



SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ MAVROMATI BOTOȘANI

Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale



ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

jud. Botoșani, loc. Botoșani, str. Marchian nr.11, tel. 0231518812 int. 1133, e-mail: spliaam@spitalulmavromati.ro

COMITETUL DE PREVENIRE A INFECȚIILOR ASOCIAȚIEI ASISTENȚEI MEDICALE

SNIC-NR. 247/14.02.2021

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botoșani
INTRARE-IESIRE
F129 Zi LUNA AN
NR. Zi LUNA AN

DOAMNEI MANAGER
CONSILIUL MEDICAL

- CTA
- CD
- SMAC

RAPORT ANUAL ANALIZĂ

a

INFECȚIILOR ASOCIAȚIEI ASISTENȚEI MEDICALE 2020

Introducere :

Comitetul de prevenire a IAAM al Spitalul Județean de Urgență Mavromati Botoșani este constituit conform Ordinului MS 1101/2016 . Managementul IAAM la nivel de spital este reglementat prin următoarele proceduri : PO 103-01 Curățenia și dezinfecția, PO 103-02 AES, PO 103- 05 Suprevigilarea , prevenirea și limitarea IAAM, PO 103-06 circuite funcționale în cadrul spitalului, PO 103-08 prevenirea toxiiinfecțiilor alimentare, PO103-10 Igiena mâinilor, PO 103-15 screeningul personalului, PO103-18 planul pentru limitarea infecțiilor cu Covid, PO 103-19 Diagnosticul infecțiilor asociate asistenței medicale.

Obiectiv , justificare necesitate - creșterea siguranței serviciilor medicale furnizate pacienților pe perioada spitalizării

Scopul analizei: evaluarea situației infecțiilor asociate asistenței medicale , analizarea microorganismelor izolate la pacienți și politica de utilizare a antibioticelor la nivel de spital pentru îmbunătățirea calității serviciilor furnizate pacienților prin reducerea riscului infecțios și scăderea rezistenței microbiene.

Sursa de date: rapoarte probe antibiogramme laborator analize medicale, FOCG, rapoarte consum antibiotic la nivel de spital, date statistică medicală din aplicația informatică a spitalului InfoWord, fișe de monitorizare și raportate IAAM, buletine analize laborator de analize medicale

Perioada analizată: ianuarie- decembrie 2020

Prelucrarea datelor a fost realizată prin comparare și măsurare a datelor trimestriale, semestriale, anuale , aplicarea de formule statistice și formule procentuale.

Setul de date urmărite în analiză:

Indicatori urmăriți:

1. Incidența anuală a IAAM la nivel de spital corelată cu tipuri de microorganisme izolate și tuoul de examen de laborator
2. Tipuri de infecții asociate asistenței medicale
3. Circulația microorganismelor izolate de la pacienți
4. Autocontrol -teste de sanitație raportat la valoarea țință sub 5% teste pozitive
5. Identificarea activităților medicale cu potențial crescut de apariție a IAAM
6. Nr. cazuri microorganisme multi-drog-rezistente și a agentilor etiologici care au contagiozitate ridicată
7. Screening personal prin verificarea portajului
8. Nr. cazurilor de accidente cu expunere la sânge în rândul personalului
9. Nr. personal cu SARS-COV-2
10. Nr.focare cu SARS-COV-2

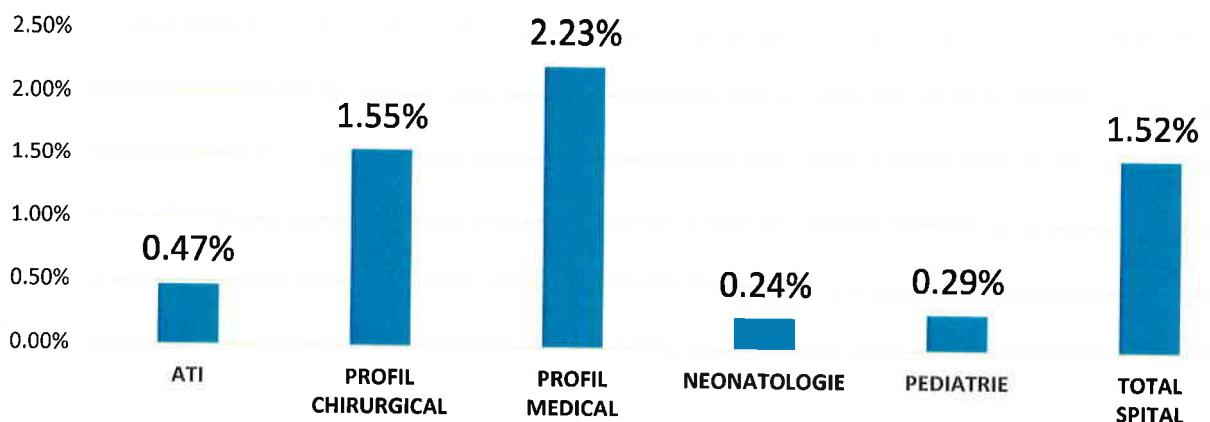
1. INCIDENTĂ ANUALĂ A IAAM LA NIVEL DE SPITAL CORELATĂ CU TIPURI DE MICROORGANISME IZOLATE ȘI TUOUL DE EXAMEN DE LABORATOR

