PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

PO 211-07

PROTECȚIA PERSONALULUI ÎMPOTRIVA INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENTEI MEDICALE

Cuprins

Numărul componentei în cadrul procedurii operaționale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pagina
	Coperta	1
	Cuprins	2
1.	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea si aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei in cadrul ediției procedurii operaționale	3
2.	Situația edițiilor si a reviziilor in cadrul edițiilor procedurii operaționale	3
3.	Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după, caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	3
4.	Scopul procedurii operaționale	4
5.	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	4
6.	Documentele de referință aplicabile activității procedurale	4
7.	Definiții si abrevieri ale termenilor utilizați in procedura operațională	5 – 6
8.	Descrierea procedurii operaționale	6 – 13
9.	Responsabilități si răspunderi in derularea activității	14
10.	Anexe, înregistrări, arhivari	14
11.	Indicatori de eficiență și eficacitate a proceselor	14 - 15

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

	Elementele privind responsabilii/ operațiunea	Numele și Prenumele	Funcția	Data	Semnătură
0	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Dr. Fochi Mihaela	Medic primar epidemiolog	07.02.2019	
1.2	Verificat	Dr. Benchea Maria Carmen	Director medical	07.02.2019	
1.3	Avizat	As. Med. Luca Mariana	Președinte Comisie	07.02.2019	
1.4	Aprobat	Oboroceanu Iulian	Manager	07.02.2019	

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

	Ediția sau, după caz revizia din cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei
0	1	2	3	4
2.1	Ediția I	x		19.12.2017
2.2	Revizia 1	Scopul procedurii, legislație, modul de lucru.	x	07.02.2019
2.3	Ediția II			
2.4	Revizia 1			

3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale

	Scopul difuzării	Ex. nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
0	1	2	3	4	5	6	7
3.1	Aplicare	1	SCIM	Președinte Comisie	As. Med. Luca Mariana	07.02.2019	
3.2	Aplicare	2	Dir. Medical, compartimente	Dir. Medical, Sef compart.	Medic șef compartiment, medic coordonator	07.02.2019	
3.3	Evidență	1	SCIM	Președinte Comisie	As. Med. Luca Mariana	07.02.2019	
3.4	Arhivare	1,2	SCIM	Președinte Comisie	As. Med. Luca Mariana	07.02.2019	
3.5	Alte	1	Audit extern				

4. Scopul procedurii operaționale

4.1. Stabilirea modalității de asigurare a protecției personalului împotriva IAAM

4.2. Asigură continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului sau în situații epidemiologice de risc.

4.3. Dă asigurări cu privire la existența documentației adecvate derulării activității

5. Domeniul de aplicare

5.1. Prevederile prezentei proceduri se aplică de către întreg personalul din cadrul spitalului, în baza responsabilităților individuale de protecție împotriva factorilor de risc de contractare IAAM.

5.2. Precizarea (definirea) activității la care se referă procedura operațională

5.3. Delimitează explicit activitățile procedurale în cadrul portofoliului de activități desfășurate de entitatea publică

5.3.1. Activități de care depinde activitatea procedurată

Colaborarea cu personalul sanitar și administrativ
Instruirea / perfecționarea continuă a personalului CPLIAAM
Comunicarea datelor de monitorizare epidemiologică
Instruirea personalului

5.3.2.Activități care depind de activitatea procedurată

5.4.1. Cunoașterea factorilor de risc specifici Spitalului Tg.Frumos

5.4.2. Respectarea legislației sanitare în vigoare

5.4.3. Creșterea calității actului medical și a siguranței pacientului

5.4.4. Siguranța personalului

5.4.4. Stabilirea promptă a măsurilor corective.

5.4.5. Funcționarea corespunzătoare a activității medicale

6. Documentele de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale

6.1. Legislația primară

- SR CEN/TS 15224:2007 - Servicii de sănătate. Sisteme de management al calității. Ghid pentru utilizarea standardului EN ISO 9001
- SR EN ISO 9001 Sisteme de management al calității
- Ordin nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice cu modificări și completări ulterioare
- O.G. nr. 119/1999 (r1) privind controlul intern si controlul financiar preventiv, republicat cu modificări și completări ulterioare
- Legea 95/2006 republicată - privind reforma în domeniul sănătății, republicată
- Ordinul nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- ORDIN nr. 446 din 18 aprilie 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor

6.2. Legislația secundară

- Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale cu modificări și completări ulterioare

6.3. Alte documente, inclusiv reglementari interne ale spitalului

- Regulamentul Intern
- Regulamentul de organizare si funcționare

7. Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedura operațională

7.1. Definiții ale termenilor

7.1.1. Procedura operațională - Prezentare formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual.

7.1.2. Ediție a unei proceduri operaționale - Forma inițială sau actualizată, după caz, a unei proceduri operaționale, aprobată și difuzată.

7.1.3. Revizia în cadrul unei ediții - Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare, sau alte asemenea, după caz, a unei sau a mai multor componente ale unei ediții a procedurii operaționale, acțiuni care au fost aprobate și difuzate.

7.1.4. 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 operațiuni 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

7.1.5. Dezinfecție - procedura de distrugere a microorganismelor patogene sau nepatogene de pe orice suprafețe (inclusiv tegumente), utilizându-se agenți fizici și/sau chimici;

7.1.6. Produse biocide - substanțele active si preparatele conținând una sau mai multe substante active, conditionate intr-o forma in care sunt furnizate utilizatorului, avand scopul sa distruga, sa impiedice, sa faca inofensiva si sa previna actiunea sau sa exercite un alt efect de control asupra oricarui organism daunator, prin mijloace chimice sau biologice;

7.1.7. Produs detergent-dezinfectant - produsul care include în compoziția sa substanțe care curăță și substante care dezinfectează simultan. Produsul are acțiune dublă: curăță și dezinfectează.

7.1.8. Dezinfectie de nivel inalt - procedura de dezinfectie prin care se realizeaza distrugerea bacteriilor, fungilor, virusurilor si a unui numar de spori bacterieni pana la 10-4;

7.1.9. Dezinfectie de nivel intermediar (mediu) - procedura de dezinfectie prin care se realizeaza distrugerea bacteriilor in forma vegetativa, inclusiv Mycobacterium tuberculosis in forma nesporulata, a fungilor si a virusurilor, fara actiune asupra sporilor bacterieni;

7.1.10. Dezinfectie de nivel scazut - procedura de dezinfectie prin care se realizeaza distrugerea majoritatii bacteriilor in forma vegetativa, a unor fungi si a unor virusuri, fara actiune asupra micobacteriilor, sporilor de orice tip, virusilor fara invelis si a mucegaiurilor;

7.1.11. Antiseptic - produsul care previne sau impiedica multiplicarea ori inhiba activitatea microorganismelor; aceasta activitate se realizeaza fie prin inhibarea dezvoltarii, fie prin distrugerea lor, pentru prevenirea sau limitarea infectiei la nivelul tesuturilor;

7.1.12. Echipament de protecție: bariera între lucrător și sursa de agent patogen, utilizată în timpul tuturor activităților; pentru activitățile care presupun risc de infecție manifest se recomandă echipament specific: suprabluză, mască protecție, etc

7.1.13. Infecția asociată asistenței medicale (IAAM) este infecția contactată în unități sanitare cu paturi (de stat și private), care se referă la orice boală infecțioasă ce poate fi recunoscută clinic și/sau microbiologic și pentru care există dovada epidemiologică a contactării în timpul spitalizării/actului medical sau manevrelor medicale, care afectează fie bolnavul - datorită îngrijirilor medicale primite, fie personalul sanitar - datorită activității sale și este legată prin incubație de perioada asistării medicale în unitatea respectivă, indiferent dacă simptomele bolii apar sau nu apar pe perioada spitalizării

