PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
privind Precauțiunile Standard
COD: PO – SPM -0001, Ediția II, Revizia 3

[redacted]

[redacted]

Data aprobării ..04.04.2024
Data de la care se aplică..08.04.2024

Cuprins

1. **Scopul procedurii**.....3
2. **Domeniul de aplicare**.....3
3. **Documentele de referință**.....3
3.1. Legislație internațională 3
3.2. Legislație primară.....3
3.3. Legislație secundară.....3
3.4. Alte documente, inclusiv reglementări interne ale unității.....3
4. **Definiții și abrevieri**.....3
4.1. Definiții 4
4.2. Abrevieri 6
5. **Descrierea procedurii**.....6
6. **Responsabilități**.....32
7. **Monitorizare**.....33
8. **Anexe**.....33

1. Scopul procedurii

1.1.Scopul

- protejarea personalului sanitar
- siguranţa pacienţilor şi a vizitatorilor din unitatea sanitară
- prevenirea răspândirii infecţiilor în rândul pacienţilor.

1.2.Procedura este elaborată în vederea prevenirii și diminuării următorului risc:

- apariția infecțiilor la personalul medico-sanitar și la pacienți și diseminarea germenilor multirezistenți.

2. Domeniul de aplicare

- Se aplică de către personalul care lucrează în unitatea sanitară, respectiv personalul medico-sanitar şi de îngrijire/auxiliar/tehnic, persoane aflate într-o formă de învăţământ, voluntari, în desfăşurarea activităţilor sale.
- Se aplică tuturor pacienţilor îngrijiţi, indiferent de statutul de infecţiozitate suspectat sau confirmat al pacientului.

3. Documentele de referință

3.1. Reglementări internaționale

- Ghidul OMS pentru igiena mâinilor în asistenţa medicală, ediţia 2009
http://www.who.int/injection_safety/toolbox/en/LeafletBestPractices
- 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings

3.2.Legislație primară

- Ordin MSP nr. 1101 din 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire şi limitare a infecţiilor asociate asistenţei medicale în unităţile sanitare.

3.3.Legislația secundară

- ORDIN nr. 1.761 din 3 septembrie 2021pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia, cu completările și modificările ulterioare
- Ordin nr. 1.232 din 2 august 2011 privind aprobarea ghidurilor de practică medicală pentru specialitatea neonatologie, Anexa 12
- Hotărârea de Guvern nr. 243 din 8 mai 2013 privind cerinţele minime de securitate şi sănătate în muncă pentru prevenirea rănirilor provocate de obiecte ascuţite în activităţile din sectorul spitalicesc şi cel al asistenţei medicale.
- Legea securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, cu modificările ulterioare.
- Hotărârea Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sănătăţii lucrătorilor, cu modificările şi completările ulterioare.

3.4.Alte documente, inclusiv reglementări interne ale unității

- Ghid pentru prevenirea și limitarea fenomenului de rezistență la antimicrobiene (AMR) și a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) – Epidemiologie, Institutul Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș" din București
- Ghid de management al infecțiilor asociate asistenței medicale ediția a II-a, D. Azoicăi, V. Cepoi, ed. Arte, București, 2017.

4. Definiții și abrevieri

4.1.Definiții

Nr. crt.	Termenul	Definitia și/sau daca este cazul, actul care defineste termenul
1.	**Persoana care lucrează în sistemul sanitar**	Orice persoană (angajat, student, voluntar) ale cărei activități implică contactul cu pacienți, sânge sau alte produse biologice provenite de la pacient, în cabinete, secții, compartimente sau laboratoare
2.	**Personalul sanitar si auxiliar la risc**	Este definit ca persoane (medici, medici rezidenti, studenti, asistente, infirmiere, ingrijitoare) a caror activitate implica contactul cu pacientii sau cu sange sau fluide ale pacientului, in unitati sanitare cu paturi, cabinete medicale, laboratoare sau alte servicii de sanatate publica
3.	**Produse biologice**	1. spermă, secreții vaginale; 2. fluide (lichid cefalorahidian, sinovial, pleural, peritoneal, pericardic, amniotic); 3. concentrate de HIV (în laboratoare).
4.	**Echipament de protecție**	Barieră între lucrător și sursa de agent patogen, utilizată în timpul activităților care presupun risc infecțios
5.	**Igiena mâinilor**	Acțiunile întreprinse pentru curățarea mâinilor, având ca scop reducerea cantității de microorganisme de la acest nivel.
6.	**Mâini vizibil murdare**	Mâinile pe care sunt ușor vizibile murdăria sau fluide ale organismului.
7.	**Flora cutanată**	Este reprezentată de microorganisme care colonizează pielea umană
8.	**Flora cutanată rezidentă**	Este reprezentată de microorganisme saprofite, nepatogene, ce constituie flora normală, oportunistă a tegumentului mâinilor, fiind protectivă și mai puțin incriminată în IAAM, însă poate contamina cavitățile sterile (ochiul, tegumentele lezate etc.) Ea care colonizează permanent straturile superficiale sau profunde ale pielii.
9.	**Flora cutanată tranzitorie (microbiotă)**	Este reprezentată de microorganisme care colonizează staturile superficiale ale pielii fiind, în mare măsură, îndepărtate prin spălarea de rutină a mâinilor. Rezultă prin contaminarea ocazională a mâinilor cu microorganisme, în special din mediul spitalicesc, ce pot coloniza epiderma o perioadă limitată de timp și cauzează frecvent patologie nosocomială datorită transmiterii accidentale, prin contact direct cu pacientul, sau indirect, prin intermediul unor mijloace diverse: obiecte, suprafețe, materiale sanitare, instrumentar, dispozitive medicale, aparatură medicală, alimente, lichide, fluide ale organismului etc

10.	**Dezinfecție**	Procedura de distrugere a majorității microorganismelor patogene sau nepatogene de pe orice suprafețe (inclusiv tegumente), utilizându-se agenți fizici și/sau chimici
11.	**Dezinfecția mâinilor**	Este un termen care se referă la spălare (igienică și/sau chirurgicală) și frecare (igienică și/sau chirurgicală) a mâinilor prin folosirea unui produs antiseptic cu acțiune directă asupra florei cutanate, pentru a preveni transmiterea acesteia
12.	**Antiseptic**	Produs biocid care fie inhibă dezvoltarea, fie distruge microorganismele la nivelul tegumentelor/mucoaselor intacte pentru prevenirea sau limitarea infecțiilor.
13.	**Săpun simplu**	Este un detergent care nu conține agent antimicrobian sau conține o concentrație foarte mică de agent antimicrobian
14.	**Săpun antiseptic**	Este un săpun (detergent) care conține un agent antiseptic într-o concentrație suficientă pentru a inactiva microorganismele și/sau a suprima creșterea lor, putând, de asemenea, să disloce microorganismele tranzitorii de pe tegumente pentru a facilita îndepărtarea lor ulterioară cu apă
15.	**Timpul de contact (de acțiune)**	Este perioada de timp în care produsul antiseptic este în contact direct cu țesuturile vii
16.	**Spălarea simplă a mâinilor**	Este o procedură prin care se elimină murdăria și se reduce flora tranzitorie prin acțiune mecanică utilizând apă și săpun simplu
17.	**Dezinfecția igienică a mâinilor prin spălare (spălare igienică/antiseptică/ decontaminare)**	Este o procedură de reducere a florei tranzitorii prin spălarea mâinilor cu apă și săpun sau alte produse ce conțin un agent antiseptic
18.	**Dezinfecția igienică a mâinilor prin frecare (frecarea antiseptică, tratamentul igienic prin frecare)**	Este o procedură de aplicare a unui produs antiseptic pe toată suprafața mâinilor urmată de frecarea acestora pentru eliminarea și/sau distrugerea florei tranzitorii
19.	**Dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin spălare (spălarea chirurgicală)**	Este procedura de spălare antiseptică a mâinilor executată pentru eliminarea florei tranzitorii și reducerea florei rezidente a mâinii (de exemplu pre-operator)
20.	**Dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin frecare (frecarea chirurgicală, tratamentul chirurgical prin frecare)**	Este procedura de frecare a mâinilor după aplicarea unui produs antiseptic, efectuată preoperator pentru eliminarea și/sau distrugerea florei tranzitorii și reducerea florei rezidente
21.	**Neconformități**	Orice activitate / acțiune care nu se desfășoară conform prezentei proceduri.
22.	**Precauții standard**	Reprezintă măsurile minime de prevenire a infecției care se aplică tuturor pacienților îngrijiți, indiferent de statutul de infecțiozitate

		suspectat sau confirmat al acestora, în orice cadru unde este asigurată asistență medicală
23.	**Precauții suplimentare adresate căii de transmitere**	Sunt măsuri care se aplica suplimentar precauțiilor standard pacienților despre care se știe sau se suspectează că sunt infectați sau colonizați cu agenți infecțioși, inclusiv unii patogeni importanți din punct de vedere epidemiologic ce necesită măsuri de control suplimentare pentru prevenirea eficace a transmiterii.

4.2. Abrevieri

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
	1	2
1.	SJU	Spitalul Județean de Urgență
2.	PO	Procedura operațională
3.	SPIAAM	Serviciul de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale
4.	DSPJ Alba	Direcția de Sănătate Publică a Județului Alba
5.	PU	Precauțiuni Universale
6.	PS	Precauțiuni standard
7.	IAAM	Infecții asociate asistenței medicale
8.	EPP	Echipament personal/individual de protecție
9.	AES	Accident prin expunere la produse biologice

5. Descrierea procedurii

5.1. Generalități

În 1996 apare noțiunea de Precauțiuni Standard (PS), dezvoltate din cele universale, fiind subliniate cele 3 categorii bazate pe transmitere: contact, respiratorii și picături Flugge.

