MINISTERUL TRANSPORTURILOR INFRASTRUCTURII ȘI COMUNICAȚIILOR
SPITALUL CLINIC CF IAȘI
INTRARE IEȘIRE NR. 1700
Ziua 27 Luna 01 An 2025

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. 15 / 27 01 2025

MANAGER, DR. GLOD MIHAI

PROCESUL VERBAL DE ACTIVITATE AL COMITETULUI DE PREVENIRE INFECȚII ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE
NR. 4 / 2024
pentru TRIMESTRUL IV 2024

Au fost desfășurate urmatoarele activități de prevenire a IAAM in trimestrul analizat:

- Analiza periodică trimestrială a antibioticorezistenței în spital în funcție de germenii MDR identificați în laboratorul spitalului
- S-a analizat sensibilitatea la antibiotice a florei microbiene identificate la testele bacteriologice de sanitație pozitive - nu a fost cazul.
- S-a analizat sensibilitatea la ATB a florei microbiene identificate în urma operațiunilor de curatenie/spălare și sterilizare a lenjeriei - nu a fost cazul.
- S-a analizat rezultatul autocontrolului microbiologic al lenjeriei - corespunzator .
- S-a analizat rezultatul autocontrolului microbiologic din sectorul alimentar – corespunzator
- S-a analizat cazurile suspecte de IAAM și cazurile diagnosticate cu infecții de plagă; un caz izolat de INPOP, fără etiologie cu germeni MDR.
- S-a analizat lista cu antibioticele de rezervă în funcție de antibiotico-rezistență, lista cu antibiotice pentru profilaxie și evidenta antibioticelor oprite temporar de la utilizare (nu a fost cazul) – Procedură revizuită; se face analiză semestrială.
- Se analizează modul în care se respectă procedurile și protocoalele de prevenire și limitare a IAAM – corespund cu situația epidemiologică; în acest trimestru nu s-au revizuit proceduri .
- Programul de îmbunatățire a igienei mâinilor în spital este implementat și pe baza rezultatelor testelor de sanitație bacteriologică a igienei mâinilor – se aplică chestionare lunare în secții /departamente conform Programului.
- Evaluarea factoriilor de risc în vederea propunerii măsurilor de limitarea a riscului infecțios în spital și limitarea riscului rezidual : relocarea unor secții (ATI, RMFB, Dermatologie) și BO Chirurgie în alte locații (reabilitare termică) este motiv de monitorizare constantă a mediului de spital.
- Analiza stadiului pregătirii personalului medical în controlul și siguranța infecțiilor din spital: sesiuni de instruire profesională periodice conform cu Planul de formare profesională.

- Modalități de îmbunătățire a colaborării cu alte echipe multidisciplinare care funcționează în spital: Comisia de biocide, Comisia de medicamente, personalul implicat în bunele practici ale utilizarii antibioticelor atât în profilaxie cât si terapie, personalul responsabil de la UTS, etc.
- Îmbunătățirea circuitelor epidemiologice din secții și spital : în prezent circuite modificate din motive obiective (ATI, blocurile operatorii ORL și Chirurgie).
- Monitorizarea triajului epidemiologic la pacienti și personal – permanent.
- Stadiul implementării screenig-ului pacientilor în sectoarele cu risc de infecții: este implementat.

CONSTATĂRI

In ***TRIM IV 2024,*** CPIAAM din cadrul Spitalului Clinic C.F.Iași si-a desfasurat activitatea in conditii corespunzatoare.

1. SUPRAVEGHEREA INFECTIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

In ***TRIM IV 2024*** au fost identificate și declarate 2 ***cazuri de IAAM (față de 12 cazuri de IAAM - în trimestrul anterior și 1 caz în Trim IV 2023)*** ; cele 2 cazuri sunt 1 caz de ICD și 1 caz de INPOP pentru care s-au efectuat anchete epidemiologice și declarare pe Fisa cazului; au fost introduse datele în sistemul informatic INFOWORD .

