



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 CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

PO-CPIAAM-12

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 managementului spitalului.

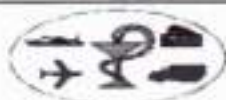
Constituie abatere disciplinară necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Această 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 CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 1/24

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

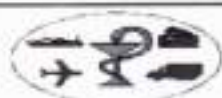
Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componența revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	05.03.2019
2	2/0	-întreaga procedură	-	01.04.2022
3	3/0	integral	Actualizare, descriere procedură, modificare machetă	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 și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Petruța DRUGOCIU	Medic epidemiolog		24.06.2022
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 CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 2/24

CUPRINS

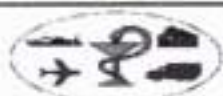
1.	Scop	2
2.	Domeniul de aplicare	2
3.	Definiții și abrevieri	3
3.1.	Definiții ale termenilor	3
3.2.	Abrevieri ale termenilor	4
4.	Documente de referință	5
5.	Descrierea procedurii	6
5.1.	Curățarea	6
5.2.	Materiale și echipamente	7
5.3.	Curățarea	9
5.4.	Dezinfectia	11
5.5.	Moduri de aplicare a produselor de curățenie	17
5.6.	Metode de dezinfecție	21
5.7.	Evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție	22
6.	Responsabilități	23
7.	Evidențe și înregistrări	24
8.	Anexe	24
9.	Difuzare	24
10.	Indicatori de monitorizare	24

1. SCOP

- 1.1. Prezenta procedură are drept scop: descrierea modului de curățenie și dezinfecție în spital în vederea menținerii unui mediu curat pentru reducerea riscului de IAAM.
- 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.

2. DOMENIU DE APLICARE

- 2.1. Prevederile prezentei proceduri se aplică de către personalul din cadrul Spitalului în toate secțiile și sectoarele medicale din spital.
- 2.2. Procedura specifică cerințelor necesare pentru stabilirea și menținerea unui mediu sigur în spațiile de cazare ale pacienților și este utilizată de îngrijitorii și infirmierii de curățenie, sub supravegherea asistentelor medicale, asistenta șefă și medicul șef de secție.
- 2.3. Activitate procedurală: reglementarea activităților privind curățenia și dezinfecția în spital.
- 2.4. Prevederile prezentei proceduri se aplică de către personalul stabilit conform procedurii.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 3/24

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 dezinfecție 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.
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;

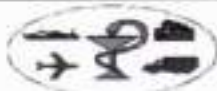
12	dezinfecție de nivel scăzut	procedura de dezinfecție prin care se realizează distrugerea majorității bacteriilor în formă vegetativă, a unor fungi și a unor virusuri, fără acțiune asupra micobacteriilor, sporilor de orice tip, virusurilor neanvelopate și a mușcăturilor;
13	dispozitivele medicale utilizate în procedura de dezinfecție	Sunt reprezentate de accesorii specifice care fac parte din clasa IIa și IIb;
14	decontaminarea	procesul de neutralizare/îndepărtare 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-dezinfectant	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	sterilizare 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;

3.2. Abrevieri ale termenilor:

Nr. crt.	Abreviere	Termen
1	CPIAAM	Compartimentul de Prevenire Infecții Asistenței Medicale
2	IAAM	Infecție Asociată Asistenței Medicale
3	DSP Iași	Directia de Sănătate Publică Județeană Iași

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. 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
4	OMS nr. 1.378/2018	Ordin al ministrului sănătății pentru modificarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 119/2014
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. 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 sterilizare și controlul eficienței acestuia
7	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
8	OSGG nr. 600/2018	Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
9	ISP București	Ghid privind curatenia, dezinfectia și sterilizarea în unitățile de asistență medicală
10	LEGE nr. 3/ 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	Ministerul Sănătății	Ghid de management al infecțiilor asociate asistenței medicale, editia a 2-a, 2017, sub redacția Vasile Cepoi și Doina Azoică
12	Spitalul Clinic CF Iași	Ghidul de Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale în Spitalul Clinic CF Iași – aprobat de managementul spitalului



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 6/24

5. DESCRIEREA PROCEDURII

Notiuni generale despre curățenie și dezinsecție

- În unitățile sanitare, în activitățile de curățenie se utilizează următoarele tipuri de produse biocide:
 - tip 1 (pentru igiena umană);
 - tip 2 (pentru suprafețe, instrumentar și textile);
 - tip 4 (pentru igiena în zonele de distribuție și preparare a alimentelor);
 - tip 14 (pentru deratizare);
 - tip 18 (pentru dezinsecție);
 - tip 22 (pentru îmbalsămare).
- Unitățile sanitare publice și private sunt obligate să elaboreze un program de curățenie și dezinsecție, care să cuprindă proceduri operaționale și activități de monitorizare a acestora.
- Programul include operațiile de dezinsecție curentă, ciclică sau periodică și terminală.
- Implementarea și monitorizarea programului de curățenie și dezinsecție revin personalului unității sanitare, care, conform legislației în vigoare, este responsabil cu prevenirea și limitarea infecțiilor asociate îngrijirilor medicale din unitate.

5.1. Curățarea

- Este metoda prin care se asigură îndepărtarea fizică/chimică a microorganismelor de pe suprafețe, obiecte sau tegumente, odată cu îndepărtarea prafului și a substanțelor organice.
- Curățarea nu înlocuiește dezinsecția.
- Suprafețele și obiectele pe care se evidențiază macroscopic sau microscopic materii organice ori anorganice sunt considerate suprafețe/obiecte murdare.
- Curățarea se realizează cu detergenți, produse de întreținere și curățare, utilizându-se echipamente profesionale de curățenie.
- Se folosesc mopuri plate și lavete lavabile (pe coduri de culori) care trebuie să reziste spălării și termodezinsecției.
- Mopurile plate și lavetele pot fi de unică utilizare sau reutilizabile (care să suporte următoarele etape: curățare, dezinsecție, uscare, impregnare cu soluția de detergent/dezinfectant înainte de utilizare). Se interzice utilizarea mopului cu franjuri, cu excepția celor care pot fi supuse termodezinsecției.
- Se folosește un mop plat la o suprafață de maximum 20 de metri pătrați cu schimbarea obligatorie a acestuia la trecerea dintr-o încăpere în alta.
- Lavetele pentru suprafață vor fi individualizate (respectând codul de culori stabilit) sau de unică folosință per suprafață.
- Mopurile și lavetele folosite se curăță și dezinfectează în mașinile de spălat din spălătoria spitalului sau din alte încăperi/spații special amenajate.
- Pentru asigurarea unui rulaj optim de rezerve de mopuri și lavete este necesar un număr de minimum 3 ori mai mare față de necesarul calculat.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 7/24

- În fiecare secție sau compartiment trebuie să existe minimum o încăpere/un spațiu special destinat(ă) pentru produse și ustensile aflate în rulaj și pregătirea activității de curățare, precum și pentru depozitarea/dezinfectia ustensilelor și materialelor utilizate.
- Întreținerea ustensilelor folosite (cărucioare pentru curățenie, găleți, talpă mop, perii etc.) pentru efectuarea curățeniei se face după fiecare operație de curățare, precum și la sfârșitul zilei de lucru.
- Ustensilele utilizate se spală, se curăță, se dezinfectează și se usucă, respectându-se procedurile operaționale de curățenie și dezinfecție stabilite la nivelul unității sanitare.
- Personalul care execută operațiile de curățare și dezinfecție a ustensilelor folosite pentru curățenie trebuie să poarte echipament de protecție conform precauțiilor standard definite în Ordinul ministrului sănătății nr. 1.101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.

