

Cod Spital:

Perioada studiului:

de la __ / __ / ____ (zz / zz / aaaa)

pana la: __ / __ / ____ (zz / ll / aaaa)

Marimea Spital (număr total de paturi)

Număr de paturi pentru pacieți acuți

Număr de paturi ATI

Secții excluse din PPS? Nu

Da, specificați secțiile excluse:

Număr total de paturi în secțiile incluse:

Număr total de pacienți incluși în PPS:

Tipul spitalului: Primar Secundar Terțiar
 Specializat, specificați : _____

Spitalul aparține sectorului : Public
 Privat, not-profit Privat, profit Alte/necunoscut

Protocol PPS : Standard Light

Face Spitalul parte dintr-un esantion reprezentativ național? Nu Da Necunoscut

(1) Datele sunt colectate doar pentru secțiile incluse (**Inc** , = recomandat) sau pentru întreg spitalul (**Tot**); dacă toate secțiile sunt incluse în PPS (Inc=Tot), bifati "Inc";

	Număr	Data/ anul	Inc./ Total (1)
Număr de externai/internați pe an			Inc Tot
Număr de zile-pacient pe an			
Consum de antiseptice pe bază de alcool litri/an			Inc Tot
Număr de controale ale calității procedurii de spălare pe mâini/an			Inc Tot
Număr de culturi de sânge/an			Inc Tot
Număr de teste de materii fecale pentru ICD/an			Inc Tot
Număr de asistente în SPLIAAM			Inc Tot
Număr de medici în SPLIAAM			
Număr consultanți pentru utilizarea judicioasă a antibioticelor			
Număr de cazuri COVID-19 internate în spital în anul precedent			
Număr de focare COVID-19 în anul precedent			
Număr de cazuri COVID internate în spital în prezent			
Număr de cazuri COVID internate în ATI în prezent			
Acoperire vaccinală împotriva COVID-19 a personalului medico-sanitar			
Acoperire vaccinală anti-gripală a personalului medico-sanitar			
Număr saloane pentru izolarea infecțiilor respiratorii			

Cod Spital :

Perioada studiului: de la : __ / __ / ____ (zz / ll / aaaa)
pana la: __ / __ / ____ (zz / ll / aaaa)

Planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a IAAM :

Există un plan anual de supraveghere, prevenire și limitare a IAAM, aprobat de Directorul General al spitalului ?

Da Nu

Există un raport anual de supraveghere, prevenire și limitare a IAAM, aprobat de Directorul General al spitalului ?

Da Nu

Participarea în rețele/sisteme de supraveghere:

În anul precedent, în ce rețele/sisteme de supraveghere a participat spitalul? (*bifați casutele*)

SSI ATI ICD Rezistența antimicrobiană (AMR)
 Consum de antibiotice Altele, specificați _____

Laboratorul de microbiologie :

În weekend, pot clinicienii să solicite teste microbiologice de rutină și să primească rezultatele?

Teste clinice: Sâmbata Duminica

Teste Screening : Sâmbata Duminica

Prevenire COVID-19:

Există politică de purtare a măștii în spital?

Nu Da, doar pentru îngrijirea de rutină

Da, pentru îngrijirea de rutină și în toate ariile comune (ex. Camera doctorilor)

SSI: Infecție de situs chirurgical; ATI: Anestezie și Terapie Intensivă (IAAM în ATI); ICD:

Infecție cu *Clostridioides difficile*. CVC: Cateter Venos Central

(a) YH=da, la nivel de spital, YW=da, la nivel de secție, N=nu, UNK=necunoscut

(b) Y=da, N=nu, UNK=necunoscut

Grad de automatizare a supravegherii IAAM

	0. Manual	1. Numitor automat	2. Semi-automat	3. Automat	4. Alte	5. Nu se efectuează
Infecții de situs chirurgical						
Septicemii IAAM						
Septicemii asociate CVC						
Infecții Tract Urinar asociate cateterului						
Pneumonii IAAM						
Pneumonii asociata ventilației						
Infecții cu <i>Clostridioides difficile</i>						

