



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

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

PO-CPIAAM-13

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

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 1/18

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

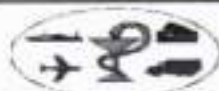
Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	11.03.2019
2	2/0	- integral	- actualizare, descriere procedură, legislație, modificare machetă	2.08.2022

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		13.06.2022
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		25.07.2022
6	Aprobat	Dr. Mihai GLOD	Manager		25.07.2022

Exemplar nr.:





SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

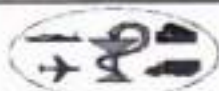
Pag.: 2/18

CUPRINS

1.	Scop	2
2.	Domeniul de aplicare	3
3.	Definiții și abrevieri	3
3.1.	<i>Definiții ale termenilor</i>	3
3.2.	<i>Abrevieri ale termenilor</i>	3
4.	Documente de referință	3
5.	Descrierea procedurii	4
5.1.	<i>Reguli generale</i>	4
5.2.	<i>Circuitul bolnavului</i>	6
5.3.	<i>Circuitul personalului medico-sanitar</i>	7
5.4.	<i>Circuitul vizitatorilor și însoțitorilor</i>	9
5.5.	<i>Circuitul instrumentarului</i>	10
5.6.	<i>Circuitul pentru distribuția sângelui și produselor din sânge</i>	10
5.7.	<i>Circuitul blocurilor operatorii și secției ATI</i>	11
5.8.	<i>Circuitul probelor biologice - Laborator Clinic</i>	12
5.9.	<i>Circuitul alimentelor</i>	12
5.10.	<i>Circuitul lenjeriei</i>	13
5.11.	<i>Circuitul deșeurilor</i>	15
5.12.	<i>Circuitul medicamentelor și materialelor sanitare</i>	16
5.13.	<i>Circuitul FOCG</i>	17
6.	Responsabilități	17
7.	Evidențe și înregistrări	17
8.	Anexe	17
9.	Difuzare	18
10.	Indicatori de monitorizare	18

1. SCOP

- 1.1. Prezenta procedură are drept scop: reglementarea traseelor și circuitelor în spital: Circuitul bolnavului, Circuitul personalului, Circuitul vizitatorilor și însoțitorilor, Circuitul instrumentarului, Circuitul pentru distribuția sângelui și produselor din sânge, Circuitul blocurilor operatorii și secției ATI, Circuitul probelor biologice, Circuitul alimentelor, Circuitul lenjeriei, Circuitul deșeurilor, Circuitul medicamentelor, Circuitul materialelor sanitare, de curățenie și dezinfectie, Circuitul FOCG.
- 1.2. Procedura asigură cu privire la existența documentației adecvate derulării activității.
- 1.3. Asigură continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului.
- 1.4. Sprijină auditul și/sau alte organisme abilitate în acțiuni de auditare și/sau control, iar pe Manager, în luarea deciziei.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 3/18

2. DOMENIU DE APLICARE

- 2.1. Prevederile prezentei proceduri se aplică de către personalul din cadrul Spitalului Clinic Căi Ferate Iași în toate secțiile și sectoarele medicale din spital.
- 2.2. Prezenta procedura descrie toate circuite funcționale din cadrul spitalului.
- 2.3. Activitate procedurală: descrierea circuitelor și traseelor funcționale care asigură o bună funcționare a tuturor activităților ce se desfășoară în cadrul spitalului și în același timp împiedică contaminarea mediului extern, reducând la minimum posibilitatea de producere a infecțiilor.
- 2.4. Prevederile prezentei proceduri se aplică de către personalul stabilit conform procedurii.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții ale termenilor

Nr. crt.	Termen	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1	<i>Pacient / subiect al îngrijirii</i>	Persoană programată să primească, care primește sau care a primit servicii de îngrijire a sănătății.
2	<i>Apartinator</i>	Persoana care însoțește pacientul pe parcursul internării, petrecând în spital o perioadă egală cu internarea pacientului.
3	<i>Vizitator</i>	Persoana care vine la pacient pentru o perioadă limitată de timp, conform programului de vizită afișat al spitalului.

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	IN	Infecție Nosocomială
4	ATI	Sectia Anestezie Terapie Intensivă
5	BO	Bloc Operator
6	FOCG	Foaie de Observație Clinică Generală

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 46/2003	Legea drepturilor pacientului
4	OMS nr. 1.226/2012	Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale
5	Legea 95 /2006	Legea privind reforma în sănătate



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

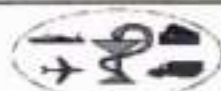
Pag.: 4/18

6	OMS nr. 1.101/2016	Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
7	OMS nr. 1761 / 2021	pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfectie efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfectia mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de Bloc operator și controlul eficienței acestuia
8	OMS nr. 1.096/2016	Ordin al ministrului sănătății privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
9	OSGG nr. 600/2018	Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice
10	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.
11	ISP București	Ghid privind curatenia, dezinfectia și sterilizarea în unitățile de asistență medicală
12	Ministerul Sănătății	Ghid de management al infecțiilor asociate asistenței medicale, editia a 2-a, 2017, sub redacția Vasile Cepoi și Doina Azoicăi.
13	Spitalul Clinic CF Iași	Ghidul de Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale în Spitalul Clinic CF Iași – aprobat de managementul spitalului.