Se anexează tabel.

Analiză și concluzii :

Odată cu difuzarea acestui Raport se analizează evoluția și istoricul IAAM pe sectii și pe Spital:

- Incidenta IAAM a fost de 0,1 % la cazurile rezolvate în acest trimestru ;
- În ultimii 5 ani evolutia trimestrială a incidentei IAAM a fost subunitară cu o singură exceptie când a fost >1 în anul de maximă incidență a cazurilor COVID19 (2021).

Se anexează tabel cu incidența IAAM pe secții și cauze - TRIM IV 2024.

2. DINAMICA CIRCULAȚIEI GERMENILOR PATOGENI - MDR, UTILIZAREA ATB CURATIV ȘI PROFILACTIC ÎN SPITAL

- este o preocupare constantă a serviciului de epidemiologie ;
- în acest trimestru nu s-au identificat IAAM cu germeni MDR ;
- cirucalație intensă a germenilor MDR se observă la cazurile internate în Secția Dermatologie;
- nu a fost cazul de restricționare a unor ATB ;
- în sectorul alimentar și serviciul spălatorie nu sunt în circulație germeni patogeni ;
- în toate situațiile în care la autocontrol au fost identificați germeni patogeni se efectuează antibiograma pentru a depista germeni MDR.

I. Utilizarea antibioticelor și carbapenemelor

II. Rezistenta la ATB

III. Proceduri invazive urologice implicate în IAAM, tratamente la sondatii urinari (cateterism vezical, cistoscopie, biopsii urologice, etc).

I. Utilizarea antibioticelor și carbapenemelor

- Farmacia cu circuit închis monitorizeză utilizarea antibioticelor și informează operativ CPIAAM și secțiile.
- Consumul de carbapeneme: în acest trimestru nu au fost utilizate carbapeneme!

II. Rezistenta la ATB :

- 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 conjuctivale
  - secreții otice
  - puroi abces

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

În luna octombrie :

- Circulația tulpinilor bacteriene din probele din spital, în această lună, a arătat o distribuție predominantă, în ordine descrescătoare a: Stafilococ auriu, E. coli, Piocianic , Klebsiella, Candida, Proteus, Enterococus, etc.
- Germenii MDR nu au fost implicati în IAAM.
- În luna octombrie au primit tratament cu ATB din Farmacia spitalului un număr de 244 pacienți.
- În luna aceasta au fost efectuate un număr de **178 antibiograme** din prelevatele biologice de la pacienți (față de 112 luna trecută);
  - din cei 244 pacienti care au primit ATB, 73 % au avut prelevari microbiologice pentru antibiogramă din specimene biologice ;
  - Din **178** pacienți cu antibiogramă efectuată au primit ATB conform antibiogramei doar **27**, adică **15 %.**

Statistic, germeni MDR pe tot spitalul: a predominat MRSA - s-a izolat la 14 prelevate (3 chirugie; 7 Dermato, 3 la ORL

În luna noiembrie :

- Circulația tulpinilor bacteriene din probele din spital, în această lună, a arătat o distribuție predominantă, în ordine descrescătoare a: Stafilococ auriu, E. coli, Piocianic, Candid, Klebsiella, Proteus, Enterococus; cu aproximație lunar cam aceeași ordine;
- Germenii MDR nu au fost implicati în IAAM.
- În luna NOIEMBRIE au primit tratament cu ATB din Farmacia spitalului un număr de 257 pacienți spitalizați.
- În luna aceasta au fost efectuate un număr de **168 antibiograme** din prelevatele biologice de la pacienți (față de 178 luna trecută);

