



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

„Ghid de management al infecțiilor asociate asistenței medicale în contextul cerințelor naționale actuale”

Prof.univ.dr. Doina Azoicai

Universitatea de Medicină și Farmacie “Gr.T.Popa” Iași

Targu Mures – iulie 2016

Un nou ghid ...argumente

- Creșterea numărului de cazuri de infecții asociate asistenței medicale (IAAM) : 12316 cazuri raportate în 2015 față de 8463 cazuri raportate în 2011 prin cauze multiple și mecanisme complexe:
 - context actual al emergentei și reemergenței agenților patogeni
 - mecanismul de rezistență multimicrobiană
 - infrastructura spitalicească necorespunzătoare;
 - deficiențe de igienă spitalicească;
 - sterilizarea instrumentarului și a materialelor sanitare incorectă;
 - manevre sau îngrijiri medicale care nu respectă tehnica aseptice;
 - nerespectarea protocolurilor cu privire la prezența aparținătorilor în unitățile medicale;
 - personal medical și de îngrijire purtător de germeni, pacienți cu diferite boli infecțioase sau purtători de germeni cu potențial crescut de patogenitate, etc.

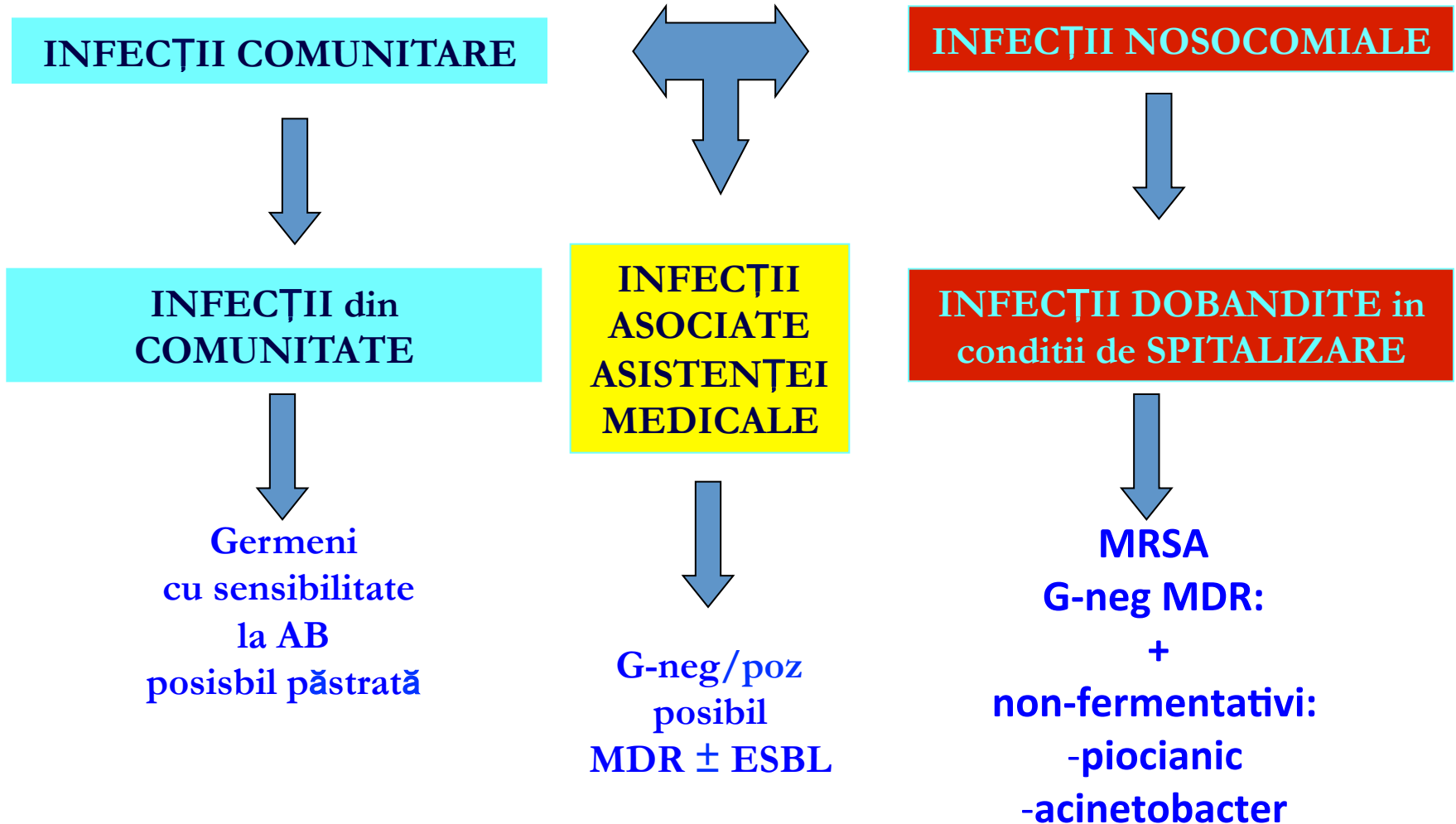
...si alte argumente

- Subestimarea numarului real al cazurilor – necesitatea accelerarii strategiilor de implementare a măsurilor pentru îmbunătățirea activităților de supraveghere, prevenire și limitare a infectiilor in unitatile medicale din Romania si reducerea cauzelor de neraportare cum ar fi :
 1. teama de sancțiuni;
 2. criteriu de evaluare a activității managerului unității ;
 3. suprasolicitarea spitalelor ;
 4. lipsa resurselor umane de specialitate – medici epidemiologi și deficitul de personal medical instruit pentru asigurarea activităților de prevenire și control al IAAM
 5. aderența scăzută a personalului la măsurile de prevenire, respectarea recomandarilor conform ghidurilor si protocoalelor
 6. lipsa procedurilor specifice de lucru sau neaplicarea acestora de către personalul medical
 6. absentia autoritatii medicului epidemiolog / directorului medical responsabil asupra deciziilor managerului / șefilor de secție / personalului medical;
 7. externalizarea laboratoarelor de microbiologie care deserve scitalele;
 8. deficiențe în diagnosticul microbiologic;
 9. utilizarea necorespunzatoare a antibioticelor

...si alte argumente

- Ministerul Sănătății a lansat în luna februarie 2016 :
Planul Strategic de Prevenire și Combatere a Infecțiilor Nosocomiale 2016 – 2018 care include un ansamblu de măsuri care vizează prevenția, reducerea incidenței, monitorizarea și creșterea capacității de diagnostic a IAAM cu următoarele obiective :
 - A. Creșterea capacității de diagnostic, prevenire și control al IAAM;
 - B. Realizarea unui sistem eficient de raportare a IAAM;
 - C. Îmbunătățirea activității de supraveghere și limitarea rezistenței bacteriene la antimicrobiene în mediul spitalicesc;
 - D. Reducerea consumului excesiv și nejustificat de antibiotice
- Direcții de acțiune, prevăzute :
 - **legislativ si organizatoric** (elaborarea si aprobarea actelor normative : *Ordin privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale* afalt in dezbatere publica 9 iunie – 19 iunie 2016)
 - **investiții:** (demararea unui plan de investiții care să îmbunătățească/ standardizeze dotarea laboratoarelor de microbiologie și a SPCIN din cadrul unităților sanitare implicate în program)

CLASIFICAREA INFECȚIILOR



Un alt Ghid pornind de la Definitii

- Precizari in Ghidul din 2012 ; Infectii asociate asistentei medicale (pag. 9-15) dar neimplementat in practica curenta
- Conform noului Ordin **(Anexa 1) definiții de caz utilizate pentru supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale :**

boli sau patologii legate de dobândirea unui agent infecțios sau a produselor acestuia ca urmare a procedurilor și tratamentelor aplicate în cadrul asistenței medicale.

si precizari necesare ...

O infecție asociată spitalizării actuale este definită ca o infecție care corespunde uneia dintre definițiile de caz

și

- debutul simptomelor a fost în ziua 3 sau mai târziu (data internării = ziua 1) a spitalizării actuale,

sau

pacientul a fost supus unei intervenții chirurgicale în ziua 1

sau

ziua 2 și prezintă simptome de infecție la nivelul intervenției chirurgicale după ziua 3,

sau

- un dispozitiv a fost introdus pe cale invazivă în ziua 1 sau ziua 2 determinând o infecție intraspitalicească după ziua 3 de spitalizare

O infecție asociată unei spitalizări anterioare este definită ca
o infecție care corespunde uneia dintre definițiile de caz

și

- pacientul se prezintă cu o infecție și a fost reinternat la mai puțin de 2 zile de la o internare anterioară

sau

- pacientul se prezintă cu o infecție la nivelul intervenției chirurgicale care îndeplinește definiția de caz, cu debut în primele 30 de zile de la intervenție

sau

- în cazul intervențiilor chirurgicale care implică un implant, infecția a apărut în primul an de la intervenție,

sau

- pacientul este sub tratament cu antimicrobiene pentru o infecție urmare a unei intervenții chirurgicale anterioare

sau

- - pacientul a fost internat (sau îi apar simptome în primele 2 zile) pentru infecție cu *Clostridium difficile* la mai puțin de 28 de zile de la o externare anterioară dintr-un spital de boli acute)

Diverse definiții de caz între care ...

