

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectiilor</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/16	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	02.01.2025	
1.2.	Verificat	Negrea Lilia	Șef adjunct pe probleme medicale	02.01.2025	
1.3.	Aprobat	Guțan Oleg	Șef IMSP CS Edineț	02.01.2025	

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:	2030

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

Nr.	Scopul difuzării	Exemplar 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>Siguranța injecțiilor</i>					Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/16					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>Siguranța injectiilor</i>		Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/16		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	Gheorghița 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>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/16	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 EDINEȚ	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

5. SCOP

Actualizarea cunoștințelor personalului medical IMSP CS Edineț pentru asigurarea siguranței injecțiilor, ca element al planului de măsuri în prevenirea IAAM și planului de gestionare a deșeurilor medicale, minimalizarea expunerii la risc de înțepare/lezare accidentală a tegumentelor personalului medical în timpul administrării injecțiilor, evitarea riscului de infectare a pacientului cu maladii hemotransmisibile, alte infecții.

6. DOMENIUL DE APLICARE

în activitatea lucrătorilor medicali din subdiviziunile IMSP CS Edineț implicați în administrarea injecțiilor cu scop de tratament, de diagnostic (prelevarea materialului biologic), profilactic (vaccinările), manopere.

7. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- > Ord. 426/2017 Cu privire la aprobarea procedurii operaționale - cadru privind elaborarea procedurilor.
- > Regulamentul sanitar aprobat prin HG nr.663/2010.
- > Ord. MS 264/1998 Despre intensificarea activității de combatere a Hepatitelor Virale B,C,D în R.M.
- > Ord.765/2015 Cu privire la aprobarea ghidului practic “Securitatea injecțiilor“
- > Regulamentul sanitar privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală, aprobat prin HG.696/2018.
- > Ord. 790/2012 Cu privire la regulile de examinare și supraveghere medicală pentru depistarea contaminării cu virusul Imunodeficienței umane (maladia SIDA)
- > Ghid practic Măsurile de prevenire infecției COVID-19 la locul de muncă, (ordin MSMPS nr.315/2020)
- > Ord. 116/2024 Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul IAAM în cadrul IMSP CS Edineț.
- > Ord. 53/2024 Cu privire la siguranța injecțiilor în IMSP CS Edineț.
- > Ord.749 MS al RM din 11.09.2024 Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asitenței medicale

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex.: -
		Exemplar nr.: 51

- > Ghidul pentru prevenirea și controlul infecțiilor în IMS spitalicești, aprobat prin ordinul MS nr.672/2024.
- > Manualul Managementul programului de prevenire și control al infecțiilor în cadrul instituțiilor medico - sanitare anul 2024.
- > Recomandările privind principalele component ale programelor de prevenire și control al infecțiilor la nivelul unității sanitare

8. DEFINIȚII ALE TERMINILOR:

<i>Nr./ Crt.</i>	<i>Termenul</i>	<i>Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul</i>
	Procedură operațională	Prezentarea formalizată în scris a tuturor pașilor, ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite
	Ediție a unei proceduri	Forma inițială sau actualizată, după caz, a unei proceduri operaționale, aprobate și difuzate
	Revizie în cadrul unei ediții	Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare după caz a unei sau mai multe componente
	Injectie sigură	manipularea care penetrează țesutul cutanat sau mucoasa, prin utilizarea unui ac medical, și pătrunderea cu acesta în spațiile intradermale, subcutane, intramusculare, intravenoase sau cavitățile organismului, cu scop de diagnostic (prelevare de material biologic), și/sau tratament (administrare de preparate medicamentoase) și/sau profilactic (administrare de vaccinuri) și NU provoacă prejudiciu pacientului, NU conduce la infectarea personalului medical care efectuează procedura și NU duce la formarea deșeurilor periculoase pentru alte persoane și comunitate.
	Infecție nosocomială	Orice maladie infecțioasă, care afectează pacientul ca rezultat al spitalizării sau adresării după asistență medicală, sau maladie infecțioasă care afectează lucrătorul medical al instituției curativ- profilactice ca urmare a îndeplinirii obligațiilor funcționale, indiferent de momentul apariției simptomatologiei, în spital sau după externare, în limitele perioade de incubație.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

	Igiena mâinilor	Fricționarea viguroasă a mâinilor, una de alta, pe toată suprafața, după o prealabilă umezire și săpunire și se efectuează cu apă potabilă și săpun lichid.
--	-----------------	---

Abvrevieri :

<i>Nr./Crt.</i>	<i>Abrevieri</i>	<i>Termenul abreviat</i>
	IMSP CS	Instituția Medico Sanitară Publică Centru de Sănătate
	HG	Hotărâre de Guvern
	MS	Ministerul Sănătății
	CIT	Centru de Intervenție Timpurie
	CCSM	Centru Comunitar de Sănătate Mintală
	CSPT	Centrul de Sănătate Prietenos Tinerilor
	IAAM	Infecții Asociate Asistenței Medicale
	DRAM	Deșeuri rezultate din activitatea medicală
	EPP	Echipament de protecție personală
	PO	Procedura operațională
	POS	Procedura operațională de sistem

9. ROLURI ȘI RESPONSABILITĂȚI

➤ *Compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale (CPIAAM)*

- ✓ Actualizarea procedurii în funcție de cerințele legislative obligatorii în vigoare.
- ✓ Organizarea instruirilor periodice privind cerințele la securitatea injectiilor.
- ✓ Implementarea unui sistem de audit regulat pentru evaluarea respectării tehnicii procedurii.