5.2. *Materiale și echipamente de curățenie*

Materiale (produse) destinate curățeniei/dezinfecției:

Detergenți:

- **Neutri/detergenți lichizi universali** (mobilier, paviment, veselă)
- **Alcalini** "decapanți" (spălarea zilnică a pavimentelor sau/și întreținere de fond)
- **Acizi** "detartranți" (curățarea materialelor cu depuneri de piatră); „detartranți tamponați” (curățarea articolelor inox).
- **Abrazivi** – pentru suprafețe dure, pavimente, obiecte sanitare.
Dupa utilizare acestora este necesara clatirea

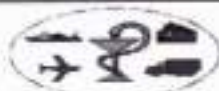
Echipamente destinate curățeniei/dezinfecției:

- mături, perii, mopuri, cărucioare profesionale de curatenie
- accesorii: manusi, echipamente de protecție
- lavete; bureți abrazivi- pentru fiecare suprafața în funcție de zona

Pentru curatenie și dezinfecție se utilizează soluții de curățare și biocidele avizate.

5.2.1 Reguli privind managementul produselor și ustensilelor destinate curățeniei și dezinfecției:

- se vor folosi doar produse avizate / autorizate pentru utilizarea în domeniul sanitar;
- se vor respecta întocmai recomandările producătorului;
- se vor respecta regulile de protecție a muncii (purtați de manusi, ochelari de protecție, echipament impermeabil, etc);
- recipientele se vor păstra etichetate, închise ermetic (pe eticheta se trece numele produsului, familia careia aparține, termenul de valabilitate, diluția de lucru, data la care s-a făcut diluția, perioada de utilizare a produsului diluat, menținut în condiții adecvate, cu specificarea acestora);
- NU este permis amestecul produselor;
- NU este permisă utilizarea unor ambalaje alimentare pentru produsele de întreținere a curățeniei;
- NU este permisă aruncarea ambalajelor goale, decât după ce au fost curățate și/sau neutralizate
- după fiecare operațiune de curățenie și la sfârșitul zilei de muncă, ustensilele utilizate se spală, se curată, dezinfectează și usucă.



- curățarea și dezinfectia ustensilelor complexe (perii detasabile, manerele periilor s.a.) se efectuează în funcție de recomandările producătorului;
- ustensilele se depozitează în camere speciale destinate depozitării produselor și ustensilelor utilizate pentru efectuarea curățeniei;
- Personalul care execută operațiunile de curățare și dezinfectie a materialelor de curățenie poartă manșuri de menaj sau manșuri latex sterile, respectând precauțiile standard

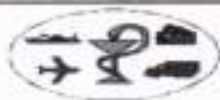
5.2.2. Reguli privind încăperea pentru depozitarea ustensilelor:

Încăperea/Spațiul menționat(ă) trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

- pavimentul și pereții să fie impermeabili și ușor de curățat;
- să existe aerisire naturală/mecanică;
- să fie iluminat(ă) corespunzător;
- zona de depozitare să permită aranjarea materialelor de curățare și accesul ușor la acestea;
- să aibă o suprafață care să permită desfășurarea activității de pregătire a ustensilelor și a materialelor utilizate în procedura de curățare;
- să dețină sursă de apă rece și caldă;
- să existe chiuvetă dotată cu dispenser cu săpun lichid și prosoape de unică utilizare, pentru igiena personalului care efectuează curățarea;
- să existe cuvă sau bazin cu sursă de apă pentru spălarea ustensilelor folosite la efectuarea curățeniei;
- să existe suport uscat pavimentul trebuie să fie impermeabil și ușor de curățat;
- grad de umiditate optim păstrării calitatilor produselor;
- dezinfectia, spălarea și uscarea materialului moale folosit la curățenie se pot face utilizând mașini de spălare și uscare;
- să existe suport uscat pentru manșuri de menaj, mopuri, perii, s.a.; să existe de asemenea pubele și saci colectori (de unică folosință) pentru deșeurile.

5.2.3. Reguli privind etichetarea pe coduri de culoare a ustensilelor de curățenie

- Fiecare secție/compartiment își stabilește independent codul de culoare separat pentru ustensile de curățenie, mop-uri și lavete de microfibră;
- Cel puțin 4 coduri de culoare : galben, albastru, verde, roșu.
- Codul de culoare stabilit se va afișa la locul de muncă
- Codul de culoare al lavetelor pentru suprafețe (altele decât pavimente) va respecta diferențierea după categoria: suprafața mai curată sau mai puțin curată : ex. culoarea galbenă pentru suprafețele din saloane cele mai curate etajere, pervaz, oglindă; culoarea verde pentru mobilier; culoarea roșie pentru suprafețele cele mai murdare: plinte, exterior chiuvetă.
- Codul de culoare pentru mop-uri se referă la destinația pe principalele tipuri de încăperi: ex. galben pentru holuri, verde pentru saloane, albastru pentru cabinete, etc.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 9/24