Precauțiile Standard combină părțile principale ale Precauțiilor Universale (PU) și a precauțiilor de expunere la fluide biologice.

Precauțiile Standard sunt bazate pe principiul că tot sângele, toate fluidele corpului, secrețiile și excrețiile (cu excepția transpirației), toată epiderma non-intactă și toate membranele mucoase pot conține agenți infecțioși transmisibili.

Măsurile standard reprezintă măsurile minime de prevenire a infecției care se aplică tuturor pacienților îngrijiți, indiferent de statutul de infecțiozitate suspectat sau confirmat al pacientului, în orice cadru unde este asigurată asistență medicală, cu scopul de a preveni transmiterea microorganismelor la alți pacienți și de a proteja personalul sanitar.

Precauțiile Standard includ:

- Igiena mâinilor
- Utilizarea echipamentului individual de protecție
- Practici sigure de injectare (recoltare, administrare tratamente injectabile, puncții, etc)

- Manipularea în condiții sigure a echipamentelor/dispozitivelor medicale și a suprafețelor atinse frecvent
- Igiena respiratorie și eticheta tusei.

5.2 Modul de lucru

5.2.1 Igiena mâinilor

Mâinile sunt cea mai frecventă cale de transmitere a patogenilor asociați asistenței medicale.

Igiena mâinilor face parte din Precauțiunile standard, este cel mai important mod de prevenire a contaminării și diseminării agenților microbieni la personalul medico-sanitar, de la personal la bolnavi sau de la persoanele asistate la personalul medical, adică previne apariția IAAM și răspandirea rezistenței antimicrobiene.

Transmiterea germenilor patogeni de la un pacient la altul prin mâinile personalului medical necesită 5 etape succesive:

0. Germenii sunt prezenți pe tegumentul pacientului și pe suprafețele din imediata apropiere.

1. Germenii sunt transferați pe mâinile personalului medical.

2. Germenii supravietuiesc pe mâini mai multe minute.

3. Omiterea sau insuficienta igienă a mâinilor fac ca acestea să rămână contaminate.

4. Mâinile contaminate transmit germeni prin contact direct cu pacientul sau suprafețele din imediata apropiere a pacientului.

Obiectiv – eliminarea murdăriei, a scuamelor cutanate și reducerea microorganismelor din flora tranzitorie/flora rezidentă a mâinilor.

O igienă corectă a mâinilor duce la:

- creșterea calității actului medical prin acurateța tuturor operațiilor, acțiunilor și manevrelor efectuate în procesul de acordare a îngrijirii pacienților;

- diminuarea riscului de apariție a IAAM și, ca urmare, reducerea morbidității și a mortalității datorate acestei cauze;

- scăderea duratei de spitalizare precum și a costurilor suplimentare, prin aplicarea unei proceduri de profilaxie simple, sigure și necostisitoare.

Igiena mâinilor și dezinfecția pielii se realizează după cum urmează:

a) **Spălarea simplă igienică a mâinilor** se face utilizându-se apă și săpun lichid; această procedură nu este un substitut pentru dezinfecția igienică a mâinilor.

b) **Dezinfecția igienică a mâinilor** se face **prin spălare sau frecare**, utilizându-se de rutină un produs antiseptic de preferat pe bază de alcooli. In cazurile de infecție cu Clostridium difficile dezinfecția igienică a mâinilor se face cu apă și săpun dezinfectant, nu cu soluții alcoolice;

c) **Dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin spălare sau prin frecare** este procedura care se realizează numai după dezinfecția igienică a mâinilor, utilizându-se un produs antiseptic.

Produsele biocide încadrate în tipul 1 de produs sunt utilizate pentru:

a) dezinfecția igienică și chirurgicală a mâinilor prin spălare;

b) dezinfecția igienică și chirurgicală a mâinilor prin frecare.

Procedurile pentru igiena mâinilor sunt:

1.Spălare simplă cu apă și săpun;
2.Dezinfecție igienică prin spălare cu săpun dezinfectant;
3.Dezinfecție igienică prin frecare cu soluție hidro-alcoolică;
4.Dezinfecție chirurgicală prin spălare cu apă și săpun chirurgical;
5.Dezinfecție chirurgicală prin frecare cu soluție hidroalcoolică.

Tehnica de efectuare a procedurii de spălare simplă a mâinilor

În vederea asigurării igienei corecte și eficiente a mâinilor personalului medico-sanitar și de îngrijire, este interzisă purtarea inelelor, brățărilor, ceasurilor sau altor bijuterii.

!!! Este interzisă în unități medicale purtarea unghiilor lungi, lăcuite sau artificiale

Personalul medical trebuie să aibă unghiile tăiate scurt (0,5 cm lungime) naturale, fără lac.

Personalul medical trebuie să nu poarte unghii artificiale când este în contact direct cu pacienți cu risc (ex.terapie intensivă sau sala de operații).

Durata procedurii

40-60 secunde

- ✓ Deschideți robinetul și umeziți mâinile cu apă.
- ✓ Puneți în palmă o cantitate suficientă de săpun lichid pentru a acoperi toată suprafața mâinii.
- ✓ Săpuniți-vă pe toată suprafața mânilor până deasupra articulației pumnului și frecați palmele între ele.
- ✓ Cu fața palmară a mâinii drepte peste fața dorsală a mâinii stângi, cu degetele întrepătrunse, curățiți spațiile interdigitale (și invers).
- ✓ Palmă peste palmă, frecați palmele între ele, cu degetele flectate, intercalate.
- ✓ Dosul degetelor pe palma opusă, cu degetele împreunate. (Flectarea și frecarea degetelor îndoite în contrasens)
- ✓ Degetul mare (policele) stâng prins în palma dreaptă se freacă prin mișcări rotative, apoi invers.
- ✓ Efectuați frecări rotative într-un sens și celălalt cu degetele împreunate ale mâinii drepte, pe palma stângă, apoi invers.
- ✓ Se clătesc mâinile sub jet abundent de apă.
- ✓ Stergeți bine mâinile cu un prosop de hârtie de unică folosință.
- ✓ Inchideți robinetul folosind prosopul de hârtie, care se aruncă în recipientul de colectare a deșeurilor menajere.

Atentie !!!

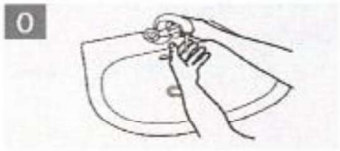
- ✓ Gesturile din fiecare etapă se repetă de mai multe ori (aproximativ cinci) pentru ca spălarea să fie riguroasă.
- ✓ **Chiar dacă se utilizează mănuși, nu trebuie exclusă spălarea mâinilor !**

Cum să ne spălăm corect mâinile?

Spălați-vă mâinile dacă acestea sunt vizibil murdare, altfel dezinfectați-le cu soluție hidroalcoolică.

Durata întregii proceduri: 40-60 secunde

0



Udați mâinile cu apă;

1

Aplicați suficient săpun pentru a acoperi toată suprafața mâinii;

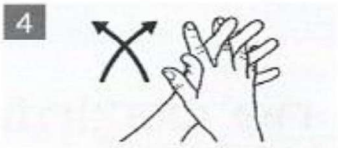
2

Frecați mâinile palmă peste palmă;

3

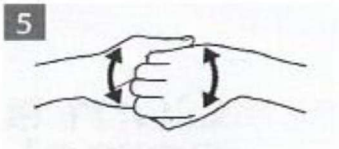
Palma dreaptă peste dosul palmei stângi prin intercalarea degetelor și vice versa;

4



Palmă peste palmă cu degetele intercalate;

5



Dosul degetelor pe palma opusă, cu degetele împreunate;

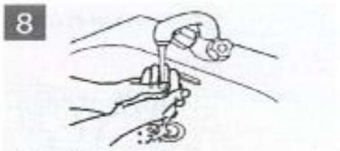
6

Frecări rotative ale policelui stâng prins în palma dreaptă și vice versa;

7

Frecări rotative într-un sens și celălalt cu degetele împreunate ale mâinii drepte, pe palma stângă și vice versa;

8

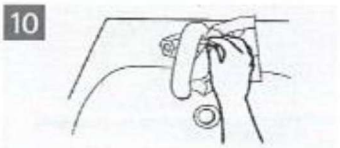


Clătiți mâinile cu apă;

9

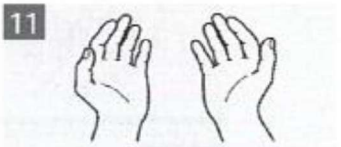
Uscați mâinile bine cu un prosop de unică folosință;

10



Închideți robinetul folosind prosopul;

11



Mâinile tale sunt acum sigure (curate).

Tehnica de efectuare a procedurii de dezinfectie igienică a mâinilor prin frecare

Durata procedurii 20-30

- ✓ Aplicați produsul dezinfectant în palmă
- ✓ Palmă peste palmă, frecați palmele între ele.
- ✓ Palma dreaptă peste partea posterioară a mâinii stângi și invers
- ✓ Palmă peste palmă cu degetele intercalate
- ✓ Partea posterioară a degetelor în căușul palmei opuse cu degetele interpătrunse
- ✓ Frecarea rotativă a policelui stâng prins în palma opusă și invers
- ✓ Frecarea rotativă, înainte și înapoi, a vârfurilor degetelor mâinii drepte în palma opusă și invers
- ✓ Odată uscate mâinile sunt dezinfectate

Tehnica de efectuare a procedurii de dezinfecție chirurgicală a mâinilor

Înainte de spălare

- se îmbracă ținuta purtată numai în blocul operator
- boneta trebuie să acopere complet părul de pe frunte, iar masca trebuie să acopere nasul
- se scot obiectele de pe mâini și antebrațe (ceas, brățări, verighetă, inele)

a. DEZINFECȚIA CHIRURGICALĂ A MÂINILOR PRIN SPĂLARE

Spălarea chirurgicală a mâinilor se efectuează în 3 timpi: timp total de contact între piele și săpunul antiseptic: 5-6 minute.