Număr total IAAM în perioada ianuarie – decembrie 2020 = 372 cazuri

Nr. crt.	Secția compartimentul	Nr. fișe	Nr. externari	incidentă	Denumirea examenului efectuat	Germenii izolați	Cod diagnostic
1.	ATI	18	3827	0,47	<i>test detectare</i>		
	din care	5			coprocultură <i>detectare</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	3			spută	Klebsiella spp	PAI
	din care	6			spută	Acinetobacter spp	PAI
	din care	1			hemocultură	Klebsiella spp	BAC
	din care	1			hemocultură	Acinetobacter spp	S-PUL
	din care	1			urocultură	Klebsiella spp	ACU-ITU
	din care	1			urocultură	Acinetobacter spp	ACU-ITU
2.	NOU - NASCUTI	6	2487	0,24			
	din care	2			aspirat gastric	Acinetobacter lowffii	GI-GE
	din care	3			coprocultură	Klebsiella oxytoca	GI-GE
	din care	1			aspirat gastric	S.aureus	GI-GE
3.	CHIRURGIE	49	2172	2,55			
	din care	30			coprocultură <i>TA</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	1			abcese plăgă	Stafilococ coagulazo negativ	IIC-S
	din care	5			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	6			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
	din care	1			abcese colectii	E.coli	IIC-P
	din care	1			abcese colectii	S.aureus	IIC-P
	din care	1			secretii plăgă	S.aureus	IIC-S
	din care	1			abcese colectii	Pseudomonas aeruginosa	IIC-S
	din care	1			urocultură	Enterobacter spp	ACU-ITU
	din care	2			secreție plăgă	Acinetobacter spp	IIC-S
4.	B.INFECTIONAISE ADULTI	30	1548	1,94	<i>test detectare</i>		
	din care	21			coprocultură <i>detectare</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	9			Ex.NF <i>TA</i>	SARS-CoV-2	PN 3
5.	UROLOGIE	8	673	1,19			
	din care	4			coprocultură <i>TA</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	2			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN3
	din care	2			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
6.	NEFROLOGIE	17	253	6,72			
	din care	5			coprocultură <i>TA</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	7			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	3			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
	din care	1			spută	S.aureus	PN1
	din care	1			secreție plăgă	S.aureus	IAC2-PVC
7.	CPR	5	585	5,88			
	din care	3			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	2			coprocultură <i>TA</i>	C.difficile	GI-ICD
8.	CPR –comp.arsii	3	73	4,11	Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
9.	MEDICALA I	25	1395	1,79			

	din care	14			coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	10			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	1			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
10.	MEDICALA II	33	1635	2,02			
	din care	9			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	5			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
	din care	19			coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
11.	GASTROENTEROLOGIE	4	317	1,26			
	din care	1			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 1
	din care	3			coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
12.	DIABET ZAHARAT	7	489	1,43			
	din care	2			coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	1			urocultură	E.coli	ACU-ITU
13.	NEUROLOGIE	19	975	1,95			
	din care	10			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	2			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
	din care	7			coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
14.	CARDIOLOGIE	8	1108	0,72			
	din care	1			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	1			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
	din care	6			coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
15.	ORL	2	336	0,60	coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
16.	OFTALMOLOGIE	2	330	0,60	coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	1			coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	1			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
17.	ONCOLOGIE	6	1022	0,59			
	din care	1			secretie plaga	Pseudomonas aeruginosa	IIC-S
	din care	2			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	3			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
18.	NEUROCHIRURGIE	2	185	1,08	coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
19.	PEDIATRIE I	3	1049	0,29	coprocultură	Rotavirus	GI-GE
20.	ORTOPEDIE	10	862	1,16			
	din care	5			coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
	din care	1			Ex.NF	SARS-CoV-2	PN 3
	din care	2			Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
	din care	1			secréție plăgă	Pseudomonas aeruginosa	IIC-S
	din care	1			secretie plaga	Acinetobacter spp	IIC-DECU
21.	HEMATOLOGIE	1	176	0,57	Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
22.	PNEUMOLOGIE	3	208	1,44	coprocultură <i>TD</i>	C.difficile	GI-ICD
23.	PSIHIATRIE I ACUTI	41	1299	3,15	Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
24.	PSIHIATRIE II ACUTI	2	856	0,23	Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
25.	PSIHIATRIE VI CRONICI	65	433	15,01	Ex.NF	SARS-CoV-2	IRI
Total sectii care au raportat IAAM		372	24293	1,52			
Total sectii spital		372	30385	1,22			