- din cei 168 pacienti care au primit ATB, 65 % au avut prelevari microbiologice pentru antibiogramă din specimene biologice ;
- Din **168** pacienți cu antibiogramă efectuată au primit ATB conform antibiogramei doar **13**, adică **8 %.**
  - Statistic, germeni MDR pe tot spitalul: a predominat MRSA - s-a izolat la 15 prelevate (3 chirugie; 11 Dermato, 1 la ORL); apoi Pseudomonas (18) , Klebsiella (5)

În luna decembrie :

- Circulația tulpinilor bacteriene din probele din spital, în această lună, a arătat o distribuție predominantă, în ordine descrescătoare : Stafilococ auriu, E. coli, Candida, Proteus, Klebsiella, Enterococcus; cu aproximație lunar cam aceeași ordine;
- Germenii MDR nu au fost implicati în IAAM.
- În luna decembrie au primit tratament cu ATB din Farmacia spitalului un număr de 166 pacienți spitalizați
- În luna aceasta au fost efectuate un număr de **85 antibiograme** din prelevatele biologice de la pacienți (față de 168 luna trecută);
- din cei 166 pacienti care au primit ATB, 51 % au avut prelevari microbiologice pentru antibiogramă din specimene biologice ;
- Din **85** pacienți cu antibiogramă efectuată au primit ATB conform antibiogramei doar **12**, adică **14 %.**
- Statistic, germeni MDR pe tot spitalul: a predominat MRSA - s-a izolat la 8 prelevate (1 chirugie; 5 Dermato, 2 la ORL); Klebsiella (4) .

TOTAL TRIMESTRUL IV :

În aceast trimestru au fost efectuate un număr de 667 antibiograme din prelevatele de la pacienți; în spital au primit antibiotice un număr de 458 pacienți iar 69 % din pacienți au avut antibiograme efectuate ; tratament conform antibiogramei s-a administrat pe perioada spitalizării doar la 11 % dintre cei cu antibiogramă efectuată.

III. Proceduri invazive urologice implicate în IAAM, tratamente la sondatii urinari (cateterism vezical, cistoscopie, biopsii urologice, etc). – nu au fost depistate

- În luna octombrie : au fost efectuate 31 proceduri invazive urologice;
- În luna noiembrie : au fost efectuate 33 proceduri invazive urologice ;
- În luna decembrie : au fost efectuate 26 proceduri invazive urologice .

Total intervenții urologice invazive Trim IV : 90 . Nu au fost identificate IAAM în legatură cu intervenții urologice efectuate pe perioada spitalizării din spitalul nostru.

3. **CIRCUITELE FUNCTIONALE :**

- starea de igiena interioară de tip observațional este corespunzătoare din punct de vedere al calitatii serviciilor de curatenie/dezinfecție în toate sectoarele de activitate;
- se gestionează corespunzător deșeurile spitalicești infecțioase prin circuitul separat organizat pentru deseurile biologice.
- analiza circuitelor pentru alimente și lenjerie nu relevă deficiențe.

4. **EVALUAREA INCARCATURII MICROBIENE – monitorizarea circulației germenilor**

- Laboratorul de Microbiologie al Spitalului a contribuit la realizarea Programului de autocontrol aprobat pe Spital :
- Total Trim IV 2024 : față de 254 cu 3,1 % pozitive , fată de 259 teste în Trim IV 2023 ; testele pozitive sunt ca urmare a creșterii numărului de persoane cu portaj sanatos de St. auriu la personalul din sectoarele cu ris și probleme de gestionare a dezinfecției aerului din sălile de operații ca urmare a lucrărilor de reabilitare termică a cladirii; au fost luate masuri de intensificare a nebulizării de dezinfectante de aer și suprafețe în salile de operații.