~ 5-6 minute

Pe tot parcursul spălarii și ulterior nu se mai ating mâinile de nimic.

TIMPUL 1

1. **Lăsați apa pură microbiologic să curgă timp de 1 minut**
2. **Apa pură microbiologic și săpunul sunt eliberate prin mecanisme care nu necesită acționarea lor cu mâna**
3. **Se udă cu apă pură microbiologic mâinile și antebrațele abundent, apa curgând înspre coate (mâinile în aer)**
4. **Puneți în palmă o doză (prima) de săpun antiseptic (cca 5 ml), cf indicațiilor producătorului, prin plasarea mâinii în fața senzorului**
5. **Se săpunesc energic mâinile și antebrațele până în treimea proximală, de la vârfurile degetelor până la coate, timp de aproximativ 2 minute (1 minut/fiecare mână)**
6. **În tot acest timp mâinile se țin în sus, iar coatele în jos**
7. **Clătiți abundent mâinile, antebrațele și coatele, lăsând apa să curgă dinspre degete spre coate (în tot acest timp mâinile rămân orientate în sus, iar coatele în jos).**

TIMPUL 2

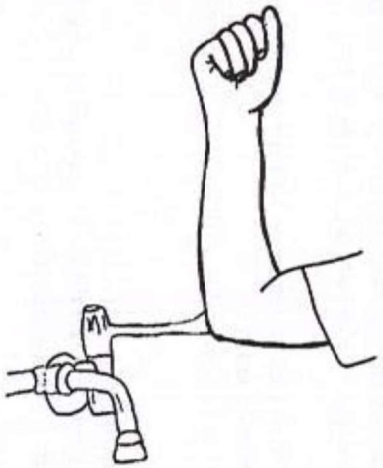
1. **Se ia încă o doză de săpun antiseptic (a doua) și se repetă tehnica de la timpul 1, spălarea făcându-se până în treimea medie a antebrațului**
2. **Se clătesc abundent sub jet de apă mâinile, antebrațele și coatele timp de aproximativ 1 minut**

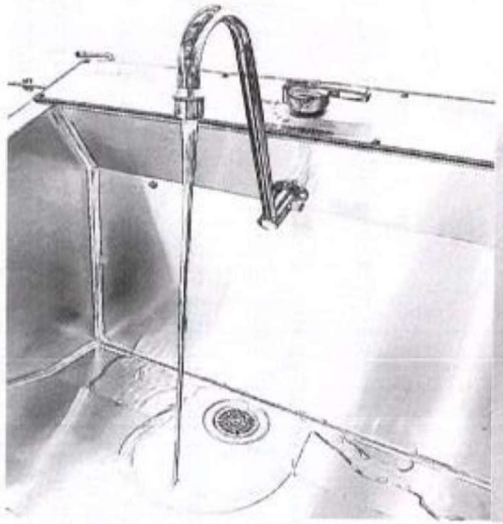
TIMPUL 3

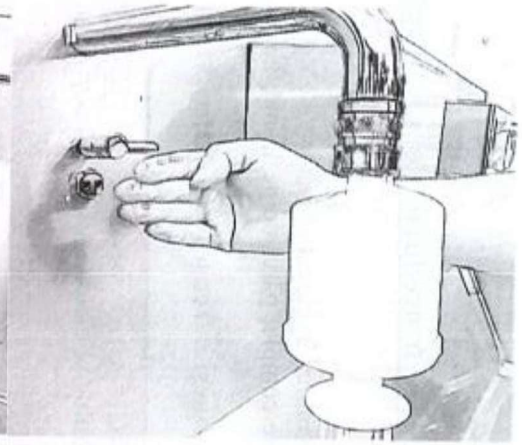
1. **Luați încă o doză de săpun antiseptic (a treia)**
2. **Săpuniți mâinile, degetele, spațiile interdigitale, pumnii și antebrațele, până în treimea distală, prin mișcări circulare timp de 1 minut pentru fiecare mână și 30 secunde pentru fiecare antebraț.**
3. **Clătiți începând cu extremitățiile degetelor și terminând cu coatele, apa curgând dinspre degete spre coate (mențineți mâinile în sus pe toată durata procedurii).**
4. **Se usucă prin tamponament cu câmp steril, câte unul pentru fiecare mână, mergând de la mâini către coate.**

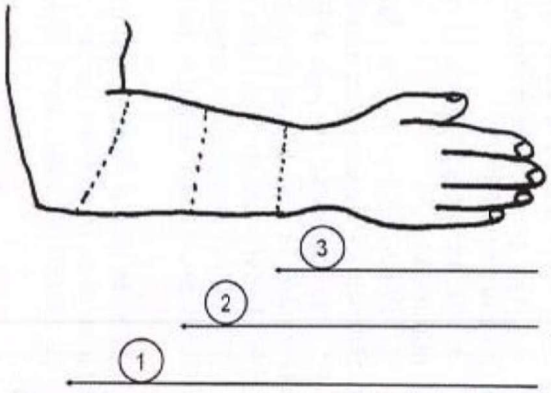
Atenție!

Obligativitatea autoclavării capsulelor microfiltrante de la lavoarele cu apă sterilă (conform instrucțiunilor producătorului).








3
2
1

b. DEZINFECȚIA CHIRURGICALĂ A MÂINILOR PRIN FRECARE CU UN PRODUS PE BAZĂ DE ALCOOL

~ 3-5 minute

- Spălați cu apă potabilă și săpun simplu mâinile și antebrațele până la coate (Spălarea simplă)
- Clătiți abundent sub jet de apă mâinile, pumnii, antebrațele și coatele
- Uscați complet mâinile prin ștergere cu prosop de unică folosință
- Aplicați o doză de 3-5 ml (cf indicațiilor producătorului) de produs dezinfectant pentru dezinfecția chirurgicală a mâinilor
- Frecați mâinile, antebrațele și coatele cu produs dezinfectant până la uscarea pielii
- Frecați mâinile și antebrațele până la coate cu produs dezinfectant până la uscarea pielii

DEZINFECȚIE CHIRURGICALĂ A MÂINILOR PRIN FRECARE = 1 SPĂLARE SIMPLĂ + 2 FRECĂRI CU PRODUS PE BAZĂ DE ALCOOL

Indicațiile procedurilor aplicate pentru dezinfecția mâinilor, în funcție de nivelul de risc:

NIVEL DE RISC	PROCEDURI	EXEMPLE INDICAȚII
MINIM	**Spălare simplă cu apă și săpun**	▪ Când mâinile sunt vizibil murdare ▪ La începutul și la sfârșitul programului de lucru ▪ După utilizarea grupului sanitar ▪ În cazul pacienților cu infecție cu *Clostridioides difficile* ▪ În caz de contact cu produse biologice
INTERMEDIAR	**Dezinfecția igienică prin frecare cu soluție hidroalcoolică (metoda de elecție)** **sau** **Dezinfecția igienică prin spălare cu apă și săpun antiseptic**	▪ Înainte de contactul cu pacientul ▪ După contactul cu pacientul ▪ Înainte de proceduri aseptice ▪ Înainte și după utilizarea mănușilor ▪ După orice contact accidental cu sângele sau cu alte lichide biologice ▪ După contact cu mediul ambiental al pacientului
ÎNALT	**Dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin frecare cu cu soluții hidroalcoolice** Aplicarea alcoolului se va face pe mâna uscată. **sau** **Dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin spălare cu apă și săpun chirurgical (pe bază de povidoniodine sau clorhexidină), urmată de clătire cu apă filtrate și ștergere cu prosop steril**	▪ Înainte de orice intervenție chirurgicală ▪ Înaintea tuturor manevrelor care necesită asepsie de tip chirurgical (minim invazive)

Atenție!!!

Nivelul minim

- elimină murdăria
- reduce flora tranzitorie.

Nivel intermediar

- elimină flora tranzitorie

Nivel înalt

- elimină flora tranzitorie
- reduce flora rezidentă

Momente importante pentru igiena mâinilor.

1. Înainte de a intra în contact cu pacientul.

• Pentru a proteja pacientul împotriva microbilor potențial patogeni de pe mâinile tale curăță-ți mâinile înainte de a intra în contact cu pacientul, în momentul în care te apropii de acesta.

2. Înainte de a îndeplini proceduri aseptice.

• Pentru a proteja pacientul împotriva microbilor potențiali patogeni, inclusiv ai săi, de a pătrunde în organism curăță-ți mâinile înainte de a îndeplini vreo procedură aseptică.

3. După expunerea la fluide ale corpului.

• Pentru a te proteja pe tine și mediul intraspitalicesc de microbii potențial patogeni ai pacientului curăță-ți mâinile imediat după o expunere cu risc la fluide ale corpului (și după scoaterea mănușilor).

4. După contactul cu pacientul.

• Pentru a te proteja pe tine și mediul intraspitalicesc de microbii potențial patogeni ai pacientului curăță-ți mâinile după ce ai intrat în contact cu pacientul, imediat ce te îndepărtezi de acesta.

5. După atingerea obiectivelor aflate în contact sau în apropierea pacientului.

• Pentru a te proteja pe tine și mediul intraspitalicesc de microbii potențial patogeni ai pacientului curăță-ți mâinile după ce ai intrat în contact cu obiectele pacientului sau mobilierul din preajma acestuia, la plecare, chiar dacă nu ai intrat în contact direct cu pacientul.