Fezabilitatea supravegherii IAAM automate

	Datele sunt stocate digital (a)	Datele sunt structurate si bine definite (b)
Proceduri chirurgicale (cod procedura, data intervenției)		
Data internării/externării la nivel de spital		
Data internării/externării la nivel de secție		
Utilizare cateterelor venoase (data montării/scoaterii, tipul)		
Utilizarea ventilației mecanice/IOT (data montarii/scoaterii)		
Utilizarea cateterelor urinare (data montarii/scoaterii)		
Rezultatele curturii microbiologice (rezultatul, data rezultatului, tipul de probă)		
Antibioterapia (cod ATC, data de incepere, data de incetare a tratamentului)		

Cod Spital:

Opțional: Doriți să completați chestionarul OMS privind IPCAF Da Nu

Perioada studiului: de la __ / __ / ____ (zz / ll / aaaa)

Dacă NU, atunci vă rugăm să completați întrebările următoare:

pana la : __ / __ / ____ (zz / ll / aaaa)

Strategie multimodală de implementare a intervențiilor privind Prevenirea și Limitarea IAAM (IPC) (WHO core component 5)

1. Utilizați strategia multimodală de implementare a intervențiilor privind Prevenirea și Limitarea IAAM? Da NU
2. Strategia multimodală include oricare din următoarele elemente?
 - **Modificări de sistem:** Elemente care nu sunt incluse în strategia multimodală; Intervenții care asigură infrastructura și resursele necesare; Intervenții care asigură infrastructura și resursele necesare și abordează ergonomia și accesibilitatea (ex. cea mai bună poziționare a setului de cateter venos central și a tăvii)
 - **Educare și instruire:** Elemente care nu sunt incluse în strategia multimodală; Doar documente informative și/sau instrucțiuni orale și/sau platformă e-learning; Sesiuni de instruire adiționale, interactive (includ sesiuni de instruire la patul pacientului sau de simulare)
 - **Monitorizare și feed-back:** Elemente care nu sunt incluse în strategia multimodală; Monitorizarea complianței cu indicatori de proces sau de rezultat (ex. Audit privind spălarea pe mâini sau montare de cateter); Monitorizarea complianței și oferirea de feed-back privind rezultatele către personalul medico-sanitar și decidenților;
 - **Comunicare și mesaje de reamintire:** Elemente care nu sunt incluse în strategia multimodală; Mesaje de reamintire, postere, și alte instrumente de advocacy/conștientizare pentru promovarea intervențiilor; Metode/inițiative adiționale pentru a îmbunătăți comunicarea între secții/specialități (ex. prin organizarea de întâlniri periodice sau sesiuni de feed-back);
 - **Modificări comportamentale, culturale și de siguranță la locul de muncă:** Elemente care nu sunt incluse în strategia multimodală; Managerii/liderii se implică, oferă suport și se comportă precum modele de urmat, promovând o atitudine adaptativă și o cultură care susține acțiunile de Prevenire și Limitare IAAM, siguranța a pacientului și calitate a actului medical Adițional, echipele și diviziile sunt încurajați să perceapă dreptul de proprietate asupra intervenției (ex. prin participarea la sesiuni de feedback).
3. Echipa de implementare a strategiei multimodale de Prevenire și Limitare IAAM este multidisciplinară? Da NU Necunoscut
4. Exista comunicare cu compartimentul Management al calitatii din spital pentru elaborarea și promovarea strategiei multimodale de Prevenire și Limitare IAAM? Da NU Necunoscut
5. Strategia include pachete informative sau checklist-uri? Da NU Necunoscut

Comentarii/observații: _____

Studiul de Prevalența de Moment al Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale și al Utilizării Antibioticelor

Datele Spitalului 4/4

(Opțional)

Cod Spital:

Perioada studiului: de la ___ / ___ / ___ pana la : ___ / ___ / ___
zz / ll / aaaa zz / ll / aaaa

	Număr	Inc./ Total (1)
Număr de paturi cu dispensare cu antiseptice pe bază de alcool la punctul de îngrijire		
Număr total de paturi verificate pentru dispenserelor cu antiseptice pe bază de alcool pe parcursul studiului		
Număr de saloane în spital		
Număr de rezerve cu 1 pat și saloane de izolare în secție		
Număr de paturi ocupate la 00:01 în ziua PPS-ului		
Număr de paturi ocupate la 00:01 verificate în ziua PPS-ului		

(1) Datele au fost colectate doar pentru secțiile incluse (**Inc** = recomandat) sau pentru întreg spitalul (**Total**); dacă toate secțiile au fost incluse în PPS (Inc=Total), bifați "Inc"

În spitalul dvs., personalul medical poartă dispensare cu antiseptic pe bază de alcool (ex. în buzunar) ? (dacă da, estimați procentul)

Nu >0-25% din personal >25-50% din personal >50-75% din personal >75% din personal

Da, procent necunoscut

Există o procedură formală de **verificare post-prescriere** a utilizării judicioase a antibioticelor în 72 ore de la prescrierea lor în spital ?

Da, în toate secțiile Da, doar în anumite secții Da, doar în ATI Nu

Număr oficial de paturi cu dispensare cu antiseptice pe baza de alcool și numărul oficial de paturi ocupate la 00:01 în ziua PPS-ului = date nominale, de obicei egale cu numărul total de paturi din spital; ATI = anestezie și terapie intensivă.

Studiul de Prevalență de Moment al Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale și al Utilizării Antibioticelor Datele Secției

Data începerii studiului¹: ___ / ___ / _____ (zz / ll / aaaa)

Cod Spital [_____]

Nume Secție (Abreviere) [_____]

Specialitatea secției² PED NEO ATI MED SUR G/O GER PSY RHB LTC OTH MIX

Număr total de pacienți în secție³ [_____]

	Număr	An ⁴
Număr de zile-pacient în secție / an		
Consum de antiseptice de mâini pe bază de alcool în secție litri/an ⁵		
Număr de controale a calității procedurii de spălare pe mâini/an		
Număr de paturi în secție		
Număr de paturi cu dispensere cu antiseptice pe baza de alcool la punctul de îngrijire		
Număr de personal medical și de îngrijiri în secție în timpul PPS-ului		
Număr de personal medico-sanitar și de îngrijiri în secție cu dispensere de antiseptice pe bază de alcool		
Număr de saloane în secție		
Număr de rezerve cu 1 pat și saloane de izolare în secție		
Număr de paturi ocupate la 00:01 în ziua PPS-ului		

Există o procedură pentru **verificarea post-prescriere** a utilizării judicioase a antibioticelor în 72 ore de la prescrierea acestuia pe secție ? O Da O Nu

- 1 Data începerii studiului : Pacienți din aceeași secție trebuie incluși în aceeași zi, dacă este posibil;
- 2 Specialitatea secției : Principala specialitate a secției: >=80% din pacienții aparțin de această specialitate, în caz contrar, alegeți mixt.
- 3 Număr total de pacienți în secție : număr de pacienți internați pe secție înainte de sau la 8:00 AM și nu au fost externați până la momentul studiului;
- 4 An: Anul datelor, anul precedent sau datele anuale cele mai recente;
- 5 Consum de antiseptice de mâini pe bază de alcool în secție litri/an: Antisepticele pe bază de alcool, în litri, livrați către secție în același an;

Comentarii/observații: _____

Studiul de Prevalență de Moment al Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale și al Utilizării Antibioticelor

Datele Pacientului, Date despre Utilizarea Antibioticelor și IAAM

Date pacient (se vor colecta de la toți pacienții)

Cod Spital [_____] Nume Secție (Abreviere) [_____]

Data începerii studiului: ___ / ___ / 20___ (zz/ll/aaaa)

Număr F.O.: [_____]

Vârsta în ani: [___] ani; dacă vârsta < 2 ani: [___] luni

Sex: M / F Data internării: ___ / ___ / ___ (zz/ll/aaaa)

Specialitatea medicului curant: [_____]

Pentru nou-născuți, greutatea la naștere: [_____] grame

Intervenții chirurgicale după internare:

Fără intervenții Intervenții minim invazive/intervenții non-NHSN

Intervenții NHSN -> specificați (opțional): [_____]

Necunoscut

Scor McCabe :

Boală non-fatală Boală în fază terminală

Boală rapid fatală Necunoscut

Vaccinare împotriva COVID-19: Nu

Schemă incompletă Schemă completă -> doze booster 1 >=2

Necunoscut

Cateter venos central : Nu Da Necunoscut

Cateter urinar: Nu Da Necunoscut

Intubație: Nu Da Necunoscut

Pacientul a primit tratament antibiotic ?⁽¹⁾: Nu Da

Daca Da

Pacientul are IAAM în momentul studiului?⁽²⁾: Nu Da

Antibiotic	Cale de adm.	Indicatie	Diagnosti c (site)	Motiv in F.O.	Schimbare AB? (+ Motiv)

•Cale de adm.: P: parenterala, O: orala, R: rectala, I: inhalare; **Indicatii:** tratament pentru infectii cu origine comunitara (CI), in unitati de ingrijire pe termen lung (LI) sau IAAM (HI) ; Profilaxie chirurgicala: SP1: o singura doza, SP2: o zi, SP3: >1 zi; MP: profilaxie medicala; O: alte; UI: Necunoscut; **Diagnostic:** vezi anexa, doar pentru CI-LI-HI; **Motive in F.O.:** D/N; **Schimbare AB? (+ Motiv):** N=Fara schimbare; E=agravare; D=ameliorare; S=schimbare IV cu oral; A=reactii adverse; OU=schimbare, alte motive/necunoscut; U=necunoscut;

	IAAM 1				IAAM 2			
Cod definitie de caz								
Dispozitiv medical in situ inaintea debutului⁽³⁾	O Da O Nu O Necunoscut				O Da O Nu O Necunoscut			
Prezent la internare	O Da O Nu				O Yes O No			
Data debutului ⁽⁴⁾	/ /				/ /			
Originea infectiei	O spital prezent O alt spital O centru rezidențial O alta origine/ necunoscut				O spital prezent O alt spital O centru rezidențial O alta origine/ necunoscut			
IAAM cu origine in sectia curenta	O Da O Nu O Necunoscut				O Da O Nu O Necunoscut			
Tratament vasopresor	O Da O Nu O Necunoscut				O Da O Nu O Necunoscut			
Daca septicemie (BSI):sursa ⁽⁵⁾								
	Cod MO	AMR		P D R	Cod MO	AMR		PDR
		AB (6)	SIR			AB (6)	SIR	
Microorganism 1								
Microorganism 2								
Microorganism 3								

(1) In momentul studiului, exceptie pentru profilaxia chirurgicala cu 24h inainte de 8:00 AM in ziua colectării; daca Da, se completeaza datele antibioticului; daca pacientul primeste >3 AB, se completeaza un nou formular;

(2) [infectie cu debut ≥ Ziua 3, SAU indeplineste criteriile pentru SSI (interventie chirurgicala in ultimele 30z/90z), SAU externati din spitale cu pacienti acuti <48h , SAU ICD si externati din spitale cu pacienti acuti < 28 zile SAU debut < Ziua 3 dupa un dispozitiv/procedura invaziva in Z1 sau Z2] SI [indeplineste criteriile pentru IAAM in ziua supravegherii SAU pacientul primeste tratament pentru IAAM SI indeplineste criteriile de caz intre Z1 de tratament si ziua supravegherii]; daca DA, completati datele IAAM; daca pacientul are > 2 IAAM, completati un nou formular.

(3) dispozitiv medical in situ inainte de debutul infectiei (intubatie pentru PN, CVC/PVC pentru BSI, cateter urinar pentru UTI);

(4) Doar pentru infectiile ce nu sunt prezente/active la internare (zz/ll/aaaa);

(5) C-CVC, C-PVC, S-PUL, S-UTI, S-DIG, S-SSI, S-SST, S-OTH, UO, UNK;

(6) AB: antibiotic testat: STAAUR: OXA+ GLY; Enterococci: GLY; Enterobacteriaceae: C3G + CAR; PSEAE si Acinetobacter: CAR; SIR: S=senzitiv, I=intermediar, R=rezistent, U=necunoscut; PDR: Pan-rezistenta la antibiotice: N=nu, P=posibil, C=confirmat, U=necunoscut