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Regulile generale

- ▶ Orice modificare a unui circuit funcțional se va discuta cu medicul epidemiolog din cadrul Compartimentului de prevenire a Infecțiilor asociate asistenței medicale. În cazul lucrărilor de renovare, constructive, întreținere instalații și echipamente, planificarea și lucrărilor și modul de desfășurare al acestora se face cu avizul medicului epidemiolog. Atunci când este cazul se depune documentația necesară la Direcția Medicală MT pentru solicitarea asistenței de specialitate de sănătate publică și avizare.
- ▶ Atât la lucrările de modernizare cât și la reamenajarea spitalului se recomandă aplicarea simultană a criteriilor de organizare spațial-funcțională, conform Ordinului MS 1096 /2016 care completează Ord. MS nr. 914/2006, după cum urmează pentru asigurarea zonării :
 - zona "curată" din punct de vedere al condițiilor igienico-sanitare
 - zona "murdară" (sau cu subzone "murdare") din punct de vedere al condițiilor igienico-sanitare
 - zona "neutră" din punct de vedere al condițiilor igienico-sanitare
 - zona "intermediară" din punct de vedere al condițiilor igienico-sanitare



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 5/18

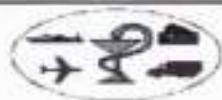
- ▶ zona "curată": cu compartimente adresate numai pacienților spitalizați, cu cerințe severe privind igiena și asepsia, recomandabil a fi amplasate departe de circulația principală a spitalului, include:
 - blocul operator, serviciul ATI, sterilizarea;
 - secțiile medicale cu paturi;
- ▶ zona "murdară": este încadrată astfel întrucât constituie zona de interfață a spitalului în relația cu serviciile tehnice și de prestații ale localității, cu unitățile furnizoare de materiale și produse, cu diverse rețele edilitare. Această zonă cuprinde compartimente strict separate de zonele cu cerințe de asepsie, închise accesului pacienților și altor categorii de personal în afara celui propriu, amplasate uzual la demisolul /parterul clădirilor spitalicești, precum și în construcții anexe izolate, și include următoarele:
 - unele servicii tehnico-medicale ;
 - zona gospodărească;
 - servicii tehnice;
- ▶ zona "neutră": este încadrată astfel întrucât reprezintă interfața spitalului, pe componenta medicală, în relația cu pacienții, aparținătorii și vizitatorii și are deschidere directă spre căile de circulație auto și pietonale din zona publică a incintei spitalicești.
Compartimentele încadrate în această zonă sunt amplasate la parter și includ:
 - Triaj - serviciul de primire - internări și externări – parter Corp C;
 - secția de spitalizare de o zi – parter corp anexă ;
- ▶ zona "intermediară": zona laboratoarelor și zona administrației sunt segregate accesului pacienților sau aparținătorilor, cu excepția spațiilor de relații (punctul de recoltare Laborator și, respectiv, secretariatul), și se vor amplasa periferic față de zonele de circulație principale ale acestor utilizatori. Zona include următoarele compartimente și servicii:
 - Laboratorul Clinic de analize – parter Ambulator;
 - Serviciul de Anatomie Patologică, Compartiment de Citodiagnostic, Histopatologie și Prosectură – parter Corp B
 - Compartiment Explorări funcționale – parter corp C;
 - Laborator de Radiologie și Imagistică medicală – demisol Corp C
 - Administrația și serviciile anexe pentru personal – parter Corp A

Circuite funcționale

- ▶ Circuitul funcțional reprezintă sensul de circulație în interiorul unităților sanitare a persoanelor, materialelor, alimentelor, lenjeriei, instrumentelor, deșeurilor, etc.,
- ▶ Un circuit funcțional presupune separarea oricărei activități septice de cea aseptica, separarea obiectelor necontaminate de cele contaminate, practic excluderea încrucișărilor care pot favoriza contaminarea.

Circuitul septic – este sensul de circulație care indică introducerea germenilor patogeni, generatori de infecții în interiorul unităților sanitare.

Circuitul aseptice – este sensul de circulație care asigură condiții de protecție împotriva infecțiilor în interiorul unităților sanitare.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 6/18

Circuitele aseptice trebuie să fie separate de cele septice.

La nivelul spitalului întregul personal medico-sanitar și auxiliar trebuie să respecte circuitele în baza unui orar de funcționare.

1. Circuitul pacientului,
2. Circuitul personalului,
3. Circuitul vizitatorilor și însoțitorilor,
4. Circuitul instrumentarului,
5. Circuitul pentru distribuția sângelui și produselor din sânge,
6. Circuitul blocurilor operatorii și secției ATI,
7. Circuitul probelor biologice,
8. Circuitul alimentelor,
9. Circuitul lenjeriei,
10. Circuitul deșeurilor,
11. Circuitul medicamentelor,
12. Circuitul materialelor sanitare, de curățenie și dezinfectie,
13. Circuitul FOCG.

5.2. Circuitul pacientului

Structura:

- serviciul de internare
- spitalizare (secția cu paturi)
- externare (îmbracarea bolnavului la externare)

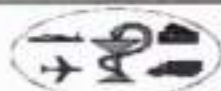
Serviciul de internare

- Ghișeu Triaj : unitatea de întocmire a datelor (spațiu de așteptare, grup sanitar pe sexe)
- cabinet de consultații - Camera de gardă
- unitatea de igienizare care include serviciu de prelucrare sanitară al bolnavului, garderoba – Magazia de haine
- echipamentul bolnavului se introduce în huse de protecție și se păstrează la Magazia de haine

Prelucrarea sanitară

- se face la Magazia de haine
- cabina de dus –
- boxa pentru efectele curate de spital
- trusa de deparazitare a bolnavului (foarfeca, pieptan, substanțe deparazitare)
- dezinfectant pentru dezinfectia mecanică și chimică a cabinelor de dus după fiecare bolnav și a pavimentului

- ▶ Acest mod de organizare a unui serviciu de internare are la bază criteriul epidemiologic de evitare a contaminării mediului din interiorul acestui serviciu, a difuzării germenilor și de evitare a producerii unor IN.
- ▶ Circuitul bolnavului include spațiile destinate serviciului de internare, de spitalizare și externare, descriind în detaliu pașii pe care pacientul îi urmează de la internare până la externare.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 7/18