Criteriile de utilizare și păstrare corectă a antisepticelor sunt următoarele:

a) un produs se utilizează numai în scopul pentru care a fost avizat;

b) se respectă indicațiile de utilizare din avizul eliberat de Comisia Națională pentru Produse Biocide (CNPB), respectiv eticheta produsului;

c) pe flacon se notează data și ora deschiderii;

d) la fiecare utilizare, flaconul trebuie deschis și închis corect;

e) este obligatorie existența dozatoarelor pentru soluții hidroalcoolice, iar acestea trebuie să fie la îndemână, în apropierea pacientului (zonei de îngrijiri);

f) flaconul se manipulează cu atenție; în cazul flacoanelor cu soluție antiseptică este interzisă atingerea gurii flaconului, pentru a se evita contaminarea;

g) este interzisă transvazarea în alt flacon;

h) este interzisă recondiționarea flaconului;

i) este interzisă completarea unui flacon pe jumătate golit în alt flacon;

j) sunt interzise amestecarea, precum și utilizarea succesivă a două produse diferite;

k) sunt de preferat produsele condiționate în flacoane cu cantitate mică;

l) flacoanele trebuie păstrate la adăpost de lumină și departe de surse de căldură

5.2.2 Echipamentul personal/individual de protecție (EPP)

Folosirea echipamentului individual de protecție este o măsură esențială pentru protejarea sănătății și a siguranței pacienților și a personalului.

Rolul echipamentului individual de protecție este de protejare a tegumentelor, mucoaselor (conjunctivale, nazale, bucale), căilor respiratorii și hainelor personale ale personalului medical față de contactul cu agenții infecțioși prezenți în unitatea medicală.

Este folosit când există un risc de contaminare prin manipulare și contact cu sânge și alte lichide corporale sau cu echipament contaminat.

EPP include: mănuși, halat de protecție, sorț, bluză impermeabilă, mască, protector facial (ochelari, ecran protector), bonetă simplă sau impermeabilă si cizme de cauciuc.

În saloanele de izolare din secții/compartimente/alte structuri EPP a fi conform tipului de precauție adițională adresată căii de transmitere, pentru care este izolat pacientul (conform Ghidului de izolare al unității sanitare).

SELECȚIA ECHIPAMENTULUI INDIVIDUAL DE PROTECȚIE SE BAZEAZĂ PE NATURA INTERACȚIUNII CU PACIENTUL ȘI POTENȚIALUL DE EXPUNERE LA SÂNGE, FLUIDE BIOLOGICE SAU AGENȚI INFECȚIOȘI ÎN FUNCȚIE DE CALEA DE TRANSMITERE A ACESTORA.

Este obligatorie practicarea igienei mâinilor după îndepărtarea echipamentului de protecție.

1. **Mănușile:**constituie o barieră de protecție a personalului și previn contaminarea mâinilor când vin în contact cu produsul biologic.

a) Tipuri de mănuși:

- de uz unic sterile
- nesterile curate (de examinare/medicale)
- reutilizabile (de uz general, de menaj, de cauciuc)

b) Indicații de utilizare a mănușilor:

MĂNUȘI STERILE	**MĂNUȘI NESTERILE** (de examinare/medicale)	**MĂNUȘI DE UZ GENERAL/DE MENAJ/DE CAUCIUC**
Orice procedură: - chirurgicală - obstetricală (naștere vaginală) - radiologică invazivă - abord vascular central - prepararea nutriției parenterale - contact cu tegument pacient cu soluții de continuitate	Posibilitatea contactului cu sânge/fluide ale corpului (secreții, excreții) și cu obiecte visibil murdărite de acestea **Contact direct cu pacientul** - sânge - mucoase - piele lezată (neintactă)	• activități de curățenie, dezinfecție a suprafețelor • manipularea de materiale contaminate.

- manipularea unor materiale potențial contaminate - prepararea medicației pentru chimioterapie - la nou-născuți în caz de: • intubație traheală • cateter vascular central (ombilical arterial/venos, epicutaneo-cav) și periferic • exsangvinotransfuzie • cateter uretral • puncție pleurală • puncție pericardică • puncție abdominală • puncție lombară	-prezența posibilă sau certă a microorganismelor patogene - epidemii - urgențe - efectuarea de injecții intravenoase - întreruperea liniei intravenoase - sângerare/recoltare de sânge - examinare pelvică și vaginală - aspirarea fără sistem închis a sondei endo- traheale - sonda gastrică/duodenală **Contact indirect cu pacientul** - golirea de recipiente cu secreții/excreții - manipularea și curățarea instrumentelor - manevrare de deșeuri (biologice, menajere) - curățarea scurgerilor de fluide	
Mănușile medicale trebuie: • păstrate în pachetul/cutia originală până la folosire • să fie disponibile la punctul de îngrijire a pacientului • să fie folosite numai dacă sunt integre Utilizarea mănușilor nu modifică și nu înlocuiește indicațiile pentru igiena mâinilor cu apă și săpun sau frecarea mâinilor cu produs pe bază de alcool După îndepărtarea mănușilor, mâinile trebuie spălate cu apă și săpun/antiseptice - dacă nu sunt folosite corect, mănușile sunt un risc pentru transmiterea microorganismelor și producerea infecției		

c) Modul de folosire

Schimbarea mănușilor

- după fiecare pacient.
- între 2 îngrijiri.
- în caz de întrerupere a actului medical.
- în caz de rupere.

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

d) Îmbrăcarea și scoaterea <u>mănușilor sterile</u>.

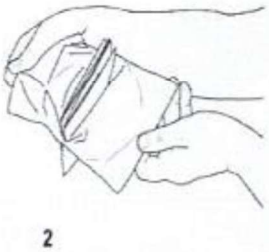
Scopul acestei tehnici este să asigure un maximum de asepsie pentru pacient și să protejeze personalul medical de fluidele acestuia. Pentru aceasta pielea personalului medical va rămâne în contact exclusiv cu fața interioară a mănușii și nu va avea contact cu nici o altă suprafață. Orice eroare va duce la compromiterea asepsiei necesitând schimbarea mănușilor.

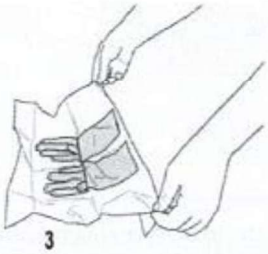
Pentru personalul medical care lucrează în cadrul Blocului operator se recomandă purtarea a două perechi de mănuşi sterile în timpul unor intervenţii cu risc infecţios (ex. in situaţia în care pacientul este cunoscut cu boli transmisibile prin sânge cum ar fi infecţia cu VHB, VHC, HIV, etc), pentru a scădea riscul de perforare a acestora până la sfârşitul intervenţiei. Portul a două perechi de mănuşi nu scade frecvenţa AES, dar prin efectul de "ştergere" se divide cantitatea de sânge transmisă prin perforaţia cu un ac de sutură.

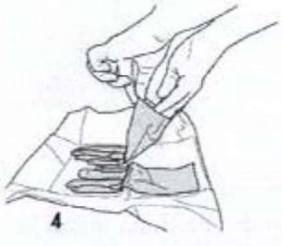
Mănuşile sterile pentru intervenţia chirurgicală se îmbracă doar după pregătirea chirurgicală a mâinilor şi se efectuează după îmbrăcarea halatului chirurgical steril. Deschiderea primului ambalaj (non-steril) este efectuată de un asistent medical.

Mănuşile sterile utilizate pentru alte proceduri aseptice medicale se îmbracă după efectuarea igienei mâinii prin frecarea sau spălarea mâinilor.

Se alege mănuşa de mărime potrivită şi se îmbracă după paşii următori:

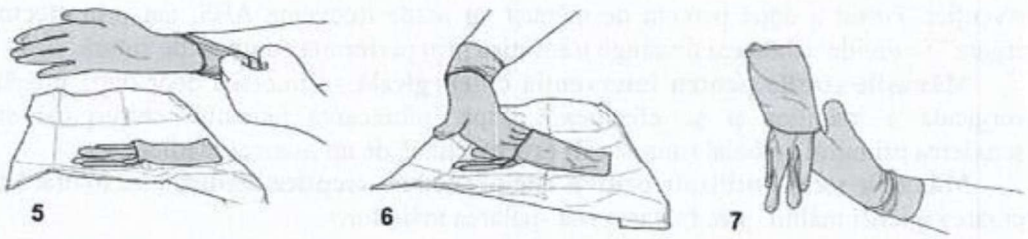






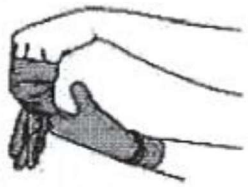
Se verifică integritatea ambalajului, după care se desface la locul sigilului		Se aşează ambalajul steril pe o suprafaţă curată şi uscată, fără a atinge suprafaţa cu mâinile şi		Se apucă cu policele şi indexul de la o mână

ambalajul extern nesteril, fără a atinge ambalajul intern steril.	se desface ambalajul de la colțuri.	manșeta răsfrântă/îndoită a mănușii.

