

REZULTATELE CHESTIONARULUI DE EVALUARE A SPITALELOR

Cuprins

REZULTATE PRIVIND PREVENIREA SI CONTROLUL INFECTIILOR NOSOCOMIALE	4
Item1. Distribuția medicilor SPCIN în funcție de specialități	4
Item2. Distribuția asistentilor medicali SPCIN în funcție de specialități.....	5
Item3. Distribuți vizitatorilor/pacienților pliante/broșuri/ghiduri cu norme de conduită în spital referitoare la prevenirea infecțiilor?	5
Item4. În ultimii trei ani au fost organizate cursuri privind controlul infecțiilor nosocomiale.....	6
Item5. În ce situații personalul utilizează echipament de unică folosință?	7
Item6. Echipamentul de unică folosință este disponibil și pentru vizitatori în aceleași situații ca și pentru personalul medical?	8
Item7. Accesul personalului și al vizitatorilor la apă și săpun este posibil în fiecare salon?	8
Item8. Ce dezinfectante utilizați?	8
Item9b. Cu ce ritmicitate efectuați screening activ pentru colonizările cu MRSA?.....	8
Item10b. Cu ce ritmicitate efectuați screening activ pentru colonizările cu CPE/CRE (Enterobacteriaceae producătoare de carbapenemaze / rezistente la carbapeneme - de ex Klebsiella pneumoniae)?	9
Item11b. În ce situații și cu ce ritmicitate efectuați screening activ pentru colonizările cu VRE (enterococi rezistenți la vancomicină)?	9
Item12b. În ce situații și cu ce ritmicitate efectuați screening activ pentru colonizările cu Acinetobacter baumannii?	10
Item13. În ce situații grupați/izolați pacienții?	10
REZULTATE PRIVIND ACTIVITATEA DE LABORATOR	11
Item14. Laboratorul clinic care efectuează testări de microbiologie pentru spital este.....	11
Item15. Care este programul de lucru zilnic pentru preluarea și prelucrarea probelor de microbiologie:	12
Item16. Există același program de preluare și prelucrare a probelor microbiologice sâmbătă-duminică?.....	12
Item17. Care este distribuția personalului care își desfășoară activitatea de microbiologie în cadrul laboratorului?	12
Item18. Există criterii de recoltare pentru:.....	13
Item19. Ce sistem/sisteme de identificare a germenilor utilizați?	14
Item20. Ce teste folosiți pentru diagnosticul infecției cu Clostridium difficile?	15
Item21. Folosiți teste pentru detectarea rapidă a germenilor multirezistenți la antibiotice (MDR)?	15
Item22. Ce metode folosiți pentru testarea rezistenței bacteriene?	15

Item23. Ce norme de interpretare utilizați pentru rezistența bacteriană și ce versiune?	16
Item24. Raportați rezultatul de rezistență la AB așa cum rezultă din citirea directă?	16
Item25. Ce faceți dacă obțineți un profil de rezistență bacteriană neobișnuit?	17
Item26. a) Cât de relevant vi se pare controlul extern de calitate actual?	18
Item27. a) Cât de des efectuați control intern de calitate pentru medii și pentru testarea rezistenței bacteriene?	19
Item27. b) Ce tulpini de referință folosiți?	19
REZULTATELE PRIVIND UTILIZAREA ANTIBIOTICELOR	20
Item28. Cine prescrie profilaxia antibiotică perioperatorie?	20
Item29. În ce situații administrați profilaxie antibiotică perioperatorie mai mult de o doză ?	20
Item30. Care este alternativa cel mai frecvent utilizată în profilaxia antibiotică perioperatorie (dacă pacientul nu este alergic la beta-lactamine și nu are factori de risc de colonizare MRSA)? ..	21
Item31. În ce situații indicați vancomicina în profilaxia perioperatorie?	22
Item 32. . În ultimii trei ani au fost organizate cursuri privind prescrierea AB?	22
Item 33. Se efectuează consulturi de boli infecțioase în cadrul spitalului?	22
Item 34. În cadrul spitalului există ghiduri pentru tratamentul infecțiilor?	23
Item 35. Pentru AB de rezervă există o modalitate de avizare a prescrierii?	24
36. Există o situație centralizată anual pentru rezistența bacteriană?	25
37. Există o situație centralizată anual pentru consumul de AB?	25
38. Există o listă de antibiotice esențiale stabilită anual (în funcție de evoluția rezistenței bacteriene și a infecțiilor îngrijite în spital) și care trebuie să fie disponibile în mod curent?	25

REZULTATE PRIVIND PREVENIREA SI CONTROLUL INFECTIILOR NOSOCOMIALE

Scopul studiului a fost evaluarea activității spitalelor, activitate analizată sub trei aspecte: i) prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale; ii) activitatea de laborator și iii) utilizarea antibioticelor

Metoda de analiză statistică a datelor:

Eșantionul de studiu a cuprins un număr de **112** spitale. În raport cu itemii chestionarului s-a constatat existența unor valori lipsă astfel că analiza descriptivă a datelor a folosit metoda eliminării acestor răspunsuri lipsă de tip univariat (*pairwise deletion*) fiind posibilă exploatarea la maximum a informației disponibile.

Itemii chestionarului au fost de tip deschis și de tip închis, cei de tip închis permițând variante multiple de răspuns. Scala de măsurare pentru variantele de răspuns în cazul întrebărilor închise a fost de tip dihotomic. Analiza datelor a constatat în analiza de frecvență a răspunsurilor multiple.

Item1. Distribuția medicilor SPCIN în funcție de specialități

Statisticile descriptive de caracterizare a distribuției la nivel național a medicilor SPCIN în funcție de specialități sunt prezentate în tabelul de mai jos (Tabel1).