5.3. Curățarea/Curătenia – metodă de decontaminare profilactică

- Suprafețele și obiectele pe care se evaluează macro- sau microscopic materii organice ori anorganice se definesc ca suprafețe și obiecte murdare.
- Curățarea se realizează cu detergenți, produse de întreținere și produse de curățat.
- În utilizarea produselor folosite în activitatea de curățare se respectă următoarele reguli fundamentale:
 - respectarea tuturor recomandărilor producătorului;
 - respectarea normelor generale de protecție a muncii, conform prevederilor în vigoare;
 - este interzis amestecul produselor;
 - este interzisă pastrarea produselor de curățare în ambalaje alimentare;
 - produsele se distribuie la locul de utilizare, respectiv la nivelul secțiilor sau compartimentelor, în ambalajul original sau în recipiente special destinate, etichetate cu identificarea produsului.
- Urmărirea și controlul curățeniei revine personalului conform responsabilităților de la cap. 6. : asistentei de tură, asistenta șefă, medic de gardă, medic șef secție, responsabilului cu supravegherea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare din unitate.
- Confirmarea activităților de curățenie și dezinfectie se face prin semnare în Grafic de curățenie și dezinfectie, pentru toate zonele.
- Procesarea suporturilor suprafețelor și echipamentelor medicale înainte sau după utilizare trebuie să fie corectă, pentru a preveni infecțiile asociate asistenței medicale.
- Curățenia reprezintă îndepărtarea prafului și materiei organice străine de pe suprafețe, obiecte sau tegumente.
- Aceasta etapă se aplică înaintea metodelor de dezinfectie și sterilizare, în întreținerea generală a încăperilor și instrumentelor chirurgicale.
- Curățenia se face zilnic, de două ori pe zi și ori de câte ori este nevoie și constă din: spălarea și stergerea umedă a tuturor suprafețelor de contact.
- Ustensilele necesare sunt lavete de microfibră pe coduri de culoare, detergenți, galeti, mopuri, cârui de curățenie.
- Curățenia se începe întotdeauna cu suprafețele curate și se termină cu cele murdare.
- Curățenia are avantajul că acționează și asupra microorganismelor.
- Îngrijirea personalului medico-sanitar presupune spălarea mâinilor, curățirea echipamentului de protecție și respectarea metodelor de aseptizare și antisepsie.
- Curățenia este utilizată în mod obișnuit ca metodă de decontaminare profilactică.

5.3.1. Metode de curățenie

- a. **SPALAREA** - antrenarea prin udare și îndepărtarea materiei organice, puterea de spălare depinzând de capacitatea de udare.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 10/24

- Se realizează prin folosirea de apă caldă și substanțe tensioactive (detergenți, săpun)
- apa caldă la 35-40° are o putere de spălare superioară, iar înmuierea cu apă fierbinte la peste 55°C îngreunează spălarea deoarece precipită proteinele și le fixează pe suportul de tratat.
- concentrația de detergent utilizată este variabilă de la 1 – 3 %, în funcție de puterea de spălare a detergentului și suportul de tratat.

Eficiența:

- utilizarea de apă caldă cu calități chimice corespunzătoare și putere de udare cât mai mare, prin adăosul în cantități optime de agenți tensioactivi.
- combinarea spălării cu metode mecanice (agitare, periere, frecare)
- respectarea timpilor de înmuiere și spălare, urmată de clătire abundentă.

b. STERGEREA UMEDĂ A SUPRAFETELOR - se utilizează pentru întreținerea curăteniei între două spălări.

Eficiența:

- utilizarea de lavete de microfibră (pe coduri de culoare) umezite cu soluție de detergent
- schimbarea frecventă a lavetelor și a apei
- dezinfectia și uscarea lavetelor și a recipientelor de curățenie

c. ASPIRAREA - curățenia prin aspirare se recomandă numai cu aspiratoare umede profesionale, cu o construcție care să permită a fi curățate, dezinfectate și menținute uscat după utilizare.

d. METODE COMBINATE PENTRU CURĂTENIA CABINETELOR ȘI MOCHETELOR – numai în situații speciale, pentru spațiile nemedicale

- utilizarea aparatelor care realizează spălarea și aspirarea umedă.
- se pot recomanda maturatul sau periatul umed, dar este o metodă cu eficacitate redusă.
- nu se recomandă maturatul uscat sau scuturatul în locuri circulate sau aglomerate.

Recomandări:

- curățenia în încăperi trebuie asociată întotdeauna cu aerisirea.
- ustensilele și materialele de curățenie se prelucerează și depozitează în condiții igienice.

5.3.2. Tehnici de curățenie

a. Tehnici pentru pavimente :

- măturatul umed;
- aspirarea umedă;
- spălarea prin metoda celor 2 galeți;
- spălarea cu mop-uri plate pe cod de culoare utilizând câruș profesional de curățenie.



b. tehnici pentru suprafețe:

- orizontale – mobilier
- verticale : pereți, ferestre (ramă, geam)

5.4. Dezinfecția / decontaminare

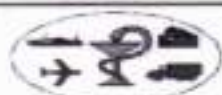
- Dezinfecția/decontaminarea – operațiune, cu caracter momentan, permite eliminarea/distrugerea microorganismelor și inactivarea virusurilor, cu excepția sporilor; acționează pe medii inerte; se efectuează prin metode fizice și chimice; reduce încărcătura bacteriană pe materialele sanitare cu ≥ 5 log CFU; există dezinfectanți chimici, numiți sterilizanți la rece care în ore (2-10 ore) și chiar 10 min. au proprietăți sporicide.
- Aplicarea corectă a metodelor de curățenie a suprafețelor, obiectelor și echipamentelor poate realiza o decontaminare de 95-98 %, foarte aproape de cea obținută prin dezinfecție. Nu înlocuiește dezinfecția!
- Dezinfecția este procedura care se aplica numai după curățare.
- Dezinfecția nu înlocuiește curățenia.
- Se face excepție de la această regulă atunci când pe suportul respectiv sunt prezente materii organice.
- În orice activitate de dezinfecție se aplică măsurile de protecție a muncii, conform prevederilor legislației în vigoare, pentru a preveni accidentele și intoxicațiile.

5.4.1. Utilizarea decontaminantelor poate fi profilactică și de combatere.

- Decontaminarea profilactică realizează îndepărtarea eventualilor germeni de pe obiecte, instrumente medicale și nemedicale, mâini, suprafețe sau din fluide, substanțe, alimente, apă, etc., care sunt la risc crescut de contaminare cu germeni patogeni sau condiționat patogeni.
- Decontaminarea în focar sau de combatere urmărește îndepărtarea sau distrugerea germenilor patogeni eliminați de bolnavi sau purtătorii (sănătoși sau cronici) efectuându-se permanent în prezența surselor (cum este cazul în condiții de spital) sau terminal când bolnavul părăsește spitalul sau după încheierea perioadei de contagiozitate. Decontaminarea în focar se practică înainte de instituirea măsurilor de curățenie!
- Înțelegerea raționamentului de decontaminare profilactică și de combatere este importantă în prevenția infecțiilor asociate asistenței medicale (intraspitalicești) și în comunitate.

5.4.2. Principii privind dezinfecția

- dezinfecția profilactică completează curățenia, dar nu o suplineste și nu poate înlocui sterilizarea;
- eficiența dezinfecției profilactice este condiționată de o riguroasă curățenie prealabilă;
- pentru dezinfecția în focar se utilizează dezinfectante cu acțiune asupra agentului patogen incriminat sau presupus;



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 12/24

- se recomandă periodic alternanța produselor dezinfectante, pentru a se evita apariția rezistenței microorganismelor;
- dezinfectantele trebuie folosite la concentrațiile de utilizare și timpii de acțiune recomandați de producător;
- la prepararea și utilizarea soluțiilor dezinfectante sunt necesare cunoașterea exactă a concentrației substanței active din produse, folosirea de recipiente curate, utilizarea soluțiilor de lucru în ziua preparării, pentru a se evita contaminarea și degradarea / inactivarea lor, utilizarea soluțiilor de lucru în cadrul perioadei de stabilitate indicate de producător;
- utilizarea dezinfectanților se va face respectând normele de protecție a muncii, care să prevină accidentele și intoxicațiile;
- personalul care utilizează în mod curent dezinfectantele trebuie instruit cu privire la noile proceduri sau produse și informații cu caracter practic de către personalul de la CPIAAM.