7.2. Prescurtări ale termenilor

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	PO	Procedura operațională
2.	E	Elaborare
3.	V	Verificare
4.	A	Aprobare
5.	Ap.	Aplicare
6.	Ah.	Arhivare
7.	PC	Presedintele Comisiei
8.	SCIM	Sistem de Control Intern Managerial
9.	CPLIAAM	Compartiment de prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale
10.	AES	Accident cu expunere la sânge
11.	PS	Precauțiuni Standard

8. Descrierea procedurii operaționale

8.1. Generalități

Principii:

a) o forță de muncă bine formată, care dispune de resurse corespunzătoare și de condiții de siguranță la locul de muncă, este esențială pentru prevenirea expunerii, ceea ce constituie strategia-cheie în eliminarea și reducerea la minimum a riscului

b) rolul reprezentanților cu răspunderi specifice privind securitatea și sănătatea lucrătorilor este esențial în privința protecției și a prevenirii riscurilor

c) angajatorul are datoria de a asigura siguranța și sănătatea lucrătorilor în privința oricărui aspect legat de activitatea profesională, inclusiv în ceea ce privește factorii psihosociali și organizarea activității profesionale

d) fiecărui lucrător îi revine obligația de a avea grijă, în măsura posibilului, de sănătatea și securitatea sa proprie și a altor persoane care pot fi afectate de acțiunile sale la locul de muncă, în conformitate cu formarea și instrucțiunile date de angajatorul său

e) angajatorul trebuie să creeze un mediu în care lucrătorii și reprezentanții acestora să participe la dezvoltarea politicii în materie de sănătate și a practicilor legate de aceasta

f.) angajatorul și reprezentanții lucrătorilor trebuie să coopereze la nivelul adecvat pentru a garanta, elimina si preveni riscurile,a proteja siguranta si sanatatea lucratorilor si a crea un mediu sigur,inclusiv prin consultari cu privire la alegerea si utilizarea echipamentului/ dispozitivelor sigure,identificarea modului optim de efectuare a formarii profesionale,a informarii si a procesului de sensibilizare

g) este necesara adoptarea unor actiuni prin intermediul informarii si consultarii,in conformitate cu metodologiile,normele si legislatia nationala si europeana

h) In vederea obținerii unor condiții de siguranță la locul de munca, este esențial să se adopte o combinatie de măsuri de planificare, sensibilizare, informare, formare profesională, prevenire, monitorizare

i) eficienta masurilor de sensibilizare implica obligatii partajate pentru angajatori, lucrători și reprezentanții acestora.

8.1.1. Personalul de îngrijire medico-sanitar este expus unui risc continuu de contaminare cu agenți patogeni transmisibili prin sânge, deoarece prin profesiune, vine în contact cu sânge, lichide biologice contaminate cu sânge sau fluide posibil infectante de la pacienți - potențiale surse de infecție.

8.1.2. Riscul de infecție diferă în funcție de mai mulți factori:

- natura agentului patogen
- tipul de expunere și durata expunerii
- cantitatea de sânge implicată în expunerea accidentală
- nivelul viremiei din sângele sursei de infecție în momentul expunerii.

8.1.3. Accidentele și alte tipuri de expunere profesională:

- inoculări percutante;
  - ✓ înțepare;
  - ✓ tăiere;
  - ✓ contaminarea tegumentelor;
  - ✓ contaminarea mucoaselor;

Accidentele / expunerile profesionale au loc în timpul:

- ✓ efectuării de manopere medicale invazive cu ace și instrumente ascutite;
- ✓ manipulări cu produse biologice potențial contaminate;
- ✓ manipulări ale instrumentarului și a altor materiale sanitare, după utilizarea în activități, contaminate cu produse biologice potențial infectate,
- ✓ evacuare deșeuri periculoase