Tabel 1. Distribuția medicilor SPCIN

Specialitate	Numar total medici	Interval [Minim; Maxim]
Medic epidemiolog	113	[1;4]
Medic medicina de laborator/microbiologie	41	[1;2]
Alte specialitati (chirurg, urolog, ATI, internist, neonatolog, igiena, infectionist, nefrolog, ginecolog,pediatru, radioterapeut, sanatate publica, cardiolog)	48	[1;7]

Item2. Distribuția asistenților medicali SPCIN în funcție de specialități

Tabel 2. Distribuția asistenților medicali SPCIN

Specialitate	Numar total asistenti	Interval [Minim; Maxim]
Asistenti medicali generalisti	53	[1;5]
Asistenti medicali de medicina de laborator	17	[1;3]
Asistenti medicali igiena	213	[1;13]
Asistenti medicali neonatologie	2	NA
Asistenti medicali obstetrica	4	[1;2]
Asistenti medicali chirurgie plastica	1	NA
Asistenti medicali ortopedie	1	NA
Asistenti medicali pneumologie	1	NA
Asistenti medicali ATI	2	NA
Asistenti medicali boli infectioase	1	NA
Asistenti medicali farmacie	1	NA

NA=neaplicabil (caz min=max)

Item3. Distribuții vizitatorilor/pacienților pliante/broșuri/ghiduri cu norme de conduită în spital referitoare la prevenirea infecțiilor?

Item3	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
Nu	47	42.0
Da	65	58.0
Total	112	100.0

Dintre tipurile de infecții pentru care s-au distribuit pliante/broșuri se pot enumera infectiile digestive, respiratorii (viroze, gripă), HIV/SIDA, infecții nosocomiale si hepatitele virale.

Item4. În ultimii trei ani au fost organizate cursuri privind controlul infecțiilor nosocomiale pentru:

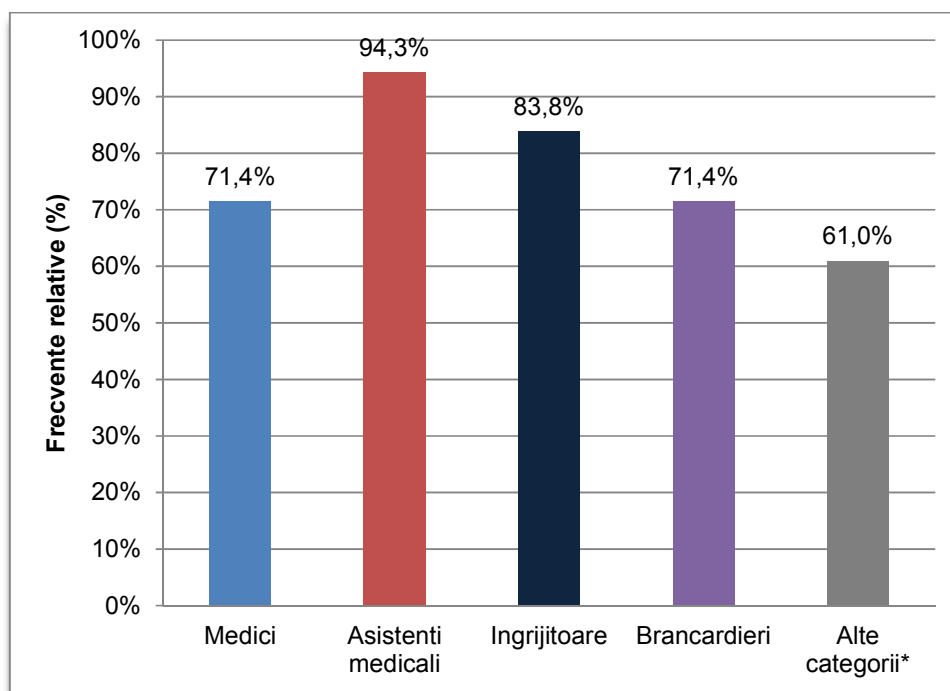
- a) Medici
- b) Asistenți medicali
- c) Îngrijitoare
- d) Brancardieri
- e) Alte categorii

La itemul 4 (întrebare cu răspunsuri multiple), s-au obținut rezultatele: la 71.4% din spitale s-au desfășurat cursuri de control infecții nosocomiale pentru medici, 94.3% au avut cursuri pentru asistenți medicali în timp ce la 83.8% au avut loc cursuri de instruire pentru îngrijitoare, 71.4% pentru brancardieri și 61% pentru personal auxiliar. S-a observat de asemenea că în medie, spitalele au răspuns la cel puțin 3 variante ale acestui item.

Cursuri control infecții nosocomiale	Număr răspunsuri pe variantă** (Frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Medici	75 (18.7)	71.4
Asistenți medicali	99(24.7)	94.3
Îngrijitoare	88(21.9)	83.8
Brancardieri	75(18.7)	71.4
Alte categorii*	64(16.0)	61.0

* alte categorii= dintre răspunsurile primite se pot enumera: biologi, farmacisti, elevi postliceala și student, personal auxiliar de îngrijire, personal tehnic, blocul alimentar și spalatorie, liftieri, dezinfectori

** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=3.82



Item5. În ce situații personalul utilizează echipament de unică folosință?

În ce situații personalul utilizează echipament de unică folosință?

- Pacienți cu ICD (Infecții cu Clostridium difficile)
- Pacienți cu MRSA (Stafilococ auriu metilicilinoresistent)
- Pacienți cu CPE (Enterobacteriaceae producătoare de carbapenemaze)
- În anumite secții din spital

Echipament de unica folosință	Număr răspunsuri pe variantă** (Frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Pacienți cu ICD	98(29.3)	91.6%
Pacienți cu MRSA	82(24.6)	76.6%
Pacienți cu CPE	66(19.8)	61.7%
În anumite secții din spital	88(26.3)	82.2%

* alte categorii= biologi, farmacisti, elevi postliceala si student, personal auxiliar de ingrijire, personal tehnic, blocul alimentar si spalatorie, liftieri, dezinfectori

** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=3.12

Item6. Echipamentul de unică folosință este disponibil și pentru vizitatori în aceleași situații ca și pentru personalul medical?