5. **ACTIVITATEA DE EVALUARE A ACHIZIȚIILOR DE PRODUSE SPECIFICE PROCESULUI DE IGIENIZARE DECONTAMINARE ȘI PROTECȚIE SANITARĂ**

a) **material de protectie:**

- săpun lichid de mâini, prosop de hârtie: - corespunzător

b) **produse pentru igienizare și dezinfecție :**

- materiale pentru curățare și igienizare: în limite corespunzatoare (diverși detergenți de suprafete, detartrant, praf de curatat);
- substante clorigene – corespunzator ;

b) **substante dezinfectante:** - achiziția acoperă necesarul lunar si repartiția dezinfectantelor s-a facut conform solicitărilor

6. **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 conditilor de sanitație a igienei mediului se face susținut pentru a preveni evenimentele adverse de tip IAAM.
- În finele trimestrului Secța RMFB s-a relocat în corpul D.
- Au fost analizate Rapoartele de analiză a procedurilor; fără situații deosebite;
- Se respectă Procedurile și Protocoalele de prevenire IAAM .

6. **FORMAREA SI INFORMAREA PERSONALULUI MEDICAL SI DE INGRIJIRE**

În Trim. IV au fost sustinute sesiuni de instruire 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 ACTIVITATIEA DE MONITORIZARE A MEDIULUI DE SPITAL** – a decurs operativ din punct de vederea al controalelor igienico-sanitare, analiza sterilizării și sanitatiei, raportarea saptamânală a cazurilor catre DSP Iasi ; raportarea deșeurilor generate în spital catre DMT; lunar Raport activitate epidemiologică catre Conducere si informare catre sectii ; trimestrial catre Cosiliul Medical, Comitet Director si sectii.

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

8. ACTIVITATEA DE PROTECTIE SPECIFICA A PERSONALULUI SI DE SUPRAVEGHERE A CONTAMINARILOR ACCIDENTALE PROFESIONALE - 1 caz izolat a fost raportat de EAS.

9. EVENIMENTE EPIDEMIOLOGICE DEOSEBITE – nu au fost raportate.

10. RECOMANDARI

I. Epidemiologice

- se recomandă respectarea Precauțiilor standard de prevenire a IAAM cu toată rigurozitatea, mai ales în conditiile de funcționare fortuită și temporară în alte spații a sălilor de operații și ATI ; în condițiile prezente circuitele sunt modificate dar operațiunile de curățenie / dezinfectie trebuie să se desfășoare după procedurile implementate în spital; de asemenea programul activitălor trebuie să fie respectat: program orar de masă, transport lenjerie curată/murdară, deseuri, etc.
- relocarea secțiilor (RMFB și Dermatologie) din corpul D să se facă cu respectarea circuitelor și structurilor funcționale referitoare la condițiile de spitalizare de calitate pentru pacienți și proceduri medicale.
- asistenta sefă de secție va organiza în continuare triajul epidemiologic al pacientului și personalului în plin sezon epidemiologic de viroze ;
- asistenta șefă va organiza în toate spațiile periodic dezinfecțiile ciclice lunare și oride câte ori este nevoie mai ales după cazurile septice depistate;
- Există stoc de teste rapide antigene gripă și Covid19 pentru testarea oricărui caz suspect din rândul pacienților și personalului.
- contextul epidemiologic sezonier impune restricționarea vizitelor la pacientii spitalizati; fiecare sef de sectie cu acordul directorului medical stabileste propriu program de vizită în secție;
- pe cât posibil vizitarea pacienților să se facă înafara salonului/rezervei, într-un spațiu deschis ;
- purtarea măștii medicale este o recomandare la locul de muncă și rămâne valabilă pentru categoriile profesionale care prestează activitate medicală în raport cu pacientul la mai putin de 1,5 metri distanță;
- depistarea unui caz de boala transmisibilă de tip aerogen (gripă, CoVID) la pacient impune izolarea cazului în salon /rezervă cu grup sanitar (pe cât posibil); măsuri de protectie conform Precautiunilor Standard : pentru transmiterea prin picături și pentru transmiterea aeriană
- pacientul se amplasează într-o rezervă /salon singur sau se cohortează într-un salon cu alţi pacienţi infectaţi cu acelaşi agent patogen; de preferat cu grup sanitar propriu;
- în situaţia în care este necesar transportul pacientului, acestuia i se aplică o mască.