GI: INFECȚIE A SISTEMULUI GASTROINTESTINAL

GI-ICD: Infecție cu *Clostridium difficile*

- O infecție cauzată de *Clostridium difficile* (denumită anterior și diaree asociată cu *Clostridium difficile* sau CDAD) trebuie să îndeplinească cel puțin 1 dintre următoarele criterii:
 - Scaune diareice sau megacolon toxic și un test de laborator din scaun pozitiv pentru toxina A și/sau B a *Clostridium difficile*
 - Colită pseudomembranoasă la examenul endoscopic al tractului gastrointestinal inferior
 - Histopatologie a colonului caracteristică pentru infecția cu *Clostridium difficile* (cu sau fără diaree) la nivelul unei probe obținută prin endoscopie, colectomie sau la autopsie

DEFINIȚIA UNUI CAZ GENERIC DE REZISTENȚĂ LA ANTIMICROBIENE

Definiție

- Un microorganism este definit ca fiind clinic sensibil, clinic intermediar sensibil sau clinic rezistent la un agent antimicrobian în conformitate cu pragurile de susceptibilitate clinică EUCAST și diametrele corelate corespunzătoare ale zonelor de inhibiție
- **Clinic sensibil (S)**
 - un microorganism este definit ca fiind sensibil dacă nivelul de activitate antimicrobiană este asociat cu o probabilitate mare de succes terapeutic
 - un microorganism este clasificat ca fiind sensibil (S) prin aplicarea pragului de susceptibilitate corespunzător într-un sistem de test fenotipic definit
 - acest prag de susceptibilitate poate fi modificat în caz de modificări legitime ale circumstanțelor
- **Clinic intermediar sensibil (I)**
 - un microorganism este definit ca fiind intermediar sensibil dacă nivelul de activitate antimicrobiană este asociat cu un efect terapeutic incert. Aceasta implică faptul că o infecție cauzată de izolat poate fi tratată în mod corespunzător în sediile corpului în care medicamentele sunt concentrate sau atunci când poate fi utilizată o doză mare de medicament; aceasta indică, de asemenea, o zonă-tampon care ar trebui să împiedice ca niște factori tehnici de importanță minoră, necontrolați, să cauzeze discrepante majore în interpretări
 - un microorganism este clasificat ca fiind intermediar sensibil (I) prin aplicarea pragurilor de susceptibilitate corespunzătoare într-un sistem de test fenotipic definit
 - aceste praguri de susceptibilitate pot fi modificate în caz de modificări legitime ale circumstanțelor

- **Clinic rezistent (R)**

- un microorganism este definit ca fiind rezistent dacă nivelul de activitate antimicrobiană este asociat cu o probabilitate mare de eșec terapeutic
- un microorganism este clasificat ca fiind rezistent (R) prin aplicarea pragului de susceptibilitate corespunzător într-un sistem de test fenotipic definit
- acest prag de susceptibilitate poate fi modificat în caz de modificări legitime ale circumstanțelor

- **Pragurile de susceptibilitate clinică sunt prezentate ca $S \leq x \text{ mg/L}$; $I > x, \leq y \text{ mg/L}$; $R > y \text{ mg/L}$**

- Microorganismele și agenții antimicrobieni corespunzători (combinațiile microb-medicament) relevante/relevanți pentru supravegherea epidemiologică a populațiilor umane sunt definite/definiți în protocoalele de supraveghere epidemiologică relevante

**Anexa 2: ORGANIZAREA ACTIVITATILOR DE
SUPRAVEGHERE, PREVENIRE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR
ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE IN UNITATILE SANITARE
PUBLICE SI PRIVATE CU PATURI**

propunere - iunie 2016

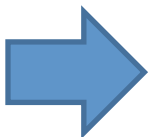
comparativ

Ordinul 916/2006

Diferente:

- nu se mai specifica echipa pentru unitatile cu paturi separat;
- Servicul de Supraveghere si Control minim 5 persoane in loc de minim 7 posturi;
- au fost introduse contractele cu prestatorii de servicii sau furnizori privati de consultanta in epidemiologie;
- in componenta trebuie sa fie cel putin un medic epidemiolog sef serviciu;
- s-a introdus asigurarea functiei de responsabil pentru politica de utilizare a antibioticelor printr-un specialist in boli infectioase sau un clinician cu curs de perfectionare in domeniu;
- 1 post de asistent medical la 250 paturi care are pregatire/ perfectionare in domeniu

rosu - modificari
verde – nou introduse
portocaliu –eliminate



1. Art. 170 – dispoziții generale

2. Diferențe –

- a) **la nivelul tuturor unităților sanitare cu paturi, de stat sau private**, se organizează servicii/compartimente specializate de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.
- b) activitatea serviciilor/compartimentelor este asigurată prin **personal propriu, angajat în acest scop sau prin contractarea de prestări de servicii specifice cu direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, sau cu furnizori privați care oferă servicii de consultanță de epidemiologie.**
- c) serviciul/compartimentul trebuie să aibă în componență **cel puțin un medic epidemiolog, cu funcție de șef serviciu/compartiment și membru în Comitetul Director** al unității sanitare, direct subordonat managerului unității
- d) șeful serviciului / coordonatorul compartimentului va fi autorizat prin decizie administrativă a managerului pentru verificarea modului de respectarea protocoalelor și procedurilor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale cât și pentru a propune managerului sancțiuni administrative pentru tot personalul unității sanitare cu abateri de la acestea.
- e) în cadrul **serviciului/compartimentului trebuie asigurată funcția de responsabil al politicii de utilizare a antibioticelor de către un medic boli infecțioase cu post sau prin contractarea de prestări de servicii specifice, iar în lipsa acestuia de către un medic clinician care a absolvit un curs de perfecționare profesională în domeniu.**
- f) Serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale se va constitui **cu minim 5 persoane.**
- g) în cadrul serviciului/compartimentului se va asigura **1 post la 250 de paturi de asistent medical cu pregătire** postliceală de profil sau de asistent medical generalist care a absolvit un curs de perfecționare profesională în domeniu.

Art. 172 – precizarea unităților

2. Diferențe –

a) **la nivelul spitalelor județene și al sectoarelor municipiului București**, spitalelor clinice și universitare, respectiv al institutelor de asistență medicală, se organizează servicii specializate de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale. Activitatea specifică este asigurată prin personal propriu, angajat în acest scop.

Serviciul este organizat **cu minimum 7 posturi**, din care cel puțin un medic de specialitate epidemiolog sau microbiolog, cu funcție de șef serviciu, 2 clinicieni (specialități chirurgicale și, respectiv, medicală), un farmacist, 1-2 cadre cu pregătire postliceală de profil asistent medical și personal cu pregătire medie cu o calificare adecvată activităților, o persoană din serviciul administrativ;

b) **la nivelul spitalelor municipale, orașenești, comunale** sau al altor unități cu paturi de asistență medicală definite prin lege (<>art. 172 din Legea nr. 95/2006), prin crearea/reorganizarea unui colectiv funcțional cu **minimum 3 posturi normate**, din care, în funcție de numărul paturilor din unitate, 0,5-1 normă de medic specialist, 1-1,5 normă de cadre medii cu pregătire de asistent medical și o normă de muncitor cu calificare adecvată activității.

Pentru coordonarea profesională a activității specifice sunt necesare specialitățile de medic specialist epidemiolog, microbiolog, boli infecțioase sau, în lipsa acestora, medic specialist pediatru, neonatolog, obstetrician-ginecolog etc., atestat ca absolvent al unui curs de perfecționare profesională specifică, organizat de autoritatea de sănătate publică județeană și a municipiului București sau de institutul regional de sănătate publică. Pentru posturile de cadre medii - asistenți medicali, se vor angaja asistenți de igienă sau asistenți încadrați la stația centrală de sterilizare, servicii de neonatologie, ATI, obstetrică-ginecologie etc., cu condiția absolvirii unui curs de perfecționare specifică organizat în condiții similare;

c) **unitățile sanitare publice cu paturi, altele** decât cele menționate, unitățile sanitare ambulatorii de specialitate și de asistență medicală primară cu paturi de zi sau de o zi, unitățile sanitare de asistență medico-socială, sanatoriile, alte tipuri de unități sanitare, indiferent de forma de organizare, vor desemna, din personalul propriu, un medic responsabil pentru activitățile specifice de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, cu activitate de 0,5 normă, remunerată ca ore suplimentare sau din venituri proprii, în conformitate cu legea.



• Iunie 2016

2. Unitățile sanitare private cu paturi de spitalizare continuă / spitalizare de zi vor răspunde pentru activitățile de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, prin asumarea responsabilității profesionale și juridice de către personalul astfel angajat, în conformitate cu legislația.
3. **În toate unitățile sanitare cu paturi se va înființa Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale**, medicul responsabil de politica de utilizare a antibioticelor, directorul medical, directorul de îngrijiri, farmacistul, microbiologul din laboratorul propriu sau desemnat de laboratorul cu care unitatea are contract, toți șefii de secție. Comitetul este condus de șeful serviciului/ compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și **are obligația de a se întâlni trimestrial sau la nevoie pentru analiza** situației și elaborarea de propuneri către Comitetul Director.
4. Unitățile sanitare de asistență medicală primară și ambulatorii de specialitate cu paturi de spitalizare de zi, unitățile sanitare de asistență medico-socială, sanatoriile, alte tipuri de unități sanitare, indiferent de forma de organizare, vor desemna, din personalul propriu, un medic responsabil pentru activitățile specifice de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, cu activitate de 0,5 norma, remunerată ca ore suplimentare sau din venituri proprii, în conformitate cu legea.
5. Îndrumarea metodologică a personalului și a activităților desfășurate în cadrul serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale din unitățile sanitare publice se realizează de către compartimentul de specialitate din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.
6. Intervenția și expertiza de specialitate, în cazul unor focare epidemice sau situații de risc declarat, sunt asigurate, la solicitarea unității sau prin autosesizare, de către compartimentele specializate ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu titlu de gratuitate, din bugetul de stat, în cadrul programului național de sănătate.

• Ordin 916/2006

2. Unitățile sanitare private cu paturi vor răspunde pentru activitățile de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, prin asumarea responsabilității profesionale și juridice de către personalul astfel angajat sau de unitatea astfel contractată, în conformitate cu legislația.
3. Unitățile medico-sanitare care nu pot asigura activitatea de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale cu personal vor contracta serviciile specifice acestei structuri cu autoritatea de sănătate publică județeană sau a municipiului București, care își asumă responsabilitatea profesională ori juridică, după caz, pentru serviciile contractate în prevenirea infecțiilor nosocomiale.
4. Îndrumarea metodologică a personalului și a activităților desfășurate în cadrul structurii de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale din unitățile sanitare publice se realizează de compartimentul de specialitate din cadrul autorității de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare private aceste activități se asigură, la solicitare, de către autoritatea de sănătate publică, pe bază de contract de prestări servicii.
5. Intervenția și expertiza de specialitate, în cazul unor focare epidemice sau situații de risc declarat, sunt asigurate, la solicitarea unității ori prin autosesizare, de către compartimentele specializate ale autorității de sănătate publică județene și a municipiului București, cu titlu de gratuitate, din bugetul de stat, în cadrul programelor naționale de sănătate.

