



# MONITORUL OFICIAL

## AL

# ROMÂNIEI

Anul 191 (XXXV) — Nr. 964 bis

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 25 octombrie 2023

### SUMAR

Pagina

Anexa la Hotărârea Guvernului nr. 1.005/2003 privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România pentru perioada 2023—2030 .....	3—58
--	------

# HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

## GUVERNUL ROMÂNIEI

### HOTĂRÂRE

#### privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România pentru perioada 2023—2030\*)

Având în vedere prevederile art. 2 alin. (3) și ale art. 5 lit. a) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și cele ale art. 2 lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 25 lit. e) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă Strategia națională pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România pentru perioada 2023—2030, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. — Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, ministerele și instituțiile implicate și autoritățile administrației publice locale au obligația de a duce la îndeplinire măsurile specifice domeniului lor de activitate.

Art. 3. — Finanțarea obiectivelor prevăzute în Strategia națională pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România pentru perioada 2023—2030 se realizează în limita fondurilor aprobate anual prin bugetul instituțiilor cu responsabilități în implementarea acesteia, din bugetele anuale, precum și din alte surse legal constituite, potrivit legii.

PRIM-MINISTRU  
**ION-MARCEL CIOLACU**

Contrasemnează:

Viceprim-ministru,

**Marian Neacșu**

p. Viceprim-ministru,

ministrul afacerilor interne,

**Bogdan Despescu,**

secretar de stat

Ministrul sănătății,

**Alexandru Rafila**

p. Ministrul apărării naționale,

**Eduard Bachide,**

secretar de stat

p. Ministrul muncii și solidarității sociale,

**Marius-Ilie Stanciu,**

secretar de stat

Ministrul agriculturii și dezvoltării rurale,

**Florin-Ionuț Barbu**

p. Ministrul mediului, apelor și pădurilor,

**Cristian Valer Beșeni,**

secretar de stat

Ministrul investițiilor și proiectelor

europene,

**Adrian Căciu**

p. Ministrul finanțelor,

**Carmen Moraru,**

secretar de stat

București, 20 octombrie 2023.

Nr. 1.005.

\*) Hotărârea Guvernului nr. 1.005/2023 a fost publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 964 din 25 octombrie 2023 și este reprodusă și în acest număr bis.

**Anexă****Strategia națională pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale  
și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România  
pentru perioada 2023-2030****CUPRINS****ABREVIERI****GLOSAR DE TERMENI****I. INTRODUCERE****II. VIZIUNEA****III. PRIORITĂȚILE, POLITICILE ȘI CADRUL LEGAL EXISTENTE****IV. ANALIZA CONTEXTULUI ȘI DEFINIREA PROBLEMELOR****V. OBIECTIVELE GENERALE ȘI SPECIFICE****VI. DIRECȚII DE ACȚIUNE PENTRU IMPLEMENTAREA OBIECTIVELOR****VII. REZULTATELE AȘTEPTATE****VIII. INDICATORII****IX. PROCEDURILE DE MONITORIZARE ȘI EVALUARE****X. INSTITUȚIILE RESPONSABILE****XI. IMPLICAȚIILE BUGETARE ȘI SURSELE DE FINANȚARE****XII. IMPLICAȚIILE ASUPRA CADRULUI JURIDIC****ANEXA PLAN DE ACȚIUNI PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI  
PENTRU PREVENIREA ȘI LIMITAREA INFECȚIILOR ASOCIATE  
ASISTENȚEI MEDICALE ȘI COMBATerea FENOMENULUI  
DE REZISTENȚĂ LA ANTIMICROBIENE ÎN ROMÂNIA 2023-2030**

## ABREVIERI

AMR - Rezistența la Antimicrobiene  
ANMCS – Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate  
ANMDMR – Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România  
ANSVSA – Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor  
CMR - Colegiul Medicilor din România  
CMVR - Colegiul Medicilor Veterinari din România  
EARS.Net – Rețeaua Europeană de Supraveghere a Rezistenței la Antibiotice  
IAAM – Infecții asociate asistenței medicale  
ICD - infecții cu Clostridioides difficile  
ICPBMUV - Institutul pentru Controlul Produselor Biologice și Medicamentelor de Uz Veterinar  
IDSA - Institutul de Diagnostic și Sănătate Animală  
IISPV - Institutul de Igienă și Sănătate Publică  
INCDMM Cantacuzino - Institutul Național de Cercetare Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino”  
INSP – Institutul Național de Sănătate Publică  
LNR – Laborator Național de Referință  
MDR - Microorganisme multirezistente  
MRSA – Stafilococul Auriu Meticilino - Rezistent  
MS – Ministerul Sănătății  
NCLAR – Comitetul Național pentru Limitarea Rezistenței Microbiene  
OMS – Organizația Mondială a Sănătății  
PNV – Programul Național de Vaccinare

## Glosar de termeni

În înțelesul prezentei strategii, se definesc termenii de specialitate după cum urmează:

**Infecții asociate asistenței medicale (IAAM)** - infecții ce apar la pacienții care primesc îngrijiri în unități medicale sau în centre rezidențiale sau care au primit recent asemenea îngrijiri și care nu erau manifeste sau în incubație la momentul internării.

**Rezistența la antibiotice** - capacitatea unor germeni patogeni, microorganisme, de a supraviețui și a se multiplica în prezența antibioticelor.

**Microorganisme multirezistente (MDR)** - microorganisme care au rezistență la antibiotice din cel puțin trei clase care sunt de regulă active împotriva speciei din care fac parte sau stafilococii rezistenți la metilicilină.

**Germeni cu risc epidemiologic major** - microorganisme MDR cu potențial de a produce IAAM severe și Clostridioides difficile.

**Siguranța pacientului** - măsurile luate pentru a preveni adăugarea unei condiții patologice suplimentare față de cele existente la internare sau care erau în incubație – în cazul infecțiilor.

**Conceptul “One Health”**- o abordare integrată și unificatoare prin care se urmărește echilibrarea și optimizarea durabilă a sănătății oamenilor, a animalelor și a ecosistemelor.

**Strategia pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România 2023-2030**

## I. Introducere

Un domeniu al sănătății publice cu un impact foarte important asupra calității serviciilor de sănătate, dar și asupra eficientizării serviciilor prin scăderea cheltuielilor evitabile (mai ales la nivelul serviciilor spitalicești) și al îmbunătățirii stării de sănătate a populației îl reprezintă domeniul infecțiilor asociate asistenței medicale, care sunt un element major de influență asupra siguranței pacientului.

Infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM) sunt evenimente nefavorabile reprezentate de infecții ce apar la pacienții care primesc îngrijiri în unități medicale sau în centre rezidențiale, sau care au primit recent asemenea îngrijiri, infecții care nu erau manifeste sau erau în incubație la momentul internării pacientului.

Pentru furnizorii de servicii de sănătate, monitorizarea calității îngrijirilor și, implicit, a IAAM necesită o preocupare sistematică pentru identificarea, analiza, controlul și monitorizarea riscului infecțios intra-spitalicesc, preocupare care include raportarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a incidentelor/accidentelor cu risc infecțios ocupațional, toate aceste procese având ca scop final asigurarea siguranței pacientului și reducerea la minim al riscului IAAM.

În strânsă conexiune cu IAAM, rezistența la antimicrobiene (AMR) a atins în ultimii 15-20 de ani nivelul unei amenințări extrem de serioase la adresa sănătății populației la nivel global; fenomenul a apărut ca urmare a utilizării pe scară largă a antibioticelor (în mod mai mult sau mai puțin justificat), precum și a transmiterii interumane a microorganismelor rezistente, dezvoltată ca urmare a folosirii antibioticelor. O consecință nedorită a rezistenței la antimicrobiene este reprezentată de apariția IAAM cu microorganisme multirezistente, care necesită tratamente complexe cu antibiotice sau asocieri de antibiotice puternice, cu rată variabilă de succes, situație care periclitizează siguranța pacienților. Pentru soluționarea acestor probleme au fost elaborate la nivel internațional documente cadru de strategii și planuri de acțiune (Organizația Mondială a Sănătății, Centrul European pentru Controlul Bolilor), iar majoritatea statelor și-au dezvoltat strategii naționale, pe baza documentelor cadru și a situației naționale.

IAAM a fost abordată și de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite, abordare care s-a concretizat în anul 2016 printr-o declarație politică a liderilor mondiali în sensul atenuării impactului iminent al rezistenței la antimicrobiene.

Organizația Mondială a Sănătății a publicat în anul 2016 Planul de acțiune global pentru combaterea rezistenței la antimicrobiene<sup>1</sup> și Ghidul privind componentele de bază ale programelor de prevenire și limitare ale IAAM<sup>2</sup>, încurajând statele membre să elaboreze și să implementeze planuri naționale.

---

<sup>1</sup> Plan de acțiune global pentru combaterea rezistenței la antimicrobiene (Global action plan on antimicrobial resistance), 1 ianuarie 2016  
<https://www.who.int/publications/i/item/9789241509763>

<sup>2</sup> Ghidul privind componentele de bază ale programelor de prevenire și limitare ale IAAM (Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level), 1 ianuarie 2016  
<https://www.who.int/publications/i/item/9789241549929>

În strânsă legătură cu tendințele și documentele strategice de la nivel internațional și din Uniunea Europeană, este necesar și în România un cadru de acțiune coordonat și sustenabil pentru controlul IAAM și al AMR, scop în care a fost elaborată prezenta strategie.

## II. Viziunea

Viziunea prezentei strategii este aceea de a crea premise sustenabile de îmbunătățire a stării de sănătate a populației României pe termen mediu și lung, prin prevenirea și limitarea apariției IAAM, reducerea riscului asociat AMR și încurajarea utilizării judicioase a antibioticelor atât în medicina umană cât și în medicina veterinară.

Contextul național actual susține nevoia unor intervenții adecvate de îmbunătățire a performanței sistemului de sănătate prin acțiuni energice de prevenire și limitare a IAAM și de control al AMR. Conform recomandărilor Consiliului European, România ar trebui să întreprindă pași rapizi pentru dezvoltarea și implementarea unei Strategii Naționale și a unui Plan Național de Acțiune în vederea reducerii riscului asociat AMR și al încurajării utilizării judicioase a antibioticelor atât în medicina umană cât și în medicina veterinară. Totodată, recomandările prevăd elaborarea de ghiduri naționale corelate cu cele europene în vederea îmbunătățirii practicilor de prescriere a antibioticelor în ambele sectoare medicale - uman și veterinar.

Abordarea sistemică propusă aduce cele mai multe beneficii pentru îmbunătățirea și operaționalizarea cadrului național de funcționare, pentru instruirea specialiștilor și pentru dezvoltarea și utilizarea de instrumente naționale pentru prevenirea și limitarea IAAM și AMR, având ca rezultat final consolidarea capacității României de a răspunde acestor probleme stringente ale sănătății publice. Abordarea comună a IAAM și AMR la nivel național va îmbunătăți, pe termen lung, indicatorii de sănătate corespunzători și, nu în ultimul rând, va duce la scăderea costurilor asociate îngrijirilor medicale (scădere care ar permite o alocare ulterioară mai bună a resurselor sistemului de sănătate), impactul benefic fiind atât social cât și economic.

## III. Prioritățile, politicile și cadrul legal

În anul 1998 Comisia Europeană a convocat prima întâlnire majoră pe tema AMR care s-a concretizat prin Decizia Nr. 2119/98/EC a Parlamentului European și Comisiei Europene, care a stipulat nevoia creării unei rețele pentru supravegherea epidemiologică și controlul bolilor transmisibile în Uniunea Europeană, incluzând infecțiile asociate asistenței medicale și rezistența la antimicrobiene în lista problemelor de sănătate publică prioritare.

În anul 2001 s-a elaborat, la nivelul Comisiei Europene, o strategie comunitară pentru controlul rezistenței microorganismelor și s-au adoptat recomandările privind utilizarea prudentă a agenților antimicrobieni în patologia umană (2002/77/EC), document care a subliniat importanța prevenirii și controlului AMR.

În aprilie 2011, Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a introdus un pachet de politici privind lupta împotriva rezistenței la antimicrobiene, care detaliază acțiunile necesare a fi aplicate de către fiecare organism decizional, inclusiv directive cheie, țintite pe acțiuni aplicabile sectorului uman.

În noiembrie 2011, Comisia Europeană a completat recomandările și orientările din strategia comunitară pentru combaterea rezistenței la antibiotice, printr-o comunicare către Parlamentul European și către Consiliul European privind adoptarea unui plan de măsuri împotriva amenințărilor tot mai mari reprezentate de rezistența la antimicrobiene (COM/2011/748), care a propus o abordare comună coordonată a tuturor sectoarelor implicate (uman, veterinar și mediu, etc) și întărirea și dezvoltarea inițiativelor statelor membre EU împotriva AMR și IAAM (infecțiile asociate asistenței medicale). Aceasta nouă abordare multisectorială a fost concretizată prin publicarea de către OMS a "Planului global de acțiune asupra rezistenței la antimicrobiene" în anul

2015 și ulterior a “Planului european de acțiune “One Health”, de către Comisia Europeană în anul 2017.