➤ *Șef adjunct pe problem medicale, șef laborator, șef CCSM, șef CSPT*

- ✓ Efectuează și răspunde de corectitudinea punerii în aplicare a actualei proceduri operaționale privind securitatea injectiilor întru prevenirea infecțiilor IAAM, în special infecție cu COVID-19.

➤ *Asistent medical șef asigură*

- ✓ rezerve necesare de dispozitive și consumabile, pentru injectii, asigurarea unui echipament jetabil, steril pentru fiecare procedură.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

➤ ***Asistente medicate de toate profiluri***

- ✓ Efectuează și răspund de corectitudinea punerii în aplicare a actualei PO privind securitatea injectțiilor.
- ✓ Participă la instruirile periodice legate de implementarea procedurilor din secție/compartiment.

➤ ***Infiriera/Personalul de întreținere a curățeniei***

- ✓ Efectuează și răspunde de corectitudinea punerii în aplicare a actualului protocol privind prelucrarea suprafeților și gestionarea DRAM.
- ✓ Participă la instruirile periodice legate de implementarea procedurilor din secție/compartiment.

10. DESCRIEREA PROCEDURII

Regulile de bază ale tehnicii sigure pentru efectuarea injectțiilor

Cei 7 pași pentru injectțiile sigure:

- Spațiu de lucru curat;
- Igiena mâinilor;
- Seringa sterilă de unică folosință;
- Flacon cu medicamente și diluant steril;
- Dezinfecția pielii;
- Eliminarea corespunzătoare a obiectelor ascuțite;
- Managementul corespunzător al deșeurilor.

Igiena mâinilor

- de scos de pe mâini toate bijuteriile și ceasul;
- de umectat mâinile cu apă curgătoare, energic de săpunit palmele, părțile posterioare a mâinilor, spațiilor intradigitale, regiunea loggia unghiilor și de fricționat cu săpunul antibacterian nu mai puțin de 30 secunde;
- de înlăturat toate rămășițele de săpun prin spălare cu apă potabilă curgătoare;
- de uscat mâinile cu o mesă (șervet) de o singură folosință, cu care se închide robinetul conductei de apă (dacă nu sunt instalate dispensare dirijabile cu cotul sau piciorul) apoi va fi aruncat în deșeu-container.

INSTITUȚIA MEDICO - SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/16	Exemplar nr.: 51

Utilizarea mănușilor

Lucrătorul medical este obligat să îmbrace mănuși nesterile la efectuarea oricărei manopere medicale

Indicații pentru utilizarea mănușilor în practicele de administrare a injectțiilor

<i>Elemente cheie</i>	<i>Indicații</i>	<i>Măsurile de precauție</i>
Utilizarea mănușilor	Se indică utilizarea mănușilor nesterile de o singură folosință în următoarele cazuri: ➤ Există riscul posibil de contaminare cu sânge, alte fluide biologice în timpul efectuării injectțiilor, prelevării materialelor biologice, administrării vaccinurilor; ➤ În timpul efectuării injectțiilor intravenoase sau venepuncției din cauza potențialului risc de contaminare cu sânge. ➤ Pielea personalului medical nu este intactă sau sunt maladii dermatologice exp (eczemă, piele uscată sau excoriații) ➤ Afecțiuni dermatologice ale pacientului (eczema, arsuri, infecțiuni ale pielii)	Nu se recomandă utilizarea mănușilor în următoarele cazuri: ➤ La efectuarea injectțiilor sub și intra cutanate, intramusculare Mănușile nu protejează de înțepături cu acul sau alte obiecte ascuțite, dar minimizează riscul de contaminare.

Utilizarea altui echipament personal de protecție

În timpul efectuării injectțiilor și dacă nu există riscul contactului cu stropi de sânge, pentru protecția personalului medical nu este necesară utilizarea măștilor, ecranelor de protecție pentru ochi și îmbrăcămintei speciale. EPP nu trebuie reutilizat.

Pregătirea și antisepctica/dezinfectarea pielii intacte (locului injectării)

Tegumentul unde va fi aplicată injecția trebuie să fie integru, fără leziuni sau afecțiuni. Se prelucrează locul injectiei. Pentru dezinfecția locului este necesar de respectat următoarele:

- Umeziți cu alcool de 70% un tampon de o singură folosință din bumbac sau tifon. Nu se permite de a utiliza alcool metilic.
- Ștergeți locul injectării din centru spre periferie, excluzând ștergerea aceleiași zone repetat.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- Ștergeți pielea timp de 30 secunde, lăsînd - o apoi să se usuce.
- Nu se permite umezirea tampoanelor înainte de efectuarea procedurii, deoarece există riscul de contaminare prin intermediul mâinilor sau din mediu. În dependență de tipul de injectare se fac și alte acțiuni: aplicarea garoului, fixarea venei.