- ▶ Serviciul de internare cuprinde camerele de garda și spațiul necesar prelucrării sanitare.
- ▶ Serviciul de prelucrare sanitara cuprinde: spațiul de dezechipare, baie, garderoba pentru depozitarea echipamentului bolnavului.
- ▶ Echipamentul bolnavului se introduce în huse de protecție.
- ▶ Pacientului i se asigură o stare de igienă individuală corespunzătoare (baie, deparazitare, etc.).
- ▶ Serviciul de prelucrare sanitara este dotat cu material dezinfectant, după fiecare bolnav se face obligatoriu dezinfecția cabinelor de baie.
- ▶ După aceasta pacientul ajunge însoțit, pe traseul stabilit, în spațiul de spitalizare propriu-zis care cuprinde Secția cu saloanele cu paturi.
- ▶ Accesul bolnavului de la serviciul de internări se va face cu evitarea încrucișării cu alte circuite contaminate (reziduuri, lenjerie murdară) pentru care exista program separat.

Secția cu paturi

- organizarea saloanelor trebuie să respecte normele sanitaro-antiepidemice de spațiu, luminozitate și aerisire, de instalații sanitare.
- creșterea numărului de internări peste capacitatea unei secții determină o aglomerare de bolnavi, de personal medico-sanitar, favorizând contaminarea mediului din salon.
- spațiul necesar pentru activitățile aferente îngrijirii bolnavului: sala de tratament, oficiu alimentar și sala de mese, boxe pentru depozitarea de lenjerie curată sau murdă, material de întreținere, substanțe dezinfectante
- Organizarea saloanelor respectă normele sanitare (spațiu/pat, luminozitate, instalații sanitare). Sunt asigurate spații pentru activitățile aferente îngrijirii bolnavului: sală de tratamente și pansamente, oficiu alimentar, depozite de lenjerie curată, depozite pentru materiale de întreținere, substanțe dezinfectante, materiale sanitare.
- Curățenia, dezinsecția, deratizarea și dezinfecția spațiilor și aeromicroflorei se realizează periodic și ori de câte ori este nevoie.
- Pacienții care se prezintă la internare cu boli infecțioase vor fi izolați până se transferă la o secție/spital de boli infecțioase în izolatoarele adulți/copii. Dacă pe perioada internării într-o secție la un pacient apare simptomatologia de boala infecțioasă, acesta va fi izolat în salonul tampon / rezervă septică din secție până se transferă la secția/spitalul de boli infecțioase.

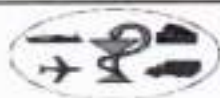
Circuitul pacientului în Serviciul Imagistică, Explorări funcționale, etc.:

- Pentru fiecare serviciu este un program separat pe secții, zile și ore, astfel să se evite intersectarea și aglomerarea bolnavilor.

SCHEMA CIRCUIT BOLNAVI: COMPARTIMENT INTERNARI - UNITATE DE IGIENIZARE (PRELUCRARE SANITARA) - GARDEROBA - LIFT - SPATIU DE SPITALIZARE (SECȚII)

5.3. Circuitul personalului medico-sanitar

- ▶ Personalul medico-sanitar din secții, la începutul programului, merge către vestiare pentru a se echipa corespunzător și apoi pe secții unde își desfășoară activitatea.
- ▶ Angajarea personalului medico-sanitar implică obligații atât din partea persoanei angajate cât și instituției:



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 8/18

- la angajare se fac investigații medicale generale la recomandarea medicului de medicina muncii conform normelor se supravegheare a anagajaților în vigoare;
- urmărirea sănătății se face de medicul de medicina muncii și medicul epidemiolog care ține evidența accidentelor de muncă prin contaminare biologică ca și profilaxiile în cazul unei expuneri profesionale;
- controlul medical periodic al personalului medical, mediu și auxiliar se face conform normelor în vigoare;
- medicul epidemiolog recomandă vaccinarea angajaților pentru profilaxia hepatitei B, profilaxia gripei/CoVID19, explicându-le avantajele și dezavantajele procedurii;
- dotarea cu echipament individual de protecție este o obligație a instituției realizată prin:
 - dotarea personalului cu echipament individual de protecție adecvat activităților cu risc biologic: măști medicale, mănuși, halate, bonete, ochelari, șorțuri;
 - echipamentul individual de protecție respectă codul de culoare stabilit, diferențiat pe secții/servicii și pe categorii profesionale (medic, asistent, infirmier) ;
 - personalul beneficiază de săpun lichid, săpun lichid dezinfectant, antiseptic, prosoape de hârtie, dezinfectant pentru mâini, hârtie igienică.

Reguli pentru personal

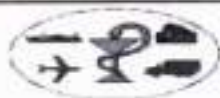
Dacă suferă de unul din următoarele simptome de boală se informează imediat șeful ierarhic :

- febră;
 - herpes naso-labial;
 - conjunctivită;
 - rinoree;
 - diaree;
 - vărsături;
 - icter;
 - amigdalită;
 - furuncule;
 - panariții (infecții ale unghiilor);
 - plăgi ale mâinilor;
 - infecții ale pielii;
 - supurații în diverse părți expuse ale corpului;
 - orice alte stări de boală;
 - membrii de familie au boli contagioase (diaree, infecții respiratorii)
- Continuarea activității de îngrijire a bolnavilor, manipulare a alimentelor, lenjeriei, instrumentelor medicale, alte obiecte sanitare, în situația în care prezintă unul din simptomele enumerate, periclitează starea de sănătate a pacienților și a celuilalt personal medico-sanitar de la locul de muncă.

