



CONSILIUL JUDETEAN BUZAU
Spitalul Judetean de Urgenta Buzau
Str. Stadionului, nr.7

Tel. 0238/724654
Fax 0238/710989
e-mail: secretara@spitalulbuzau.ro



2018 01 16



Avizat:
Director medical
Dr. Porumb Dragoș

Aprobat:
Manager:
Ec. Damian Claudia

PROGRAM DE SUPRAVEGHERE, PREVENIRE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BUZĂU 2018

Programul de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale are în vedere prevederile Ord. MS 1101/ 2016 potrivit căruia depistarea/identificarea, înregistrarea și declararea/raportarea infecțiilor asociate asistenței medicale de către orice unitate sanitară sunt obligatorii.

INFECȚIA ASOCIATĂ ASISTENȚEI MEDICALE – DEFINIȚIE

➤ infecție asociate asistenței medicale **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 înainte de ziua 3

SAU — un dispozitiv a fost introdus pe cale invazivă în ziua 1 sau ziua 2 determinând o infecție intraspitalicească înainte de ziua 3.

➤ infecție asociate asistenței medicale **asociată unei spitalizări anterioare** este definită ca o infecție care corespunde uneia dintre definițiile de caz

ȘI — pacientul se prezintă cu o infecție, dar a fost reinternat la mai puțin de 2 zile de la o internare anterioară într-un spital de boli acute

SAU — pacientul a fost internat cu o infecție care îndeplinește definiția de caz pentru o infecție la nivelul intervenției chirurgicale (IIC), adică IIC a apărut în primele 30 de zile de la intervenție (sau, în cazul intervențiilor chirurgicale care implică un implant, infecția a fost profundă sau a afectat un spațiu/organ și a apărut în primul an de la intervenție), iar pacientul are simptome care îndeplinesc definiția de caz și/sau este sub tratament cu antimicrobiene pentru infecția respectivă

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

În scopul efectuării anchetei de determinare a prevalenței punctuale, o infecție asociată asistenței medicale activă prezentă în ziua anchetei este definită ca o infecție în care semnele și simptomele de infecție sunt prezente la data anchetei sau semnele și simptomele au fost

CONSILIUL JUDETEAN BUZAU
SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA BUZAU
REC.
2018 01 15

prezente în trecut, dar pacientul primește (încă) tratament pentru infecția respectivă la data anchetei. Prezența simptomelor și a semnelor ar trebui verificată înainte de începerea tratamentului pentru a determina dacă infecția tratată corespunde uneia dintre definițiile de caz pentru infecția asociată asistenței medicale.

Fondurile necesare îndeplinirii activităților din programul propriu de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale vor fi asigurate din bugetul de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Buzău și vor fi afișate pe site-ul unității, defalcat pe tip de cheltuieli (teste screening pacienți, teste de autocontrol, dezinfectanți, controlul microbiologic al personalului etc.).

Costurile aferente activităților de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale se vor regăsi în valoarea serviciilor medicale decontate de fiecare plătitor/asigurător/finanțator aflat în relație contractuală cu unitățile sanitare, pentru fiecare dintre pacienții eligibili asistați.

În cadrul Spitalului Județean de Urgență Buzău activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale face parte din obligațiile profesionale ale personalului și este înscrisă în fișa postului fiecărui salariat.

Activitatea de coordonare / supraveghere a acțiunilor de prevenire, limitare a IAAM sau boală transmisibilă în Spitalul Județean de Urgență Buzău revine structurii reprezentate de Serviciul de prevenire și limitare infecțiilor asociate asistenței medicale (SPIAAM). Această structură funcțională este subordonată direct managerului de spital, având o implicare certă în toate sectoarele unității. Activitatea SPIAAM este prezentată permanent conducătorului unității, precum și structurilor de conducere, fiind analizate disfuncționalitățile constatate, situațiile de risc epidemiologie precum și variantele optime de abordare, coordonare și soluționare.

Prin activitatea de coordonare, așa cum este stabilită și de legislația în vigoare, SPIAAM realizează acțiunea de a îndruma în sens unitar o serie de activități desfășurate în vederea realizării aceluiași scop – prevenirea și limitarea IAAM prin:

- Organizarea supravegherii IAAM
- Aplicarea Definițiilor de caz recomandate pentru utilizare în vederea supravegherii bolilor transmisibile și IAAM, prevăzute în Decizia 2012/506/UE (definiții clare, ușor de folosit, ușor de evaluat într-un mod standardizat, în circumstanțe variate, de către persoane diferite)
- Depistarea / Identificarea / Înregistrarea IAAM
- Declararea / Raportarea IAAM.

