



26.90a
ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT

romania2019.eu

SE. 3881/01.07.2019

CONFORM CU ORIGINALUL

Nr. SP 7054/21.06.2019

Stimată doamnă senator,

Nr. 6287/M.R.P.
Data 25.06.2019

28.05

Referitor la întrebarea/interpelarea dvs. privind “Revenire - necesitatea prevenirii infecțiilor asociate actelor medicale”, vă comunicăm următoarele:

În contextul actual, în ciuda reglementărilor legale privind normele de supraveghere și control a infecțiilor asistenței medicale (conform Ord. MS nr.1101/2016), încă ne confruntăm cu o subraportare a acestui fenomen, comparativ cu celelalte țări europene. În acest sens, o creștere a numărului de cazuri recunoscute și raportate nu ar trebui să reprezinte un semnal negativ.

Rata infecțiilor asociate asistenței medicale este un indicator al calității și siguranței pacientului. Dezvoltarea sistemelor de supraveghere pentru monitorizarea ratei infecțiilor asociate asistenței medicale este esențială în orice unitate sanitară, aceasta fiind metoda cea mai eficientă de a scădea rata infecțiilor într-o unitate sanitară. Primul pas care trebuie făcut pentru limitarea acestui fenomen, este recunoașterea și raportarea corectă a infecțiilor asociate asistenței medicale.

În primele 4 luni ale acestui an doar 69 din 375 de spitale de stat din întreaga țară au raportat infecții nosocomiale. Cele mai multe infecții raportate au fost cu *Clostridium difficile*, *Acinetobacter*, *Klebsiella* și *Stafilococul auriu* meticilinorezistent. În raportări s-a evidențiat și o creștere cu 10 la sută a detectării prezenței altor bacterii care se dezvoltă în mediul spitalicesc. Infecția cu *Clostridium difficile* este o infecție cu o incidență mare, care apare în relație directă cu tratamentul cu antibiotice și care necesită măsuri speciale de izolare pentru că are un grad mare de contagiozitate.

Potrivit legii 185/ 2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, raportarea efectelor adverse asociate asistenței medicale nu are caracter acuzator. Scopul raportării este de a facilita evaluarea riscului infecțios la internare și de a identifica cauzele principale ale apariției acestor evenimente indezirabile asociate asistenței medicale pentru învățarea din erori..

Tratamentul pentru infecțiile nosocomiale depinde de tipul infecției. Acesta presupune respectarea principiilor de asepsie și antisepsie și administrarea de antibiotice.

Pacienților cu infecții intraspitalicești li se va asigura accesul la saloane și instrumentar separat de ceilalți pacienți, rufe și haine curate, iar medicamentele



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT


romania2019.eu

administrare vor fi schimbate la fiecare 3 luni pentru a elimina rezistența la antibiotice. Pentru a încuraja un proces natural de vindecare și pentru a preveni deshidratarea, este recomandat un stil de viață sănătos cu dietă specifică, consum de lichide și odihnă. Peste 25% dintre infecțiile nosocomiale pot fi prevenite printr-o igienă riguroasă.

Pentru prevenirea infecțiilor nosocomiale au fost formulate recomandări și pentru medici:

- comunicarea cu pacientul – medicul va comunica deschis cu pacientul despre orice nelămurire apare și îi va oferi sfaturi despre cum poate preveni apariția unei infecții spitalicești;

- igiena cadrelor medicale – personalul medical se va asigura că se spală pe mâini înainte de a avea contact cu pacientul;

• atenție sporită la medicamente – medicamentele administrate vor fi doar cele aprobate în grila de tratament a condiției medicale;

• atenție la semnele și simptomele unei infecții.

Cu deosebită considerație,


SECRETAR DE STAT
DAN DUMITRESCU

Senatul României
Doamnei Dinu Ramona