

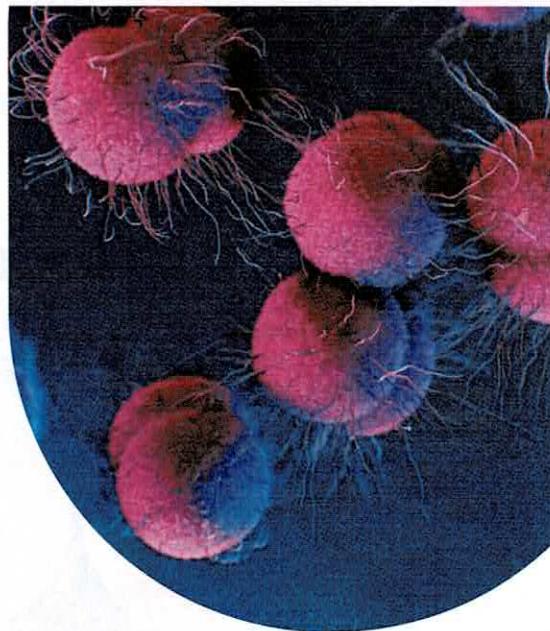


MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



Iceland  
Liechtenstein  
Norway grants

# Întărirea capacității instituționale pentru controlul infecțiilor spitalicești și gestionarea consumului de antibiotice în România



Cod proiect: PDP-8

BULETIN  
INFORMATIV NR. 5

## INSTRUMENTE PROFESSIONALE PENTRU UNIFORMIZAREA PROCEDURILOR DE LIMITARE A REZISTENȚEI LA ANTIMICROBIENE ȘI A INFECȚIILOR ASOCIAȚE ASISTENȚEI MEDICALE

- ROLUL SPITALELOR PILOT -

Operator de Program: Ministerul Sănătății din România

Promotor de Proiect: Institutul Național de Boli Infectioase „Prof. Dr. Matei Balș” din București

Partener: Institutul Național de Sănătate Publică din Norvegia

AUGUST 2023

Granturile SEE și Norvegiene

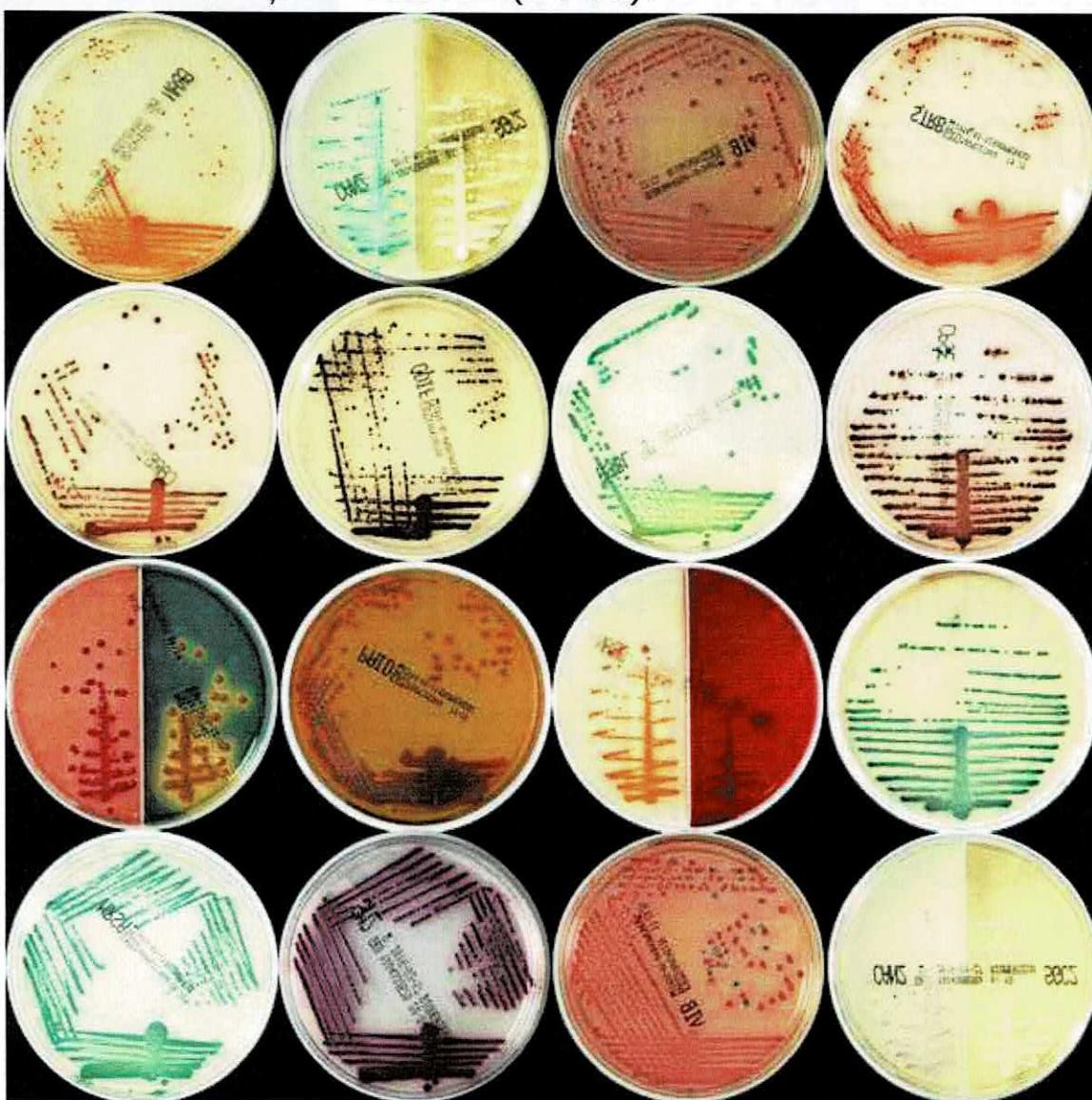
Working together for a green, competitive and inclusive Europe