• Iunie 2016

1. Atribuțiile Comitetului director al unității sanitare:

- a) **organizează Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și elaborează regulamentul de funcționare al acestuia;**
- b) se asigură de organizarea și funcționarea serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și/sau realizarea contractelor de furnizare de prestări servicii specifice;
- c) aprobă planul anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale,
- d) asigură condițiile de implementare a prevederilor planului anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- e) efectuează analiza anuală a îndeplinirii obiectivelor planului de activitate;
- f) verifică și aprobă alocarea bugetului aferent derulării activităților din planul anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale ;
- g) se asigură de îmbunătățirea continuă a condițiilor de desfășurare a activităților de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și a dotării tehnico-materiale necesare evitării sau diminuării riscurilor;
- h) se asigură de derularea legală a achizițiilor și aprovizionarea tehnico-materială, prevăzute în planul de activitate sau impuse de situația epidemiologică din unitate, în vederea diminuării ori evitării situațiilor de risc sau limitării infecțiilor asociate asistenței medicale;
- i) deliberază și decide, la propunerea Colegiului Medicilor din România sau ca urmare a sesizării asistaților în privința responsabilității instituționale ori individuale a personalului angajat/contractat, pentru fapte sau situații care au dus la lezarea drepturilor ori au prejudiciat starea de sănătate a asistaților prin infecții asociate asistenței medicale;
- j) asigură dotarea necesară organizării și funcționării sistemului informațional pentru înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor privind **infecțiile asociate asistenței medicale în registrul de infecții asociate asistenței medicale al unității.**

• Ordin 916/2006

1. Atribuțiile comitetului director al unității sanitare:

- solicită și aprobă planul anual de activitate pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale;
- organizarea și funcționarea serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și/sau realizarea contractelor de furnizare de servicii necesare prevenirii și controlului infecțiilor nosocomiale;
- asigură condițiile de implementare în activitate a prevederilor planului anual de activitate pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale;
- asigură analiza anuală a îndeplinirii obiectivelor planului de activitate, rezultatele obținute, eficiența economică a măsurilor și investițiilor finanțate;
- verifică și aprobă alocarea bugetului aferent derulării activităților fundamentate prin planul anual de activitate pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale și îmbunătățirea continuă a condițiilor de desfășurare a activităților și a dotării tehnico-materiale necesare evitării sau diminuării riscului pentru infecție nosocomială;
- derularea legală a achizițiilor și aprovizionarea tehnico-materială, prevăzute în planul de activitate sau impuse de situația epidemiologică din unitate, în vederea diminuării ori evitării situațiilor de risc sau combaterii infecțiilor nosocomiale;
- **comitetul director al spitalului va asigura condițiile de igienă, privind cazarea și alimentația pacienților;**
- deliberază și decide, la propunerea Colegiului Medicilor din România sau ca urmare a sesizării asistaților în privința responsabilității instituționale ori individuale a personalului angajat/contractat, pentru fapte sau situații care au dus la lezarea drepturilor ori au prejudiciat starea de sănătate a asistaților prin infecție nosocomială depistată și declarată;
- asigură dotarea necesară organizării și funcționării sistemului informațional pentru înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor privind **infecțiile nosocomiale.**

2. Atribuțiile managerului unității sanitare: (cu verde – nou introduse)

- a) răspunde de organizarea serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu prevederile prezentului ordin;
- b) participă la definitivarea propunerilor de activități și achiziții cuprinse în planul anual al unității pentru supravegherea și limitarea **infecțiilor asociate asistenței medicale** ;
- c) răspunde de asigurarea bugetară și achiziția de bunuri și servicii aferente activităților cuprinse în planul anual aprobat pentru supravegherea, **prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale**;
- d) răspunde de înființarea și funcționarea registrului de infecții asociate asistenței medicale al unității;
- e) **răspunde de organizarea activității de screening al pacienților la internare în secții de terapie intensivă pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți ;**
- f) **răspunde de afișarea pe site-ul propriu al unității a informațiilor privind infecțiile asociate asistenței medicale existente în registrul unității, a rezultatelor testelor de evaluare a eficienței curățeniei și dezinfecției, a consumului de antibiotice, cu defalcarea consumului antibioticilor de rezervă;**
- g) răspunde de aplicarea sancțiunilor administrative propuse de șeful serviciului/ compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- h) controlează și răspunde pentru organizarea și derularea activităților proprii ale serviciului/ compartimentului sau, după caz, ale responsabilului nominalizat cu prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale, ca structură în directă subordine și coordonare;
- i) controlează respectarea procedurilor și protocoalelor implementate pentru **supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale** de la nivelul secțiilor și serviciilor din unitate, în colaborare cu medicii șefi de secție;
- j) analizează și propune soluții de rezolvare, după caz, alocare de fonduri ca urmare a sesizărilor serviciului/compartimentului specializat, **în situații de risc sau focar de infecție asociate asistenței medicale**;
- k) verifică și aprobă evidența informațiilor transmise eșaloanelor ierarhice, conform legii sau la solicitare legală, aferente activității de supraveghere, depistare, diagnostic, investigare epidemiologică, și măsurile de limitare a focarului de infecție asociată asistenței medicale din unitate;
- l) solicită, la propunerea șefului serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale sau din proprie inițiativă, expertize și investigații externe, consiliere profesională de specialitate și intervenție în focare;
- m) angajează unitatea pentru contractarea unor servicii și prestații de specialitate;
- n) reprezintă unitatea în litigii juridice legate de răspunderea instituției în ceea ce privește infecțiile asociate asistenței medicale, respectiv acționează în instanță persoanele fizice, în cazul stabilirii responsabilității individuale.

2. Atribuțiile managerului unității sanitare:

- răspunde de organizarea structurilor profesionale de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale în conformitate cu prevederile prezentului ordin, **diferențiat în funcție de încadrarea unității în conformitate cu legea**;
- participă la definitivarea propunerilor de activitate și achiziții cuprinse în planul anual al unității pentru supravegherea și controlul **infecțiilor nosocomiale**;
- răspunde de asigurarea bugetară aferentă activităților cuprinse în planul anual aprobat pentru **supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale**;
- controlează și răspunde pentru organizarea și derularea activităților proprii ale compartimentului/serviciului sau, după caz, ale responsabilului nominalizat cu supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale, ca structură de activitate în directă subordine și coordonare;
- controlează respectarea normativelor cuprinse în planul anual de activitate pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale de la nivelul secțiilor și serviciilor din unitate, în colaborare cu responsabilul coordonator al activității specifice și cu medicii șefi de secție;
- analizează și propune soluții de rezolvare, după caz, alocare de fonduri, pentru sesizările compartimentului/ serviciului/responsabilului de activitate specifică în situații de **risc sau focar de infecție nosocomială**;
- verifică și aprobă evidența internă și informațiile transmise eșaloanelor ierarhice, conform legii sau la solicitare legală, aferente activității de supraveghere, depistare, diagnostic, investigare epidemiologică, și măsurile de control al focarului **de infecție nosocomială** din unitate;
- solicită, la propunerea coordonatorului de activitate specializată sau din proprie inițiativă, expertize și investigații externe, consiliere profesională de specialitate și intervenție în focarele de **infecție nosocomială**;
- angajează unitatea pentru contractarea unor servicii și prestații de specialitate;
- reprezintă unitatea în litigii juridice legate de răspunderea instituției în ceea ce privește **infecțiile nosocomiale**, respectiv acționează în instanță persoanele fizice, în cazul stabilirii responsabilității individuale pentru **infecție nosocomială**.

3. Atribuțiile directorului medical:

- a) se asigură și răspunde de aplicarea în activitatea curentă a procedurilor și protocoalelor de prevenire și limitare a **infecțiilor asociate asistenței medicale**, a standardelor de sterilizare și sterilitate, asepsie și antisepsie, respectiv a normelor privind cazarea, alimentația și condițiile de igienă oferite pe perioada îngrijirilor acordate;
- b) pentru spitalele care nu îndeplinesc condițiile legale de a avea director de îngrijiri, funcția acestuia este preluată de directorul adjunct medical, care va avea aceleași responsabilități ca acesta.
- c) **răspunde de raportarea la timp a infecțiilor asociate asistenței medicale și implementarea măsurilor de limitare a acestora.**
- d) **răspunde de respectarea politicii de utilizare a antibioticelor implementată în unitatea sanitară.**
- e) **implementează activitatea de screening al pacienților la internare în secții de terapie intensivă pentru depistarea colonizărilor/ infecțiilor cu germeni multiplurezistenți;**

3. Atribuțiile directorului medical:

- utilizarea în activitatea curentă, la toate componentele activităților medicale de prevenție, diagnostic, tratament și recuperare, a procedurilor și tehnicilor prevăzute în protocoalele unității, a standardelor de sterilizare și sterilitate, asepsie și antisepsie, respectiv a normelor privind cazarea, alimentația și condițiile de igienă oferite pe perioada îngrijirilor acordate;
- pentru spitalele care nu îndeplinesc condițiile legale de a avea director de îngrijiri, funcția acestuia este preluată de directorul adjunct medical, care va avea aceleași responsabilități ca acesta.

• Iunie 2016

4. Atribuțiile directorului de îngrijiri / asistentului șef pe unitate / personalul desemnat cu aceste atribuții :

- a) **respectă procedurile și protocoalele de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale elaborate de serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;**
- b) răspunde de aplicarea precauțiilor universale și izolare specială a bolnavilor;
- c) răspunde de comportamentul igienic al personalului din subordine, de respectarea regulilor de tehnică aseptică de către acesta;
- d) urmărește circulația germenilor în spital, menține legatura cu laboratorul de microbiologie și sesizează **serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale orice modificare și orice suspiciune de infecție asociate asistenței medicale;**
- e) controlează respectarea circuitelor funcționale din spital/secție;
- f) răspunde de starea de curățenie din secții, de respectarea normelor de igienă;
- g) propune directorului economic/financiar-contabil planificarea aprovizionării cu materiale necesare prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale elaborate de secțiile spitalului, cu aprobarea șefului serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- h) controlează respectarea măsurilor de asepsie și antisepsie;
- i) controlează igiena bolnavilor și a însoțitorilor și face educația sanitară a acestora;
- j) urmărește efectuarea examenului organoleptic al alimentelor distribuite bolnavilor și însoțitorilor și le îndepărtează pe cele necorespunzătoare, situație pe care o aduce la cunoștința medicului șef de secție și managerului spitalului;
- k) constată și **raportează serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și managerului spitalului** deficiențe de igienă (alimentare cu apă, instalații sanitare, încălzire) și ia măsuri pentru remedierea acestora;
- l) coordonează și supraveghează operațiunile de curățenie și dezinfecție;
- m) participă la recoltarea probelor de evaluare a eficienței curățeniei, dezinfecției și sterilizării împreună cu echipa serviciului/compartimentului de prevenire a **infecțiilor asociate asistenței medicale;**

