



---

---

RAPORT DE ACTIVITATE 2018  
SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII “LOUIS TURCANU” TIMISOARA

COMPARTIMENTUL DE PREVENIRE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

Componența CPIAAM este de 1 medic specialist epidemiolog și 1 asistent medical principal de igienă.

Obiectul de activitate: supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale.

În perioada ianuarie –decembrie 2018 au fost înregistrate și raportate 76 cazuri de IAAM cu o rată anuală de 0,42%.

În perioada ianuarie – martie 2018 au fost înregistrate și raportate de catre CPIAAM 20 cazuri de IAAM. Au fost consemnate în luna ianuarie 2 cazuri, în luna februarie 15 cazuri și în luna martie 3 cazuri. Rata de incidentă pe trimestrul I a fost de 0,44%.

În perioada aprilie- iunie 2018 au fost înregistrate și raportate de catre CPIAAM 14 cazuri de IAAM. Au fost consemnate în luna aprilie 6 cazuri, în luna mai 1 caz și în luna iunie 7 cazuri. Rata de incidentă pe trimestrul II a fost de 0,31%.

În perioada iulie - septembrie 2018 au fost înregistrate și raportate de catre CPIAAM 27 cazuri de IAAM. Au fost consemnate în luna iulie 9 cazuri, în luna august 11 cazuri și în luna septembrie 7 cazuri. Rata de incidentă pe trimestrul III a fost de 0,61%.

În perioada octombrie- decembrie 2018 au fost înregistrate și raportate de catre CPIAAM 15 cazuri de IAAM. Au fost consemnate în luna octombrie 6 cazuri, în luna noiembrie 4 cazuri și în luna decembrie 5 cazuri. Rata de incidenta pe trimestrul IV a fost de 0,33%.

În perioada ianuarie –decembrie 2017 au fost înregistrate și raportate 102 cazuri de IAAM cu o rată anuală de 0,59%. Din 102 de cazuri de IAAM, 33 au fost cu diagnosticul de Rujeola.

Raportarile IAAM se fac de catre CPIAAM conform Ord. M.S. 1101/2016 catre DSP Timis.

În anul 2017 numarul crescut de cazuri de rujeola a fost peste dublul anului 2016 datorită existenței epidemiei de rujeolă în țara noastră în special în zona de vest, crescând astfel și numarul de cazuri de IAAM la nivelul spitalului inclusiv și a ratei de incidentă

În lunile ianuarie-martie au fost raportate de către secții 35 de cazuri de boli transmisibile din care 29 suspiciuni de infecție cu virus gripal ( 17 cazuri confirmate cu laboratorul). Aceste date au fost raportate conform metodologiilor INSP catre DSP Timiș.

În lunile aprilie-iunie au fost 21 cazuri de boli transmisibile ( gastroenterite cu Clostridium difficile, tuse convulsive, sindrom hemolitic uremic, hepatita A)

În lunile iulie - septembrie au fost un total de 8 cazuri de Boli transmisibile raportate si înregistrate la CPIAAM din care: 4 cazuri de suspiciune de tuse convulsive (1 caz confirmat), 2 infecții cu Clostridium difficile, 2 cazuri de PAF ( recoltate conform metodologiei de PAF prin DSP).



---

În lunile octombrie -decembrie au fost un total de 12 cazuri de Boli transmisibile raportate și înregistrate la CPIAAM din care: 4 cazuri de suspiciune de tuse convulsive (2 cazuri confirmate), 2 suspiciuni de SARI, 1 caz hepatită A, 1 caz de varicelă, 1 caz de rubeolă, 1 caz de viroză eruptivă, 1 caz de SHU.

În anul 2018 au fost raportate 76 de boli transmisibile către DSP Timis. Raportările Bolilor transmisibile se fac conform Ord. M.S. Nr. 1466 din 20 august 2008 pentru aprobarea circuitului informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și a metodologiilor elaborate de INSP.

Au fost raportate în anul 2017, 94 de cazuri de boli transmisibile din care 71 de cazuri de rujeola, incidenta crescută fiind în lunile ianuarie, aprilie și mai (11 cazuri, 14 cazuri respective 13 de cazuri).

Autocontrolul în ceea ce privește probele de suprafață și de mediu în toate secțiile și compartimentele se face cel puțin 1 dată/lună pentru fiecare secție și compartiment,

În trimestrul I au fost făcute în total 158 de probe de suprafață, 37 de probe de mediu și 11 probe de sterilitate instrumentară.

În trimestrul II au fost făcute în total 240 de probe de suprafață, 45 de probe de mediu și 13 probe de sterilitate instrumentară.

În trimestrul III au fost făcute în total 318 de probe de suprafață, 61 de probe de mediu și 12 probe de sterilitate instrumentară și 5 probe sterilitate apă

În trimestrul IV au fost făcute în total 275 de probe de suprafață, 53 de probe de mediu și 13 probe de sterilitate instrumentară și 8 probe sterilitate apă. Au mai fost realizate 46 de probe de portaj nazal și 46 de probe de portaj tegumentar la personalul Secției de Prematuri și Nou Născuți.

