

Joint Action
Antimicrobial Resistance and
Healthcare-Associated Infections

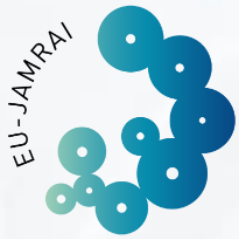
EU-JAMRAI

www.eu-jamrai.eu



Co-funded by the
Health programme
of the European Union

Maria João Faria
Lisboa, 18 e 19 de novembro de 2019



Joint Action
Antimicrobial Resistance and
Healthcare-Associated Infections



**Europa fomentando sinergias
para manter os antibióticos funcionando**



Co-funded by the
Health programme
of the European Union



Joint Action Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections

1

- Uma ação comum da Europa sobre resistência aos antimicrobianos (RAM) e infeções associadas aos cuidados de saúde (IACS).

2

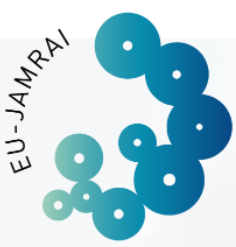
- É um projeto de 3 anos da União Europeia (UE) que visa fortalecer e consolidar o trabalho dos 28 Estados Membros (EM) da UE para conter a RAM e reduzir as IACS, apoiando uma série de atividades promovidas por instituições de saúde dos EM.

3

- A EU-JAMRAI é um projeto de colaboração que vai de 1 de setembro de 2017 a 31 de agosto de 2020.



Co-funded by the
Health programme
of the European Union



Objetivos gerais:

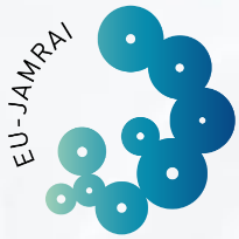
1. Identificar e testar medidas baseadas na evidência para abordar a RAM e as IACS em diferentes contextos e fornecer recomendações aos legisladores.

2. Reunir diferentes níveis de legisladores, peritos e organizações para debaterem a problemática da RAM e das IACS.

3. Promover a abordagem "Uma Só Saúde".

4. Elaborar recomendações concretas e promover a consciencialização e o compromisso dos governantes e das partes interessadas para uma contribuição europeia a nível mundial.





Joint Action
Antimicrobial Resistance and
Healthcare-Associated Infections

Reforçar a resposta nacional e europeia contra as Infeções Associadas aos Cuidados de Saúde (IACS) e a Resistência aos Antimicrobianos (RAM)



Co-funded by the
Health programme
of the European Union

Porque o fortalecimento da resposta nacional e europeia contra as IACS e a RAM é importante?



Ameaça
transfronteiriça

-- Nós temos que --
trabalhar juntos

Requer ação

-- através --

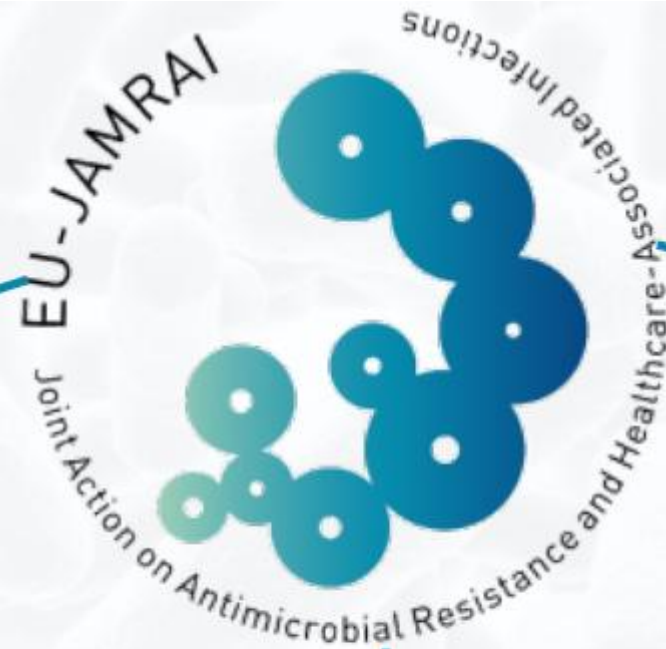
De todos os setores
governamentais e da
sociedade



O papel da EU-JAMRAI



Plataforma comum a:
peritos, partes
interessadas, legisladores.