• Ordin 916/2006

4. Atribuțiile directorului de îngrijiri:

- răspunde de aplicarea Precauțiilor universale și izolare specială a bolnavilor;
- răspunde de comportamentul igienic al personalului din subordine, de respectarea regulilor de tehnică aseptică de către acesta;
- urmărește circulația germenilor în spital, menține legătura cu laboratorul de microbiologie și sesizează orice modificare;
- urmărește respectarea circuitelor funcționale din spital/secție în funcție de specific;
- răspunde de starea de curățenie din secție, de respectarea normelor de igienă **și antiepidemice;**
- propune directorului financiar-contabil planificarea aprovizionării cu materiale necesare prevenirii infecțiilor nosocomiale și menținerii stării de igienă;
- controlează respectarea măsurilor de asepsie și antisepsie;
- controlează igiena bolnavilor și a însoțitorilor și face educația sanitară a acestora;
- urmărește efectuarea examenului organoleptic al alimentelor distribuite bolnavilor și însoțitorilor și le îndepărtează pe cele necorespunzătoare, situație pe care o aduce la cunoștință medicului șef de secție și managerului spitalului;
- constată și **raportează managerului spitalului** deficiențe de igienă (alimentare cu apă, instalații sanitare, încălzire) și ia măsuri pentru remedierea acestora;
- organizează și supraveghează pregătirea saloanelor pentru dezinfecții periodice și ori de câte ori este nevoie;
- participă la recoltarea probelor de mediu și testarea eficacității dezinfecției și sterilizării împreună cu echipa compartimentului/serviciului de supraveghere și control al **infecțiilor nosocomiale;**

- Iunie 2016

- n) coordonează în permanență respectarea de către personal și însoțitori a măsurilor de izolare și controlează prelucrarea bolnavilor la internare;
- o) anunță la serviciul de internări locurile disponibile, urmărește internarea corectă a bolnavilor în funcție de grupe de vârstă, infecțiozitate sau receptivitate;
- p) coordonează și verifică aplicarea măsurilor de izolare a bolnavilor cu caracter infecțios și a măsurilor pentru supravegherea contactilor, **în conformitate cu ghidul de izolare elaborat de șeful serviciului de prevenire a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale;**
- q) instruieste personalul din subordine privind autodeclararea îmbolnăvirilor și urmărește aplicarea acestor măsuri;
- r) semnalează medicului șef de secție cazurile de boli transmisibile pe care le observă în rândul personalului;
- s) instruieste și supraveghează personalul din subordine asupra măsurilor de igienă care trebuie respectate de vizitatori și personalul spitalului (portul echipamentului, evitarea aglomerării în saloane), **împreună cu asistenta șefă de secție;**
- t) coordonează modul de colectare a lenjeriei bolnavilor, colectarea și păstrarea lenjeriei murdare, dezinfectia lenjeriei de la bolnavii infecțioși, transportul lenjeriei murdare, transportul și păstrarea lenjeriei curate;
- u) coordonează modul de colectare a deșeurilor infecțioase și neinfecțioase, a depozitării lor, a modului de transport și neutralizare a acestora;
- v) controlează și instruieste personalul din subordine asupra ținutei și comportamentului igienic, precum și asupra respectării normelor de tehnică aseptică și propune medicului șef de secție măsuri disciplinare în cazurile de abateri.
- w) **organizează și coordonează procesul de elaborare a procedurilor și protocoalelor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale pe secții, funcție de manevrele și procedurile medicale identificate cu risc pentru pacienți și se asigură de implementarea acestora ;**
- x) **răspunde de întocmirea și completarea registrului infecțiilor asociate asistenței medicale pe secții și pe unitatea sanitară.**

- Ordin 916/2006

- urmărește în permanență respectarea de către personal și însoțitori a măsurilor de izolare și controlează prelucrarea bolnavilor la internare;
- anunță la serviciul de internări locurile disponibile, urmărește internarea corectă a bolnavilor în funcție de grupe de vârstă, infecțiozitate sau receptivitate;
- urmărește aplicarea măsurilor de izolare a bolnavilor cu caracter infecțios și a măsurilor pentru supravegherea contactilor;
- instruieste personalul din subordine privind autodeclararea îmbolnăvirilor și urmărește aplicarea acestor măsuri;
- semnalează medicului șef de secție cazurile de boli transmisibile pe care le observă în rândul personalului;
- instruieste și supraveghează personalul din subordine asupra măsurilor de igienă care trebuie respectate de vizitatori și personalul spitalului care nu lucrează la paturi (portul echipamentului, evitarea aglomerării în saloane);
- instruieste personalul privind schimbarea la timp a lenjeriei bolnavilor, colectarea și păstrarea lenjeriei murdare, dezinfectia lenjeriei de la bolnavii infecțioși, transportul lenjeriei murdare, transportul și păstrarea lenjeriei curate;
- urmărește modul de colectare a deșeurilor infecțioase și neinfecțioase, a depozitării lor, a modului de transport și neutralizare a acestora;
- controlează și instruieste personalul din subordine asupra ținutei și comportamentului igienic, precum și asupra respectării normelor de tehnică aseptică și propune medicului șef de secție măsuri disciplinare în cazurile de abateri.

4= 5. Atribuțiile directorului economic/financiar-contabil: cu verde – nou introduse

- a) planificarea bugetară în conformitate cu planul de activitate aprobat;
- b) **răspunde de asigurarea întocmai și la timp a necesarului de materiale și consumabile necesare implementării procedurilor și protocoalelor de limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale**
- c) derularea achizițiilor și plăților în conformitate cu legislația;
- d) evaluarea prin bilanțul contabil a eficienței indicatorilor specifici.

5= 6. Atribuțiile medicului șef de secție:

- a) organizează, controlează și răspunde pentru derularea activităților proprii secției, conform planului anual de supraveghere și limitare a **infecțiilor asociate asistenței medicale** din unitatea sanitară;
- b) răspunde de activitățile desfășurate de personalul propriu al secției;
- c) **răspunde de depistarea și raportarea la timp a infecțiilor asociate asistenței medicale;**
- d) **răspunde de respectarea politicii de utilizare a antibioticelor implementată în unitatea sanitară**
- e) **respectă procedura de declarare a infecțiilor asociate asistenței medicale elaborata de serviciul de prevenire a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale, în conformitate cu legislația în vigoare;**
- f) **răspunde de efectuarea de către asistenta șefă de secție a triajului zilnic al personalului din subordine și declararea oricărei suspiciuni de boală transmisibilă către serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.**
- g) **răspunde de derularea activității de screening al pacienților la internare în secțiile de terapie intensivă pentru depistarea colonizărilor/ infecțiilor cu germeni multiplerezistenți ;**

5. Atribuțiile directorului financiar-contabil:

- planificarea bugetară în conformitate cu planul de activitate aprobat;
- derularea achizițiilor și plăților în conformitate cu legislația;
- evaluarea prin bilanțul contabil al eficienței indicatorilor specifici.

6. Atribuțiile medicului șef de secție:

- organizează, controlează și răspunde pentru derularea activităților proprii secției, conform planului anual de supraveghere și control **al infecțiilor nosocomiale** din unitatea sanitară;
- răspunde de activitățile desfășurate de personalul propriu al secției.

6. 7. Atribuțiile medicului curant (indiferent de specialitate):

- a) protejarea propriilor pacienți de alți pacienți infectați sau de personalul care poate fi infectat, **cu respectarea ghidului de izolare elaborat de serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;**
- b) aplicarea procedurilor și protocoalelor implementate de serviciul/compartimentul de prevenire a **infecțiilor asociate asistenței medicale;**
- c) obținerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infecție este prezentă sau suspect, **în conformitate cu protocolul de diagnostic și cu definițiile de caz;**
- d) răspunde de depistarea și raportarea la timp a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- e) consilierea pacienților, vizitatorilor și personalului în legătură cu procedurile de prevenire a transmiterii infecțiilor;
- f) instituirea tratamentului adecvat pentru infecțiile pe care le au ei înșiși și **implementează măsurile instituite de serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale** pentru a preveni transmiterea acestor infecții altor persoane, în special pacienților;
- g) **răspunde de respectarea politicii de utilizare a antibioticelor implementată în unitatea sanitară.**
- h) respectă procedura de declarare a infecțiilor asociate asistenței medicale elaborată de serviciul de prevenire a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale, în conformitate cu legislația în vigoare;
- i) **participă la activitatea de screening al pacienților la internare în secția de terapie intensivă pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți;**

7. Atribuțiile medicului curant (indiferent de specialitate):

- protejarea propriilor lor pacienți de alți pacienți infectați sau de personalul care poate fi infectat;
- aplicarea procedurilor și protocoalelor din planul anual de supraveghere și control al **infecțiilor nosocomiale;**
- obținerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infecție este prezentă sau suspectă;
- raportarea cazurilor de infecții intraspitalicești echipei și internarea pacienților infectați;
- consilierea pacienților, vizitatorilor și personalului în legătură cu tehnicile de prevenire a transmiterii infecțiilor;
- instituirea tratamentului adecvat pentru infecțiile pe care le au ei înșiși și luarea de măsuri pentru a preveni transmiterea acestor infecții altor persoane, în special pacienților.