Item6	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
Nu	26	23.9
Da	83	76.1
Total cazuri valide	109	100.0

Item7. Accesul personalului și al vizitatorilor la apă și săpun este posibil în fiecare salon?

Item7	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
Nu	11	9.8
Da	101	90.2
Total	112	100.0

Item8. Ce dezinfectante utilizați?

Itemul a fost întrebare deschisă, dintre răspunsurile primite se pot enumera: dezinfectanți pentru mâini și tegumente (hexio-gel, hexio a, hexio-derm), suprafețe și instrumentar (hexio-sept), dezinfectia aeromicroflorei (hexio-cid, hexio-spray), dezinfectia apei (hexio-clor), Clorhexidina 4%, Aniosurf premium, Surfanios citron, Aninos oxz floor, Aniospraz 29, Biclosol, Dermanios scrub cg, Anios gel 85 npc, Aniosyme dd1, Anioxyde 1000, Ventisan (săpun bactericid), manocid (dezinfectant).

Item9b. Cu ce ritmicitate efectuați screening activ pentru colonizările cu MRSA?

Item9b	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
continuu	4	4.2
Saptamanal	6	6.3
De cate ori este nevoie	12	12.6

Internare*	9	9.5
Alte situatii	45	47.4
Nu se efectueza	19	20.0
Total cazuri valide	95	100.0

*internare=INTERNARE+48H+72H; de la internare; la internare in caz de complicatii infectioase; la internare, la solicitare medic currant;

Item10b. Cu ce ritmicitate efectuați screening activ pentru colonizările cu CPE/CRE (Enterobacteriaceae producătoare de carbapenemaze / rezistente la carbapeneme - de ex Klebsiella pneumoniae)?

Item10b	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
continuu	9	9.3
saptamanal	6	6.2
De cate ori este nevoie	14	14.4
Internare*	10	10.3
Alte situatii	28	28.9
Nu se efectueza	30	30.9
Total cazuri valide	97	100.0

Item11b. În ce situații și cu ce ritmicitate efectuați screening activ pentru colonizările cu VRE (enterococi rezistenți la vancomicină)?

Item11b	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
continuu	2	2.8
saptamanal	5	6.9
De cate ori este nevoie	8	11.1
Internare*	7	9.7
Alte situatii	17	23.6

Nu se efectueaza	33	45.8
Total cazuri valide	72	100.0

Item12b. În ce situații și cu ce ritmicitate efectuați screening activ pentru colonizările cu Acinetobacter baumannii?

Item12b	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
continuu	1	1.4
saptamanal	7	9.6
De cate ori este nevoie	12	16.4
Internare*	6	8.2
Alte situatii	16	21.9
Nu se efectueaza	31	42.5
Total cazuri valide	73	100.0

Item13. În ce situații grupați/izolați pacienții?

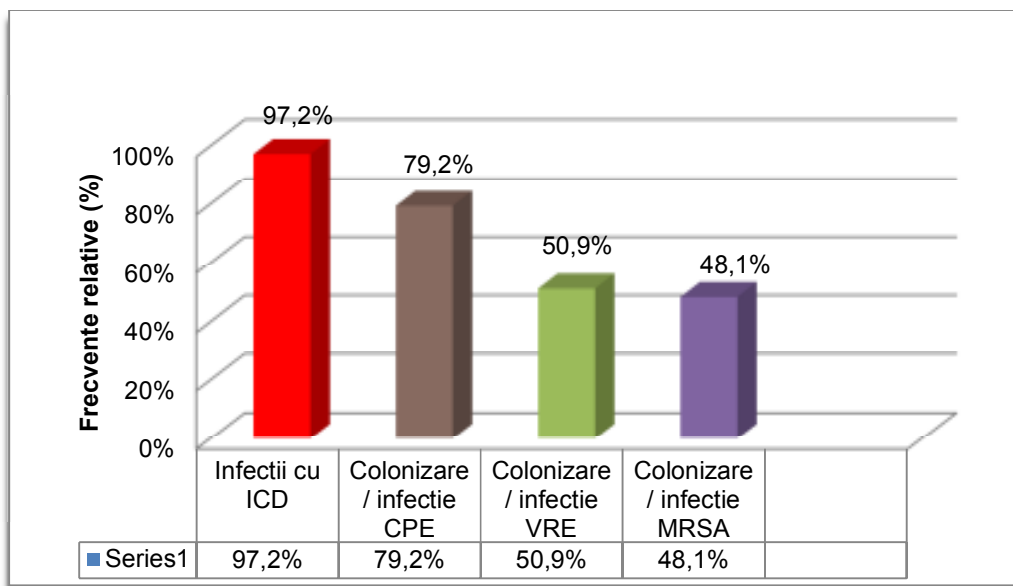
Item13. În ce situații grupați/izolați pacienții? Pacienți cu ICD (Infecții cu Clostridium difficile)

- Infecții cu Clostridium difficile (ICD)
- colonizare/infecție CPE
- colonizare/infecție VRE
- colonizare/infecție MRSA
- Altele

Item 13	Număr răspunsuri pe variantă** (Frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Infecții cu ICD	104 (25)	94.5%
Colonizare/infecție CPE	80(19.2)	72.7%
Colonizare/infecție VRE	74(17.8)	67.3%
Colonizare/infecție MRSA	84(20.2)	76.4%
Altele*	74(17.8)	67.3%

* altele= dintre raspunsurile primite se pot enumera: afectiuni respiratorii,digestive; boli transmisibile(Rotavirus,Gripa,BDAetc); Pacienti cu receptivitate mare;Pacienti colonizati cu alte bacterii multirezistente; ARI,Pneumonii,ILI; Pseudomonas aeroginosa, Proteus, E.Coli, Streptococ, infectii cu Rotavirus,Klebsiella,Salmonella, infectii sau colonizari cu enterobacteriaceae producatoare de ESBL, TBC,infectii respiratorii,HIV,Luess

** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=3.78



REZULTATE PRIVIND ACTIVITATEA DE LABORATOR

Item14. Laboratorul clinic care efectuează testări de microbiologie pentru spital este

