



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluniversitarcfiasi.ro

PROCEDURA CONTROLUL INFECȚIILOR

PO-CPIAAM-27

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinară necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare, de structură, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile mai sus menționate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 1/12

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	8.08.2022

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii generale

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume si prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Petruța DRUGOCIU	Medic epidemiolog		8.06.2022
2	Verificat	Dr. Stela-Maria LEONTE	RMC		20.07.2022
3	Verificat	Dr. Emilia SOLOMON	Director Medical		22.07.2022
4	Avizat juridic	Av. Petru MANIȚA	Avocat		22.07.2022
5	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara FRUNZĂ	Membru comisie SCIM		15.07.2022
6	Aprobat	Dr. Mihai GLOD	Manager		25.07.2022

Exemplar nr.:





SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 2/12

CUPRINS

1.	Scop	2
2.	Domeniul de aplicare	2
3.	Definiții și abrevieri	2
3.1.	<i>Definiții ale termenilor</i>	2
3.2.	<i>Abrevieri ale termenilor</i>	3
4.	Documente de referință	4
5.	Descrierea procedurii	4
5.1.	<i>Generalități</i>	4
5.2.	<i>SPTALUL CLINIC C.F. IASI are o politică de control al infecțiilor în mediul de spital</i>	5
5.3.	<i>Măsuri de control al răspândirii infecțiilor</i>	8
5.4.	<i>Modul de lucru în controlul infecțiilor</i>	9
6	Responsabilități	11
7	Evidențe și înregistrări	12
8	Anexe	12
9.	Difuzare	12
10.	Indicatori de monitorizare	12

1. SCOP

- 1.1 Procedura are ca scop reglementarea activităților de control a infecțiilor prin împiedicarea răspândirii acestora și în vederea prevenirii și limitării infecțiilor asociate asistenței medicale în spital.
- 1.2 Asigură continuitatea activității, inclusiv în condițiile de fluctuație a personalului.
- 1.3 Sprijină auditul și/ sau alte organisme abilitate în acțiuni de auditare și/sau control, iar pe manager, în luarea deciziei.

2. DOMENIU DE APLICARE

- 2.1. Prezenta procedura se aplică în cadrul Spitalului Clinic CF Iasi, sectorul medical și nemedical implicat în managementul IAAM și gestionarea informațiilor despre IAAM.
- 2.2. Activitate procedurală : reglementarea activităților de control a infecțiilor.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții ale termenilor

Nr. crt.	Termen	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1	Activitatea medicală	este orice activitate de diagnostic, prevenire, tratament, cercetare, precum și de monitorizare și recuperare a stării de sănătate, care implică sau nu utilizarea de instrumente, echipamente, substanțe ori aparatură medicală;



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 3/12

2	O infecție asociată spitalizării actuale	debutul simptomelor a fost în ziua 3 sau mai târziu (data internării = ziua 1) a spitalizării actuale; SAU - pacientul a fost supus unei intervenții chirurgicale în ziua 1 sau 2 și prezintă simptome de infecție la nivelul intervenției chirurgicale după ziua 3; SAU - un dispozitiv a fost introdus pe cale invazivă în ziua 1 sau 2 determinând o infecție intraspitalicească după ziua 3 de spitalizare.
3	O infecție asociată spitalizării anterioare	-pacientul se prezintă cu o infecție și a fost reinternat la mai puțin de 2 zile de la internarea anterioară; SAU -pacientul se prezintă cu o infecție la nivelul intervenției chirurgicale care îndeplinește definiția de caz cu debut în primele 30 de zile de la intervenție; SAU -în cazul intervenției chirurgicale care implică un implant, infecția a apărut în primul an de la intervenție; SAU -pacientul este sub tratament cu antimicrobiene pentru o infecție urmare a unei intervenții chirurgicale anterioare; SAU -pacientul a fost internat (sau îi apar simptome în primele 2 zile) pentru o infecție cu Clostridium difficile la mai puțin de 28 de zile de la o externare anterioară dintr-un spital de boli acute.
4	Infecții asociate asistenței medicale	boli sau patologii legate de dobândirea unui agent infecțios sau a produselor acestuia ca urmare a procedurilor și tratamentelor aplicate în cadrul asistenței medicale.
5	Unitatea sanitară	este orice unitate publică sau privată, cu paturi sau fără paturi, care desfășoară activități în domeniul sănătății umane;
6	Planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale	reprezintă expresia unui plan de măsuri, cu ajutorul cărora putem controla riscul infecțios la nivelul întregului spital și trebuie să fie rezultanta aplicată a contribuției tuturor categoriilor de personal, fiecare dintre acestea având obligații în acest sens.