- Iunie 2016

Z. 8. Atribuțiile medicului șef al serviciului/compartimentului sau medicului responsabil pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale:

- a) organizează și participă la întâlnirile Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;**
- b) propune managerului sancțiuni pentru personalul care nu respectă procedurile și protocoalele de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale;**
- c) participă în calitate de membru la sedințele Comitetului director al unității sanitare și, după caz propune acestuia recomandări pentru implementarea corespunzătoare a planului anual de prevenire a infecțiilor, echipamente și personal de specialitate;**
- d) elaborează și supune spre aprobare planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a **infecțiilor asociate asistenței medicale** din unitatea sanitară;
- e) elaborează și supune aprobării managerului necesarul anual de **produse biocide și dispozitive medicale în vederea asigurării procedurilor de curățenie și dezinfecție;**
- f) organizează și derulează activități de formare** a personalului unității în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale;
- g) organizează activitatea serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru implementarea și derularea activităților cuprinse în planul anual de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- h) propune și inițiază activități complementare de prevenție sau de limitare cu caracter de urgență, în cazul unor situații de risc sau focar de infecție asociată asistenței medicale;
- i) răspunde de asigurarea bazei de date și implementarea activității de screening al pacienților la internare în secțiile de terapie intensivă pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți;**
- j) răspunde pentru activitatea personalului subordonat direct din cadrul structurii;
- k) asigură accesibilitatea la perfecționarea/pregătirea profesională, răspunde pentru instruirea specifică a subordonaților direcți și efectuează evaluarea performanței activității profesionale a subordonaților;

- Ordin 916/2006

8. Atribuțiile medicului șef de compartiment/serviciu sau medicului responsabil pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale:

- elaborează și supune spre aprobare planul anual de supraveghere și control al **infecțiilor nosocomiale** din unitatea sanitară;
- solicită includerea obiectivelor planului de activitate aprobat pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale, condiție a autorizării sanitare de funcționare, respectiv componentă a criteriilor de acreditare;
- organizează activitatea serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale pentru implementarea și derularea activităților cuprinse în planul anual de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale al unității;
- propune și inițiază activități complementare de prevenție sau de control cu caracter de urgență, în cazul unor situații de risc sau focar de infecție nosocomială;
- răspunde pentru planificarea și solicitarea aprovizionării tehnico-materiale necesare activităților planificate, respectiv pentru situații de urgență;
- răspunde pentru activitatea personalului subordonat direct din cadrul structurii;
- asigură accesibilitatea la perfecționarea/pregătirea profesională, răspunde pentru instruirea specifică a subordonaților direcți și efectuează evaluarea performanței activității profesionale a subordonaților;
- elaborează cartea de vizită a unității care cuprinde: caracterizarea succintă a activităților acreditate; organizarea serviciilor; dotarea edilitară și tehnică a unității în ansamblu și a subunităților din structură; facilitățile prin dotări edilitar-comunitare de aprovizionare cu apă, încălzire, curent electric; prepararea și distribuirea alimentelor; starea și dotarea spălătoriei; depozitarea, evacuarea și neutralizarea, după caz, a reziduurilor menajere, precum și a celor rezultate din activitățile de asistență medicală; circuitele organice și funcționale din unitate etc., în vederea caracterizării calitative și cantitative a riscurilor pentru infecție nosocomială;

- Iunie 2016

- l) întocmește harta punctelor și zonelor de risc pentru apariția **infecțiilor asociate asistenței medicale și elaborează procedurile și protocoalele de prevenire și limitare în conformitate cu aceasta;**
- m) **implementează metodologiile naționale și studii de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale;**
- n) **verifică respectarea normativelor și măsurilor de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale ;**
- o) **verifică completarea corectă a registrului infecțiilor asociate asistenței medicale de pe secții și centralizează datele în registrul de infecții al unității ;**
- p) **raportează la direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București infecțiile asociate asistenței medicale ale unității și calculează rata de incidență a acestora pe unitate și pe secții;**
- q) **raportează la direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București toate bolile transmisibile depistate în unitatea sanitară, în conformitate cu legislația în vigoare;**
- r) organizează și participă la evaluarea eficienței procedurilor de curățenie și dezinfecție prin recoltarea testelor de autocontrol;
- s) colaborează cu medicul laboratorului de microbiologie pentru cunoașterea circulației microorganismelor patogene de la nivelul secțiilor și compartimentelor și a caracteristicilor izolatelor sub aspectul antibiogramelor, pe baza planului de efectuare a testelor de autocontrol;
- t) solicită trimiterea de tulpini de microorganisme izolate la laboratoarele de referință, atât în scopul obținerii unor caracteristici suplimentare, cât și în cadrul auditului extern de calitate;
- u) supraveghează și controlează buna funcționare a procedurilor de sterilizare și menținere a sterilității pentru instrumentarul și materialele sanitare care sunt supuse sterilizării;
- v) supraveghează și controlează activitatea blocului alimentar în aprovizionarea, depozitarea, prepararea și distribuirea alimentelor, cu accent pe aspectele activității la bucătăria dietetică, lactariu, biberonerie etc.;
- w) supraveghează și controlează calitatea prestațiilor efectuate la spălătorie;

- Ordin 916/2006

- întocmește harta punctelor și segmentelor de risc pentru infecție nosocomială **privind modul de sterilizare și menținerea sterilității în unitate, decontaminarea mediului fizic și curățenia din unitate, zonele "fierbinți" cu activitate de risc sau cu dotare tehnică și edilitară favorizantă pentru infecții nosocomiale;**
- **elaborează "istoria" infecțiilor nosocomiale din unitate, cu concluzii privind cauzele facilitatoare ale apariției focarelor;**
- coordonează elaborarea și actualizarea anuală, împreună cu consiliul de conducere și cu șefii secțiilor de specialitate, a ghidului de prevenire a infecțiilor nosocomiale, care va cuprinde: legislația în vigoare, definițiile de caz pentru infecțiile nosocomiale, protocoalele de proceduri, manopere și tehnici de îngrijire, precauții de izolare, standarde aseptice și antiseptice, norme de sterilizare și menținere a sterilității, norme de dezinfecție și curățenie, metode și manopere specifice secțiilor și specialităților aflate în structura unității, norme de igienă spitalicească, de cazare și alimentație etc. Ghidul este propriu fiecărei unități, dar utilizează definițiile de caz care sunt prevăzute în anexele la ordin;
- colaborează cu șefii de secție pentru implementarea măsurilor de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale în conformitate cu planul de acțiune și ghidul propriu al unității;
- verifică respectarea normativelor și măsurilor de prevenire;
- organizează și participă la sistemul de autocontrol privind evaluarea eficienței activităților derulate;
- participă și supraveghează - în calitate de consultant - politica de antibiotico-terapie a unității și secțiilor;
- supraveghează, din punct de vedere epidemiologic, activitatea laboratorului de diagnostic etiologic pentru infecțiile suspecte sau clinic evidente;
- colaborează cu medicul laboratorului de microbiologie pentru cunoașterea circulației microorganismelor patogene de la nivelul secțiilor și compartimentelor de activitate și a caracteristicilor izolatelor sub aspectul antibiogramelor;

- Iunie 2016

x) supraveghează și controlează activitatea de triere, depozitare temporară și eliminare a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală;
y) organizează, supraveghează și controlează respectarea circuitelor funcționale ale unității, circulația asistaților și vizitatorilor, a personalului și, după caz, a studenților și elevilor din învățământul universitar, postuniversitar sau postliceal;

z) **avizează orice modificare în structura unității și orice modificare a circuitelor funcționale;**

aa) supraveghează și controlează respectarea în secțiile medicale și paraclinice a procedurilor de triaj, depistare și izolare a infecțiilor asociate asistenței medicale

bb) răspunde prompt la informația primită din secții și demarează ancheta epidemiologică pentru toate cazurile suspecte de **infecție asociată asistenței medicale** ;

- Ordin 916/2006

- solicită și trimite tulpini de microorganisme izolate la laboratoarele de referință, atât în scopul obținerii unor caracteristici suplimentare, cât și în cadrul auditului extern de calitate;
- supraveghează și controlează buna funcționare a procedurilor de sterilizare și menținere a sterilității pentru instrumentarul și materialele sanitare care sunt supuse sterilizării;
- supraveghează și controlează efectuarea decontaminării mediului de spital prin curățare chimică și dezinfecție;
- supraveghează și controlează activitatea blocului alimentar în aprovizionarea, depozitarea, prepararea și distribuirea alimentelor, cu accent pe aspectele activității la bucătăria dietetică, lactariu, biberonerie etc.;
- supraveghează și controlează calitatea prestațiilor efectuate la spălătorie;
- supraveghează și controlează activitatea de îndepărtare și neutralizare a reziduurilor, cu accent față de reziduurile periculoase rezultate din activitatea medicală;
- supraveghează și controlează respectarea circuitelor funcționale ale unității, circulația asistaților și vizitatorilor, a personalului și, după caz, a studenților și elevilor din învățământul universitar, postuniversitar sau postliceal;
- supraveghează și controlează respectarea în secțiile medicale și paraclinice a procedurilor profesionale de supraveghere, triaj, depistare, izolare, diagnostic și tratament pentru infecțiile nosocomiale;
- supraveghează și controlează corectitudinea înregistrării suspiciunilor de infecție la asistați, derularea investigării etiologice a sindroamelor infecțioase, operativitatea transmiterii informațiilor aferente la structura de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale;
- răspunde prompt la informația primită din secții și demarează ancheta epidemiologică pentru toate cazurile suspecte de **infecție nosocomială**;

- Iunie 2016

cc) dispune, după anunțarea prealabilă a **managerului unității**, măsurile necesare pentru limitarea difuziunii infecției, respectiv organizează, după caz, triaje epidemiologice și investigații paraclinice necesare;

dd) întocmește și definitivează ancheta epidemiologică a focarului, difuzează informațiile necesare privind focarul, în conformitate cu legislația, întreprinde măsuri și activități pentru evitarea riscurilor identificate în focar;

ee) solicită colaborările interdisciplinare sau propune solicitarea sprijinului extern, conform reglementărilor în vigoare;

ff) întocmește, pentru subordonați, fișa postului și programul de activitate;

gg) raportează managerului problemele depistate sau constatate în prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale,

hh) întocmește rapoarte cu dovezi la dispoziția managerului spitalului, în cazurile de investigare a responsabilităților pentru **infecții asociate asistenței medicale**.

- Ordin 916/2006

- dispune, după anunțarea prealabilă a **directorului medical al unității**, măsurile necesare pentru limitarea difuziunii infecției, respectiv organizează, după caz, triaje epidemiologice și investigații paraclinice necesare;

- întocmește și definitivează ancheta epidemiologică a focarului, difuzează informațiile necesare privind focarul, în conformitate cu legislația, întreprinde măsuri și activități pentru evitarea riscurilor identificate în focar;

- solicită colaborările interdisciplinare sau propune solicitarea sprijinului extern conform reglementărilor în vigoare;

- **coordonează activitatea colectivului din subordine în toate activitățile asumate de compartimentul/serviciul sau colectivul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.**

- întocmește, pentru subordonați, fișa postului și programul de activitate;

- raportează șefilor ierarhici problemele depistate sau constatate în prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale, **prelucrează și difuzează informațiile legate de focarele de infecții interioare investigate, prezintă activitatea profesională specifică în fața consiliului de conducere, a direcțiunii și a consiliului de administrație;**

- întocmește rapoarte cu dovezi la dispoziția managerului spitalului, în cazurile de investigare a responsabilităților pentru **infecție nosocomială**.