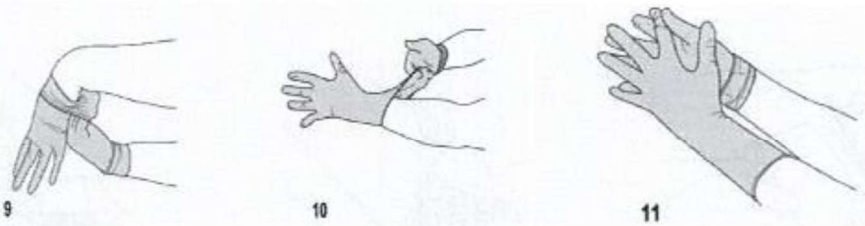


5 6 7

Se introduce cealaltă mână în mănușă dintr-o singură mișcare, prin alunecare, păstrând marginea răsfrântă la nivelul articulației și fără să atingem fața sterilă a mănușii.	Se introduc degetele de la mâna îmbrăcată sub manșeta celeilalte mănuși.	Se ridică mănușa atingând doar fața externă (sterilă)

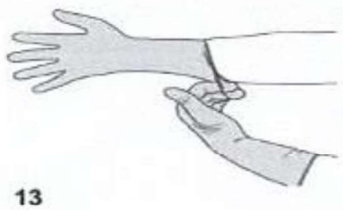


8

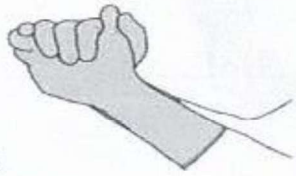


9 10 11

Se introduce a doua mână în mănușă printr-o singură mișcare, fără a atinge cu exteriorul mănușilor suprafețe tegumentare neacoperite.	Se derulează manșeta celei de a doua mănuși peste antebraț fără a atinge cu exteriorul mănușilor suprafețe tegumentare neacoperite.	Se aranjează mănușa pe degete și în spațiile interdigitale.



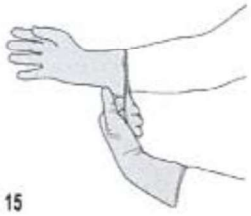
13



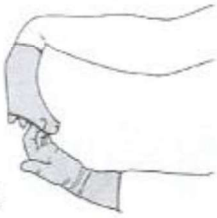
14

Se derulează manșeta primei mănuși peste antebraț fără a atinge cu exteriorul mănușilor suprafețe tegumentare neacoperite.		Se evită atingerea mănușilor sterile de suprafețe nesterile (excepție: tegumentul dezinfectat al pacientului de la locul intervenției) și se așteaptă începerea actului medical

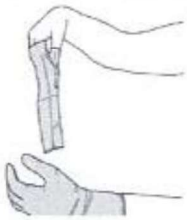
• se efectuează manopera, după care vor fi **scoase mănușile, aruncate în recipientul cu deșeuri infecțioase, după pașii următori:**



15

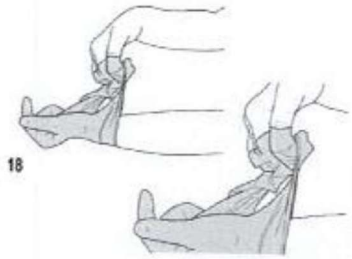


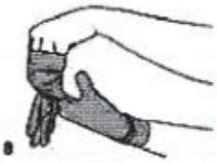
16



17

Se răsfrânge capătul mănușii prin agățarea degetelor celeilalte mâini de marginea exterioară (contaminată), fără a atinge tegumente neacoperite.		Se rulează mănușa cu exteriorul în interior.		Se scoate mănușa până la a doua articulație digitală.





Se răsfrânge capătul celei de a doua mănuşi prin agăţarea degetelor mâinii parţial dezbrăcate de marginea exterioară (contaminată), fără a atinge tegumente neacoperite.	Se rulează a doua mănuşa cu exteriorul în interior, ajungând faţa contaminată peste prima mănuşă.	La exterior va rămâne faţa necontaminată a celei de a doua mănuşi, după care pachetul se aruncă la deşeuri infecţioase.

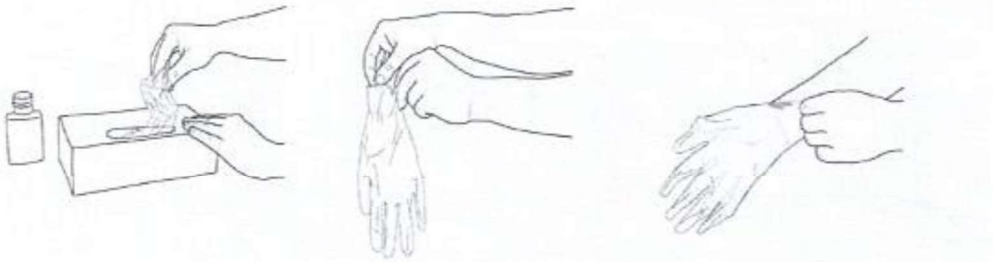
După îndepărtarea mănuşilor mâinile se spală din nou cu apă şi săpun sau se realizează dezinfecţiea igienică prin spălare sau dezinfecţia igienică prin frecare.

Scopul este evitarea transferului de microorganisme în urma posibilei contaminări a mâinilor, deoarece mănuşile pot să aibă mici defecte nesesizabile, se pot rula în timpul executării manoperei, se pot produce înţepări sau tăieri în timpul actului medical sau mâinile se pot contamina în timpul scoaterii mănuşilor.

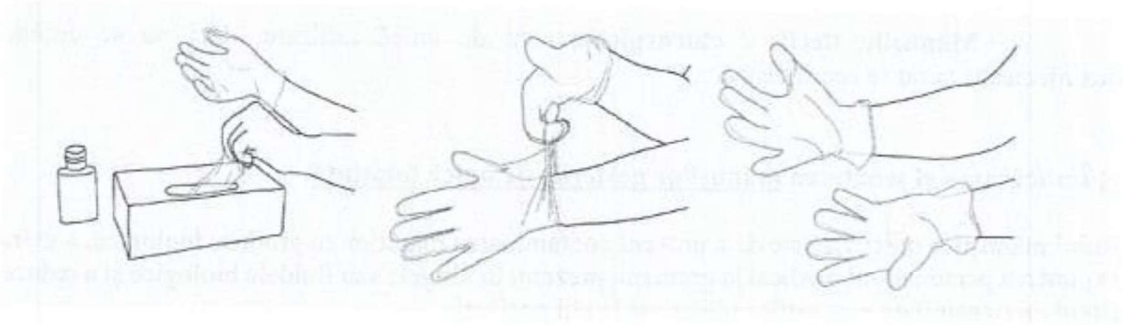
Mănușile sterile / chirurgicale sunt de unică utilizare, deci nu se curăță, dezinfectează și nu se reutilizează.

e) Îmbrăcarea și scoaterea <u>mănușilor nesterile de unică folosință</u>.

Rolul mănușilor nesterile este de a preveni contaminarea mâinilor cu produse biologice, a evita expunerea personalului medical la germenii prezenți în sângele sau fluidele biologice și a reduce riscul de transmitere a agenților infecțiosi la alți pacienți.
Nu înlocuiește spălatul mâinilor.
Mănușile nesterile de unică folosință se îmbracă doar după ce mâinile au fost spălate cu apă și săpun sau au fost dezinfectate.

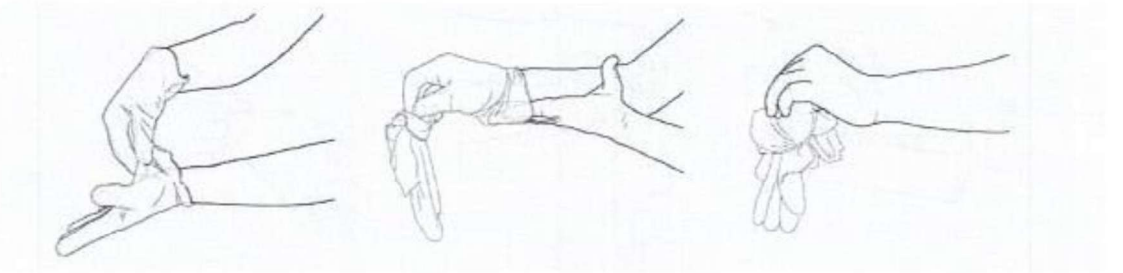


Se scoate o mănușă din cutia originală		Se atinge mănușa pe o porțiune cât mai mică, în zona corespunzătoare încheieturii mâinii.		Se îmbracă prima mănușă.



Se scoate cu mâna goală cealaltă mănuşă, atingând o porţiune cât mai mică, în zona corespunzătoare încheieturii mâinii.		Pentru evitarea atingerii tegumentului antebraţului, a doua mănuşă se îmbracă prin răsfrângerea feţei externe a capătului mănuşii peste degetele deja îmbrăcate.		Se evită atingerea mănuşilor de alte suprafeţe, decât cele pentru care au fost îmbrăcate.

- se efectuează manopera, după care **se îndepărtează mănuşile** după paşii următori:



Se prinde cu o mână suprafaţa externă a mănuşii la nivelul încheieturii şi se trage în direcţia degetelor până la îndepărtare, timp în care mănuşa se întoarce pe dos.		Se ţine mănuşa scoasă în mâna încă îmbrăcată, iar cu mâna goală se prinde suprafaţa internă a mănuşii rămase şi se trage în direcţia degetelor, rulând astfel cu faţa contaminată peste prima mănuşă.		La exterior va rămâne faţa necontaminată a celei de a doua mănuşi, după care pachetul se aruncă la deşeuri infecţioase.

După îndepărtarea mănușilor mâinile vor fi spălate cu apă și săpun sau vor fi dezinfectate.
!!! Mănușile nesterile sunt de unică utilizare, deci nu se curăță, dezinfectează și nu se reutilizează.