3.2. Abrevieri ale termenilor:

Nr. crt.	Abreviere	Termen
1	CPIAAM	Compartimentul de Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale
2	IAAM	Infecție Asociată Asistenței Medicale
3	DSP Iași	Directia de Sănătate Publică Județeană Iași
4	MT	Ministerul Transporturilor
5	MS	Ministerul Sănătății
6	EAS	Expunere Accidentală la Sânge
7	INPO	Infecție Nosocomială Post Operatorie
8	DDD	Dezinfectie, Dezinsecție, Deratizare



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 4/12

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

Nr. crt.	Document	Titlul
1	SR EN ISO 9000:2015	Sisteme de Management al Calității. Principii fundamentale și vocabular
2	SR EN ISO 9001:2015	Sisteme de management al calității. Cerințe.
3	Legea nr. 95/2006, republicată	Lege privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare
4	OMS nr. 1.101 din 2016	Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
5	Ord. MS nr. 1761 din 2021	pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia
6	Ministerul Sănătății	Ghid de management al infecțiilor asociate asistenței medicale, editia a 2-a, 2017, sub redacția Vasile Cepoi și Doina Azoicăi
7	Spitalul Clinic CF Iași	Ghidul de Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale în Spitalul Clinic CF Iași – aprobat de managementul spitalului
8	Decizia Parlamentului European și a Consiliului din 8 august 2012 nr. 2119/98/CE	privind stabilirea definițiilor de caz pentru raportarea bolilor transmisibile rețelei comunitare și asociate asistenței medicale
9	LEGE nr. 3 din 8 ianuarie 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
10	Legea 46/2003	Legea drepturilor pacientului

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1 Generalități

- Riscul infecțios reprezintă totalitatea cauzelor potențiale legate de contaminarea microbiologică, care poate genera o patologie infecțioasă.
- În spital riscul infecțios este omniprezent, este variabil și necesită intervenția mai multor factori de risc pentru a declanșa un proces infecțios.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 5/12

- Gestiunea riscului infecțios este integrată în noțiunea de „vigilență” (ex: hemovigilență, materiovigilență, farmacovigilență, biovigilență): epidemio-vigilență.
- Managementul riscului infecțios este demersul activ al echipei de prevenție și control cu scopul de a minimiza urmările nedorite. Riscul este reprezentat de agenții biologici care pot declanșa un eveniment infecțios sau este identificat cu mecanismul care permite transmiterea și producerea evenimentului.
- În procesul de management al riscului infecțios se vor derula 4 etape:
 - identificarea riscului,
 - analiza riscului,
 - controlul riscului,
 - monitorizarea riscului.
- Procesul de identificare a riscului infecțios presupune:
 - identificarea activităților cu risc pentru pacient, personal și vizitatori
 - identificarea agentului patogen implicat: evidență monitorizată prin Laboratorul de bacteriologie
 - identificarea modului de transmitere: anchetă epidemiologică.
- Identificarea și evaluarea riscului infecțios în diverse situații determină aplicarea măsurilor preventive pentru asigurarea unei îngrijiri de calitate.

5.2. SPITALUL CLINIC C.F. IASI are o politică de control al infecțiilor în mediul de spital

- 5.2.1. Controlul infecțiilor se bazează pe PLANUL ANUAL de PREVENIRE A INFECTIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE – aprobat anual pentru managementul instituției.
- 5.2.2. Asigurarea condițiilor de igienă și respectarea strategiilor de supraveghere a mediului intern este în conformitate cu normele sanitare în vigoare .