Supravegherea epidemiologică reprezintă metoda cea mai eficientă de a identifica riscurile asociate asistenței medicale și implicit de a depista cazurile de IAAM.

Scopul supravegherii = cunoașterea incidenței infecțiilor asociate asistenței medicale și a costului acestora.

Obiectivele supravegherii sunt:

1. creșterea interesului personalului medical pentru depistarea și declararea IAAM.
2. cunoașterea prevalenței și descrierea distribuției infecțiilor pe secții și tipuri de infecție, precum și monitorizarea tendințelor în frecvența apariției cazurilor IAAM - măsurarea nivelului de risc infecțios în diferite servicii medicale.
3. identificarea secțiilor care necesită orientare și evaluarea politicii prevenționale prin introducerea de programe de prevenire intensive și susținute, precum și evaluarea impactului implementării programelor preventive.

La nivelul Spitalului Județean de Urgență Buzău supravegherea IAAM se realizează prin:

1. Supraveghere pasivă - o metodă de supraveghere care implică simpla raportare a cazurilor de infecții depistate pe baza definițiilor de caz, de către personalul unității sanitare și de către laboratorul de microbiologie.
2. Supraveghere activă - efectuată de către personalul SPIAAM, lunar, prin:
 - verificarea activă a foilor de observație clinică generală.
 - monitorizarea zilnică a rezultatelor bacteriologice și analiza acestora în strictă corelație cu datele clinice ale pacientului, durata spitalizării etc.
3. Studiu de prevalență de moment/periodă - identificarea infecțiilor apărute la pacienții internați, la un anumit moment/într-o perioadă de timp definită în unitatea sanitară sau într-o secție selectată (prevalență de moment/periodă).

Managementul infecțiilor asociate asistenței medicale și a antibioticorezistenței la nivelul Spitalului Județean de Urgență Buzău cuprinde activități de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale. Coordonarea măsurilor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale are la bază complexitatea procesului epidemiologic, proces caracterizat de polimorfismul clinic, epidemiologic și etiologic al infecțiilor asociate asistenței medicale – lanțul infecțios.

A. MANAGEMENTUL SURSELOR DE INFECȚIE prin:

1. Triaajul epidemiologic al bolnavilor nou-internați - cu consemnarea acestuia în evidențe speciale (aflate la nivelul serviciului de internări) precum și a modalității de rezolvare a fiecărui caz.

Ritm - permanent

Responsabili - S.P.I.A.A.M, medicul de garda, personalul medical de serviciu, directorul de îngrijiri.

2. Evaluarea inițială a pacienților în ceea ce privește ricul infecțios, la internare prin folosirea unei grile de evaluare (inclusiv calcularea scorului Carmeli pentru identificarea la internare a pacienților susceptibili de a fi colonizați cu bacterii multidroge rezistente), care să atenționeze atât pacientul cât și personalul medical asupra riscului infecțios.

Ritm - permanent

Responsabili - S.P.I.A.A.M., medicul de garda, personalul medical de serviciu, director medical, directorul de îngrijiri.

3. Triaajul epidemiologic al personalului medico-sanitar și auxiliar la intrarea în serviciu, cu consemnarea în evidențele secției a constatarilor efectuate precum și modul de rezolvare a situațiilor ce presupun risc epidemiologic.

Ritm - permanent

Responsabili - medicul-sef, asistenta sefa, directorul de îngrijiri, S.P.I.A.A.M.

4. Planificarea și efectuarea controlului medical periodic al angajaților, în conformitate cu prevederile Ord.MS 355/2007 pentru depistarea potențialelor surse de infecție

Termen-31 12 2018

Responsabili - manager spital, director economic, director îngrijiri, medicul de medicina muncii, medicul –sef laborator.