- ▶ Medicul de Medicina Muncii sau Șeful ierarhic va stabili dacă lucrătorul sanitar va întrerupe activitatea sau nu!
- ▶ Personalul medico-sanitar respectă precauțiile standard (PS) prevăzute de Ghidul de prevenire și limitare a IAAM aprobat pe spital .

SCOPUL aplicării PU:

- prevenirea transmiterii infecțiilor cu cale de transmitere sanguină, la locul de muncă al personalului



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 9/18

CONCEPTUL de PU se referă la:

- măsurile care se aplică în vederea prevenirii transmiterii HIV, VHB, VHC și alți agenți microbieni cu cale de transmitere sanguină, în timpul actului medical.
- sânge, alte fluide biologice și țesuturile tuturor pacienților se consideră a fi potențial infectate cu HIV, VHB, VHC și alți agenți microbieni cu cale de transmitere parenterală (sanguină)
- toți pacienții se consideră potențial infectați cu HIV, VHB, VHC sau cu alți agenți microbieni cu cale de transmitere sanguină, deoarece:
 - o cei mai mulți dintre purtătorii de HIV, VHB, VHC și alți agenți microbieni sunt asimptomatici și nu-și cunosc propria stare de portaj

SCHEMA CIRCUIT PERSONAL MEDICO-SANITAR: INTRAREA PRINCIPALĂ – VESTIAR – SECȚII

5.4. Circuitul vizitatorilor și însoțitorilor

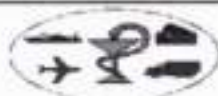
- ▶ Vizitatorii într-un spital reprezintă un potențial epidemiologic crescut prin frecvența purtătorilor de germeni, prin persoanele cu forme asimptomatice, cât și prin echipamentul lor.

Pentru reducerea contaminării sunt recomandate următoarele măsuri antiepidemice:

- existența unui program de vizită între anumite ore, program care să nu se suprapună cu programul altor circuite: vizita medicului, circuitul lenjeriei, servirea mesei, efectuarea curățeniei și dezinfectiei etc.
- existența unui spațiu la intrarea pe secție unde vizitatorul primește un halat.
- supravegherea de către personalul medico-sanitar a modului în care se efectuează vizitarea bolnavilor.

Programul de vizită:

- În afara pandemiei: zilnic, în intervalul 15:00 - 20:00. În acest interval orar, accesul este liber.
- În timpul pandemiei (CoVID19) sau perioadelor de alertă epidemiologică (ex. epidemie Gripă): accesul este interzis sau restricționat la 1 oră pe zi; se afișează și se informează operativ.
- Fiecare secție /serviciu are la dispoziție telefon de contact pentru personal și pacienți.
- ▶ Numărul de vizitatori pentru un pacient într-un salon nu va depăși 1 persoană per pacient, iar durata vizitei va fi limitată la maxim, cu respectarea procedurilor interne.
- ▶ Prin excepție de la prevederile de mai sus, în cazul pacienților în stare critică sau terminală, indiferent de secția/compartimentul în care aceștia sunt internați, familia are dreptul de a vizita pacientul zilnic, indiferent de oră, sau poate solicita prezența permanentă lângă pacient a unui singur membru din familie, cu acordul medicului curant și avizul medicului șef de secție, dacă condițiile din secția/ compartimentul respectivă/respectiv permit acest lucru. În caz contrar, se va asigura accesul familiei periodic la pacient, asigurându-se un spațiu adecvat de așteptare, în apropierea secției/ compartimentului respective/respectiv.
- ▶ În cazul pacienților internați care au un grad redus de mobilitate din cauza patologiei prezentate, pe oricare dintre secțiile/ compartimentele din unitatea sanitară, accesul unei persoane poate fi permanent.
- ▶ Nu se permite accesul vizitatorilor în spațiul de izolare al pacientului.
- ▶ Pentru fiecare vizitator din secția de terapie intensivă se efectuează triajul epidemiologic înainte de intrarea în aria respectivă. Triajul este efectuat de către un asistent de serviciu.
- ▶ În blocul operator este interzis accesul vizitatorilor sau însoțitorilor.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 10/18

SCHEMA CIRCUIT VIZITATORI: INTRAREA PRINCIPALĂ – LIFT – SECȚII

5.5. Circuitul instrumentarului

Reguli generale :

- Se realizează o separare netă între materialele sterile și cele contaminate.
- Colectarea acestora imediat după utilizare se face în recipiente separate cu soluție de detergent-dezinfectant.
- Urmează prelucarea pe etape conform protocolului stabilit de CPIAAM după normativele sanitare în vigoare.
- Se transportă corespunzător ambalate către punctele de sterilizare indicate: 1 la BO Chirurgie, 1 la BO ORL, 1 la BO Oftalmologie și 1 Stație Centrală.
- Se utilizează numai pe perioada de valabilitate conformă cu tipul de sterilizare.
- Se transportă ambalate corespunzător înapoi la locul de folosire.

Descrierea circuitului :

- Instrumentarul care necesită sterilizare este decontaminat și dezinfectat la nivelul fiecărei secții. Cuvele cu soluția de lucru vor sta închise, se vor eticheta corespunzător.
- Se completează operațiunea în Registrul de prelucrare.
- Instrumentarul se transportă de la nivelul secțiilor în cutii, pachete închise sau ambalaje închise, etichetate nesterile, către stația/punctele de sterilizare. Se pot transporta în sac galben. Aici instrumentarul se predă și se completează registrul de predare materiale/instrumentar nesteril pentru sterilizare.
- Instrumentarul steril se predă/preia de la stația de sterilizare conform orarului afișat. Se completează Registrul de sterilizare și apoi se trece și în Registrul de predare sterile către secții. Instrumentarul steril se transportă pe secții în ambalaje închise, special destinate transportului, etichetate steril.

- ▶ Nu se va transporta niciodată instrumentar contaminat împreună cu instrumentar steril.
- ▶ Pe fiecare secție/compartiment se vor verifica săptămânal instrumentarul steril, truse, pachete sterile pentru verificarea valabilității și integrității. Instrumentarul cu termen de valabilitate apropiat de expirare se va amplasa în fața pe rafturi în vederea utilizării cu prioritate. În cazul în care se identifică instrumentar în afara termenului de valabilitate, acesta se desface din pungă/hartie și se direcționează către stația centrală de sterilizare.

5.6. Circuitul pentru distribuția sângelui și produselor din sânge

- ▶ Transportul sângelui și componentelor sanguine de la CRTS în UTS-ul spitalului
 - comanda sângelui și a produselor de sânge: medicul ATI contactează via telefon centru regional de transfuzie sanguină (CRTS) pentru a se verifica disponibilitatea produselor necesare
 - după confirmarea CRTS, medicul ATI completează în dublu exemplar, formular cerere de sânge și derivate de sânge și anunță asistenta responsabilă pentru a se pregăti kit-ul de transport;
 - asistenta responsabilă va semna partea destinată ei de pe formularul de cerere; și va începe pregătirea kit-ului de transport
 - în geantă galbenă special destinată transportului de sânge și produse de sânge localizată în UTS se vor pune rezervele înghețate



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 11/18

- se pozitioneaza in interiorul gentii termometrul (pe parcursul transportului termometrul va ramane in geanta)
- se monitorizeaza temperatura interioara din geanta, se noteaza atat la plecare, cat si la sosire temperatura interioara in grafic monitorizare temperatura in timpul transportului sangelui/ produsele de sange; graficul ramane in interiorul gentii in timpul transportului.
- kitul pregatit de transport impreuna cu formular cerere de sange si derivate de sange, in dublu exemplar se va preda brancardierului desemnat sa faca transportul produselor.
- responsabilul CRTS va verifica conditiile de transport, va semna si stampila formular cerere de sange si derivate de sange si va preda comanda catre brancardier.
- pe parcursul transportului kit-ul de transport intra in responsabilitatea asistentului; nu se va deschide geanta, nu se va intrerupe lantul de frig.
- predarea kitului se va face direct persoanei responsabile :
- la primirea kitului asistenta de ATI va semna formular cerere de sange si derivate de sange, va verifica temperatura din interiorul gentii, va completa si semna graficul monitorizare temperatura in timpul transportului sangelui/produsele de sange.
- asistenta ATI care a preluat sangele si produsele de sange va completa toate documentele necesare privind evidenta sangelui.
- asistenta ATI va depozita sangele si derivatele de sange in frigiderul din unitatea de Transfuzie, pana la utilizare.

5.7. Circuitul blocurilor operatorii si sectiei ATI

5.7.1. Circuitul personalului în BO :

- personalul cu echipament de spital intră prin filtru în BO ;
- se echipează în filtru cu echipament de sală (de uz unic) și papuci de sală.
- La terminarea programului echipamentul folosit se colectează ca deșeu spitalicesc.

5.7.2. Alte circuite în BO și ATI

- Aprovizionarea cu materiale sanitare in BO/ ATI se va face doar la incheierea programului operator.
- Materialele se vor prelua din Farmacie cu un căruț dedicat.
- Se transfera pe alte carucioare pentru interior sau se dezinfectează roțile și apoi vor fi aranjate in dulapurile existente in anticamerele salilor de operatie, salile de operatie si in ATI.
- Instrumentele se colecteaza imediat dupa utilizare in vederea procesării manuale.
- Apoi vor urma fluxul de verificare si pregatire pentru sterilizare.
- Plostile si urinarele reutilizabile din ATI: se prelucrează după protocolul stabilit in grupul sanitar in spațiul destinat; de preferat de uz unic.

5.7.3. Papuci Bloc Operator/ATI -

- Papucii murdari se colecteaza in cosuri in care este pus sac galben.
- Papucii se spală manual in locul specific cu solutie detergent dezinfectat. Se vor utiliza manusi.
- In cosul inchis se transporta catre statia de sterilizare unde vor si sterilizati singuri, utilizand programul specific.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 12/18

- Papucii curati se transporta in BO in cosuri destinate doar transportului papucilor curati.

5.8. *Circuitul probelor biologice - Laborator Clinic*

- Activitatea in Laborator se desfasoara de luni pana vineri intre orele 7-14.
- Recoltarile se fac in salile de tratament ale sectiilor/compartimentelor/cabinete/camera de garda/punctul de recoltare al Laboratorului si se transporta catre laborator in intervalul orar 7,00-8,00, cu exceptia urgentelor care se pot fi transportate oricand.
- Se predau prin ghișeu la Laborator.
- Rezultatele se transmit in format electronic , online, imediat după realizare.
- Probele se transportă în cutii de plastic închise cu destinație doar în acest scop ; după folosire se prelucreează prin spălare/dezinfecție.

SCHEMĂ CIRCUIT : SECȚII /SERVICII/CABINETE - LABORATOR , între orele : 7.30 - 10.00,
cu excepția urgențelor

5.9. *Circuitul alimentelor*

Urmează următoarele etape :

- magazie de alimente primare
- blocul alimentar
- modul de distribuire și transport în secții al alimentelor
- oficiile alimentare din secții
- distribuirea și servirea mesei la bolnavi

În Blocul alimentar se respectă următorii pași:

- din spațiile frigorifice din depozitul de alimente neprelucrate acestea ajung în
- spațiul de prelucrare primară a alimentelor (camere de zarzavat, legume, carne), apoi
- spațiul de prelucrare finală (bucătăria caldă)
- oficiu de distribuire a alimentelor
- frigider de probe
- anexe pentru personal (vestiar, grup sanitar)
- transportul hranei bolnavilor de la blocul alimentar la oficiile alimentare din secții se face cu căruț de transport și/sau navete de plastic:
 - o de preferat porționate individual în caserole de uz unic ;
 - o doar în cazuri excepționale în recipiente de inox cu capac etanș.
- obligatorie evidența prelucrării ustensilelor de transport.

Oficiul alimentar are legătură funcțională cu sala de mese și este dotat cu:

- instalație pentru încălzirea mâncării la nevoie
- căruț de transport alimentele porționate la pacienți în salon sau
- masă pentru partajarea mâncării și distribuirea acesteia din oficiu
- masă pentru colectarea veselei folosite
- dulap pentru vasele curate
- substanțe dezinfectante pentru dezinfectia veselei
- chiuveta racordată la apă caldă și rece



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 13/18

- hota pentru ventilare

- Circuitul alimentelor in unitatea sanitara incepe odata cu receptia cantitativa si calitativa a acestora de la furnizor (verificarea termenului de valabilitate a produselor, a integritatii ambalajelor, depistarea eventualelor modificari de: aspect, consistenta, culoare, miros).

In depozitul de alimente exista spatii separate de depozitare , astfel:

- camera de depozitare a produselor ce necesita refrigerare si congelare: oua, semipreparate din carne, carne, lactate
- camera de depozitare a conservelor de legume,ulei, zahar, orez, sare, miere, etc
- spatiul de depozitare a legumelor si muraturilor (varza murata)

Magazionerul este persoana care are in primire toate aceste spatii si care raspunde de:

- pastrarea corespunzatoare a produselor: ex: completarea termogramelor la frigidere
- depistarea produselor care se deterioreaza pe parcursul depozitarii sau carora le expira termenul de valabilitate
- supraveghează efectuarea curateniei si dezinfectiei in aceste spatii
- previne si combate prezenta vectorilor in aceste spatii colaborand cu CPIAAM

- Inainte de prepararea fiecărei mese, asistenta dieteticiana preia produsele necesare pentru pregătirea meniului si le verifica organoleptic cu ajutorul simturilor: aspect, consistenta, culoare, miros si gust receptia alimentelor incheindu-se un proces verbal de constatare.

CIRCUITUL ALIMENTELOR ESTE DELIMITAT IN TIMP PRINTR-UN ORAR DE FUNCTIONARE PENTRU A NU SE INTERSECTA CU ALTE CIRCUITE

DISTRIBUȚIE MASĂ: MICUL DEJUN : 8.00 - 9.00; SUPLIMENT: 10.00 - 10.30;

PRÂNZ : 12.30 - 13.30; CÎNĂ : 17.00 - 17.30

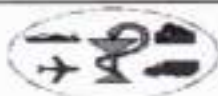
5.10. *Circuitul lenjeriei*

Circuitul lenjeriei include:

- spalatoria
- transportul lenjeriei curate si depozitarea acesteia in sectie
- colectarea lenjeriei murdare si transportul ei la spalatorie.

- Din punct de vedere epidemiologic spalatoria reprezinta locul de spălare/dezinfectie a lenjeriei; este cunoscut faptul ca lenjeria murdara este contaminata, ea reprezentand una din principalele cai de transmitere. Totusi, trebuie avut in vedere ca in acest circuit exista cateva puncte care trebuie supravegheate atent:

- Camera de rufe murdare trebuie dezinfectata periodic pentru a micsora rata de diseminare a germenilor in celelalte spatii (zilnic inainte si dupa terminarea lucrului)
- Spatiul masinilor de spalat necesita o supraveghere atenta a utilajelor, pentru o functionare normală a programelor de spălare
- Depozitarea rufelor curate se face intr-un spatiu corespunzator care este periodic curățat si dezinfectat
- Depozitarea si distributia lenjeriei in conditii necorespunzatoare poate compromite intreaga activitate desfasurata pentru dezinfectia lenjeriei, permitand astfel contaminarea ei.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 14/18

✓ *Circuit lenjerie murdară*

Colectarea lenjeriei murdare se face cu evitarea manevrelor care determina o contaminare a mediului, ea introducandu-se direct in saci galbeni de plastic de uz unic (când lenjerie este pătată cu produse biologice) sau saci speciali , acestia sunt depozitați într-un loc special destinat până la transportul la camera de rufe murdare a spalatorii, dupa un program bine stabilit, iar aici sacii reutilizabili intra si ei in procesul de dezinfectie si spalare. În fiecare secție există containere speciale pentru lenjerie murdară separata de cea pătată.

✓ *Circuit lenjerie curată*

Lenjerie care a fost supusa procesului de spalare si calcare este distribuită prin ghișeul special din depozitul de lenjerie curată către secții, unde se păstrează, în boxa de lenjerie curată sau dulapuri-depozit, până la pregătirea paturilor bolnavilor.

Lenjerie de pat se schimbă :

- La internarea bolnavului
- După externarea bolnavului
- După 3 zile de spitalizare a bolnavului
- De fiecare dată când se murdărește cu produse biologice.

SPĂLĂTORIA dispune de următoarele spații:

- camera pentru primirea și trierea rufelor murdare (în care rufele murdare aflate în saci, sunt aduse de personalul secțiilor și predate spălătoriei);
- spațiu pentru dezinfecția rufelor, amenajat cu căzi de baie pentru înmuiere în dezinfectant;
- spălătoria propriu-zisă, în care se amplasează utilajele mecanizate pentru spălare și stoarcere prin centrifugare;
- spații pentru uscătorie (sali cu climatizare, nu se usucă prin expunere în mediu exterior)
- călcătorie – încăperea pentru calandru
- încăpere pentru reparația lenjeriei;
- depozitul de rufe curate, în care se face ambalarea rufelor pentru secțiile și serviciile de destinație;
- ghișeu de eliberare rufe curate, în care are acces personalul din secțiile și serviciile spitalului;
- anexe pentru personalul propriu.

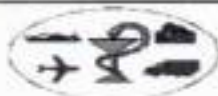
Circuitul interior al spălătoriei nu este traversat de alte circuite ale spitalului.

SCHEMA LENJERIE MURDARA: SECȚIE -SPALATORIE

SCHEMA LENJERIE CURATA: SPĂLĂTORIE –SECȚIE

- Cele doua circuite sunt delimitate în timp printr-un orar de functionare astfel incat sa nu se intersecteze cu alte circuite.

PROGRAM PRIMIRE LENJERIE MURDARĂ : LUNI – VINERI - 7.00 – 7.45 ; 14.45 – 15.00
PROGRAM PREDARE LENJERIE CURATĂ : LUNI - VINERI - 10.30 - 12.30
PENTRU SITUATII SPECIALE (câmpuri operatorii, etc.): în zilele lucrătoare și sărbători : după orele 15.00 – serviciul este accesibil pentru predare lenjerie murdară .



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 15/18

5.11. *Circuitul deȘeurilor*

- ▶ Din punct de vedere epidemiologic circuitul deșeurilor include măsurile luate pentru evitarea contaminării mediului extern.
- ▶ Colectarea deșeurilor trebuie să se facă cu evitarea manipularilor inutile și separate a celor medicale periculoase și menajere, în recipiente speciale.
- ▶ Deșeurile medicale periculoase se depozitează temporar până la ridicarea de către firma responsabilă de transportul și eliminarea finală a acestora într-un spațiu special destinat pentru toate secțiile și cabinetele spitalului.

Clasificarea deȘeurilor

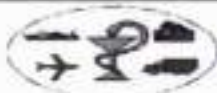
- I. Deșeurile medicale periculoase sunt:
 1. Deșeuri infecțioase tăietor-intepatoare: ace, seringi cu ac, catetere, branule, lame de bisturiu, sticlărie de laborator.
 2. Deșeuri infecțioase moi (deșeuri care au venit în contact cu sânge sau alte lichide biologice): seringi fără ac, perfuzoare fără ac, manșuri, comprese, pansamente, sonde, pungi de colectare a urinei.
 3. Deșeuri anatomo-patologice cuprind părți anatomice, material biopsic rezultat din blocurile operatorii de chirurgie. Toate aceste deșeuri se consideră infecțioase conform "Precauțiilor universale"
- II. Deșeuri nepericuloase (sunt deșeuri asimilabile celor menajere): ambalajele materialelor sterile, orice materiale sanitare necontaminate (care nu au venit în contact cu sânge sau alte lichide biologice).

Colectarea :

- colectarea și trierea deșeurilor se face la sursa pe categorii de deșeuri.
- deșeurile nepericuloase, asimilabile celor menajere se colectează în saci de polietilenă negri, puși în recipiente cu pedală și capac.
- deșeuri anatomo-patologice se colectează în saci de polietilenă de culoare galbenă cu pictograma care se închide etanș sau în cutii de carton galbene cu pictograma care au în interior sac de culoare galbenă;
- deșeurile tăietoare intepatoare se colectează în cutii galbene cu pereți rezistenți, prevăzute cu capac, care permit doar introducerea, nu și scoaterea deșeurilor, marcate cu pictograma "PERICOL BIOLOGIC".
- deșeurile infecțioase moi se colectează în cutii galbene de carton prevăzute cu pictograma "PERICOL BIOLOGIC"
- Codurile de culori ale ambalajelor în care se colectează deșeurile sunt:
 - o Galben: pentru deșeurile periculoase tăietoare-intepatoare, infecțioase, anatomopatologice, chimice, farmaceutice.
 - o Negru: pentru deșeurile nepericuloase, asimilabile celor menajere.

Transportul

- Deșeurile medicale periculoase se transportă în incinta spitalului pe un circuit separat printr-un orar de funcționare



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 16/18

- Acestea se transportă în recipientele respective închise etanș la spațiul de depozitare temporară și finală până la preluarea de firma
- Deseurile nepericuloase se transporta la rampa de deseuri menajere a spitalului

Depozitarea temporara și finală

- deseurile medicale periculoase se depoziteaza intr-un spațiu special amenajat, in acest spatiu avand acces doar personalul autorizat.
- depozitarea temporara nu depășește 48 h în incinta unitatii.
- deseurile menajere (nepericuloase) se depoziteaza pe o rampa betonata, in containere acoperite, de unde se ridică de firma municipală autorizată
- depozitarea pe timp de vara nu trebuie sa depaseasca 1zi, iar iarna nu mai mult de 3 zile
- personalul din sectii care manipuleaza deseurile poarta echipament de protectie adecvat.
- deseurile medicale periculoase se preia de catre o firmă specializată cu care spitalul are contract pentru eliminarea finală a acestora

SCHEMA CIRCUIT DESEURI BIOLOGICE: SECȚII /SERVICII / LABORATOARE — DEPOZIT TEMPORAR DESEURI PERICULOASE - PROGRAM ORAR STABILIT - TRANSPORT-ELIMINARE FINALA

SCHEMA CIRCUIT DESEURI NEPERICULOASE (MENAJERE): SECȚII /SERVICII / LABORATOARE — RAMPĂ DESEURI MENAJERE SI ASIMILABILE MENAJERE - PROGRAM ORAR STABILIT -

5.12.Circuitul medicamentelor și materialelor sanitare

Medicamentele :

- are loc pe traseul: farmacie-sectie .
- Se transportă corspunzător ambalate de catre asistente

Materialele sanitare si produse dezinfectante :

- are loc pe traseul: mazazie – sectie .
- se transportă corspunzator ambalate de către personalul auxiliar însoțit de asistent șef.