2. **Halatele obișnuite.**
   - Se poartă pe toată durata serviciului în timpul tuturor activităților din unitățile medicale.
   - Trebuie să fie de culoare albă sau culoarea stabilită de spital în Regulamentul Intern (RI), cu mânecă scurtă, imaculat, fără pete, din material textile.
   - Se schimbă ori de cate ori este nevoie în funcție de gradul de risc conform *Procedurii operaționale privind manipularea lenjeriei în spital* .
   - Schimbarea halatului este obligatorie când s-a murdărit, în special cu produse biologice (sânge, urină, materii fecale, etc).

3. **Halatul suplimentar (halat de vizitator sau halat chirugical).**

Scopul purtării este de a evita pătarea hainelor și tegumentelor personalului medical cu sânge, fluide biologice sau pentru evitarea contactului cu materiale contaminate în timpul efectuării procedurilor care presupun stropiri sau formare de aerosoli.

Se poartă peste echipamentul de lucru, în combinație cu mănuși și alte elemente ale echipamentului de protecție.

Halatul suplimentar are mâneci lungi, manșete strânse, sistem de închidere la spate; în funcție de nivelul de risc se va utiliza halatul impermeabil sau halatul de vizitator (neimpermeabil). Protecția este conferită prin acoperirea brațelor în întregime, a feței anterioare a trunchiului de la gât până la mijlocul coapselor sau sub genunchi.

Îmbrăcarea halatului suplimentar – etape:

a. Rularea mânecilor pe ambele brațe.

b. Acoperirea umerilor, înfășurarea spatelui.

c. Legarea cordoanelor superioare la ceafă și inferioare la talie. Nu legați în partea din față.

Dezbrăcarea halatului suplimentar – etape:

a. Dezlegarea cordoanelor superioare, apoi cele inferioare.

b. Scoaterea mâinilor concomitent cu întoarcerea pe dos a halatului, care se rulează într-un ghem, cu fața contaminată în interior.

c. După fiecare utilizare se aruncă în recipientul de deșeuri infecțioase, urmate de igiena mâinilor pentru a evita transferul de microorganisme către alți pacienți sau mediul înconjurător.

4. **Șorturi impermeabile** – poate completa portul halatelor atunci când se anticipează producerea de stropi, picături, jeturi cu produse biologice potențial contaminate:

- secții cu profil chirurgical.
- laboratoare.
- servicii de anatomie patologică, medicină legală.
- stomatologie
- servicii de urgență.

Șorturi impermeabile compltează obligatoriu portul halatelor în cazul personalului care deservește oficiul alimentar din secție, Blocul alimentar, Spălătorie-Zona murdară și Sterilizare-zona fierbinte.

După terminarea manevrelor, echipamentele trebuie scoase astfel încât să se evite o eventuală contaminare a hainelor personalului și a mediului ambiant. Ele vor fi scoase înainte de a părăsii salonul și se vor spăla mâinile.

Reutilizarea – se face numai după decontaminare și reprocesare corespunzătoare.

Echipamentele de unică folosință nu se vor reutiliza niciodată!

5. Masca

Scopul folosirii măștilor este de protejare a pacientului, a personalului medical sau a persoanelor din anturajul bolnavului (alți pacienți, vizitatori, etc).

Masca protejează: tegumentele; mucoasele bucală, nazală, ea poate să evite contaminarea cu particule de dimensiuni mari formate în timpul actelor medicale efectuate în apropierea pacientului, la o distanță mai mica de 90-100 cm, care pot genera aerosoli sau pot creea risc de stropire cu sânge, fluide, secreții sau excreții.

- se poartă acoperind atât gura cât și nasul.
- pentru o mai bună protecție a feței se folosește în combinație cu ochelarii de protecție, ecranul protector și boneta.
- după folosire, masca se aruncă la deșeuri infecțioase.
- pentru a evita transmiterea la cei cu care vine în contact, pacientul care prezintă o infecție cu transmitere aerogenă, trebuie să poarte mască de tip chirurgical, când este transportat în afara salonului de izolare.

Masca chirurgicală este utilizată de personalul medico-sanitar (alături de protecția ochilor) pentru a proteja mucoasa nazală și bucală atunci când se anticipează că o procedură sau o activitate de îngrijire poate genera stropi de sânge sau fluide biologice sau în activități care se desfășoară la mai puțin de 2 metri de un pacient care tușește sau strănută.

Măștile sunt necesare de asemenea când se efectuează proceduri aseptice (în sălile de operație, la inserția cateterelor vasculare centrale, la efectuarea punctiilor lombare, sa).

Masca trebuie îndepărtată după fiecare utilizare sau dacă indicația de utilizare se menține trebuie schimbată frecvent, la fiecare 4 ore sau ori de câte ori este nevoie, când este contaminata sau îmbibată cu secreții. Înainte de a pune masca și după îndepărtarea măștii trebuie practicată igiena mâinilor.

Măstile respiratorii asigură protecția împotriva infecțiilor cu cale de transmitere aeriană produse prin inhalarea picăturilor infecțioase cu dimensiuni <5μm (M. tuberculosis, variola, SARS-CoV) sau prin inhalarea particulelor de praf care conțin particule infecțioase (de exemplu, Aspergillus sp.).

Măstile respiratorii de tip FFP2 (echivalent N95) asigura filtrarea a cel puțin 95% dintre particule iar cele FFP3 (echivalent N99) asigura filtrarea a cel puțin 99% dintre particule.

Îmbrăcarea măștii de protecție sau a măștii chirurgicale – etape:

a. Se prinde de parțile laterale.

b. Se plasează peste nas, gură, bărbie.

c. Cordoanele (sau elasticul) superioare petrecute deasupra pavilionului urechii, se leagă în spate la mijlocul capului, apoi cordoanele inferioare la nivelul cefei.

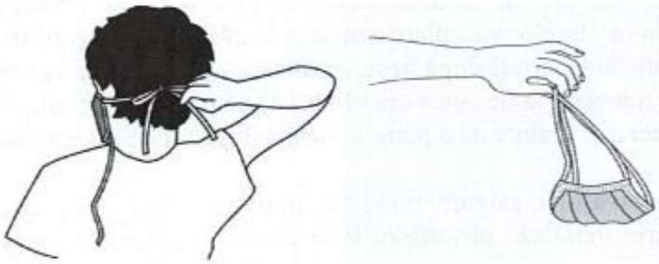
d. Se fixează banda flexibilă pe piramida nazală și marginea inferioară sub bărbie.

Scoaterea măștii de protecție – etape:

a. Se dezleagă cordoanele inferioare, apoi cele superioare evitând atingerea zonei centrale

b. Se aruncă în recipientul de colectare a deșeurilor infecțioase.

c. Se spală mânile cu apă și săpun sau se dezinfectează cu soluție dezinfectantă.



6. **Protectoare faciale,** protejează:

- Tegumentul feței, mucoasele bucală, nazală, oculară, în timpul activităților care creează risc de expunere prin stropire cu diferite fluide biologice.
- Se recomandă când se anticipează stropire sau formare de aerosoli din secreții respiratorii sau alte fluide biologice.

Tipuri de protectoare faciale: **OCHELARI** și **ECRAN PROTECTOR**, etc.

Ochelarii de protectie se pun peste ochelarii de vedere și nu protejează toata suprafața feței, de aceea se combină cu alte componente ale echipamentului de protecție

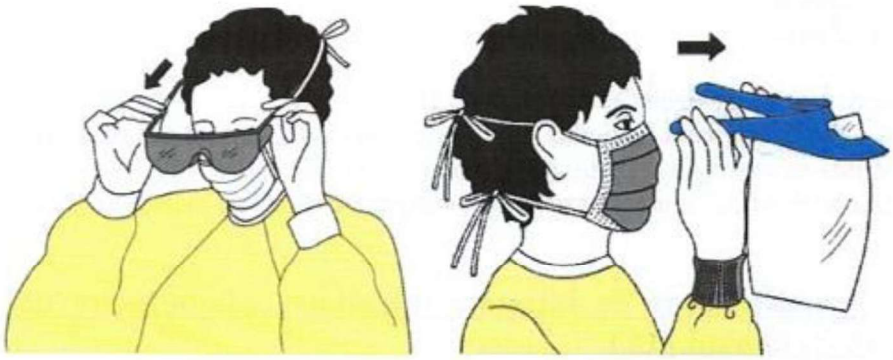
Ecranul protector, este o alternativă a ochelarilor de protecție. El acoperă toată fața de la bărbie la frunte și obraji, până în apropierea urechilor.

Înainte de echipare și după îndepărtarea protecției oculare trebuie practicată igiena mâinilor.

Imbrăcarea ochelarilor de protecție și a ecranului protector – etape:

a. Se prind ambele brațe (mânere) cu mâna fără manușă, fiind zone curate.

Scoaterea ochelarilor de protecție și a ecranului protector – după terminarea actului medical, fața anterioară (externă) este contaminată. **Ochelarii de protecție și ecranul protector se vor dezinfecta după utilizare.**



7. **Bonetele** simple (textile) sau impermeabile

- Din bumbac (se sterilizează) sau din microfibră (bonetele de unică folosință).
- De recomandă în unități aseptice, în sala de operație sau la realizarea unor proceduri invazive.
- Trebuie să acopere în întregime părul.
- La sfârșitul programului se aruncă în recipientul pentru colectarea deșeurilor nepericuloase.

8. **Încălțămintea de protecție (Botoșei de unică folosință din polietilenă)**

- Acoperă încălțămintea și împiedică pătrunderea murdăriei din mediul extern.

- După utilizare se elimină ca deșeu infecțios (ex: în cazul utilizării în Blocul operator, blocul de nașteri, saloane de izolare, saloane dializă, etc) sau deșeu menajer (ex: bloc alimentar, vizitatori în secție, etc) în funcție de sectorul unde sunt utilizați.
- Pantofii de strada trebuie schimbați în unitățile aseptice, sala de operație, unde personalul poarta pantofi speciali pentru aceasta zona, care se pot curăța ușor, (chiar autoclavabili dacă este posibil).