5. Depistarea purtătorilor sănătoși de Staphylococcus aureus (inclusiv MRSA/ ORSA) în cadrul personalului medico-sanitar urmată de decolonizare bacteriologică și recontrol cu rezultat negativ prin efectuarea de controale

Ritm: lunar, conform planificării

Responsabili: S.P.I.A.A.M., director medical, director financiar – contabil, medici șefi secție, asistente șefe, director îngrijiri

6. Depistarea și informarea operativă, conform prevederilor ORD.MS 1466/2008 a bolilor transmisibile cu respectarea prevederilor referitoare la circuitul informațional precum și a măsurilor epidemiologice care se impun.

Ritm -permanent

Responsabili - medicul-șef de secție, asistenta-șefă, directorul medical al spitalului, directorul de îngrijiri, asistenții de igienă.

7. Izolarea imediată a pacienților suspecți sau confirmați cu boală transmisibilă în spațiile special destinate, aflate în structura secțiilor spitalului, conform procedurilor specifice de izolare existente la nivelul spitalului.

Ritm-permanent

Responsabili- medicii sefi sectii, asistentele sefe, director ingrijiri medicale, S.P.I.A.A.M.

8. Identificarea activă și pasivă, comunicarea, raportarea și monitorizarea cazurilor de infecții asociate asistenței medicale, conform prevederilor Ord. 1101/2016

Ritm : permanent

Responsabili: medici șefi secție, medici, asistente șefe, S.P.I.A.A.M.

9. Implementarea măsurilor de izolare a pacienților cu infecție asociată asistenței medicale și a măsurilor de prevenție față de transmiterea agenților patogeni (în funcție de agentul patogen incriminat în infecția asociată asistenței medicale.

Ritm : permanent

Responsabili: medici șefi secție, medici, asistente șefe, S.P.I.A.A.M.

10. Accesul aparținătorilor în spital limitat/interzis sau, după caz în conformitate cu recomandările Ministerului Sănătății, I.S.S. Buzău și A.S.P. Buzău .

Ritm –permanent

Responsabili- directorul de îngrijiri medicale, S.P.I.A.A.M., întreg personalul unității.

11. Aplicarea de măsuri adiționale de reducere a riscului de transmitere a agenților patogeni la pacienți și vizitatori – prin utilizarea echipamentului de protecție atât de către personal cât și de către vizitatori, definirea categoriilor de pacienți cu patologie care prezintă risc de transmitere a agenților patogeni la pacienți și vizitatori

Ritm-permanent

Responsabili- medicii sefi sectii, asistentele sefe, director ingrijiri medicale, S.P.I.A.A.M..

12. Asigurarea în secțiile de înalt risc (ATI, PNF) a unei încăperi hipobare destinată izolării pacienților cu infecții transmise aerogen, sau a unei rezerve cu antecameră , ambele prevăzute cu grup sanitar propriu, conform Ord 1101/2016

Ritm- permanent

Responsabili- medicii sefi sectii, asistentele sefe, director ingrijiri medicale, S.P.I.A.A.M..

13. Efectuarea studiului de prevalenta de moment a infectiilor asociate asistentei medicale și a rezistenței la antibiotice, la nivelul spitalului, pentru a evalua corectitudinea monitorizării și declarării acestui tip de infecții-conform OMS 1101/2016

Ritm- conform recomandarilor INSP București

Responsabili-personalul SPIAAM

B. MANAGEMENTUL CĂILOR DE TRANSMITERE

1. Implementarea și monitorizarea implementării strategiei multimodale – Igiena mâinilor, acțiune prioritară în comportamentul personalului medico- sanitar la nivelul Spitalului Județean de Urgență Buzău, în conformitate cu protocolul OMS prin aplicarea măsurilor de aplicare a strategii anexate prezentului program.

Ritm-permanent

Responsabili – S.P.I.A.A.M, directorul de îngrijiri, asistentele sefe, întregul personal al spitalului

2. Respectarea circuitelor funcționale și destinației spațiilor spitalului conform autorizației sanitare de functionare., precum și a canalelor orare stabilite, în scopul evitării intersecției circuitelor

Ritm-permanent

Responsabili - S.P.I.A.A.M., directorul de îngrijiri, asistentele șefe, întregul personal al spitalului.

3. Monitorizarea permanentă a zonelor și practicilor medicale cu risc infecțios, identificate la nivelul fiecărei secții și la nivelul spitalului (conform hartei zonelor de risc), evaluarea și analiza rezultatelor și aplicarea măsurilor în consecință.