În anul 2018 au fost făcute în total 991 de probe de suprafață și 196 de probe de mediu și 49 probe de sterilitate instrumentară și 13 probe sterilitate apă.

În anul 2017 au fost făcute în total 772 de probe de suprafață și 162 de probe de mediu și 37 probe de sterilitate instrumentară.

În urma autocontroalelor efectuate, atunci când au fost găsite probe necorespunzătoare au fost întocmite rapoarte de constatare către șefii de secție și au fost recomandate măsuri de remediere care au fost respectate.

Au fost întocmite și revizuite protocoale de lucru privind curățenia, dezinfecția și sterilizarea, gestionarea deșeurilor medicale, Precauțiunile Universale, prevenirea și limitarea IAAM, care au fost redactate, afisate și prezentate personalului .

În cadrul Programelor naționale de sănătate se derulează în spital Programul PN I.5 - Program național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor, conform prevederilor OMS nr. 377/2017 privind aprobarea [Normelor tehnice](#) de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018 și H.G. nr.155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018, pentru:



1. formarea profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și pentru monitorizarea utilizării antibioticelor;
2. realizarea studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

În continuare pentru anul 2019 CPIAAM și-a propus următoarele obiective majore :

1. depistarea și declararea în timp optim (la depistare) a infecțiilor nosocomiale;
2. menținerea ratei incidentei IN la un nivel scăzut, sub 1%;
3. evitarea izbucnirilor epidemice de IN;
4. eliminarea transmiterii parenterale a bolilor, infecțiilor virale (HIV, HCV, HBV, alți agenți microbieni);
5. cunoașterea, respectarea și aplicarea legislației în vigoare (Ord. MS Nr. 1226/2012, Ord. MSP nr. 961 din 2016, Ord. MSP nr. 1101/2016) privind supravegherea prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale de către întreg personalul spitalului.
6. Respectarea circuitelor funcționale legale, fără încrucișarea căilor destinate pacienților/personalului, alimentelor, deșeurilor, cazurilor septice cu a celor aseptice;
7. Respectarea protocoalelor de lucru pentru dezinfecție/sterilizare și afișarea acestora la loc vizibil;
8. Respectarea intervalului de dezinfecție curentă/terminală recomandat pentru fiecare secție; suplimentar, dezinfecție terminală la externarea fiecărui caz septic
9. Respectarea ordinului 1226/2012 al Ministerului Sănătății legat de gestionarea deșeurilor și a Planului de gestionare a deșeurilor, ediție revizuită.
10. Adoptarea de către întregul personal medico-sanitar, la nivelul tuturor competențelor medicale și manopere de îngrijiri, a unui comportament adecvat aplicării măsurilor de prevenire a infecțiilor și respectarea principiului precauțiilor universale prin purtarea echipamentului de protecție corespunzător (halate, manusi, masti, încălțăminte de spital);
11. Asigurarea unor condiții de mediu fizic funcțional și servicii conexe actului medical, inclusiv prin izolare (cazurile septice de la primele semne de infecție) care să permit evitarea sau diminuarea riscului transmiterii infecțiilor în relație cu prestația de îngrijiri;
12. Respectarea principiilor asepsiei și antisepsiei la toate nivelele și momentele îngrijirii și terapiei acordate; igienizarea obligatorie a pacienților și triajul acestora la internare;
13. Utilizarea unor manopere și proceduri de îngrijire și terapie bazate pe protocoale de activitate profesională care corespund criteriului riscului minim acceptat în condițiile riscului asumat;
14. Aplicarea unor măsuri profesionale de profilaxie nespecifică, după caz specifică, pentru protejarea bolnavilor și a personalului față de riscul la infecție;
15. Integrarea în activitatea profesională curentă a supravegherii specifice a asistaților, cunoașterea și recunoașterea riscului la infecție, respectiv înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor privind infecțiile clinic manifestate sau depistate, în conformitate cu normativele profesionale;
16. Sesizarea oficială a cazurilor de infecții nosocomiale către CPIAAM de către fiecare medic curant la apariția primelor semne;
17. Solicitarea consultanței interdisciplinare, respectiv a colaborării și coordonării profesionale de specialitate pentru evaluarea riscului pentru infecție și după caz, a combaterii unor situații endemice sau epidemice prin infecții nosocomiale, depistate și raportate în conformitate cu reglementările în vigoare;
18. Participarea la activități de perfecționare profesională pentru dobândirea unor cunoștințe specifice în prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale;
19. Propuneri ale CPIAAM de protecție a mediului pentru amplasarea spațiilor de depozitare temporară pe secții a recipientelor de deșuri, precum și de reamenajare a unor spații existente în



Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii „Louis Turcanu”  
300011 Timisoara, Str. Iosif Nemoianu Nr. 2  
0256-201605 Fax: 0256-201976, 0256-201975  
<http://www.spital-copii-timisoara.ro>

**ISO 9001:2008**  
**ISO 14001:2004**  
**OHSAS 18001:2007**

---

privința separării circuitelor pentru gestionarea deșeurilor, depozitare materiale de curățenie, efectuare dezinfecție și depozitare lenjerie murdară.

20. Respectarea programului și recomandărilor de vizite ale aparținătorilor.