

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP CS Edineț	Procedura Operațională IMSP CS Edineț
TITLUL: <i>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</i> <i>Controlulul infectiilor</i>	Serviciul Managementului Calității Serviciilor Medicale

1. Lista responsabilităților de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau reviziei în cadrul ediției proceduri operaționale

Nr.	Elemente privind responsabilitatea de operațiune	Numele Prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1.1	Elaborat :	L.Negrea	Șef adjunct		
1.2	Verificat :	L.Negrea	Șef adjunct		
1.3	Aprobat :	O.Guțan	Șef IMSP		

2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr.	Ediția/Revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei
2.1	Ediția 2			
2.2	Revizia 2			

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau revizia din cadrul ediției procedurii operaționale

Nr	Scopul difuzării	Exemplul nr.	Compartiment	Funcția	Nume Prenume	Data primirii	Semnătura
3.1	Evidenta	1	CS	Șef adjunct	L.Negrea		

Revizia acestei proceduri se face tinand cont de reziditatele implementarii, indicatorilor de monitorizare de structura, de proces, rezultatelor obtinute, modificari legis/ative, modificari de circuite, reorganizari interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decat daca se indeplinesc cel putin unul dintre criteriile sus mentionate.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP CS Edineț	Procedura Operațională IMSP CS Edineț
TITLUL: <i>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</i> <i>Controlulul infectiilor</i>	Serviciul Managementului Calității Serviciilor Medicale

Procedura operationala privind controlul infectiilor

Scop:

Aplicarea corecta a masurilor privind prevenirea si combaterea infectiilor nosocomiale.

Definitii:

Infectia nosocomiala este infectia contractata in unitati sanitare cu paturi, care se refera la orice boala infectioasa ce poate fi recunoscuta clinic si /sau microbiologic si pentru care exista dovada epidemiologica a contractarii in timpul examinarii sau a actului medical si manevrelor medicale ce afecteaza bolnavul (datorita ingrijirilor medicale primite) sau personalul sanitar (datorita activitatii sale) si este legata prin incubatie de perioada asistarii medicale in unitatea respectiva, indiferent daca simptomele bolii apar sau nu pe perioada examinarii.

Descrierea procedurii:

Procesul epidemiologic in infectiile nosocomiale:

Surse de agenti patogeni

-bolnavi cu boli netransmisibile, care pot prezenta forme atipice de boala transmisibila sau sunt purtatori de agenti patogeni

-bolnavi cu boala transmisibila, dar purtatori ai altor agenti patogeni, **purtatorii de agenti patogeni**, in afara celor 3 categorii clasice (preinfectiosi, sanatosi si fosti bolnavi), se mai clasifica si in raport de zona anatomica pe care o colonizeaza (nazali, faringieni, nazofaringieni, tegumentari, fecali, urinari, vaginali).

Sursele de agenti patogeni pot proveni din urmatoarele categorii populationale:

- personalul medico-sanitar de baza.
- stagieri (medici, studenti, elevi),
- personalul auxiliar (intretinere, spalatorii)
- vizitatori.

Precautiunile universale au drept scop prevenirea transmiterii infectiilor cu cale de transmitere sangvina, la locul de munca a personalului .

Conceptul de PU se refera la masurile care se aplica in vederea prevenirii transmiterii HIV , VHB, VHC si alti agenti microbieni cu cale de transmitere sangvina in timpul actului medical.

Sange, alte fluide biologice si tesuturile tuturor pacientilor se considera a fi potential infectate . Toti pacientii se considera potentiali infectati. De asemenea instrumentarul, seringile, acele si alte obiecte folosite in practica medicala sunt considerate contaminate dupa utilizare. Contactul tegumentelor si mucoaselor cu fluide biologice trebuie considerat un risc.

Aplicarea Precautiunilor Universale :

Utilizarea echipamentului de protectie adecvat. complet si corect: manusi, halate, sorturi, bluze impermeabile, masti, bonete, cizme de cauciuc.