# ROLUL SPITALELOR PILOT



Cele mai recente date la nivel global indică tendințe de creștere semnificativă în ceea ce privește numărul de infecții și decese imputabile aproape tuturor combinațiilor de rezistență la antimicrobiene (RAM), în special în cadrul unităților medicale.\*

7 din 10 dintre cazurile de infecții cu bacterii rezistente la antibiotice au fost asociate asistenței medicale (IAAM).\*



Sursă foto: <https://www.biomerieux-diagnostics.com/chromid-range-smart-resistance-management>

Estimările arată că, la nivel mondial, creșterea în continuare a RAM ar duce la aproximativ 10 milioane de decese în fiecare an, la o reducere de 2% până la 3,5% a produsului intern brut și ar costa economia până la 100 de mii de miliarde USD, până în 2050.\*

\* <https://health.ec.europa.eu/>

# ROLUL SPITALELOR PILOT



La nivel național, concluziile raportului **Consumul de antibiotice, Rezistența Microbiană și Infecții Asociate Asistenței Medicale în România din 2020 (CARMIAAM-ROM 2020)**\* arată că:

- anul 2020 a fost o șansă ratată pentru reducerea consumului de antibiotice;
- utilizarea antibioticelor este de o calitate tot mai redusă;
- datele disponibile indică un nivel ridicat și în creștere al rezistenței bacteriene pentru unele specii implicate mai frecvent în IAAM;
- raportarea IAAM cunoaște o progresie lentă.



În condițiile pandemiei SARS-CoV-2, cu mai puține internări pentru chirurgie electivă și cu patologia infecțioasă dominată de această viroză, în România, în 2020, consumul de antibiotice a scăzut cu 3% față de anul 2019, comparativ cu scăderea consumului mediu european cu 18%. În acest context, raportul **CARMIAAM-ROM 2020** concluzionează că, la nivel național, se poate considera că s-au folosit pe scară largă antibiotice în mod nejustificat. În plus, deși s-au înregistrat creșteri ale numărului de IAAM (număr total, pneumonii, infecții de părți moi), fenomenul subraportării rămâne unul important, se subliniază în raport. Drept soluții sunt propuse formarea personalului medical, pentru a crește calitatea prescrierii antibioticelor, a recunoașterii și raportării IAAM, dar și educarea publicului nespecialist, pentru a reduce utilizarea de antibiotice fără prescripție medicală și pentru a evita gesturile care cresc riscul de transmitere bacteriană.

\*Sursă: CARMIAAM-ROM 2020, link acces: <https://www.cnsctb.ro/index.php/analiza-date-supraveghere/infectii-nosocomiale-1/3335-consumul-de-antibiotice-rezistenta-microbiana-si-infectii-asociate-asistentei-medicale-in-romania-2020/file>

Granturile SEE și Norvegiene

Working together for a **green, competitive** and inclusive Europe

# ROLUL SPITALELOR PILOT



Proiectul „Întărirea capacității instituționale pentru controlul infecțiilor spitalicești și gestionarea consumului de antibiotice în România” se remarcă prin contribuția sa la consolidarea sistemului de sănătate din țara noastră, abordând integrat problematica RAM și IAAM.