Vizează în principal următoarele elemente :

- incinta – mediul intern al spitalului (toate clădirile și anexele care asigură desfășurarea activității);
- respectarea distanțelor minime față de alte clădiri sau surse de nocivități din mediu;
- finisajele încăperilor de spital în care staționează, se deplasează bolnavii sau în care se desfășoară activități medicale respecta normele actuale;
- există iluminat natural în toate încăperile din spital în care au acces bolnavii;
- spitalul este dotat cu grup electrogen propriu;
- sunt condiții pentru ventilația prin aerisire naturală și prin ventilația mecanică;
- dotarea blocurilor operatorii, a serviciilor de terapie intensivă și altor spații cu instalații de tratare specială a aerului;
- asigurarea accesului la apă potabilă și calitatea corespunde normelor în vigoare;



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 6/12

- există rezervă de acumulare care asigură o rezervă de apă de consum;
- fiecare salon și rezervă de bolnavi, cabinet de consultație, sală de tratamente este prevăzută cu lavoar;
- alimentarea cu apă caldă menajeră a spitalului este realizată în sistem centralizat sau local;
- apele uzate evacuate din spital sunt colectate, tratate și evacuate corespunzător normativelor;
- compartimentele spitalului sunt dotate cu echipamente frigorifice;
- unitatea sanitară are aprobat un plan de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, conform Ordinului M.S. nr. 1226/2012.

5.2.3. Obiectivul general este măsurarea frecvenței și amplitudinii fenomenelor de tip infecții asociate a îngrijirilor de sănătate, independent de fluctuația numărului de pacienți sau a prestațiilor medicale cu risc :

- *incidență/prevalență* IAAM la nivelul întregului spital și pentru fiecare secție;
- *densitatea incidenței* pentru o anumită formă clinică de IAAM - incidența pe cauze ;
- *nivelul de atac* calculat în caz de epidemie;
- *fenomenul distribuției IAAM* este cunoscut și analizat la nivel de secție.

5.2.4. Obiectivele specifice :

- asigurarea supravegherii IAAM la nivelul întregului spital;
- asigurarea supravegherii IAAM pentru fiecare unitate/secție cu risc crescut (ATI, endoscopii, secții chirurgicale, blocuri operatorii);
- aplicarea riguroasă a măsurilor de igienă (precauțiile standard, criteriile de izolare a pacienților, protocoale de curățenie, dezinfecție și sterilizare, etc);
- se elaborează și se aplică strategii care în caz de apariție, de colonizare sau infecție cu bacterii multiplu-rezistente;
- criterii de prescriere și utilizare profilactică sau în scop terapeutic a antibioticelor – există protocol aprobat;
- criterii de izolare a pacienților;
- se monitorizează aplicarea procedurilor și protocoalelor adoptate la nivel de spital (ex.: igiena mâinilor personalului medical; utilizarea echipamentului de protecție; manevrarea corespunzătoare a materialelor și a echipamentului care a fost utilizat pentru acordarea de îngrijiri pacientului – echipamente de multiplu-folosință; manevrarea corectă a deșeurilor rezultate în urma activităților medicale, cât și a lenjeriei pacienților; curățenia și controlul acesteia, etc);
- identificarea situațiilor de risc cu precizarea de strategii de reducere și îndepărtare a acestora precum și responsabilizarea personalului implicat – prin controale de rutină și generale;
- sunt necesare alocare de resurse financiare: componentă a planului de control al riscului de IAAM și constituie un element important de verificare a respectării obiectivului.

5.2.5. Ponderea cheltuielilor pentru combaterea IAAM din bugetul unității se calculează după :

- număr personal CPIAAM;



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 7/12

- planul anual extins DDD de prevenire aprobat pentru anul în curs;
- fiecare protocol are o componentă de materiale necesare și un număr de intervenții, care se pot traduce în sistem contabil;
- necesarul este întocmit și/sau avizat de CPIAAM ;
- se ține cont de consumul de materiale de protecție, antiseptice, dezinfectante din anii precedenți și în concordanță cu: numărul de internări, numărul de acte invazive, numărul de intervenții chirurgicale, gradul de complexitate a cazurilor internate, accidente profesionale (EAS), numărul de personal medical angajat și prezent pe tura de lucru.