Folosirea manusilor:

Manusile sterile trebuie folosite in urmatoarele situatii.

- examinare interna
- chirurgie
- interventii care implica un contact cu regiuni ale corpului considerate in mod normal sterile
- tegument pacient cu solutii de continuitate
- examinari curente care implica un contact cu mucoasele
- manipularea unor materiale potentiale contaminate

Manusi nesterile curate :

- curatenie, indepartarea de produse biologice contaminate
- examinari curente
- manipulare de materiale contaminate

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP CS Edineț	Procedura Operațională IMSP CS Edineț
TITLUL: <i>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Controlulul infectiilor</i>	Serviciul Managementului Calității Serviciilor Medicale

Manusi de uz general, menaj, dc cauciuc:

- curatenie. indepartarc de produse biologice
- activitati de intretinere, care implica un contact cu sangclc si alte produse biologice considerate a fi contaminate
- colectarc de materiale contaniinate , curatire si dccontaminare instrumentar. material moale, suprafete contaminate

Halate obisnuite:

- in timpul tuturor activitalilor din unitatile medicale

Sorturi, bluze impermeabile:

- completeaza portul halatelor atunci cand se anticipeaza producerea de stropi, picaturi, jeturi cu produse biologice potential contaminate

Masca:

- Protejeaza tegumentele, mucoasa bucala , nazala, ocular

Spalarea mainilor este cel mai important si uneori singurul mod de prevenirc a contaminarii si disiminarii agentilor microbieni.

Spalarea simpla a mainilor

Indicatii:

- înainte și după activitățile de îngrijire curentă pentru pacient;
- când mâinile sunt vizibil murdare;
- la începutul și lasârșitul programului;
- înainte și după activități de curățenie;
- înainte și după scoaterea mănușilor;
- după utilizarea grupului sanitar;
- după orice gest contaminant;
- **alternativ se poate aplica dezinfectia igienică prin spălare cu sâpun lichid dezinfectant.**

Dezinfectia igienica a mainilor prin spalare

Indicatii

- după contactul cu un pacient izolat septic;
- înainte de contactul cu un pacient imunoderimat sau sub tratament imunosupresor;
- înainte de realizarea unci proceduri invazive;
- dupa orice contact accidental cu sângele sau cu alte lichide biologice;
- după contactul cu un pacicnt infectat și/sau cu mediul în care stă;
- după toate manevrele potențial contaminante:

Prevenirea accidentelor si altor tipuri de cxpunere profesionala se face prin:

- reducerea de manevre parenterale la minim necesa
- colectarea imediat dupa utilizare in recipiente rezistente la intepare si taiere
- evitarea recapisonarii, indoirii sau ruperii acelor utilizate

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP CS Edineț	Procedura Operațională IMSP CS Edineț
TITLUL: <i>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Controlulul infectiilor</i>	Serviciul Managementului Calității Serviciilor Medicale

În caz de expunere accidentală la produse biologice, indiferent de momentul expunerii, de poziția în ierarhia secției a persoanei expuse, de volumul activității la momentul accidentului, se vor lua următoarele măsuri:

- Întreruperea îngrijirii cu asigurarea securității pacientului.
- Persoana accidentată anunță imediat cadrul medical imediat superior - asistenta șefa sau medicul șef de secție și apoi la CPCIN.
- Asigurarea îngrijirilor pentru prevenirea accidentelor:

în caz de expunere cutanată: se spală imediat locul cu apă și săpun și apoi se clătește, după care, se utilizează un antiseptic, timp de contact minim 5 minute: soluție clorigenă diluată 1/10, compus iodat în soluție dermică, alcool 70°, alt dezinfectant cutanat.

în caz de expunere percutană: se spală imediat locul cu apă și săpun și apoi se clătește după care se utilizează un antiseptic, timp de minim 5 minute: soluție clorigenă diluată 1/10, compus iodat în soluție dermică, alcool 70°, alt dezinfectant cutanat.

Este interzisă sângerarea deoarece poate crea microleziuni care pot accelera difuziunea virusului.