- laborator propriu al spitalului
- laborator externalizat cu punct de lucru de microbiologie în spital
- laborator externalizat cu punct de lucru în afara spitalului (probe transportate la distanta)

Item 14	Număr răspunsuri pe variantă** (Frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Laborator propriu al spitalului	87(77.0)	79.8%
Laborator externalizat cu punct de lucru de microbiologie în spital	16(14.2)	14.7%
Laborator externalizat cu punct de lucru în afara spitalului	10(8.8)	9.2%

(probe transportate la distanta)

*** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=1.06*

Item15. Care este programul de lucru zilnic pentru preluarea si prelucrarea probelor de microbiologie:

- 8 ore
- 16 ore
- 24 ore

Item15	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
7-8 ore	24	21.6
13-16 ore	9	8.1
24 ore	78	70.3
Total cazuri valide	111	100.0

Item16. Există același program de preluare si prelucrare a probelor microbiologice sâmbăta-duminica?

Item16	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
Nu	39	35.1
Da	72	64.9
Total cazuri valide	111	100

Item17. Care este distribuția personalului care își desfășoară activitatea de microbiologie în cadrul laboratorului?

Specialitate	Numar total	Interval [Minim; Maxim]
Medici microbiologi	55	[1;5]
Medici de medicina de laborator	204	[1;9]

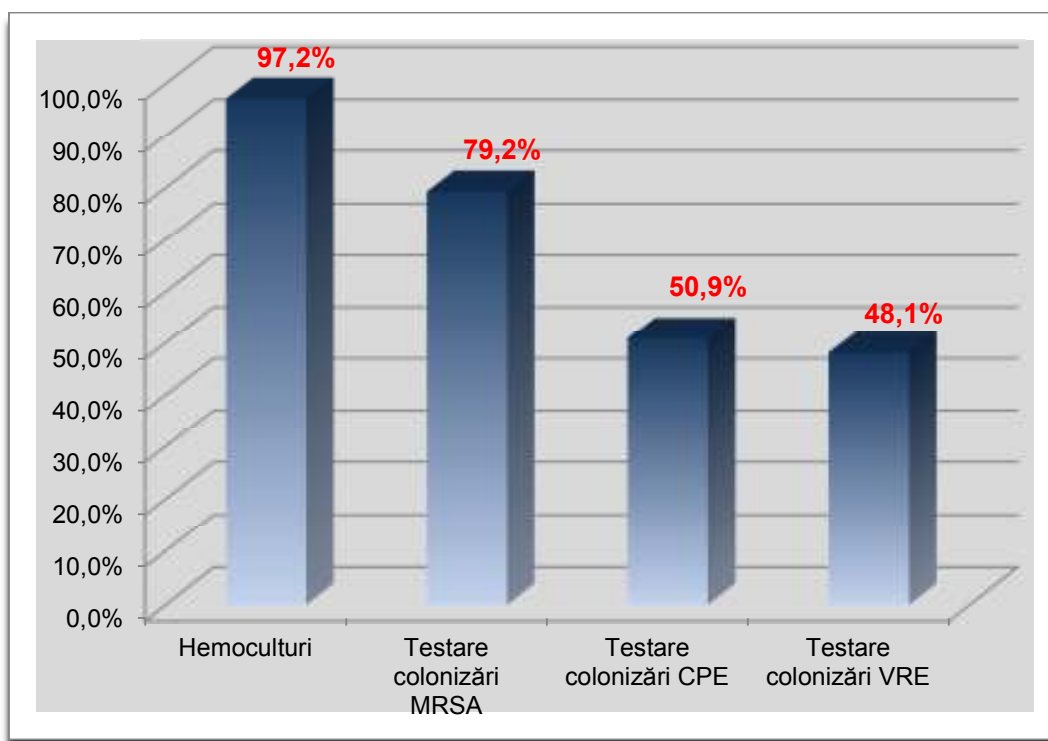
Biologi	108	[1;12]
Biochimisti	20	[1;4]
Chimisti	37	[1;7]
Asistenti medicali	616	[1;27]

Item 18. Există criterii de recoltare pentru:

- a) Hemoculturi
- b) Testare colonizări MRSA
- c) stare colonizări CPE
- d) Testare colonizări VRE

Item 18	Număr răspunsuri la variantă** (frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Hemoculturi	103 (35.3)	97.2%
Testare colonizări MRSA	84(28.8)	79.2%
Testare colonizări CPE	54(18.5)	50.9%
Testare colonizări VRE	51(17.5)	97.2%

*** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=2.76*



Item19. Ce sistem/sisteme de identificare a germenilor utilizați?

Item19	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
VITEK	35	41.7
VITEK+alte sisteme	9	10.7
PHOENIX	3	3.6
PHOENIX,VITEK	2	2.4
Microscan WalkAway	10	11.9
Microscan WalkAway;alte	3	3.6
VITEK,MALDI TOF BRUKER	2	2.4
MALDI TOF BRUKER;VITEK;Microscan WalkAway;alte	1	1.2
Fara sistem/sisteme	5	6.0
Alte sisteme*	14	16.7
Total cazuri valide	84	100

*alte sisteme=MINI API; BACTALERT; teste biochimice;BACTEC,etc.

Item20. Ce teste folosiți pentru diagnosticul infecției cu Clostridium difficile?

Item20	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
TEST RAPID	91	91.0
TEST RAPID,PCR	9	9.0
Total raspunsuri valide	100	100.0

Item21. Folosiți teste pentru detectarea rapidă a germenilor multirezistenți la antibiotice (MDR)?

Item21	Numar spitale	Frecventa relativa (%)
NU	83	74.8
DA	28	25.2
Total raspunsuri complete	111	100.0

Tipurile de teste pentru detectarea rapidă a germenilor multirezistenți la antibiotice (MDR) au fost mediile cromogene , test rapid a AgMPT64(cu antibiograma la hidrazida si rifampicina)si test genetic PCR cu antibiograma , identificare VITEK ,test rapid imunocomatografic oxa 48k set.