9. Cizme de cauciuc

- Protejează încălțămintea de spital de stropirea cu produs biologic în procedurile invasive.
- Când se presupune că vor apărea stropiri extinse cu produse biologice sau cu diferite soluții.

Secvența/ordinea de echipare:

1. Halatul
2. Masca
3. Ochelarii de protecție/protectoarele faciale
4. Mănușile

Secvența de scoatere a echipamentului de protecție.

1. Mănușile
2. Ochelarii /protectoarele faciale
3. Halatul
4. Masca

Echipamentul de protecție se îndepărtează:

- În salon/anticamera salonului (înaintea de ieșirea din salonul pacientului).
- Masca se scoate după părăsirea salonului, după închiderea ușii.
- Se practică igiena mâinilor cu soluții antiseptice alcoolice înainte de ieșirea din salon.

5.2.3. Practici sigure de injectare (recoltare, administrare de tratament injectabile, puncții, etc.)

Riscuri:

- Pacient→ prin utilizarea echipamentului contaminat
- Personalul medical → prin înțeparea accidentală

Cele mai bune practici în administrarea injecțiilor:

- Eliminarea injecțiilor care nu sunt necesare; utilizarea de dispozitive de siguranță reducerea numărului de injecții.
- Igiena mâinilor înainte de prepararea medicației injectabile și administrării injecțiilor.
- Utilizarea mănușilor și a altui echipment de protecție când este indicat
- Prevenirea înțepării accidentale
- Eliminarea adecvată a deșeurilor periculoase
- Utilizarea echipamentului steril:

- Folosirea acului și seringii sterile pentru fiecare injecție și pentru reconstituirea fiecărui medicament
- Utilizarea acului și seringii de unică folosință
- Verificarea integrității ambalajului.
- Îndepărarea acelor și seringilor ale căror ambalaje sunt deteriorate sau afectate de umezeală.

- Prevenirea contaminării echipamentului și a medicației
  - Prepararea fiecarei injecții pe o suprafață decontaminată, alta decât cea destinată recoltării probelor de sânge.
  - Puncționarea dopului flaconului multi-doză se face întotdeauna cu ac steril.
  - Decontaminarea dopurilor flacoanelor multi-doză cu un antiseptic utilizând un tampon de vată curat, de unică folosință, mentinând timpul de contact specific recomandat pentru antisepticul respectiv.
  - Nu lasăți acul înfipt în dopul flaconului!
  - Verificarea și eliminarea medicației contaminată vizibil sau cu integritate afectată (fisuri, etc.)
  - Respectarea recomandărilor producatorului privind utilizarea, păstrarea și manevrarea medicamentului

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

Echipamentul sau obiectele pacienților contaminate cu fluide biologice trebuie manipulate corespunzător pentru a preveni transmiterea de agenți patogeni:

- purtarea mănușilor pentru contactul cu fluide biologice
- curățarea și dezinfecția corectă a echipamentului înainte de utilizarea sa la un alt pacient
- curățarea și dezinfecția suprafețelor.

5.2.5 Igiena respiratorie și eticheta de tuse.

- termenul de *norme de etichetă în cazul tusei* provine din măsurile recomandate pentru controlul surselor de *M. tuberculosis*.
- acest element al precauțiilor standard este aplicat pentru prevenirea promptă a infecțiilor respiratorii și trebuie aplicată la intrarea în unitatea sanitară (zonele de recepție și de triaj ale pacienților).
- tehnica de tuse și strănut cu utilizarea de batiste de nas de unică folosință, cu poziționarea persoanelor cu infecții respiratorii la minimum 1 metru față de celelalte persoane (atunci când este posibil), urmată de igiena mâinilor după contactul cu secrețiile respiratorii.
- se adresează pacienților cu infecții respiratorii transmisibile neidentificate, precum și membrilor de familie sau însoțitorilor.
- se aplică oricărei persoane ce prezintă semne de îmbolnăvire, precum tusea, congestia, rinoreea sau producția crescută de secrații respiratorii, la intrarea într-o unitatea sanitară.

• personalul medical care suferă de o infecție respiratorie este sfătuit să evite contactul direct cu pacienții, mai ales în cazul pacienților cu grad ridicat de risc. Dacă acest lucru nu este posibil, atunci trebuie să poarte mască în timpul îngrijirii pacienților.

6. Responsabilități și răspunderi

6.1 Managerul unității

• Aprobă procedura

• Asigură fondurile necesare pentru asigurarea materialelor necesare respectării procedurii.

6.2 Personalul medico-sanitar și auxiliar angajat al spitalului

• Respectă și aplică procedura.

6.3 Directorul medical

• se asigură și răspunde de aplicarea în activitatea curentă a procedurii

• controlează respectarea procedurii implementate la nivelul secțiilor și serviciilor din unitate, în colaborare cu medicii șefi de secție

6.4 Directorul de îngrijiri

• prelucrează procedura cu asistentele șefe/coordonatoare de secție/compartiment

• răspunde de implementarea și respectarea precauțiunilor standard și specifice la nivelul unității sanitare.

6.5 Directorul economic/financiar-contabil

• răspunde de asigurarea întocmai și la timp a necesarului de materiale și consumabile necesare implementării procedurilor și protocoalelor de limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale.

6.6 Medic șef/coordonator

• prelucrează procedura cu medicii din subordine din secție/compartiment

• răspunde de aplicarea precauțiunilor standard și specifice de către personalul secției

• controlează inopinat verificarea procedurii în secție/compartiment.

6.7 Asistenta șefă/coordonatoare

• prelucrează procedura cu personalul mediu și auxiliar din secție/compartiment

• răspunde de aplicarea precauțiunilor standard și specifice de către personalul secției

• controlează inopinat verificarea procedurii în secție/compartiment și aduce la cunoștiința medicului șef/coordonator eventualele neconformități

• notează neconformitatile în raportul de autoevaluare (lunar)

• întocmește necesarul de materiale pentru respectarea procedurii

6.8 Asistenta medicală responsabilă de salon

• aduce la cunoștiința asistentei șefe eventualele neconformități privind materialele utilizate și lipsa/cantitatea insuficientă a acestora

6.9 Serviciul pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale

• supraveghează și controlează inopinat în cadrul controalelor igienico-sanitare aplicarea procedurii

- recoltează teste de autocontrol pentru evaluarea eficienței procedurii
- propune măsuri de remediere în cazul constatării unor deficiențe.

6.10 Șeful Serviciului achiziții publice, aprovizionare și transport

- asigură și răspunde de aprovizionarea unității cu materialele necesare respectării procedurii.

7. Monitorizarea

7.1.Indicatorii

- număr probe sanitație recoltate de pe tegumentele personalului din sectoarele de lucru per număr probe sanitație cu rezultat pozitiv recoltate de pe tegumente
- număr neconformități privind respectarea precauțiunilor standard constatate în cadrul controalelor igienico-sanitare inopinate per număr de controale efectuate în secții/compartimente/alte structuri

7.2.Frecvența monitorizării

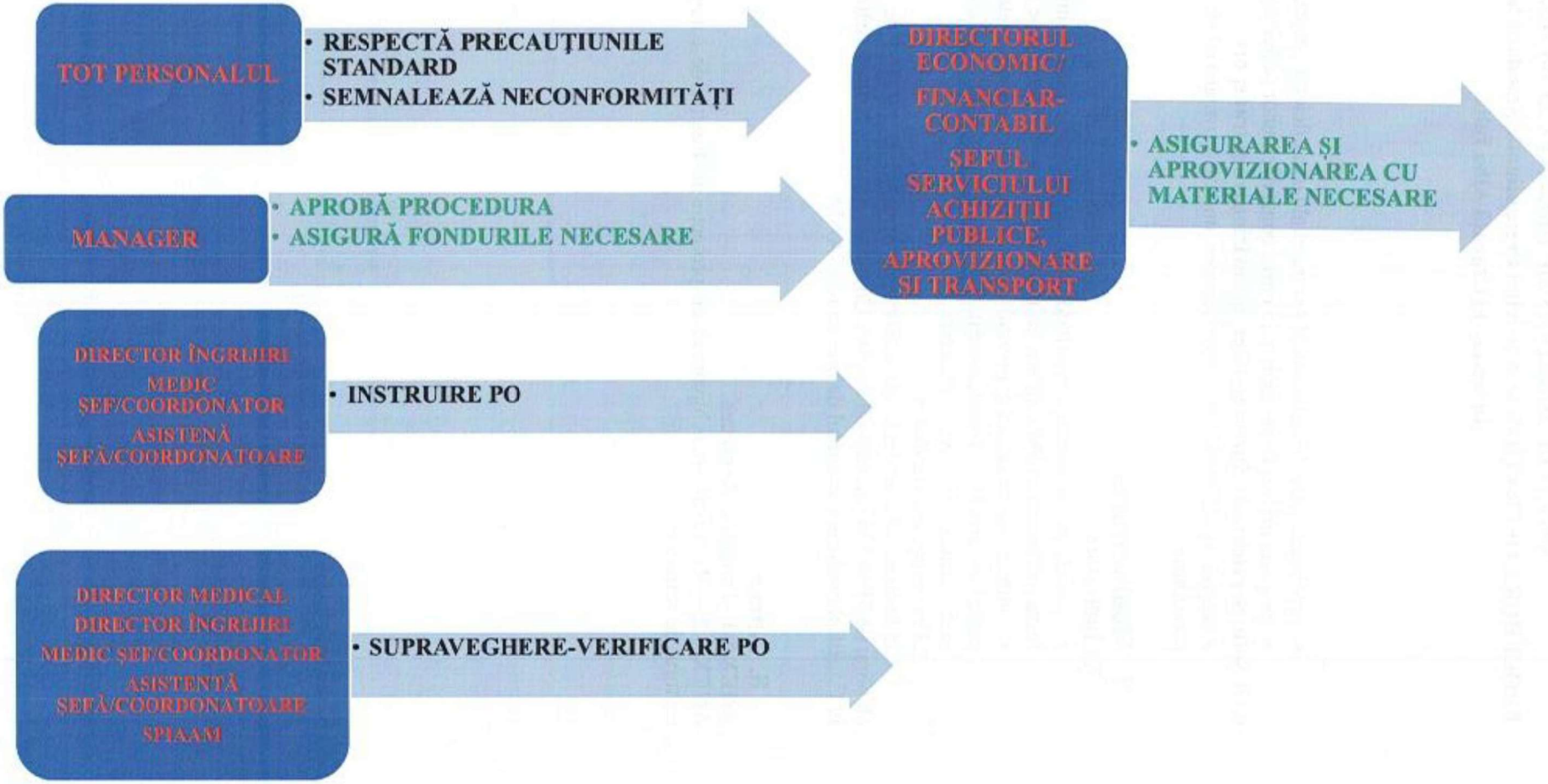
Indicatorii se calculează cu o frecvență semestrială, raportul de analiză a eficacității elaborat de SPIAAM fiind avizat de către Comitetul director, transmis către SMCSS și analizat în Consiliul medical, Comitetul de prevenire a IAAM.