“Planul global de acțiune asupra rezistenței la antimicrobiene” propune 5 obiective strategice care pot fi atinse de către Statele Membre prin implementarea unor acțiuni pentru optimizarea folosirii substanțelor antimicrobiene, investiții în cercetare și dezvoltare și asigurarea accesului echitabil la substanțele antimicrobiene, respectiv:

1. Îmbunătățirea conștientizării și înțelegerii rezistenței la substanțe antimicrobiene (AMR);
2. Îmbunătățirea cunoașterii AMR prin supraveghere și cercetare;
3. Scăderea incidenței infecțiilor prin măsuri eficiente de sanitație, igienă și de prevenire a infecțiilor;
4. Optimizarea utilizării agenților antimicrobieni;
5. Realizarea de investiții sustenabile în combaterea AMR

**Obiectivul 1**, îmbunătățirea conștientizării și înțelegerii rezistenței la antimicrobiene (AMR) prin comunicare eficientă, educație, instruire, vizează: a) elaborarea de programe de comunicare dedicate, în domeniul sănătății publice; b) includerea de noțiuni-cheie privind agenții antimicrobieni și AMR în curriculum și educația profesională medicală.

**Obiectivul 2**, îmbunătățirea cunoașterii AMR prin supraveghere și cercetare, vizează, între altele, cunoașterea incidenței, prevalenței și a *pattern*-ul distribuției geografice a AMR pe categorii de microorganisme, înțelegerea mecanismelor de dezvoltare și de răspândire a rezistenței și capacitatea de a caracteriza rapid mecanismele de rezistență emergente. În acest sens, recomandările OMS privind activitatea de laborator subliniază faptul că laboratoarele de microbiologie trebuie să aibă capacitatea de detecție și caracterizare rapidă a rezistenței microorganismelor și respectiv capacitatea de identificare a mecanismelor implicate în dezvoltarea rezistenței. În vederea îndeplinirii acestor recomandări, este necesară actualizarea metodelor și instrumentelor de diagnostic microbiologic și molecular.

Pentru îndeplinirea obiectivului, OMS recomandă:

- dezvoltarea unui Sistem Național de Supraveghere a rezistenței la substanțe antimicrobiene care să includă un centru național de referință, responsabil de colectarea sistematică și analiza datelor privind rezistența unui grup selectat de microorganisme din mediul comunitar și din cel spitalicesc. Datele colectate vor fi utilizate pentru informarea decidenților și pentru dezvoltarea și adaptarea politicilor naționale la contextul existent.
- dezvoltarea unui laborator național de referință pentru testarea și caracterizarea microorganismelor multirezistente, conform standardelor în vigoare, și care să ofere datele necesare centrului național de referință.
- Pe domeniul veterinar există două laboratoare de referință desemnate la nivel național pe AMR:
  - Institutul de Diagnostic și Sănătate Animală (IDSA) – LNR Sănătate Animală
  - Institutul de Igienă și Sănătate Publică (IISPV) – LNR Sănătate Publică

precum și un număr variabil de laboratoare regionale selectate anual în funcție de rezultatele la testele de intercomparare, în cadrul cărora se analizează probele de conținut cecal prelevate în cadrul programului de monitorizare a rezistenței la antimicrobiene precum și testarea comportamentului la antimicrobiene a tulpinilor de *Salmonella* spp, *Campylobacter jejuni*,

*Campylobacter coli*, *Escherichia coli* indicator comensal, *Escherichia coli* sintetizatoare de ESBL, AmpC și carbapenemaze. Laboratoarele sunt validate și acreditate în conformitate cu standardele în vigoare.

Sistemul Național de Supraveghere al RAM trebuie să îndeplinească următoarele roluri:

- să participe la rețelele regionale și globale din domeniu și să disemineze informațiile, permițând detecția și monitorizarea tendințelor evolutive la nivel local, regional și național;
- să dețină capacitatea de a detecta și de a raporta urgența rezistenței anumitor agenți patogeni, care poate constitui o urgență de sănătate publică de interes internațional conform cerințelor IHR (International Health Regulations).

**Obiectivul 3**, reducea incidenței infecțiilor asociate asistenței medicale, în special a celor cu microorganisme multi-rezistente necesită următoarele acțiuni:

- Implementarea măsurilor de prevenire și control al infecțiilor și dezvoltarea de politici naționale pentru prevenirea infecțiilor;
- Includerea în Sistemul Național de Supraveghere a AMR, colectarea de date în format standardizat și raportarea de informații asupra rezistenței microorganismelor cauzatoare de infecții asociate asistenței medicale (IAAM);
- Implementarea de măsuri de igienă și de educație, instruire în igiena și prevenire a infecțiilor atât pentru personalul medical cât și pentru pacienți/populație
- Implementarea măsurilor de prevenire și control a infecțiilor asociate asistenței medicale în centrele rezidențiale pentru persoane adulte aflate în dificultate
- Implementarea protocoalelor de *nursing* și tratament antibiotic pentru persoanele adulte aflate în dificultate din centrele rezidențiale

**Obiectivul 4**, optimizarea utilizării agenților antimicrobieni, se poate realiza, între altele, prin ghidarea utilizării optime a antibioticelor în practica medicală, prin creșterea calității și capacității laboratorului de microbiologie de a identifica agenții etiologici și profilul de rezistență la antibiotice.

**Obiectivul 5**, finanțare și investiții sustenabile în combaterea RAM, presupune:

- Evaluarea nevoilor de investiții necesare pentru implementarea planului național de acțiune;
- Finanțarea constantă a activităților de diagnostic de referință și de supraveghere a AMR;
- Introducerea secvențierii întregului genom (WGS) pentru supravegherea epidemiologică, depistarea și controlul AMR în România în sistem holistic (One Health) ;
- Dezvoltarea laboratoarelor de microbiologie în spitale;
- Organizarea de sesiuni de pregătire, inclusiv de educație medicală continuă pentru personalul implicat în supravegherea și controlul AMR (specialiști în microbiologie medicală/medici de medicină de laborator, epidemiologi, infecționiști, alți medici clinicieni, asistenți medicali);
- Participarea în programe de cercetare și colaborare internațională.

Necesitatea întăririi capacității de diagnostic microbiologic este justificată de rolul esențial pe care îl joacă în actul medical, de el depinzând diagnosticul de certitudine în bolile infecțioase și instituirea terapiei antimicrobiene țintite. În vederea întăririi capacității de diagnostic microbiologic sunt necesare următoarele acțiuni:



- Actualizarea cadrului legislativ privind organizarea și funcționarea laboratoarelor, în concordanță cu nevoile sistemului de sănătate și cu evoluția tehnologiei, cu accent pe metodele rapide de diagnostic care permit ghidarea antibioticoterapiei.
- Întărirea rolului microbiologului/medicului de medicină de laborator prin implicarea acestuia în managementul cazurilor de infecții la pacienții spitalizați în cadrul unor echipe multidisciplinare cu rol decizional în administrarea antibioticoterapiei.
- Întărirea rețelei de laboratoare ale INSP prin investiții în infrastructură și echipamente, ele putând prelua rolul de laboratoare naționale/regionale de referință.
- Actualizarea ghidurilor și a protocoalelor conform necesităților și standardelor internaționale/europene – aderarea laboratoarelor la ghidul EUCAST.

La data de 30 noiembrie 2022 Comisia Europeană a lansat Strategia privind sănătatea globală, cu titlul ”O sănătate mai bună pentru toți într-o lume care se transformă”, care are următoarele priorități: să ofere o sănătate mai bună și bunăstare pentru oameni de-a lungul vieții, să îmbunătățească sistemele de sănătate și să avanseze în acoperirea universală cu servicii de sănătate, să prevină și să combată amenințările la adresa sănătății, inclusiv pandemiile, **prin aplicarea abordării ”One health”, cu intensificarea luptei împotriva rezistenței la antimicrobiene la nivel național, regional și global.**

### **Baza legală**

Prezenta strategie pentru prevenirea și limitarea IAAM și combaterea fenomenului de rezistență AMR la antimicrobiene a fost elaborată având în vedere cadrul legislativ în vigoare:

### ONE HEALTH

- **Hotărârea Guvernului nr.879/2018** privind înființarea Comitetului Național pentru Limitarea Rezistenței la Antimicrobiene, cu modificările ulterioare.

### Domeniul Sănătate Umană

- **Legea nr. 95/2006** privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- **Legea nr. 3/2021** privind prevenirea, diagnosticarea și tratamentul infecțiilor asociate asistenței medicale din unitățile medicale și din centrele rezidențiale pentru persoanele adulte aflate în dificultate din România;
- **Hotărârea Guvernului nr. 926/2022** privind înființarea Comitetul Național pentru Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale;
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 1101/2016** privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022** privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 1091/2010** privind centralizarea consumului de medicamente din unitățile sanitare cu paturi;
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 919/2006** privind aprobarea normelor metodologice de înregistrare, stocare, prelucrare și transmitere a informațiilor legate de activitatea spitalului;

- **Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1301/2007** pentru aprobarea Normelor privind funcționarea laboratoarelor de analize medicale, cu modificările și completările ulterioare.

#### Domeniul veterinar

- Legea nr.160/1998 pentru organizarea și exercitarea profesiei de medic veterinar, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordonanța Guvernului nr. 42/2004 privind organizarea activității sanitar-veterinare și pentru siguranța alimentelor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.215/2004, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 35/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului acțiunilor de supraveghere, prevenire, control și eradicare a bolilor la animale, a celor transmisibile de la animale la om, protecția animalelor și protecția mediului, de identificare și înregistrare a bovinelor, suinelor, ovinelor, caprinelor și ecvideelor, precum și a Normelor metodologice de aplicare a Programului de supraveghere și control în domeniul siguranței alimentelor, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 21/2018 pentru aprobarea Normei sanitar-veterinare privind condițiile de biosecuritate în exploatațile comerciale de păsări, precum și condițiile privind mișcarea păsărilor vii și a subproduselor provenite de la acestea, cu modificările ulterioare;
- Ordinul președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 34/2009 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind regulile generale de biosecuritate în exploatațile de creștere a bovinelor;
- Ordinul președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor și al ministrului agriculturii și dezvoltării rurale nr. 20/195/2018 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind condițiile de biosecuritate în exploatațile de suine;
- Ordinul președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 83/2014 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind condițiile de organizare și funcționare a unităților farmaceutice veterinare, precum și procedura de înregistrare sanitară veterinară/autorizare sanitară veterinară a unităților și activităților din domeniul farmaceutic veterinar;
- Ordinul președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr.64/2012 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind formularele de prescripție medicală cu regim special și a normelor metodologice referitoare la utilizarea acestora, cu modificările și completările ulterioare;
- Regulamentul (UE) 2019/6 al Parlamentului European și al Consiliului din 11 decembrie 2018 privind produsele medicinale veterinare și de abrogare a Directivei 2001/82/CE;
- Regulamentul (UE) 2016/429 al Parlamentului European și al Consiliului din 9 martie 2016 privind bolile transmisibile ale animalelor și de modificare și de abrogare a anumitor acte din domeniul sănătății animalelor („Legea privind sănătatea animală”);
- Regulamentul de punere în aplicare (UE) 2022/1646 al Comisiei din 23 septembrie 2022 privind modalitățile practice uniforme pentru efectuarea controalelor oficiale în ceea ce privește utilizarea substanțelor farmacologic active autorizate ca medicamente de uz veterinar sau ca aditivi pentru hrana animalelor și a substanțelor farmacologic active

interzise sau neautorizate și reziduurile acestora, conținutul specific al planurilor de control naționale multianuale și modalitățile specifice de elaborare a acestora;

- Regulamentul delegat (UE) 2022/1644 al Comisiei din 7 iulie 2022 de completare a Regulamentului (UE) 2017/625 al Parlamentului European și al Consiliului cu cerințe specifice pentru efectuarea controalelor oficiale vizând utilizarea substanțelor farmacologice active autorizate ca medicamente de uz veterinar sau ca aditivi furajeri și a substanțelor farmacologice active interzise sau neautorizate și a reziduurilor acestora;
- Regulamentului delegat (UE) 2021/578 al Comisiei din 29 ianuarie 2021 de completare a Regulamentului (UE) 2019/6 al Parlamentului European și al Consiliului în ceea ce privește cerințele pentru colectarea datelor privind volumul vânzărilor și utilizarea produselor medicinale la animale;
- Regulamentului de punere în aplicare (UE) 2022/209 al Comisiei din 16 februarie 2022 de stabilire a formatului datelor care trebuie colectate și raportate pentru a determina volumul vânzărilor și utilizarea medicamentelor antimicrobiene la animale în conformitate cu Regulamentul (UE) 2019/6 al Parlamentului European și al Consiliului;
- Decizia de punere în aplicare (UE) 2020/1729 a Comisiei din 17 noiembrie 2020 privind monitorizarea și raportarea rezistenței la antimicrobiene a bacteriilor zoonotice și comensale și de abrogare a Deciziei de punere în aplicare a Comisiei 2013/652/UE;
- Decizia de punere în aplicare (UE) 2023/1017 a Comisiei din 23 mai 2023 de modificare a Deciziei de punere în aplicare (UE) 2020/1729 în ceea ce privește monitorizarea *Staphylococcus aureus* rezistent la meticilină (MRSA) la porcii pentru îngrășare;

#### IV. Analiza contextului și definirea problemelor

Rezistența la antimicrobiene este cunoscută fragmentar în prezent în România, dintr-un complex de cauze, care necesită o abordare coerentă pe termen lung. Deși la începutul anilor 90 România avea un avantaj generat de accesul la un număr limitat de antibiotice (peniciline, ciclone, aminoglicozide, cloramfenicol, sulfamide), care a determinat și un nivel scăzut al rezistenței la antimicrobiene, restrâns la câteva clase de antibiotice, din păcate această situație nu mai este de actualitate, din cauza utilizării excesive a antibioticelor, dublată de lipsa unor mecanisme de monitorizare eficiente a acestui domeniu. În prezent, România se distinge printr-o poziție fruntașă, la nivelul Uniunii Europene, în domeniul rezistenței la antimicrobiene și al consumului de antibiotice în medicina umană.