Item22. Ce metode folosiți pentru testarea rezistenței bacteriene?

- Difuzie cu discuri
- Sisteme semiautomate
- E-teste
- Alte teste

Item 22	Număr răspunsuri la variantă** (frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Difuzie cu discuri	108 (47)	97.3%
Sisteme semiautomate	51(22.2)	45.9%
E-teste	41(17.8)	36.9%
Alte teste*	30(13.0)	27.0%

* altele= dintre raspunsurile primite se pot enumera: Metode automate (cu analizor VITEK, Microscan Walk Away), test Hodge modificat, test Sensi-titre.

** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=2.07.

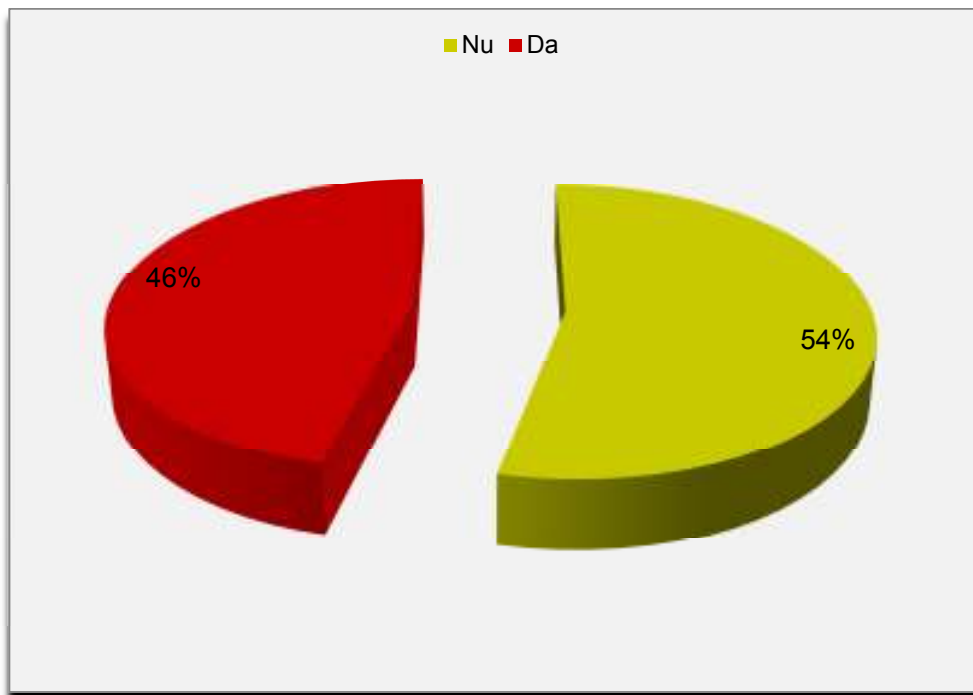
Item23. Ce norme de interpretare utilizați pentru rezistența bacteriană și ce versiune?

- a) EUCAST
- b) CLSI

Norme interpretare pentru rezistența bacteriana	Număr răspunsuri la variantă** (frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
EUCAST*	35 (25.5)	32.1
CLSI*	102 (74.5)	93.6

*EUCAST: Versiune 2013-2016;CLSI: Versiune:2010-2016 ** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=1.26

Item24. Raportați rezultatul de rezistență la AB așa cum rezultă din citirea directă?



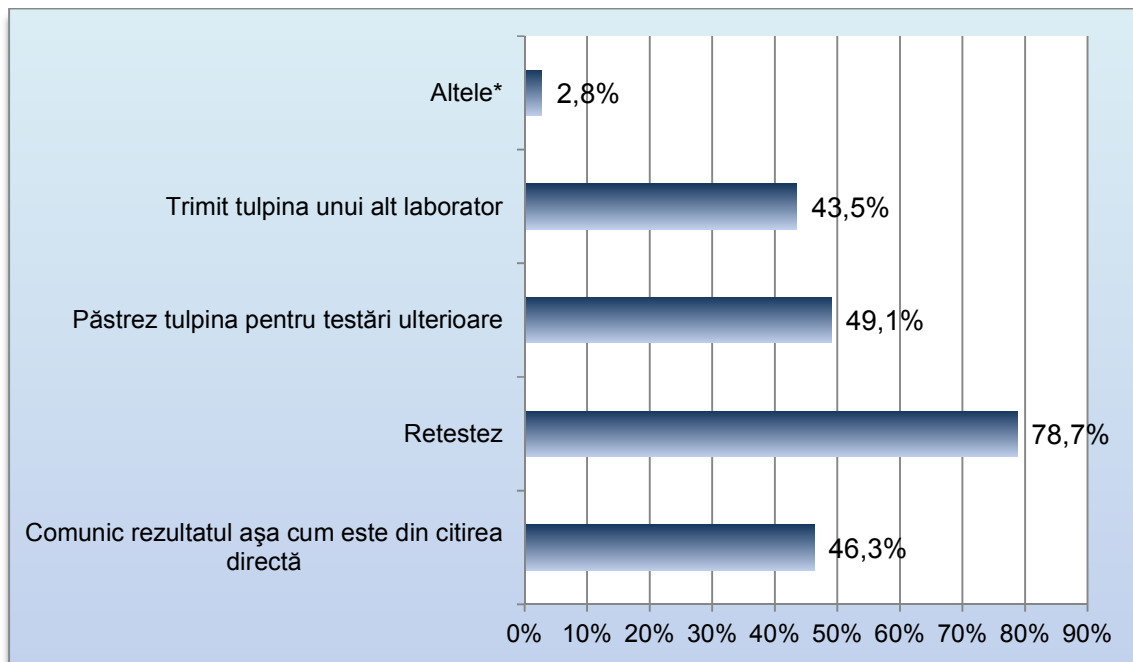
Dintre **ajustările efectuate în cazul în care rezultatul nu se raportează din citirea directă, se pot menționa:** Test Cefoxitin; test HLAR, metoda dublului disc Eritromicina-Clindamicina, CP-test Rostoch, etc.

