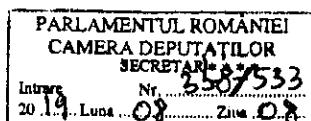




MINISTERUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

Piața Victoriei, nr.1, Sector 1, București, România, cod poștal 011791
Tel.: +4 021 316 36 77, Fax: +4 021 316 36 52, cabinet.ministru@mrp.gov.ro, www.mrp.gov.ro



Nr. 7676, 7677, 7678, 7679, 7680, 7681, 7682, 7683, 7684, 7685,
7686, 7687, 7688, 7689, 7690, 7691, 7692, 7675/ 07. AUG. 2019

Către: Domnul Cristian BUICAN
Secretar al Camerei Deputaților

Ref. la: Răspunsuri la întrebări/interpelări formulate de deputați

Stimate domnule secretar,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu aleasă considerație,

Viorel ILIȘ

MINISTRU



-2328B-

ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT

Nr. SP 5055/31.07.2019

Stimate domnule deputat,

Nr. 7676/M.R.P.
Data 05-08-2019

Referitor la întrebarea/interpelarea dvs. privind "identificarea și raportarea infecțiilor nosocomiale în spitalele din România", 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.

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 indesezirabile 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 administrate 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 avea contact cu pacientul;



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT

- 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.

Potrivit Institutului Național de Sănătate Publică, în anul 2017, în România au fost raportate, în total, 19.607 infecții spitalicești, cele mai multe fiind în București - 5.246, orașul cu cele mai multe spitale.

Pe locul al doilea este județul Iași, cu 2.469 de infecții spitalicești raportate.

Pe locul al treilea este Clujul, cu 1.720 de infecții raportate în anul 2017.

Următoarele locuri în topul județelor care raportează cele mai multe infecții sunt: Timiș (1.525), Sibiu (655), Galați (547), Dâmbovița (439), Suceava (429), Brașov (406) și Mureș (401).

De cealaltă parte, topul 10 județelor care au raportat cele mai puține infecții: Covasna (40), Ialomița (41), Giurgiu (55), Gorj (58), Tulcea (62), Vâlcea (68), Teleorman (81), Mehedinți (100), Ilfov (121) și Călărași (124).

În ceea ce privește primul semestru al anului 2018, numărul total al infecțiilor raportate a fost de 9.805.

Cele mai multe au fost raportate în București (2.412), capitala fiind urmată de Iași (1.289), Timiș (805), Cluj (711), Sibiu (311), Satu Mare (231), Galați (229), Prahova (220), Brașov (212), Mureș și Arad (câte 211). Cele mai puține infecții au fost raportate în prima jumătate a anului 2018 în spitalele din județele Ilfov (14), Ialomița (28), Gorj (33), Călărași (34), Covasna (36), Giurgiu (39), Botoșani (50), Tulcea (53), Sălaj (61) și Vâlcea (64).

În primele 4 luni ale anului au fost raportate un număr de 1.092 de infecții nosocomiale de către 69 spitale din întreaga țară, în condițiile în care în România sunt, în total, 375 de spitale de stat. 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.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DAN DUMITRESCU

Camera Deputaților
Domnului deputat Daniel Gheorghe