Din datele furnizate către ECDC, în cadrul Rețelei Europene de Supraveghere a Rezistenței la Antibiotice (EARS.Net), de Institutul Național de Sănătate Publică – Centrul Național pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile și de Institutul Național de Cercetare Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino”, România prezintă caracteristici asemănătoare țărilor din sudul Europei, înregistrând procente ridicate ale rezistenței la antibiotice pentru bacteriile izolate din infecții invazive: *Staphylococcus aureus* rezistent la meticilină, *Klebsiella pneumoniae* rezistentă la cefalosporine de generația a treia și carbapeneme, *Escherichia coli* rezistentă la aminoglicozide, quinolone, cefalosporine de generația a treia etc.

Pe de altă parte, IAAM sunt profund subraportate în România. Numărul extrem de redus de IAAM raportate la nivel național reprezintă o barieră importantă atât în cunoașterea dimensiunilor și caracteristicilor reale ale acestui fenomen, precum și în analiza consecințelor sale asupra siguranței

pacientului și a calității actului medical. Un exemplu pozitiv a fost creat prin introducerea sistemului național de supraveghere al infecțiilor determinat de *Clostridioides difficile* în anul 2014, ceea ce a determinat o mai bună raportare a IAAM.

Provocarile actuale ce impun elaborarea unei strategii sunt:

## **1. Supravegherea consumului de antibiotice și a rezistenței antimicrobiene (AMR)**

### **Domeniul Sănătate Umană**

Consumul de antibiotice este principalul determinant al selectării de noi mecanisme de rezistență microbiană, inclusiv în contextul multirezistenței, dar și unul dintre factorii declanșatori ai unor infecții asociate asistenței medicale (IAAM), cum sunt cele determinate de *Clostridioides difficile*. Consumul de antibiotice este în continuare ridicat și s-a reluat tendința de creștere existentă în perioada 2011-2015; volumul consumului din 2019 este cu 6,5%-6,7% peste cele din 2016-2017. Cu 27,26 DDD/1000loc/zi, avem în 2019 al 3-lea cel mai ridicat consum între statele europene, tendințe care se mențin în continuare.

Inversarea tendinței pozitive din 2016-2017 este cel mai probabil corelată cu absența aproape completă a campaniilor de informare pentru public și pentru medicii prescriptori.

### **Domeniul Veterinar**

În perioada 2014-2021 în România consumul de antibiotice în medicina veterinară a fost sub media europeană, însă acesta trebuie să scadă pentru a răspunde Strategiei Comisiei „Farm to Fork” (2020) de a reduce cu 50 % vânzările de substanțe antimicrobiene pentru animale de fermă și pentru acvacultură până în 2030.

Datele privind supravegherea rezistenței antimicrobiene (RAM) în bacteriile zoonotice și indicatori de la animale și alimente sunt colectate anual de către ANSVSA, în conformitate cu Decizia de punere în aplicare (UE) 2020/1729 (în perioada 2021-2027). Monitorizarea anuală a RAM la animale și la alimente în cadrul UE vizează speciile de animale selectate corespunzătoare anului de raportare și vizează următoarele populații de animale de la care se obțin produse alimentare și următoarele produse alimentare, respectiv pui de carne, găini ouătoare, curcani pentru îngrășare, bovine cu vârsta mai mică de un an, porcii pentru îngrășare, carnea proaspătă de pui de carne și de curcan, carnea proaspătă de porc și de bovine și vizează următoarele bacterii, respectiv *Salmonella* spp., *Campylobacter coli* (C. coli), *Campylobacter jejuni* (C. jejuni), *Escherichia coli* (E. coli), bacterie comensală indicatoare, *Salmonella* spp. și E. coli care produc următoarele enzime: (β-lactamaze cu spectru larg (ESBL), β-lactamaze de tip AmpC (AmpC) și carbapenemaze (CP). Începând cu data de 1 ianuarie 2025, Decizia de punere în aplicare (UE) 2023/1017 a Comisiei din 23 mai 2023 de modificare a Deciziei de punere în aplicare (UE) 2020/1729 în cea ce privește monitorizarea *Staphylococcus aureus* rezistent la meticilină (MRSA) la porcii pentru îngrășare va intra în vigoare.

Datele sunt analizate în comun de către EFSA și ECDC și sunt raportate într-un raport anual de sinteză al UE, disponibil la adresa web:

<https://www.efsa.europa.eu/en/topics/topic/antimicrobial-resistance>

Datele privind apariția rezistenței antimicrobiene pentru România sunt disponibile la următoarea adresă web:

<http://www.ansvsa.ro/sanatate-bunastare-si-nutritie-animala/sanatatea-animalelor/sanatatea-animalelor-de-interes-economic/>

În general, datele AMR înregistrate în medicina veterinară (animale și produse alimentare) se încadrează sub media europeană în conformitate cu indicatorii de rezultat al susceptibilității complete a bacteriilor în populațiile de animale de la care se obțin produse alimentare.

Totodată ANSVSA supraveghează în permanență, prin teste de laborator, animalele și produsele de origine animală prin derularea anuală a Planului Național pentru Controlul Reziduurilor (PNCR). Acest Plan este transmis pentru verificare și aprobare Comisiei Europene pentru fiecare an în parte, iar rezultatele sunt comunicate la Autoritatea Europeană pentru Siguranța Alimentelor (EFSA).

În cadrul planului sunt testate pe toată perioada anului reziduurile de substanțe farmacologic active, substanțe neautorizate, pesticide, metale grele, micotoxine, inclusiv antibiotice de la animalele vii și din produsele de origine animală obținute de la speciile producătoare de alimente.

În perioada 2017-2019 au fost confiscate: 0,5 tone de carne cu reziduuri de antibiotic, iar în perioada 2020-2021 nu au fost identificate situații care să impună confiscarea.

## **2. Prescrierea este orientată preponderent către antibiotice cu spectru larg**

Deși de câțiva ani a fost tras un semnal de alarmă în privința îmbolnăvirilor determinate de *Clostridioides difficile*, iar infecțiile cu microorganisme multirezistente sunt frecvent semnalate, s-a accentuat utilizarea preferențială a categoriilor de antibiotice cu spectru larg, a celor puternic inductoare de ICD și s-a redus utilizarea celor cu spectru îngust și/sau de primă linie: indicele consumului preferențial de antibiotice cu spectru larg a atins cea mai ridicată valoare pentru perioada 2011-2019, nu a scăzut consumul de chinolone, ponderea antibioticelor de primă linie a scăzut la un minim pentru perioada 2011-2019, ceea ce ne îndepărtează de obiectivul propus de OMS, de a reprezenta 60% din totalul antibioticelor utilizate în 2023.

În medicina veterinară sunt prescrise preponderent antibiotice din categoria D („Prudența”) ce prezintă riscul cel mai scăzut pentru AMR. Astfel, în 2020 și 2021, cele mai vândute clase de antimicrobiene pentru animalele de la care se obțin alimente, exprimate în mg/PCU au fost tetraciclinele și penicilinele.

## **3. Datele disponibile indică un nivel extrem de ridicat al rezistenței bacteriene.**

Pentru mai multe bacterii patogene în medicina umană, nivelul rezistenței la antibiotice în România este în continuare unul dintre cele mai ridicate din Europa (ex: *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter spp.*, *Klebsiella pneumoniae*, *MRSA*). S-au menținut/au apărut scăderi ușoare ale nivelurilor de rezistență pentru bacterii implicate în infecții comunitare (*E. coli*, *S. pneumoniae*) și pentru procentul de MRSA; aceste evoluții pot fi o consecință a reducerii consumului de antibiotice în perioada 2016-2017 și sunt în concordanță cu scăderea ponderii MRSA la nivel european. Validitatea datelor de rezistență bacteriană comunicate către EARS-Net este susținută de rezultatele raportate de spitalele participante la sistemul de supraveghere a IAAM.

IAAM reprezintă zona cea mai vizibilă a manifestării rezistenței la antimicrobiene; ele sunt de multe ori determinate de microorganisme cu rezistență la antibiotice, inclusiv la antibiotice de rezervă sau de salvare.

Rezistența bacteriană reduce alternativele terapeutice ale infecțiilor, în primul rând în cazul infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM), ceea ce face tratamentul lor mai dificil și cu un risc de evoluție nefavorabilă mai ridicat.

#### **4. Numărul de infecții determinate de *Clostridioides difficile* și numărul de IAAM comunicate este în creștere, dar rămâne subraportat.**

Cu toate că s-au înregistrat creșteri ale numărului de infecții raportate, atât în privința ICD, cât și a IAAM (număr total de infecții, pneumonii, infecții de părți moi), fenomenul subraportării rămâne unul important, ceea ce împiedică recunoașterea dimensiunilor acestor situații clinice, stabilirea unui răspuns adecvat și evaluarea eficienței măsurilor de prevenire și control.

#### **5. Educarea personalului medical și a publicului nespecialist rămâne un deziderat permanent**

Formarea personalului medical poate crește calitatea prescrierii antibioticelor (incluzând reducerea excesului de antibiotice) și contribuie la limitarea transmiterii bacteriene; educarea publicului nespecialist poate contribui la atingerea aceluiași obiective, prin reducerea utilizării de antibiotice fără prescripție medicală și evitarea gesturilor care cresc riscul de transmitere bacteriană.

### **V. Obiectivele generale și specifice**

Prezenta Strategie își propune să promoveze următoarele obiective generale și specifice:

#### **Obiectiv General nr.1: Îmbunătățirea cadrului legislativ privind prevenirea, supravegherea și limitarea IAAM și AMR.**

Obiectiv Specific nr.1.1: Operationalizarea cadrului legislativ pentru implementarea conceptului “One Health”

Obiectiv Specific nr. 1.2: Dezvoltarea de mecanisme pentru o comunicare interinstituțională sistematică și continuă pentru implementarea cadrului legal

Obiectiv Specific nr. 1.3: Adoptarea cadrului legal pentru implementarea activităților de supraveghere, prevenire și limitare a IAAM și AMR

Obiectiv Specific nr. 1.4: Reglementarea modalităților de promovare a utilizării antibioticelor și a interacțiunilor dintre personalul medical și producătorii/ distribuitorii de antibiotice

#### **Obiectiv General 2: Îmbunătățirea cunoștințelor și a atitudinii personalului medical privind IAAM, AMR și utilizarea judicioasă a antibioticelor**

Obiectiv Specific nr. 2.1: Elaborarea ghidurilor și protocoalelor specifice pentru utilizarea judicioasă a antibioticelor

Obiectiv Specific nr. 2.2: Dezvoltarea și furnizarea de module de instruire specifice pentru diferite specialități medicale

Obiectiv Specific nr. 2.3: Susținerea cercetării operaționale și a studiilor pe date reale privind IAAM și AMR

#### **Obiectiv General 3: Asigurarea unui cadru coerent de supraveghere și raportare a datelor de IAAM și AMR și antibiotice la nivel național, în linie cu documentele strategice și cu indicatorii UE și OMS**

Obiectiv Specific nr. 3.1: Revizuirea sistemelor de supraveghere și raportare existente pentru IAAM și AMR în vederea standardizării acestora

Obiectiv Specific nr. 3.2: Stabilirea unui sistem electronic integrat pentru rezistența la antimicrobiene, utilizarea antibioticelor și date despre IAAM

Obiectiv Specific nr. 3.3: Creșterea calității management-ului AMR și IAAM

Obiectiv Specific nr. 3.4 : Implementarea Deciziei de punere în aplicare (UE) 2020/1729 a Comisiei din 17 noiembrie 2020 privind monitorizarea și raportarea rezistenței la antimicrobiene a bacteriilor zoonotice și comensale și de abrogare a Deciziei de punere în aplicare a Comisiei 2013/652/UE și a Deciziei de punere în aplicare (UE) 2023/1017 a Comisiei din 23 mai 2023 de modificare a Deciziei de punere în aplicare (UE) 2020/1729 în ceea ce privește monitorizarea Staphylococcus aureus rezistent la meticilină (MRSA) la porcii pentru îngrășare,

Obiectiv Specific nr. 3.5 Implementarea prevederilor:

- art. 57 și 58 alin. 11 și 12 din Regulamentul (UE) 2019/6 al Parlamentului European și al Consiliului,

- Regulamentului delegat (UE) 2021/578 al Comisiei de completare a Regulamentului (UE) 2019/6 al Parlamentului European și al Consiliului în ceea ce privește cerințele pentru colectarea datelor privind volumul vânzărilor și utilizarea produselor medicinale la animale,

- Regulamentului de punere în aplicare (UE) 2022/209 al Comisiei de stabilire a formatului datelor care trebuie colectate și raportate pentru a determina volumul vânzărilor și utilizarea medicamentelor antimicrobiene la animale în conformitate cu Regulamentul (UE) 2019/6 al Parlamentului European și al Consiliului.