Item25. Ce faceți dacă obțineți un profil de rezistență bacteriană neobișnuit?

- Comunic rezultatul așa cum este din citirea directă
- Retestez
- Păstrez tulpina pentru testări ulterioare
- Trimit tulpina unui alt laborator (care?)
- Altele

Profil de rezistența neobisnuit	Număr răspunsuri la variantă** (frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Comunic rezultatul așa cum este din citirea directă	50 (21.0)	46.3%
Retestez	85(35.7)	78.7%
Păstrez tulpina pentru testări ulterioare	53(22.3)	49.1%
Trimit tulpina unui alt laborator	47(19.7)	43.5%
Altele*	3(1.3)	2.8%

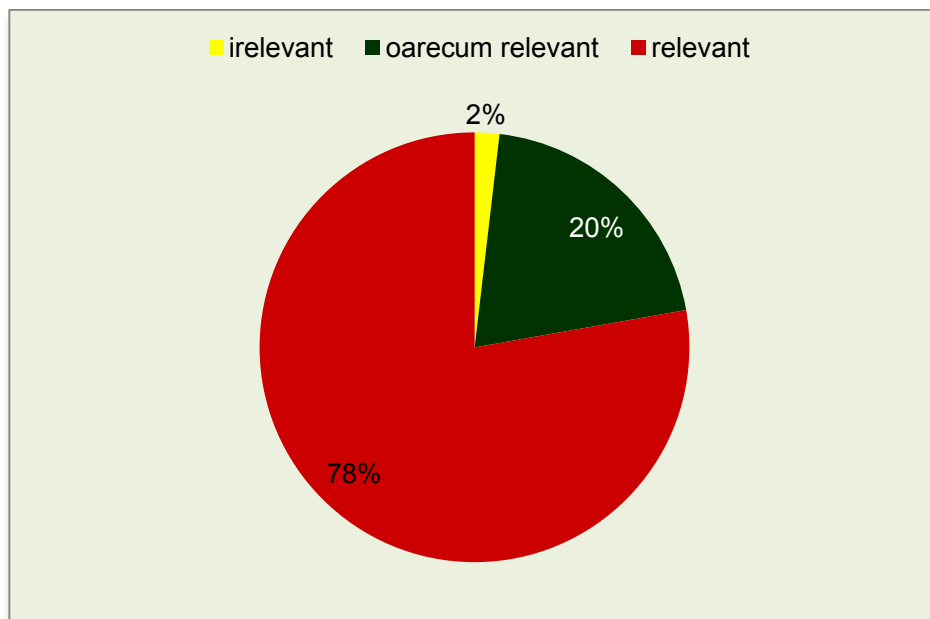
**altele= serotipare în contextul suspiciunii apariției unei infecții, consultare cu un expert (eventual dintr-un centru universitar), extindere gama antibiotic, este suplimentare pentru elucidarea mecanismelor de rezistență, repetarea identificării tulpinii, verificarea purității culturii, testare prin MIC; ** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=2.2*



Nota. Altele= serotipare in contextul suspiciunii aparitiei unei infectii, consultare cu un expert (eventual dintr-un centru universitar), extindere gama antibiotic, este suplimentare pentru elucidarea mecanismelor de rezistenta, repetarea identificarii tulpinii, verificarea puritatii culturii, testare prin MIC;

Item26. a) Cât de relevant vi se pare controlul extern de calitate actual?

- relevant
- oarecum relevant
- irrelevant



b) Ce credeți că ar trebui modificat?

Modificari enumerate:

- sa nu se faca raportare la rezultatele altor laboratoare,
- analize alternative cu alte firme
- calitatea esantioanelor permise, valoarea informatiilor clinice si schimbarea furnizorului
- Central prin sondaj efectuat de un grup de specialisti MS odata pe an
- criteriile de excludere
- Fenotipul de rezistenta al germenilor trimisi pentru identificare
- imbunatatirea calitatii esantioanelor
- implicarea societatiilor profesionale
- Înlocuirea metodei manuale cu cea automata
- introducerea controlului extern si pentru SPCIN
- Modalitatea de raportare si calitatea materialului de referinta
- Remiterea rapoartelor de evaluare intr-un interval mai scurt pentru a putea analiza, stabili, corecta eventualele inadvertente aparute
- Tariful
- Testare/Participare mai frecventa(Lunar)

Item27. a) Cât de des efectuați control intern de calitate pentru medii și pentru testarea rezistenței bacteriene?

Criterii enumerate pentru medii:

- la deschiderea fiecarui lot nou/turnare de medii
- saptamanal
- zilnic
- lunar

Criterii enumerate pentru rezistenta bacteriana:

- la deschiderea fiecarui lot nou/turnare de medii
- fiecare lot
- zilnic
- lunar

Item27. b) Ce tulpini de referinta folositi?

Dintre Raspunsurile primite, se pot enumera:

- E.Coli 25922,
- Pseudomonas E.27853,
- Stafilococ Auriu 25923,
- Klebsiella Pn.13883,
- Streptococ betahemolitic 11468
- Staphylococcus aureus ATCC 29213,

- Klebsiella pneumoniae ATCC700803,
- S.pneumoniae ATCC49619;
- H.influenzae ATCC48766;
- Candida parapsilosis 22019
- E.faecalis ATCC29212;
- S.flexneri ATCC12022;
- Streptococcus pyogenes ATCC 19615,
- Salmonella typhimurium ATCC 14028, Candida albicans ATCC 10231,
- Candida albicans ATCC 90029;
- Clostridium difficile ATCC700057,ATCC9689
- Str.pneumoniae ATCC49619;
- Candida albicans ATCC10231;
- Enterococcus faecalis ATCC29212;
- Streptococcus pyogenes ATCC12384;
- Enterococcus casseliflavus ATCC700327;
- Enterobacter hormaechei ATCC700323

REZULTATELE PRIVIND UTILIZAREA ANTIBIOTICELOR

Item28. Cine prescrie profilaxia antibiotică perioperatorie?