- separarea pacienţilor infectaţi/colonizaţi cu microorganisme MDR sau cu Clostridioides difficile în scopul limitării riscului de apariţie de infecţii cu aceeaşi etiologie la alţi pacienţi internaţi.
- testarea de la internare (screening) și pe parcursul spitalizării a colonizării cu microorganisme MDR pentru categoriile de pacienți din secțiile cu risc de infecție.
- Laboratorul de microbiologie va comunica atât medicilor prescriptori, cât şi CPIAAM orice identificare de germeni MDR din lista stabilită la nivel de spital, listă care nu poate fi mai restrânsă faţă de cea indicată prin ghidurile de prevenire a IAAM.
- monitorizarea consumului de antibiotice cu ajutorul registrului de utilizare a antibioticelor;
- Monitorizarea rezistenţei la antibiotice şi implementarea unui sistem de alertare imediată din partea laboratorului de microbiologie către secţiile clinice şi către CPIAAM, în cazul identificării unui microorganism MDR în unitatea sanitară.

II. Intervenţii tehnice cu impact epidemiologic care necesită rezolvare pentru realizarea indicatorilor de calitate pentru acreditare (indicatori critici și sensibili) - cu caracter permanent până la rezolvare

1. Achizitionarea unui sistem (dispozitiv, stație, instalație) care să realizeze dezinfecția continuă a apelor menajere înainte de evacuarea în canalizarea stradală -- cuprins în planul de conformare a ASF; problemă nerezolvată.
2. Instalarea unui sistem de acces securizat pentru personalul din spital în următoarele departamente: Laborator clinic, Statie Sterilizare, Bloc alimentar, Spălatorie, Depozit deseuri medicale biologice; problemă nerezolvată.
3. Finalizarea lucrărilor de igienizare la Statia de sterilizare; problemă în curs de rezolvare: a mai rămas de inlocuit usa de acces cu una cu ghișeu de predare/primire, înlocuirea tarketului deteriorat și a instalatiei sanitare.

Comitetul de Prevenire IAAM

- Director Medical – Dr. Ciolpan Catalina Ionela
- Medic sef secție Med Int. : Conf. Dr. Eșanu Irina
- Medic sef secție Chirurgie : Sef lucrari Dr. Terinte Radu
- Medic sef secție Oftalmologie : Prof. Dr. Branisteanu Daniel
- Medic sef secție ORL : Sef lucrari Dr. Vlase Alexandru
- Medic sef secție BFTR : Sef lucrari Dr. Chicu Mihaiela
- Medic sef secție Dermatologie: Prof. Dr. Branisteanu Daciana
- Medic sef secție Neurologie: Dr. Frunză Izabela
- Medic sef secție ATI : Dr. Mihalcut Iulia
- Medic sef Laborator : Dr. Lică Ofelia
- Farmacist sef – Glod - Vasian Diana – farmacist sp.
- Dr. Gavrilescu Cristina - medic reposnsabil cu politica de utilizare a antibioticelor

Întocmit , Dr. Drugociu Petruta

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAŞI
COMPARTIMENT PREVENIRE INFECTII ASOCIATE ASISTENTEI MEDICALE

INCIDENŢA INFECŢIILOR NOSOCOMIALE RAPORTATA LA BOLNAVII REZOLVAŢI

PE SECŢII ŞI CAUZE
TRIMESTRUL IV 2024

SECŢII SPITAL	Număr bolnavi REZOLVAŢI	Septicemie	Digestive	Urinare	Cutanate	După injecţii, puncţii etc.	Plagă chirurgicală	Infecţii respi-ratorii	Alte infecţii nosoco-miale	Total infecţii nosocomiale	Incidenţă IN %
ATI	404		1							1	0.2
CHIRURGIE	303						1			1	0.3
UROLOGIE	46									0	0.0
ORTOPEDIE	9									0	0.0
MEDICALĂ	255									0	0.0
GASTRO	64									0	0.0
GERIATRIE	57									0	0.0
BFTR	212									0	0.0
NEURO	195									0	0.0
PSIHIATRIE	29									0	0.0
DERMA	198									0	0.0
ORL	159									0	0.0
OFTALMO	379									0	0.0
TOTAL	1906	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0.1