8. Atribuțiile medicului de boli infecțioase sau medicului responsabil de politica de utilizare a antibioticelor din cadrul serviciului/ compartimentului de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale >>> (nou introdus)

- a) elaborează politica de utilizare judicioasă a antibioticelor în unitatea sanitară, inclusiv ghidurile de tratament inițial în principalele sindroame infecțioase și profilaxie antibiotică ;
- b) coordonează elaborarea listei de antibiotice esențiale care să fie disponibile în mod permanent în spital;
- c) elaborează lista de antibiotice care se eliberează doar cu avizare din partea sa și derulează activitatea de avizare a prescrierii acestor antibiotice;
- d) colaborează cu farmacistul unității în vederea evaluării consumului de antibiotice în unitatea sanitară ;
- e) efectuează activități de pregătire a personalului medical în domeniul utilizării judicioase a antibioticelor ;
- f) oferă consultanță de specialitate medicilor de altă specialitate în stabilirea tratamentului antibiotic la cazurile internate, în cooperare cu medicul microbiolog/de laborator (pentru a se utiliza eficient datele de microbiologie disponibile) ;
- g) oferă consultanță pentru stabilirea profilaxiei antibiotice perioperatorii și în alte situații clinice, pentru pacienții la care nu este aplicabilă schema standard de profilaxie ;
- h) cooperează cu medicul microbiolog/de laborator în stabilirea testelor de sensibilitate microbiană la antibiotice utilizate, pentru a crește relevanța clinică a acestei activități ;
- i) evaluează periodic cu fiecare secție clinică în parte modul de utilizare al antibioticelor în cadrul acesteia și propune modalități de îmbunătățire a acesteia (educarea prescriptorilor) ;
- j) elaborează raportul anual de evaluare a gradului de respectare a politicii de utilizare judicioasă a antibioticelor, a consumului de antibiotice (în primul rând a celor de rezervă) și propune managerului măsuri de îmbunătățire.

9. Atribuțiile șefului laboratorului de microbiologie:

- a) implementarea sistemului de asigurare a calității;
- b) elaborarea ghidurilor pentru recoltarea, manipularea, transportul și prezervarea corectă a probelor biologice, care vor fi însoțite de cererea de analiza completată corect;
- c) elaborarea manualului de biosiguranță al laboratorului, utilizând recomandările din Ghidul național de biosiguranță pentru laboratoarele medicale (cea mai recentă ediție) în scopul evitării contaminării personalului și a mediului;
- d) întocmirea și derularea programului de instruire a personalului din subordine în domeniul specific al prevenirii și controlului **infecțiilor asociate asistenței medicale** ;
- e) identificarea corectă a microorganismelor patogene; în cazul suspiciunii de **infecție asociată asistenței medicale** va asigura identificarea cât mai rapidă a agentului etiologic al **infecțiilor asociate asistenței medicale** din produsele patologice recoltate de la bolnavi/purtători (dacă este necesar, până la nivel de tipare intraspecie);
- f) raportarea imediată, obligatorie, încă de la suspiciune, a rezultatelor microbiologice, respectiv a rezultatelor de identificare ulterioare a microorganismelor către serviciul/compartimentul de prevenire a **infecțiilor asociate asistenței medicale**;
- g) **răspunde de raportarea imediată către serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale rezultate în urma screening-ului pacienților la internare în secții de terapie intensivă pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți** ;
- h) testează sensibilitatea/rezistența la substanțe antimicrobiene a microorganismelor cu semnificație clinică, utilizând metode standardizate;
- i) realizează baza de date privind rezistența la antibiotice, preferabil pe suport electronic;

9. Atribuțiile șefului laboratorului de microbiologie:

- implementarea sistemului de asigurare a calității, **care reprezintă un ansamblu de acțiuni prestabilite și sistematice necesare pentru a demonstra faptul că serviciile oferite (analize medicale) satisfac cerințele referitoare la calitate**;
- elaborarea ghidurilor pentru recoltarea, manipularea, transportul și prezervarea corectă a probelor biologice, care vor fi însoțite de cererea de analiză completată corect;
- elaborarea manualului de biosiguranță al laboratorului, utilizând recomandările din Ghidul național de biosiguranță pentru laboratoarele medicale (**ediția 1/2005** sau cea mai recentă ediție) în scopul evitării contaminării personalului și a mediului;
- întocmirea și derularea programului de instruire a personalului din subordine în domeniul specific al prevenirii și controlului **infecțiilor nosocomiale**;
- identificarea corectă a microorganismelor patogene; în cazul suspiciunii de **infecție nosocomială** va asigura identificarea cât mai rapidă a agentului etiologic al **infecțiilor nosocomiale**, **în colaborare cu epidemiologul și medicul clinician (membri ai serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale)**, din produsele patologice recoltate de la bolnavi/purtători (dacă este necesar, până la nivel de tipare intraspecie);
- furnizarea rezultatelor testărilor într-o formă organizată, ușor accesibilă, în cel mai scurt timp;
- testează sensibilitatea/rezistența la substanțe antimicrobiene a microorganismelor cu semnificație clinică, utilizând metode standardizate; **își va selecta seturile de substanțe antimicrobiene adecvate pe care le va testa, în funcție de particularitățile locale/regionale ale rezistențelor semnalate în ultima perioadă de timp, și antibioticele utilizate, cu respectarea integrală a recomandărilor standardului aplicat**;
- furnizează rezultatele testării cât mai rapid, pentru îmbunătățirea calității actului medical, prin adoptarea unor decizii care să conducă la reducerea riscului de apariție a unor infecții cauzate de bacterii rezistente la antibiotice, dificil sau imposibil de tratat;
- realizează baza de date privind rezistența la antibiotice, preferabil pe suport electronic;

- Iunie 2016

j) monitorizează rezultatele neobișnuite și semnalează riscul apariției unui focar de **infecție asociată asistenței medicale** pe baza izolării repetate a unor microorganisme cu același fenotip (mai ales antibiotip), a unor microorganisme rare ori prin izolarea unor microorganisme înalt patogene sau/și multirezistente;

k) raportează, în regim de urgență, aspectele neobișnuite identificate prin monitorizarea izolărilor de microorganisme și a rezistenței la antibiotice, serviciului de prevenire a **infecțiilor asociate asistenței medicale**;

l) stochează tulpini microbiene de importanță epidemiologică în vederea studiilor epidemiologice comparative, cu respectarea reglementărilor legale privind biosecuritatea și biosiguranță;

- Ordin 916/2006

- monitorizează rezultatele neobișnuite și semnalează riscul apariției unui focar de **infecție nosocomială** pe baza izolării repetate a unor microorganisme cu același fenotip (mai ales antibiotip), a unor microorganisme rare ori prin izolarea unor microorganisme înalt patogene sau/și multirezistente;

- raportează, în regim de urgență, aspectele neobișnuite identificate prin monitorizarea izolărilor de microorganisme și a rezistenței la antibiotice și periodic, trimestrial, serviciului de supraveghere și control al **infecțiilor nosocomiale** rezultatele cumulate privind izolarea microorganismelor patogene și evoluția rezistenței la antibiotice;

- monitorizează rezultatele tratamentului pentru fiecare pacient, la recomandarea clinicianului și medicului epidemiolog;

- monitorizează impactul utilizării de antibiotice și al politicilor de control al infecțiilor la nivelul spitalului;

- spitalele care primesc finanțare pentru controlul infecțiilor nosocomiale asigură în cadrul programului național de supraveghere a infecțiilor nosocomiale în sistem santinelă izolarea, identificarea și testarea rezistenței la antibiotice a microorganismelor patogene, conform metodologiei transmise de Centrul pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile, și colaborează la nivel național pentru aplicarea protocoalelor Sistemului european de supraveghere a rezistenței la antibiotice;

- stochează tulpini microbiene de importanță epidemiologică în vederea studiilor epidemiologice comparative, cu respectarea reglementărilor legale privind biosecuritatea și biosiguranța (de exemplu, <>Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope);

- trimite tulpini microbiene, conform metodologiei de supraveghere în sistem santinelă a infecțiilor nosocomiale și protocoalelor EARSS și/sau în orice suspiciune de infecție nosocomială, pentru identificare prin tehnici de biologie moleculară și aprofundarea mecanismelor de rezistență la antibiotice.

10. Atribuțiile farmacistului:

- a) obținerea, depozitarea și distribuirea preparatelor farmaceutice, utilizând practici care limitează posibilitatea transmisiei agentului infecțios către pacienți;
- b) distribuirea medicamentelor antiinfecțioase cu respectarea reglementărilor privind avizarea acestei prescrieri existente în spital și ținerea unei evidențe adecvate (potență, incompatibilitate, condiții de depozitare și deteriorare);
- c) obținerea și depozitarea vaccinurilor sau serurilor și distribuirea lor în mod adecvat;
- d) păstrarea evidenței antibioticelor distribuite departamentelor medicale;
- e) **raportează către serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, medicului responsabil de politica utilizării antibioticelor consumul de antibiotice pe clase și pe secțiile unității sanitare și participă la evaluarea tendințelor utilizării antibioticelor;**
- f) **colaborează cu medicul infecționist/clinician responsabil de elaborarea politicii de utilizare judicioasă a antibioticelor în monitorizarea consumului de antibiotice; (nou introduse)**

10. Atribuțiile farmacistului:

- obținerea, depozitarea și distribuirea preparatelor farmaceutice, utilizând practici care limitează posibilitatea transmisiei agentului infecțios către pacienți;
- distribuirea medicamentelor antiinfecțioase și ținerea unei evidențe adecvate (potență, incompatibilitate, condiții de depozitare și deteriorare);
- obținerea și depozitarea vaccinurilor sau serurilor și distribuirea lor în mod adecvat;
- păstrarea evidenței antibioticelor distribuite departamentelor medicale;
- **înaintarea către serviciul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale a sumarului rapoartelor și tendințelor utilizării antibioticelor;**
- **păstrarea la dispoziție a următoarelor informații legate de dezinfectanți, antiseptice și de alți agenți antiinfecțioși: proprietăți active în funcție de concentrație, temperatură, durata acțiunii, spectrul antibiotic, proprietăți toxice, inclusiv sensibilitatea sau iritarea pielii și mucoasei, substanțe care sunt incompatibile cu antibioticele sau care le reduc potența, condiții fizice care afectează în mod negativ potența pe durata depozitării (temperatură, lumină, umiditate), efectul dăunător asupra materialelor;**
- **participarea la întocmirea normelor pentru antiseptice, dezinfectanți și produse utilizate la spălarea și dezinfectarea mâinilor;**
- **participarea la întocmirea normelor pentru utilizarea echipamentului și materialelor pacienților;**
- **participarea la controlul calității tehnicilor utilizate pentru sterilizarea echipamentului în spital, inclusiv selectarea echipamentului de sterilizare (tipul dispozitivelor) și monitorizarea. (eliminate din noua propunere)**