**Obiectiv General 4: Comunicarea informațiilor către public, în mod transparent, ca modalitate de combatere a IAAM și AMR.**

Obiectiv Specific nr. 4.1: Implementarea de campanii de informare și conștientizare a publicului asupra riscului IAAM și asupra rolului pacienților și vizitatorilor în prevenție

Obiectiv Specific nr. 4.2: Implementarea unei campanii de informare și conștientizare a publicului privind bunele practici referitoare la utilizarea antibioticelor

Obiectiv Specific nr. 4.3: Implementarea unei campanii de informare și conștientizare a publicului publicului cu privire la importanța vaccinării

**Obiectiv General 5: Asigurarea resurselor umane suficiente numeric și ca pregătire și a resurselor tehnice adecvate monitorizării IAAM și AMR la nivel național**

Obiectiv Specific nr. 5.1: Asigurarea de resurse umane suficiente numeric și ca pregătire în microbiologie clinică, epidemiologie, controlul infecțiilor în vederea management-ului numărului de paturi și adresabilității

Obiectiv Specific nr. 5.2: Asigurarea fondurilor necesare pentru dotarea spitalelor/labora-toarelor de microbiologie, în conformitate cu standardele minime de dotare

Obiectiv Specific nr. 5.3: Asigurarea unui număr suficient de personal calificat și dedicat în domenii cheie din afara sistemului de sănătate, cum ar fi sectoarele veterinar, agricol și de mediu

Obiectiv Specific nr. 5.4: Asigurarea fondurilor necesare pentru dotarea laboratorului de referință național cu echipament, personal suficient și calificat în vederea introducerii oficiale a secvențierii întregului genom (WGS) în România

**Obiectiv General 6: Optimizarea utilizării antibioticelor și vaccinării în medicina umană și veterinară, în sectoarele de agricultură și mediu**

Obiectiv Specific nr. 6.1: Limitarea utilizării antibioticelor restricționate și de urgență pentru uzul curent, sub abordarea "One Health" **în linie cu documentele strategice și cu indicatorii UE și OMS**

Obiectiv Specific nr. 6.2: Limitarea circulației bacteriilor rezistente la antibiotice în mediu (apă, salubritate, igiena - WASH, utilități)

Obiectiv Specific nr. 6.3: Implementarea de campanii de conștientizare a industriei și populației generale cu privire la importanța vaccinării la animale în România

**Obiectiv General 7: Prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale prin aplicarea unor măsuri eficiente de prevenire a infecțiilor**

Obiectiv Specific nr.7.1: Îmbunătățirea implementării măsurilor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale

Obiectiv Specific nr.7.2: Îmbunătățirea activităților de igienă, dezinfecție și sterilizare, în vederea prevenirii și limitării infecțiilor asociate asistenței medicale

## **VI. Direcții de acțiune pentru implementarea obiectivelor**

Direcțiile de acțiune incluse în prezenta strategie sunt etape concrete care au menirea de a asigura atingerea obiectivelor generale și specifice ale Strategiei.

AP 1.1.1. Armonizarea cadrului legislativ privind structurile de coordonare - Comitetul Național pentru limitarea Rezistenței Microbiene (CNLRM), respectiv Comitetul Național pentru Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (CNPLIAAM) (identificarea experților din CNLRA, definirea clară a responsabilităților fiecăruia și a rolului de coordonator al MS, astfel încât să se treacă de la concept la operationalizarea conceptului One Health;)

AP 1.1.2. Asigurarea funcționalității noului Comitet Național;

AP 1.2.1. Inventarierea datelor colectate pentru fiecare entitate responsabilă în domeniul medicinei umane, veterinare, al agriculturii și mediului;

AP 1.2.2. Stabilirea datelor de interes comun și dezvoltarea unei platforme digitale;

AP 1.2.3. Adoptarea normelor legale de implementare a digitalizării raportării;

AP 1.3.1. Revizuirea legislației privind finanțarea unităților medicale și centrelor de îngrijire în vederea asigurării unui buget dedicat serviciilor de prevenire și limitare a IAAM și AMR;

AP 1.3.2. Revizuirea legislației privind supravegherea IAAM și AMR în unitățile sanitare și în centrele de îngrijire;

AP 1.3.3. Adoptarea legislației privind obligativitatea raportării standardizate a consumului și comercializării de antibiotice;

AP 1.3.4. Definirea responsabilităților instituționale pentru integrarea datelor privind RAM în medicina umană, veterinară, mediu (abordarea One Health);

AP 1.3.5. Definirea responsabilităților instituționale pentru adoptarea politicilor de sănătate pentru limitarea IAAM și AMR;

AP 1.3.6. Revizuirea condițiilor minime de funcționare a laboratoarelor de analize medicale, inclusiv stabilirea standardului minim de echipamente pentru compartimentele/laboratoarele de



microbiologie și implementarea sistemului European de interpretare a rezultatelor testării sensibilității la antimicrobiene;

AP 1.3.7. Înființarea gradual în spitale, în funcție de categorie, a compartimentelor/laboratoarelor de microbiologie cu funcționare permanentă;

AP 1.3.8. Implementarea recomandărilor UE în domeniul prescripției de antibiotice, inclusiv în privința utilizării judicioase a antibioticelor la toate nivelurile de servicii medicale /unitați sanitare;

AP 1.3.9. Stabilirea sistemelor de supraveghere pentru microorganisme cu risc epidemiologic major;

AP 1.3.10. Definierea responsabilităților instituționale și a mecanismelor pentru supravegherea circulației bacteriilor rezistente la antibiotice, în mediu;

AP 1.4.1. Îmbunătățirea cadrului legislativ cu privire la definirea de limite clare în relaționarea personalul medical cu producătorii și distribuitorii de medicamente, inclusiv cu transparentizarea completă a acesteia;

AP 2.1.1. Dezvoltarea de ghiduri și protocoale de supraveghere IAAM, AMR și utilizarea judicioasă a antibioticelor;

AP 2.1.2. Dezvoltarea de ghiduri privind diagnosticul microbiologic;

AP 2.1.3. Standardizarea protocoalelor pentru controlul infecțiilor la nivel național;

AP 2.1.4. Elaborarea ghidurilor și protocoalelor pentru utilizarea antibioticelor în principalele sindroame infecțioase;

AP 2.1.5. Utilizarea ghidurilor pentru monitorizarea și controlul circulației în mediu a bacteriilor rezistente, cu relevanță clinică, din punct de vedere microbiologic;

AP 2.2.1. Instruirea medicilor și asistentelor medicale privind supravegherea și controlul IAAM, AMR și utilizarea judicioasă a antibioticelor;

AP 2.2.2. Instruire privind diagnosticul microbiologic;

AP 2.2.3. Instruirea personalului medical asupra prescrierii și utilizării judicioase a antibioticelor;

AP 2.2.4. Instruirea personalului medical asupra importanței vaccinării;

AP 2.2.5. Asigurarea fluxului de informații pentru personalul medical prin utilizarea platformelor electronice;

AP 2.3.1. Desfășurarea de studii de cercetare operațională relevante pentru prioritățile de sănătate publică;

AP 3.1.1. Analiza obligațiilor actuale de supraveghere și raportare a IAAM și AMR din perspectiva nevoilor de informație, a indicatorilor utilizați și a corelării cu sistemele actuale de supraveghere și raportare statistică;

AP 3.1.2. Analiza gradului de raportare la sistemele actuale de raportare și a calității raportărilor efectuate;

AP 3.1.3. Dezvoltarea și implementarea unui sistem adecvat de supraveghere și raportare IAAM, AMR și a consumului de antibiotice pentru toate spitalele și centrele de îngrijiri;

AP 3.2.1. Identificarea datelor necesare sistemului de supraveghere și raportare;

AP 3.2.2. Stabilirea formatului de raportare și a tipului de rapoarte generate electronic;

AP 3.2.3. Crearea unui program IT de raportare și a unui serviciu web;

AP 3.2.4. Crearea unui sistem de alertă rapidă pentru tulpinile multidrogu rezistente emergente;

AP 3.2.5. Instruire pentru utilizatorii acestui sistem;

AP 3.3.1. Revizuirea indicatorilor de management ai instituțiilor medicale, pe baza gradului și modului de raportare, în vederea creșterii calității datelor/raportării;

AP 3.3.2. Revizuirea indicatorilor de calitate pentru serviciile medicale legate de utilizarea antibioticelor, AMR și IAAM;

AP 4.1.1. Implementarea de campanii de conștientizare a populației generale cu privire la IAAM;

AP 4.2.1. Implementarea de campanii de conștientizare a populației generale privind bunele practici referitoare la utilizarea antibioticelor;

AP 4.3.1. Implementarea de campanii de conștientizare a populației generale cu privire la importanța vaccinării, ca una dintre cele mai eficiente intervenții de sănătate publică, al cărei rol este esențial și în reducerea rezistenței la antimicrobiene;

AP 5.1.1 Evaluarea resurselor umane implicate în identificarea și în raportarea IAAM, a utilizării antibioticelor și a AMR;

AP 5.1.2. Estimarea nevoii de resurse umane în unitățile sanitare și în centrele de îngrijire;

AP 5.1.3. Identificarea soluțiilor pentru atragerea și implicarea resurselor umane;

AP 5.2.1. Evaluarea echipamentului existent în laboratoarele de microbiologie;

AP 5.2.2. Estimarea nevoilor comparativ cu standardele minime de dotare;

AP 5.2.3. Reabilitarea și dotarea laboratoarelor conform standardelor definite;

AP 5.2.4. Reabilitarea circuitelor în spitalele noi/modernizate;

AP 5.3.1. Evaluarea resurselor umane implicate în domeniile cheie din afara sistemului de sănătate (veterinar, agricol, mediu);

AP 5.3.2. Estimarea nevoii de resurse umane;

AP 5.3.3. Identificarea soluțiilor pentru atragerea și implicarea resursei umane;

AP 5.3.4. Estimarea nevoilor tehnice și financiare în vederea introducerii secvențierii întregului genom (WGS) în Laboratorul Național de referință conform standardelor definite;

AP 5.3.5 Implementarea secvențierii întregului genom (WGS) în Laboratorul Național de referință conform standardelor definite

AP 6.1.1. Implementarea reglementărilor pentru utilizarea antibioticelor în cele mai cunoscute infecții, în conformitate cu ghidurile și protocoalele existente;

AP 6.1.2. Implementarea programului de comunicare secvențială a rapoartelor de antibiogramă, pentru a evita utilizarea antibioticelor restructurate ca prima intenție;

AP 6.1.3. Implementarea de liste de antibiotice de importanță majoră/critică/de rezervă;

AP 6.1.4. Aplicarea controlului oficial privind comercializarea antibioticelor în farmaciile umane și veterinare;

AP 6.1.5. Reorganizarea sub-comitetelor pentru controlul și utilizarea antibioticelor în cadrul comisiilor de utilizare a antibioticelor din fiecare spital;

AP 6.2.1. Aplicarea ghidurilor pentru monitorizare și control, din perspectiva microbiologică și a circulației bacteriilor în mediu;

AP 6.2.2. Implementarea sistemului de supraveghere a circulației bacteriilor rezistente la antibiotice în mediu;

AP 6.3.1. Implementarea de campanii de conștientizare a industriei și populației generale cu privire la importanța vaccinării la animale în România;

AP 7.1.1 Monitorizare a aplicării normelor privind igiena mâinilor, utilizarea echipamentelor de protecție adecvate tipului de risc și de activitate;

AP 7.1.2. Monitorizarea și controlul microbiologic al circulației bacteriilor în spitale și în centrele de îngrijiri;

AP 7.1.3. Screening pentru purtători de bacterii MDR, inclusiv pentru persoanele asistate și îngrijite în centre rezidențiale și pentru persoanele adulte în dificultate;

AP 7.2.1. Evaluarea personalului responsabil privind respectarea procedurilor de igienă, dezinfecție și sterilizare;

AP 7.2.2. Monitorizarea activităților de decontaminare în unitățile sanitare și în centrele de îngrijiri;

AP 7.2.3. Evaluarea activității de control al calității de decontaminare în unitățile sanitare și centrele de îngrijiri.

## **VII. Rezultatele așteptate**

Prin implementarea prezentei strategii se urmărește consolidarea capacității naționale de prevenire, limitare și control al IAAM și al AMR și de implementare a conceptului "One Health", o mai bună cunoaștere a contextului național privind IAAM și AMR și o îmbunătățire a implementării sistemelor de supraveghere a IAAM și AMR, o mai bună conștientizare a riscurilor pe care le implică AMR pentru sănătatea oamenilor, a animalelor și a mediului. Toate aceste măsuri care vor avea ca rezultate creșterea calității actului medical, creșterea siguranței pacientului, eficientizarea utilizării resurselor în sistemul de sănătate și creșterea performanței acestuia.

Totodată, strategia va avea ca efect consolidarea capacității tuturor sectoarelor implicate în implementarea conceptului "One health", îmbunătățirea cooperării între sectoare, iar pe termen mediu și lung se vor asigura implementarea obiectivelor de dezvoltare durabilă și îmbunătățirea sănătății umane și animale.

## **VIII. Indicatorii**

Măsurarea evoluției implementării strategiei va avea în vedere obiectivele de dezvoltare durabilă. Indicatorii pe baza cărora se va măsura reușita implementării Strategiei vor urmări atât trăsături calitative, cât și aspecte cantitative. Printre principalii indicatori folosiți se află următorii:

- Rapoarte de activitate ale grupurilor de lucru înființate pe baza prezentei Strategii;
- Rapoarte epidemiologice integrate (WGS) privind circulației bacteriilor rezistente la antibiotice la om-animal-mediul,
- Număr de ghiduri și protocoale elaborate;
- Număr de campanii de informare și conștientizare a publicului privind prevenirea și limitarea IAAM și AMR;

- Număr de acțiuni implementate pentru optimizarea utilizării antibioticelor și vaccinării în medicina umană și veterinară, în sectoarele de agricultură și mediu;
- Număr de acțiuni pentru îmbunătățirea implementării măsurilor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile medicale și centrele de îngrijiri;
- Număr de profesioniști formați;
- Număr spitale/laboratoare reabilitate/modernizate.