5.2.6. Monitorizarea epidemiologică pentru îndeplinirea obiectivelor de reducere a riscului

- Ameliorarea acțiunilor preventive pentru infecțiile asociate asistenței medicale prin *manevre invazive*:
- *bacteriemii asociate cateterismului venos central* în secții și servicii cu risc (ATI și chirurgie) prin măsuri: aplicarea procedurilor de asepsie chirurgicală, reevaluarea cotidiană, menținerea dispozitivului, supravegherea.
- *promovarea măsurilor de prevenție pentru instalarea, menținerea și întreținerea căilor venoase periferice și a sondelor urinare* (toate secțiile) prin: montarea în condiții de asepsie, reevaluarea cotidiană, menținerea dispozitivului invaziv, supravegherea.
- *scăderea incidenței infecțiilor de plagă operatorie (INPO)* - (secțiile chirurgicale) prin respectarea protocoalelor privind pregătirea cutanată preoperatorie, antibioprolaxia corectă, supravegherea.

5.2.7. Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente și emergența fenomenelor infecțioase cu potențial epidemic

- Monitorizarea la personalul medical a portajului naso-faringian și tegumentar al germenilor cunoscuți că dau multiplă rezistență la antibiotice.
- Scăderea incidenței infecțiilor cu *Staphylococcus aureus* rezistent la metilicilină.
- Atingerea obiectivului de consum optim pentru soluțiile hidro-alcoolice de decontaminare a tegumentelor personalului;
- Reevaluarea antibioterapiei la 24-72 ore ca activitate înscrisă în politica de antibioterapie a instituției și controlul aplicării acesteia la pacient.
- Supravegherea acoperirii vaccinale la personal (gripă, infecție cu virusul hepatitei B)

5.2.8. Întărirea dispozitivului de supraveghere, prevenire și control a IAAM

- Procedurile de semnalare a evenimentelor de etiologie infecțioasă cu caracter asociat asistenței medicale sunt operaționale în cadrul unor acțiuni de audit intern (responsabil cu auditul clinic intern în fiecare secție) ; ex. *Fisa de evaluare a riscului infecțios*; *Procedura de comunicare internă a IAAM*.
- Încadrarea conformă cu personal specializat : medic epidemiolog , asistent de igienă/sănătate publică, medic infecționist .
- Promovarea procedurilor de evaluare a practicilor profesionale care implică gesturi la risc.
- Implicarea organizației la toate nivelurile în politica de prevenire a IAAM și gestiunea riscului infecțios
- Promovarea indicatorilor de calitate și securitate a îngrijirilor, validate de instituție, pentru fiecare sector de activitate: indicatori incluși în *contractul de administrare cu medicul șef de secție*.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 8/12

5.2.9 Ameliorarea formării profesioniștilor din instituție în aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a riscului infecțios.

- Promovarea și evaluarea respectării precauțiilor standard prin formarea și informarea personalului
- controale interne: medic șef secție, asistent șef secție, medic epidemiolog, as. igienă.

5.2.10. Întărirea prevenirii transmiterii încrucișate a microorganismelor, prin educarea personalului, a pacienților și vizitatorilor privind riscul de transmitere microbiană: *cross - infection* între personal -pacient, pacient - pacient ; personal -personal (în ambele sensuri).

Corecta informare a publicului și a pacienților asupra etapelor de investigare și tratament, modul de organizare și răspuns în cazul apariției unei IAAM.

5.3. Măsuri de control al răspândirii infecțiilor

5.3.1. Precauțiunile standard: se aplica la toți pacienții

- Igiena mainilor
- Utilizarea corectă a echipamentului complet, individual de protecție : manusi, costum medical, papuci de spital
- Practici sigure de administrare a medicației parenterale
- Manipularea în condiții de siguranță a echipamentelor medicale (prevenirea accidentelor/expunerii profesionale)
- Igiena respiratorie și eticheta tusei

5.3.2. Precauțiuni bazate pe calea de transmitere: se aplica la pacienții cu infecție sau colonizare documentată/suspectată cu anumite microorganisme.