Incidența IAAM / Nr. externări 2020



2. TIPURI DE INFECTII ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ÎN ANUL 2020 LA NIVEL DE SPITAL

AGENTUL ETIOLOGIC IDENTIFICAT	NR. IAAM	Procent
SARS-CoV-2	198	53.66%
C.difficile	133	36.04%
Acinetobacter spp	13	3.52%
Klebsiella spp	8	2.17%
S.aureus	5	1.36%
Pseudomonas aeruginosa	3	0.81%
Rotavirus	3	0.81%
E.coli	2	0.54%
Enterobacter spp	1	0.27%
Stafilococ coagulazo negativ	1	0.27%

Tip IAAM	Numar IAAM	Procent
IRI	135	36.78%
GI-ICD	133	36.24%
PN 3	62	16.89%
GI-GE	9	2.45%
PAI	9	2.45%
IIC-S	7	1.91%
ACU-ITU	4	1.09%
IIC-P	2	0.54%
PN 1	2	0.54%
BAC	1	0.27%
IAC2-PVC	1	0.27%
IIC-DECU	1	0.27%
S-PUL	1	0.27%

3. *CIRCULAȚIA MICROORGANISMELOR IZOLATE DE LA PACIENTI*

Analiza solicitata	Nr. IAAM	Procent
Ex.NF	198	53.95%
coprocultură	139	37.87%
spută	10	2.72%
secretie plagă	7	1.91%
abcese colectii	4	1.09%
urocultură	4	1.09%
aspirat gastric	3	0.82%
hemocultură	2	0.54%

Analiza solicitată	Nr IAAM
abcese colectii	4
E.coli	1
Pseudomonas aeruginosa	1
S.aureus	1
Stafilococ coagulazo negativ	1
aspirat gastric	3
Acinetobacter spp	2
S.aureus	1
coprocultură	139
C.difficile	133
Klebsiella spp	3
Rotavirus	3
Ex.NF	198
SARS-CoV-2	198
hemocultură	2
Acinetobacter spp	1
Klebsiella spp	1
secretie plagă	7
Acinetobacter spp	3
Pseudomonas aeruginosa	2
S.aureus	2
spută	10
Acinetobacter spp	6
Klebsiella spp	3
S.aureus	1
urocultură	4
Acinetobacter spp	1
E.coli	1
Enterobacter spp	1
Klebsiella spp	1

<u>Tip IAAM</u>	<u>Nr IAAM</u>
ACU-ITU	4
<i>Acinetobacter spp</i>	1
<i>E.coli</i>	1
<i>Enterobacter spp</i>	1
<i>Klebsiella spp</i>	1
BAC	1
<i>Klebsiella spp</i>	1
GI-GE	9
<i>Acinetobacter spp</i>	2
<i>Klebsiella spp</i>	3
<i>Rotavirus</i>	3
<i>S.aureus</i>	1
GI-ICD	133
<i>C.difficile</i>	133
IAC2-PVC	1
<i>S.aureus</i>	1
IIC-DECU	1
<i>Acinetobacter spp</i>	1
IIC-P	2
<i>E.coli</i>	1
<i>S.aureus</i>	1
IIC-S	7
<i>Acinetobacter spp</i>	2
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	3
<i>S.aureus</i>	1
<i>Stafilococ coagulazo negativ</i>	1
IRI	135
<i>SARS-CoV-2</i>	135
PAI	9
<i>Acinetobacter spp</i>	6
<i>Klebsiella spp</i>	3
PN 1	2
<i>S.aureus</i>	1
<i>SARS-CoV-2</i>	1
PN 3	62
<i>SARS-CoV-2</i>	62
S-PUL	1
<i>Acinetobacter spp</i>	1

4. AUTOCONTROL -TESTE DE SANITATIE RAPORTAT LA VALOAREA ȚINTĂ SUB 5% TESTE POZITIVE

Analiza eficacității procedurii de curățenie și dezinfecție, a respectării măsurilor de igienă mâinilor, a gradului de curățenie nu s-a realizat conform planificării anuale elaborate de SPIAAM și aprobate de conducerea spitalului datorită contextului epidemiologic când spitalul a devenit spital suport Covid începând cu luna aprilie 2020.

Autocontrolul a fost realizat prin recoltarea de probe microbiologice ce au vizat condițiile igienico-sanitare, aeromicroflora, igiena tegumentul personalului, sterilitatea și menținerea sterilității, calitatea apei filtrate considerată microbiologic pură.

Rezultatele obținute în 2020

SANITATIE SPITAL								
sanitație suprafete			sanitație lenjerie			aeromicrofloră		
Nr. total teste	Nr. teste neconforme	prezent floră patogenă	Nr. total teste	Nr. teste neconforme	prezent floră patogenă	Nr. total teste	Nr. teste neconforme	prezent floră patogenă
3227	66	46	481	0	0	661	250	38

SANITATIE PERSONAL					
sanitație tegumente			sanitație echipament de protecție		
Nr. total teste	Nr. teste neconforme	prezent floră patogenă	Nr. total teste	Nr. teste neconforme	prezent floră patogenă
619	4	3	316	2	2

STERILE ȘI STERILITATE					
apa microfiltrată		Sterile		menținerea sterilității	
Nr. total teste	prezent floră patogenă	Nr. total teste	prezent floră patogenă	Nr. total teste	prezent floră patogenă
427	2	231	0	317	1

Procent teste neconforme		2017	2018	2019	2020		
	sanitație suprafete	3,61%	2,03%	1,86%	2,04%		
	sanitație lenjerie			15,38%	0%		
	aeromicrofloră		28,89%	14,91%	37,82%		
	sanitație tegumente	4,65%	0,75%	4,93%	0,64%		
	sanitație echipament de protecție			0%	0,63%		
	apa microfiltrată		1,96%	3,84%	0,46%		
	sterile			0%	0%		
	menținerea sterilității	2,19%	1,10%	2,94%	0,31%		

Se constată o valoare ridicată a procentului testelor pozitive ce au vizat verificarea aeromicroflorei (37,82%). **Procentul testelor pozitive** din totalul probelor de autocontrol recoltate de pe suprafete și de pe tegumentele personalului **nu depășește 5%** ceea ce demonstrează încadrarea în valoarea țintă a indicatorului procedurii **PO103-01**.

5. IDENTIFICAREA ACTIVITĂȚILOR MEDICALE CU POTENȚIAL CRESCUT DE APARIȚIE A IAAM

A fost verificată prin sondaj activitatea medicală în cadrul tuturor secțiilor, compartimentelor și serviciilor din spital, pentru identificarea situațiilor cu potențial crescut de apariție a IAAM

Au fost controlate următoarele aspecte:

- Respectarea triajului epidemiologic
- Starea de curățenie și respectarea protocalelor de curățenie
- Dotarea cu echipamente și materiale de lucru
- Efectuarea dezinfecției ciclice
- Prelucrarea instrumentarului
- Evidența prelucrării instrumentarului
- Activitatea de servire a mesei
- Activitatea de colectare a deșeurilor medicale
- Programul de vizită
- Cunoașterea tehnicii de dezinfecție igienică a mâinilor

Deficiențele identificate au fost consemnate în notele de constatare și aduse la cunoștința asistentului șef

Monitorizarea măsurilor de igienă, dezinfecție și asepsie

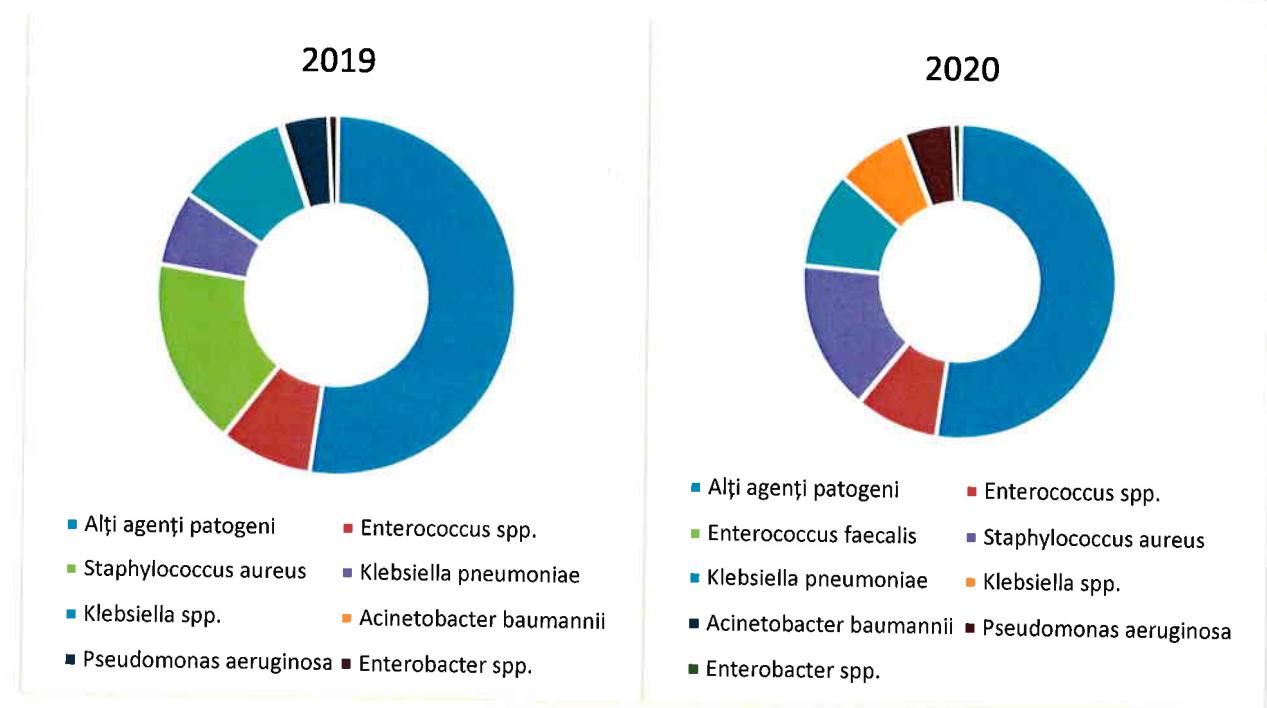
- Dezinfecția suprafețelor în spital se realizează cu biocide avizate din grupa principală 1 tip 2
- biocide utilizate pentru dezinfecția suprafețelor: Clorom, Incidin Activ
- biocide utilizate pentru dezinfecția instrumentarului: Viruton Extra, Aniosept Activ
- biocide utilizate pentru asepsia tegumentelor: Skinman Softprotect, Skinsan Scrub N, Betadine
- Programul de dezinfecție este întocmit de către asistentul șef și efectuat de personalul secție conform protocalelor de curățenie și dezinfecție implementate la nivelul secției.
- Dezinfecția aeromicroflorei este realizată de agentul DDD la solicitarea asistentului șef prin pulverizare cu Incidin activ 2% și Nocolyse

6. NR. CAZURI MICROORGANISME MULTI-DROG-REZISTENTE ȘI A AGENȚILOR ETIOLOGICI CARE AU CONTAGIOZITATE RIDICATĂ

Microorganisme cu risc crescut de a dezvolta rezistență multidrog (MDR/XDR)

- E - Enterococcus spp**
S - Staphylococcus aureus
K - Klebsiella pneumoniae
A - Acinetobacter baumannii
P - Pseudomonas aeruginosa
E - Enterobacter spp

2019			2020		
Alți agenți patogeni	2830	60,01%	Alți agenți patogeni	1612	57,84%
Enterococcus spp.	452	6.17%	Enterococcus spp.	267	6.07%
			Enterococcus faecalis	2	0.05%
Staphylococcus aureus	921	12.58%	Staphylococcus aureus	479	10.89%
Klebsiella pneumoniae	366	5.00%	Klebsiella pneumoniae	308	7.00%
Klebsiella spp.	557	7.61%	Klebsiella spp.	232	5.27%
Acinetobacter baumannii	18	0.25%	Acinetobacter baumannii	5	0.11%
Pseudomonas aeruginosa	225	3.07%	Pseudomonas aeruginosa	155	3.52%
Enterobacter spp.	49	0.67%	Enterobacter spp.	28	0.64%



Grupul ESKAPE reprezintă 36,98% din totalul agenților patogeni identificați în cursul anului 2019 și 42,16% din totalul agenților patogeni identificați în cursul anului 2020.

Tendința este **ascendentă**, înregistrându-se o creștere de 5% a procentului agenților patogeni din grupul ESKAPE.

Recomandări adresate secțiilor pentru izolarea pacienților depistați cu MDR și pentru prevenirea IAAM

- Respectarea precauțiilor standard și adiționale
- Obligativitatea izolării pacienților colonizați/infectați cu agenți patogeni multi drog rezistenți sau cu risc crescut d.p.d.v. epidemiologic, conform protocolelor implementate la nivelul spitalului
- Asigurarea de soluție hidroalcoolică în cantitate suficientă pentru dezinfecția igienică a mâinilor prin frecare
- Asigurarea cantităților suficiente de mănuși și de măști la nivelul fiecărei secții
- Asigurarea de personal medical și auxiliar dedicat pentru pacienții izolați
- Respectarea protocolelor și procedurilor implementate la nivelul spitalului
- Izolarea pacienților cu agenți patogeni multi-drog rezistenți
- Instruirea personalului de către asistentul șef cu privire la respectarea precauțiilor standard și adiționale, dar în special a celor de contact

Creșterea gradului de conștientizare a necesității dezinfecției igienice a mâinilor de către personalul medical

7. SCREENING PERSONAL PRIN VERIFICAREA PORTAJULUI

Verificarea portajului la personal

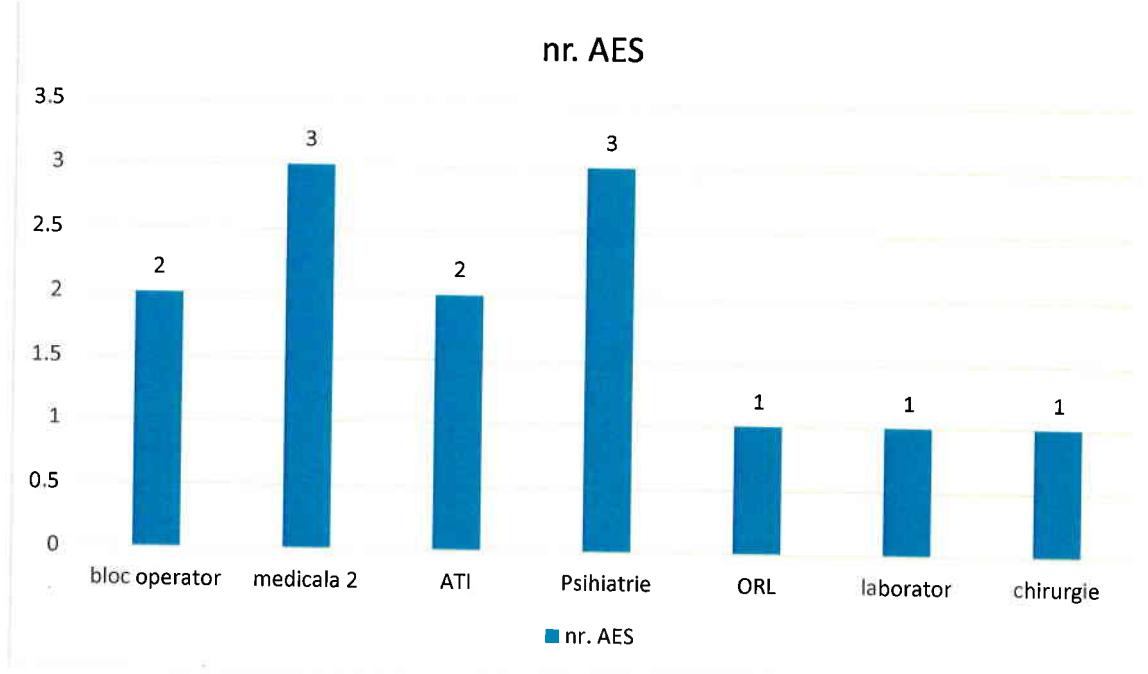
- În cursul anului s-au efectuat testări în rândul personalului pentru verificarea portajului MRSA au fost identificate 19 persoane cu S aureus MRD care au primit tratament pentru decolonizare.
- În cursul anului au fost efectuate **1550 testări** pentru depistarea infecției cu SARS-COV-2 la personalul spitalului care a prezentat simptomatologie pentru infectia cu COVID sau din cadrul personalului contact direct identificate în achetele epidemiologice. Au fost identificate **512 persoane cu test pozitiv** și 1038 persoane cu test negativ
- **Astfel, aproximativ 30%** din numărul de teste realizate prin serviciul SPIAAM au fost cu rezultat pozitiv

8. NR. CAZURIOR DE ACCIDENTE CU EXPUNERE LA SÂNGE ÎN RÂNDUL PERSONALULUI

Analiza cazurilor de accidente cu expunere la sânge în rândul personalului

- Nr. cazuri AES înregistrate și luate în evidență: **13 cazuri**
- Categoria profesională: medic, asistent, personal auxiliar
- Natura expunerii: înțepare, tăiere, stropire
- Măsuri aplicate:
 - o spălare cu apă și săpun, apoi aplicare antiseptic
 - o testare HIV rapid
 - o Testări serologice efectuate: HIV ELISA, AgHBS, Ac-anti HBs, Ac-anti HVC
 - o Vaccinare VHB
 - o Chimioprofilaxie HIV

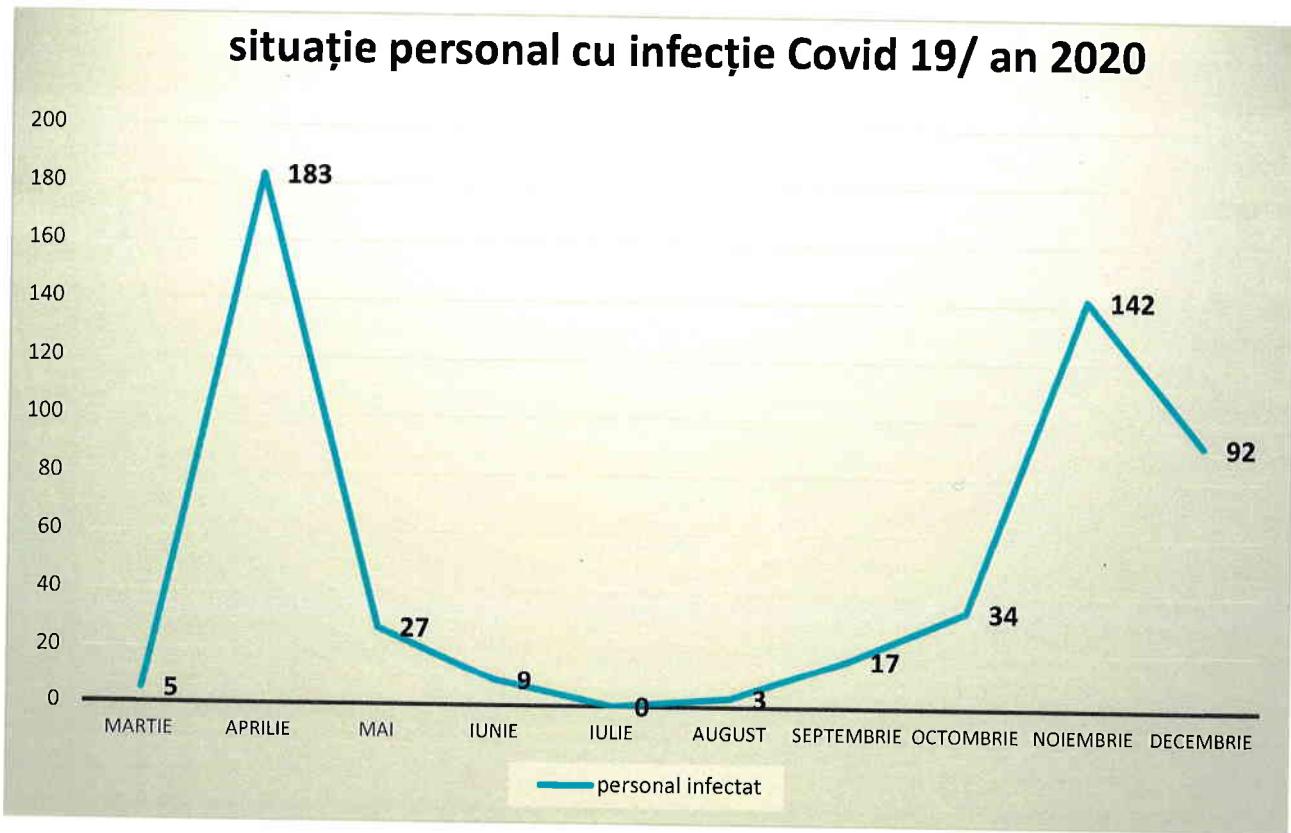
Secțiile în care au fost înregistrate accidente cu expunere la produse biologice:



9. NR. PERSONAL CU SARS-COV-2

Personal cu SARS-COV-2 identificat și raportat în anul 2020 pe categorii profesionale a fost în număr de 512 conform tabelului următor:

an 2020	medici	asistenți	personal auxiliar	alt tip personal
martie	1	3	1	0
aprilie	22	93	57	11
mai	4	15	6	2
iunie	2	5	2	0
iulie	0	0	0	0
august	1	1	1	0
septembrie	1	10	2	4
octombrie	7	19	7	1
noiembrie	16	68	36	22
decembrie	5	47	26	14
Total an	59	261	138	54



Se observă evoluția sincronă a numărului de infectări în rândul personalului cu evoluția epidemiologică la nivel de România.

10. NR.FOCARE CU SARS-COV-2 raportate în cursul anului :

Ca urmare a apariției de cazuri sporadice de infecție cu SARS-COV-2 la pacienți și personal în mai multe secții ale spitalului se testează screening toți pacienții internați în secție cu mai multe zile de spitalizare și a tuturor angajaților din cadrul secțiilor non-COVID unde au apărut cazuri de SARS-COV-2.

Majoritatea cazurilor identificate la personal și la pacienți au fost forme asimptomatice de infecție cu SARS-COV-2.

În cursul anului 2020 s-au înregistrat focare cu SARS-COV-2 în următoarele secții din cadrul spitalului: Diabet zaharat, Oncologie, Chirurgie generală, Cardiologie, Neurologie, ORL, Medicală 2, Psihiatrie 1 acuți, Psihiatrie VI cronici.

Personalul din secțiile non-COVID a utilizat în timpul acordării asistenței medicale la pacienții non-COVID următorul echipament de protecție:

- În cazul în care asistența medicală necesită timp mic de expunere se utilizează: *mască simplă chirurgicală și mănuși*
- În cazul în care asistența medicală necesită timp mare de expunere se utilizează suplimentar: *vizieră și halat suplimentar de protecție UF*

Curățenia curentă în cadrul secției a saloanelor și spațiilor comune s-a realizat de personalul auxiliar de 3 ori pe zi.

Pentru dezinfecția igienică a mâinilor se utilizează soluții hidro-alcoolică.

Posibilă cauză de infectare a personalului:

- Nerespectarea triajului epidemiologic de către personalul secțiilor
- Durată prelungită de aşteptare în UPU
- Nerespectarea utilizării corespunzătoare a măștii de protecție
- Lipsa aplicării dezinfecției igienice a mâinilor imediat după contactul cu pacienții sau cu obiectele din imediata vecinătate a acestuia.
- Echipament inadecvat în contact cu pacienții sars-cov-2 pozitivi asimptomatici
- Testarea superficială a pacienților pentru identificarea RT-PCR ARN SARS-COV-2 în UPU

S-a dispus transferul pacienților pozitivi către sectoarele COVID , au fost avizate temporar secții -sector Covid pe perioada desfășurării focarului .