1906

MEDIC PRIMAR EPIDEMIOLOGIE,
DR. DRUGOCIU PETRUŢA

SPITALUL CLINIC CF IAȘI

COMPARTIMENT PREVENIRE INFECȚII ASOCIATE ASISTENTEI MEDICALE

2024

CENTRALIZATOR PROBE AUTOCONTROL BACTERIOLOGIC SPITAL CLINIC CF IAȘI

TRIMESTRUL IV

	APE STERILE			STERILIZĂRI			SANITAȚIE			SOLUTII			EXUDATE			SANITATIE MAINI			MICROAEROFLORĂ			TOTAL		
SECTIA	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%	NR. PROBE	POZ	%
BO CHIR.	20			11			39			2						10						82	0	0.0
BO ORL	14			12			24			9						6						65	0	0.0
BO OFT	13			8			15			6			6	1	16.7	8			6	3	50.0	62	4	6.5
Endo-urologie	5			2			9															16		
Endo-gastro	3			1			7						2	1	50.0							13	1	7.7
Farmacie										10												10		
B.A.													4	2	50.0							4	2	50.0
Spalatorie													2	1	50.0							2	1	50.0
TOTAL	55	0	0.0	34	0	0.0	94	0	0.0	27	0	0.0	14	5	35.7	24			6	3	50.0	254	8	3.1

TOTAL PROBE GENERAL	254
PROBE POZITIVE	8
PROCENT POZITIVITATE	3.1

SPITAL CLINIC CF IASI

COMPARTIMENT PREVENIRE IAAM

TRIMESTRUL IV 2024

CENTRALIZARE TESTE LA PACIENTI SI PERSONAL

	Total personal		POZ. COVID	Total pacienti		POZ. COVID	Total	Total
	Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO		Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO		Test RT - PCR	Test AG rapid / COMBO
Clinica Medicala		0			3		0	3
Clinica Chirurgie +BO		1			11		0	12
Clinica Oftalmologie + BO		0			0		0	0
Clinica ORL + BO		0			0		0	0
Sectia Neurologie		1			1		0	2
Sectia ATI		0			3		0	3
Sectia BFTR		2					0	2
Clinica Dermatologie		18			7		0	25
Camera de Garda		1			0		0	1
Ambulator+Laborator		0			0		0	0
Infectii asociate as med		0			0		0	0
							0	0
TOTAL Test RT -PCR/ luna	0			0			0	
Test AG rapid / COMBO		23	0		25	0		48

TOTAL

1/9/2024

48

Intocmit, As. med. Gațu Irina

SPITAL CLINIC CF IASI
COMPARTIMENT PREVENIRE IAAM

Trimestrul IV 2024

	BO Chirurgie	*BO ORL*	*BO Oftalmologie*	*ST. STE-RILIZARE (Amb)*	*ENDO-UROLOGIE*	*SECTIE CHIRURGIE*	*SECTIA Oftalmologie*	*SECTIA ORL*	*SECTIA DERMATOLOGIE*	*SECTIA ATI*	*AMB. Cabinete Chirurgie*	*ENDO-SCOPIE GASTRO*	UTS	TOTAL
teste biologice	62		74	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	166
teste sanit. instrumentar (KPRO2 -E69)	2	3	6	0	3	3	3	3	3	0	15	3	0	44

Întocmit, 16.01.2024
Asist. med.
IRINA GATU