- Medic ATI
- Alte categorii

Item 28		Număr răspunsuri la variantă** (frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Profilaxie antibiotic perioperatorie	Medic ATI	79 (506)	78.2%
	Alte categorii*	77 (49.4)	76.2%

*Alte categorii=chirurgi, medici curanti, medic curant specialitati chirurgicale, medic curant/chirurg, medic infectionist, ** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=1.5

Item29. În ce situații administrați profilaxie antibiotică perioperatorie mai mult de o doză ?

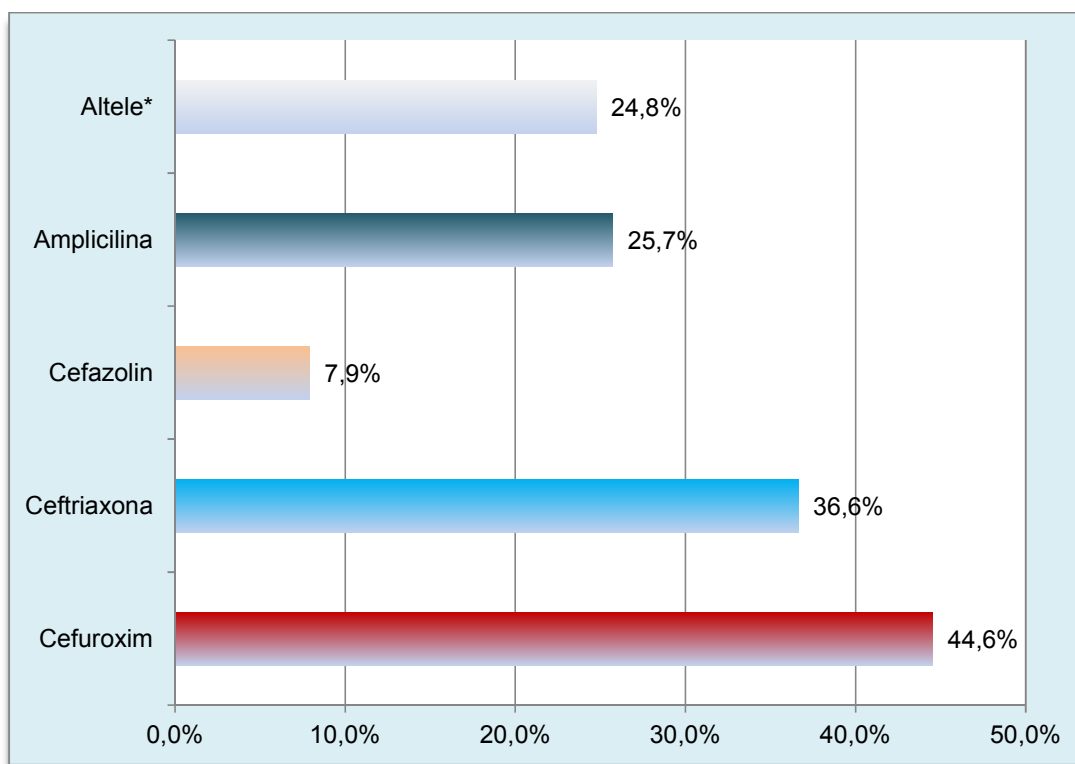
-item descriptiv, raspunsuri individuale în funcție de situație

Item30. Care este alternativa cel mai frecvent utilizată în profilaxia antibiotică perioperatorie (dacă pacientul nu este alergic la beta-lactamine și nu are factori de risc de colonizare MRSA)?

- Cefuroxim
- Ceftriaxona
- Cefazolin
- Ampicilină-sulbactam
- Altele (care?)

Alternativa Profilaxie antibiotica	Număr răspunsuri la variantă** (frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Cefuroxim	45(31.9)	44.6%
Ceftriaxona	37(26.2)	36.6%
Cefazolin	8(5.7)	7.9%
Amplicilina	26(18.4)	25.7%
Altele*	25(17.7)	24.8%

**altele= printre raspunsurile primite se pot mentiona: Amoxiplus;Gentamiina;augumentin,etc. **
 Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=1.4*



Item31. În ce situații indicați vancomicina în profilaxia perioperatorie?

-item descriptiv, raspunsuri individuale în funcție de situație

Item 32.. În ultimii trei ani au fost organizate cursuri privind prescrierea AB?

Item 32	Numar cazuri	%
NU	60	56.6
DA	46	43.4
Numar spitale (Total raspunsuri valide)	106	100

Item 33. Se efectuează consulturi de boli infecțioase în cadrul spitalului?

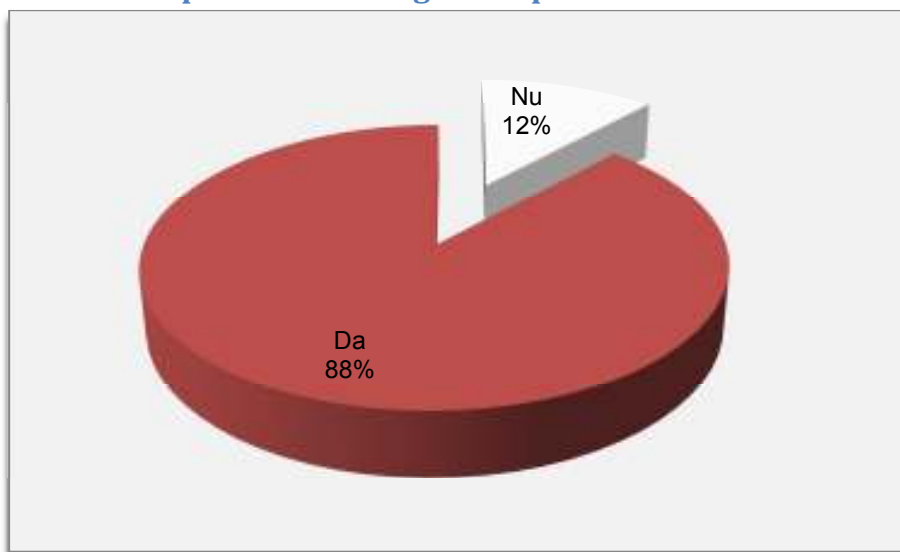
Item 33	Numar spitale	%
NU	15	13.6
DA	95	86.4
Numar spitale (Total raspunsuri valide)	110	100.0