5.4.3. Factori care influențează dezinfectia:

- spectrul de activitate și puterea germicidă (tipul de microorganism, rezistența microorganismelor);
- numărul microorganismelor pe suportul tratat;
- cantitatea de material organic de pe echipamentul/ suportul de tratat;
- natura suportului de tratat;
- concentrația substanței dezinfectante;
- timpul de contact și temperatura;
- susceptibilitatea dezinfectanților chimici de a fi inactivați: ex.: prin substanțe organice, plastic, celuloză, apa dură și detergenți; de ex., dezinfectantele pe bază de compuși cuaternari de amoniu sunt incompatibile cu detergenții anionici;
- tipul de activitate antimicrobiană: bactericidă sau bacteriostatică. De ex., dezinfectantele pe bază de compuși cuaternari de amoniu sunt numai bacteriostatice la concentrații mici, în timp ce la concentrații înalte devin bactericide;
- stabilitatea produsului ca atare sau a soluțiilor de lucru: în timp ce soluția concentrată de hipoclorit de sodiu este instabilă, dicloroizocianuratul de sodiu sub formă de tablete sau granule este foarte stabil, dacă este depozitat la loc uscat; (vase închise la culoare, cu capac)
- corozivitatea: hipocloritii corodează unele metale;

5.4.4. Reguli generale în alegerea procedurilor de dezinfectie:

- curățenia și îndepărtarea murdăriei trebuie să fie o activitate de rutină.
- în toate situațiile în care se realizează procedurile de curățenie și de decontaminare este obligatoriu să se respecte precauțiile standard.
- este necesar să se folosească întodeauna concentrațiile corecte de utilizare ale dezinfectantului și să se respecte timpul de contact recomandat.



- uneori dezinfectantele în concentrații mari nu inactivează microorganismele și pot fi toxice pentru cel care le utilizează, sau pot deteriora obiectul care trebuie dezinfectat.

5.4.5. Metode de dezinfecție / decontaminare

a. dezinfecția prin căldură uscată sau flambarea:

- este utilizată exclusiv în laboratorul de microbiologie;

b. dezinfecția prin căldură umedă (termodezinfecția) a instrumentarului chirurgical, urinelor, ploștilor, tăvișelor renale, biberoanelor, tetinelor, tubulaturii, endoscoapelor flexibile etc.

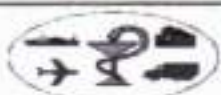
- Se realizează prin procesarea în mașini de spălat automate conform standardului EN ISO 15.883 (standard caracteristici și cerințe pentru mașini de spălat și dezinfectat automate), respectiv a lenjeriei și a veselei pentru procesarea automată;
- Fierberea alimentelor este una din metodele curențe de profilaxie a bolilor transmisibile cu poarta de intrare alimentară. În anumite cazuri pentru prevenirea acestor boli, apa de baut se consuma fiartă și racită.
- În absența mașinilor de spălat cu ciclu de dezinfecție prin căldură, fierberea este metoda pentru dezinfectarea lenjeriei, tacamurilor și veselei.
- Călcarea cu fierul încins și cu abur completează decontaminarea lenjeriei după spălare și fierbere și distruge microorganismele vegetative.

c. dezinfecția cu abur uscat supraîncălzit pentru suprafețe se efectuează cu aparatură specifică, marcată CE, respectând indicațiile producătorului;

d. dezinfecția cu raze ultraviolete este indicată în :

- dezinfecția suprafețelor netede și a aerului în încăperile/spațiile laboratoarelor, sălilor de operații, în alte spații închise și se utilizează în completarea măsurilor de curățare și dezinfecție chimică;
- aparatele de dezinfecție cu raze ultraviolete, autorizate conform prevederilor legale în vigoare, sunt însoțite de documentația tehnică, ce cuprinde toate datele privind caracteristicile și modul de utilizare și de întreținere a aparatelor, pentru a asigura o acțiune eficientă și lipsită de nocivitate;
- este obligatorie întocmirea unui registru de evidență zilnică a numărului total de ore de funcționare pentru lămpile cu ultraviolete;
- spațiul în care se utilizează trebuie să fie perfect curat, temperatura mediului să fie între 15-30°C, iar umiditatea de maxim 60%.
- numărul lămpilor necesare se calculează în funcție de debitul de aer dezinfectat de fiecare aparat.
- nu este permisă expunerea persoanelor la radiația directă a lămpilor cu ultraviolete.
- se înregistrează intervalul orar de funcționare.

e. dezinfecția prin mijloace chimice se realizează prin utilizarea produselor de dezinfecție avizate ca biocide sau notificate ca dispozitive medicale clasa II a și II b, conform prevederilor legale în vigoare, și care se aplică pe suprafețe, obiecte, care necesită dezinfecție, aparatură medicală,



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 14/24

5.4.6. Produsele biocide –tipuri - utilizate în dezinfecția chimică

Încadrate, conform prevederilor legale în vigoare, în tipul 2 de produs, sunt utilizate pentru:

- a) dezinfecția suprafețelor;
- b) dezinfecția dispozitivelor medicale care nu pot fi imersate;
- c) dezinfecția dispozitivelor medicale prin imersie;
- d) dezinfecția suprafețelor prin nebulizare;
- e) dezinfecția dispozitivelor medicale la mașini automate;
- f) dezinfecția lenjeriei/materialului moale.

5.4.7. Tipuri de dezinfecție în funcție de nivelul de risc

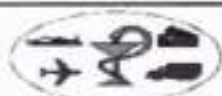
- a) dezinfecție de nivel înalt;
- b) dezinfecție de nivel intermediar;
- c) dezinfecție de nivel scăzut.