PROGRAM CIRCUITE

	7 ⁰⁰ - 7 ⁴⁵	7 ⁴⁵ - 8 ⁰⁰	8 ⁰⁰ - 9 ⁰⁰	9 ⁰⁰ - 12 ³⁰	12 ³⁰ - 13 ³⁰	13 ³⁰ - 14 ⁴⁵	13 ³⁰ - 14 ⁴⁵	17 ⁰⁰ - 17 ³⁰	18 ⁰⁰ - 18 ³⁰
Lenjeria murdara	X					X			
Lenjeria curata				X					
Alimente			X		X			X	
Materiale consumabile				X					
Deseuri spitalicesti	X					X			X



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 17/18

5.13. Circuitul FOCG

- ▶ Întocmirea FOCG începută la Biroul de internări va continua concomitent cu investigarea, consultarea și tratamentul pacientului până la externarea acestuia sau transferului către o altă unitate sanitară.
- ▶ Completarea FOCG intra în responsabilitatea medicilor, aceasta trebuie semnată și parafată de medicii care participă la acordarea asistenței medicale pacientului, inclusiv de medicii care acordă consultațiile de specialitate. Consemnarea în timp real a orelor prevăzute în fișă este obligatorie. În completarea foii se aplică procedura specifică.
- ▶ Documentele specifice asistentelor medicale intra în responsabilitatea acestora și vor fi completate în timp real. Asistenta sefa are obligația verificării acestor documente.
- ▶ Circuitul FOCG exclude intrarea în posesia pacientului. FOCG este un document medico-legal și informațiile din FOCG ajung la pacient prin intermediul medicului curant și biletul de externare din spital.
- ▶ FOCG urmează pacientul în spital prin intermediul personalului însoțitor.
- ▶ În cazul transferului sau al internării pacientului, acesta va fi însoțit de scrisoare medicală și copie a tuturor rezultatelor investigațiilor efectuate.
- ▶ După finalizare FOCG se predă serviciului registratură medicală din secție.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Director medical

- ▶ Urmărește aplicarea procedurii

6.2. Medicul epidemiolog

- ▶ Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri

6.3. Medic șef secție/compartiment

- ▶ Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri
- ▶ Raspunde de respectarea circuitelor

6.4. Asistenta sefa din secție/compartiment

- ▶ Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri
- ▶ Raspunde de respectarea circuitelor
- ▶ Semnalează disfuncții ale circuitelor

6.5. Asistenții medicali din secția cu paturi

- ▶ Respectă circuitele funcționale
- ▶ Semnalează disfuncții ale circuitelor.

6.6. Infirmiera/Ingrijitoarea

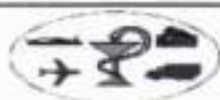
- ▶ Respectă circuitele funcționale
- ▶ Semnalează disfuncții ale circuitelor

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

Nu este cazul.

8. ANEXE

Nu este cazul.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod: PO- CPIAAM-13

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 18/18

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

Indicatori de monitorizare ai rezultatelor	TINTA	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE
• Ponderea personalului instruit privind funcționarea circuitelor	0	Nr. personal instruit / total salariați	Semestrial
• Procent nereguli identificate în urma controalelor privind respectarea circuitelor în perioada analizată.	0	Nr. nereguli identificate / nr. controale efectuate pentru verificarea circuitelor	Semestrial



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

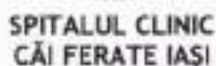
Pag: 1/2

Titlul documentului : CIRCUITE FUNCȚIONALE ÎN SPITAL

Cod document / Indice revizie : P0-CPIAAM-13/ Ed.2/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		30.08.2022	
2		Serviciul de Anatomie Patologică	Dr. Mirela Grigorovici			x	x		30.08.2022	
3		Secția Clinică Chirurgie- Generală	Dr. Radu Terinte			x	x		30.08.2022	
4		Secția Clinică ORL	Dr. Alexandru Vlase			x	x		30.08.2022	
5		Secția Clinică Oftalmologie	Dr. Ion Cijevschi			x	x		30.08.2022	
6		Secția ATI	Dr. Iulia Andreea Mihalcut			x	x		30.08.2022	
7		Secția Neurologie	Dr. Izabela Frunză			x	x		30.08.2022	
8		Secția Clinică Medicină Internă	Conf. Dr Irina Eșanu			x	x		30.08.2022	
9		Secția Clinică Recuperare Medicină Fizică și Balneologie	Sef Lucr. Dr. Mihaela Chicu			x	x		30.08.2022	
10		Secția Clinică Dermatovenerologie	Prof. Dr. Daciana Brănișteanu			x	x		30.08.2022	
11		Laborator Analize Medicale	Dr. Florina Dascălu			x	x		4.08.2022	
12		Laborator Radiologie și Imagistică Medicală	Dr. Cătălina Ciolpan			x	x		4.08.2022	
13		Secția Clinică Dermatovenerologie	As. Elena Hutanu			x	x		30.08.2022	
14		Secția A.T.I	As. Nicoleta Brănici			x	x		30.08.2022	
15		Secția Clinică Chirurgie Generală	As. Maricela Chițac			x	x		30.08.2022	
16		Secția Clinică ORL	As. Angela Marciuc			x	x		30.08.2022	
17		Secția Clinică Oftalmologie	As. Mihaela Ciobanu			x	x		30.08.2022	
18		Secția Neurologie	As. Cornelia Crețu			x	x		30.08.2022	
19		Secția Clinică Medicină Internă	As. Mihaela Condurache			x	x		30.08.2022	

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



Pag: 2/2

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