8.1.4. Scopul aplicării precauțiunilor standard:

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

8.1.5. Precauțiunile standard se referă la:

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

8.1.6. Reguli de bază în aplicarea PS:

- Consideră toți pacienții potențial infectați
- Consideră că sângele, alte fluide biologice și țesuturile sunt contaminate cu HIV, HBV, HCV
- Consideră că acele și alte obiecte folosite în practica medicală sunt contaminate după utilizare
- Contactul tegumentelor și mucoaselor cu următoarele produse trebuie considerat risc:
  - ✓ sânge;
  - ✓ lichid amniotic, lichid pericardic, lichid peritoneal, lichid pleural, lichid sinovial, lichid cefalo-rahidian;
  - ✓ spermă, secreții vaginale;
  - ✓ țesuturi;
  - ✓ orice alte fluide organice vizibil contaminate cu sânge.

Măsurile de prevenție reprezintă un pachet de măsuri adoptate în vederea evitării sau limitării producerii de accidente prin expunere la produse biologice în cadrul furnizării serviciilor și activităților legate în

mod direct de sectorul spitalicesc și al asistenței medicale, inclusiv în cadrul utilizării celor mai sigure dispozitive/echipamente necesare, pe baza evaluării riscurilor și a metodelor sigure de eliminare.

8.1.7. Precauțiuni de igienă de bază

Ingrijirea pacientului constituie prin contactele pe care le necesită, oportunități/posibilități de transmitere a germenilor patogeni:

- de la un pacient la altul prin intermediul personalului, cu rol de vector
- de la un pacient la personal în timpul unui accident cu expunere la sânge, alte lichide biologice, contact sau expunere la picaturi de origine faringiana/ traheobronșică.

In momentul acordării îngrijirilor, statusul infecțios al pacientului nu este cunoscut, mai ales în situatiile de urgență. Aceasta implică aplicarea de precauțiuni de igienă oricare ar fi pacientul și oricare ar fi actul de îngrijire acordat.

Precauțiile standard de igienă care urmăresc protecția personalului și a pacientului sunt:

- **igiena mâinilor și portul mănușilor** (de unică folosință, nesterile pentru orice contact cu lichide biologice, plăgi, mucoase, material contaminat)
- **prevenirea proiectiilor de produse biologice si protectia tinutei vestimentare**
- **utilizarea de materiale de unică folosință și respectarea recomandarilor**: nereutilizarea materialelor de unică folosință
- **igiena riguroasă a mediului, gestionarea deșeurilor și a lenjeriei**
- **prevenirea accidentelor cu expunere la sânge, implică:** formarea personalului, organizarea performantă a manoperelor la risc, ținută de protecție adecvată, utilizarea de colectoare pentru obiecte taietoare/intepatoare la locul de producere, nerecapisonarea acelor
- **imunizarea personalului.**

Indeplinirea riguroasă a PS reprezintă principala măsură de prevenire a transmiterii agenților patogeni la personal și pacienți, indiferent de locul de acordare a îngrijirilor. In cazul cunoașterii existenței unei infecții evolutive a pacientului, se impun precauții complementare de igienă.

Personalul expus în mod major riscului de contaminare este identificat (laboratoare , medici care efectueaza manevre interventionale, personalul care face recolte de probe biologice, **infirmierele, personal auxiliar de îngrijiri,** etc.).

8.1.8. Definiția procedurii care expune la risc: Procedura în care există riscul de accidentare a personalului sanitar, în urma căreia țesuturile personalului pot fi expuse la sângele pacientului (AES = accident cu expunere la sange) Aceste proceduri sunt cele în care mâinile protejate cu mănuși ale lucratorului sanitar, pot veni în contact cu instrumente tăietoare/înțepătoare când mâinile sau degetele lucratorului sanitar **nu** sunt vizibile în permanență.

Personalul care poate fi inclus: efectuează proceduri invazive de diagnostic și tratament (prelevează sânge, administrează injecții, îngrijesc plăgi), etc.

8.1.9. Definiția procedurii care nu expune la risc: Procedura în care mâinile personalului sanitar sunt vizibile în permanență, precum și, examinările și procedurile interne sau externe în care nu sunt utilizate instrumente tăioase sau ascuțite.