Oportunidade de trabalho
conjunto para combater a
RAM e as IACS.

Possibilidade de colocar a
RAM e as IACS na agenda
política.

O papel da EU-JAMRAI



Input

Guidelines internacionais
Elaboração de normas nacionais
Cultura organizacional

Output

Realidade clínica
Prestação de cuidados
de saúde
Segurança do doente



Work Packages

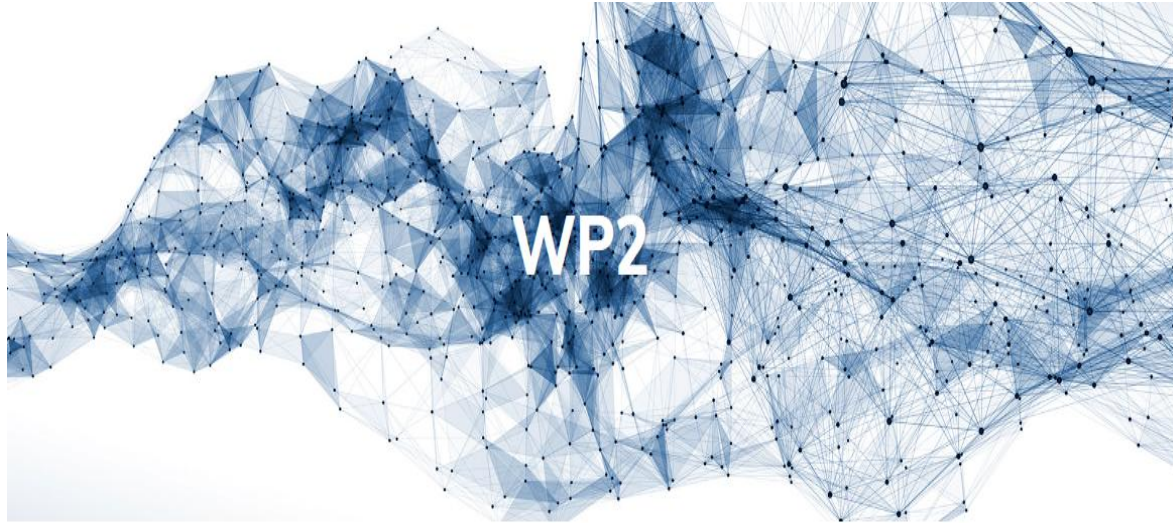
WP1 - WP8

A photograph showing several hands of different people stacked on top of each other in a circle, symbolizing teamwork and collaboration. The hands are in various colors, including black, white, and blue. The text "WP1" is overlaid in the center of the hands.

WP1

Coordenação

O WP1 de coordenação estabelece uma gestão eficaz para garantir uma fácil implementação do projeto EU-JAMRAI em busca dos objetivos planeados.



Disseminação

Este WP2 de divulgação é essencial na EU-JAMRAI, apoiando a comunicação e garantindo a visibilidade do projeto.



Sensibilização e Comunicação

Manter os antibióticos a funcionar é responsabilidade de todos.

O WP8 de comunicação trabalha para aumentar a consciencialização sobre a resistência aos antimicrobianos (RAM) e sobre as Infecções Associadas aos Cuidados de Saúde (IACS) promovendo o uso responsável desses medicamentos, alterando comportamentos prejudiciais e incentivando boas práticas no público em geral e nos profissionais de saúde.

WP2 Disseminação



Objetivos:

- Desenvolver uma **estratégia de comunicação interna** para garantir sinergia e comunicação eficaz entre os diferentes work packages.
- Desenvolver **estratégias de comunicação externa** para disseminar informações sobre a EU-JAMRAI e garantir a promoção de resultados da Joint Action junto do público alvo.
- **Divulgar** ampla e efetivamente os resultados das pesquisas por meio de canais de comunicação em vários níveis, a fim de envolver todos os parceiros e partes interessadas ao longo da duração do projeto.