Ritm-permanent

Responsabili - S.P.I.A.A.M., directorul de îngrijiri, medici șefi secție, asistenți șefi

4. Respectarea ritmului autocontroalelor planificate la nivelul secțiilor spitalului inclusiv prelevarea de teste de laborator în situații de risc epidemiologic crescut.

Ritm-conform planificarilor pentru 2018 și în situații de risc epidemiologic;

Responsabili- medicul șef de secție, asistentele șefe, director îngrijiri medicale, S.P.I.A.A.M

5. Supravegherea respectării metodelor și tehnicilor privind operațiunile de curățenie și dezinfecție în mediu spitalicesc și a planului de curățenie și dezinfecție, prezentat în anexe, în toate secțiile și compartimentele spitalului.

Ritm-permanent

Responsabili- directorul de îngrijiri medicale, SPIAAM, medicii șefi de secții, asistentele șefe, întregul personal.

6. Supravegherea gestionării și utilizării produselor biocide, a materialelor și echipamentelor destinate efectuării operațiunilor de curățenie și dezinfecție, în toate secțiile și compartimentele spitalului.

Ritm-permanent

Responsabili- SPCIN, directorul de îngrijiri medicale, medicii șefi de secții, asistentele sefe, întregul personal.

7. Supravegherea și monitorizarea măsurilor de diminuare a riscului infecțios și managementul riscului privitor la dispozitivele medicale și echipamentele de folosință multiplă – supravegherea proceselor de curățenie, dezinsecție și sterilizare a dispozitivelor/ echipamentelor medicale folosite pentru îngrijirea pacientului în tehnici invazive sau non invazive și asigurarea trasabilității acestor procese.

Ritm-permanent

Responsabili- SPCIN, directorul de îngrijiri medicale, medicii sefi de secții, asistentele șefe, întregul personal.

8. Supravegherea circuitului lenjeriei la nivelul spitalului inclusiv a activității Spălătoriei, și circuitului alimentului prin supravegherea activității sectorului alimentar al spitalului (bloc alimentar, oficiu alimentar, biberonerie). Ritm-permanent

Responsabili- directorul de îngrijiri medicale, SPIAAM, medicul –sef al laboratorului.

7. Achiziționarea de produse de curățenie și produse biocide și supravegherea și aprovizionării ritmice - cantitățile de biocide și materiale necesare prevenirii IAAM sunt stabilite pe baza unei note de fundamentare a nevoii de biocide și materiale necesare de prevenire a IAAM realizată de către SPIAAM, iar alegerea acestora va fi adaptată nevoilor unității.

Ritm –permanent

Responsabili - manager spital, director de îngrijiri medicale, director economic, director administrativ, S.P.I.A.A.M, achiziții.

8. Realizarea unui program de dezinsecție-deratizare profilactică, prin acțiuni repetitive, în sezoanele premergătoare multiplicării unor vectori; achiziționarea de substanțe cu remanentă mare și toxicitate minimă.

Ritm-trimestria

Responsabili-S.P.I.A.A.M., directorul economic, managerul spitalului.

9. Supravegherea managementului deșeurilor pentru reducerea riscului infecțios – supravegherea respectării sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, conform Ord.MS 1226/2012 privind colectarea, depozitarea temporară, transportul și eliminarea deșeurilor medicale.

Ritm-permanent

Responsabili - manager spital, director economic, director îngrijiri medicale, S.P.I.A.A.M, responsabil cu supravegherea protecției mediului, asistente șefe, personal auxiliar.

10. Supravegherea și controlul condiției de mediu prin prelevarea de probe de laborator, cu scopul evidențierii eficienței operațiunilor de curățenie și dezinsecție.

Ritm-1 dată la 2 luni pentru secțiile chirurgicale, trimestrial pentru secțiile medicale și ori de câte ori se înregistrează situații epidemiologice deosebite

Responsabili-, medicul-sef laborator, S.P.I.A.A.M., asistente șefe.

11. Supravegherea efectuării controlului calității apei- adaptat diferitelor utilizări, în funcție de proveniența apei – examen chimic și bacteriologic pentru apa de rețea și apa din bazinul de rezervă, apa controlată microbiologic utilizată pentru spălarea chirurgicală a mâinilor, apa pentru hemodializă, apa din barbotoare, apa reziduală

Ritm : trimestrial pentru apa potabilă , lunar pentru apa sterilă

Responsabili-, medicul-sef laborator, S.P.I.A.A.M, asistente șefe.