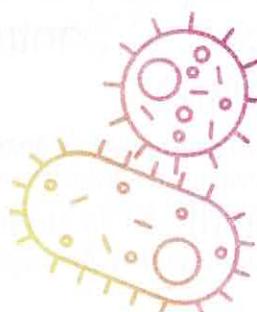
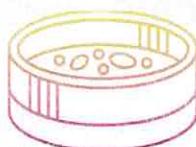
Un pas important în creșterea calității prescrierilor de antibiotice este reprezentat de implementarea unui program de utilizare judicioasă a antibioticelor în spitale. Astfel, recomandările celor trei ghiduri elaborate în cadrul proiectului – Microbiologie, Epidemiologie, Boli infecțioase – au fost aplicate în Institutul Național de Boli Infectioase „Prof. Dr. Matei Balș” din București (INBI MB) și în cele 5 spitale pilot colaboratoare:

- Spitalul Universitar de Urgență Militar Central „Dr Carol Davila”
- Spitalul Universitar de Urgență ELIAS
- Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca
- Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș
- Spitalul Județean de Urgență Bacău



În cadrul proiectului, spitalele pilot au primit kituri de diagnostic microbiologic și identificare a fenotipurilor de rezistență la antibiotice, cu scopul de a îmbunătăți și uniformiza procedurile de testare, conform recomandărilor ghidurilor.

Anterior activității de pilotare, au fost instruiți peste 250 de medici și peste 90 de asistenți medicali, din specialitățile microbiologie, epidemiologie, boli infecțioase/prescriere antibiotice, alte specialități chirurgicale și medicale. Formarea acestora a fost posibilă prin organizarea a 48 de cursuri creditate EMC (dintre care 3 cursuri au fost susținute de experții de la Institutul de Sănătate Publică din Norvegia) și 1 sesiune de training organizată pentru asistentele medicale în cadrul Conferinței Naționale de Microbiologie și Epidemiologie.