WP8

Sensibilização e Comunicação



Objetivos:

- Desenvolver **um guia de boas práticas de comunicação** após rever as campanhas de consciencialização existentes e identificar estratégias.
- Desenvolver um **plano de comunicação e consciencialização** que atinja os diferentes públicos alvo através de diferentes atividades e canais.
- Utilizar **o site** como plataforma unificadora para recolher todo o conteúdo e campanhas criadas no projeto e interagir com as redes sociais e os media tradicionais.
- Colaborar ativamente com a organização da **World Antibiotic Awareness Week** e do **European Antibiotic Awareness Day (EAAD)** para estabelecer um diálogo com outras iniciativas e atores relacionados com o uso de antibióticos e com a RAM.



Avaliação

O principal objetivo do WP3 é verificar se a EU-JAMRAI está a ser implementada conforme planeado: se atinge os seus objetivos e se corresponde às necessidades dos grupos alvo.



WP4

Integração nas políticas nacionais e sustentabilidade

Para apoiar e melhorar o desenvolvimento dos planos nacionais, o WP4 promove a integração nas políticas dos Estados Membros da UE de iniciativas políticas baseadas na evidência e recomendações chave emitidas por meio da Joint Action. Para garantir a sustentabilidade dos resultados da Joint Action, o WP4 incentivará os profissionais de saúde e os legisladores a expandir e manter a implementação das atividades da EU-JAMRAI nos seus respectivos países, quando e onde necessário.



Implementação de estratégias nacionais de saúde e planos de ação nacionais para resistência antimicrobiana (RAM)

O objetivo principal do WP5 é apoiar os Estados Membros na implementação das disposições da UE **“Conclusões do Conselho Europeu sobre as próximas etapas e uma abordagem UMA SÓ SAÚDE para combater a resistência aos antimicrobianos”**, promovendo a colaboração entre os 28 Estados Membros da UE, a União Europeia e comissões e instituições relevantes (OMS).



Políticas de prevenção das Infecções Associadas aos Cuidados de Saúde (IACS) e sua implementação

O WP6 trabalha para garantir que sejam desenvolvidas orientações sobre controlo e prevenção de infeções: a vigilância das IACS é fortalecida e a educação adequada dos profissionais de saúde é organizada.

Objetivos:



- **Promover uma abordagem “de cima para baixo” das políticas hospitalares para prevenir as IACS através da implementação de programas de controlo de infeções acordados e mudança do comportamento institucional, mediante:**
 - Determinação das estruturas e recursos necessários para a implementação de programas de controlo de infeções (PCI).
 - Promover a organização e a gestão hospitalares adequadas para a prevenção das IACS.
 - Incorporar programas de controlo de infeções na prática clínica para melhorar a compliance dos profissionais de saúde usando ferramentas de mudança do comportamento institucional.
 - Desenvolvimento de ferramentas para aumentar a consciencialização e melhorar o treino em controlo e prevenção de infeções.

Objetivos:



- **Promover uma abordagem “de baixo para cima” da prática clínica até ao nível da política hospitalar, para melhorar a capacidade de controlo de infeções dos sistemas de saúde, mediante:**
 - Adaptação das políticas existentes e guidelines baseadas na evidência na prevenção de infeções do trato urinário associadas a dispositivo urinário.
 - Utilizar um modelo de implementação estabelecido que garanta a cooperação entre os principais níveis (nacional / regional / local) e as partes interessadas.
 - Promover a implementação de rotinas de trabalho semelhantes nos países da UE e não pertencentes à UE na Europa.

Identificando as lacunas



2 QUESTIONÁRIOS:

- **QUESTIONÁRIO A:** identificar as lacunas entre a política hospitalar e o controlo de infeções na prática clínica
- **QUESTIONÁRIO B:** identificar as lacunas entre a cultura organizacional e a segurança do doente

2018

QUESTIONÁRIO A

QUESTIONÁRIO B

Identificar as lacunas entre a política hospitalar e o controlo de Infeções na prática clínica

Identificar as lacunas entre a cultura organizacional e a segurança do doente

Questionário dirigido a:

- A. Comissões de Controlo da Infecção
- B. Administrações Hospitalares
- C. Autoridades de Saúde Pública



Questionário dirigido a:

- A. Comissões de Controlo da Infecção
- B. Administrações Hospitalares
- C. Profissionais de Saúde



Lacunas entre a política hospitalar e o controlo de infeções na prática clínica



O QUE PRECISA DE MELHORIA

- × LIDERANÇA e ENVOLVIMENTO ativo da hierarquia hospitalar na implementação de programas de prevenção e controlo de infeções.
- × Procedimentos de COMUNICAÇÃO e COLABORAÇÃO entre diferentes partes, com base em DEVERES e HIERARQUIAS bem definidas.
- × FORTALECIMENTO dos RECURSOS hospitalares, incluindo pessoal dedicado ao controlo de infeções.



Lacunas entre a cultura organizacional e segurança do doente



O QUE PRECISA DE MELHORIA

- × FEEDBACK a todas as partes interessadas dos resultados de vigilância e auditoria.
- × AUDITORIA a procedimentos e orientações com base em medidas viáveis.
- × TREINO de grupos alvo, utilizando métodos e ferramentas apropriadas, de acordo com guidelines práticas.



Identificando as lacunas entre as guidelines e a prática



Modelo de implementação

**Guidelines
baseadas na
evidência**

**Prática em
cuidados de
saúde**

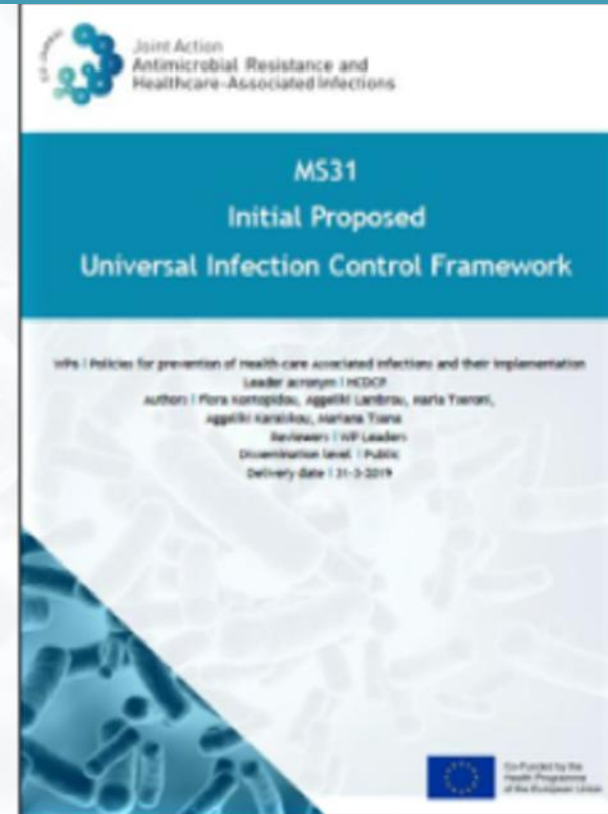
Colmatando as lacunas: Estrutura Universal de Controlo de Infeções



Objetivo:

Implementar **elementos básicos** que possam ser incorporados no trabalho das **CCI** e dos **profissionais de saúde**, bem como nas **políticas dos hospitais** usando **recursos mínimos**.

Apoiar e melhorar as atividades em Controlo de Infecção (CI) já implementadas, fortalecendo a cultura organizacional em CI.



UICF/EUCI

2019

Estrutura Universal de Controlo de Infeções: processo em desenvolvimento



Resultados do Questionário A

- Identificar as lacunas entre a política hospitalar e o controlo de infeções na prática clínica

Resultados do Questionário B

- Identificar as dificuldades e as barreiras relacionadas com o comportamento organizacional

Guidelines do ECDC

- Sobre competências essenciais em controlo de infeções

Guidelines da OMS

- Sobre os principais componentes dos programas de prevenção e controlo de infeções

Bibliografia

- Na mudança de comportamento

Componentes de Estrutura Universal de Controlo de Infeções



Estrutura Universal de Controlo de Infeções

Um conjunto de práticas e ferramentas focadas nos seguintes componentes chave e **ATIVIDADES ESSENCIAIS**:

1. Definir as funções de todas as partes interessadas e **CONTRIBUIÇÃO ATIVA**
2. Comunicação e **COLABORAÇÃO**
3. Vigilância e **FEEDBACK**
4. Treino e **CONSCIENCIALIZAÇÃO**
5. Auditoria e **AVALIAÇÃO**
6. Disponibilidade de recursos e **GESTÃO**

Quem participa:

27 hospitais de:

- Áustria
- Grécia
- Itália
- Espanha
- Portugal

Processo de implementação da Estrutura Universal de Controlo de Infeções



Implementação de atividades essenciais selecionadas com base nas lacunas detetadas em controlo de infeções de acordo com os resultados do Questionário B

Avaliação das lacunas em controlo de infeções

Início do EUCI

Questionário B (antes)

Questionário B (depois)

Final do EUCI

RESULTADOS



1º Passo: Avaliação das lacunas em controlo de infeções



6 ítems em avaliação:

1. Definir as funções de todas as partes interessadas e **CONTRIBUIÇÃO ATIVA**
2. Comunicação e **COLABORAÇÃO**
3. Vigilância e **FEEDBACK**
4. Treino e **CONSCIENCIALIZAÇÃO**
5. Auditoria e **AVALIAÇÃO**
6. Disponibilidade de recursos e **GESTÃO**

Avaliação da situação atual através de um sistema de classificação simples

Avaliação das principais áreas por ítem que precisam ser melhoradas

INFECTION CONTROL GAPS ASSESSMENT			
A. Commitment of all parties to ICP implementation		YES	
1	Is there a written policy with well determined responsibilities?	YES NO	
2	If YES, Do you believe that this area needs improvement?	YES NO	2-3-4-5
3	If YES, Determine the level of current situation:	1-2-3-4-5	YES NO
4	Are all parties are awarded for their role to ICP implementation?	YES NO	YES NO
5	Are all parties participate to ICP implementation?	YES NO	YES NO
6	Are all parties aware of hospital's ICP progress?	YES NO	YES NO
7	Do they promote the proper IC practices?	YES NO	
8	Do they support IC activities?	YES NO	YES NO
B. Collaboration and Communication			
1	Is a systematic communication- collaboration process between different parties for IC in the hospital?	YES NO	1-2-3-4-5
2	If YES, do you believe that this area needs improvement?	YES NO	YES NO
3	If YES, determine the level of current situation:	1-2-3-4-5	4-5 YES NO
4	Is there a formal process for communication and collaboration between different parties?	YES NO	YES NO
5	Are the team work and the leadership characteristics of organization culture?	YES NO	YES NO
6	Do the contributed parties participate to IC meetings?	YES NO	YES NO
C. Education and Training		YES NO	YES NO
1	Is a training program for IC being implemented in the hospital?	YES NO	YES NO
4	Is there a dedicated team to look implementation?	YES	2-3-4-5

Grupos alvo e ferramentas de treino



**Administrações
Hospitalares**

Supervisores Clínicos

Profissionais de Saúde

**Comissões de Controlo
da Infeção**

Durante a implementação do estudo piloto as ferramentas de treino da EUCI serão testadas e serão apoiadas as atividades de desempenho.

Objetivos das ferramentas de treino

CONSCIÊNCIA

Segurança do doente

Crise global
RAM/IACS

IMPLEMENTAÇÃO DE PCI

Tarefas e
contribuição ativa

Atividades essenciais

PRINCÍPIOS BÁSICOS DE CI

Precauções

Auditar



Uso adequado de antimicrobianos em humanos e animais

Ao WP7 compete compilar e analisar as guidelines e ferramentas atuais para administração de antibióticos em todos os níveis de assistência médica e saúde animal, para testar uma nova abordagem à vigilância da resistência antimicrobiana (RAM), ao consumo de antibióticos em humanos e à construção de uma rede europeia que abranja a vigilância da resistência antimicrobiana em animais doentes.

Objetivos:



- Atualizar e expandir as informações disponíveis no site do ECDC para incluir informações sobre guidelines e metodologias de implementação existentes para programas stewardship de antibióticos em diferentes níveis de prestação de cuidados de saúde.
- Identificar guidelines e ferramentas bem sucedidas para encontrar as lacunas no controlo do consumo de antimicrobianos e da RAM em animais.
- Organizar um workshop com todas as partes interessadas para analisar barreiras, oportunidades e estratégias de implementação bem sucedidas de programas stewardship de antibióticos nos setores animal e humano.
- Relatar o nível de aceitação das estratégias dos programas stewardship de antibióticos nos diferentes níveis de prestação de cuidados de saúde.
- Liderar um sistema simples de vigilância do consumo de antimicrobianos e da RAM que inclua mecanismos otimizados de benchmarking e feedback, **fornecendo dados numa escala de tempo mais curta** do que as alternativas atuais em saúde humana e estabelecer uma rede de vigilância para a RAM em bactérias patogénicas provenientes de animais.

Programa stewardship de antibióticos e vigilância



- Repositório de guidelines: otimização de informações úteis para os legisladores.
- Vigilância em tempo real na saúde humana.
- Desenvolvimento de uma rede de vigilância da RAM em animais doentes na UE.
- Influenciando as decisões política com evidências.

Qual é a receita para a implementação bem sucedida de um programa stewardship de antibióticos na Europa?

Planeando um estudo qualitativo

Estudo qualitativo para a implementação bem sucedida do programa stewardship de antibióticos na Europa



- Implementação dos "elementos principais" mais adequados aos programas stewardship de antibióticos.
- Identificação de dificuldades e barreiras à implementação de programas stewardship de antibióticos.
- Defendendo a reedição de histórias de sucesso na Europa.



Estudo qualitativo para a implementação bem sucedida do programa stewardship de antibióticos na Europa



Core Elements of Outpatient Antibiotic Stewardship

Commitment
Demonstrate dedication to and accountability for optimizing

Summary of Core Elements for Antibiotic Stewardship in Nursing Homes

- Leadership commitment**
Demonstrate support and commitment to safe and appropriate antibiotic use in your facility
- Accountability**
Identify physician, nursing and pharmacy leads responsible for promoting and overseeing antibiotic stewardship activities in your facility
- Drug expertise**
Establish access to consultant pharmacists or other individuals with experience or training in antibiotic stewardship for your facility
- Action**
Implement at least one policy or practice to improve antibiotic use
- Tracking**
Monitor at least one process measure of antibiotic use and at least one outcome from antibiotic use in your facility
- Reporting**
Provide regular feedback on antibiotic use and resistance to prescribing clinicians, nursing staff and other relevant staff
- Education**
Provide education to all staff on antibiotic use and resistance

Clinical Microbiology and Infection
Volume 25, Issue 1, January 2019, Pages 20-25

Review paper

Developing core elements and checklist items for global hospital antimicrobial stewardship programmes: a consensus approach

C. Pukite^{1,2}, R. K. Binda^{1,2,3}, A.S. Lamking⁴, A. Trett⁵, E. Charrel⁶, D. S.L. Hindriksen⁷, G. Gray-Hans⁸, M. Mendelson¹⁰, D. Nathwan¹¹, R. Gunn¹², S. Kulkarni¹³, V. Thanikittikul¹⁴, K. Thundy¹⁵, E. Vlieghe^{15,16,17}, H. Wertheimer^{18,19}, Laminarayan^{4,22}

CDC ecoc

Transatlantic Taskforce on Antimicrobial Resistance (TATFAR)

Report on the modified Delphi process for common structure and process indicators for hospital antimicrobial stewardship programs

Final set of Core and Supplemental indicators for hospital antimicrobial stewardship programs

CORE indicators for hospital antimicrobial stewardship programs

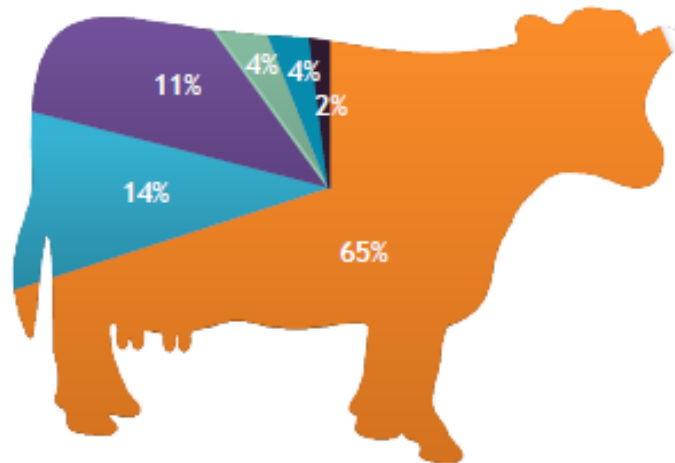
Category	Indicator
Infrastructure	1. Does your facility have a formal antimicrobial stewardship program accountable for ensuring appropriate antimicrobial use?
	2. Does your facility have a formal organizational structure responsible for antimicrobial stewardship (e.g., a multidisciplinary committee focused on appropriate antimicrobial use, pharmacy committee, patient safety committee or other relevant structure)?
	3. Is an antimicrobial stewardship team available at your facility (e.g., greater than one staff member supporting clinical decisions to ensure appropriate antimicrobial use)?
	4. Is there a physician identified as a leader for antimicrobial stewardship activities at your facility?
	5. Is there a pharmacist responsible for ensuring appropriate antimicrobial use at your facility?
	6. Does your facility provide any salary support for dedicated time for antimicrobial stewardship activities (e.g., percentage of full-time equivalent (FTE) for ensuring appropriate antimicrobial use)?
	7. Does your facility have the IT capability to support the needs of the antimicrobial stewardship activities?
Policy and Practice	8. Does your facility have facility-specific treatment recommendations based on local antimicrobial susceptibility to assist with antimicrobial selection for common clinical conditions?
	9. Does your facility have a written policy that requires prescribers to document an indication in the medical record or during order entry for all antimicrobial prescriptions?
	10. Is it routine practice for specified antimicrobial agents to be approved by a physician or pharmacist in your facility (e.g., pre-authorization)?
	11. Is there a formal procedure for a physician, pharmacist, or other staff member to review the

Questionário para veterinários, agricultores e outros profissionais relacionados com a saúde animal

Questionário para veterinários, agricultores e outros profissionais relacionados com a saúde animal



Respostas por setores



- Prestador de cuidados em saúde animal
- Academia, sociedades científicas ou associações
- Agricultores e criadores de animais
- Autoridades competentes
- Indústria alimentar
- Indústria farmacêutica veterinária

544 respostas de **26** países

Questionário para veterinários, agricultores e outros profissionais relacionados com a saúde animal



As 3 ferramentas mais ÚTEIS para reduzir o consumo de antibióticos em animais:

Guidelines e/ou recomendações

Um plano de ação claro

Melhoria da biossegurança

As 3 ferramentas mais NECESSÁRIAS:

Guidelines de boas práticas

Treino

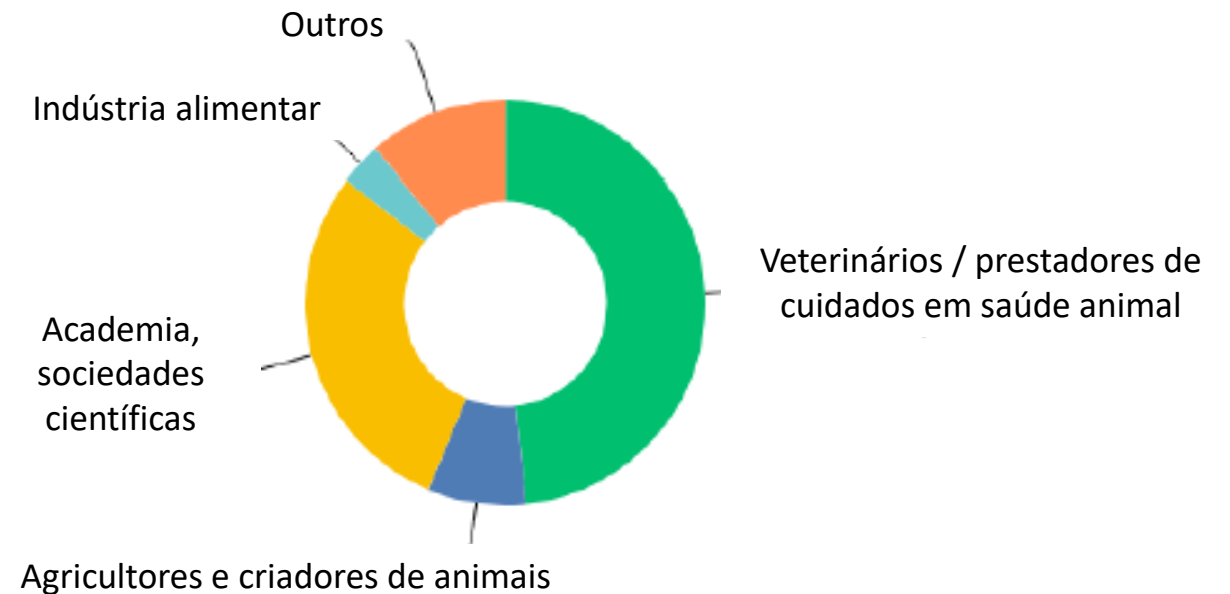
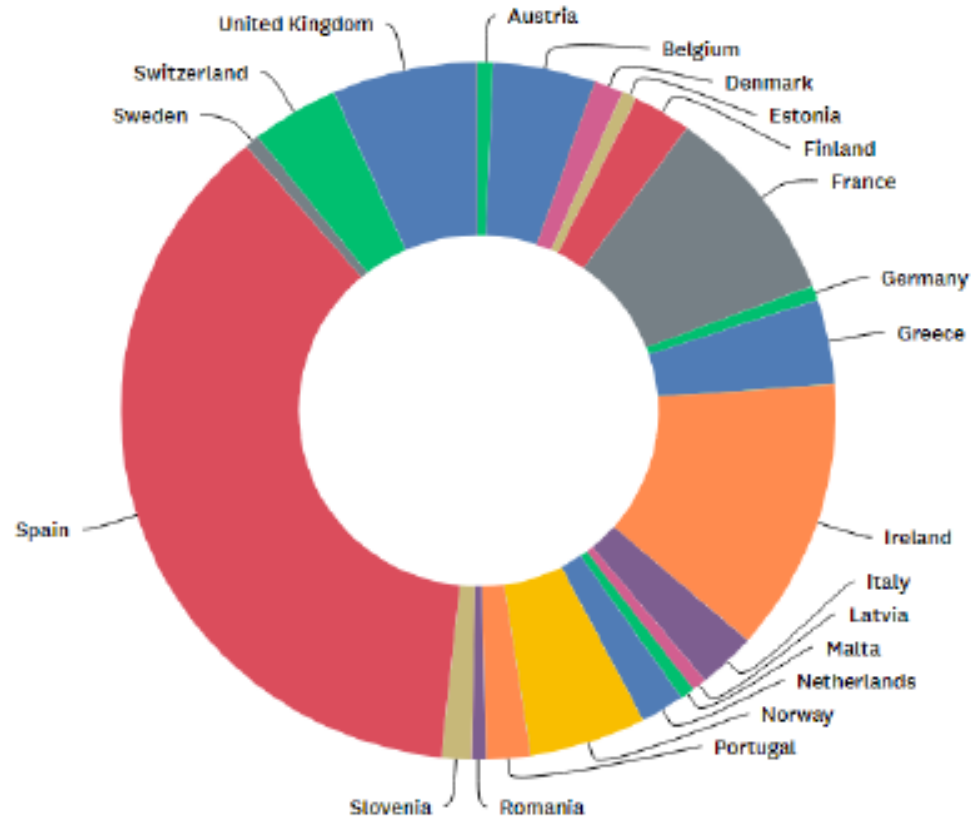
Guidelines de prescrição

Questionário para estruturar a implementação de programa stewardship em saúde animal

Questionário para estruturar a implementação de programa stewardship em saúde animal



157 respostas
agosto 2019



Questionário para estruturar a implementação de programa stewardship em saúde animal



ELEMENTOS ESSENCIAIS

- Plano de higiene
- Vigilância epidemiológica da RAM em agentes patogénicos
- Plano de biossegurança
- Formação de profissionais de saúde e agricultores
- Estratégias de vacinação
- Abate de animais doentes quando o tratamento não for eficaz
- Vigilância / controlo do consumo de antimicrobianos nas explorações

Em conclusão:



“Os programas stewardship de antibióticos constituem uma abordagem organizacional dos sistemas de saúde para promover e monitorizar o uso criterioso de antibióticos no sentido de preservar sua eficácia futura.”

Obrigada pela vossa atenção!