8. Anexe

ANEXA 1 - Diagrama de proces

ANEXA 2 – Recomandări echipament de protecție în funcție de categoria profesională și sectorul de activitate

ANEXA 1 - Diagrama de proces



ANEXA 2 – RECOMANDĂRI ECHIPAMENT DE PROTECȚIE ÎN FUNCȚIE DE CATEGORIA PROFESIONALĂ ȘI SECTORUL DE ACTIVITATE

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șorț impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
1	SECȚII ȘI COMPARTIMENTE																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ȘI AUXILIAR (INCLUSIV PERSONAL SUPORT: ASISTENT SOCIAL, PREOT) ÎN CONTACT CU PACIENTUL	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
2	PERSONAL MEDICO-SANITAR ȘI AUXILIAR EFECTUARE PROCEDURI GENERATOARE DE AEROSOLI	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șorț impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
3	PERSONAL MEDICO-SANITAR CARE EFECTUEAZĂ RECOLTAREA PROBELOR PENTRU TESTUL COVID/GRIPĂ/ALTE BOLI INFECȚIOASE CU TRANSMITERE RESPIRATORIE	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU
4	PERSONAL MEDICO-SANITAR ȘI AUXILIAR, ÎN SPAȚIUL ADMINISTRATIV	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
5	REGISTRATOR MEDICAL	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
6	PERSONAL AUXILIAR CARE DESERVEȘTE OFICIU ALIMENTAR (ÎN OFICIUL ALIMENTAR ȘI ÎN CONTACT CU PACIENTUL)	NU	DA	NU	NU	NU	DA	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	DA

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șort impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
7	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
8	PERSONAL AUXILIAR CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE CENTRALĂ DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
II	AMBULATORIUL INTEGRAT CU CABINETE DE SPECIALITATE																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN CONTACT CU PACIENTUL	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
2	PERSONAL AUXILIAR DE CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
3	REGISTRATOR MEDICAL	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șort impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botoșei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
4	PERSONAL AUXILIAR CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
III	BLOC OPERATOR ȘI SALĂ DE NAȘTERE																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ȘI AUXILIAR ÎN CONTACT CU PACIENTUL	NU	DA	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU
2	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE CENTRALĂ DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șorț impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
3	PERSONAL MEDICO-SANITAR ȘI AUXILIAR, ÎN SPAȚIUL ADMINISTRATIV	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
IV	LABORATOR ENDOSCOPIE DIGESTIVĂ ȘI LABORATOR BRONHOSCOPIE																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN CONTACT CU PACIENTUL	DA	NU	NU	DA	DA	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU
2	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
V	LABORATOR ANALIZE MEDICALE																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN SPAȚIILE DE LUCRU MICROBIOLOGIE ȘI LABORATOR BK	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șort impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
2	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN SPAȚIILE DE LUCRU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
3	PERSONAL MEDICO-SANITAR CARE DESERVEȘTE PUNCTUL DE RECOLTARE DIN AMBULATORIU	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU
4	REGISTRATOR MEDICAL	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
5	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
6	PERSONAL AUXILIAR CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
VI	LABORATOR DIAGNOSTIC MOLECULAR																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN SPAȚIILE DE LUCRU -ZONA ROȘIE	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU	NU	DA	NU
2	PERSONAL MEDICO-SANITAR CARE EFECTUEAZĂ RECOLTAREA	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU	NU	DA	NU

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șort impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
	PROBELOR BIOLOGICE PENTRU TESTUL COVID																		
3	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN SPAȚIILE DE LUCRU -ZONA VERDE	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU
4	REGISTRATOR	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
5	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU	DA	DA
6	PERSONAL AUXILIAR CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
VII	LABORATOR RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ȘI AUXILIAR ÎN CONTACT CU PACIENTUL	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA	DA	DA

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șort impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
2	REGISTRATOR	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
3	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE ÎN SPAȚIILE DE LUCRU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
4	PERSONAL AUXILIAR CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
VIII	SERVICIUL DE ANATOMIE PATOLOGICĂ																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN SPAȚIILE DE LUCRU	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU
2	REGISTRATOR MEDICAL	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
3	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șorț impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
4	PERSONALUL MEDICO-SANITAR ȘI AUXILIAR ÎN CADRUL ACTIVITĂȚII ÎN MORGĂ	NU	DA	NU	DA	NU	DA	DA	DA	NU	NU	DA	NU	DA	DA (CIZME)	NU	NU	DA	NU
5	PERSONALUL CARE MANIPULEAZĂ DECEDAȚI SUSPECȚI/ CONFIRMAȚI CU COVID-19 SAU DIAGNOSTICAȚI CU ALTE BOLI INFECȚIOASE	DA	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	DA (CIZME)	NU	NU	NU	NU
6	PERSONAL AUXILIAR CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
IX	SERVICIUL DE MEDICINĂ LEGALĂ																		
1	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN SPAȚIILE DE LUCRU ADMINISTRATIVE	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șorț impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
2	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN SPAȚIILE DE LUCRU (LABORATOARE)																		
3	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN SALĂ AUTOPSIE	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU	NU	DA	NU	DA	DA	NU	DA	DA	NU
4	REGISTRATOR MEDICAL	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
5	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE ÎN SPAȚIILE DE LUCRU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
6	PERSONAL MEDICO-SANITAR ÎN CAZUL EFECTUĂRII AUTOPSIEI LA DECEDAȚII SUSPECȚI/CONFIRMAȚI POZITIV COVID SAU DIAGNOSTICAȚI CU ALTE BOLI INFECȚIOASE	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	DA (CIZME)	NU	DA	DA	NU

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șorț impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
7	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE CENTRALĂ DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
X	SPĂLĂTORIE																		
1	PERSONAL CARE DESERVEȘTE ZONA CURATĂ	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
2	PERSONAL CARE DESERVEȘTE ZONA MURDARĂ	NU	DA	NU	NU	NU	DA	DA	DA	NU	NU	DA	NU	DA	DA	NU	NU	DA	NU
3	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE CENTRALĂ DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
4	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șort impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botoșei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
XI	**STERILIZARE**																		
1	PERSONAL CARE DESERVEȘTE ZONA PRIMIRE TRUSE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	DA
2	PERSONAL CARE DESERVEȘTE ZONA FIERBINTE (ÎNCĂRCARE/DESCĂRCARE)	NU	DA	NU	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	NU	DA	DA
3	PERSONAL CARE DESERVEȘTE DEPOZITUL DE STERILE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA
4	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
5	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE CENTRALĂ DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECTIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șorț impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
XII	**GARDEROBĂ/LIFT**																		
1	GARDEROBIER	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
2	LIFTIER	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
3	GARDEROBIER/LIFTIER ÎN TIMPUL EFECTUĂRII OPERAȚIUNILOR DE CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA
XIII	**FARMACIE**																		
1	PERSONAL CARE DESERVEȘTE SPAȚIILE DE LUCRU ZONA PREPARARE CITOSTATICE	DA	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	NU
2	PERSONAL CARE DESERVEȘTE SPAȚIILE DE LUCRU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	DA	DA	NU
3	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA

Nr. crt.	ECHIPAMENT DE PROTECȚIE	Mască FFP2/FFP3	Mască chirurgicală simplă	Combinezon	Halat impermeabil de unică folosință	Halat steril	Șorț impermeabil	Bonetă	Mănuși de unică utilizare (2-3 perechi)	Mănuși de unică utilizare (1 pereche)	Mănuși sterile	Mănuși de cauciuc	Mănuși termorezistente	Protecția ochilor cu ochelari de protecție/protector facial	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință până la genunchi sau cizme, în funcție de disponibilitatea echipamentului + botosei sub botoșii lungi	Papuci de spital închiși în față protejați de botoși de unică folosință	Papuci de spital închiși în față	Echipament de spital	Halat vizitator
4	PERSONAL AUXILIAR CURĂȚENIE CARE TRANSPORTĂ DEȘEURILE LA SPAȚIUL DE DEPOZITARE CENTRALĂ DIN CURTE	NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA