



MINISTERUL TRANSPORTURILOR
SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI
Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluniversitarcfiasi.ro

Nr. 42 / 15 04 2025



APROBAT MANAGER, DR. MIHAI GLOD



RAPORT DE ACTIVITATE TRIMESTRUL I 2025 PRIVIND PREVENIREA INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

**Catre: Comitetul Director
Consiliul Medical**

În cadrul CPIAAM au fost desfășurate următoarele activități de prevenire a IAAM în trimestrul analizat:

- Analizarea periodică trimestrială a antibioticorezistenței în spital în funcție de germenii MDR identificați de laborator.
- Se analizează sensibilitatea la antibiotice a florei microbiene identificate la testele de sanitație pozitive.
- Se analizează sensibilitatea la ATB a florei microbiene identificate în urma operațiunilor de curățenie/spălare și sterilizare a lenjeriei.
- Se analizează rezultatul autocontrolului microbiologic al lenjeriei.
- Se analizează rezultatul autocontrolului microbiologic din sectorul alimentar.
- Se analizează cazurile suspecte de IAAM și cazurile diagnosticate cu infecții de plagă.
- Se analizează rezultatele la controlul prin teste de sanitație rapidă privind curățenia mâinilor la personal.
- Se analizează și se actualizează, dacă e cazul, lista cu antibioticele de rezervă în funcție de antibioticorezistență, lista cu antibiotice pentru profilaxie și evidența antibioticelor oprite temporar de la utilizare.
- Se analizează modul în care se respectă procedurile și protocoalele de prevenire și limitare a IAAM.
- Se analizează Programul implementat de îmbunătățire a igienei mâinilor în spital și pe baza rezultatelor testelor de sanitație bacteriologică și rapidă a igienei mâinilor.
- Evaluarea factoriilor de risc în vederea propunerii măsurilor de limitare a riscului infecțios în spital și limitarea riscului rezidual: 1 caz de EAAAM din secția RMFB (AE și Raport)
- Analiza stadiului pregătirii personalului medical în controlul și siguranța infecțiilor din spital.
- Îmbunătățirea colaborării cu alte echipe multidisciplinare care funcționează în spital: Comisia de biocide, comisia de restricționare a antibioticoterapiei nejustificate, responsabilii în managementul calității din secții, personalul implicat în bunele practici ale utilizării antibioticelor atât în profilaxie cât și terapie, personalul responsabil de la UTS, etc.

- Produsele patologice din care s-au izolat tulpini microbiene responsabile de infecții au fost:

- urina
- secreții plăgi operate / neoperate
- secreții din ulcerații
- exudate faringiene, nazale
- secreții conjunctivale
- secreții otice
- puroi abces

Pentru efectuarea antibiogramelor s-a folosit o gamă largă de baterii de antibiotice (ex. florochinolone, cefalosporine, carbapeneme, amicoglicozide, etc.).

Luna Ianuarie :

- În luna aceasta au fost efectuate un număr de 114 antibiograme din prelevatele biologice de la pacienți (față de 65 în luna ianuarie 2024);
 - din cei 206 de pacienti care au primit ATB 55 % au avut prelevări microbiologice;
 - 8 % din pacienți cu antibiogramă efectuată au primit ATB conform antibiogramei
- Statistic germeni MDR pe tot spitalul: au predominat Staf. auriu - MRSA s-a izolat la 25 prelevate (19 - la Dermato și 5 la Chirurgie);

Luna Februarie

- În luna aceasta au fost efectuate un număr de 115 antibiograme din prelevatele biologice de la pacienți (față de 65 în luna februarie 2024);
 - din cei 202 de pacienti care au primit ATB 57 % au avut prelevări microbiologice (115 pacienti)
 - 6 % din pacienți cu antibiogramă efectuată au primit ATB conform antibiogramei ; restul au primit antibiotic după criterii clinice
- Statistic germeni MDR pe tot spitalul: au predominat Staf. auriu - MRSA s-a izolat la 25 prelevate (19 - la Dermato și 6 la Chirurgie);

Luna Martie

- În luna aceasta au fost efectuate un număr de 101 antibiograme din prelevatele biologice de la pacienți (față de 115 în luna februarie 2025);
- din cei 186 de pacienti care au primit ATB 54 % au avut prelevări microbiologice (101 pacienti)
- 12 % din pacienți cu antibiogramă efectuată au primit ATB conform antibiogramei ; restul au primit antibiotic după criterii clinice.
- Statistic germeni MDR pe tot spitalul: au predominat : Staf. auriu - MRSA (s-a izolat la 5 prelevate - toate 5 la Dermato), Pseudomonas , Acinetobacter; și 5 cazuri de bacterii de enterobacterii ESBL +.

- materiale pentru curățare și igienizare: în limite corespunzătoare (diverși detergenți de suprafețe, detartrant, praf de curatat);
- substanțe clorigene – corespunzător ;
- b) **substanțe dezinfectante:** - achiziția acoperă necesarul lunar și repartitia dezinfectantelor s-a făcut conform solicitărilor

7. ANALIZA EPIDEMIOLOGICĂ A FUNCȚIONĂRII SECȚIILOR / SERVICIILOR

- Lucrările de reabilitare din corpul A afectează BO Chirurgie și ATI și sunt în derulare; intervențiile operatorii ale Secțiilor Chirurgie și ORL se fac temporar în săli diferite ale BO ORL; au fost stabilite circuite separate și monitorizarea sterilizării și condițiilor de sanitație a igienei mediului se face susținut pentru a preveni evenimentele adverse de tip IAAM.
- Se respectă Procedurile și Protocoalele de prevenire IAAM .

6. FORMAREA SI INFORMAREA PERSONALULUI MEDICAL SI DE ÎNGRIJIRE

În Trim. I au fost susținute sesiuni de instruire și evaluarea cunoștințelor conform cu Programul de formare profesională pentru asistentele medicale și infirmiere insistându-se pe următoarele teme :

- igienei mâinilor
- principalele proceduri de prevenție implementate în spital și ambulatoriu
- circuite funcționale
- dezinfectie, sterilizare, deseuri, lenjerie, alimente, etc

7. ACTIVITATEA DE INFORMARE PRIVIND ACTIVITATILE DE MONITORIZARE A MEDIULUI DE SPITAL

– a decurs operativ din punct de vedere al controalelor igienico-sanitare, analiza sterilizării și sanitației, raportarea săptămânală a cazurilor către DSP Iași ; raportarea deșeurilor generate în spital către DMT; lunar Raport activitate epidemiologică către Conducere și informare către secții ; trimestrial către Consiliul Medical, Comitet Director și secții.

Se utilizează sistemul informatic – Registrul electronic pentru înregistrarea informațiilor epidemiologice ale Comp. de Prev. IAAM.

8. ACTIVITATEA DE PROTECȚIE SPECIFICĂ A PERSONALULUI SI DE SUPRAVEGHERE A CONTAMINĂRIILOR ACCIDENTALE PROFESIONALE - nu au fost raportate EAS.

8. EVENIMENTE EPIDEMIOLOGICE DEOSEBITE – un EAAAM în luna martie: focar de ploșnițe de pat la un salon din secția BFTR

ANCHETA EPIDEMIOLOGICĂ – FOCAR INFESTAȚIE CU PLOȘNITE DE PAT SECȚIA BFTR

În data de 18.03.2025 un pacient din Secția BFTR, et. 1, salonul 5, a semnalat un eveniment advers : reacție alergică extinsă (confirmată de ex. dermatologic) la o înțepătură de insectă (capturată vie de pacient) care ulterior la analiza microscopică s-a dovedit a fi ploșniță de pat : *Cimex lectularius*.

În data de 19 03 2025 s-a demarat acțiunea de combatere a focarului:

- a) transferul imediat al pacienților, după deparazitare – doi - în alt salon - Salonul 8 ;

2. Extinderea și la Secția Dermatologie
3. Inchiderea spațiilor pentru măsuri radicale privind obiectele de inventar și dezinsecția suprafetelor.

9. RECOMANDARI

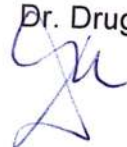
I. Aspecte epidemiologice :

1. Spălătoria spitalului : calandru nu a functionat nici în luna martie; masina de spălat profesională a început să funcționeze din 8 aprilie; lenjeria nu se spală la temperaturi conform Procedurii: 90 °C; risc infecțios de transmitere încrucișată a germenilor patogeni.
2. Secțiile Dermatologie și RMFB recent relocate au deficiențe neremediate complet așa cum s-a precizat în PV întocmit cu ocazia expertizării epidemiologice.
3. Depistarea unui focar de infestație cu ploșnițe la un salon din secția RMFB. Se anexează Ancheta epidemiologică.

II. Intervenții tehnice care necesită rezolvare pentru realizarea indicatorilor de calitate pentru acreditare (indicatori critici și sensibili) - același prezentate din 2022;

1. Achiziționarea unui sistem (dispozitiv, stație, instalație) care să realizeze dezinsecția continuă a apelor menajere înainte de evacuarea în canalizarea stradală;
2. Instalarea unui sistem de acces securizat pentru personalul din spital în următoarele departamente: Laborator clinic, Sterilizare, Bloc alimentar, Spălătorie, Depozit deseuri medicale biologice.
3. La Spălătorie:
 - instalarea unui sistem de exhaustare către exterior a vaporilor rezultați din camera masinilor de spălare lenjerie;
 - usa de acces la camera de triere rufe murdare trebuie să fie prevăzută cu ghiseu pentru a permite predarea rufelor murdare fără accesul personalului din secție în Spălătorie;
 - ușă despartitoare între grupul sanitar și anticamera folosită ca vestiar ;
 - refacerea decopertarilor interioare și protejarea cu mască de protecție a tevilor și conductelor;
 - eliminarea prelungitoarelor și protejarea tuturor cablurilor electrice (valabil și pentru tot spitalul);
 - finisaje interioare refacute, eliminarea scurgerilor de apă și mușgaiului;
 - securizarea tabloului electric (valabil și pentru tot spitalul).
4. La Statia de sterilizare :
 - Completarea igienizării (refacere tarket paviment).
 - Ușă cu ghiseu la intrare.

Dr. Drugociu Petruta



SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI
COMPARTIMENT PREVENIRE INFECTII ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

**INCIDENȚA INFECȚIILOR NOSOCOMIALE RAPORTATA LA BOLNAVII REZOLVAȚI
PE SECȚII ȘI CAUZE
TRIM I 2025**

SECȚII SPITAL	Număr bolnavi REZOLVAȚI	Septicemie	Digestive	Urinare	Cutănate	După injecții, puncții etc.	Plagă chirur- gicală	Infecții respi- ratorii	Alte infecții nosoco- miale	Total infecții nosoco- miale	Inci- dență IN %
A.T.I.	359										0.0
CHIRURGIE	318										0.0
UROLOGIE	53										0.0
ORTOPEDIE	12										0.0
MEDICALĂ	335										0.0
GERIATRIE	84										0.0
GASTRO	65										0.0
BFTR	216										0.0
NEUROLOGIE	179							3		3	1.4
PSIHIATRIE	29										0.0
DERMATOLOGIE	195										0.0
O.R.L.	188										0.0
OFTALMOLOGIE	373										0.0
TOTAL	2047	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0.1

MEDIC PRIMAR EPIDEMIOLOGIE,

DR. DRUGUȘ PETRUȚA

CENTRALIZATOR PROBE AUTOCONTROL BACTERIOLOGIC SPITAL CLINIC CF IAȘI

2025

TRIMESTRUL I

SECTIA	APE STERILE		STERILITĂȚI		SANITAȚIE		SOLUTII		EXUDATE		LENJERIE		MAINI		AEROFLORA		TOTAL	
	NR. PROBE	POZ	NR. PROBE	%	NR. PROBE	POZ	NR. PROBE	%	NR. PROBE	POZ	NR. PROBE	%	NR. PROBE	POZ	NR. PROBE	%	NR. PROBE	%
BO CHIR.	22		15		21		6		9				8		2	1	83	1
BO ORL	12		16		32		6		0				9		2	1	77	1
BO OFT	14	1	10	7.1	15		4		6				6		4	2	59	3
Endo Gastro	3		1		5		5		2				2				18	
Endo Urologie	4				12		2		2				2				22	
sectia ATI					8		4				1		1		4	2	18	2
sectie Oftalmo					8						1		1				10	
sectia ORL					8						1		1				10	
sectia Chirurgie					8						1		1				10	
sectia Med Int					8						1		1				10	
sectia Neuro					8						1		1				10	
sectia dermat					8						1		1				10	
sectia RMFB					8						1		1				10	
St. Sterilizare					4						1		1				10	
Farmacie					4												4	
ESWL					3												8	
TOTAL	55	1	42	1.8	160	0	31	0.0	19	0	8		35	0	12	6	362	7
TOTAL PROBE GENERAL	362				PROBE POSITIVE		7				PROCENT POZITIVITATE		2				1.9	

Dr.DRUGOCIU PETRUȚA
medic primar
epidemiologie
Cod 209381