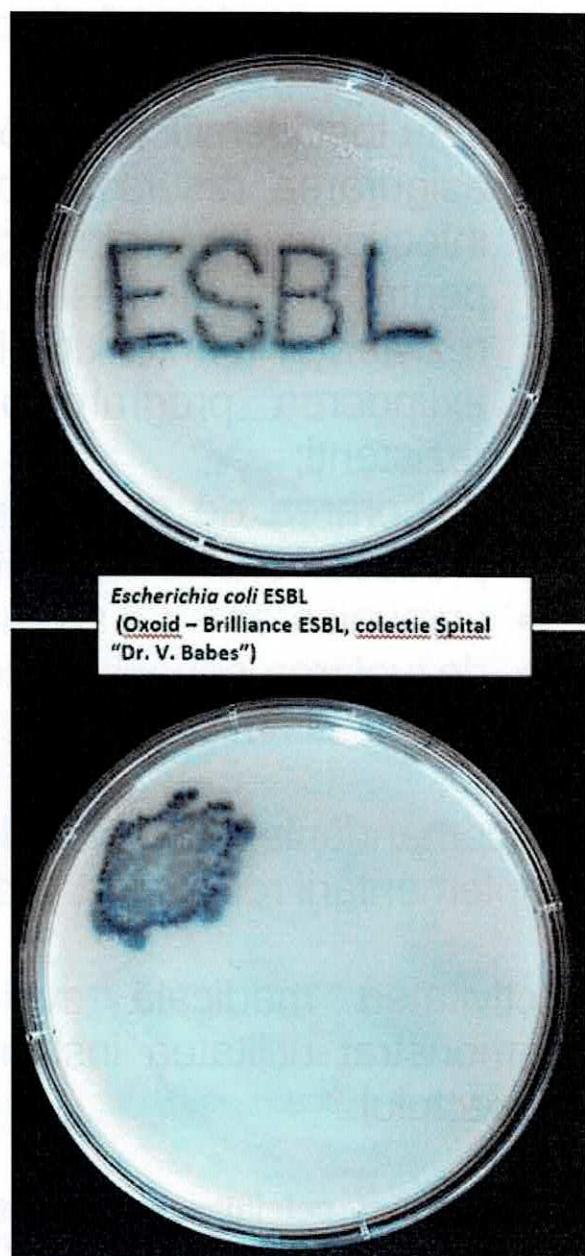
Granturile SEE și Norvegiene

Working together for a green, competitive and inclusive Europe



## CONTRIBUȚIA SPITALELOR PILOT

- Aplicarea instrumentelor dezvoltate în cadrul proiectului: ghidurile și metodologia comună avizată de experții OMS
- Rol esențial în identificarea nevoilor din spitale pentru limitarea RAM și a IAAM
- Verificarea în viață reală a circuitului comunicational optim dintre specialități
- Sprijin în campania de conștientizare a populației privind consumul de antibiotice
- Contribuție marcantă în stabilirea formelor finale ale instrumentelor (îmbunătățirea ghidurilor) și în actualizarea Cadrului național strategic și a Planului național de acțiune, dezvoltate în cadrul proiectului



# ROLUL SPITALELOR PILOT



Experții angajați în proiect au efectuat vizite în spitalele pilot, pentru a vedea la față locului cum sunt aplicate instrumentele și ce dificultăți apar în procesele de testare a sensibilității bacteriene, supravegherea IAAM și prescrierea judicioasă a antibioticelor. Anterior pilotării, a fost evaluată situația fiecărui spital implicat, prin aplicarea unui chestionar online. Încă de la prima vizită a experților, au fost constatate următoarele:



Față de situația evaluată inițial prin chestionarul online, s-au observat îmbunătățiri în toate spitalele participante la toate cele trei componente evaluate (microbiologie, epidemiologie, boli infecțioase);



Au fost identificate aspecte comune care ar trebui îmbunătățite:

- asigurarea resurselor de personal de specialitate (epidemiologi, infecționiști, microbiologi, farmaciști clinicieni) în număr suficient pentru buna desfășurare a activității de supraveghere a IAAM, rezistenței la antimicrobiene și a utilizării antibioticelor;
- extinderea programelor de screening pentru germenii multi-rezistenți;
- elaborarea de ghiduri adaptate situației locale, de protocoale și proceduri sau îmbunătățirea celor existente;
- comunicarea între specialiști;
- dezvoltarea capacității de laborator și standardizarea metodelor de diagnostic microbiologic.

Recomandările echipelor de experți medicali au vizat îmbunătățirea implementării recomandărilor din ghidurile proiectului.

Activitatea medicală evaluată în unitățile sanitare selectate a demonstrat utilitatea instrumentelor operaționale elaborate în cadrul proiectului.

**Ghidurile și celelalte documente din proiect pot fi consultate pe pagina web [mateibals.ro](https://mateibals.ro/proiecte/pdp-8-proiect-amr/), secțiunea Proiecte (<https://mateibals.ro/proiecte/pdp-8-proiect-amr/>)**



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



Iceland  
Liechtenstein  
Norway grants



**Proiectul „Întărirea capacității instituționale pentru controlul infecțiilor spitalicești și gestionarea consumului de antibiotice în România” este implementat de INBI MB, în calitate de Promotor de Proiect, și coordonat de Ministerul Sănătății. Proiectul este derulat în parteneriat cu Institutul Național de Sănătate Publică din Norvegia și are sprijinul OMS, de la care s-au achiziționat servicii de expertiză tehnică. Este finanțat prin Mecanismul Financiar SEE 2014-2021 - Provocări în sănătatea publică la nivel european, având un buget de 1.741.154 euro.**

Material realizat în cadrul proiectului  
„Întărirea capacității instituționale pentru controlul infecțiilor spitalicești și gestionarea consumului de antibioticice în România”, finanțat prin  
Mecanismul Financiar SEE 2014-2021 - Provocări în sănătatea publică la nivel european.

Date contact proiect:

website: <https://mateibals.ro/proiecte/pdp-8-proiect-amr/>  
adresa e-mail: [proiect.amr@yahoo.com](mailto:proiect.amr@yahoo.com)

Conținutul acestui material nu reprezintă în mod necesar poziția oficială a Granturilor SEE 2014 - 2021.  
Întreaga răspundere asupra corectitudinii și coerentei informațiilor prezentate revine inițiatorilor.  
Pentru informații oficiale despre Granturile SEE 2014-2021 accesati [www.eegrants.org](http://www.eegrants.org),  
[www.eegrants.ro](http://www.eegrants.ro) și [www.ro-sanatate.ms.ro](http://www.ro-sanatate.ms.ro)

Granturile SEE și Norvegiene

Working together for a **green, competitive** and inclusive Europe