11. Atribuțiile asistentei medicale responsabile de salon:

- a) implementează practicile de îngrijire a pacienților în vederea **limitării** infecțiilor;
- b) se familiarizează cu practicile de prevenire a apariției și răspândirii infecțiilor și aplicarea practicilor adecvate pe toată durata internării pacienților;
- c) menține igiena, conform politicilor spitalului și practicilor de îngrijire adecvate din salon;
- d) monitorizează tehnicile aseptice, inclusiv spălarea pe mâini și utilizarea izolării;
- e) informează cu promptitudine medicul de gardă/ **medicul șef de secție** în legatura cu apariția semnelor de infecție la unul dintre pacienții aflați în îngrijirea sa;
- f) inițiază izolarea pacientului și comandă obținerea specimenelor de la toți pacienții care prezintă semne ale unei boli transmisibile, atunci când medicul nu este momentan disponibil;
- g) limitează expunerea pacientului la infecții provenite de la vizitatori, personalul spitalului, alți pacienți sau echipamentul utilizat pentru diagnosticare;
- h) menține o rezervă asigurată și adecvată de materiale pentru salonul respectiv, medicamente și alte materiale necesare îngrijirii pacientului;
- i) identifică **infecțiile asociate asistenței medicale** ;
- j) investighează tipul de infecție și agentul patogen, împreună cu medicul curant;
- k) participă la pregătirea personalului;
- l) participă la investigarea **focarelor**.

11. Atribuțiile asistentei/sorei medicale responsabile de un salon:

- implementează practicile de îngrijire a pacienților în vederea **controlului** infecțiilor;
- se familiarizează cu practicile de prevenire a apariției și răspândirii infecțiilor și aplicarea practicilor adecvate pe toată durata internării pacienților;
- menține igiena, conform politicilor spitalului și practicilor de îngrijire adecvate din salon;
- monitorizează tehnicile aseptice, inclusiv spălarea pe mâini și utilizarea izolării;
- informează cu promptitudine medicul de gardă în legătură cu apariția semnelor de infecție la unul dintre pacienții aflați în îngrijirea sa;
- inițiază izolarea pacientului și comandă obținerea specimenelor de la toți pacienții care prezintă semne ale unei boli transmisibile, atunci când medicul nu este momentan disponibil;
- limitează expunerea pacientului la infecții provenite de la vizitatori, personalul spitalului, alți pacienți sau echipamentul utilizat pentru diagnosticare;
- menține o rezervă asigurată și adecvată de materiale pentru salonul respectiv, medicamente și alte materiale necesare îngrijirii pacientului;
- identifică **infecțiile nosocomiale**;
- investighează tipul de infecție și agentul patogen, împreună cu medicul curant;
- participă la pregătirea personalului;
- participă la investigarea **epidemiilor**;
- asigură comunicarea cu instituțiile de sănătate publică și cu alte autorități, unde este cazul. (eliminat din propunerea iunie 2016)

12. Atribuțiile direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București: **cu verde – nou introdus**

- a) desemnează din compartimentul de specialitate persoane care asigură suport tehnic profesional pentru organizarea și funcționarea planului de supraveghere a **infecțiilor asociate asistenței medicale**, la solicitare;
- b) **prin compartimentul de supraveghere verifică cel puțin trimestrial registrul de infecții asociate asistenței medicale al unității medicale și validează rata de infecții din unitate în concordanță cu raportările primite**
- c) Inspecția sanitară de stat verifică existența și modul de aplicare a planului anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea **infecțiilor asociate asistenței medicale**, respectarea normelor de igienă, funcționalitatea circuitelor, procedurile de dezinfecție, sterilizare, respectarea prevederilor privind managementul deșeurilor medicale și dacă sunt respectate măsurile serviciului/compartimentului de prevenire a **infecțiilor asociate asistenței medicale** și/sau ale coordonatorului programului/subprogramului de supraveghere a **infecțiilor asociate asistenței medicale** din compartimentele de specialitate ale direcției de sănătate publică județene.

12. Atribuțiile autorității de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București:

- desemnează din compartimentul de specialitate persoane care asigură suport tehnic profesional pentru organizarea și funcționarea planului de supraveghere a **infecțiilor nosocomiale**, la solicitare;
- Inspecția sanitară de stat verifică existența și modul de aplicare a planului propriu al spitalului de prevenire și control al **infecțiilor nosocomiale**, respectarea normelor de igienă, funcționalitatea circuitelor, dezinfecția, sterilizarea, respectarea prevederilor privind managementul deșeurilor medicale și dacă sunt respectate măsurile serviciului de supraveghere și control al **infecțiilor nosocomiale** și/sau ale coordonatorului programului/subprogramului de supraveghere a **infecțiilor nosocomiale** din compartimentele de specialitate ale autorității de sănătate publică județene.

**Anexa 3: SUPRAVEGHEREA ȘI RAPORTARE INFECȚIILOR
ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE**

**Anexa 4: METODOLOGIA DE SUPRAVEGHERE
A ACCIDENTELOR CU EXPUNERE LA PRODUSE BIOLOGICE
ALE PERSONALULUI CARE LUCREAZĂ ÎN DOMENIUL SANITAR**

**Anexa 5: PRECAUȚIUNILE STANDARD – MĂSURI MINIME
OBLIGATORII PENTRU PREVENIREA ȘI LIMITAREA
INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE**

*din propunere - iunie 2016 comparativ
Ordinul 916/2006*

Infecțiile nosocomiale – iunie 2016 *versus*
ordin 916/2006

SUPRAVEGHEREA ȘI RAPORTAREA INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE (Anexa 3)

Ordin iunie 2016

Obiectivele supravegherii sunt:

- a) **Creșterea interesului personalului medical** pentru depistarea, declararea și în final reducerea infecțiilor
- b) Monitorizarea tendințelor și descrierea distribuției infecțiilor pe secții și tipuri de infecție, cunoașterea prevalenței acestora
- c) Identificarea secțiilor care necesită programe de prevenire intensive și sustinute. precum și evaluarea impactului acestora

Ordin 916/2006

Obiective:

- Să determine incidența infecțiilor nosocomiale pe baza definițiilor de caz.
- Să determine tendința evoluției precum și modificările caracteristicilor infecțiilor nosocomiale.
- Să identifice factorii de risc.
- Să determine promovarea acțiunilor / programelor de prevenire și control
- Să evalueze activitățile / programele de prevenire și control.

ORDIN iunie 2016

- Toate unitățile sanitare **au obligația raportării imediate a unui cumul de cazuri de infecție asociată asistenței medicale cu aceeași etiologie, apărute într-o perioadă de timp și spațiu determinate,** în cadrul sistemului național de alertă precoce și răspuns rapid organizat conform prevederilor legale în vigoare.

- Focarele de infecții asociate asistenței medicale raportate de unitățile sanitare sau depistate prin autosesizare vor fi raportate de către Direcția de Sănătate Publică județenă și a municipiului București în maximum 24 de ore, telefonic, la Institutul Național de Sănătate Publică – Centrul Regional de Sănătate Publică la care este arondat.

Registrul electronic unic infecțiilor asociate asistenței medicale al unității sanitare

1. La nivelul fiecărei secții din unitatea sanitară se înființează Registrul infecțiilor asociate asistenței medicale, **în format electronic** - model prezentat în figura 1.
2. **Registrul** cuprinde toate cazurile de suspiciune de infecție asociată asistenței medicale depistată prin oricare dintre metodele de supraveghere descrise. Confirmarea sau infirmarea cazurilor suspecte de infecție asociate asistenței medicale va fi efectuată pe baza definițiilor de caz de către serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.
3. **Registrul electronic unic** al unității sanitare va fi pus la dispoziția managerului și a Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru analiză.
4. **Registrul unic** al unității sanitare va fi transmis electronic serviciului/compartimentului de supraveghere a bolilor transmisibile din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București săptămânal, în fiecare zi de marți pentru săptămâna anterioară.
5. Serviciul/compartimentul de supraveghere a bolilor transmisibile din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București are responsabilitatea validării confirmării/infirmării cazurilor pe baza definițiilor de caz, trimestrial.

Înregistrarea și declararea infecțiilor nosocomiale se face pe Fișa cazului de infecție nosocomială (model prezentat în Figura 1), de către asistenta desemnată (asistenta șefa) din fiecare secție sau directorul de îngrijiri din unitatea sanitară respectivă.

5.3. Responsabilitatea corectitudinii datelor înregistrate revine medicului în îngrijirea căruia se află pacientul.

5.4. Fișele cazurilor de infecții nosocomiale vor fi transmise imediat compartimentului /serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.

Iunie 2016

Registrul electronic unic al infecțiilor asociate asistenței medicale al unității

Nr.Crt.

Secția/ specialitatea

Cod pacient/ nr. FO

Vârsta

Sex

Data internării

Data debut

Data Intervenției: aplicare dispozitiv/ intervenție chirurgicala

Germene identificat

Rezistență microbiană

Tipul infecției

Originea infecției

Clasificare finală (colonizare/ infecție)

FISA cazului de Infecție asociată asistenței medicale (IAAM) Codul pacient/ FO.....

Județul..... Spitalul..... Secția..... Specialitatea

Se completează și se semnează de medicul curant din unitatea sanitară raportoare :

DATE DE IDENTITATE

NumePrenumeData nașterii ___/___/___ Vârsta :..... ani ;
daca varsta < 1 an....luni Sex: M F Domiciliu urban rural

DATE CLINICE:

Data internării ___/___/___ Data externării ___/___/___

Diagnosticul la internare

Diagnosticul infecției asociate asistenței medicale (IAAM)

Unde este cazul

Data aplicării dispozitivului medical/ intervenției chirurgicale ___/___/___

Tipul intervenției

Tratamentul antibiotic: (antibiotic , cale de administrare, perioadă)

Izolată da/nu Contact: da/nu..... Atitudine:

Statusul la externare :

vindecat ameliorat transferat decedat, daca DA: Data decesului ___/___/___

Cauza decesului IAAM posibil cauzată de infecția IAAM fara legatura cu IAAM

necunoscut

FACTORI DE RISC ASOCIAȚI

DATE DE LABORATOR:

Etiologia: Germene / germeni în situația infecțiilor cu etiologie multiplă

Rezistența microbiană

CLASIFICAREA CAZULUI - originea:

Din spitalul raportor Din alt spital
 Unitati de ingrijire cronici/varstnici Alte tipuri de ingrijiri medicale

Semnatura și parafa medicului curant:

Data completării:

Data validării Fișei de șeful serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței
..... Semnătura și parafa:

FIȘA CAZULUI DE INFECȚIE NOSOCOMIALĂ*)

[SECȚIA..... SPITALUL Data completării (zz/ll/aa):

Ionul: Nume..... Prenume..... Sexul.....
Data nașterii (zz/ll/aa): Vârsta la data internării.....
Data internării (zz/ll/aa): Nr. FO

Diagnostic la internare.....

