



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 DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

PO-CPIAAM-06

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.

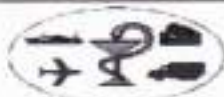
Constituie abatere disciplinară necunoașterea și/sau neaplicarea înocinai a cerințelor prezentului document.

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 DE MANAGEMENT
A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 1/16

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	01.03.2014
2	1/1	Întreaga procedură	-Modificare titlu, înlocuire termeni, modificare conținut, normative	19 02 2019
2	2/0	- integral	-actualizare, descriere procedură, modificare machetă, normative	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		30.06.2022
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

PROCEDURA DE MANAGEMENT
A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 2/16

CUPRINS

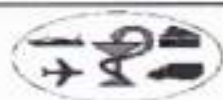
1.	Scop	2
2.	Domeniul de aplicare	3
3.	Definiții și abrevieri	3
3.1.	Definiții ale termenilor	3
3.2.	Abrevieri ale termenilor	5
4.	Documente de referință	5
5.	Descrierea procedurii	6
5.1.	Reguli generale	6
5.2.	Curățenia	6
5.3.	Dezinfectia	6
5.4.	Antisepsia	7
5.5.	Sterilizarea	9
5.6.	Asepsia	10
5.6.1.	Circulația personalului în spital	10
5.6.2.	Practici sigure de injectare	11
5.6.3.	Manipularea în condiții de siguranță a echipamentelor medicale	11
5.6.4.	Circuitul dispozitivelor medicale	11
5.6.5.	Utilizarea echipamentului de protecție	11
5.6.6.	Obligații privind actul medical	12
5.6.7.	Igiena bolnavilor și asistaților	13
5.6.8.	Igiena lenjeriei	14
5.7.	Controlul microbiologic	14
6.	Responsabilități	15
7.	Evidențe și înregistrări	16
8.	Anexe	16
9.	Difuzare	16
10.	Indicatori de monitorizare	16

1. SCOP

- 1.1. Prezenta procedură are drept scop prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale prin reglementarea modului de funcționare a circuitelor și tehnicilor aseptice și utilizarea antisepsiei.
- 1.2. Procedura dă asigurări cu privire la existența documentației adecvate derulării activității.
- 1.3. Asigura continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului.
- 1.4. Sprijina 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 procedură se aplică în cadrul Spitalului Clinic CF Iași, pentru toate secțiile și serviciile medicale.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Paq.: 3/16

2.2. Activitate procedurală: metode și tehnici care reglementează asepsia și antisepsia în scopul de a elimina riscurile pentru infecțiile asociate asistenței medicale la pacienți și la personal, și de a preveni contaminarea mediului prin asigurarea și controlul calității.

2.3. 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	antiseptic	produsul biocid care fie inhibă dezvoltarea, fie distruge microorganismele la nivelul tegumentelor/mucoaselor intacte pentru prevenirea sau limitarea infecțiilor;
2	biofilm	un strat subțire de microorganisme, care prin secrețiile lor aderă puternic la suprafețe organice sau anorganice și care este foarte rezistent la unele substanțe biocide, necesitând o procedură de decontaminare înainte de a fi curățat și dezinfectat;
3	precurățare	etapa prealabilă curățării care se aplică instrumentarului și echipamentelor murdărite excesiv cu sânge, spută, materii fecale sau alte fluide biologice, efectuată imediat după utilizare, în zona de îngrijire a pacientului;
4	curățare	etapa preliminară obligatorie, permanentă și sistematică în cadrul oricărei activități sau proceduri de îndepărtare a murdăriei (materie organică și anorganică) de pe suprafețe (inclusiv tegumente) sau obiecte, prin operații mecanice sau manuale, utilizându-se agenți fizici și/sau chimici, care se efectuează în unitățile sanitare de orice tip, astfel încât activitatea medicală să se desfășoare în condiții optime de securitate;
5	dezinfecție	procedura de distrugere a majorității microorganismelor patogene sau nepatogene de pe orice suprafețe (inclusiv tegumente), utilizându-se agenți fizici și/sau chimici;
6	dezinfecție curentă	procesul ritmic de curățare și dezinfecție a tuturor spațiilor și suprafețelor din unitatea sanitară, în timpul activităților zilnice;
7	dezinfecția terminală	procesul de curățare și dezinfectare a unei încăperi/unui spațiu la eliberarea de către pacient;
8	sterilizare	operațiunea prin care se realizează o reducere logaritmică de 10^{-6} (1/1.000.000) a microorganismelor, inclusiv a sporilor bacterieni de pe obiectele contaminate; rezultatul acestei operațiuni fiind starea de sterilitate;
9	termodezinfecția	dezinfecție prin căldură umedă (în funcție de timp și temperatură), care se realizează prin procesarea automată în mașini de spălat cu caracter specific;
10	dezinfecție de nivel înalt	procedura de dezinfecție prin care se realizează distrugerea bacteriilor în formă vegetativă, fungilor, virusurilor, micobacteriilor și a majorității sporilor bacterieni.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**PROCEDURA DE MANAGEMENT
A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI**

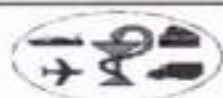
Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pağ.: 4/16

