

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact fluide biologice</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/33	Revizia : - Nr. de ex.: -
		Exemolar nr.: 51

1. Lista responsabilităților de elaborare, verificare și aprobarea ediției sau reviziei în cadrul ediției a procedurii operaționale.

Nr. crt.	Responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1.	2.	3.	4.	5.
1.1.	Elaborat	Negrea Lilia	Șef adjunct	16.06.2025	
1.2.	Verificat	Negrea Lilia	Șef adjunct pe probleme medicale	16.06.2025	
1.3.	Aprobat	Guțan Oleg	Șef IMSP CS Edineț	16.06.2025	

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 1			
2.2.	Revizia 1			
2.3.	Revizia 2			

Data intrării în vigoare	2025
Data reviziei:	La necesitate

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

Nr.	Scopul difuzării	Exem plar nr.	Compartiment	Funcția	Nume prenume	Data primitii	Semnătura
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
3.1	Aplicare	1	Administrația	Șef adjunct pe probleme medicale	Negrea Lilia		
3.2	Aplicare	1	CS Edineț	Șef CS Edineț	Guțan Oleg		
3.3	Aplicare	1	CS Edineț	Asistent medical șef	Olari Angela		
3.4	Aplicare	1	Laborator	Șef	Mîndreanu V.		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact fluide biologice</i>					Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/33					Revizia : - Nr. de ex.: -
						Exemolar nr.: 51

3.5	Aplicare	1	CSPT	Șef	Sorocan E.		
3.6	Aplicare	1	CCSM	Șef	Guțu Lorita		
3.7	Aplicare	1	CS Edineț	Pediatru	Moraru Alina		
3.8	Aplicare	1	CS Edineț	Pediatru	Jidacevschi Nina		
3.9	Aplicare	1	Cabinetul imagistic	Medic endoscopist	Florea S.		
3.10	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Lupu Angela		
3.11	Aplicare	1	CS Edineț OMF Rotunda	Medic de familie	Șcerbatiuc Olga		
3.12	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Gheciu Lidia		
3.13	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Slivciuc Ala		
3.14	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Gladîș Agafia		
3.15	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Sorocan Ecaterina		
3.16	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Romanaș Violeta		
3.17	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Postolachi Eleonora		
3.18	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Grăjdeanu Luminița		
3.19	Aplicare	1	OMF Alexandreni, Burlănești, Buzdugeni	Medic de familie	Balan Angela		
3.20	Aplicare	1	OMF Hlinaia	Medic de familie	Gîza Victor		
3.21	Aplicare	1	OMF Bleșteni OS Alexeevca	Medic de familie	Grădinari Ion		
3.22	Aplicare	1	OMF Trinca	Medic de familie	Semeniuc Liudmila		
3.23	Aplicare	1	OMF Tîrnova	Medic de familie	Dolghi Natalia		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact fluide biologice</i>					Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/33					Revizia : - Nr. de ex.: -
						Exemolar nr.: 51

3.24	Aplicare	1	OMF Gordinești, OS Gordinești Noi	Medic de familie	Delev Eugenia		
3.25	Aplicare	1	OMF Brînzeni OMF Hancăuți	Medic de familie	Cebotaroș Galina		
3.26	Aplicare	1	OMF Bădragii Noi, OMF Bădragii Vechi	Medic de familie	Agapii Angela		
3.27	Aplicare	1	OMF Cuconești OMF Corpaci	Medic de familie	Gheorghîța Violeta		
3.28	Aplicare	1	OMF Lopatnic OMF Viișoara	Medic de familie	Turchin Aurica		
3.29	Aplicare	1	OMF Zăbriceni OMF Onești	Medic de familie	Podaru Liliana		
3.30	Aplicare	1	OMF Hincăuți OS Poiana OS Clișcăuți	Medic de familie	Cunicica Nina		
3.31	Aplicare	1	OMF Cepeleuți OS Vancicăuți OS Rîngaci	Medic de familie	Teleucă Andriana		
3.32	Aplicare	1	OMF Parcova OMF Fîntîna Albă	Medic de familie	Boghiu Clavdia		
3.33	Aplicare	1	OMF Terebna	Medic de familie	Postolachi Adela		
3.34	Aplicare	1	OMF Fetești	Medic de familie	Scutari Lilia		
3.35	Aplicare	1	OMF Bratușeni , OS Brătușenii Noi	Medic de familie	Domușciu Maria		
3.36	Aplicare	1	OMF Brătușeni OMF Stolniceni	Medic de familie	Tamazlîcari Valentina		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact fluide biologice</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/33	Revizia : - Nr. de ex.: -
		Exemolar nr.: 51

3.37	Aplicare	1	OMF Brătuseni OMF Chiurt	Medic de familie	Jmurco Galina		
3.38	Aplicare	1	OMF Gașpar OMF Chetroșica	Medic de familie	Muntean Irina		
3.39	Aplicare	1	OMF Goleni, OMF Ruseni	Medic de familie	Atamaniuc Mihail		

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART	Ediția: I
	<i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

4. MOTIVAȚIE

Micșorarea riscului de expunere la HIV și hepatite virale în cadrul activităților profesionale și a celor neprofesionale.

5. SCOP

- a reduce timpul de expunere la lichidele biologice infectate (inclusiv și la sânge) și țesuturi;
- a prelucra corect locul expus, diminuând astfel riscul infectării;
- a spori calitatea diagnosticării expunerii accidentale la HIV și HV;
- a preveni transmiterea HIV și HV în cadrul expunerii accidentale;
- a asigura inițierea în termeni oportuni a profilaxiei post expunere.

6. DOMENIU DE APLICARE

- medici de familie,
- medicii specialiști de profil laborator clinic-diagnostic,
- cabinetul FGDS, ecografie, radiodiodiagnostică, diagnostic funcțional,
- medicul citolog,
- cabinet imunoprofilaxie,
- sala de proceduri,
- sala tratament staționar de zi

7. ABREVIERI

MS RM	Ministerul Sănătății Republicii Moldova
PCN	Protocol clinic național
IN	Infecție nozocomială
HIV	Virus imunodeficiență
HVC	Hepatita virală C
VHB	Hepatita virală B
TARV	Tratament antiretroviral
PPE	Profilaxie postexpunere
HV	Hepatita virală
ARN	Acid ribonucleic
ALT	alaninaminotransferaza

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

8. ROLURI ȘI RESPONSABILITĂȚI

Persoana accidentată

- Aplică imediat prevederile din procedura operațională Profilaxia post expunere;
- În prima oră de la accident se prezintă la asistent medical șef și îl informează despre accident.

Asistent medical șef:

- Raportează accidentul lașef adjunct pe problem medicale și medicului epidemiolog în maxim 24 ore de la procedura accidentului
- Asigură recoltarea eșanțioanelor de sânge de la personalul accidentat , respectînd legislația privind testarea voluntară cu consiliere
- Înregistrează accidentul în registru de evidență a accidentelor cu expunere la produse biologice;
- Monitorizează termenii de testare a persoanei accidentate.

Medicul epidemiolog/infecționist

- Va evalua riscul de infecție cu HIV, HVC, VHB;
- Va asigura consilierea personalului expus și recoltarea eșanțioanelor de sânge, cu respectarea legislației privind testarea voluntară.

9. DESCRIEREA PROCEDURII

Factori de risc de infectare cu HIV:

- Manipulații parenterale (medicale și nemedicale) cu utilizarea instrumentarului nesteril;
- Utilizarea drogurilor injectabile cu utilizarea instrumentarului nesteril;
- Contacte sexuale neprotejate (toate tipurile de sex);
- Copii născuți de mame infectate cu HIV.

Expunerea accidentală la HIV:

Situații de expunere accidentală la HIV care necesită administrarea PPE

- contactul cu sângele sau alte lichide biologice infectate prin nimerirea lor subcutanat, pe mucoasele sau tegumentele lezate în timpul exercitării activității profesionale;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- orice fel de contact direct cu lichidele biologice potențial periculoase, ca rezultat al pătrunderii acestora pe mucoase, subcutanat sau nemijlocit în venă, ce au loc în afara exercitării activității profesionale;
- înțepăturile accidentale cu instrumentar potențial infectat cu HIV, plăgile prin mușcare de către o persoană infectată cu HIV;
- contactul mucoaselor cu sângele sau alte lichide biologice infectate;

Situații de expunere care nu necesită administrarea PPE:

- cazurile când persoana expusă este deja HIV pozitivă
- cazurile când sursa potențială este HIV negativă
- cazurile care au implicat acțiunea lichidelor biologice care nu prezintă risc substanțial: lacrimi, salivă fără sânge, urină, transpirație.

Algoritmul de conduită post expunere la HIV:

Evaluarea

- evaluarea clinică a expunerii
- evaluarea eligibilității pentru PPR
- testarea la HIV a persoanei expuse și a sursei dacă este posibil
- ajutorul de urgență

Consilierea și suportul

- riscul de infectare cu HIV
- riscurile și beneficiile PPE
- efectele adverse
- consilierea privind aderența la tratament
- suport specific dacă este cazul

Prescrierea tratamentului

- trebuie inițiată cât de curând posibil după expunere, în primele 72 ore
- pe o durată de 28 zile
- informarea despre medicamente
- evaluarea comorbidităților și posibilelor interacțiuni medicamentoase

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 51

Investigațiile de laborator și consultațiile specialiștilor

Supravegherea

- testarea la HIV peste 3 luni. În cazul copiilor pînă la 18 luni este necesară testarea serologică urmată de testarea virusologică. Dacă copilul are rezultate negative, dar cu risc de infectare, testarea se va repeta după 6 săptămîni de la stoparea alimentării la sân.
- discutarea și oferirea măsurilor de prevenire dacă este posibil. Testarea serologică pentru HIV obligatoriu imediat după expunere, ulterior peste 6 săptămîni , 12 săptămîni, chiar dacă s-a decis a nu se efectua PPE.

Algoritmul de conduită post expunere pentru HVB

Profilaxia este bazată pe vaccinare, care se administrează de sine stătător sau în complex cu imunoglobulină- anti-HVB. Pentru asigurarea eficacității primei doze de vaccin este necesar de administrat vaccinul imediat după expunerea la risc. Odată cu majorarea termenului de administrare a vaccinului de la accident, scade eficacitatea PPE. Conform rezultatelor studiilor științifice, termenul maximal de administrare a vaccinului post-expunere la HVB în cazul înțepării cu acul este de 7 zile. Se recomandă următoarea tactică de efectuare a PPE la HVB a persoanelor expuse la risc, care nu este contraindicată femeilor însărcinate, sau care alăptează.

După finalizarea vaccinării, efectuată pentru PPE, este necesară efectuarea testării la HBs, după 1-2 luni, după aplicarea celor 3 doze de vaccin, cu excepția celor cărora li sa administrat imunoglobulina antu HVB pentru seroprofilaxia hepatitei B.

Algoritmul de conduită post expunere pentru HVC

Actualmente, profilaxia de post expunere la risc pentru HVC nu este recomandată. Concomitent, este necesară efectuarea testării expusului pentru a depista cît mai precoce cazurile de infectare în scopul inițierii tratamentului. Testarea include următoarele:

- după 4-6 săptămîni de la expunere: determinarea ARN HVC;
- după 4-6 luni după expunere: determinarea anti- HVC și determinarea alaminaminotrasferazei(ALT);

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- confirmarea repetată a tesutului pozitiv la anti –HVC prin investigarea ELISA repetată;
- consultul medicului infecționist.

Asistența de urgență după o expunere posibilă la HIV, HVB, HVC.

- raportarea accidentului de către persoana expusă sefului de secție/medicului de gardă și asistentei superioare din secție și solicitarea PPE;
- evaluarea imediată a riscului la expunere, consilierea , testarea serologică și asigurarea PPE împotriva infecției cu HIV și/sau HV în termenii rezonabili;
- testarea serologică a eventualei surse/surselor de infecție la HIV, hepatitele virale B și C, consiliere, pretestare;
- supravegherea serologică a accidentatului;
- înregistrarea cazurilor în Registru de evidență a expunerii /accidentelor profesionale.

În caz de leziuni cauzate cu ace sau alte instrumente ascuțite, există următoarea ordine a acțiunilor:

- spălarea imediată cu săpun a locului expunerii.
- plasarea suprafeței lezate sub șuvoi de apă curgătoare (timp de câteva minute sau până când nu se oprește hemoragia), pentru a permite sângelui să curgă liber din plagă. În lipsa apei curgătoare, prelucrarea locului lezat cu gel dezinfectant sau cu soluție pentru spălarea pe mâini.
- nu este indicată utilizarea remediilor cu acțiune puternică sau concentrate: spirtul, dezinfectante și iodul, așa cum acestea ar putea cauza iritarea suprafeței lezate și agravarea stării plăgii
- nu este indicată comprimarea sau frecarea suprafeței lezate. Nu este indicată sugerea sângelui din plaga prin înțepătură.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

În cazul stropirii cu sânge sau alte lichide biologice există următoarea ordine de acțiuni:

1. Nimerirea stropilor pe tegumentele cutanate intacte

- Spălarea imediată a porțiunii expuse.
- În lipsa apei curgătoare, prelucrarea cu gel sau soluție pentru spălătul pe mâini.
- Nu este indicată utilizarea agenților cu acțiune puternică sau concentrată: spirtul, dezinfectante și iodul, așa cum aceștia ar putea cauza iritarea suprafeței tegumentelor.
- Utilizarea remediilor dezinfectante slabe, de exemplu soluție de 2-4% de gluconat de clorhexidină.
- Nu este indicată frecarea sau excorierea locului expus.
- Nu este indicată aplicarea unui bandaj.

2. Nimerirea stropilor în ochi

- Spălarea imediată a ochilor cu apă sau soluție fiziologică timp de 15 minute. În poziție așezată, aplecați capul pe spate și rugați colegul să vă toarne atent apă sau soluție fiziologică pe ochi; astfel încât apa și soluția să nimerească și sub pleoape, pe care ocazional le retrageți cu precauție.
- Nu înlăturați lentilele de contact în timpul spălării, deoarece acestea formează o barieră de protecție. După ce ochii au fost spălați, înlăturați lentilele de contact și le prelucrați ca de obicei; după aceasta sunt absolut inofensive pentru utilizarea în continuare.
- Nu este indicată spălarea ochilor cu săpun sau soluție dezinfectantă.

Informația din anamneza medicală necesară la evaluarea expunerii

Este necesar a evalua expunerea în funcție de gradul de risc de infectare cu HIV în baza tipului de expunere, felului și cantității de material infectat. În cazul evaluării se va ține cont de următorii factori:

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

Felul expunerii:

- ✓ Leziune transcutanată,
- ✓ Prin mucoase,
- ✓ Printr-o plagă deschisă;

Felul și cantitatea materialului:

- ✓ Sânge;
- ✓ Lichid biologic ce conține urme de sânge;
- ✓ Țesuturi sau lichid biologic potențial infectat (de exemplu, spermă, secreții vaginale, lichid cefalorahidian, lichid sinovial, pleural, peritoneal, pericardic sau amniotic)
- ✓ Material ce conține un titru mare de virus (contact direct);
- ✓ Vechimea expunerii.

Investigarea sursei potențiale de infectare

După posibilitate, sângele sau un alt lichid biologic al căruia ar putea constitui sursa potențială de infectare, trebuie să fie testat la HIV.

Dacă se cunoaște expunerea la al cui sânge sau alt material (lichid biologic, țesut) a avut loc, se recomandă testarea cât mai urgentă a acelei persoane la HIV; dacă nu este posibilă testarea persoanei date, este testat materialul cu care a avut contact persoana expusă (sânge, țesut etc.).

La testarea persoanei ce a servit drept sursă de infectare potențială, trebuie să fie respectate următoarele reguli:

Primirea consimțământului informat pentru testare;

Efectuarea consilierii pre-test și post-test;

În cazul rezultatului pozitiv, a se face referință la serviciile de consultare, tratament și la serviciile de suport corespunzătoare.

În cazul în care rezultatul testării nu poate fi primit timp de 24—48 ore, oportună ar fi efectuarea testului rapid, care ar depista prezența anticorpilor anti-HIV. Sursa potențială a infectării va fi de asemenea testată la portaj de virusuri ai hepatitelor virale C și B.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

La testarea sursei potențiale este necesar a se ține cont de următoarele:

- Rezultatele testărilor HIV precedente; ·
- Prezența simptomelor clinice (de exemplu, sindromul indicator al fazei primare a infecției HIV și posibilitatea expunerii la HIV în ultimele trei luni), la fel ca și datele anamnezei ce indică posibilitatea expunerii la HIV;
- TARV în anamneză (durata acesteia, eficacitatea sau eșecul tratamentului, schema terapeutică, respectarea regimului curativ).

Notă: În cazul când nu se cunoaște sursa de infecții, se consideră sursă potențial infectată.

10.Responsabilități:

Persoana accidentată

- Aplică imediat prevederile din procedura operațională. Profolaxia post expunere;
- În prima oră de la accident se prezintă la medicul șef pe probleme medicale, MF, sau la asistentul medical șef.

Medicul sef pe probleme medicale:

- Raportează accidentul șefului instituției și medicului epidemiolog/infecționist în maxim 24 ore de la producerea accidentului
- Asigură recoltarea eșanțioanelor de sânge de la personalul accidentat, respectând legislația privind testarea voluntară cu consiliere

Asistentul superior

- Înregistrează accidentul în registru de evidență a accidentelor cu expunere la produse biologice;
- Monitorizează termenii de testare a persoanei accidentate

Medicul epidemiolog /infecționist

- Va evalua riscul de infecție cu HIV, HVC, VHB;
- Va asigura consilierea personalului expus și recoltarea eșanțioanelor de sânge , cu respectarea legislației privind testarea voluntară, în cazul în care acestea nu au fost efectuate de către medicul șef de secție sau medicul șef de gardă;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART	Ediția: I
	<i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- > Completează fișele de supraveghere (anexa nr.1 la Ghidul de control și supraveghere a IN) a face analiza semestrială a cazurilor de expunere accidentală profesională și de seroconversie înregistrate în unitate;
- > Va monitoriza rezultatele testărilor de laborator persoanei accidentate.

11.DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- > PCN nr.314 Profilaxia post expunere;
- > Ordinul MS RM nr.765 din 30.09.2015 privind aprobarea Ghidului practic Siguranța injectiilor
- > Ordinul MSRM nr. 51 din 16.02.2009 - Cu privire la aprobarea Ghidului de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale, ediția II,
- > HG nr. 951/2013 pentru aprobarea Regulamentului privind sistemului național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică
- > Ordinul Ministerului Sănătății nr. 533/2023 cu privire la aprobarea listei bolilor transmisibile și a problemelor de sănătate specială conexe supuse înregistrării și notificării în cadrul sistemului de supraveghere epidemiologică, precum și a definițiilor de caz
- > Ordinul MS nr. 749 din 11.09.2024 cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale
- > Ord.116/2024 Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul IAAM în cadrul IMSP CS Edineț

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART	Ediția: I
	<i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

CUPRINS

1. LISTA RESPONSABILITĂȚILOR DE ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI SAU REVIZIEI ÎN CADRUL EDIȚIEI	1
2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROCEDURII OPERAȚIONALE	1
3. LISTA PERSOANELOR LA CARE SE DIFUZEAZĂ EDIȚIA.....	1
4. MOTIVAȚIE	4
5. SCOP	4
6. DOMENIU DE APLICARE.....	4
7. ABREVIERI	4
8. ROLURI ȘI RESPONSABILITĂȚI	5
9. DESCRIEREA PROCEDURII.....	5
11.DOCUMENTE DE REFERINȚĂ.....	12

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact fluide biologice</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/33	Revizia : - Nr. de ex.: -
		Exemolar nr.: 51

Lista Medici de Familie CS Edineț

	Numele, prenumele	Funcția	Semnătura
1.	Negrea Lilia	Șef adjunct pe probleme medicale	
2.	Lupu Angela	Medic de familie	
3.	Șcerbatiuc Olga	Medic de familie	
4.	Gheciu Lidia	Medic de familie	
5.	Slivciuc Ala	Medic de familie	
6.	Gladîș Agafia	Medic de familie	
7.	Sorocan Ecaterina	Medic de familie	
8.	Romanaș Violeta	Medic de familie	
9.	Postolachi Eleonora	Medic de familie	
10.	Grăjdeanu Luminița	Medic de familie	
11.	Balan Angela	Medic de familie	
12.	Gîza Victor	Medic de familie	
13.	Grădinari Ion	Medic de familie	
14.	Semeniuc Liudmila	Medic de familie	
15.	Dolghi Natalia	Medic de familie	
16.	Delev Eugenia	Medic de familie	
17.	Cebotaroș Galina	Medic de familie	
18.	Agapii Angela	Medic de familie	
19.	Gheorghîța Violeta	Medic de familie	
20.	Turchin Aurica	Medic de familie	
21.	Podaru Liliana	Medic de familie	
22.	Cunicica Nina	Medic de familie	
23.	Teleucă Andriana	Medic de familie	
24.	Boghiu Clavdia	Medic de familie	
25.	Postolachi Adela	Medic de familie	
26.	Scutari Lilia	Medic de familie	
27.	Domușciu Maria	Medic de familie	
28.	Tamazlîcari Valentina	Medic de familie	
29.	Jmurco Galina	Medic de familie	
30.	Muntean Irina	Medic de familie	
31.	Atamaniuc Mihail	Medic de familie	