## **IX. Procedurile de monitorizare și evaluare**

Monitorizarea și evaluarea strategiei se vor realiza prin Institutul Național de Sănătate Publică (INSP), pe baza colaborării instituționale cu toate entitățile implicate și cu Comitetul Național pentru Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale și respectiv cu Comitetul Național pentru limitarea Rezistenței Microbiene. INSP împreună cu toate instituțiile implicate vor dezvolta strategia privind digitalizarea procesului de monitorizare și evaluare a strategiei naționale de colectare și raportare a datelor în timp real de la responsabilii instituționali.

Cadrul de monitorizare și evaluare a strategiei va fi validat de Comitetul Național pentru Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale și respectiv de Comitetul Național pentru limitarea Rezistenței Microbiene.

Principiile care stau la baza procesului de monitorizare și de evaluare a strategiei sunt:

- principiul responsabilității – instituțiile care coordonează obiective/direcții de acțiune în cadrul strategiei au responsabilitatea implementării obiectivelor/măsurilor respective pe domeniul de competență;
- principiul de condiționalitate și măsuri complementare de transparență prin care instituțiile semnatare la raportul public se angajează să respecte principiul condiționalității, pe care îl pun în aplicare prin intermediul unor decizii individuale pe baza competențelor lor de organizare internă,
- principiul cooperării – instituțiile implicate vor coopera cu instituții/organizații internaționale (ONU, UE, OECD etc) și naționale (autorități publice centrale și locale, cu societatea civilă, mass-media ș.a. în activitățile de monitorizare, evaluare și comunicare;
- principiul eficienței – instituțiile implicate vor colabora pentru facilitarea implementării strategiei.

Ca urmare a procesului de monitorizare, rezultatele anuale ale strategiei vor fi dezbatute la finele anului într-o plenară de către toate instituțiile implicate, eventual cu implicarea ulterioară a industriei și a Asociațiilor profesionale, după care îmbunătățirile propuse strategiei vor fi supuse validării Comitetul Național pentru limitarea Rezistenței Microbiene .

În această fază se vor adopta acțiunile necesare de îmbunătățire a strategiei, schimbările fiind adoptate sau respinse în funcție de rezultatele dezbaterilor interinstituționale.

## **X. Instituțiile responsabile**

Instituțiile implicate sunt enumerate mai jos și sunt răspunzătoare de sarcinile care le revin în conformitate cu prevederile de la punctul VI și cu atribuțiile legale specifice:

**Ministerul Sănătății**

**Ministerului Muncii și Solidarității Sociale**

**Ministerul Afacerilor Interne**

**Ministerul Apărării Naționale**

**Serviciul Român de Informații**

**Serviciul de Informații Externe**

**Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale**

**Ministerul Mediului, Apelor și Pădurilor**

**Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor**

**Institutul de Diagnostic și Sănătate Animală**

**Institutul de Igienă și Sănătate Publică**

**Institutul pentru Controlul Produselor Biologice și Medicamentelor de Uz Veterinar**

**Agencia Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România**

**Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate**

**Casa Națională de Asigurări de Sănătate**

**Comitetul Național pentru Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale**

**Comitetul Național pentru limitarea Rezistenței Microbiene**

**Institutul Național de Sănătate Publică**

**Institutul Național de Boli Infecțioase "Matei Balș"**

**Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară "Cantacuzino"**

**Direcțiile de Sănătate Publică Județene și a municipiului București**

**Colegiul Medicilor din România**

**Colegiul Medicilor Veterinari din România**

**Autoritățile administrației publice locale**

## **XI. Implicațiile bugetare și sursele de finanțare**

Măsurile pentru implementarea strategiei pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România 2023-2030 se finanțează de la bugetul de stat, prin bugetele alocate fiecărui minister și fiecărei instituții cu competențe în implementarea Strategiei naționale, programate multianual, de la bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate în limita fondurilor aprobate anual prin legile bugetare anuale, fonduri stabilite la nivelul Uniunii Europene prin programul One Health, fonduri externe nerambursabile puse la dispoziție de finanțatori europeni sau internaționali, donații și sponsorizări oferite/acceptate în condițiile legii precum și din alte surse legal constituite, potrivit legii.

Planul de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România pentru perioada 2023-2030, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta Strategie, include estimări bugetare și surse de finanțare detaliate pe activități.

Pentru implementarea durabilă a strategiei se impun diferite categorii de acțiuni pe domeniul RAM și IAAM, finanțarea / bugetarea activităților descrise în strategie, vor necesita modificări de acte normative și dezvoltarea/coordonarea unor scheme de finanțare interinstituționale, dezvoltarea de instrumente de finanțare (din fondurile europene – One Health destinate acestui scop, Horizon Europe etc), sens, în care va fi necesar un efort din partea MS în calitate de coordonator și a tuturor instituțiilor publice și autorităților implicate.

## **XII. Implicațiile asupra cadrului juridic**

Prezenta strategie stabilește cadrul de intervenție pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și combaterea fenomenului de rezistență la antimicrobiene în România, fiind un instrument necesar pentru aplicarea legislației primare din domeniul sănătății, respectiv Legea privind reforma în sănătate nr 95/2006 cu modificările și completările ulterioare și Legea privind prevenirea, diagnosticarea și tratamentul infecțiilor asociate asistenței medicale din unitățile medicale și din centrele rezidențiale pentru persoanele adulte aflate în dificultate din România nr.3/2021.

Strategia națională trebuie să aibă în vedere în primul rând revizuirea și adaptarea cadrului legislativ actual, care să permită implementarea planului național de acțiune și atingerea obiectivelor definite în strategie, precum și monitorizarea progresului implementării.

În acest sens, se impune modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 879/2018 privind înființarea Comitetului Național pentru limitarea Rezistenței Microbiene, cu referire în special la dispozițiile privind structura și atribuțiile comitetului.

**Anexă  
la Strategie**

**Plan de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale  
pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței  
medicale și combaterea fenomenului de rezistență la  
antimicrobiene în România pentru perioada 2023-2030**

## ABREVIERI

ANMCS – Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate

ANMDMR – Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România

ANSVSA – Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor

CMR - Colegiul Medicilor din România

CMVR - Colegiul Medicilor Veterinari din România

IDSA - Institutul de Diagnostic și Sănătate Animală

IISPV - Institutul de Igienă și Sănătate Publică

ICPBMUV - Institutul pentru Controlul Produselor Biologice și Medicamentelor de Uz Veterinar

EARS . Net – Rețeaua Europeană de Supraveghere a Rezistenței la Antibiotice

IAAM – Infecții asociate asistenței medicale

ICD - infecții cu Clostridioides difficile

INCDMM Cantacuzino - Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară "Cantacuzino"

INSP – Institutul Național de Sănătate Publică

MDR - Microorganisme multirezistente

MRSA – Stafilococul Auriu Meticilino - Rezistent

MS – Ministerul Sănătății

NCLAR – Comitetul Național pentru Limitarea Rezistenței Microbiene

OMS – Organizația Mondială a Sănătății

PNV – Programul Național de Vaccinare

RAM – Rezistența la Antimicrobiene



**Obiectiv general 1: Îmbunătățirea cadrului legislativ privind prevenirea, supravegherea și limitarea IAAM și RAM.**

Obiective	Activități	Sub-activități	Instituții responsabile	Rezultat	Indicatori	Termen de realizare	Buget estimat	Sursa de finanțare
1.1. Operaționalizarea cadrului legislativ referitor la abordarea "One health" a UE	1.1.1. Armonizarea cadrului legislativ privind structurile de coordonare - Comitetul Național pentru limitarea Rezistenței Microbiene (CNLRM), respectiv	1.1.1.1. Stabilirea și aprobarea componentei, responsabilității și mandatului	<b>Ministerul Sănătății</b> , Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului și alte ministere cu rețea sanitară proprie	Comitet național definit	HG de aprobare comitet și mandat	Trimestrul IV 2023	nu necesită bugetare	Nu e cazul
	Comitetul Național pentru Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (CNPLAAM )	1.1.1.2. Stabilirea și aprobarea agendei de lucru	<b>Ministerul Sănătății</b> , Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului	Comitet național funcțional	Agenda definită	Trimestrul IV 2023	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
1.1.2. Asigurarea funcționalității noului Comitet Național	1.1.2.1. Nominalizarea noilor reprezentanți instituționali	1.1.2.1.1. Nominalizarea noilor reprezentanți instituționali	<b>Ministerul Sănătății</b> , Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul	Comitet național funcțional	Ordin componenta comitet aprobat	Trimestrul IV 2023	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul

					Rapoarte anuale	continuu	5 mil EUR	Proiecte europene
Agriculturii, Ministerul Mediului, MAPN și alte ministere cu rețea sanitară proprie	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului, alte ministere cu rețea sanitară proprie	Comitet national proactiv în coordonarea măsurilor de limitare a IAAM și RAM	Lista de date	Trimestrul IV 2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul		
1.1.2.2. Implementarea agendei de lucru pe perioada mandatului		Elaborarea unei Liste de date consolidate, care include toate sectoarele	Formalizarea Listei de date consolidate, care include					
1.2. Dezvoltarea de mecanisme pentru o comunicare interinstituțională sistematică și continuă pentru implementarea cadrului legal	1.2.1. Inventarierea datelor colectate pentru fiecare entitate responsabilă în domeniul medicinei umane, veterinară, al agriculturii și mediului. 1.2.2. Stabilirea datelor interes comun, și	<b>Ministerul Sănătății/Secreariat Comitet</b> Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului	<b>Ministerul Sănătății/Secreariat Comitet</b> Autoritatea Națională	1.2.1.1. Solicitarea listei datelor de la partenerii instituționali	1.2.2.1. Revizuirea și aprobarea listei datelor			

				toate sectoarele		Rapoarte de supraveghere	2027	20 mil EUR POS Alte proiecte One Health	Nu e cazul
de dezvoltarea unei platforme digitale	1.2.2.2. Dezvoltarea unei platforme digitale comune	Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul	<b>Ministerul Sănătății/Secretariatul Comitet</b> Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului	Mecanismul de colectare a datelor este implementat de către toate instituțiile implicate	Proiect de Ordin comun pentru aprobarea listei de date și a mecanismului de raportare	2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul	
	1.2.3.1. Elaborarea unei propuneri pentru un act normativ pentru implementarea listei de date și a mecanismului de raportare		<b>Ministerul Sănătății/Secretariatul Comitet</b> Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului,	Mecanismul de colectare a datelor este cunoscut de toate instituțiile implicate	Ordin comun pentru aprobarea listei de date și a circuitului informațional	2025	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul	
	1.2.3.2. Aprobarea actelor normative		<b>Ministerul Sănătății/Secretariatul Comitet</b> Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și						

<p><b>1.3. Adoptarea cadrului legal pentru implementarea activităților de supraveghere, prevenire și limitare a IAAM și RAM</b></p>	<p>1.3.1. Revizuirea legislației privind finanțarea unităților medicale și centrelor de îngrijire în vederea asigurării unui buget dedicat serviciilor de prevenire și limitare a IAAM și RAM</p>	<p>1.3.1.1. Constituirea unui grup de lucru pentru analiza opțiunilor de finanțare a spitalelor cu asigurarea unui buget optim dedicat activităților de prevenire și limitare IAAM și RAM</p>	<p>Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate</p>	<p>Îmbunătățirea condițiilor de limitare și prevenire IAAM și RAM în spitale</p>	<p>Grup de lucru constituit</p>	<p>Trimestrul IV 2023</p>	<p>nu necesită bugetare specifică</p>	<p>Nu e cazul</p>
	<p>1.3.1.2. Revizuirea legislației privind finanțarea spitalelor cu scopul asigurării unui buget optim dedicat activităților de prevenire și limitare IAAM și RAM</p>	<p>Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate</p>	<p>Îmbunătățirea condițiilor de limitare și prevenire IAAM și RAM în spitale</p>	<p>Act normativ elaborat  Act normativ aprobat</p>	<p>Trimestrul IV 2023  2024</p>	<p>nu necesită bugetare specifică</p>	<p>Nu e cazul</p>	
	<p>1.3.2. Revizuirea legislației privind supraveghere a IAAM și</p>	<p>Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate</p>	<p>Îmbunătățirea condițiilor de limitare și prevenire IAAM și</p>	<p>Lista modificări necesare</p>	<p>de</p>	<p>2024</p>	<p>nu necesită bugetare specifică</p>	<p>Nu e cazul</p>

RAM în unitățile sanitare și în centrele de îngrijire.	infectiilor asociate asistenței medicale în spitale 1.3.2.2. Revizuirea legislației privind supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale în spitale	<b>Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate</b>	Îmbunătățirea condițiilor de limitare și prevenire IAAM și RAM în spitale	Acte normative revizuite și aprobate	2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
1.3.3. Adoptarea legislației privind obligativitatea a raportării standardizate a consumului și comercializării și comercializării de antibiotice	1.3.3.1. Elaborarea unui mecanism și a unui format standardizat de raportare a consumului și comercializării antibioticelor	<b>Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate</b>	Îmbunătățirea raportării consumului de antibiotice	Mecanism și format standard definite	2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
	1.3.3.2. Elaborarea legislației pentru aprobarea mecanismului și a formatului de raportare	<b>Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate</b>	Îmbunătățirea raportării consumului de antibiotice	Act normativ elaborat	2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
	1.3.3.3. Aprobarea legislației privind mecanismul și formatul standard de raportare	<b>Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate</b>	Îmbunătățirea raportării consumului de antibiotice	Act normativ aprobat	2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul

1.3.4. Definierea responsabilității instituționale pentru integrarea datelor privind RAM în medicina umană, veterinară, mediu (abordarea <i>One Health</i> )	1.3.4.1. Revederea responsabilității or instituționale pentru raportarea datelor privind RAM în medicina umană, veterinară, mediu (One Health).	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului, alte ministere cu rețea sanitară proprie.	Realizarea raportării integrate	Act normativ aprobat	2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
1.3.4. Definierea responsabilității instituționale pentru integrarea datelor privind RAM în medicina umană, veterinară, mediu (abordarea <i>One Health</i> )	1.3.4.2. Elaborarea unui act normativ cu nominalizarea instituțiilor responsabile pentru integrarea datelor RAM.	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului, alte ministere cu rețea sanitară proprie.	Realizarea raportării integrate	Act normativ aprobat	2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
1.3.5. Definierea responsabilității instituționale pentru adoptarea politicilor de sănătate	1.3.5.1. Revederea responsabilității or instituționale pentru adoptarea politicilor de sănătate pentru limitarea IAAM și RAM	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul	Adoptarea de politici integrate Health	Protocol interinstituțional al semnat	2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul



			1.3.6.4. Aprobarea cadrului normativ	Ministerul Sănătății	Funcționarea optimă a laboratoarelor de analize medicale	Act normativ aprobat	2025	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
	1.3.7. Înființarea în gradul în spitale, în funcție de categoriile, a compartimentelor/laboratoarelor de microbiologie	1.3.7.1. Elaborarea listei cu spitale care au componentă în Compartimentele de laboratoare de Microbiologie	Ministerul Sănătății, Colegiul Medicilor din România	Funcționarea optimă a laboratoarelor de analize medicale	Lista compartimentelor/laboratoare de microbiologie elaborată		2024	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
	1.3.7. Funcționarea cu funcționare permanentă	1.3.7.2. Aprobarea cadrului normativ	Ministerul Sănătății	Funcționarea optimă a laboratoarelor de analize medicale	Act normativ aprobat		2025	nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
1.3.8. Implementarea a recomandărilor UE în domeniul prescripției de antibiotice, inclusiv în privința utilizării antibioticelor la toate nivelurile de servicii medicale/unitați sanitare	1.3.8.1. Elaborarea de ghiduri practice în domeniul prescripției de antibiotice, inclusiv în privința utilizării antibioticelor pentru furnizarea de servicii medicale	1.3.8.2. Formarea medicilor asistentelor medicale pentru implementarea	Ministerul Sănătății/comisi de specialitate INSP INBIMB Societățile profesionale Organizațiile profesionale	Utilizarea judicioasă a antibioticelor	Ghiduri de practică avizate/aprobate		2025	6 mil EUR	Proiecte europene
			1.3.8.2. Formarea medicilor asistentelor medicale pentru implementarea	Ministerul Sănătății/comisi de specialitate INSP INBIMB	Utilizarea judicioasă a antibioticelor	Profesioniști formați	2026	10 mil EUR	Proiecte europene





	1.3.10. Definierea responsabilităților instituționale și mecanismelor pentru supravegherea circulației bacteriilor rezistente la antibiotice, în mediu.	1.3.10.1. Analiza responsabilităților legale și a mecanismelor de supraveghere a circulației bacteriilor rezistente la antibiotic, în mediu	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului și alte ministere cu rețea sanitară proprie	Supraveghere optima a circulației bacteriilor rezistente la antibiotice, în mediu.	Raport privind responsabilitățile și mecanismele revizuite	2024	Buget inclus în acțiunea 1.1.2.	Proiecte europene
		1.3.10.2. Desemnarea instituțiilor responsabile cu supravegherea circulației bacteriilor rezistente la antibiotic, în mediu	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului și alte ministere cu rețea sanitară proprie	Supraveghere optima a circulației bacteriilor rezistente la antibiotice, în mediu.	Acord de parteneriat / act normativ aprobat	2025	nu necesită bugetare	nu e cazul
1.4. Reglementarea modalităților de promovare a utilizării antibioticelor și a interacțiunilor dintre personalul	1.4.1. Îmbunătățirea cadrului legal cu privire la definierea de limite clare în relaționarea personalul	1.4.1.1. Revizuirea legislației existente	Ministerul Sănătății, INBIMB, INSP, ANMDM, Organizații profesionale	Relaționare pe baze etice personalul medical și producătorii/distribuitoarii de antibiotice	Raport de analiză	2024	nu necesită bugetare	nu e cazul
	1.4.1.2. Elaborarea		Ministerul Sănătății, INBIMB, INSP,	Relaționare pe baze etice personalul	Proiecte legislative elaborate	2024	nu necesită bugetare	nu e cazul

medical și producătorii/distribuitorii de antibiotice	medical cu producătorii și distribuitorii de medicamente, inclusiv cu transparentiz area completă a acesteia.	legislației îmbunătățite	ANMMDM, Organizații profesionale	medical și producătorii/distribuitorii de antibiotice	Acte normative aprobate	2024	nu necesită bugetare	nu e cazul
<b>Obiectiv general 2: Îmbunătățirea cunoștințelor și a atitudinii personalului medical asupra IAAM, RAM și privind utilizarea corectă a antibioticelor</b>								
<b>Obiective</b>	<b>Activități</b>	<b>Sub-activități</b>	<b>Instituții responsabile</b>	<b>Rezultat</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Buget estimat</b>	<b>Sursa de finanțare</b>
<b>2.1. Elaborarea și ghidurilor și protocoalelor specifice pentru utilizarea judicioasă antibioticelor</b>	2.1.1. Dezvoltarea de ghiduri și protocoale pentru supraveghere a IAAM, RAM și utilizarea judicioasă a antibioticelor	2.1.1.1. Dezvoltarea ghidurilor și protocoalelor pentru supraveghere IAAM, RAM și utilizarea judicioasă a antibioticelor	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică, INBIMB, Organizații profesionale	Supravegherea optimă a IAAM, RAM și utilizarea judicioasă a antibioticelor <b>În sinergie cu activ. 1.3.8.</b>	Ghiduri și protocoale elaborate, avizate	2025	6 mil EUR* (*buget inclus în activitatea 1.3.8.1)	Proiecte europene
	2.1.1.2. Formarea medicilor și asistentelor medicale pe baza ghidurilor și protocoalelor pentru diagnosticarea IAAM, RAM și utilizarea judicioasă a antibioticelor		Ministerul Sănătății, INBIMB, Institutul Național de Sănătate Publică, organizații profesionale, universități de medicină	Supravegherea optima a IAAM, RAM și utilizarea judicioasă a antibioticelor <b>În sinergie cu activ. 1.3.8.</b>	Profesioniști formați	2026	10 mil EUR* (*buget inclus în activitatea 1.3.8.2)	Proiecte europene

			2.1.1.3. Crearea unei baze de materiale de ghiduri și protocoale naționale și internaționale pentru IAAM, RAM și utilizarea antibioticilor	Institutul Național Sănătate Publică, INBIMB MAPN, INCDMM Cantacuzino	Supravegherea optimă a IAAM, RAM și utilizarea judicioasă a antibioticilor <b>în sinergie cu activ. 1.3.8.</b>	Bază materială de ghiduri și protocoale	2026	Nu necesită finanțare	Nu e cazul
2.1.2.. Dezvoltarea ghidurilor privind diagnosticul microbiologic c,	2.1.2.1. Dezvoltarea ghidurilor pentru diagnosticul microbiologic	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică, INBIMB, Societăți profesionale MAPN, INCDMM Cantacuzino	Diagnostic microbiologic optim	Ghiduri naționale pentru diagnostic microbiologic elaborate și avizate	2025	2 mil EUR	Proiecte europene		
	2.1.2.2. Formarea profesioniștilor pentru diagnosticul microbiologic și testarea susceptibilității la antibiotice	Institutul Național de Sănătate Publică, INBIMB, societăți profesionale MAPN, INCDMM Cantacuzino	Diagnostic microbiologic optim	Profesioniști formați	2026	6 mil EUR	Proiecte europene		
2.1.3. Standardizarea a protocoalelor pentru controlul	2.1.3.1. Dezvoltarea ghidurilor pentru controlul infecțiilor	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică, INBIMB,	Control optim al infecțiilor la nivel național	Ghiduri dezvoltate și avizate	2025	2 mil EUR	Proiecte europene		

infecțiilor, la nivel național	2.1.3.2. Dezvoltarea protocoalelor pentru controlul infecțiilor	Societăți profesionale MAPN, INCDDMM Cantacuzino	Control optim al infecțiilor la nivel național	Protocoale aprobate	2026	2 mil EUR	Proiecte europene
	2.1.3.3. Crearea unei baze de material/biblioteци cu ghiduri și protocoale naționale și internaționale pentru controlul infecțiilor	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică, INBIMB, Societăți profesionale	Control optim al infecțiilor la nivel național	Bază materială existentă	2026	Nu necesită finanțare	Nu e cazul
	2.1.3.4. Diseminarea datelor naționale/regionale cu privire la controlul infecțiilor	Institutul Național de Sănătate Publică	Control optim al infecțiilor la nivel național	Rapoarte trimestriale/anuale	Din 2026, trimestrial și anual	Nu necesită finanțare specifică	buget de stat prin programul național
	2.1.3.5. Evaluarea implementării și ghiduri și protocoale	Institutul Național de Sănătate Publică	Control optim al infecțiilor la nivel național	Rapoarte trimestriale/anuale	Din 2026, trimestrial și anual	Nu necesită finanțare, fiind în legătură cu activitatea anterioară	Nu e cazul
	2.1.4.1. Dezvoltarea ghidurilor pentru utilizarea antibioticelor în	Ministerul Sănătății, INBIMB, INSP	In sinergie cu activitatea 1.3.8.	Ghiduri pentru utilizarea antibioticelor în principalele sindroame	2025	Nu necesită finanțare, fiind în legătură cu activitatea 1.3.8.	Nu e cazul

	utilizarea antibioticelor în principalele sindroame infecțioase	2.1.4.2. Dezvoltarea protocoalelor pentru utilizarea antibioticelor în principalele sindroame infecțioase	Ministerul Sănătății, INBIMB, Institutul Național de Sănătate Publică	In sinergie cu activitatea 1.3.8.	Protocoale pentru utilizarea antibioticelor în principalele sindroame infecțioase elaborate și avizate	2025	Nu necesită finanțare, fiind în legătură cu activitatea 1.3.8.	Nu e cazul
		2.1.4.3. Actualizarea obligatorie și la nevoie a ghidurilor și protocoalelor de practică, în funcție de datele privind rezistența bacteriană în România	Ministerul Sănătății, INBIMB, Institutul Național de Sănătate Publică	In sinergie cu activitatea 1.3.8.	Ghiduri și protocoale actualizate	2025	Nu necesită finanțare, fiind în legătură cu activitatea 1.3.8.	Nu e cazul
	2.2.1. Instruire pe supraveghere a și controlul IAAM, RAM și utilizarea antibioticelor	2.2.1.1. Elaborarea și utilizarea chestionarului on-line pentru identificarea nevoilor de instruire pentru fiecare categorie profesională (medici, asistente medicale,	Ministerul Sănătății Institutul Național de Sănătate Publică	Utilizarea judicioasă a antibioticelor, limitare IAAM și RAM	Raport asupra nevoilor de instruire – în sinergie cu activitățile 1.3.8.2. și 2.1.1.2	2026	Buget inclus în activitatea 1.3.8.2.	Proiecte europene
<b>2.2. Module de instruire specifice pentru diferite specialități medicale</b>								









	<b>de sănătate publică</b>	definirea protocoalelor de cercetare	Mediul academic	Practică medicală îmbunătățită	nosocomiale și monitorizarea utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței	2026	Buget inclus în programul național	Buget de stat, alte surse
		2.3.1.2. Realizarea de studii pe date reale și utilizarea rezultatelor pentru practica medicală	Ministerul Sănătății Institutul Național Sănătate Publică, INBIMB, ANMDM Mediul academic Furnizori de servicii medicale MApN, INCDDMM Cantacuzino		Rapoarte de studii			
<b>Obiectiv general 3: Asigurarea unui cadru coerent de Supraveghere și raportare a datelor de IAAM, RAM și consumul de antibiotice la nivel național, în linie cu documentele strategice și cu indicatorii UE și OMS</b>								
<b>Obiective</b>	<b>Activități</b>	<b>Sub-activități</b>	<b>Instituții responsabile</b>	<b>Rezultat</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Buget estimat</b>	<b>Sursa de finanțare</b>
<b>3.1. Supraveghere și raportare pentru IAAM și RAM și consumul de antibiotice</b>	3.1.1. Analiza obligațiilor actuale de raportare a IAAM și RAM din perspectiva nevoilor de informație, a indicatorilor utilizați și a corelării cu	3.1.1.1. Evaluarea sistemelor actuale de supraveghere și raportare statistică pentru RAM și IAAM	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică	<b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b>	Raport privind sistemele actuale de supraveghere și raportare statistică pentru RAM și IAAM	2024	10 mil EUR	PS – P6 digitalizare
		3.1.1.2. Stabilirea unui sistem unic de raportare pentru IAAM și RAM	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică	<b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice</b>	Sistem de supraveghere și raportare statistică	2025	Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară	PS – P6 digitalizare