11	dezinfecție de nivel intermediar (mediu)	procedura de dezinfecție prin care se realizează distrugerea bacteriilor în formă vegetativă, a fungilor, a micobacteriilor și a virusurilor, fără acțiune asupra sporilor bacterieni;
12	dezinfecție de nivel scăzut	procedura de dezinfecție prin care se realizează distrugerea majorității bacteriilor în formă vegetativă, a unor fungi și a unor virusuri, fără acțiune asupra micobacteriilor, sporilor de orice tip, virusurilor neanvelopate și a mușcăturilor;
13	dispozitivele medicale utilizate în procedura de dezinfecție	Sunt reprezentate de accesorii specifice care aparțin din clasa IIa și IIb;
14	decontaminarea	procesul de neutralizare/îndepărire a unor substanțe periculoase sau radioactive, inclusiv a încărcăturii microbiene de pe un obiect, o suprafață sau persoană; etapă importantă în dezinfecție și sterilizare;
15	materiovigilență	obligatia de a declara incidentele sau riscurile de producere a unor incidente legate de utilizarea dispozitivelor medicale;
16	produs detergent-dezinfecțant	produsul care include în compoziția sa substanțe care curăță și substanțe care dezinfectează și are acțiune dublă: curăță și dezinfectează;
17	produse biocide/dispozitive medicale	utilizate în domeniul medical pentru dezinfecție sunt reprezentate de acele substanțe active/preparate conținând una sau mai multe substanțe active, condiționate într-un produs cu rol în dezinfecție;
18	dispozitivele medicale reutilizabile	se referă la produsele, cu excepția medicamentelor, utilizate în domeniul îngrijirii sănătății pentru diagnosticarea, prevenirea, monitorizarea sau îngrijirea pacienților și care pot fi/suportă reprocesarea. Numărul de reprocesări ale dispozitivului se va face în funcție de indicațiile producătorului;
19	dispozitiv de unică folosință	dispozitiv destinat unei singure utilizări pe parcursul unei singure proceduri la un pacient; acestea sunt marcate cu simbolul specific (un cerc în care se află cifra 2, tăiată cu o linie oblică);
20	standarde EN	normă/ansamblu de norme care reglementează calitatea, caracteristicile, forma unui produs. Acestea sunt consemnate într-un document agreat la nivel european;
21	Dezinfecție chimică	un nivel superior de dezinfecție care se aplică cu strictețe dispozitivelor medicale reutilizabile, destinate manevrelor invazive, și care nu suportă autoclavarea, realizând distrugerea tuturor microorganismelor în formă vegetativă și a unui număr mare de spori
22	trasabilitatea	reprezintă istoricul unui proces de la inițierea până la finalizarea acestuia. Aceasta este o caracteristică de bază a sistemului de asigurare a calității;



SPITALUL CLINIC
CĂIPERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

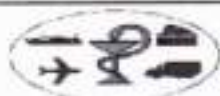
Pag.: 5/16

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	MS	Ministerul Sănătății
4	EAAM	Eveniment Advers Asociat Asistenței Medicale
5	EPP	Echipament Personal de Protecție

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	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 dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfectia mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de Bioc operator și controlul eficienței acestuia
4	OMS nr. 1.009/2016	Ordin al ministrului sănătății privind înregistrarea dispozitivelor medicale în baza națională de date
5	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
6	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
7	OSCC nr. 600/2018	Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
8	Regulamentul UE nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012	privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide
9	Directiva 93/42/CEE a Consiliului din 14 iunie 1993	privind dispozitivele medicale
10	Ministerul Sănătății	Ghid de management al infecțiilor asociate asistenței medicale, editia a 2-a, 2017, sub redacția Vasile Cepoi și Doina Azoicăi
11	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



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 6/16

- | | | |
|----|-------------------------|---|
| 12 | Spitalul Clinic CF Iași | Ghidul de Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale în Spitalul Clinic CF Iași – aprobat de managementul spitalului |
| 13 | Legea 46 /2003 | Legea drepturilor pacientului |

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Reguli generale

- Asepsia folosește o multitudine de metode fizice și chimice.
 - mijloace mecanice: curățirea mecanică și spălarea (se adresează instrumentarului, materialului moale, mâinilor chirurgului și câmpului operator);
 - căldura uscată (flămbare, calcare, încălzire la roșu, sterilizare cu aer cald - Poupinel) și căldura umedă (fierbere, autoclavare);
 - sterilizare la rece: mijloace radiante (raze ultraviolete, raze gamma, ultrasunete),
 - sterilizare chimic sau dezinfectie de nivel înalt (biocide de nivel înalt)
- Asepsia se adresează tuturor momentelor ce prezintă riscul contaminării suprafețelor, obiectelor, încăperilor normal aseptice; ea presupune următoarele măsuri luate pentru:
 - Circulația personalului în spitai ;
 - Utilizarea echipamentului de protecție;
 - Măsuri privind prestația actului medical;
 - Igiena bolnavilor și asistaților ;
 - Igiena lenjeriei;
 - Controlul microbiologic al personalului medico-sanitar și a asistaților;
- Metodele de asepzie și antisepsie fac parte din grupa metodelor prin care se realizează dezinfectia și sterilizarea.

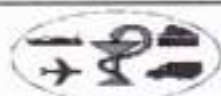
5.2. Curățenia

- Este metoda de decontaminare care asigură îndepărtarea microorganismelor de pe suprafețe, obiecte sau tegumente, odată cu îndepărtarea prafului și a substanțelor organice.
- Aplicarea corectă a metodelor de curățenie a suprafețelor, obiectelor și echipamentelor poate realiza o decontaminare de 95-98%, foarte apropiată de cea obținută prin dezinfectie.
- Prin activitatea de curățenie se acționează asupra tuturor microorganismelor.
- Nu înlocuiește dezinfectia ci o completează crescând nivelul de decontaminare până la 99,9%.