Personal care poate fi inclus: cei care fac examene clinice (palpare, percutie, ascultatie), înlocuirea flaconului de perfuzie intravenoasă, etc.

8.1.10. Proceduri si instructaje pentru protectia personalului

Spitalul aplică protocoale privind:

- Precauțiunile standard
- Conduita în caz de accident prin expunere la sânge (AES)

- Izolarea în funcție de riscul infecțios (risc de transmitere a agenților infecțioși prin contact, pe cale parenterala, aerogena, digestivă)
- Utilizarea materialelor de securitate care au rolul protejarii personalului

Aceste protocoale sunt cunoscute și aplicate de către personal, sunt ușor accesibile și reactualizate periodic.
Precauțiunile standard și conduita în caz de AES sunt afișate la posturile de lucru.
Purtarea manusilor face obiectul unei atitudini integrate cu prevenirea accidentelor prin expunere la produse biologice.

8.2. Lista documentelor
Nu există documente

8.3. Resurse necesare
8.3.1. Resurse materiale
- Mănuși
- Halate obișnuite
- Șorturi bluze impermeabile
- Masca
- Protectoarele faciale (ochelari, ecran protector etc.)
- Bonetele– simple (textile) sau impermeabile
- Cizme de cauciuc

8.3.2. Resurse umane
- Secțiile spitalului cu personalul aferent
- CPLIAAM

8.3.3. Resurse financiare sunt cele stabilite din veniturile proprii ale spitalului.

8.4. Modul de lucru
Aplicarea PS
8.4.1.Utilizarea echipamentului de protecție adecvat, complet, corect = BARIERĂ DE PROTECȚIE
Categorii de bariere utilizate pentru aplicarea PS:
8.4.1.1..Mănuși
Utilizate in următoarele situații:
✓ anticiparea contactului mâinilor cu sânge, lichide biologice contaminate, alte lichide biologice cu urme vizibile de sânge, țesuturi umane
✓ abord venos
✓ contact cu pacienți care sângerează, au plăgi deschise, escare de decubit, alte leziuni cutanate
Felul mănușilor:
✓ de uz unic, sterile
- tegument pacient cu soluții de continuitate
- manipularea unor materiale potențial contaminate

✓ nesterile, curate:
- examinări curente, care implică un contact cu mucoasele, dacă nu există o recomandare contrară
- manipularea de materiale contaminate
- curățenie, îndepărtare de produse biologice contaminate

✓ de uz general, menaj, de cauciuc:

- activități de întreținere, care implică un contact cu sânge și alte produse biologice considerate a fi contaminate
- colectare materiale contaminate, curățare suprafețe contaminate
- manipularea de materiale contaminate
- curățenie, îndepărtare de produse biologice.

Mod de folosire:

✓ schimbare după fiecare pacient

✓ după folosire, se spală mai întâi mâinile cu mănuși, după care acestea se îndepărtează, prinzând marginea primei mănuși prin exterior, aruncând-o în containerul pentru colectare si apoi prinzând-o pe cealaltă, cu mâna liberă, prin interior, scoțând-o cu grijă și aruncând-o în același container, aflat la îndemână

✓ după îndepărtarea mănușilor, mâinile se spală din nou, 10-15 secunde, chiar dacă mănușile nu prezintă semne vizibile de deteriorare în timpul activității încheiate

✓ mănușile de unică utilizare nu se reutilizează, deci nu se curăță, nu se dezinfectează

✓ mănușile de uz general se pot decontamina și reutiliza, dacă nu prezintă semne de deteriorare (perforare, îmbătrânire cauciuc etc.).

8.4.1.2. Halate obișnuite – trebuie utilizate în timpul tuturor activităților din unitățile medicale.

8.4.1.3..Șorturi bluze impermeabile - completează portul halatelor; trebuie utilizate atunci când se anticipează producerea de stropi, picături, jeturi cu produse biologice potențial contaminate, protejând tegumentele personalului medical din secții cu risc infecțios crescut - NEAPLICABIL

8.4.1.4.. Masca protejează personalul medico-sanitar:

✓ tegumentele;

✓ mucoasele: bucală, nazală ale personalului medical.