În caz de expunere a rănurilor; se spală abundant, timp de minim 5 minute, cu ser fiziologic sau apă în cazul absenței acestuia.

Pentru a avea un bun management al infecțiilor nosocomiale sunt necesare:

I Măsuri de igiena:

- Igiena spațiilor
- Igiena personalului
- Igiena pacientului
- Sterilizarea instrumentarului

II Control eficient al proceselor

III Acțiuni preventive/corective

Măsuri de igiena - Igiena a spațiilor

a) Circuite funcționale eficiente pentru:

- deseuri
- lenjerie
- personal
- pacienți
- aparținători

b) Curățenie și dezinfectie:

- identificarea fiecărui spațiu existent
- încadrarea fiecăruia într-o grupă de risc infecțios (scăzut, mediu, crescut)
- grafice zilnice de curățenie și dezinfectie adecvate fiecărui spațiu
- curățenia și dezinfectia spațiilor închise (microaeroflora)
- folosirea de produse biocide eficiente și alternanța lor

Măsuri de igiena - Personal

- screeningul personalului (la angajare și periodic)
- triajul epidemiologic zilnic
- igiena echipamentului de lucru

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP CS Edineț	Procedura Operațională IMSP CS Edineț
TITLUL: <i>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</i> <i>Controlulul infectiilor</i>	Serviciul Managementului Calității Serviciilor Medicale

- folosirea echipamentului suplimentar (manusi,halat de unica folosinta.masca, ochelari de protectie)
ori de cate ori este nevoie mainilor :
- maini ingrijite corect
- manusi de protectie purtate corect
- respectarea celor 5 momente obligatorii de utilizare a dezinfectantului de maini:
 1. Inainte de contactul cu pacientul
 2. Dupa contactul cu pacientul
 3. Inaintea unei manevre aseptice
 4. Dupa contactul cu fluide biologice/patologice (dupa indepartarea manusilor)
 5. Dupa contactul cu mediu ambiant al pacientului

Masuri de igiena - Pacienti

- screeningul bacteriologic preoperator
- masuri de izolare pentru pacientii cu risc
- respectarea circuitelor functionale

Masuri de igiena - vizitatori

- Circuite separate
- Triaj epidemiologic (descurajarea vizitei in caz de boala respiratorie digestiva)
- Echipare corespunzatoare :
 - papuci de unica folosinta
 - halat de unica folosinta
 - masca de protectie in caz de:
- Vizita la pacient imunodeprimat
- Vizitator cu suspiciunea de infectie aerogena
- Restrictionarea/interzicerea vizitelor in situatii epidemiologice speciale — carantina

Actiuni preventive,corective

- Implementarea procedurilor de lucru
- Instruirea si reinstruirea periodica a personalului privind procedurile si legislatia in vigoare
- Depistarea posibiltatilor surse de neconformitati :
 1. Personal
 2. Echipament
 3. Metode de lucru
 4. Materiale
 5. Rezolvarea neconformitatilor in cel mai scurt timp

Cateva exemple de mijloace prin care personalul medical poate contribui la eforturile sustinute de limitare si control al infectiilor:

1. Masuri generale:

- respectarea cu strictete a masurilor de igiena a mainilor, inainte si dupa fiecare contact cu un pacient:
- respectarea tuturor masurilor de izolare impuse
- utilizarea dispozitivelor si manevrelor invazive, doar acolo unde acestea sunt strict necesare, in functie de necesitatile clinice

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP CS Edineț	Procedura Operațională IMSP CS Edineț
TITLUL: <i>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</i> <i>Controlulul infectiilor</i>	Serviciul Managementului Calității Serviciilor Medicale

indepartarea tuturor dispozitivelor invazive sau minim-invazive. atunci cand acestca au devenit inutile din punct de vedere clinic:

- limitarea profilaxiei antimicrobiene la perioada peri-operatorie;
- intreruperea antibioteraiei la momentul oportun
 - cunoasterea amanuntita a patogenilor cu posibilitate de transmitere parenterala cc fac parte din flora rezistenta din unitatea sanitara
 - instituirea unor masuri prompte de izolare a pacientilor infectati;
 - evitarea unor greseli de asepsie care se pot manifesta in timpul orelor de vizita la patul pacientului (exemplu: plasarea unor haine murdare in apropierea locului de insertie a unor catetere intravasculare), precum si evitarea de catre pacient, a unor pozitii care predispun la aparitia infectiilor (pozitia de decubit dorsal, care prcdispune la aspiratie patogenilor din flora orofaringiana);
 - sesizarea si raportarea rapida a tuturor problemelor care apar in cadrul manevrelor de prevenire si control al infectiilor (exemplu: infectii de plaga chirurgicala, aparute dupa extemarea pacientului).

Deoarece o mare parte din infectiile se datoreaza utilizarii inadecvate a dispozitivelor intravasculare, deducem de aici, importanta imbunatatirii utilizarii si constructiei acestor dispozitive invazive.

Programele educationale pentru insusirea manevrelor in realizarea unor manevre chirurgicale in conditii aseptice, sunt deosebit de importante pentru diminuarea ratei imbolnavirilor. Cu toate acestea, mentinerea unor deprinderi corecte de folosire a instrumentarului medical este adesea dificila. Studiile epidemiologice s-au dovedit foarte utile in aprecierea adevaratei valori a unor noi dispozitive, in luarea unor masuri eficiente impotriva unor infectii localizate, precum si in demitizarea unor masuri traditionale ineficiente si costisitoare indreptate impotriva combaterii unor infectii (exemplu: realizarea unor culturi de rutina din mediul exterior si din probele provenite de la personalul medical de ingrijire).

2. Masuri impotriva pneumoniei.

Masurile de prevenire si control impotriva pneumoniei, vizeaza indepartarea unor factori de risc, care pot aparea pe parcursul perioadei de ingrijire a bolnavului (reducerea pozitiei de decubit dorsal, care predispune la aspiratie, evitarea alcalinizarii sucului gastric care predispune la dezvoltarea unor colonii cu bacili gram-negativi). O deosebita importanta va fi acordata ingrijirii si sterilizarii echipamentului utilizat pentru asigurarea suportului ventilator (dezinfectarea componentelor reutilizabile. precum si inlocuirea sistemului de tuburi la un interval mai mare de 48 de ore)

3. Masuri impotriva infectiilor plagilor chirurgicale

Infectiile chirurgicale pot fi prevenite prin utilizarea profilaxiei antimicrobiene inaintea interventiilor chirurgicale costisitoare, printr-o atentie sporita in ceea ce priveste aspectele tehnice chirurgicale si asepsia blocului operator, precum si prin folosirea adecvata a chimioterapicelor impotriva oricarei alte forme de infectie. De o importanta deosebita o reprezinta supravegherea plagilor operatorii in ambulator, aceasta deoarece mai mult de jumătate din cazuri, devin manifeste pentru prima data, abia dupa externarea pacientului.

4. Tehnici de izolare a pacientilor cu infectii nosocomiale

Izolarea pacientilor cu infectii reprezinta o regula bine stabilita in cadrul programelor de prevenire si control. Izolarea se poate face fie tinand seama de anumite categorii specifice (functie de tipul infectiei suspectate), fie functie de anumite afectiuni specifice (functie de calea probabila de transmitere a infectiei). Sistemul de izolare pe categorii specifice include urmatoarele: -izolarea stricta; de exemplu, in cazurile de varicela;

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP CS Edineț	Procedura Operațională IMSP CS Edineț
TITLUL: <i>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Controlulul infectiilor</i>	Serviciul Managementului Calității Serviciilor Medicale

Responsabilitati:

Tot personalul din cadrul IMSP CS Edineț.

Anexe Inscrisuri:

Nu este cazul.

Motivarea elaborării:

Respectarea tuturor măsurilor privind prevenirea și combaterea infecțiilor nosocomiale