Diagnostic la 72 de ore.....

Ion Nr..... Dacă a fost mutat se specifică salonul și data mutării:

secțiile cu profil chirurgical:

numirea operației.....

Data intervenției (zz/ll/aa):.....

Infecție nosocomială:

Diagnostic clinic: debut |
(zz/ll/aa):..... |

Examen microbiologice pentru diagnosticul de infecție nosocomială:

Data recoltării probei (zz/ll/aa)	Denumirea examenului efectuat	Germeni izolați	Diagnostic
--	------------------------------------	-----------------	------------

Antibiograma:

Data externării (zz/ll/aa):

..... : total zile spitalizare:

..... : area la externare (vindecat, ameliorat, staționar, transferat, decedat):

..... : diagnosticul la externare (sau deces):

..... : zile de tratament pentru infecția nosocomială:

Factori de risc.....

Semnătura

.....

*) Se completează pentru fiecare caz nou de infecție nosocomială (dacă un bolnav a avut două sau mai multe infecții nosocomiale, se completează câte o fișă pentru fiecare îmbolnăvire).

PRECAUȚIUNILE STANDARD – MĂSURI MINIME OBLIGATORII PENTRU PREVENIREA ȘI LIMITAREA INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

(anexa 5 – iunie 2016, anexa 4 – Ordinul 916/2006)

În plus în Ordinul 916/2006, despre :

3. PREVENIREA ACCIDENTELOR ȘI A ALTOR TIPURI DE EXPUNERE PROFESIONALĂ

3.1. EXPUNEREA PROFESIONALĂ (prin inoculări percutane: înțepare, tăiere, contaminarea tegumentelor care prezintă soluții de continuitate, contaminarea mucoaselor) în timpul: - efectuării de manopere medicale invazive cu ace și instrumente ascuțite, manipulării de produse biologice potențial contaminate, manipulării instrumentarului și a altor materiale sanitare, după utilizarea în activități care au dus la contaminarea cu produse biologice potențial infectate; prin intermediul: instrumentelor ascuțite, materialului moale, suprafețelor, altor materiale utilizate în activitatea din unitățile sanitare, reziduurilor din activitatea medicală) și

3.2. METODE DE PREVENIRE

Cazuri particulare:

SERVICIILE DE STOMATOLOGIE

SERVICIILE DE ANATOMIE PATOLOGICĂ

LABORATOARE CLINICE ȘI DE CERCETARE (regulile generale de aplicare a precauțiilor universale trebuie completate cu alte reguli privind colectarea flacoanelor, evitarea contaminării pereților exteriori ai flacoanelor colectoare, utilizarea echipamentului potrivit cu prestațiile laboratorului, spălarea atentă a mâinilor, utilizarea de echipamente de pipetare automate, semiautomate, pentru înlăturarea tehnicilor de pipetare cu gura, atenție la utilizarea de material ascuțit în activitatea de laborator, curățenia, dezinfecția, sterilizarea în mod corect, standardizat, instrumentarul contaminat, colectare, decontaminare, aparatura defectă , afișe avertizoare asupra riscului de contaminare.

ÎNTREAGA ASISTENȚĂ ACORDATĂ PERSOANELOR IMPLICATE ÎN EXPUNEREA PROFESIONALĂ ("SURSĂ", PERSONAL AFECTAT) SE VA DESFĂȘURA NUMAI PE BAZĂ DE CONSIMȚĂMÂNT ȘI CONFIDENȚIALITATE, CU ASIGURAREA DOCUMENTELOR LOR MEDICALE.

4. PERSONAL INFECTAT CU HIV:

- respectarea drepturilor omului;
- schimbarea locului de munca, având acordul celui infectat, sau la cererea acestuia, când:
 - se dovedește că nu-și protejează pacienții;
 - este necesară protecția sa medicală.
 - conducerea unității va asigura un alt loc de muncă.

5. EVALUAREA RISCULUI PE CATEGORII DE LOCURI DE MUNCĂ ȘI ACTIVITĂȚI PRESTATE DE PERSONALUL MEDICO-SANITAR ÎN FUNCȚIE DE CONTACTUL CU SÂNGE ȘI ALTE LICHIDE BIOLOGICE.

- I - contact permanent, inevitabil, consistent;
- II - contact imprevizibil, inconstant;
- III - contact inexistent;

PENTRU CATEGORIILE APARTINÂND GRUPELOR I SI II SE VOR APLICA PERMANENT PRECAUTIUNILE UNIVERSALE.

Pentru cele din categoria a III-a sunt suficiente precauțiunile obișnuite.

METODOLOGIA DE SUPRAVEGHERE A ACCIDENTELOR CU EXPUNERE LA PRODUSE BIOLOGICE LA PERSONALUL CARE LUCREAZĂ ÎN DOMENIUL SANITAR

Iunie 2016

2006

III. Laboratorul spitalului în care a avut loc accidentul

a) **efectuează în toate cazurile testul rapid HIV.**

Acest test se va efectua pentru pacientul sursă în termen de 2 ore, cu transmiterea rezultatului medicului căruia i s-a raportat evenimentul.

b) efectuează testele solicitate atât pentru persoana accidentată cât și pentru pacientul sursă.

A.2. Laboratorul spitalului în care a avut loc accidentul

* efectuează în toate cazurile testul rapid HIV,

dacă acest test este disponibil.

Acest test se va efectua pentru pacientul sursă în termen de 2 ore, cu transmiterea rezultatului medicului căruia i s-a raportat evenimentul.

* primește și trimite eșantioanele de sânge provenite de la pacientul sursă către laboratorul desemnat pentru efectuarea testelor ELISA de identificare a: Ac anti-HIV, Ac anti-VHC, AgHBs și Ac HBs sau efectuează testele respective, dacă este autorizat.

In ordinul 916/2006 apare și o fișă clinică de înregistrare a expunerii profesionale cu risc de infecție HIV și protocolul de asigurare a îngrijirilor de urgență, în caz de expunere accidentală la produse biologice:

Fișa clinică de înregistrare a expunerii profesionale cu risc de infecție HIV

T

Spitalul de Boli Infecțioase care a asigurat PPE:

Medicul specialist care a asigurat PPE:

1. PERSOANA EXPUSĂ

Numele Prenumele; vârsta ani; CNP:

LOCUL DE MUNCĂ locul accidentului

PROFESIA VECHIMEA ani

Data expunerii////

ZZ LL AA ora

Localizarea anatomică a expunerii;

Tipul expunerii: Transcutan; Mucoase; Cutan

Produsul biologic incriminat: sânge

alte umori

produse biologice conținând sânge vizibil:

.....

Testari la:	Data	HIV	AgHBs	AcHBs	AcHCV
momentul 0					
6 saptamani					
3 luni					
6 luni					

**CONSILIERE PRE-TESTARE (data): CONSILIERE
POST-TESTARE (data):**

PROFILAXIE ANTIRETROVIRALĂ:

Data inițierii:// ora

Schema și dozele:

.....

Durata:

Reacții adverse apărute și rezolvarea lor:

.....

Profilaxie Anti-hepatită B:

Imunoglobuline specifice: DA/NU DATA:

Vaccin anti-Hepatita B DA/NU DATA:

1

2

3

Alte tratamente:

Status final HIV: HBV: HCV:

2. PACIENT (SURSA POTENȚIALA DE INFECȚIE)

NUMELE PRENUMELE FO

**TEST HIV:/data:; AgHBs:/data: AcHCV:/
data:....**

Încărcătura virală HIV:..... Rezistența virală:

Tratamente ARV anterioare:

Data începerii TARV actuale:

**Limfocite CD4:/data: Stadiul clinico-
imunologic:**

ST

PROTOCOL DE ASIGURARE A ÎNGRIJIRILOR DE URGENȚĂ, ÎN CAZ DE EXPUNERE ACCIDENTALĂ LA PRODUSE BIOLOGICE

1. ÎN CAZ DE EXPUNERE CUTANATĂ:

* se spală imediat locul cu apă și săpun și apoi se clătește, după care

* se utilizează un antiseptic, cu timp de contact minim 5 minute: soluție clorigenă diluată 1/10, compus iodat în soluție dermică, alcool 70° sau alt dezinfectant cutanat.

2. ÎN CAZ DE EXPUNERE PERCUTANĂ:

* se spală imediat locul cu apă și săpun și apoi se clătește, după care

* se utilizează un antiseptic, cu timp de contact minim 5 minute: soluție clorigenă diluată 1/10, compus iodat în soluție dermică, alcool 70° sau alt dezinfectant cutanat

* interzisă sângerarea deoarece poate crea microleziuni care pot accelera difuziunea virusului.

3. ÎN CAZ DE EXPUNERE A MUCOASELOR:

* spălare abundentă timp de 5 minute cu ser fiziologic sau cu apă în cazul absenței acestuia.

Algoritm de circulație a informației în cazul expunerii profesionale accidentale la sânge și produse biologice

Concluzii

Actualizari necesare

- definitii utile pentru cadrul general al IAAM
- nu se mai specifica echipa pentru unitatile cu paturi separat;
- Servicul de Supraveghere si Control minimum 5 persoane in loc de minimum 7 posturi;
- au fost introduse contractele cu prestatorii de servicii sau furnizori privati de consultanta in epidemiologie;
- in componenta trebuie sa fie cel putin un medic epidemiolog sef serviciu;
- s-a introdus asigurarea functiei de responsabil pentru politica de utilizare a antibioticelor printr-un specialist in boli infectioase sau un clinician cu curs de perfectionare in domeniu;
- 1 post la 250 paturi de asistent medical care are pregatire de perfectionare in domeniu
- **registrul electronic unic infectiilor asociate asistentei medicale al unității sanitare**
- in situatia de accident profesional se efectuează în toate cazurile testul rapid HIV.

Noul Ghid va tine cont de aceste precizari legislative