8.4.1.5. Protectoarele faciale (ochelari, ecran protector etc.) protejează personalul medico-sanitar:

✓ tegumentele;

✓ mucoasele: bucală, nazală, oculară.

8.4.1.6.. Bonetele– simple (textile) sau impermeabile.

8.4.1.7. Cizme de cauciuc.

Precauțiuni standard în îngrijirea tuturor pacienților și mijloacele utilizate

Procedura	Spălarea pe mâini	Mănuși de protecție	Halat de protecție	Mască de protecție	Ochelari de protecție
Anamneza, discuții cu pacientul	-	-	-	X	-
Ajustarea ritmului unei PEV deja montate	X	X	X	-	-
Examinarea pacientului fără a se contamina de sânge, sau alte produse biologice	X		X	-	-
Examinarea pacientului cu contaminare de sânge, mucoase, alte produse biologice	X	X	X	-	-
Recoltarea de sânge	X	X	X	-	-
Montarea de catetere venoase, puncții venoase	X	X	X	-	-

Procedura	Spălarea pe mâini	Mănuși de protecție	Halat de protecție	Mască de protecție	Ochelari de protecție
Manipulare material contaminat	X	X	X	Se folosesc: halate, mască, ochelari de protecție, dacă materialele par a fi inten contaminate	

8.4.1.8.Precauțiuni standard în pregătirea și administrarea injecțiilor

- seringile și acele utilizate pentru administrarea parenterală a unor medicamente, substanțe biologice sau pentru recoltarea sângelui sau a altor fluide ale organismului trebuie să fie sterile;
- acele și seringile de unică utilizare trebuie manipulate cu atenție pentru a se evita contaminarea din timpul manevrelor de pregătire, precum și în timpul manevrelor de penetrare a pielii și a țesuturilor;
- acele și seringile de unică utilizare sunt aruncate imediat după utilizare în containerul special destinat colectării și îndepărtării materialului înțepător, tăietor;
- acele și seringile de unică utilizare nu se reutilizează;
- seringa și acul care au fost utilizate o singură dată trebuie considerate contaminate și nu se refolosesc pentru alte manopere;
- întotdeauna trebuie aplicată regula: pentru un pacient se utilizează o seringă și un ac steril. Repetarea unei manopere, la același pacient, respectă aceeași regulă;
- materialul steril de unică utilizare se depozitează în spații special destinate;
- pentru a asigura menținerea sterilității materialului steril de unică utilizare, pachetele nu trebuie manipulate repetat; se extrage din cutiile originale de ambalare doar cantitatea necesară a fi consumată la procedurile unei zile de lucru;
- nu se reintroduce în cutie materialul steril odată extras;
- primul lucru care trebuie avut în vedere atunci când se pregătește o injecție, pentru care se utilizează ace și seringi de unică utilizare, este verificarea integrității ambalajului și a termenului de valabilitate a sterilizării;
- suprafața sau locul care se folosește în etapa de pregătire a utilizării acelor și seringilor trebuie să fie special destinată acestei activități, și să fie total separată de alte suprafețe sau locuri potențial contaminate cu sânge (noptierele bolnavilor, măsuța mobilă de servit masa, măsuța mobilă pentru distribuirea medicamentelor, alte suprafețe sau locuri pe care se depozitează eșantioane de sânge recoltat, pe care se așează acele și seringile deja folosite, sau alte suprafețe care pot fi stropite accidental cu sânge, alte fluide și produse biologice);
- în măsura în care este posibil, se evită utilizarea flacoanelor multidoză. Dacă acest lucru nu este posibil, flacoanele multidoză se folosesc respectându-se regulile pentru prevenirea contaminării conținutului (ac steril pentru extragerea din flacon, de fiecare dată,dezinfecția dopului);
- fiolele sau flacoanele cu doze unice sau multidoză care se folosesc în vederea pregătirii tratamentului se țin în spații sau locuri diferite de cele unde se depozitează eșantioanele de sânge sau alte probe biologice recoltate de la pacienți;
- după prelevarea substanței din flaconul multidoză nu se lasă între manevre un ac în dopul de cauciuc; acesta poate contamina conținutul flaconului;
- fiolele sau flacoanele multidoză se păstrează în condiții de depozitare recomandate de producător;
- înainte de a începe pregătirile pentru utilizarea acelor și seringilor sterile (injecții, puncții, perfuzii) este obligatorie spălarea pe mâini:

➢ personalul medico-sanitar trebuie să poarte mănuși sterile (de mărime corespunzătoare) care să acopere mânecile halatului de protecție atunci când execută puncția venoasă sau alte manevre invazive, care comportă contactul cu sânge, alte fluide și produse biologice ale organismului Precauții la manipularea acelor

➢ nu se manipulează suplimentar după utilizare, exemplu îndoire;

➢ nu se detașează de seringă după utilizare sau după prelevare de probe biologice;

➢ nu se recapișonează;

➢ se aruncă în containerul special destinat obiectelor înțepătoare

8.4.2. Spălarea mâinilor și a altor părți ale tegumentelor cel mai important și, uneori, singurul mod de prevenire a contaminării, a diseminării agenților microbieni.

Spălarea pe mâini se executa de regulă când:

➢ la intrarea în serviciu și la părăsirea locului de muncă;

➢ la intrarea și la ieșirea din salonul de bolnavi;

➢ înainte și după examinarea fiecărui bolnav; atenție la bolnavii cu mare receptivitate;

➢ înainte și după aplicarea unui tratament;

➢ după scoaterea mănușilor de protecție;

➢ după scoaterea măștii folosite la locul de muncă;

➢ înainte de prepararea și distribuirea alimentelor și a medicamentelor administrate per os;

➢ după folosirea batistei;

➢ după folosirea toaletei;

➢ după trecerea mâinii prin păr;

➢ după activități administrative, gospodărești.

Spălarea pe mâini se executa de regulă prin:

➢ îndepărtarea bijuteriilor (inele, brățări), ceasuri;

➢ unghii îngrijite, tăiate scurt;

➢ utilizare de apă curentă și săpun pentru spălarea obișnuită;

➢ două săpuniri consecutive;

➢ în cazuri de urgență, este permisă utilizarea de antiseptice ca înlocuitor al spălatului, dar nu ca rutină.

Dezinfecția mâinilor se execută:

➢ după manipularea bolnavilor septici, a bolnavilor contagioși și a celor cu imunodepresie severă;

➢ înainte și după efectuarea tratamentelor parenterale, schimbarea pansamentelor (atenție - mănuși), termometrizare intrarectală, clisme

➢ după efectuarea toaletei bolnavului la internare;

➢ după manipularea și transportul cadavrelor;

8.4.3. Vaccinarea împotriva hepatitei virale B - obligatorie pentru intreg personalul sanitar;verificarea nivelului anticorpilor protectori ca răspuns la vaccinarea completă (3 doze)

8.4.4. Gestionarea corectă a deșeurilor rezultate din activitatea medicală. Conform Ord.MS 1226/2012)

8.4.5. <u>Autocontrol bacteriologic specific</u>: CONTROL MEDICAL PERIODIC PERSONAL SANITAR

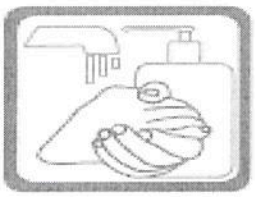
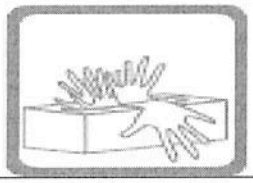
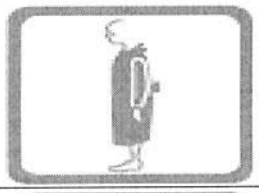
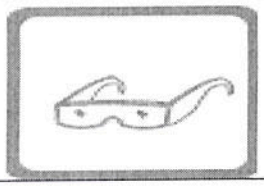
Cercetarea portajului de Staphylococcus aureus la personalul din secțiile de spitalizare.

Pentru această activitate se efectuează recolta de exsudat nazal (și/sau faringian)

Cercetarea portajului nazal de Staphylococcus aureus (starea de purtător sănătos) nu este reglementată specific de legislația sanitară în vigoare dar, din punct de vedere al normelor de bună practică epidemiologică reprezintă un instrument eficient și eficace de ținere sub control a patologiei nosocomiale dat fiind expunerea intensă a personalului și patologia deosebită consecutivă.

Planificare: **Spații spitalizare:** Exsudat nazal: anual / context epidemiologic
Evidența purtătorilor sănătoși cu reverificare periodică.

PRECAUȚIUNI STANDARD FAȚĂ DE TOȚI PACIENȚII

PRECAUTIUNI	STANDARD
	**Inainte și după orice consultație medicală**
	**Utilizarea mănușilor nesterile, de unică folosință**
	Utilizarea măștilor de protecție în caz de risc de proiecție produse biologice
	**Utilizarea echipamentului de protecție**
	Curățare/dezinfecție
	**Ochelari de protectie in caz de suspiciune de proiectie**

9. Responsabilități in derularea activității

9.4.Managerul

- Aprobă prezenta procedură
- Asigură toate condițiile de aprovizionare a echipamentelor de protecție si a materialelor pentru prevenirea infecților nosocomiale

9.2. CPLIAAM

- Verifică aplicare respectarea Precauțiunilor Standard la nivel de unitate.

9.3.Asistenții șefi

- Asigură materialele necesare aplicării PS
- Declară la CPLIAAM cazurile de IAAM apărute la nivelul secției
- Efectuează triajul epidemiologic al personalului și al pacienților
- Efectuează instruirea permanentă a personalului cu privire la aplicare PS
- Prelucrează cu personalul din subordine prezenta procedura operaționala si întocmește un proces verbal in care vor semna de luare la cunoștință :

9.4. Personalul instituției

- Folosește echipamentul de protecție stabilit pentru fiecare tip de activitate
- Respectă PS în vederea prevenirii IAAM

9.5. PC – urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri

Nr. crt.	Compartimentul(postul)/ acțiunea (operațiunea)	I	II	III	IV	V	VI
	0	1	2	3	4	5	6
1	a – Medic CPLIAAM	Elaborează					
2	b – Director medical		Verifică				
3	c - Președinte SCIM			Avizează			
4	d – Manager				Aprobă		
5	e – CPLIAAM					Aplică	
6	f – Compartimentele spitalului						Aplică
7	g – SCIM						Arhivează

10. Anexe, înregistrări, arhivări – nu există

11. Indicatori de eficiență și eficacitate a proceselor descrise în procedură (Eficiență = a face lucrurile cum trebuie, Eficacitate = a face lucrurile care trebuie)

Indicatori pentru monitorizarea proceselor reglementate prin procedură.

	Indicator	**Obiectivul anual stabilit**	**An**	**Abaterea de la obiectiv**
Indicatori de eficiență	Nr. de personal neinstruit cu privire la aplicarea procedurii.	Valoare 0		
	Nr. de personal care nu aplică prezenta procedură.	Valoare 0		
Indicatori de eficacitate	Gradul de cunoașterea a procedurii de către personalul angajat.	100%		
	Procentul cheltuielilor pentru protecția personalului raportat la total buget.	Conform necesarului		
	Nr.purtători sănătoși germeni patogeni	0		

Măsuri propuse: Reinstruirea personalului medical cu privire la aplicarea procedurii.
Analiza comparativă a valorii indicatorilor la nivelul spitalului.