<p>sistemele actuale de supraveghere și raportare statistică</p> <p>3.1.2. Analiza gradului de raportare în sistemele actuale și a calității raportărilor efectuate</p>	<p>3.1.2.1. Elaborarea unui raport de analiză despre conformitatea cu sistemul de raportare actual</p> <p>3.1.2.2. Stabilirea mecanismelor de feedback</p>	<p>Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică</p> <p>Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică</p>	<p><b>îmbunătățită la nivel național</b></p> <p><b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b></p> <p><b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b></p> <p><b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b></p>	<p>Raport de analiză</p> <p>Mecanisme de feed-back stabilite</p>	<p>de</p> <p>2025</p> <p>2026</p>	<p>Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară</p> <p>Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară</p> <p>Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară</p>	<p>PS – P6 digitalizare</p> <p>PS – P6 digitalizare</p> <p>PS – P6 digitalizare</p>
<p>3.1.3. Dezvoltarea și implementare a unui sistem adecvat de raportare IAAM, RAM și consumului de antibiotice pentru toate spitalele și centrele de îngrijiri</p>	<p>3.1.3.1. Definirea sistemului de raportare a IAAM, RAM și consum de antibiotice în toate spitalele și centrele de îngrijiri</p> <p>3.1.3.2. Aprobarea unui act normativ pentru definirea și implementarea sistemului de</p>	<p>Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică</p>	<p><b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b></p>	<p>Sistem de raportare statistică pentru RAM, IAAM și consum de antibiotice definit</p> <p>Act normativ aprobat</p>	<p>de</p> <p>2024</p> <p>2025</p>	<p>Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară</p> <p>Nu necesită bugetare</p>	<p>PS – P6 digitalizare</p> <p>Nu e cazul</p>

		raportare a IAAM, RAM și consum de antibiotice în toate spitalele și centrele de îngrijiri		la nivel național						
3.1.4	Monitorizare a și raportarea rezistenței la antimicrobieni e a bacteriilor zoonotice și comensale (Deciziei de punere în aplicare (UE) 2020/1729 a Comisiei din 17 noiembrie 2020)	Planificarea, monitorizarea, raportarea la CE/HADEA/EFSA și măsuri în funcție de anul precedent (Proiect de obținere finanțare europeană)	ANSVSA IDSA IISPV	<b>Raportul de supraveghere RAM tehnic transmis la EFSA</b>  <b>Raportul tehnic financiar transmis la HADEA</b>	Prevalente RAM  Indicatori financiari	Continuu în perioada 2023-2027	Necesită bugetare UE/RO sau buget național	Proiect European / Bugetul de stat		
3.1.5	Colectarea datelor privind consumul de antibiotice în sectorul veterinar ( în conformitate cu Regulamentele UE)	3.1.5.1.Stabilire a procedurilor administrative în vederea punerii în aplicare a Regulamentului (UE) 2019/6 al Parlamentului European și al Consiliului, Regulamentului delegat (UE) 2021/578 al Comisiei și a Regulamentului de punere în aplicare (UE)	ANSVSA ICPBMUV CMVR	<b>Rapoartele anuale privind volumul vânzărilor și utilizarea produselor medicinale antimicrobieni e la animale</b>	Trendul vânzărilor și a utilizării antimicrobiene lor la animale exprimat în mg/PCU (indicatorul aplicat în raportarea ESVAC pentru consumul de antimicrobiene)	Datele privind volumul vânzărilor continuu în perioada 2023-2027  Datele privind utilizarea la animale Continuu începând cu 2024	Necesită bugetare UE/RO sau buget național	Buget de stat/ Proiecte europene		

<p><b>3.2. Stabilirea unui sistem electronic și integrat pentru rezistența la antimicrobiene, utilizarea</b></p>	<p>3.2.1. Identificarea datelor necesare pentru sistemul de raportare</p>	<p>3.2.1.1. Inventarierea raportărilor necesare a fi transferate în format electronic</p>	<p>Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică</p>	<p><b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită</b></p>	<p>Listă date și raportări transferabile în sistemul electronic</p>	<p>2025</p>	<p>Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară</p>	<p>PS – P6 digitalizare</p>
<p>2022/209 al Comisiei, în ceea ce privește colectarea datelor privind volumul vânzărilor și utilizarea produselor medicinale la animale.</p> <p>3.1.5.2.Dezvoltarea sistemului electronic național de colectare continuă a datelor privind volumul vânzărilor și utilizarea produselor medicinale antimicrobiene la animale</p> <p>3.1.5.3. Centralizarea, si validarea si raportarea datelor la ESVAC - EMA</p>	<p>în de mg substanță activă normalizată pe unitatea de corecție a populației de animale)</p>							

<b>antibioticele și date despre IAAM</b>	3.2.2. Stabilirea formatului de raportare și a tipului de rapoarte generate electronic	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică	<b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b>	Format rapoarte electronice definit	2025	Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară	PS – P6 digitalizare
	3.2.3. Crearea unui program de raportare și a unui serviciu web	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică	<b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b>	Program IT de raportare creat	2026	Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară	PS – P6 digitalizare
	3.2.4. Crearea unui sistem de alertă rapidă pentru tulpinile multidrogu rezistente emergente	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică	<b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b>	Sistem de alertă creat	2026	Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară	PS – P6 digitalizare
	3.2.5. Instruire pentru viitorii utilizatori	Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică	<b>Raportare a datelor de IAAM, RAM și utilizare antibiotice îmbunătățită la nivel național</b>	Profesioniști pregătiți	2026	Nu necesită bugetare, inclus în activitatea anterioară	PS – P6 digitalizare
	3.3.1. Revizuirea indicatorilor de management	Ministerul Sănătății	<b>Raportare a datelor de IAAM și RAM îmbunătățită</b>	Listă indicatori de management	Trimestrul IV 2023	Nu necesită bugetare	Nu e cazul
<b>3.3. Creșterea calității management-ului RAM și IAAM</b>	3.3.1.1. Analiza indicatorilor de management ai instituțiilor medicale, pe						

ai instituțiilor medicale, pe baza gradului și modului de raportare, în vederea creșterii calității datelor/raportării	3.3.1.2. Redefinirea indicatorilor de management ai instituțiilor medicale	Ministerul Sănătății		Raportare a datelor IAAM și RAM îmbunătățită la nivel național	Listă indicatori de management agreată	Trimestrul IV 2023	Nu necesită bugetare	Nu e cazul						
	3.3.1.3. Aprobarea legislației revizuite privind indicatorii de management ai instituțiilor medicale	Ministerul Sănătății		Raportare a datelor IAAM și RAM îmbunătățită la nivel național	Legislație modificată	Trimestrul IV 2023	Nu necesită bugetare	Nu e cazul						
3.3.2. Revizuirea indicatorilor de calitate pentru serviciile medicale legate de utilizarea antibioticelor, RAM și IAAM	3.3.2.1. Analiza indicatorilor de management ai instituțiilor medicale, pe baza gradului și modului de raportare	Ministerul Sănătății		Raportare a datelor IAAM și RAM îmbunătățită la nivel național	Listă indicatori de calitate agreată	2024	Nu necesită bugetare	Nu e cazul						
	3.3.2.2. Aprobarea legislației revizuite privind indicatorii de management ai instituțiilor medicale	Ministerul Sănătății		Raportare a datelor IAAM și RAM îmbunătățită la nivel național	Legislație modificată	2024	Nu necesită bugetare	Nu e cazul						
<b>Obiectiv general 4: Comunicarea informațiilor către public, în mod transparent, ca modalitate de combatere a IAAM și RAM</b>														
<b>Obiective</b>	<b>Activități</b>	<b>Sub-activități</b>	<b>Instituții responsabile</b>	<b>Rezultat</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Buget estimat</b>	<b>Sursa de finanțare</b>						

<p><b>4.1. Implementarea de campanii de informare și conștientizare a publicului asupra riscului IAAM și asupra rolului pacienților și vizitatorilor în prevenție</b></p>	<p>4.1.1. Implementarea de campanii de conștientizare a populației generale cu privire la IAAM</p>	<p>4.1.1.1. Pregătirea și derularea campaniilor de conștientizare a populației generale cu privire la IAAM</p>	<p>Institutul Național de Sănătate Publică Ministerul Sănătății, Direcțiile Județene de Sănătate Publică,</p>	<p>Conștientizare a populației privind IAAM</p>	<p>Campanie implementată</p>	<p>2027</p>	<p>10 mil. EUR</p>	<p>Proiecte europene</p>
<p><b>4.2. Implementarea unei campanii de informare și conștientizare a publicului privind bunele practici referitoare la utilizarea antibioticelor</b></p>	<p>4.2.1. Implementarea de campanii de conștientizare a populației generale privind bunele practici referitoare la utilizarea antibioticelor</p>	<p>4.2.1.2. Pregătirea și derularea la nivelul direcțiilor de sănătate publică și al unităților sanitare a unui set de materiale pentru public</p>	<p>Ministerul Sănătății, Direcțiile de Sănătate Publică Județene, Insitutul Național de Sănătate Publică, Unitățile sanitare</p>	<p>Conștientizare a populației privind utilizarea antibioticelor</p>	<p>Campanie implementată</p>	<p>2027</p>	<p>Nu necesită bugetare suplimentară, inclusă în activitatea 4.1.</p>	<p>Proiecte europene</p>
<p><b>4.3. Implementarea unei campanii de informare și conștientizare a publicului privind importanța vaccinării</b></p>	<p>4.3.1. Implementarea de campanii de conștientizare a populației generale cu privire la importanța vaccinării ca una dintre cele mai eficiente intervenții de</p>	<p>4.3.1.1. Pregătirea și derularea campaniilor de conștientizare a populației generale cu privire la importanța vaccinării</p>	<p>Ministerul Sănătății, Direcțiile de Sănătate Publică Județene, Insitutul Național de Sănătate Publică</p>	<p>Conștientizare a populației privind importanța vaccinării</p>	<p>Campanie implementată</p>	<p>2027</p>	<p>Nu necesită bugetare suplimentară, inclusă în activitatea 4.1.</p>	<p>Proiecte europene</p>



	sănătate publică, al cărei rol este esențial și în reducerea rezistenței la antimicrobieni												
<b>Obiectiv general 5: Asigurarea resurselor umane suficiente numeric și ca pregătire și a resurselor tehnice adecvate monitorizării IAAM și RAM, la nivel național</b>													
<b>Obiective</b>	<b>Activități</b>	<b>Sub-activități</b>	<b>Instituții responsabile</b>	<b>Rezultat</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Buget estimat</b>	<b>Sursa de finanțare</b>					
5.1. Asigurarea resurselor umane suficiente și ca pregătire în microbiologie clinică, epidemiologie, controlul infecțiilor și vederea management-ului numărului de paturi și adresabilității	5.1.1 Evaluarea resurselor umane implicate în identificarea și raportarea în IAAM, a utilizării antibioticelor și a RAM	5.1.1.1. Evaluarea resurselor umane existente în unitățile sanitare publice, în raport cu profilul de adresabilitate și cu mediul de muncă	Ministerul Sănătății	Asigurarea resurselor umane suficiente numeric și ca pregătire pentru limitarea IAAM și control RAM	Inventar resurse umane existente	2024	Nu necesită bugetare specifică, inclus în planul național de resurse umane	Nu e cazul					
	5.1.2. Estimarea de nevoie de resurse umane în unitățile sanitare și în centrele de îngrijire	5.1.2.1. Estimarea resurselor umane necesare pentru limitarea IAAM și RAM	Ministerul Sănătății	Asigurarea resurselor umane suficiente numeric și ca pregătire pentru limitarea IAAM și control RAM	Plan resurse umane necesare	2024	Nu necesită bugetare specifică, inclus în planul național de resurse umane	Nu e cazul					
	5.1.3. Identificarea soluțiilor pentru	5.1.3.1. Planificarea organizării concursurilor la	Ministerul Sănătății	Asigurarea resurselor umane suficiente	Plan resurse umane IAAM și RAM	2025	Nu necesită bugetare specifică, inclus	Nu e cazul					

5.2. Asigurarea fondurilor necesare pentru dotarea spitalelor/laboratoarelor de microbiologie, în conformitate cu standardele minime de dotare	atragerea și implicarea resurselor umane	toate nivelurile (nr. locuri rezidențiat, rezidențiat post, concursuri ocupare post medici specialiști/prima ri	Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică, autoritățile publice care au în administrare spitalele	Dotarea adecvată a laboratoarelor de microbiologie	Plan de dotare, fise proiecte	2024	22 mil. EUR	Proiect PS – Prioritatea 3C Extindere/modernizare/reabilitare/dotare 22 laboratoare de microbiologie
	5.2.1. Evaluarea echipamentului existent în laboratoarele de microbiologie	5.2.1.1. Asistență tehnică pentru evaluarea laboratoarelor de microbiologie	Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică, autoritățile publice care au în administrare spitalele	Dotarea adecvată a laboratoarelor de microbiologie	Plan de dotare, fise proiecte	2025	Inclusă în bugetul activității 5.2.1.	Proiect PS – Prioritatea 3C Extindere/modernizare/reabilitare/dotare 22 laboratoare de microbiologie
	5.2.2. Estimarea nevoilor comparativ cu standardele minime de dotare	5.2.2.1. Realizarea unui plan de dotare a laboratoarelor de microbiologie	Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică, autoritățile publice care au în administrare spitalele	Dotarea adecvată a laboratoarelor de microbiologie	Laboratoare dotate	2030	Inclusă în bugetul activității 5.2.1.	Proiect PS – Prioritatea 3C Extindere/modernizare/reabilitare/dotare 22 laboratoare de
	5.2.3. Reabilitarea și dotarea laboratoarelor	5.2.3.1. Implementarea și reabilitării și dotării laboratoarelor	Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică, autoritățile publice care au în administrare spitalele	Dotarea adecvată a laboratoarelor de microbiologie	Laboratoare dotate	2030	Inclusă în bugetul activității 5.2.1.	Proiect PS – Prioritatea 3C Extindere/modernizare/reabilitare/dotare 22 laboratoare de

									microbiologi e
									Fonduri europene – PS prioritatea 3
									21 mil EUR
									2030
									Laboratoare naționale de referință funcționale
									Fonduri europene – PS prioritatea 3
									15 mil. EUR
									2030
									5 laboratoare regionale de sănătate publică îmbunătățite
									Fonduri europene – PS prioritatea 3
									150 mil. EUR
									2024
									1500 saloane cu un pat 500 de spații de izolare 450 stații sterilizare
									PNRR C12, I.2.4.
									2026
									3 spitale regionale de urgență 22 spitale reabilitate în PNRR Spitale județene, orașenești, reabilitate Alte spitale noi
									Buget inclus în intervențiile de construcții/modernizări spitale
									Nu e cazul
5.2.3.2. Extindere/modernizare/reabilitare/dotare laboratoare naționale de referință	Funcționarea adecvată a laboratoarelor la nivel național	Extindere/modernizare/reabilitare/dotare laboratoare naționale de referință	Funcționarea adecvată a laboratoarelor de sănătate publică	Optimizarea circuitelor funcționale în spitalele reabilitate	Optimizarea circuitelor funcționale în spitalele noi/reabilitate	Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică, autoritățile publice care au în administrare spitalele	Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică, autoritățile publice care au în administrare spitalele		
5.2.4.1. Achiziția de echipamente și materiale destinate reducerii riscului IAAM	Reabilitarea circuitelor în spitalele noi/modernizate	5.2.4.2. Reabilitare și construcție spitale							

5.3. Asigurarea unui număr de personal calificat și în cheie din afara sistemului de sănătate, cum ar fi sectorul veterinar, agricol și de mediu	5.3.1. Evaluarea resurselor umane implicate în IAAM și din RAM din sectoarele veterinar, agricol și de mediu	idem	Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului	Funcționare îmbunătățită a cheie pentru abordarea One Health	Specialiști angajați Specialiști formați	2024 Trim I	Nu bugetare specifică	Buget de stat, Fonduri europene
5.3. Asigurarea unui număr de personal calificat și în cheie din afara sistemului de sănătate, cum ar fi sectorul veterinar, agricol și de mediu	5.3.2. Estimarea nevoii de resurse umane	idem	Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului	Funcționare îmbunătățită a cheie pentru abordarea One Health	Specialiști angajați Specialiști formați	2024 Trim I	Nu bugetare specifică	Buget de stat, Fonduri europene
5.3. Asigurarea unui număr de personal calificat și în cheie din afara sistemului de sănătate, cum ar fi sectorul veterinar, agricol și de mediu	5.3.3. Identificarea soluțiilor pentru atragerea și implicarea resursei umane	idem	Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului	Funcționare îmbunătățită a cheie pentru abordarea One Health	Specialiști angajați Specialiști formați	2024 Trim I	Nu bugetare specifică	Buget de stat, Fonduri europene
5.4. Asigurarea fondurilor necesare pentru dotarea laboratorului de referință național cu	5.4.1 Estimarea nevoilor tehnice și financiare în	Estimarea fondurilor necesare Estimarea resurselor	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și	Identificare RAM - MS- ANSVSA-ME (ONE-HEALTH)	Raport de fezabilitate	2030	10 mil EUR Proiecte One-Health	One HEALTH si buget

<p><b>echipament, personal suficient calificat în vederea introducerii oficiale a secvențierii întregului genom (WGS) în România</b></p>	<p>vederea introducerii secvențierii întregului genom (WGS) în Laboratorul Național de referință conform standardelor definite;</p>	<p>necesare echipamente</p> <p>Estimarea necesarului de personal</p>	<p>pentru Siguranța Alimentelor, Ministerul Medului Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară "Cantacuzino"</p>	<p>implementarea estimării cantitative a riscurilor și permittând astfel identificarea hotspot-urilor și a căilor de transmitere a RAM animal/aliment e - mediu – om</p>	<p>Rapoarte epidemiologice WGS animal/aliment /mediu/om</p>	<p>2026-2028</p>	<p>Necesitate bugetare</p>	<p>Fonduri program One Health</p>
<p><b>Obiectiv general 6. Optimizarea utilizării antibioticelor și vaccinării în medicina umană și veterinară, în sectoarele de agricultură și mediu</b></p>	<p><b>Obiective</b></p>	<p><b>Sub-activități</b></p>	<p><b>Instituții responsabile</b></p>	<p><b>Rezultat</b></p>	<p><b>Indicatori</b></p>	<p><b>Termen de realizare</b></p>	<p><b>Buget estimat</b></p>	<p><b>Sursa de finanțare</b></p>

6.1. Limitarea utilizării antibioticelor restricționate și de urgență pentru uz curent, sub abordarea "One Health"	6.1.1. Implementare a reglementărilor pentru utilizarea antibioticelor în cele mai cunoscute infecții, în conformitate cu ghidurile și protocoalele existente	6.1.1.1. Elaborarea de ghiduri/protocoale privind utilizarea antibioticelor restricționate și de urgență pentru uz curent, sub abordarea "One Health"	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Ghiduri/protocoale unite implementate	2030	15 mil. EUR	Fonduri europene
6.1.2. Implementare a programului de comunicare secvențială a rapoartelor de antibiogramă pentru a evita utilizarea antibioticelor restricționate ca primă intenție	idem	6.1.3.1. Implementarea listei OMS a antimicrobienei de importanță majoră/critică /de rezervă	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Ministerul Agriculturii, Ministerul Mediului	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Program de comunicare secvențială a rapoartelor de antibiogramă funcțional	2026	Buget prevazut la 6.1.1.	Nu e cazul
6.1.3. Implementare a de liste de antibiotice de importanță majoră/critică /de rezervă	6.1.3.1. Implementarea listei OMS a antimicrobienei de importanță majoră/critică /de rezervă	6.1.3.2. Implementarea listei AMEG cu antibioticele	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Lista OMS agreată și implementată	2026	Buget prevazut la 6.1.1.	Nu e cazul
				Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Lista AMEG agreată și implementată	2026	Buget prevazut la 6.1.1.	Nu e cazul

		utilizate la animale	pentru Siguranța Alimentelor	conform One Health				
		6.1.3.3. Implementarea listei CE privind antimicrobienele de rezervă pentru tratamentul anumitor infecții la om	Ministerul Sănătății	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Lista CE privind antimicrobienele de rezervă	2026	Buget prevazut la 6.1.1.	Nu e cazul
6.1.4. Controlul aplicării cadrului normativ privind comercializarea antibioticelor în farmaciile umane și veterinare	6.1.4.1. Derularea de acțiuni de control	Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Nr. controale	Din 2024 permanent	Nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul	
6.1.5. Reorganizare a sub-comitetelor pentru controlul și utilizarea antibioticelor în cadrul comisiilor de utilizare a antibioticelor din fiecare spital	6.1.5.1. Revizuirea legislației privind controlul utilizării antibioticelor în spitale	Ministerul Sănătății	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Comitete reorganizate și funcționale	Din 2024 permanent	Nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul	

6.2. Limitarea circulației bacteriilor rezistente la antibiotic în mediu (apa, salubritate, igiena - WASH, utilitati)	6.2.1. Aplicarea ghidurilor pentru monitorizare și control, din perspectiva microbiologică și a circulației bacteriilor în mediu	Ministerul Mediului, Ministerul Sănătății	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Ghiduri implementate	Din 2026 permanent	Nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
6.2.2. Implementare a sistemului de supraveghere circulației bacteriilor rezistente la antibiotice în mediu	6.2.1.1. Dezvoltarea ghidurilor pentru monitorizarea și controlul circulației bacteriilor rezistente, cu relevanță clinică, în punct de vedere microbiologic	Ministerul Mediului, Ministerul Sănătății, INSP	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Sistem implementat	Din 2026 permanent	Nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
6.3. Implementarea de campanii de conștientizare a industriei și	6.2.2.1. Pregătirea și derularea campaniilor de conștientizare a industriei și	Ministerul Mediului, Ministerul Sănătății	Optimizarea utilizării antibioticelor conform One Health	Sistem implementat	Din 2026 permanent	Nu necesită bugetare specifică	Nu e cazul
6.3. Implementarea de campanii de conștientizare a industriei și	6.3.1.1. Pregătirea și derularea campaniilor de conștientizare a industriei și	Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și	Conștientizare a industriei și a populației privind importanța	Campanie implementată	2025	5 mil EUR	Proiecte Europene



populației generale privire la importanța vaccinării animale	a industriei și populației generale cu privire la importanța vaccinării animale în România	populației generale privire la importanța vaccinării	cu la	pentru Siguranța Alimentelor  Ministerul Sanatatii  Ministerul Mediului  MADR	vaccinării animalelor				
<b>Obiectiv general 7. Prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale prin aplicarea unor măsuri eficiente de prevenire a infecțiilor</b>									
<b>Obiective</b>	<b>Activități</b>	<b>Sub-activități</b>	<b>Instituții responsabile</b>	<b>Rezultat</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Buget estimat</b>	<b>Sursa de finanțare</b>	
<b>7.1. Îmbunătățirea măsurilor de prevenire și a limitare infecțiilor asociate asistenței medicale</b>	7.1.1. Implementare a normelor privind igiena mâinilor, utilizarea echipamentelor de protecție adecvate tipului și activitate	7.1.1.1. Monitorizarea aplicarii normelor privind igiena mâinilor, utilizarea echipamentelor de protecție adecvate tipului și activitate	Ministerul Sănătății, Furnizori de servicii medicale, centre de îngrijiri	Siguranța pacientului îmbunătățită	Rapoarte de calitate	permanent	1% din FNUASS cu atingerea pragului de 3% la sfarsitul anului 2030 – componenta pentru asistență medical spitalicească	FNUASS	
	7.1.2. Monitorizare a și controlul microbiologi c al circulației bacteriilor în spitale și în centrele de îngrijiri	7.1.2.1. Monitorizarea și controlul microbiologic al circulației bacteriilor în spitale și în centrele de îngrijiri	Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Consiliul județene / locale Furnizori de servicii medicale, centre de îngrijiri	Siguranța pacientului îmbunătățită	Rapoarte de calitate	permanent	Cheltuieli curente de funcționare a furnizorilor de servicii	FNUASS/ bugete autorități publice județene, locale	

	7.1.3. Screening pentru purtători de bacterii MDR (nazal și faringian, rectal)	7.1.3.1. idem	Furnizori de servicii medicale, centre de îngrijiri	Siguranța pacientului îmbunătățită	Rapoarte de screening	permanent	Cheltuieli curente funcționare a furnizorilor de servicii	FNUASS/ bugete autorități publice județene, locale
<b>7.2: Îmbunătățirea activităților de igienizare, dezinfecție și sterilizare în vederea prevenirii și limitării infecțiilor asociate asistenței medicale</b>	7.2.1. Evaluarea personalului responsabil privind respectarea procedurilor de igienă, dezinfecție și sterilizare	7.2.1.1. Realizarea de inspecții /evaluări interne și externe	Ministerul Sănătății Furnizori de servicii medicale, centre de îngrijiri	Siguranța pacientului îmbunătățită	Plan național de control implementat	permanent	Nu necesită bugetare specifică, finanțare asigurată cf. activităților curente	Nu e cazul
	7.2.2. Monitorizare a activităților de decontaminare și în unitățile sanitare și centrele de îngrijiri	7.2.2.2. Implementare metodologii /proceduri de monitorizare a decontaminării	Ministerul Sănătății Furnizori de servicii medicale, centre de îngrijiri	Siguranța pacientului îmbunătățită	Nr unități cu proceduri implementate	anual	Nu necesită bugetare specifică, finanțare asigurată cf. activităților curente	Nu e cazul
	7.2.3. Evaluarea activității de control al calității de decontaminare și în unitățile sanitare și centrele de îngrijiri	7.2.3.1. Implementare metodologii de evaluare a decontaminării	Ministerul Sănătății Furnizori de servicii medicale, centre de îngrijiri	Siguranța pacientului îmbunătățită	Rapoarte calitate	anual	Nu necesită bugetare specifică, finanțare asigurată cf. activităților curente	Nu e cazul



---

---

**EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR**

---



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329  
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR  
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)  
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: [marketing@ramo.ro](mailto:marketing@ramo.ro), [www.monitoruloficial.ro](http://www.monitoruloficial.ro)  
Adresa Centrului pentru relații cu publicul este: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.  
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78, e-mail: [concursurifp@ramo.ro](mailto:concursurifp@ramo.ro), [convocariaga@ramo.ro](mailto:convocariaga@ramo.ro)  
Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro>, secțiunea Publicări.