Clasificarea suporturilor dezinfectate în funcție de nivelul de risc (înalt, mediu și scăzut),

Instrumentarul, dispozitivele și echipamentele sunt clasificate după cum urmează:

a) critice - cele care vin în contact cu țesuturile corpului uman sau penetrează țesuturile, inclusiv sistemul vascular, în mod normal sterile. Exemplu: instrumentarul chirurgical, inclusiv instrumentarul stomatologic, artroscop, laparoscop, materialul utilizat pentru suturi, trusele pentru asistență la naștere, echipamentul personalului din sălile de operații, câmpuri operatorii, meșele și tampoanele, tuburile de dren, implanturile, acele și seringile, cateterele cardiace și urinare, dispozitivele pentru hemodializă, toate dispozitivele intravasculare, endoscoapele rigide utilizate în proceduri invazive, echipamentul pentru biopsie asociat endoscoapelor, acele pentru acupunctură, acele utilizate în neurologie, lamele laringoscoapelor, echipamentul de anestezie și respirație asistată, barbotor/umidificator, instrumentele utilizate pentru montarea dispozitivelor anticoncepționale etc. Aceste dispozitive trebuie sterilizate;

b) semicritice - care vin în contact cu mucoase intacte și nu penetrează bariera tegumentară, cu excepția mucoasei periodontale sau pielii, având soluții de continuitate. Acestea ar trebui să beneficieze cel puțin de dezinfecție de nivel înalt și cu respectarea recomandărilor producătorului. Exemplu: endoscoapele flexibile utilizate exclusiv ca dispozitive pentru imagistică, vârfurile de la seringile auriculare, masca de oxigen, accesoriile pompițelor de lapte etc., ploștile, urinarele, utilizate pentru pacienții a căror piele prezintă soluții de continuitate sunt considerate semicritice;



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 15/24

c) noncritice - care nu vin frecvent în contact cu pacientul sau care vin în contact numai cu pielea intactă a acestuia. Aceste dispozitive trebuie să fie curățate și trebuie aplicată cel puțin o dezinfectie de nivel scăzut. Exemplu: stetoscoape, manșeta de la tensiometru, suprafețele hemodializoarelor care vin în contact cu dializatul, termometrele electronice, ventuzele, cadrele pentru invalizi, suprafețele dispozitivelor medicale care sunt atinse și de personalul medical în timpul procedurii, orice alte tipuri de suporturi.

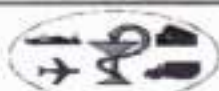
- Alegerea tipului de dezinfectie/sterilizare se realizează în funcție de nivelul de risc identificat
- În funcție de evaluarea riscului infecțios, instrumentarul, dispozitivele și echipamentele din categoriile noncritice și semicritice pot fi supuse dezinfectiei de nivel înalt și/sau sterilizării. Exemplu: plosca utilizată la un pacient confirmat cu *Clostridioides difficile* va suporta dezinfectie de nivel înalt.
- Dezinfectia instrumentarului, dispozitivelor și echipamentelor se realizează numai după curățare și este urmată, după caz, de clătire (procesare manuală).

5.4.8. Metodele de aplicare a dezinfectanților

Pe suprafețe, respectiv dispozitivele medicale sunt următoarele:

- a) ștergerea;
- b) pulverizarea;
- c) imersia;
- d) nebulizarea.

- Metoda recomandată pentru dezinfectia curentă și pentru cea terminală a suprafețelor este aplicarea dezinfectantului prin ștergere.
- Aplicarea dezinfectanților se face în funcție de categoria de risc în care se încadrează și în concordanță cu recomandările producătorului.
 - Dezinfectia curentă și/sau terminală efectuată cu dezinfectanți de nivel înalt este obligatorie în unitățile sanitare, după cum urmează:
 - în spațiile/zonle/sectoarele unde se constată evoluția unor cazuri de infecții asociate asistenței medicale, inclusiv infecția cu *Clostridioides difficile*;
 - în spațiile/zonle/sectoarele unde se constată situațiile de risc epidemiologic; blocul operator, blocul/săli de nașteri.
- În cazul dezinfectiei de nivel înalt pentru instrumentarul, dispozitivele și echipamentele care nu suportă autoclavarea, se vor respecta următoarele etape în procesarea manuală:
 - curățare cu detergent cu efect tensioactiv;
 - curățare prin acțiune mecanică;
 - clătire cu apă filtrată;
 - dezinfectie de tip înalt, prin imersie;
 - clătire cu apă filtrată;



- uscare.

➤ La prepararea și utilizarea soluțiilor dezinfectante sunt necesare următoarele:

- a) cunoașterea și respectarea exactă a concentrației de lucru în funcție de materialul supus dezinfecției;
- b) folosirea de recipiente curate;
- c) utilizarea soluțiilor de lucru în cadrul perioadei de stabilitate și eficacitate, conform unei bune practici medicale, pentru a se evita contaminarea și degradarea sau inactivarea lor;
- d) respectarea timpului de contact specificat în avizul produsului;
- e) este interzisă amestecarea diferitelor tipuri de dezinfectanți.

- Soluția chimică utilizată pentru dezinfecția de nivel înalt se va folosi maximum 24 de ore sau 30 de cicluri, cu condiția menținerii în cuve cu capac și a păstrării proprietăților fizice (absența flocoanelor, a depunerilor, a încărcăturii); calitatea soluției preparate și utilizate se va controla cu indicatori chimici (de exemplu, teste specifice). Se vor menționa pe capacul cuvei cu dezinfectant denumirea soluției de lucru, data și ora preparării soluției.
- Se recomandă utilizarea de cuve cu capac și grătar, pentru dezinfecția instrumentarului.
- Metoda recomandată la procesarea instrumentarului, dispozitivelor și echipamentelor medicale în vederea curățării și dezinfecției acestora este cea automată și se realizează în mașini de spălat cu caracter specific.
- Procedurile de dezinfecție înaltă a dispozitivelor medicale termosensibile sunt înregistrate într-un registru special, denumit Registrul de dezinfecție înaltă a instrumentarului, în care se completează următoarele date:
 - a) produsul utilizat și concentrația de lucru;
 - b) data și ora preparării soluției de lucru;
 - c) ora începerii fiecărei proceduri (ciclu) de dezinfecție;
 - d) lista dispozitivelor medicale imersate la fiecare procedură;
 - e) ora încheierii fiecărei proceduri;
 - f) numele și semnătura persoanei responsabile de efectuarea procedurii.

5.4.9. Criteriile de alegere și utilizare a dezinfectantelor

- spectrul de activitate adaptat obiectivelor fixate;
- timpul de acțiune;
- în funcție de secția/compartimentul din unitatea sanitară în care sunt utilizate, dezinfectantele trebuie să aibă eficiență și în prezența substanțelor interferente: sânge, puroi, vomă, diaree, apă dură, materii organice;
- compatibilitatea cu materialele pe care se vor utiliza;



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 17/24

- gradul de periculozitate (foarte toxic, toxic, nociv, coroziv, iritant, oxidant, foarte inflamabil și inflamabil) pentru personal și pacienți;
- să fie ușor de utilizat;
- să fie stabile în timp;
- natura suportului care urmează să fie tratat;
- riscul de a fi inactivat de diferite substanțe sau condiții de mediu, așa cum este prevăzut în fișa tehnică a produsului.
- pentru dezinfecția în focar se utilizează dezinfectante cu acțiune documentată asupra agentului patogen incriminat sau presupus;
- La prepararea și utilizarea soluțiilor dezinfectante sunt necesare următoarele:

a) cunoașterea și respectarea exactă a concentrației de lucru în funcție de materialul supus dezinfecției;

b) folosirea de recipiente curate;

c) utilizarea soluțiilor de lucru în cadrul perioadei de stabilitate și eficacitate, conform unei bune practici medicale, pentru a se evita contaminarea și degradarea sau inactivarea lor;

d) respectarea timpului de contact specificat în avizul produsului;

e) este interzisă amestecarea diferitelor tipuri de dezinfectanți.

În fiecare încăpere în care se efectuează operațiuni de curățare și dezinfecție trebuie să existe în mod obligatoriu un grafic zilnic orar, în care personalul responsabil va înregistra tipul operațiunii, ora de efectuare și semnătura; aceste persoane trebuie să cunoască în orice moment denumirea dezinfectantului utilizat, data preparării soluției de lucru și timpul de acțiune, precum și concentrația de lucru.

5.5. Moduri de aplicare a produselor de curățenie/dezinfecție în funcție de suportul tratat

OBIECTIV	MOD CURATARE	CURATENIE /IGIENIZARE	PERIODICITATE
SALON(suprafete) - paviment -pereti - noptiere -pat -masa -scaun -intrerupator -usa -suport prosop -suport sapun lichid - cuier	-stergere -stergere -pulverizare -spalare -pulverizare	Curatare riguroasa,apoi dezinfecție(ce poate fi de nivel mediu sau inalt,in cazul prezentei produselor biologice) Se insista asupra curatarii partilor superioare ale pervazurilor sa a altor suprafete orizontale,precum si ale colturilor	zilnic 2 x/zi si la nevoie -zilnic 2 x/ zi si la nevoie



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 18/24

- calorife - pervazuri geam			
Chiuvea salon -baterie -picior chiuvea -faianța -etajera -oglină	-stergere -detartrare dacă e cazul -oglină- pulverizare	Curățare, dezinfectie de nivel mediu sau înalt	-zilnic 2x/zi și la nevoie -dezinfectie rapidă prin pulverizare
Paviment hol și scări, Bară de mână hol și scări	-stergere	Curățare riguroasă, apoi dezinfectie (ce poate fi de nivel mediu sau înalt, în cazul prezentei produselor biologice)	-zilnic 2x/zi și la nevoie
Pereti hol	-stergere -pulverizare	Se insistă asupra curățării partilor superioare ale pervazurilor și a altor suprafețe orizontale, precum și ale colțurilor	-săptămânal și la nevoie
SUPRAFEȚE pt depozitarea temporară a produselor patologice recoltate, mese de lucru în laborator	-stergere -pulverizare	Dezinfectie de nivel înalt, curățare riguroasă, dezinfectie de nivel înalt	-zilnic 3x/zi și la nevoie
Baie Grupuri sanitare Sifoane de pardoseală Sifoane de scurgere	-stergere -detartrare dacă este cazul -clătirea este obligatorie -dezinfectie Se toarnă un produs dezinfectant de nivel scăzut	Curățare , dezinfectie de nivel mediu sau înalt	-zilnic 3 x/ zi și la nevoie
Găleți pt curățare, Ustensile pt curățare (perii, mop, lavete)	-spălare	Curățare dezinfectie de nivel mediu sau înalt. În cazul contactului cu produse biologice, întâi dezinfectie de nivel mediu sau scăzut, apoi curățare și dezinfectie de nivel scăzut.	-după fiecare utilizare
Recipiente pentru colectarea deșeurilor: -Menajere -Infecțioase	 -spălare	Curățare și dezinfectie de nivel scăzut Curățare și dezinfectie de nivel mediu	După fiecare utilizare După fiecare utilizare
Sala mese Oficiu	-spălare	Curățare, dezinfectie de nivel mediu	-zilnic 3x/zi și la nevoie



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 19/24

-pavimente -mese	-stergere	Curatare,dezinfectie de nivel mediu,clatire obligatorie	-zilnic 3x/zi si la nevoie
Cuve, Bazine de spalare	-spălare -stergere	Curatare,dezinfectie de nivel mediu sau inalt	-dupa fiecare utilizare
Ferestre	-pulverizare -stergere	Curatare de nivel scazut	-saptamanal si la nevoie
Dispozitive medicale	-imersie -stergere -pulverizare	Dezinfectie ce poate fi de nivel inalt sau mediu.	-dupa fiecare utilizare
Echipamente Electronice / Electrocasnice / IT Telecomunicatii inclusiv cabluri	-pulverizare -stergere	Dezinfectie ce poate fi de nivel mediu.	-zilnic si la nevoie
Frigider Agregate frigorifice	-stergere	-Curatare cu detergent, dezinfectie de nivel mediu,clatire.	-saptamanal si la nevoie
Vas umidificator reutilizabil concentrator oxigen	- imersie	Curatare,dezinfectie cel putin de nivel mediu si sterilizare la autoclav.	-saptamanal Etichetare - data, semnatura
plosti, urinare, tavite renale	-imersie (dupa golire)	Dezinfectie de nivel mediu, Curatare, Dezinfectie de nivel inalt. Se pastreaza uscate in locuri special destinate.	-dupa fiecare utilizare
musamale din cauciuc sau plastic, colac din cauciuc	-stergere -imersie	Dezinfectie de nivel mediu apoi curatare.	- zilnic 3x/zi si ori de cate ori este nevoie
SALA TRATAMENT -mese pt tratament -mese cu instrumentar steril -dulapuri de medicamente -scaune -pervaz -partea superioara a dulapurilor -paviment -usi -pereti -corpuri de iluminat -geamuri	-stergere -pulverizare -stergere -pulverizare	Dezinfectie de nivel mediu, curatare riguroasa, dezinfectie de nivel inalt Curatare riguroasa,apoi dezinfectie nivel mediu Se insista asupra curatarii partilor superioare ale pervazurilor sa a altor suprafete orizontale,precum si ale colturilor	-zilnic 3x/zi si ori de cate ori este nevoie -zilnic si ori de cate ori este nevoie - saptamanal si la nevoie

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 20/24

CABINET MEDICAL cabinet consultatii sala explorari birou internari sala expuneri radiologie -mese -dulapuri de medicamente/ materiale -scaune -pervaz -partea superioara a dulapurilor -paviment -usi -pereti -corpuri de iluminat -geamuri	-stergere -pulverizare -stergere -pulverizare	Dezinfectie de nivel mediu, curatare riguroasa, dezinfectie de nivel inalt Curatare riguroasa,apoi dezinfectie(ce poate fi de nivel medie sau inalt,in cazul prezentei produselor biologice) Se insista asupra curatarii partilor superioare ale pervazurilor sa a altor suprafete orizontale,precum si ale colturilor	-zilnic 3x/zi si ori de cate ori este nevoie -zilnic si ori de cate ori este nevoie - saptamanal si la nevoie
Carucioare Targi	- stergere -pulverizare	Curatare si dezinfectie de nivel mediu sau inalt In functie de prezenta produselor biologice de la pacienti,intai se realizeaza dezinfectia de nivel inalt,apoi curatare,dezinfectie de nivel inalt	-dezinfectie rapida dupa fiecare utilizare - zilnic 2x/zi si ori de cate ori este nevoie
vesela bureti de vase	- imersie	Curatare,dezinfectie de nivel mediu,clatire. Pentru dezinfectie se utilizeaza un produs biocid TP 4	- zilnic 3x/zi si dupa fiecare utilizare
papuci de plastic / cauciuc	- spalare - stergere -pulverizare	Curatare si dezinfectie de nivel mediu sau inalt Atentie clatire!	- zilnic si ori de cate ori este nevoie - dezinfectie rapida
Carucioare Targi	- stergere -pulverizare	Curatare si dezinfectie de nivel mediu sau inalt In functie de prezenta produselor biologice de la pacienti,intai se realizeaza dezinfectia de nivel inalt,apoi curatare,dezinfectie de nivel inalt	-dezinfectie rapida dupa fiecare utilizare - zilnic 2x/zi si ori de cate ori este nevoie
vesela bureti de vase	- imersie	Curatare,dezinfectie de nivel mediu,clatire. Pentru dezinfectie se utilizeaza un produs biocid TP 4	- zilnic 3x/zi si dupa fiecare utilizare
papuci de plastic /	- spalare	Curatare si dezinfectie de nivel mediu	- zilnic si ori de cate



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

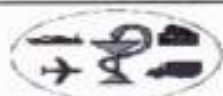
Rev.: 0

Pag.: 21/24

cauciuc	- stergere - pulverizare	sau înalt Atentie clătire!	ori este nevoie - dezinfectie rapida
---------	-----------------------------	-------------------------------	---

5.6. Metode de dezinfectie

Suportul de tratat	Metoda de aplicare a dezinfectantului	Observatii
1.	2.	3.
SUPRAFETE Folosirea dezinfectantelor pentru suprafete, cu respectarea concentratiilor de utilizare si timpul de contact conform recomandarilor producatorului.		
Pavimente (mozaic, ciment, parchet, lemn, etc.)	Stergere	
Pereti (faianta, vopsea lavabila, uleiati, etc.), usi, ferestre (tocarie)	Stergere, pulverizare	Se va insista asupra curateniei si dezinfectia partilor superioare ale pervazurilor si a altor suprafete orizontale, precum si ale colturilor.
Mobilier (lemn, metal, plastic)	Stergere Sropire pulverizare	Curatenie riguroasa si dezinfectia suprafetelor orizontale (partea superioara a dulapurilor, a rafturilor, etc.)
Mese de lucru, mese instrumentar, mese tratament, mese alimente.	Stergere Pulverizare	Curatenie riguroasa si dezinfectia suprafetelor orizontale. Decontaminarea inainte de curatare, acolo unde este cazul.
Musamale, materiale tip cauciuc, plastic, colace, etc.	Stergere imersie	
OBIECTE SANITARE, RECIPIENTE DE COLECTARE, MATERIALE DE CURATENIE Folosirea dezinfectantelor pentru suprafete, cu respectarea concentratiilor de utilizare si timpului de contact conform recomandarilor producatorului		
Bai, chiuvete, bazine de spalare	Stergere Pulverizare	Curatare, dezinfectie
Grupuri sanitare (WC, bazine, scaune WC, plosti, urinare), gratare de plastic pentru bai, dusuri, cazilor de baie.	Stergere Pulverizare Imersie	Curatare, dezinfectie
Sifoane de pardoseala, sifoane de scurgere	Aplicarea unei cantitati de dezinfectant	
Galeti pentru curatenie, ustensile pentru curatenie (perii, mop, lavete, etc.)	Spalare, dezinfectie	Se pastreaza uscate.
Recipiente pentru colectarea deseurilor, pubele	Spalare, dezinfectie	Se pastreaza uscate
Echipament de protectie si de	Spalare de catre spalatoria	Se dezinfecteaza numai cel



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 22/24

lucru	spitalului	contaminat
SPATII INCHISE: Folosirea dezinfectantelor special destinate dezinfectiei suprafetelor si aerului (conform recomandarilor producatorului)		
Zone de lucru, pe sectoare, sala de operatii, camera de garda, sala de tratament.	Radiatii UV conform normativelor	Temperatura 22-30°C. Umiditate relativa 80% Expunere minima 1h.

5.7. Evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție

- Testele bacteriologice bazate pe cultivare se efectuează doar în cadrul investigațiilor epidemiologice și în evaluarea punctuală a impactului măsurilor de control al infecțiilor sau al modificărilor protocoalelor de lucru, fiind recomandate de către compartimentul sau medicul responsabil pentru prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale.
- În aceste situații se va comunica medicului microbiolog suspiciunea existenței microorganismului urmărit în cadrul testărilor.
- Interpretarea rezultatelor acestora se realizează de către personalul compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, în colaborare cu șeful laboratorului de microbiologie al unității sanitare.
- Recoltarea probelor microbiologice din mediul spitalicesc se poate efectua în zonele de risc identificate pe harta riscurilor cuprinse în planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform planificării.
- În cadrul planificării procedurilor de curățenie și dezinfecție este important de stabilit un număr reprezentativ de suprafețe/obiecte de evaluat, pentru a decide nivelul de bază al curățeniei în cadrul unității, precum și numărul de analize care trebuie efectuate pentru a putea monitoriza în acest fel îmbunătățirea sau deteriorarea practicilor.
- Se recomandă monitorizarea curățeniei în 10-15% a spațiilor medicale sau într-un eșantion reprezentativ statistic. Dacă în acestea se obțin scoruri peste 80% a eficienței curățeniei, monitorizarea se poate restrânge la 5% din spațiile medicale, cu condiția menținerii practicilor de curățenie.
- În afara recoltării de probe microbiologice, în funcție de zona de risc, verificarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție se poate efectua utilizând și alte metode calitative (observaționale sau de teste rapide):
 - a) observarea directă - sistematică, folosind grile de observație (checklist) pe baza protocoalelor de curățenie și dezinfecție;
 - b) marcarea sistematică a suprafețelor cu substanțe fluorescente la lumina UV (ultravioletă); se marchează înaintea curățeniei/dezinfecției planificate, cu verificarea după efectuarea curățeniei/dezinfecției;
 - c) măsurarea ATP (adenozin trifosfatului) sau NAD (nicotinamida adenin-dinucleotidei) de pe suprafețe - se stabilesc standarde specifice fiecărei suprafețe testate.
- Interpretarea rezultatelor în urma procedurilor de curățenie și dezinfecție se efectuează de către personalul compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 23/24

specificațiilor producătorilor aparaturii/testelor specifice sau rezultatelor observaționale privind respectarea procedurilor specifice.

- Testarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție se realizează de către personalul compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.
- Interpretarea rezultatelor testărilor microbiologice efectuate în cadrul investigărilor în focar se face în colaborare cu șeful laboratorului/compartimentului de microbiologie din cadrul laboratorului de analize clinice al unității sanitare sau al laboratorului extern contractat.
- În cadrul activității de control în sănătatea publică realizată în unitățile sanitare publice și private, exercitată de către personalul de specialitate împuternicit din cadrul Inspecției Sanitare de Stat din cadrul Ministerului Sănătății și al direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz, conform normelor generale și specifice elaborate de către instituțiile abilitate și aprobate prin ordin al ministrului sănătății, se prelevează probe în vederea testării eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Manager

- ▶ Participă la definitivarea propunerilor de activități și achiziții cuprinse în planul anual al unității pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale

6.2. Director medical

- ▶ Controlează buna punere în aplicare a procedurilor de curățenie și dezinfecție

6.3. Medicul epidemiolog

- ▶ Monitorizează aplicarea prevederilor prezentei proceduri
- ▶ Organizează și participă la evaluarea eficienței procedurilor de curățenie și dezinfecție prin recoltarea testelor de autocontrol

6.4. Medic șef secție/compartiment

- ▶ Urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri
- ▶ Raspunde de activitățile de curățenie și dezinfecție desfășurate de personalul secției

6.5. Asistenta șefa din secție/compartiment

- ▶ Raspunde de starea de curățenie din secție
- ▶ Coordonează și supraveghează operațiunile de curățenie și dezinfecție
- ▶ Participă la recoltarea probelor de evaluare a eficienței curățeniei și dezinfecției împreună cu echipa compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
- ▶ Asigură necesarul de materiale de curățenie și dezinfecție pe coduri de culori (săpun lichid, detergenți, dezinfectante, prosoape de hârtie, lavete, mop, galeti, cozi, etc)

6.6. Asistenții medicali din secția cu paturi

- ▶ Urmăresc aplicarea prevederilor prezentei proceduri de lucru în sectorul său de activitate

6.7. Infirmiera/Îngrijitoarea

- ▶ Efectuează operațiunile de curățenie și dezinfecție conform procedurii
- ▶ Înregistrează în tabel efectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL

Cod: PO-CPIAAM-12

Ed.: 3

Rev.: 0

Pag.: 24/24

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

- 7.1. Programul dezinfecției ciclice în secție
- 7.2. Graficul operațiunilor de curățenie/dezinfecție pe secție
- 7.3. Termograma privind temperatura în salon

8. ANEXE

Nu este cazul

9. DIFUZARE

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

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

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

Indicatori de monitorizare ai rezultatelor	Analiza rezultatelor implementării Semestrial			
	Analiza 1 data	Analiza 2 data	Analiza 3 data	Analiza 4 data
Indicatori de structura Număr de personal implicat în operațiunile de curatenie și dezinfecție pe spital / secție / tură				
Indicatori de proces - Procent teste de sanitație neconforme din totalul testelor de sanitație recoltate în perioada analizată. - Număr probe pozitive/număr total de persoane testate				
Indicatori de rezultat - Număr de reclamații din partea pacienților sau personalului în legătură cu deficiențe decuratenie/dezinfecție - Procentul IAAM/secție cauzate de deficiențe de curatenie/dezinfecție				



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR DE DIFUZARE

Cod: PS 01/F3

Rev: 0

Pag: 1/3

Titlul documentului: **PROCEDURA CURĂȚENIEI ȘI DEZINFECȚIEI ÎN SPITAL**

Cod document / Indice revizie: PO-CPIAAM-12/ Ed. 3 /Rev. 0

Nr. crt.	Nr. ex.	Destinatarul documentului			Difuzare				Data difuzării	Observații
		Funcția	Numele și prenumele	Semnătura	H	E	C	I		
1		Director medical	Dr. Emilia Solomon			x	x		308 2022	
2		CMCSS	Dr. Stela-Maria Leonte			x	x		308 2022	
3		Secția Clinică Chirurgie- Generală	Dr. Radu Terinte			x	x		308 2022	
4		Secția Clinică ORL	Dr. Alexandru Vlase			x	x		308 2022	
5		Secția Clinică Oftalmologie	Dr. Ion Cijevschi			x	x		308 2022	
6		Secția ATI	Dr. Iulia Andreea Mihalcu			x	x		308 2022	
7		Secția Neurologie	Dr. Izabela Frunză			x	x		308 2022	
8		Secția Clinică Medicină Internă	Conf. Dr Irina Eșanu			x	x		308 2022	
9		Secția Clinică Recuperare Medicină Fizică și Balneologie	Sef Lucr. Dr. Mihaela Chicu			x	x		308 2022	
10		Secția Clinică Dermatovenerologie	Prof. Dr. Daciana Brănișteanu			x	x		308 2022	
11		Laborator Analize Medicale	Dr. Florina Dascălu			x	x		408 2022	
12		Laborator Radiologie și Imagistică Medicală	Dr. Cătălina Ciolpan			x	x		408 2022	
13		Ambulatoriul de Specialitate Iași	Dr. Livia Pădure			x	x		408 2022	
14		Ambulatoriul de Specialitate Suceava	Dr. Octavian Albu			x	x		508 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 Marcu			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 Glod Vasian			x	x		508 2022	
25	Serviciul de Anatomie Patologică	Dr. Mirela Grigorovici			x	x		508 2022	
26	Bloc Operator Chirurgie	As. Cabiniuc Alina			x	x		508 2022	
27	Bloc Operator ORL	As. Rusu Paula			x	x		508 2022	
28	Bloc Operator Oftalmologie	As. Jalobceastă Rodica			x	x		508 2022	
29	Ambulatoriul de Specialitate Iași	As. Ramona Azamfirei		x	x	x		508 2022	
30	Ambulatoriul de Specialitate Suceava	As. Anca Lauric		x	x	x		508 2022	
31	Bloc Alimentar	As. Donose Mariana			x	x		508 2022	

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		Spălătorie	Lucr. Mihaela Ciureanu	<i>Am</i>		x	x		408 1012	
33		CPIAAM	Dr. Petruta Drugociu	<i>Dr</i>		x	x		308 2022	
34						x	x			
35						x	x			
36						x	x			
37						x	x			
38						x	x			
39						x	x			
40						x	x			
41						x	x			
42										
43										
44										
45										
46										

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