



UNIVERSITATEA DE MEDICINA ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA IAȘI



Detectarea IAAM în laboratoarele din România

**studiu privind metodologia de laborator și implicațiile
pentru măsurile de control**

Dr. Răzvan Grecu

Prof. Dr. Dorina Timofte

Prof. Dr. Doina Azoicăi

IAAM

Infecțiile cu microorganisme multirezistente la antibiotice

- creșterea morbidității și a mortalității
- creșterea duratei de spitalizare
- reducerea opțiunilor terapeutice (infecții “non tratabile”)
- creșterea costurilor.

Conștientizarea riscului de răspandire silențoasă a acestora în absența unui program coordonat de detecție și raportare este un **prim pas** în lupta împotriva acestor agenți patogeni.

Obiective

- stabilirea metodologiei curente folosite de laboratoarele de spital din România (stat + privat) pentru monitorizarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (IAAM)
- gradul de cunoaștere și aplicare a indicațiilor oferite de Ghidul de Management al Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale, ed. a II-a revizuită și adăugită (Editura Arte, București, 2017)
- identificarea aspectelor care pot fi îmbunătățite în acest proces



Reducerea ratei IAAM în România
identificarea rapidă a pacienților colonizați/infectați cu
bacterii Gram-negative producătoare de carbapenemaze
(BGN-PC)

Proiectul a fost inițiat și realizat în colaborare cu
Autoritatea Națională de Management al Calității
în Sănătate (ANMCS) și
University of Liverpool

Materiale și metode

Chestionarul epidemiologic:

- A) Nivelul de informare al laboratoarelor privind existența și aplicarea în practică a recomandărilor din ultima ediție a ghidului de management al Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (IAAM) elaborat de ANMCS în 2017;
- B) Metodologia de laborator folosită pentru detectarea IAAM și în special a bacteriilor producătoare de carbapenemase în laboratoarele din România;
- C) Comunicarea laboratorului cu echipele care realizează supravegherea IAAM și aspecte generale privind prevenirea IAAM.

Rezultate preliminare

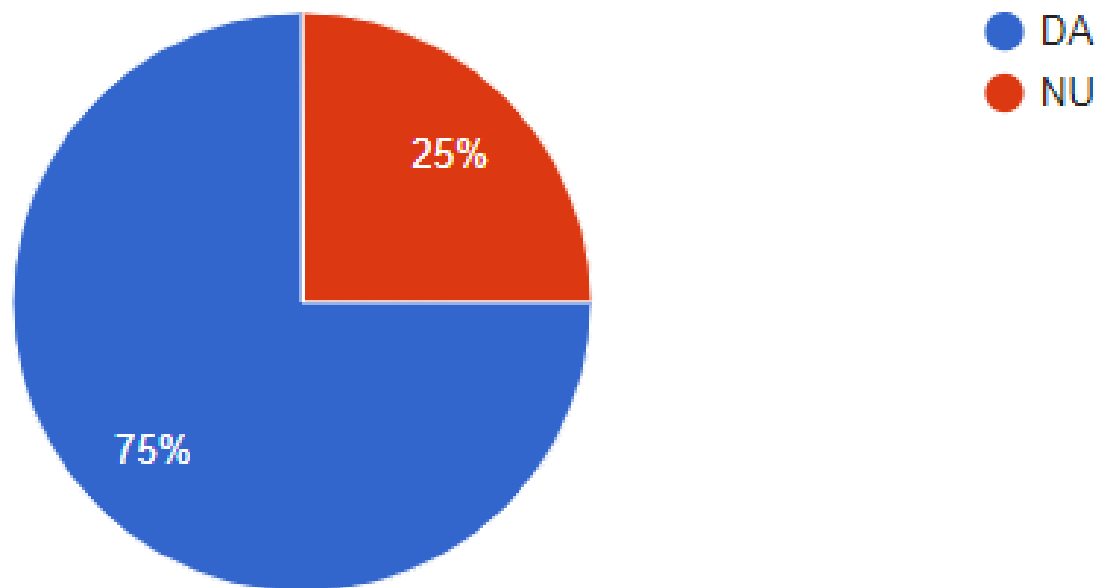
228 de răspunsuri

39.5% din numărul total de spitale din țară
(stat+privat)

- ✓ Județele cu cel mai mare număr de răspunsuri
(peste 10 spitale / județ):
Cluj, Iași, Timiș, Bacău și Municipiul București

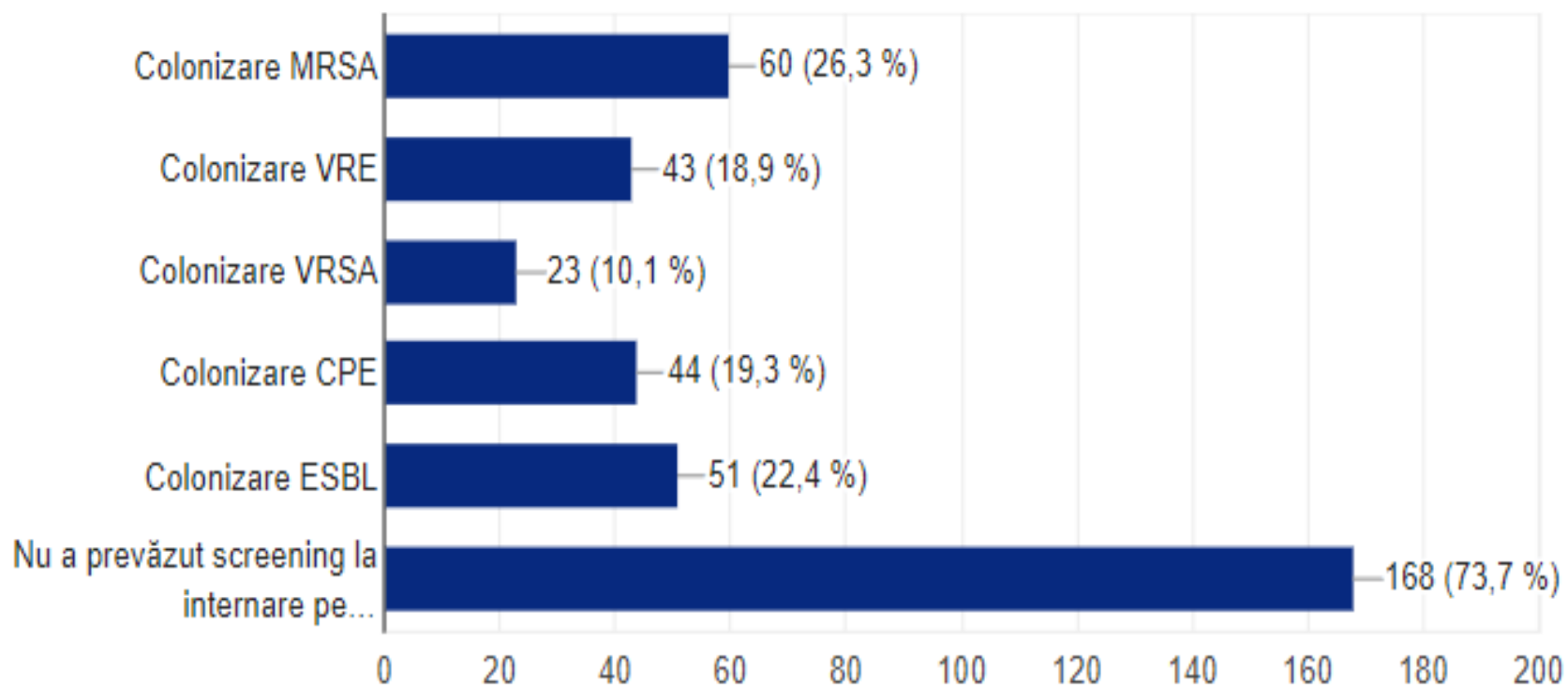
Aveți cunoștință despre lansarea ultimei ediții a ghidului de management al IAAM elaborat de A.N.M.C.S. în 2017?

228 de răspunsuri

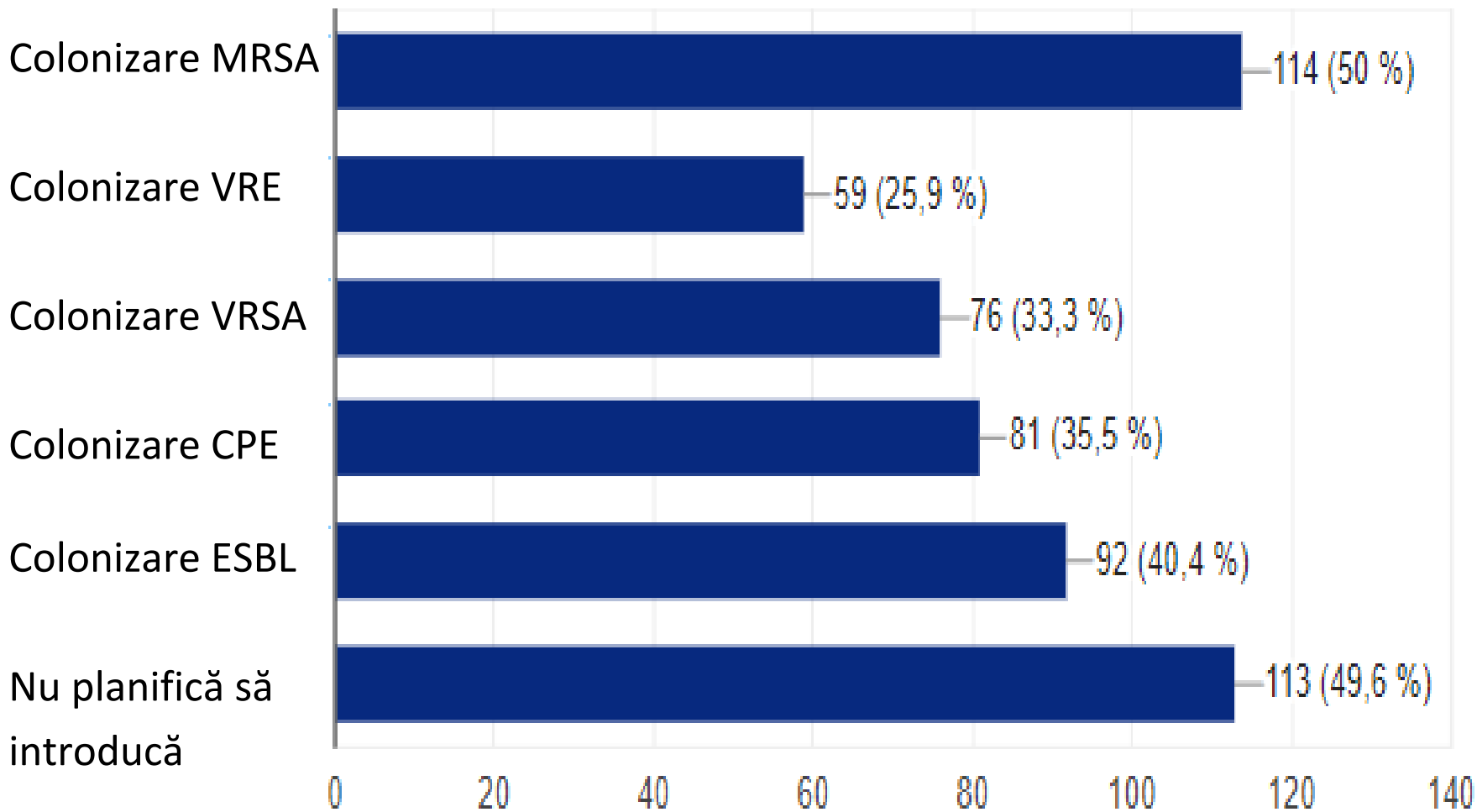


Înainte de lansarea ghidului din 2017, spitalul dumneavoastră a prevăzut screening-ul pacienților la internare pentru:

228 de răspunsuri

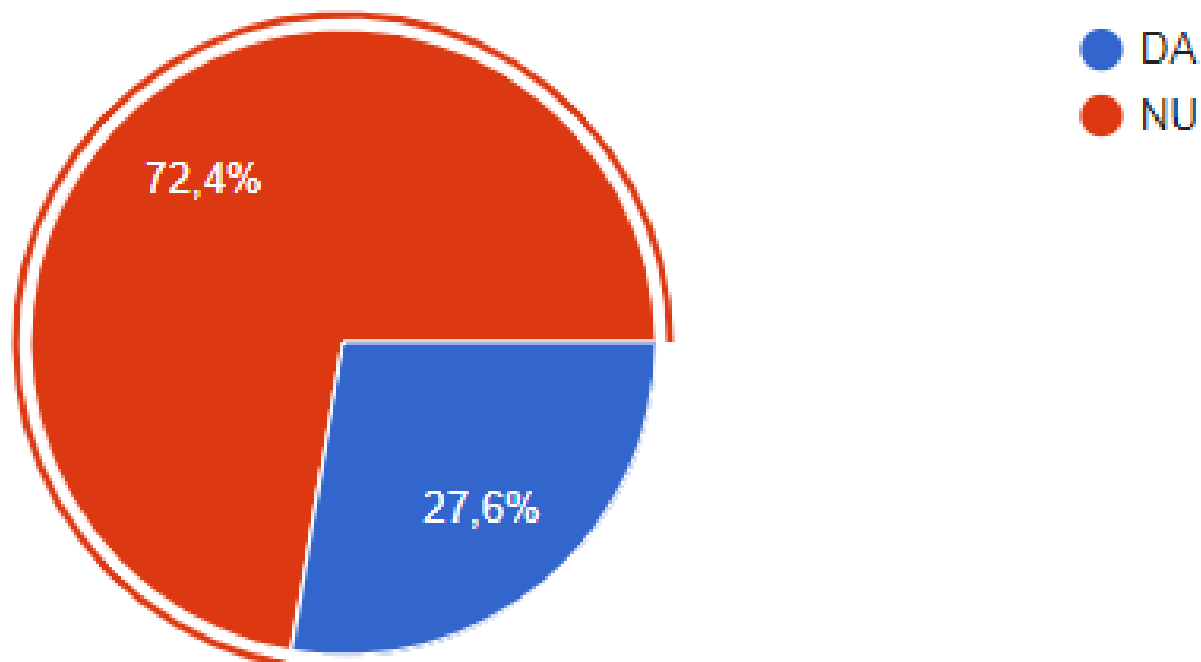


După lansarea ghidului în 2017, spitalul dumneavoastră a introdus sau planifică să introducă screeningul pacienților pentru:



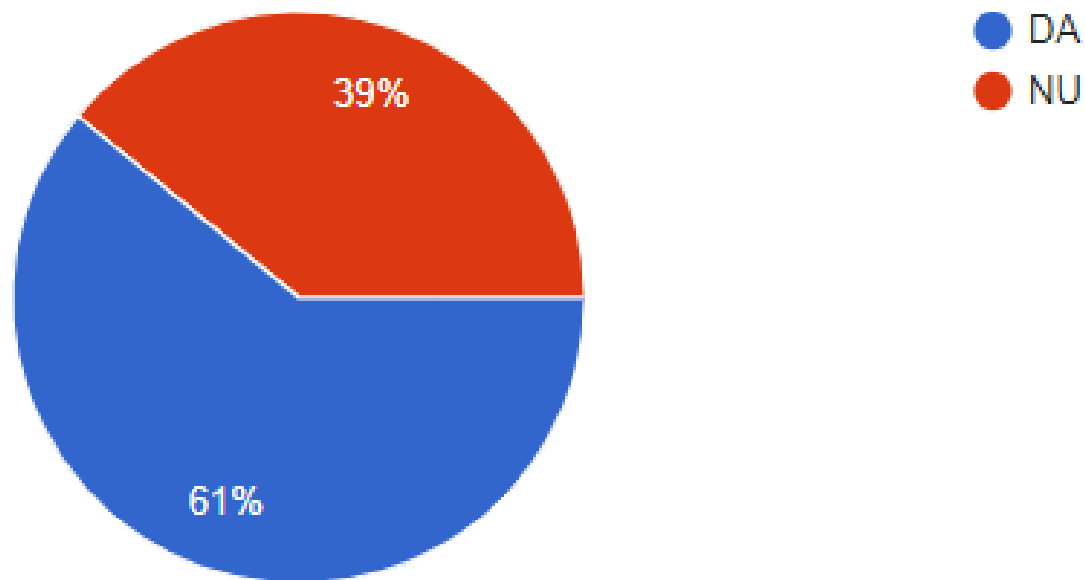
Înainte de lansarea ghidului din 2017, spitalul dumneavoastră a prevăzut evaluarea la internare a pacienților cu factorii de risc pentru colonizare/infecție cu MDRO MRSA, CPE, ESBL:

228 de răspunsuri



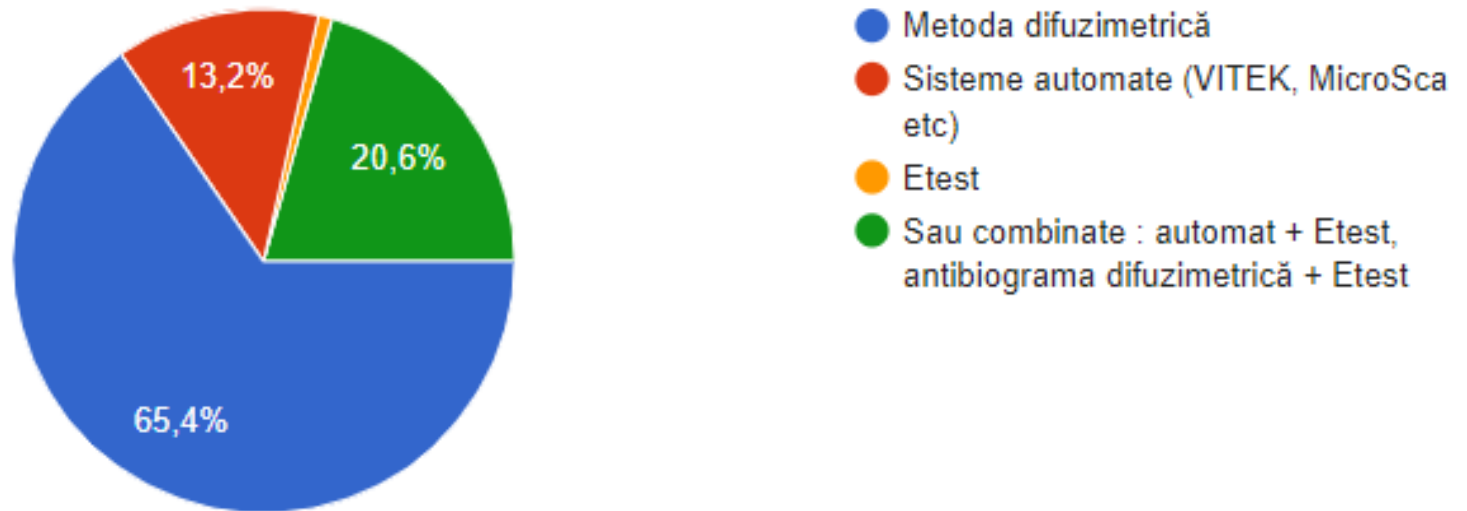
După lansarea ghidului din 2017, spitalul dumneavoastră a introdus sau planifică să introducă evaluarea la internare a pacienților privind factorii de risc pentru colonizare/infecție cu MDRO, MRSA, CPE, ESBL :