Recomandări pentru prevenirea aparițiilor focarelor epidemiologice :

- Dezinfecția terminală a tuturor spațiilor din cadrul secției
- Portul corect al echipamentului de protecție (mască trebuie să acopere în totalitate nasul și gura)
- Dezinfecția igienică a mâinilor după fiecare contact cu pacientul sau obiectele din imediata vecinătate
- Utilizarea în permanență a vizierei de protecție în contact cu pacienții
- Informarea pacienților cu privire la portul măștii de protecție pentru prevenirea transmiterii infecției
- Testarea pacienților cu durată de spitalizare prelungită (la 6-7 zile interval)
- Pe cât posibil cazarea pacienților singuri în salon
- Evitarea consumului de alimente și a fumatului la comun
- Reinstruirea personalului cu prevederile PO103-18.
- respectarea precauțiilor standard și adiționale fata de transmiterea prin contact și prin picături
- supravegherea strictă a personalului cu privire la apariția simptomatologiei respiratorii

Alte măsuri dispuse:

- revizuirea circuitelor în UPU

Concluzii :

1. Număr total IAAM în perioada ianuarie – decembrie 2020 = **372 cazuri**
2. Din cazurile de IAAM se evidențiază la nivel de spital infecția cu SARS-CoV-2- 198 cazuri în procent de 53.66%, infecția cu C.difficile- 133 cazuri în procent de 36.04% și infecția cu Acinetobacter spp -13 cazuri respectiv 3.52%
3. **Procentul testelor pozitive** din totalul probelor de autocontrol recoltate de pe suprafețe și de pe tegumentele personalului **nu depășește 5%** ceea ce demonstrează **încadrarea în valoarea țintă a indicatorului procedurii PO103-01.**
4. Grupul ESKAPE reprezintă 36,98% din totalul agenților patogeni identificați în cursul anul 2019 și 42,16% din totalul agenților patogeni identificați în cursul anului 2020. Tendința este **ascendentă**, înregistrându-se o creștere de 5% a procentului agenților patogeni din grupul ESKAPE.
5. În cursul anului au fost efectuate **1550 testări** pentru depistarea infecției cu SARS-CoV-2 la personalul spitalului care a prezentat simptomologie pentru infectia cu COVID sau din cadrul personalului contact direct identificate în achetele epidemiologice. Au fost identificate **512 persoane cu test pozitiv**, procentual au fost 33 % din teste efectuate au confirmat prezența virusului Sars Cov 2.
6. Analiza cazurilor de accidente cu expunere la sânge în rândul personalului a identificat 13 cazuri înregistrate și luate în evidență.
7. În cursul anului 2020 s-au înregistrat focare cu SARS-CoV-2 în următoarele secții din cadrul spitalului: Diabet zaharat, Oncologie, Chirurgie generală, Cardiologie, Neurologie, ORL, Medicală 2, Psihiatrie 1 acuți, Psihiatrie VI cronici.
8. Personal cu SARS-CoV-2 identificat și raportat în anul 2020 a fost în număr de 512, cu vârfuri în luna aprilie -183 cazuri, respectiv luna noiembrie 142 cazuri. A fost o evoluție sincronă a numărului de infectări în rândul personalului cu evoluția epidemiologică la nivel de România.

Măsuri propuse:

1. Respectarea precauțiilor standard și adiționale
2. Obligativitatea izolării pacienților colonizați/infectați cu agenți patogeni multi drog rezistenți sau cu risc crescut d.p.d.v. epidemiologic, conform protoalelor implementate la nivelul spitalului
3. Asigurarea de soluție hidroalcoolică în cantitate suficientă pentru dezinfecția igienică a mâinilor prin frecare
4. Asigurarea cantităților suficiente de mănuși și de măști la nivelul fiecărei secții
5. Asigurarea de personal medical și auxiliar dedicat pentru pacienții izolați
6. Respectarea protoalelor și procedurilor implementate la nivelul spitalului
7. Izolare pacienților cu agenți patogeni multi-drog rezistenți
8. Instruirea personalului de către asistentul șef cu privire la respectarea precauțiilor standard și adiționale, dar în special a celor de contact
9. Dezinfecția terminală a tuturor spațiilor din cadrul secției
10. Portul corect al echipamentului de protecție (mască trebuie să acopere în totalitate nasul și gura), evitarea consumului de alimente și a fumatului la comun
11. Dezinfecția igienică a mâinilor după fiecare contact cu pacientul sau obiectele din imediata vecinătate și utilizarea în permanență a vizierei de protecției în contact cu pacienții
12. Informarea pacienților cu privire la portul măștii de protecție pentru prevenirea transmiterii infecției
13. Testarea pacienților cu durată de spitalizare prelungită (la 6-7 zile interval)
14. Reinstruirea personalului cu prevederile PO103-18.
15. Respectarea precauțiilor standard și adiționale fata de transmiterea prin contact și prin picături
16. Supravegherea strictă a personalului cu privire la apariția simptomatologiei respiratorii

17. Respectarea planului de autocontrol pentru prelevarea probelor de autocontrol și diseminarea rezultatelor către secții și compartimente cu menținerea sub **valoarea țintă de 5%** a probelor de autocontrol neconforme.

Întocmit,

Serviciul SPLIAAM

Dr. Ștefan BERCEA

Responsabil cu politica de utilizare
a antibioticelor adulți

Dr. Valentina MORCOV

Farm. Gabriela UNGURIANU

Lista de difuzare a prezentului Raport de analiză:

Funcție	Nume prenume	Data primirii	Semnătură
Manager	Ec. Caba Doina		
Director medical Președinte Consiliu Medical	Dr. Radu Laurian		
SMC	Ec Oleniuc Tania		