Cuprinde: 1. Spălarea 2. Ștergerea 3. Aspirarea 4. Perierea.

5.2.1. Prin spălare sunt îndepărtate, prin udare, concomitent cu procedurile mecanice, pulberile și substanțele organice. Puterea de spălare depinde de capacitatea de udare. Spălarea se realizează prin folosirea de apă caldă și substanțe tensioactive. Apa caldă, la 35 – 45 °C, are o putere de spălare superioară apei reci, deoarece are o putere mai mare de emulsionare și dizolvare.

5.2.2. Prin ștergere umedă a suprafețelor (ex.: lambriuri, mobilier) se realizează îndepărtarea microorganismelor. Se practică pentru întreținerea curățeniei în intervalele dintre spălări.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 7/16

5.2.3. Aspirarea. Curățenia prin aspirare este recomandabilă numai cu aspiratoare cuproces umed, a căror construcție permite curățarea și dezinfectia lor și menținerească după utilizare.

5.2.4. Metode combinate. Pentru curățenia pavimentelor și a mochetelor (esterecomandată limitarea utilizării lor în spațiile unităților sanitare) pot fi utilizate aparate care realizează spălarea și aspirarea umedă.

5.2.5. Alte metode de curățenie. În anumite cazuri se pot utiliza măturatul sauperiatul umed, metode care au eficacitate redusă. Nu se recomandă măturatul uscat, sau scuturatul, în încăperi, locuri circulate sau aglomerate.

5.2.6. Curățenia și dezinfectia în încăperi trebuie întotdeauna asociate cu aerisirea.

➤ Curățenia se practică în mod obișnuit ca metodă de decontaminare profilactică; în bolile infecțioase cu transmitere aeriană (ex.: rujeolă, rujeolă, varicelă etc.) aerisirea este singura metodă de decontaminare necesară în focar.

5.2.7. Produse utilizate în procesul de efectuare a curățeniei:

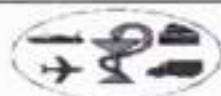
- Detergenți neutri sau detergenți lichizi universali pentru: mobilier, paviment, veselă și spălarea manuală a textilelor.
- Detergenți alcalini sau "decapanți". În funcție de diluție: spălarea zilnică a pavimentelor sau / și decaparea pavimentului placat (întreținere de fond), înainte de aplicarea unui nou tratament.
- Detergenți acizi sau "detartranți": curățarea materialelor cu depuneri depiatră: ceramică, pavimente placcate cu materiale care suportă acizi, uticlărie de laborator, bazine, bazine, urinare. Dacă produsul este avizat pentru sectorul alimentar, se spală veselă și ustensile de bucătărie.
- Detartranți "tamponați" utilizați pentru: robinete, baterii, chiuvete inox, alte articole inox. Detergenți-dezinfectanți sau detergenții cationici sunt produse a caror proprietate principală este cea de curățare și secundar dezinfectantă.

5.3. Dezinfectia

- Este procesul prin care sunt distruse cele mai multe, sau toate microorganismele patogene (în proporție de 99,99%) cu excepția sporilor bacterieni, de pe obiectele din mediul inert.
- Dezinfectia se aplică în cazurile în care curățenia nu elimină riscurile de răspândire a infecției, iar sterilizarea nu este necesară.

5.3.1. Dezinfectia prin mijloace fizice

- Dezinfectia prin căldură caldă uscată: flambarea și incinerarea.
 - Flambarea este utilizată în laborator; flambarea instrumentelor medico-chirurgicale în recipiente cu alcool este interzisă - fiind ineficace!
 - Incinerarea se utilizează pentru obiecte contaminate, fără valoare și pentru deșeuri cu potențial contaminant, septice, de la săli de operație și săli de tratamente, pentru piese anatomice rezultate din intervenții chirurgicale, pentru cadavrele animalelor de laborator; nu se practică în spital.
- Dezinfectia prin căldură umedă: pasteurizare și fierbere



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

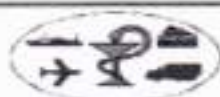
Rev.: 0

Paq.: 8/16

- Pasteurizarea: este o metodă de dezinfecție a lichidelor, la temperaturi cuprinse între 55 - 95°C. După expunere, de durată variabilă în funcție de rezistența germenilor, sunt distruse 90 - 95% din microorganismele patogene.
- Dezinfecția prin spălare la temperatura de 60 - 95° C (dezinfecție termică) este un proces complex la care, pe lângă acțiunea căldurii umede, se adaugă și acțiunea detergenților sau a altor substanțe, cât și acțiunea mecanică de spălare. Acest procedeu se folosește la spălarea și dezinfecția lenjeriei, veselei, sticlăriei de laborator, instrumentarului.
- Fierberea în apă la temperatura de 100°C sau utilizarea aburului de 100°C realizează distrugerea în decurs de 10-20 minute a formelor vegetative ale microorganismelor patogene, precum și a unor forme sporulate mai puțin rezistente la temperaturi ridicate. Fierberea alimentelor este una din metodele curențe de prevenire a bolilor transmisibile cu poartă de intrare digestivă. În anumite cazuri, pentru prevenirea acestor boli, apa de băut se consumă fiartă, răcită și aerată. Fierberea la temperaturi între 100 - 110°C se poate obține prin adaosul unor substanțe care ridică punctul de fierbere (ex. adaosul de carbonat de sodiu, pentru fierberea lenjeriei). Dezinfecția prin căldură umedă, cu fierul de călcat, completează decontaminarea lenjeriei, distrugerea formelor vegetative a bacteriilor, în 5 - 10 secunde și a sporilor, în 50 secunde.
- Dezinfecția cu raze ultraviolete: dezinfecția suprafețelor netede și aerului în boxe de laborator, săli de operații, săli de tratamente, consultații, holuri și alte spații închise, pentru completarea măsurilor de curățenie și dezinfecție chimică.
 - Condiții de eficacitate:
 - Condiții generale: utilizarea doar a lămpilor destinate dezinfecției; lămpile destinate dezinfecției pot fi fixe sau mobile, cu tuburi de UV între 15 și 30 W, prevăzute să funcționeze în absența omului (cu radiație directă) sau în prezența omului (cu radiație indirectă, ecranată și fără emisie de ozon).
 - Condiții speciale, pentru dezinfecția suprafețelor: - se utilizează aparate cu radiație directă; - dezinfecția se efectuează în absența omului; - durata de expunere se calculează ținând seama de gradientul energetic al radiației bactericide dat de distanța dintre sursă și suprafața tratată și de cantitatea de energie necesară pentru distrugerea în proporție de 99,90 - 99,99% a germenului testat.

5.3.2. Dezinfecția prin mijloace chimice

- În unitățile medicale dezinfecția se realizează, în principiu, prin utilizarea unor substanțe dezinfectante chimice numite biocide.
- Un produs etichetat ca detergent dezinfectant nu este similar cu un produs etichetat ca dezinfectant.
- Detergenții-dezinfectanți, în concentrațiile de utilizare recomandate de producător, sunt produse a căror principală acțiune este cea de curățare.
- Dezinfecția se realizează cu produse etichetate ca dezinfectanți.
- Natura dezinfecției și apoi a sterilizării este mai bine înțeleasă prin clasificarea articolelor și echipamentelor de îngrijire medicală, după riscul de infecție dezvoltat prin utilizarea acestora, în trei categorii, după CDC - OMS:
 1. critice (periculoase)
 2. semicritice (semipericuloase)
 3. noncritice (nepericuloase).



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Paq.: 9/16

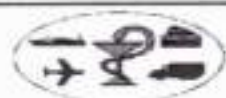
- Echipamente critice: sunt cele care pătrund în țesuturile sterile sau sistemul vascular: instrumente chirurgicale, implantate, ace, bisturie, instrumente stomatologice, accesoriile endoscoapelor.
 - Pentru aceste echipamente se alege ca tip de procesare: sterilizare (poupinel- doar pentru laboratoare, recomandat - abur sub presiune) și "la rece" sau chimică (durează ore).
- Echipamente semi-critice: sunt cele care vin în contact cu mucoasele sau soluții de continuitate ale pielii: endoscoape flexibile, laringoscoape, tuburi endotraheale, echipament de anestezie și respirație asistată, etc.
 - Pentru aceste echipamente se alege ca tip de procesare: dezinfectie de nivel înalt (20 min.) și de nivel intermediar (10 min.).
- Echipamente non-critice: sunt cele care vin în contact cu pielea intactă: stetoscoape, suprafețe mese, pavimente, ploști, fumituri, etc.
 - Pentru aceste echipamente se alege ca tip de procesare: dezinfectie de nivel intermediar și scăzut.

Dezinfectia diferă de sterilizare prin lipsa proprietății sporicide și virulicide.

1. Cu toate acestea unele decontaminate pot distruge spori dacă expunerea este prelungită în timp (6-12 ore, chiar și 10 min. pentru anumite categorii de substanțe) realizând o așa numită sterilizare chimică sau la rece și substanțele se numesc substanțe chimice sterilizante.
2. Un timp de expunere mai scurt, în special sub 30 min., poate determina distrugerea formelor vegetative ale microorganismelor, cu excepția unor spori, și se numesc dezinfectante de nivel înalt.
3. Decontaminatele care pot distruge BK, majoritatea virusurilor și ciupercilor fără a distruge sporii bacterieni se numesc dezinfectante de nivel intermediar sau mediu.
4. Un timp de expunere sub 10 min. poate distruge majoritatea formelor bacteriene (fără BK), unele ciuperci și unele virusuri și este caracteristica dezinfectante de nivel scăzut.

5.4. Antiseptia

- Reprezintă totalitatea mijloacelor prin care se urmărește distrugerea germenilor patogeni prezenți într-o plagă, în mediu sau tegumente, fiind o metoda CURATIVĂ.
- Antisepticele sunt preparate ce dețin proprietăți antimicrobiene limitate, sau care distrug microorganismele, sau inactivează virusurile de pe țesuturile vii (piele sănătoasă, mucoase, plăgi).
- Antisepticele nu sunt sterilizante, dar reduc temporar de pe piele și mucoase numărul de microorganisme.
- Antisepticele se deosebesc de dezinfectante prin: - concentrația de utilizare a substanței chimice - timpul de contact.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 10/16

- Utilizarea antisepticelor pentru a elimina, distruge sau inactiva microorganismele prezente pe piele sau mucoase permite:
 - realizarea îngrijirilor aseptice,
 - reducerea transmiterii germinilor, de la bolnav la bolnav, prin intermediul mâinilor,
 - tratarea infecțiilor locale cutanate și mucoase.
- Concentrații de utilizare. Exemple:
 - Alcoolii: - alcool etilic (50-70%); - alcool izopropilic (30-50%)
 - Clorura de benzalkonium: - piele intactă: soluție alcoolică 0,1-0,2% - pe răni: soluție apoasă 0,1-0,2% - în obstetrică: 0,05-0,10% - soluții oftalmice: 0,01% - instilații vezică urinară și uretră: 0,005%
 - Clorhexidina: - dezinfectia pielii: 0,05% + cetrimide 0,5% - dezinfectia preoperatorie a pielii: 0,5% în alcool 70% - dezinfectia rănilor: soluție apoasă 0,05% - dezinfectia uretrei și lubrefiant: 0,05% în glicerol - spălături vezicale: 0,02% - obstetrică: 1% sub formă de cremă • Iod: soluție 1% în etanol 70%
 - Povidone-iodine: 7,5-10%
 - Tinctura de iod 5%
 - Apă oxigenată: 3%

5.5. Sterilizarea este forma cea mai completa de dezinfecție

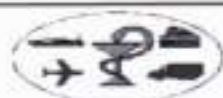
- Sterilizarea este operațiunea prin care sunt eliminate sau omorâte microorganismele, inclusiv cele aflate în stare de spori, de pe obiectele inerte contaminate, rezultatul acestei operațiuni fiind starea de sterilitate (conform EN 556 – starea unui produs liber de microorganisme viabile). Probabilitatea teoretică a existenței microorganismelor $\leq 10^{-6}$.

5.6. Asepsia

- Se adresează tuturor momentelor ce reprezintă riscul contaminării suprafețelor, obiectelor sanitare, încăperi, lenjerie, mediu, etc.;
- Presupune măsuri luate pentru: circulația personalului în spital, manipularea dispozitivelor medicale, practici sigure de injectare, utilizarea echipamentului de protecție, actul medical, igiena bolnavilor și asistaților, igiena lenjeriei.

5.6.1. Circulația personalului în spital

- Separarea personalului sanitar mediu, auxiliar de îngrijire pe compartimente septice și aseptice în toate turele: personal dedicat.
- În cazul în care necesitățile serviciului, gărzi, urgențe, impun medicului de a trece de la un sector septic la unul aseptice, acesta are obligația de a-și spăla și dezinfecta mâinile și de a schimba echipamentul de protecție.
- Interzicerea circulației personalului de la secțiile septice la cele aseptice și invers, cu excepția medicilor.
- Interzicerea accesului în sălile de operație a celor care nu fac parte din echipa de intervenție, cu excepția persoanelor cu drept de control stabilite prin norme. Acestea pot intra în sală odată cu echipa sau între intervenții, dar nu în timpul intervențiilor.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 11/16

- Interzicerea accesului altui personal decât cel destinat pentru lucru în locurile respective, bloc operator, săli de intervenție, în blocul alimentar, spălătorie și în stațiile de sterilizare.

5.6.2. *Practici sigure de injectare*

- sunt proceduri aseptice, specifice, pentru a preveni transmiterea bolilor infecțioase de la un pacient la altul sau între un pacient și personalul medical în timpul preparării și administrării medicamentelor de uz parenteral.
- Conceptul de precauții sigure 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:
 - cei mai mulți dintre purtătorii de HIV, VHB, VHC și alți agenți microbieni sunt asimptomatici și nu-și cunosc propria stare de portaj.

5.6.3. *Manipularea în condiții de siguranță a echipamentelor medicale*

se referă la :

- contactul cu suprafețele potențial contaminate din imediata apropiere a pacientului.
- proceduri specifice pentru prevenirea transmiterii bolilor infecțioase de la un pacient la altul sau
- între un pacient și personalul medical în timpul manipularii echipamentelor medicale și contactul cu obiectele sau suprafețele din mediu.

5.6.4. *Circuitul dispozitivelor medicale*

- 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 procedurii de sterilizare
- se transportă corespunzător ambalate (curate) către stația/ punctele de sterilizare indicate
- se utilizează numai pe perioada de valabilitate conformă cu tipul de sterilizare
- se transportă ambalate corespunzător (sterile) înapoi la locul de folosire
- se depozitează și manipulează conform procedurii.

5.6.5. *Utilizarea echipamentului personal de protecție*

- Portul EPP prevăzut de normele MS, pe tot timpul prestației în unitate, de către personalul medico-sanitar cât și de persoanele care prestează o activitate ocazională, temporară sau dirijată (elevi, studenți, rezidenți, voluntari, personal de întreținere).
- Portul obligatoriu al echipamentului pentru intervenții chirurgicale (de sală peste care se pune cel steril) de către personalul care lucrează în intervenții în sălile de operații sau alte săli de intervenții.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

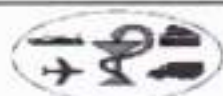
Rev.: 0

Pag.: 12/16

- Schimbarea obligatorie a echipamentului de către personalul care lucrează în secții cu compartimente septice la ieșirea din salonul /sectorul respectiv.
- Personalul care lucrează în secții septice precum și în secții cu receptivitate mare (anestezie terapie-intensivă) va purta obligatoriu EPP conform dress-codului de culoare stabilit în spital.
- Interzicerea accesului în spital a altui personal sau a celui ocazional sau dirijat, cu haine și încălțăminte de stradă în secțiile de anestezie terapie-intensivă, blocuri operatorii, bloc alimentar, stație de sterilizare.

5.6.6. Obligații privind actul medical

- Efectuarea anamnezei și a examenului clinic complet la internare, în scopul depistării oricărei infecții sau boli transmisibile (sau suspiciuni de boala transmisibilă) și în caz de suspiciune, recoltarea imediată a probelor pentru examene microbiologice și izolarea în boxe/rezerve septice: evaluarea riscului infecțios la internare și calcularea Scorului Carmeli;
- Urmărirea în cadrul supravegherii clinice zilnice a semnelor și simptomelor caracteristice stării de infecție respiratorie (coriza, tuse, strănut), boala diareică (scaune diareice, vărsături, etc), infecție cutanată (piodermite, panariții, furuncule, herpes, abcese, eczeme diferite, etc.), urinară, genitală, infecție la plagă, sindrom febril, etc.
- Recoltarea probelor de laborator pentru diagnostic microbiologic la apariția primelor semne de infecție, înainte de administrarea de antibiotice sau chimioterapice.
- Recoltarea probelor de laborator la contact pentru depistarea purtătorilor, la orice suspiciune epidemiologică.
- Tratatamentul cu antibiotice și chimioterapice orientat în funcție de antibiograma și evoluția clinică a bolnavului, a metodelor și tehnicilor celor mai adecvate în efectuarea intervențiilor chirurgicale, exploratorii și terapeutice, pentru evitarea complicațiilor septice.
- Respectarea cu strictețe a regulilor de tehnic aseptică specifice fiecărei proceduri medico-chirurgicale, în scopul eliminării contaminării sterilelor și evitării introducerii microorganismelor în tesuturile și mucoasele normal sterile ale organismului în timpul efectuarii acestor proceduri.
- Recipientele cu produse patologice (eprubete, sticlute, borcane) folosite pentru diagnostic de laborator, după fiecare utilizare vor fi autoclavate la laborator, înainte de spălare, iar după spălare vor fi din nou sterilizate la autoclav.
- Efectuarea obligatorie a diagnosticului microbiologic la bolnavii decedați în spital cu diagnostic de infecție (cauza principală sau asociată).
- Menționarea în foaia de observație a oricărei stări de infecție (simptome, semne) a probelor pentru diagnostic microbiologic și a datei recoltării, a rezultatelor examenelor de laborator, diagnosticului și tratamentului antiinfecțios.
- Menționarea în foaia de observație a diagnosticului de infecție asociată asistenței medicale, ori de câte ori sunt elemente clinice și epidemiologice care dovedesc ca infecția a fost contractată în timpul și din cauza spitalizării.
- Raportarea tuturor cazurilor diagnosticate ca infecții intraspitalicești către CPIAAM și apoi la forul ierarhic superior conform reglementărilor legale.
- Asigurarea izolării prin amplasare și izolării funcționale a bolnavilor receptivi.
- Aplicarea măsurilor antiepidemice la orice caz de infecție; transferul imediat al bolilor contagioase a cazurilor sau suspectilor de boli transmisibile, carantinarea contactilor receptivi în saioane separate, pe perioada egală cu incubatia maxima de la ultimul contact; izolarea bolnavilor septici în saioane sau



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

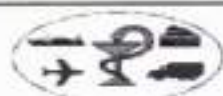
Rev.: 0

Paq.: 13/16

compartimente prevazute pentru aceasta, luând toate măsurile de izolare funcțională, măsuri privind personalul, efectuarea examenelor microbiologice, dezinfectia obiectelor și a echipamentului, curățenia generală și dezinfectia încăperilor și a mobilierului, efectuarea dezinfectiei salonului din care a fost evacuat bolnavul septic sau contagios, dezinfectia mijloacelor de transport (salvuri, autoturisme) care au transportat bolnavi contagioși.

5.6.7. *Igiena bolnavilor și asistaților*

- Prelucrarea igienică a bolnavului la internare (îmbaiere prin duș, tăierea unghiilor, la nevoie deparazitare). Dacă starea bolnavului nu permite îmbaierea, se asigură spălarea prin ștergere umedă
- Cabinetele de consultații, la internare, vor fi dotate cu:
 - termometre
 - valve și specule sterile de utilizare individuală
 - aleze de uz unic
 - truse individuale sterile (aparate și lame de ras) pentru toaleta locală
 - apasatoare de limba, sonde, pense, seringi, ace, etc. sterile
- Înscirarea tuturor cazurilor de pediculoză internate în spital din teren sau prin transfer, într-un caiet special și anunțarea lor la CPIAAM.
- Consultarea, trierea și repartizarea bolnavilor de la internare și conducerea lui de către infirmieră la salonul la care a fost repartizat.
- Asigurarea de lenjerie curată pentru fiecare bolnav nou internat și schimbarea acesteia ori de câte ori e nevoie și cel puțin de 2 ori / pe săptămână.
- La bolnavii care prezintă incontinență de urină sau fecale, la cei care au vărsături, supurații, salteaua se acoperă cu o mușama sau husă de plastic care se spală și se va șterge cu soluție dezinfectantă zilnic, precum și ori de câte ori e nevoie.
- Asigurarea spălării paturilor, huselor (dosurilor) de perna și de saltea ori de câte ori e nevoie și cel puțin semestrial.
- Asigurarea în timpul internării a toaletei zilnice a bolnavilor și îmbaierea acestora cel puțin odată pe săptămână și de câte ori e nevoie; îmbaierea obligatorie în ziua dinaintea operației a bolnavilor ce se supun intervențiilor chirurgicale (excepție urgențele) și în dimineața zilei de intervenție.
- Asigurarea asistaților la care este necesar, cu plosca, urinar, dezinfectat și uscat înainte de fiecare utilizare sau de uz unic.
- Interzicerea purtării în spital, de către bolnavi, a efectelor personale. Efectele personale ale bolnavilor vor fi depuse la Magazia de efecte pentru bolnavi.
- Deparazitarea efectelor bolnavilor parazițați.
- Reglementarea circulației bolnavilor în special (în așa fel încât să fie respectate izolările stabilite) și programarea examenelor de specialitate pentru a evita supraaglomerări și întâlnirea bolnavilor septici și potențial septici cu cei receptivi; unde este posibil consult interdisciplinar la patul bolnavului.
- Asigurarea obiectelor individuale (pahar sau cană pentru baut apă, sapun, prosoape și hârtie igienică) și asigurarea pentru fiecare bolnav a lenjeriei curate de pat și de corp conform baremurilor și schimbarea acesteia la 3 zile și ori de câte ori e nevoie.
- Educarea / instruirea bolnavilor (și familiei) să-și procure pasta și perie de dinți, batiste și pieptene.
- Educarea permanentă a bolnavilor asupra comportamentului igienic în spital : regulamentul de ordine interioară pentru pacienții internați.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 14/16

5.6.8. Igiena lenjeriei

- Colectarea lenjeriei de pat și de corp utilizate va fi făcută conform procedurii aprobate de management a lenjeriei.
- Efectuarea spălării se face conform procedurii aprobate de management a lenjeriei.
- Rufăria de pat și corp provenită de la secția dermato-venereice și de la bolnavii septici, precum și cea murdărită cu sânge sau produse patologice va fi colectată separat și transportată la spălătorie unde se supune dezinfectiei chimice înainte de spălare. Aceasta lenjerie se spală separat. Conform procedurii aprobate de management a lenjeriei
- Călcatul obligatoriu al întregii lenjerii folosite în spital, conform procedurii aprobate de management a lenjeriei.
- Asigurarea depozitării separate a lenjeriei curate, în spații separate ferite de praf și umezeala și de posibilități de contaminare prin insecte sau rozătoare, conform procedurii aprobate de management a lenjeriei.

5.7. Controlul microbiologic

- Controlul microbiologic al personalului medico-sanitar și a asistaților se efectuează conform Procedurii aprobate de management a testării personalului, și în plus :
 - Personalul medico-sanitar, bolnavii și asistații se controlează microbiologic (probe de pe tegumente, din secreții nazale și faringe, materii fecale și altele) ori de câte ori este nevoie, la apariția cazului (suspectului) de infecție intraspitalicească. Examenle se efectuează pentru bolnavii și asistații contacti cu cazul respectiv (sau expuși la același focar de risc) și personalul care a participat la îngrijirea lui. Aceste controale nu înlocuiesc examenle medicale la angajare și controalele medicale periodice prevăzute de HGR nr.355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor.
- Controlul microbiologic al sterilizării se efectuează conform Procedurii de management a sterilizării aprobate pe spital.
- Controlul microbiologic al condițiilor de igienă (aeromicrofloră, suprafețe și inventar moale, utilaje din blocurile alimentare) se efectuează conform Programului aprobat de autocontrol microbiologic pe spital și în plus:
 - la apariția oricărui caz de infecție asociată asistenței medicale
 - la apariția de cazuri de boli transmisibile,
 - ori de câte ori frecvența crescută a cazurilor de infecție ridică ipoteza unor greșeli de tehnică asptică sau a unor surse sau căi de transmisie din mediul spitalicesc.
- Manipularea și administrarea medicamentelor preparate în farmacia de spital.
- Controlul microbiologic al medicamentelor neinjectabile se efectuează pentru verificarea modului de preparare, păstrare și administrare.
- Controlul microbiologic al condițiilor de transport, depozitare, preparare și distribuție a alimentelor se efectuează conform normelor în vigoare.
- Controlul curățeniei de rutină se face prin observare directă și teste rapide de sanitație.
- Controlul eficienței metodelor de curățenie și dezinfectie se face în următoarele împrejurări:
 - verificarea eficienței metodelor folosite, periodic planificate în cadrul autocontroalelor
 - la introducerea de noi metode, aparate, substanțe sau produse de curățenie și dezinfectie;
 - în izbucniri epidemice, când se presupune ca frecvența îmbolnavirilor este legată de eficiența de dezinfectie.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 15/16

6. RESPONSABILITAȚI

6.1. Director medical

- ▶ Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri
- ▶ Asigură și răspunde de aplicarea în activitatea curentă a standardelor de asepsie și antisepsie prevăzute de această procedură.

6.2. Director financiar-contabil

- ▶ Asigură fondurile pentru funcționarea întregului proces de asigurare a condițiilor de asepsie și antisepsie.

6.3. Serviciul tehnic – administrativ

- ▶ Asigură și răspunde de aprovizionarea cu materialele necesare funcționării întregului proces de asigurare a condițiilor de asepsie și antisepsie

6.4. Medic șef secție/compartiment/serviciu

- ▶ Controlează modul în care se aplică procedura
- ▶ Supraveghează și controlează buna funcționare a întregului proces de asigurare a condițiilor de asepsie și antisepsie
- ▶ Propune conducerii necesarul de materiale, echipamente, amenajări și lucrări de întreținere necesare pentru funcționarea întregului proces de asigurare a condițiilor de asepsie și antisepsie

6.5. Medicul curant

- ▶ Supraveghează și controlează buna funcționare a întregului proces de asigurare a condițiilor de asepsie și antisepsie

6.6. Medicul Compartimentului de Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale

- ▶ Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri
- ▶ Supraveghează și controlează buna funcționare a întregului proces de asigurare a condițiilor de asepsie și antisepsie
- ▶ Organizează circuitele aseptice / septice
- ▶ Elaborează planul de instruire al personalului pe tema asepsiei și antisepsiei