Cine face consulturile de boli infectioase	Număr răspunsuri la variantă** (frecvențe % raportate la numărul total al răspunsurilor)	Frecvențe (%) raportate la numărul spitalelor
Infecționist angajat	24 (23.3)	32.9%
Infecționist cu contract de colaborare	5 (4.9)	6.8%
Medici infecționiști desemnați de spitalul/secția de Boli Infectioase: la patul bolnavului	32 (31.1)	43.8%
Medici infecționiști desemnați de spitalul/secția de Boli Infectioase: trimiterea pacientului în spitalul/secția de Boli Infectioase	37 (35.9)	50.7%
Alte situatii*	5 (4.9)	6.8%

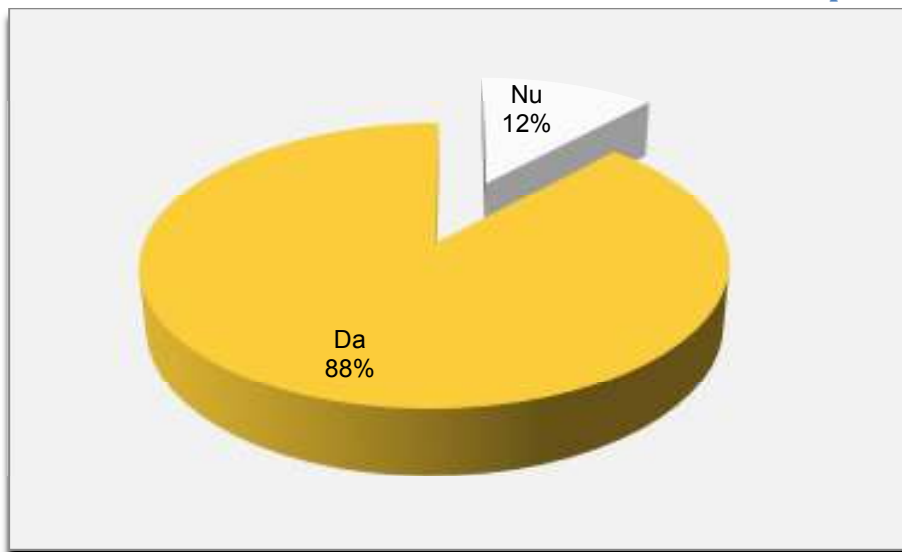
**altele= se efectueaza consult interdisciplinar de B.I. la cerere,cu trimiterea pacientului cu salvarea la Spitalul de Boli Infectioase; consult cu programare telefonica; pacientii internati prin UPU sau in weekend ,sarbatori legale-consulturi telefonice la spitalele de profil sau cu ambulanta in situatii deosebite; in cazuri grave medicul infectionist se deplaseaza in sectia unde este internat bolnavul; Contract de prestari servicii cu Spitalul de Boli Infectioase;*

*** Numar raspunsuri= numar spitale care au ales varianta data de raspuns la item; media raspunsurilor pozitive per spital=1.41*

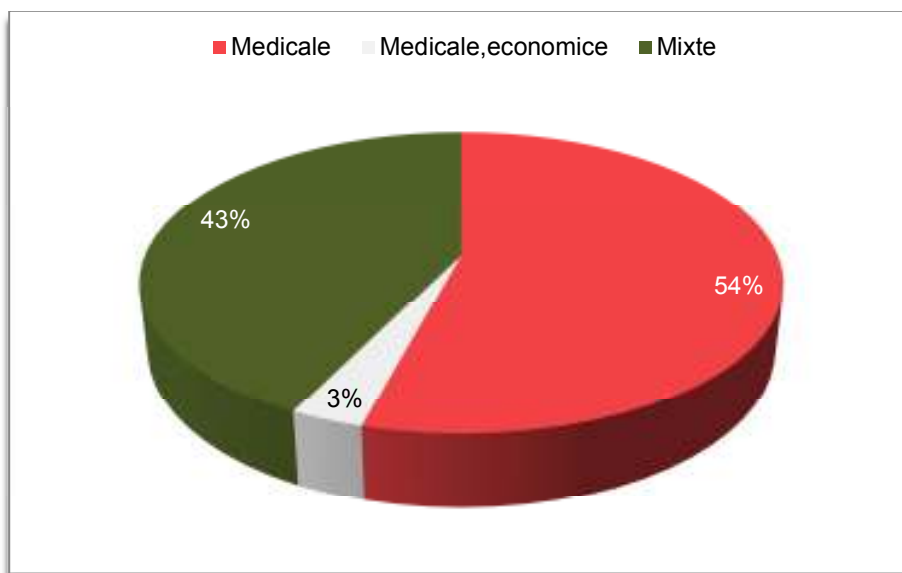
Item 34. În cadrul spitalului există ghiduri pentru tratamentul infecțiilor?



Item 35. Pentru AB de rezervă există o modalitate de avizare a prescrierii?



Dacă DA, pe ce criterii:



36. Există o situație centralizată anual pentru rezistența bacteriană?

Item 36	Numar spitale	%
NU	24	28.9
DA	59	71.1
Numar spitale (Total raspunsuri valide)	83	100.0

37. Există o situație centralizată anual pentru consumul de AB?

Item 37	Numar spitale	%
NU	4	3.7
DA	105	96.3
Numar spitale (Total raspunsuri valide)	109	100

38. Există o listă de antibiotice esențiale stabilită anual (în funcție de evoluția rezistenței bacterieneși a infecțiilor îngrijite în spital) și care trebuie să fie disponibile în mod curent?

Item 38	Numar spitale	%
NU	23	20.7
DA	88	79.3
Numar spitale (Total raspunsuri valide)	111	100.0