7. Supravegherea și monitorizarea măsurilor de diminuare a riscului infecțios și managementul riscului privitor la dispozitivele medicale și echipamentele de folosință multiplă – supravegherea proceselor de curățenie, dezinsecție și sterilizare a dispozitivelor/ echipamentelor medicale folosite pentru îngrijirea pacientului în tehnici invazive sau non invazive și asigurarea trasabilității acestor procese.

Ritm-permanent

Responsabili- SPCIN, directorul de îngrijiri medicale, medicii sefi de secții, asistentele șefe, întregul personal.

8. Supravegherea circuitului lenjeriei la nivelul spitalului inclusiv a activității Spălătoriei, și circuitului alimentului prin supravegherea activității sectorului alimentar al spitalului (bloc alimentar, oficiu alimentar, biberoneria). **Ritm**-permanent

Responsabili- directorul de îngrijiri medicale, SPIAAM, medicul –sef al laboratorului.

7. Achiziționarea de produse de curățenie și produse biocide și supravegherea și aprovizionării ritmice - cantitățile de biocide și materiale necesare prevenirii IAAM sunt stabilite pe baza unei note de fundamentare a nevoii de biocide și materiale necesare de prevenire a IAAM realizată de către SPIAAM, iar alegerea acestora va fi adaptată nevoilor unității.

Ritm –permanent

Responsabili - manager spital, director de îngrijiri medicale, director economic, director administrativ, S.P.I.A.A.M, achiziții.

8. Realizarea unui program de dezinsecție-deratizare profilactică, prin acțiuni repetitive, în sezoanele premergătoare multiplicării unor vectori; achiziționarea de substanțe cu remanență mare și toxicitate minimă.

Ritm-trimestria

Responsabili-S.P.I.A.A.M., directorul economic, managerul spitalului.

9. Supravegherea managementului deșeurilor pentru reducerea riscului infecțios – supravegherea respectării sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, conform Ord.MS 1226/2012 privind colectarea, depozitarea temporară, transportul și eliminarea deșeurilor medicale.

Ritm-permanent

Responsabili - manager spital, director economic, director îngrijiri medicale, S.P.I.A.A.M, responsabil cu supravegherea protecției mediului, asistente șefe, personal auxiliar.

10. Supravegherea și controlul condiției de mediu prin prelevarea de probe de laborator, cu scopul evidențierii eficienței operațiunilor de curățenie și dezinsecție.

Ritm-1 dată la 2 luni pentru secțiile chirurgicale, trimestrial pentru secțiile medicale și ori de câte ori se înregistrează situații epidemiologice deosebite

Responsabili-, medicul-sef laborator, S.P.I.A.A.M., asistente șefe.

11. Supravegherea efectuării controlului calității apei- adaptat diferitelor utilizări, în funcție de proveniența apei – examen chimic și bacteriologic pentru apa de rețea și apa din bazinul de rezervă, apa controlată microbiologic utilizată pentru spălarea chirurgicală a mâinilor, apa pentru hemodializă, apa din barbotoare, apa reziduală

Ritm : trimestrial pentru apa potabilă , lunar pentru apa sterilă

Responsabili-, medicul-sef laborator, S.P.I.A.A.M, asistente șefe.

12. Supravegherea aplicării măsurilor standard de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale prin supravegherea asigurării și utilizării echipamentului de protecție pentru toate categoriile de personal medico-sanitar și auxiliar, precum și pentru vizitatori

Ritm - permanent

Responsabili - manager spital, director îngrijiri medicale, director economic, responsabil cu protecția muncii, S.P.I.A.A.M .

13. Supravegherea asigurării cazarmamentului pentru toate paturile din structura fiecărei secții, astfel încât să existe trei schimburi de lenjerie /pat și echipamentului de spital pentru pacienți (pijama, halat, papuci)

Ritm –permanent

Responsabili -director de îngrijiri, director administrativ, director economic, asistente șefe.

C. MANAGEMENTUL CREȘTERII REZISTENȚEI SPECIFICE ȘI GENERALE A MASEI RECEPTIVE

1. Asigurarea protecției specifice a pacienților, în cazul plăgilor cu potențial tetanigen, cu VTA; supravegherea aprovizionării ritmice cu VTA a secțiilor cu profil de urgență medico-chirurgicală

Ritm-permanent

Responsabili-director medical, medici șefi de secții cu profil medico-chirurgical, asistente șefe, director îngrijiri medicale, director economic, director administrativ, S.P.I.A.A.M.

