D. SVILUPPO PIANO:

- Somministrazione questionario autovalutazione → Dicembre 2023 con Livello avanzato nella sezione COMUNICAZIONE PERMANENTE

## 5. CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT

### A. VALUTAZIONE INIZIALE

- Audit e contestuale somministrazione del questionario di autovalutazione 15/05/2021 → posizionamento livello intermedio.
- Verificare l'esistenza di un team per la promozione dell'ottimale pratica igiene mani con la collaborazione dei dirigenti apicali → team igiene costituito da Medico Responsabile, Caposala, Direttore Gestionale, Referente Qualità.

### B. IMPLEMENTAZIONE

- Istituzione di un team di lavoro che si occupi di promuovere il miglioramento e la corretta applicazione delle norme sull'igiene delle mani → Team CCICA
- Sensibilizzare pazienti e parenti sul tema igiene delle mani come prevenzione delle ICA, promuovere comportamenti virtuosi fornendo opuscoli informativi sull'igiene delle mani → distribuzione brochure sull'igiene delle mani disponibili in accoglienza.

### C. VALUTAZIONE

- Feedback sul miglioramento nei comportamenti dei degenti ricoverati rispetto al tema igiene delle mani → osservazioni su pazienti ricoverati.

### D. SVILUPPO PIANO

- Somministrazione questionario autovalutazione ☑ Dicembre 2023 con Livello intermedio nella sezione CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT



## REPORT ATTIVITÀ PIANO IGIENE DELLE MANI RSA RESIDENZA OLIMPIA

### RIFERIMENTI NORMATIVI

- Determina Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria G02044 del 26 02 2021 "Adozione del Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani"
- Circolare Ministero della Salute n. 4968 Sorveglianza, e controllo delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi (CPE) del 26 febbraio 2013.
- DCA n. U00328 del 4 novembre 2016, Progetto 7.3 "contenimento delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA) e monitoraggio dell'uso degli antibiotici".
- Ordinanza Presidente Regione Lazio N. Z00034 del 18/04/2020 "Ulteriori misure per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019: prevenzione, contenimento e gestione dei focolai da SARS – COV -2 nelle strutture sanitarie ospedaliere, nelle strutture residenziali e semiresidenziali sanitarie, sociosanitarie e socio assistenziali.
- Rapporto ISS COVID-19 n. 4/2020 Rev. 2 "Indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo dell'infezione da SARS-CoV-2 in strutture residenziali sociosanitarie e socioassistenziali" - Versione del 24 agosto 2020.
- Tavolo Permanente 17 dicembre 2021
- Documento di indirizzo per l'elaborazione del piano annuale per la gestione del rischio sanitari (PARS)
- Circolare Ministeriale n. 52/1985 recante "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere"
- Circolare Ministeriale n. 8/1988 recante "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza"
- Circolare Ministeriale 25 febbraio 2013 "Sorveglianza e controllo delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi (CPE)";
- Decreto del Commissario ad Acta 16 gennaio 2015, n. 1,100017 recante "Recepimento dell'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge del 5 giugno 2003, n. 131 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, recante approvazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018";
- Decreto del Commissario ad Acta del 06/07/2015, n o U000309 recante: "Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP 2014-2018), ai sensi dell'intesa Stato Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 13/11/2014;
- Piano Nazionale di contrasto dell'antimicrobico resistenza (PNCAR) 2017-2020;
- Determinazione Regionale n o (316829 del 06/12/2017 recante Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico ai sensi della legge 24/2017;
- Decreto del Commissario ad Acta del 29/10/2018, n o U00400 Recante: "Trasferimento delle competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico".

all'assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico ;



## REPORT ATTIVITÀ PIANO IGIENE DELLE MANI RSA RESIDENZA OLIMPIA

- Determinazione 11/01/2019. N O GOOI 63 "Approvazione ed adozione del documento recante: "Le Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'assistenza PAICA" Sistema Nazionale di sorveglianza sentinella dell'antibiotico resistenza (AR-ISS) protocollo 2019.

### BIBLIOGRAFIA

Ministero della Salute "Risk Management in Sanità — il problema degli errori". Commissione

Tecnica sul Rischio Clinico DM 05/03/2003;

WHO- World Alliance for Patient Safety — The second Global Patient Safety — Challenge

2008 "Safe Surgery Safe Live";

WHO: A Guide to the implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene improvement Strategy (2009);

WHO — Global guidelines for the prevention of surgical site infection (2016).