228 de răspunsuri

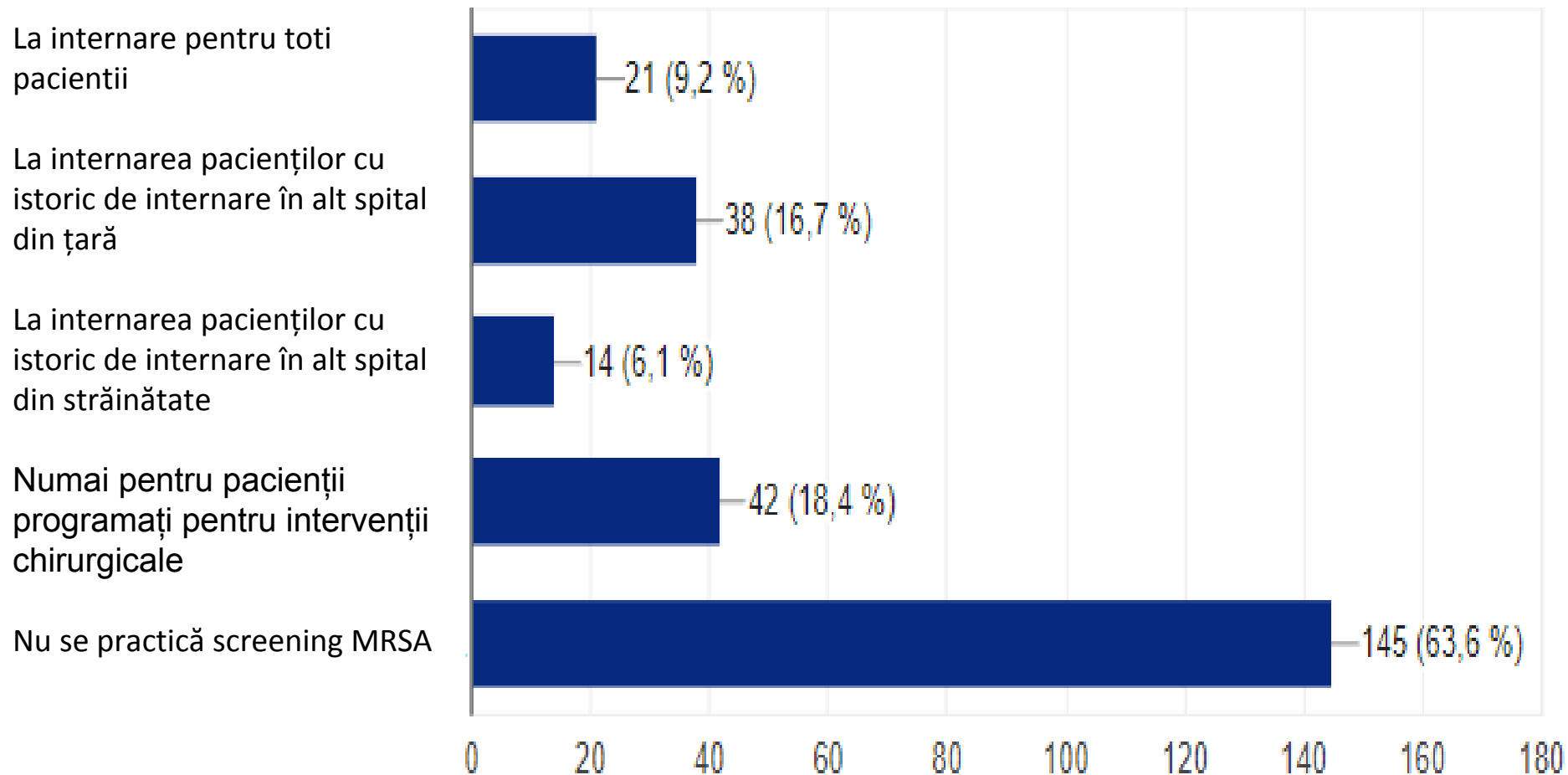


Ce metode de determinare a sensibilității la antibiotice folosiți în laborator?

228 de răspunsuri

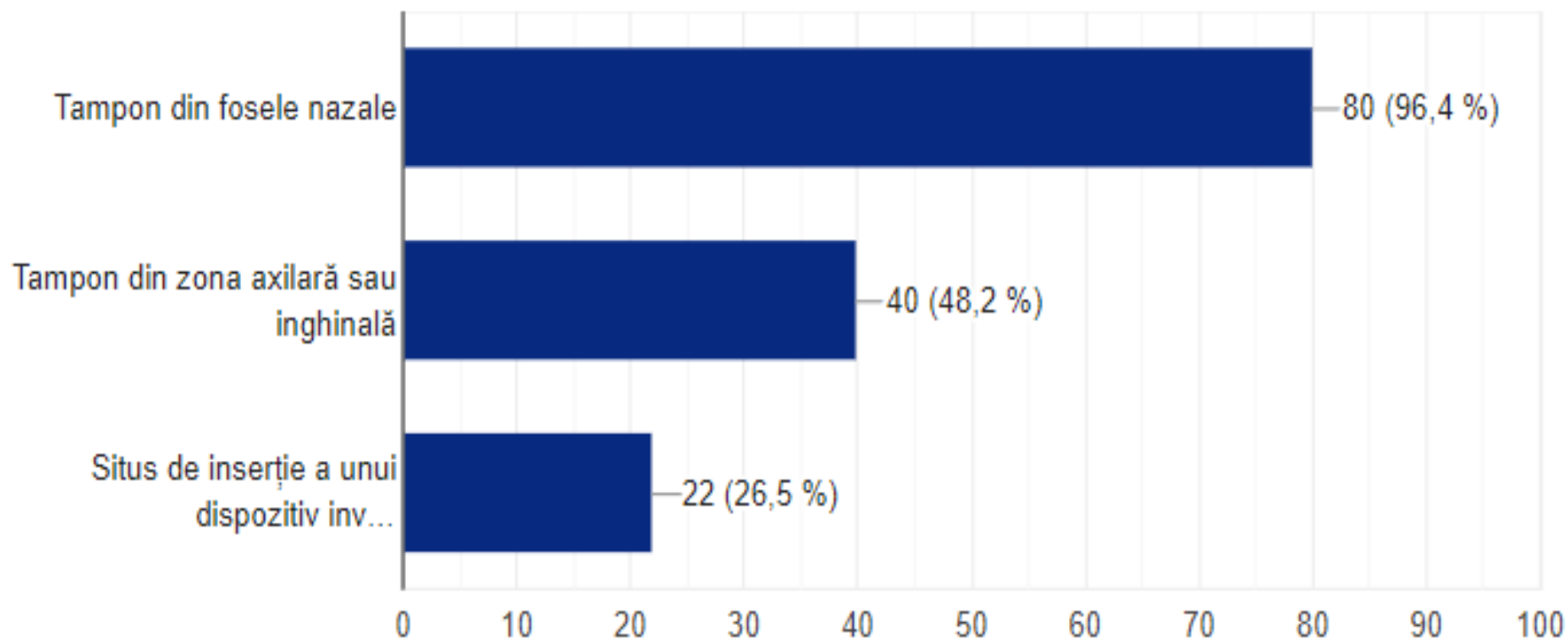


În spitalul dumneavoastră se practică screening-ul pacienților pentru colonizare MRSA:



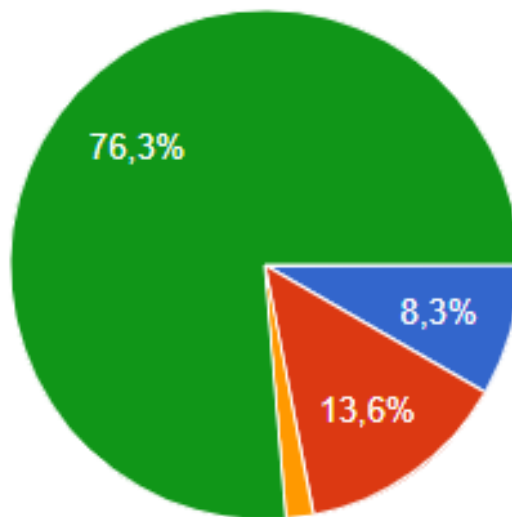
Dacă ați răspuns pozitiv la întrebarea anterioară, vă rugăm să specificați ce probe se recoltează pentru screening MRSA:

83 de răspunsuri



În spitalul dumneavoastră se practică screening-ul pacienților pentru colonizare CPE:

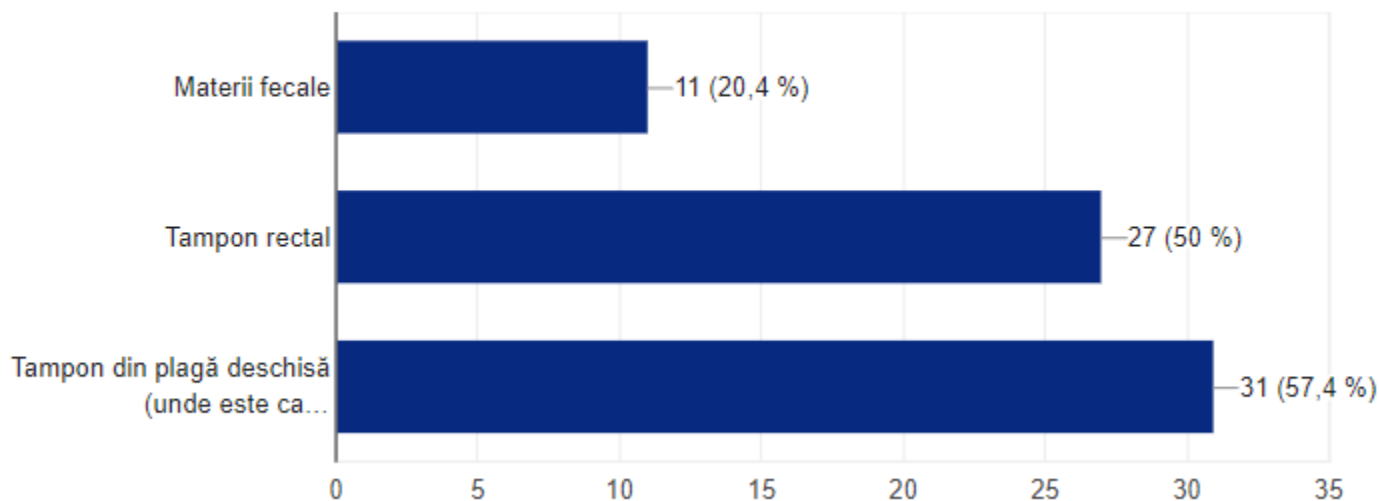
228 de răspunsuri



- La internarea pentru toți pacienții
- La internarea pacienților cu istoric de internare în alt spital din țară
- La internarea pacienților cu istoric de internare în alt spital din străinătate
- Nu se practică screening pentru colonizare CPE

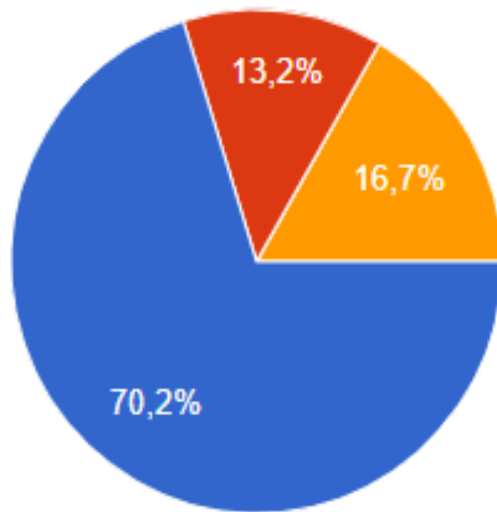
Dacă ați răspuns pozitiv la întrebarea anterioară, vă rugăm să specificați ce probe se recoltează pentru screening CPE:

54 de răspunsuri



În spitalul dumneavoastră, laboratorul de microbiologie are un sistem de alertare a echipei de prevenție și control al infecțiilor:

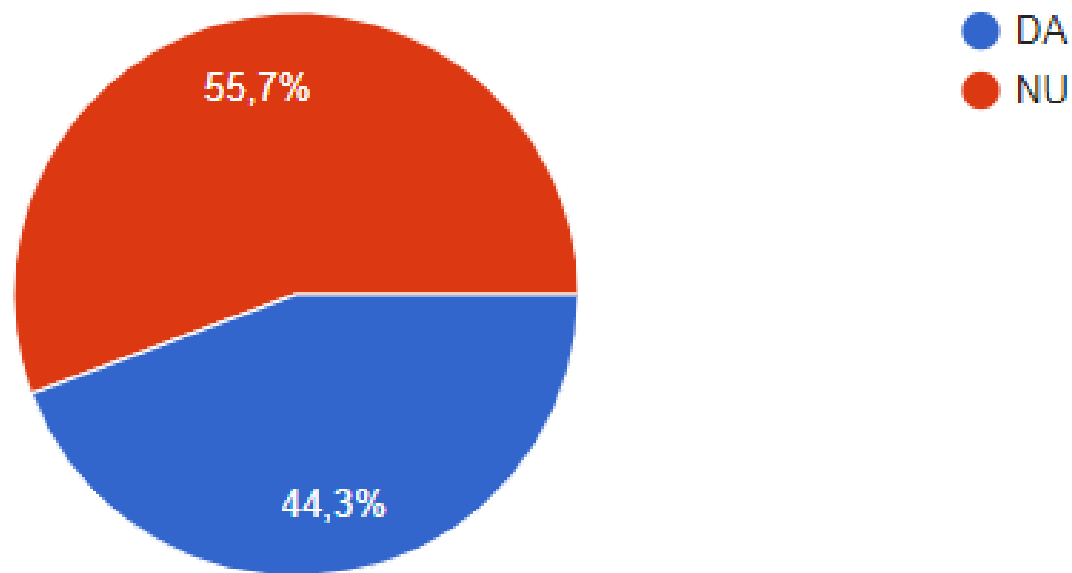
228 de răspunsuri



- DA, și presupune raportarea în 24 de ore de la detectare
- DA, și presupune raportarea în 48 de ore de la detectare
- Nu are un asemenea sistem

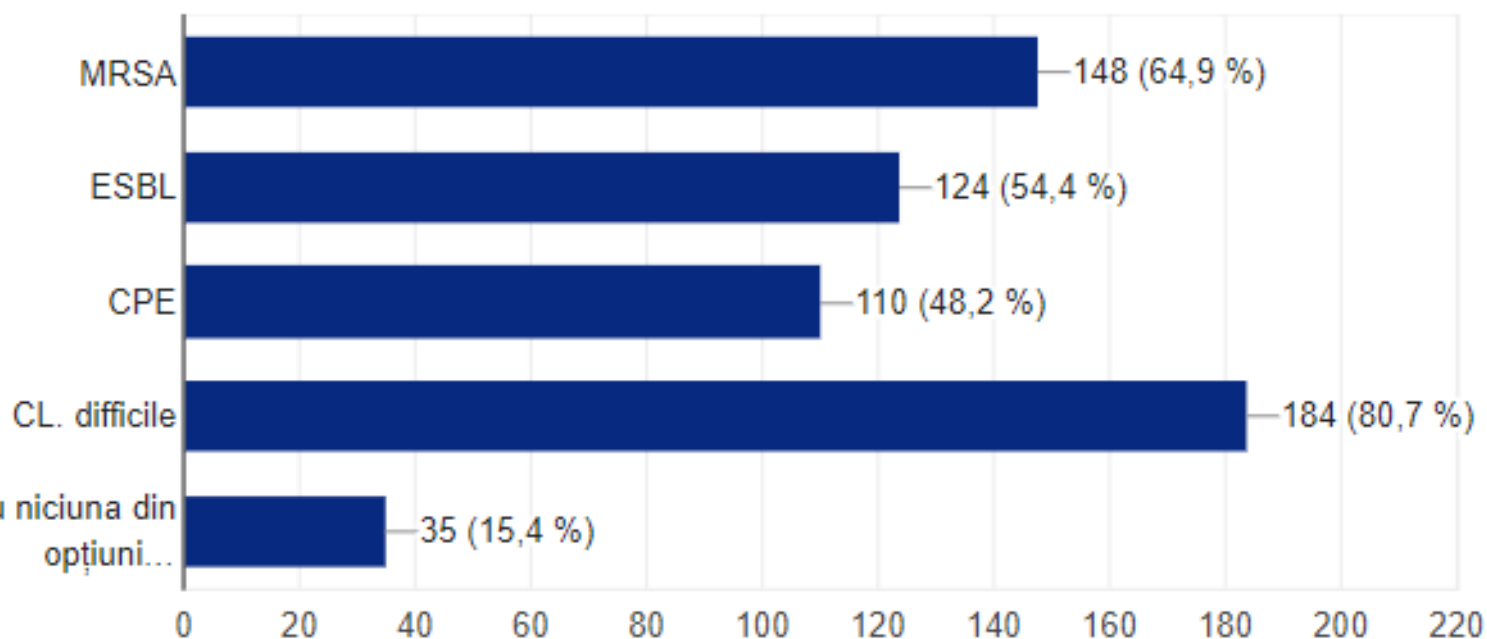
În spitalul dumneavoastră există o politică de „antibiotic stewardship”?

228 de răspunsuri

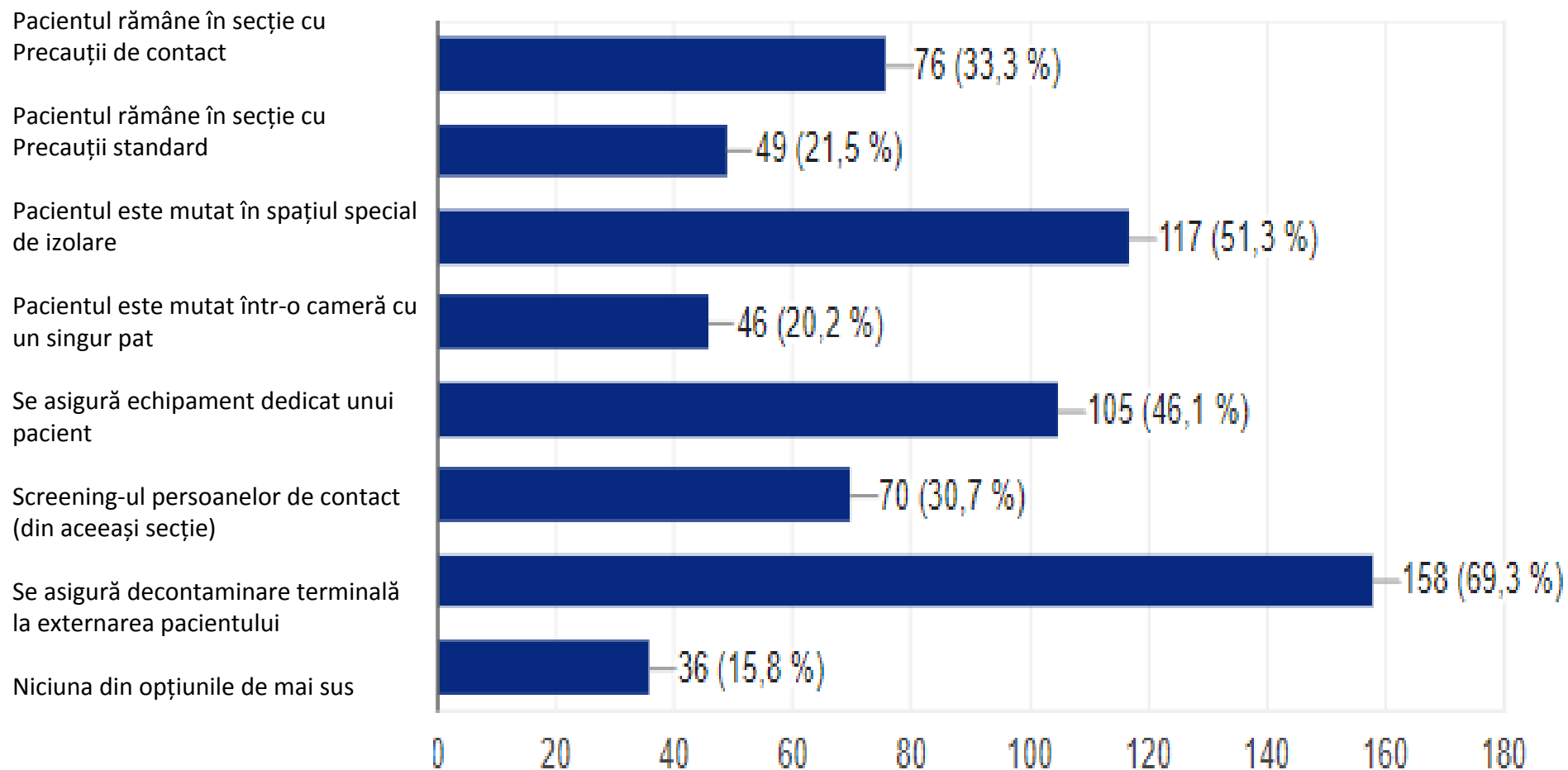


În spitalul dumneavoastră, se aplică măsuri de precauție de contact a cazurilor confirmate cu colonizare/infecție cu:

228 de răspunsuri

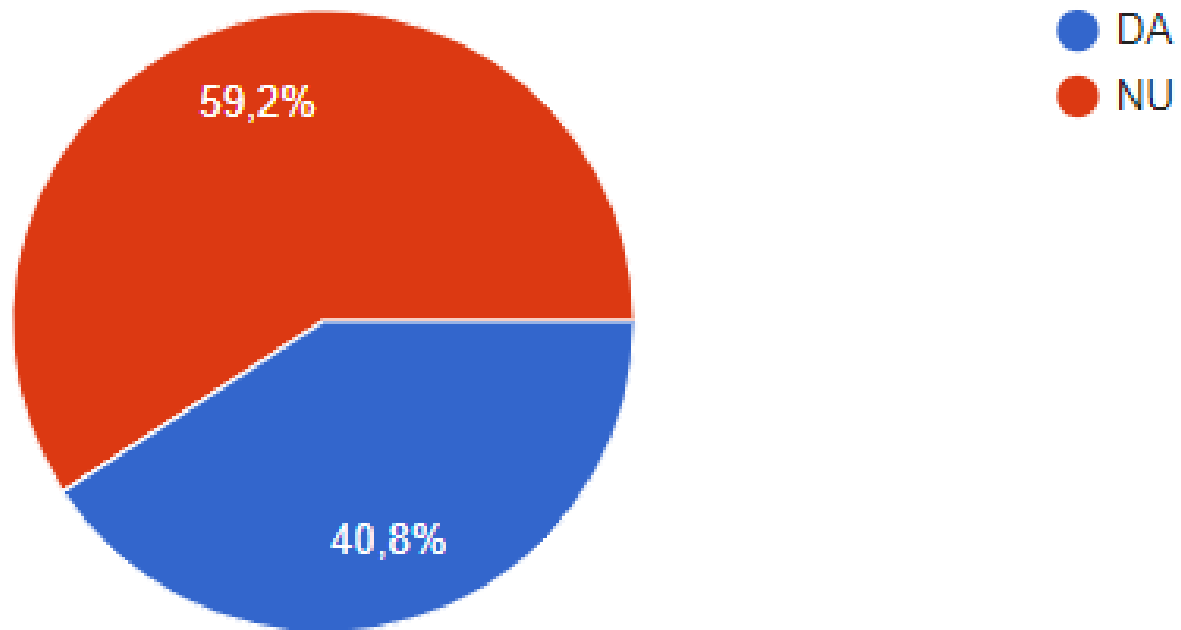


La izolarea unei bacterii cu rezistență la carbapeneme (din screening sau probe clinice) se aplică următoarele măsuri:



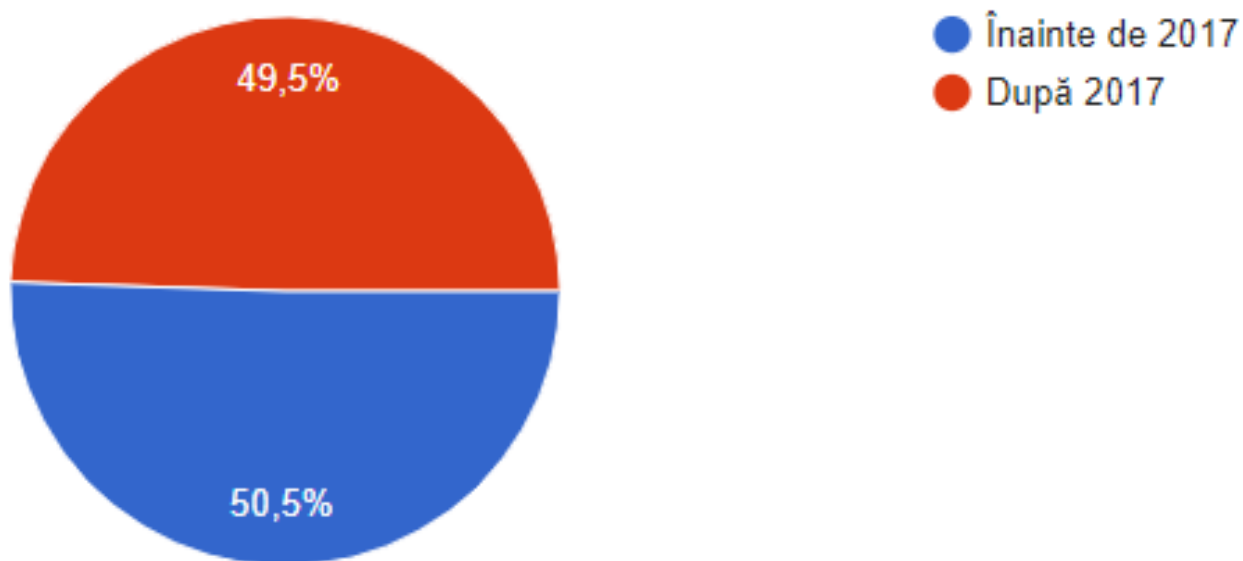
Spitalul dumneavoastră are un plan general de management care include prevenirea transmiterii bacteriilor Gram-negative producătoare de carbapenemase:

228 de răspunsuri



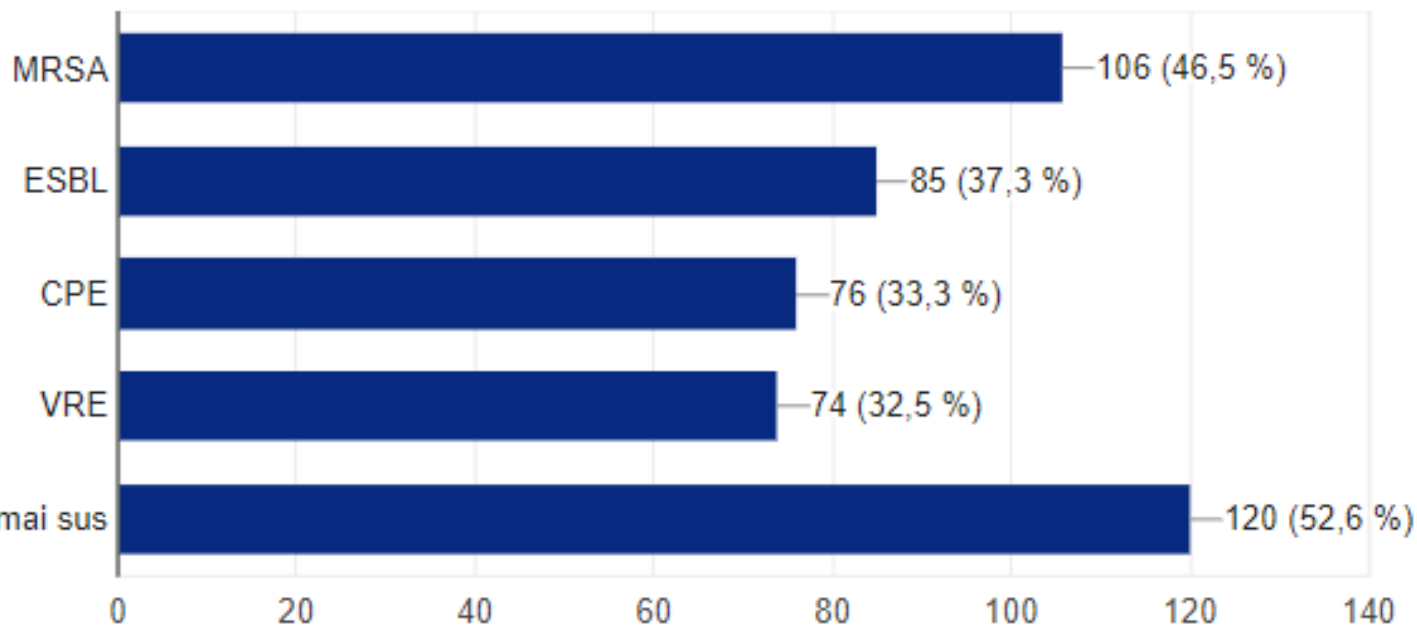
Dacă ați răspuns DA la întrebarea anterioară, vă rugăm specificați în ce an a fost implementat acest plan:

95 de răspunsuri



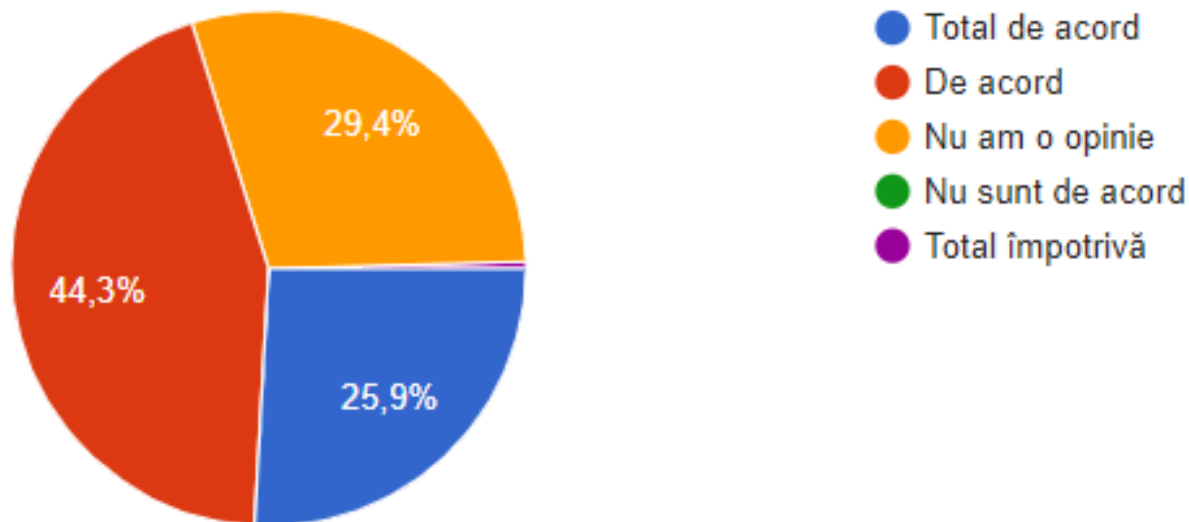
Spitalul dumneavoastră are un sistem de semnalizare a rezultatelor pozitive obținute la screening-ul pacienților pentru:

228 de răspunsuri

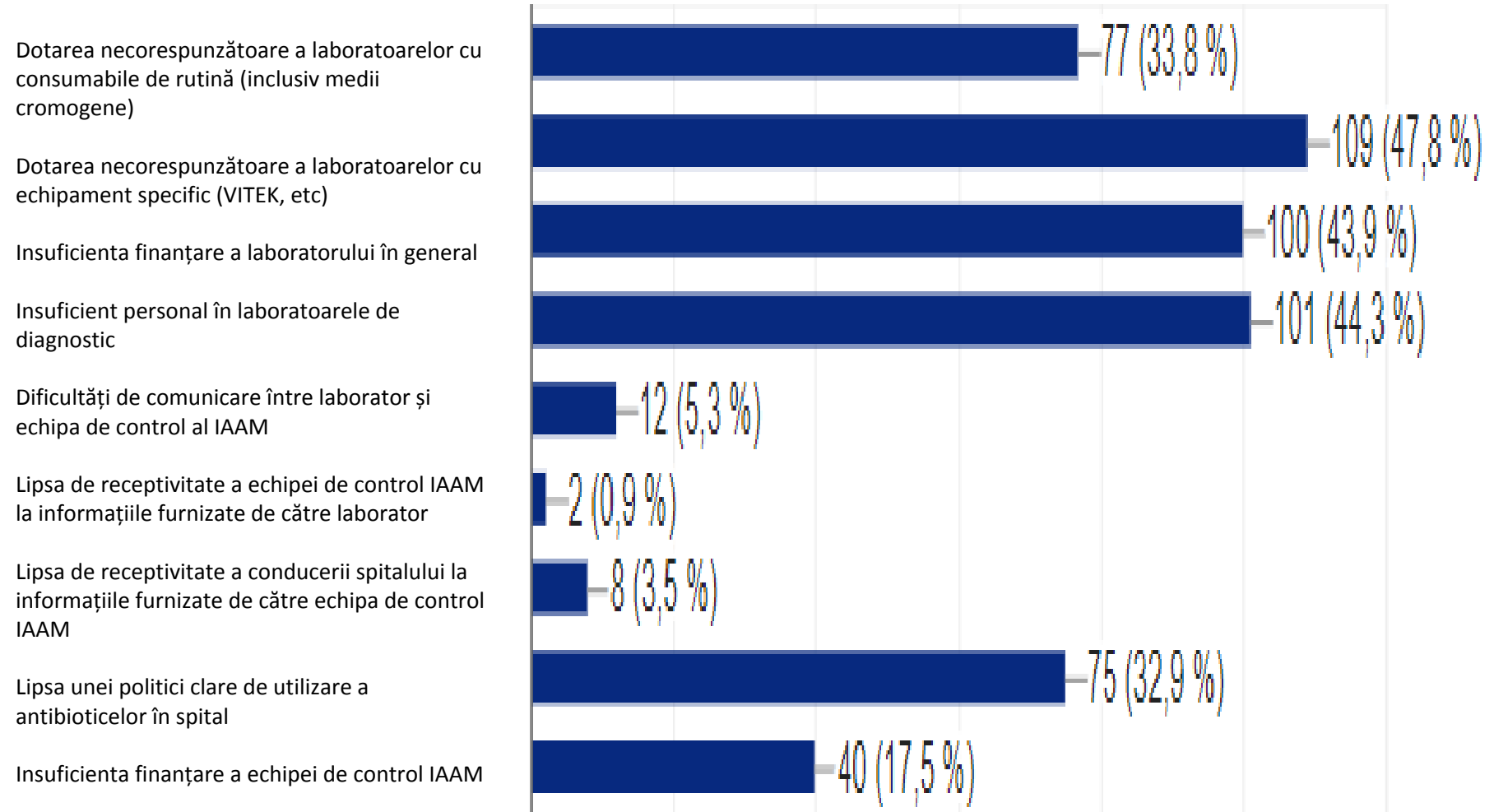


În opinia dumneavoastră, spitalul este angajat ferm în lupta pentru minimalizarea răspândirii bacteriilor producătoare de carbapenemase (CPE)?

228 de răspunsuri



Care considerați că sunt factorii care reduc eficiența luptei pentru minimalizarea răspândirii bacteriilor producătoare de carbapenemase (CPE) în spitalul dumneavoastră?



Concluzii

Din cele 228 de răspunsuri:

- ✓ Doar 75% la suta aveau cunoștință despre lansarea ghidului
- ✓ În medie, 20% din spitale aveau un program de screening pentru MRSA, VRE, VRSA, CPE, ESBL; acest procent a crescut la aproximativ 60% după implementarea ghidului.
- ✓ **40%** la suta consideră că au o politică de management bine conturată a infecțiilor obiectivate
- ✓ **83%** din spitale susțin faptul că spitalul deține un sistem eficient de raportare al acestor infecții
- ✓ **70%** din responsabili privind activitatea laboratorului de microbiologie declară ca unitățile spitalicești sunt angajate ferm în lupta pentru minimalizarea răspândirii bacteriilor producătoare de carbapenemase.

Concluzii

- ✓ Deși Ghidul de management al infecțiilor asociate asistenței medicale a fost lansat în urmă cu un an, gradul de constientizare al importanței prezentei acestor bacterii multidrog-rezistente este încă unul scăzut.
- ✓ Absența politicilor clare de ”antibiotic stewardship,, sau a planurilor generale de management privind prevenirea transmiterii BGN-PC

Vă mulțumesc!