- Identificarea modului (direct, indirect) și căii de transmitere (aer, apă, sol, alimente, mână murdare, obiecte-telefon, pix etc)
- Adresarea specifică modului/căii de transmitere

Modul de transmitere	Acțiune recomandată
1. direct (proiectarea picăturilor din gura sau nas la nivelul conjunctivelor și mucoaselor)	Izolarea pacienților Precauții în funcție de agentul infecțios
2. indirect simplu (transferul de la sursa la receptiv se face printr-un singur element al mediului extern-apă, aer, instrumental)	Teste de autocontrol Lampa UV Dezinfectia instrumentarului



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 9/12

3. indirect complex (transferul succesiv al agentului patogen pe multiple elemente din mediu, legate functional între ele) – infecții digestive, tegumentare

Probe alimentare

Limitarea deplasării pacientului între saloane

5.3.3. Masuri speciale

- Riscul infecțios este minimizat prin asigurarea proceselor de curățare, dezinfecție și sterilizare a tuturor echipamentelor folosite pentru îngrijirea și tratarea pacientului prin tehnici invazive sau non-invazive.
- Spitalul asigură menținerea sterilității, precum și trasabilitatea procesului de pregătire a dispozitivelor medicale în vederea sterilizării.
- Este important ca personalul să se asigure că e capabil să realizeze tratamentul și îngrijirea într-un mediu care are suficient spațiu, echipamente adecvate și ca nu va compromite siguranța pacienților.
- Programul de sănătate și siguranță pentru personal trebuie să fie adecvat riscurilor și include:
 - uniforme și echipamente de protecție pentru personal (diminuarea riscului infecțios)
 - evaluarea locului de muncă
 - instruirea periodică a personalului
 - monitorizarea sarcinilor de muncă și managementul stresului
 - vaccinarea personalului
 - evitarea rănilor cauzate de manipulare manuală
 - evitarea înțepăturilor cu ace
 - protecția contra riscurilor meseriei: infecțios, chimicale, alte substanțe și promovarea sănătății
 - managementul violenței și agresiunii .
- Spitalul gestionează deșeurile provenite după acordarea asistenței medicale:
 - sunt controlate / monitorizate operațiuni precum: colectarea, transportul deșeurilor cu potențial infecțios, a fluidelor biologice;
 - manipularea / transportul deșeurilor este gestionată în sensul minimizării riscului de transmitere a infecțiilor.

5.4. Modul de lucru în controlul infecțiilor

5.4.1 Precauțiunile standard

- Spălarea pe mâini cu sapun este indicată:
 - înainte și după consultul unui pacient;
 - după scoaterea mâinilor;
 - între consulturi/îngrijiri/manevre pacient-pacient.
- Utilizarea mănușilor:
 - la contactul cu sânge, fluide ale corpului, secreții, excreții (excepție transpirația), piele cu leziuni de continuitate, mucoase ;



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 10/12

- rol in prevenirea contaminarii mâinilor cu diferiti germeni, a expunerii la patogeni transmiși prin sânge, a contaminării pacienților cu flora de pe mâinile personalului medical;
- nu exclude spalarea pe maini.
- Utilizarea măștilor cu ochelari:
 - recomandata cand se preconizeaza proceduri ce pot genera stropiri cu fluide ale corpului.
- Utilizarea halatelor speciale:
 - confecționate din materiale impermeabile, cu rol de prevenire a contaminării pielii si îmbrăcămintei in condiții asemenea cu cele menționate la masca cu ochelari.
- Acele folosite nu vor fi recapșonate, indoite sau rupte și vor fi depuse in cutiile galbene PVC.

5.4.2. Precautiile legate de calea de transmitere:- se aplica in completarea precautiilor standard.

5.4.2.1. Precauții pentru calea de transmitere aerogena:

- ✓ Transmiterea prin particule de praf contaminate (dimensiuni sub 5 microni): aceste particule rămân suspendate in aer, purtate la distanta, inhalate de o gazda receptiva, cu posibila dezvoltare ulterioara a infecției. Exemple de boli : rujeola, varicela, herpes zoster diseminat, TBC

Precauții:

- izolarea pacientului in rezervă, cu presiune negativă a aerului și evacuare în exterior sau prin filtre de inaltă eficiență;
- ușa rezervei trebuie sa rămână inchisă;
- la pacienții cu TBC suspectată sau confirmată se va intra cu maști speciale, care filtrează particule de 1 micron;
- transportul limitat al pacienților in afara salonului, cu mască chirurgicală;
- personalul medical receptiv pentru rujeola sau varicela va intra la pacienții cu aceste boli purtând mască.

- ✓ Transmitere prin picături aerosoli: aceste particule au dimensiuni mai mari, nu rămân suspendate in aer și nu sunt transportate la diatanță. Apar prin vorbire, tuse sau strănut și in cursul anumitor proceduri (bronhoscopie, aspiratie). O persoană receptivă se infectează cu particule depuse pe mucoasa nazală, bucală sau oculară. Exemple: meningite; infecții cu adenovirusuri, difterie faringiană, epiglotite, pneumonii cu Haemophilus influenzae sau Mycoplasme, oreion, rubeola, infecții streptococice.

Precautii:

- cazare in rezerva, dar fara măsuri speciale pentru filtrarea sau eliminarea aerului;
- ușa rezervei poate să rămână deschisă;
- personalul medical va utiliza măști chirurgicale standard; la părăsirea rezervei, pacienții vor purta măști chirurgicale standard.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 11/12

✓ Precautii referitoare la transmiterea prin contact

Transmiterea se face prin contact direct cu pacientul sau prin contact indirect, cu suprafețe sau obiecte din jurul bolnavului.

Exemple:

- Infecții cu transmitere fecal-orală: hepatită virală tip A, Shigella, rotavirusuri- la pacienți cu incontinență;
- Infecții cu virus sincițial respirator, adenovirusuri, herpes simplex diseminat, varicela, herpes zoster diseminat.
- pacienți colonizați/infectați cu bacterii multirezistente: MRSA;
- enterite cu Clostridium difficile;

Precauții:

- izolarea pacientului în rezervă dedicată;
- utilizarea mănușilor, aplicate la intrare și aruncate înainte de ieșirea din încăpere, apoi aplicarea de soluții hidralcoolice pe mâini;
- folosirea halatelor impermeabile, pentru prevenirea contaminării de pe suprafețe cu produse biologice (urina, materii fecale-diaree, colostoma, ileostoma, drenuri); halatele se vor scoate înainte de ieșirea din încăpere;
- stetoscopul și tensiometrul pot fi contaminate; se vor utiliza numai pentru pacienții din rezerva respectivă sau vor fi dezinfectate înainte de reutilizare;
- părsirea rezervei de către pacient va fi redusă la minimum.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Manager

- ▶ Aprobă prezenta procedura de lucru.

6.2. Director medical

- ▶ Avizează prezenta procedura de lucru.
- ▶ Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri

6.3. Atribuțiile directorului financiar-contabil:

- ▶ planificarea bugetară în conformitate cu planul de activitate aprobat;
- ▶ derularea achizițiilor și plăților în conformitate cu legislația;
- ▶ evaluarea prin bilanțul contabil al eficienței indicatorilor specifici.

6.4. CPIAAM

- ▶ Elaborează prezenta procedura de lucru.
- ▶ Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri

6.5. Medic șef secție/compartiment

- ▶ Aplică prevederile prezentei proceduri de lucru

6.6. Atribuțiile medicului curant (indiferent de specialitate):

- ▶ Aplică prevederile prezentei proceduri



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CONTROLUL INFECTIILOR

Cod: PO- CPIAAM-27

Ed.: 1

Rev.: 0

Pag.: 12/12

6.7. Asistenta sefa din sectie/compartiment

- ▶ Aplică prevederile prezentei proceduri

6.8. Asistentii medicali din sectia cu paturi

- ▶ Aplică prevederile prezentei proceduri

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

8.1. Buletine de analiză

8.2. Certificate de conformitate

8. ANEXE

Nu e cazul

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3 sau în format electronic

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SMC/SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	TINTA	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE
Ponderea actualitatii documentelor de referinta care stau la baza elaborării procedurii	100%	Nr documente de referinta în actualitate / Nr total documente de referinta.	Semestrial
Ponderea angajaților instruiti cu cerintele procedurii din totalul angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii.	100%	Nr personal instruit cu cerintele procedurii / Nr angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii	Semestrial
Procent teste de sanatate neconforme din totalul testelor de sanatate recoltate în perioada analizată.	0	Nr teste de sanatate neconforme / Nr total teste de sanatate recoltate.	Semestrial



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 1/3

Titlul documentului: **PROCEDURA CONTROLUL INFECȚIILOR**

Cod document / Indice revizie : P0-CPIAAM-27 / Ed.1 /Rev. 0

Nr. crt.	Nr. ex.	Destinatarul documentului			Difuzare				Data difuzării	Observații
		Funcția	Numele și prenumele	Semnătura	H	E	C	I		
1		Director medical	Dr. Emilia Solomon			X	X		308 2022	
2		CMCSS	Dr. Stela-Maria Leonte			X	X		308 2022	
3		Secția Clinică Chirurgie- Generală	Dr. Radu Terinte			X	X		308 2022	
4		Secția Clinică ORL	Dr. Alexandru Vlase			X	X		308 2022	
5		Secția Clinică Oftalmologie	Dr. Ion Cijevschi			X	X		308 2022	
6		Secția ATI	Dr. Iulia Andreea Mihalcu			X	X		308 2022	
7		Secția Neurologie	Dr. Izabela Frunză			X	X		308 2022	
8		Secția Clinică Medicină Internă	Conf. Dr Irina Eșanu			X	X		308 2022	
9		Secția Clinică Recuperare Medicină Fizică și Balneologie	Sef lucr. Dr. Mihaela Chicu			X	X		308 2022	
10		Secția Clinică Dermatovenerologie	Prof. Dr. Daciana Brănișteanu			X	X		308 2022	
11		Laborator Analize Medicale	Dr. Florina Dascălu			X	X		408 2022	
12		Farmacie	Farm. Diana Glod Vasian			X	X		408 2022	
13		Serviciul de Anatomie Patologică	Dr. Mirela Grigorovici			X	X		408 2022	
14		Camera de gardă	As. Mihaela Simiuc			X	X		408 2022	

Legenda: H = suport hîrtie; E = suport electronic; C = difuzare controlată; I = difuzare informativă /necontrolată



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 2/3

15		Secția Clinică Chirurgie Generală	As. Maricela Chițac			X	X		308 2022	
16		Secția Clinică ORL	As. Angela Marciuc			X	X		308 2022	
17		Secția Clinică Oftalmologie	As. Mihaela Ciobanu			X	X		308 2022	
18		Secția Neurologie	As. Cornelia Crețu			X	X		308 2022	
19		Secția Clinică Medicină Internă	As. Mihaela Condurache			X	X		308 2022	
20		Secția Clinică Recuperare Medicină Fizică și Balneologie	As. Petronela Hurdubae			X	X		308 2022	
21		Secția Clinică Dermatovenerologie	As. Elena Hutanu			X	X		308 2022	
22		Secția A.T.I	As. Nicoleta Brănici			X	X		308 2022	
23		CPIAAM	Dr. Petruta Drugociu			X	X		308 2022	
24						X	X			
25						X	X			
26						X	X			
27						X	X			
28						X	X			
29						X	X			
30						X	X			
31						X	X			

Legenda: H = suport hîrtie; E = suport electronic; C = difuzare controlată; I = difuzare informativă /necontrolată



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 3/3

32						X	X			
33						X	X			
34						X	X			
35						X	X			
36						X	X			
37						X	X			
38						X	X			
39						X	X			
40						X	X			
41						X	X			
42						X	X			
43						X	X			
44						X	X			
45						X	X			
46						X	X			

Legenda: H = suport hîrtie; E = suport electronic; C = difuzare controlată; I = difuzare informativă /necontrolată