2. Evaluarea personalului medical în ceea ce privește eficiența programelor de imunizare hepatitei de tip B prin detectarea titrului de anticorpi

Termen:

Responsabili - manager spital, director economic, director îngrijiri, medicul de medicina muncii, medicul –sef laborator.

3. Întocmirea Planului anual de vaccinare a personalului medical pentru asigurarea protecției personalului medico-sanitar și auxiliar împotriva hepatitei de tip B și a gripei prin vaccinare

Termen- ianuarie 2018

Responsabili - S.P.I.A.A.M., directorul de îngrijiri medicale, director medical

În situația depistării unor infecții aerogene se vor cataloga imediat toți contacții receptivi (cei care nu au făcut boala sau nu au fost imunizați) atât din rândul personalului cât și al asistaților, pentru a se putea interveni prompt, în primele 48 de ore, cu tratament imunoprofilactic

4. Supravegherea respectării Metodologiei privind Accidentele cu expunere la sânge precum și a circuitului informațional și completării evidentelor specifice conform Ord. 1101/2016 (fișe de supraveghere a accidentului cu expunere la produse biologice – AES, Registrul de evidență a accidentelor de expunere la produse biologice).

Ritm-permanent

Responsabili - S.P.I.A.A.M., medici șefi secții, medici gardă, asistente șefe.

C. SUPRAVEGHEREA ACTIVITĂȚII DE STERILIZARE

1. Asigurarea aparaturii necesare efectuării sterilizării conform Ord. 961/2016 – prin achiziționarea de autoclave de mică capacitate pentru secțiile Contagiase, D.V., PRECUM și unui autoclav de capacitate mai mare care să fie montat în spațiul de la etajul II al Sterilizării centrale.

Termen : decembrie 2018

Responsabili : Manager, director economic, director medical

2. Asigurarea circuitelor funcționale la nivelul sterilizării în conformitate cu normele prevăzute de M.S., supravegherea funcționalității la parametri corespunzători a aparatelor existente în conformitate cu cărțile tehnice ale acestora, supravegherea respectării ritmicității activităților de verificare tehnică a aparatelor precum și în situații de avarie, cu înscrierea acestora în evidențe speciale.

Termen-permanent

Responsabili - medicul coordonator, asistenta șefă stația de sterilizare, S.P.I.A.A.M.

3. Supravegherea asigurării aprovizionării ritmice cu teste de verificare fizico-chimice și bacteriologice în număr suficient și de calitate corespunzătoare, conform cerințelor Ord. 916/2016.

Ritm-permanent

Responsabili - medicul coord, asistenta șefă, director economic, șef serviciu aprovizionare.

E. INSTRUIREA ȘI VERIFICAREA TUTUROR CATEGORIILOR DE PERSONAL - Instruirea continuă a personalului sanitar pentru menținerea unei stări de vigilență epidemiologică, dezvoltarea unui comportament individual capabil să gestioneze situații de risc și schimbarea concepției greșite a personalului sanitar despre IAAM.

Termen –conform Planului anual de instruire aprobat

Responsabili- S.P.I.A.A.M., director îngrijiri.

F. RESPECTAREA METODOLOGIILOR NAȚIONALE DE SUPRAVEGHERE A BOLILOR TRANSMISIBILE prin asigurarea circuitului informațional operativ în situații cu risc epidemiologic pentru apariția unor focare de infecții asociate asistenței medicale.

Termen- permanent

Responsabili-S.P.I.A.A.M., medic Șef de laborator, medici șefi secții, asistente șefe.

G. COLABORAREA BIDIRECȚIONALĂ, PERMANENTĂ CU LABORATORUL DE BACTERIOLOGIE externalizat - prioritate absolută: stabilire protocoale de lucru, sisteme de alertă rapidă pentru comunicarea rezultatelor, monitorizarea și raportarea antibioticorezistenței, izolarea de tulpini patogene și cercetarea acestora în laboratoare de referință.

E. MONITORIZAREA ANTIBIOREZISTENȚEI ȘI DISEMINEAREA INFORMAȚIILOR – în scopul susținerii unui program de buna practică a utilizării antibioticelor în spital și implementarea bunelor practici de antibioticoterapie.

MEDIC P.
DR.SCIN'