6.7. Asistenta șefă / responsabilă de secție/compartiment/bloc operator

- ▶ Propune medicului șef de secție necesarul de materiale, echipamente, amenajări și lucrări de întreținere necesare bunului mers al procesului de asigurare a condițiilor de asepsie și antisepsie
- ▶ Informează imediat medicul șef asupra disfuncționalităților apărute în funcționarea condițiilor de asepsie și antisepsie
- ▶ Instruiește și controlează permanent activitatea personalului din subordine care este implicat în asigurarea condițiilor de asepsie și antisepsie
- ▶ Anunță imediat personalul tehnic de întreținere asupra oricărei defecțiuni sau disfuncționalități în circuitul aseptice
- ▶ Participă la recoltarea probelor de testarea eficacității condițiilor de asepsie și antisepsie

6.8. Asistentul medical

- ▶ Aplică și urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri de către personalul auxiliar sanitar

6.9. Infiriera/Ingrijitoarea

- ▶ Aplică prevederilor prezentei proceduri
- Efectuează sarcinile ce-i revin sub directa supraveghere și control a personalului medical desemnat



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI

Cod: PO-CPIAAM-06

Ed.: 2

Rev.: 0

Paq.: 16/16

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRARI

- 7.1. Planul anual de efectuare a curățeniei și dezinfecției în spital.
- 7.2. Planul anual de prevenire a IAAM.

8. ANEXE

- 8.1. PO-CPIAAM-16/F1-Anexa 1 – Planul anual de dezinsecție pentru prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale în spital.
- 8.2. PO-CPIAAM-16/F2-Anexa 2 – Planul anual de dezinsecție și deratizare - operațiunile de dezinsecție și deratizare în spital.

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3 sau în format electronic
Înregistrările generate de această activitate se pastrează / arhivează conform cerințelor SMC/SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	TINTA	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE
Pondere actualității documentelor de referință care stau la baza elaborării procedurii	100%	Nr documente de referință în actualitate / Nr total documente de referință.	Semestrial
Pondere angajaților instruiți cu cerințele procedurii din totalul angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii.	100%	Nr personal instruit cu cerințele procedurii / Nr angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii	Semestrial
Procent teste de sanitație neconforme din totalul testelor de sanitație recoltate în perioada analizată.	0	Nr teste de sanitație neconforme / Nr total teste de sanitație recoltate.	Semestrial

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	PLANUL ANUAL DE DEZINFECȚIE PENTRU PREVENIREA INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ÎN SPITAL			Cod: PC-CP/AAM/-06/I-1	
				Ed.: 2	Rev.: 0
				Pag.: 1/1	

Compartiment Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale

APROBAT : Manager,

PLANUL ANUAL DE DEZINFECȚIE PENTRU PREVENIREA INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

Nr. cr.	Categoria de produs	Specificatii tehnice	Designație	Cant. lunară	Căntit. anuală
1					
2					
3					
4					



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘ

PLANUL ANUAL DE DEZINSECȚIE ȘI DERATIZARE -
Operațiunile de Dezinfecție și Deratizare în Spital

Cod: PO-CPIAAM-06/F2

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 1/1

COMPARTIMENT PREVENIRE INFECTII ASOCIATE ASISTENTEI MEDICALE

PLANUL DE DEZINSECȚIE ȘI DERATIZARE - OPERAȚIUNILE DE DEZINSECȚIE ȘI DERATIZARE ÎN SPITALUL
CLINIC CF IAȘI

Nr crt	Luna	CORP A	CORP B	CORP C	CORP D	AMBULA TORIU IASI	CORP ACTIV. GOSPODA RESTI	DATA EFECTUARII - SECTIA / SERVICIUL	PRODUSUL FOLOSIT
1.	IANUARIE								
2.	FEBRUARIE								
3.	MARTIE								
4.	APRILIE								
5.	MAI								
6.	Iunie								
7.	Iulie								
8.	AUGUST								
9.	SEPTEMBRIE								
10.	OCTOMBRIE								
11.	NOIEMBRIE								
12.	DECEMBRIE								



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 1/3

Titlul documentului: **PROCEDURA DE MANAGEMENT A ASEPSIEI ȘI ANTISEPSIEI**

Cod document / Indice revizie: PO-CPAAM-06/ 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		Director financiar-contabil	Ec. Roberto Cristian Roman			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 Mihăilescu			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	Șef lucr. Dr. Mihaiela 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		Ambulatoriul de Specialitate Iași	Dr. Livia Pădure			X	X		5.08.2022	
14		Ambulatoriul de Specialitate Suceava	Dr. Octavian Albu			X	X		5.08.2022	

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 Hutaru		x	x	308 2022
22	Secția A.T.I	As. Nicoleta Brânci		x	x	308 2022
23	Camera de gardă	As. Mihaela Simiuc		x	x	408 2022
24	Farmacie	Farm. Diana Giod Vasian		x	x	408 2022
25	Serviciul de Anatomie Patologică	Dr. Mirela Grigorevici		x	x	408 2022
26	CPIAAM	Dr. Petruta Drugociu		x	x	308 2022
27	CMCSS	Dr. Stela- Maria Leonte		x	x	308 2022
28	Administrativ Aprovizionare Transport	Roman Adriana		x	x	508 2022
29	Birou Achiziții Publice Contractare	Ing. Simionescu Viorel		x	x	508 2022
30				x	x	
31				x	x	

Legenda: H = suport hirtie; 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		
42						X	X		
43						X	X		
44						X	X		
45						X	X		
46						X	X		
47						X	X		