Tipurile de injecții

Injecțiile, după locul de aplicare, se clasifică în: intradermică, subcutanată, intramusculară, intravenoasă, intraarterială, intracavitară, intraarticulară și intraosoasă.

Injectie intradermică

Scopul:

Diagnostic – se injectează diverse antigene sau alergeni, care în contact cu anticorpii din organismul uman, produc o reacție eritemo – papuloasă la locul injectării (intradermoreacție);

Terapeutic – în desensibilizări

Zona de aplicare – fața anterioară a antebrațului, partea medie

Tehnica:

- Se folosește seringă de 1 ml, ace mici, subțiri, cu bizou (marginea acului tăiată oblic) scurt;
- Se efectuează dezinfectia pielii în zona respectivă;
- Se introduce vârful acului paralel cu suprafața pielii, strict intradermic și se injectează 0,1 – 0,3 ml. La locul injectării apare o mică papulă, iar pielea ia aspectul de „coajă de portocală”.

Injectie subcutanată

Scopul – terapeutic

Zona de aplicare:

- fața antero laterală a coapsei
- fața posterioară a brațului
- fața laterală a toracelui
- peretele antero lateral abdominal

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

Tehnica:

- Se dezinfectează pielea în locul ales pentru injectare,
- Se prinde pielea cu indexul și polecele stâng până se face o cută, la baza căreia se introduce acul paralel cu suprafața zonei.

Injecție intramusculară

Scop – terapeutic

Zona de aplicare:

- Regiunea fesieră – obligatoriu în cadranul superior extern;
- Regiunea deltoidiană;
- Fața anterioară a coapsei.

Tehnica:

- Se dezinfectează tegumentul în zona destinată pentru injecție,
- Acul atașat la seringă se introduce profund în masa musculară printr-o mișcare bruscă,
- Se injectează lent substanța.

Injecție intravenoasă

Scop – diagnostic (recoltarea sângelui sau substanței de contrast) sau terapeutic și constă în introducerea substanței medicamentoase direct în circuitul sanguin.

Zona de aplicare – venele superficiale de la plica cotului sau altă venă superficială.

Tehnica:

- Se aplică garou strâns moderat, care să comprime numai rețeaua venoasă superficială, încât să se producă staza venoasă;
- Se dezinfectează pielea în locul ales pentru injectare;
- Cu indexul se imobilizează vena, ce urmează să fie punctată;
- Acul montat la seringă cu bizoul în sus se introduce în piele sub unghi ascuțit;
- Se aspiră ușor (sângele pătrunde în seringă);
- Se înlătură garoul și se injectează substanța, conform instrucțiunii.

Pregătirea regiunii/ locului în care e execută injecția

Tegumentul unde va fi aplicată injecția trebuie să fie integru, fără leziuni sau afecțiuni (dermită, foliculită).

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex.: -
		Exemplar nr.: 51

Se prelucrează locul injectiei.

Pentru dezinfectia locului trebuie de respectat urmatoarele:

- Tampon steril imbibat cu alcool in ambalaj individual.
- Tampon de o singura folosinta din bumbac sau tifon umezit cu alcool de 70% (etilic). Nu se permite utilizare alcoolului metilic.
- Se șterge locul injectării șin centru spre periferie, excluzând ștergerea aceleeași zone repetat.

Ștergeți zona timp de 30 de secunde, lăsând-o apoi să se usuce.

Nu se permite umezirea tampoanelor înainte de efectuarea procedurilor deoarece există riscul de contaminare prin intermediul mâinilor sau din mediu.În funcție de tipul de injectare, se fac și alte manevre: aplicarea garoului și fixarea venei.

Dispozitive și consumabile pentru injectii

IMSP TREBUIE SĂ DISPUNĂ DE CANTITATEA NECESARĂ DE DISPOZITIVE ȘI CONSUMABILE PENTRU INECȚII PENTRU ASIGURAREA UNUI ECHIPAMENT JETABIL, STERIL PENTRU FIECARE PROCEDURĂ.

Înainte de utilizare, se verifică dacă ambalajul seringii, acului sau altui echipament este intact și se utilizează în limitele termenului de valabilitate. Este interzisă utilizarea echipamentelor în cazul deteriorării ambalajului, prezenței urmelor de umezire sau expirării termenului de valabilitate.

Pentru efectuarea unei injectii sigure avem nevoie:

- Seringă sterilă de unică folosință
- Ace sau branule (catetere) sterile de unică folosință
- Substanță injectabilă și unele cazuri solvent
- Antiseptice, tampon steril, emplastru
- Recipient pentru deșeurile tăietoare înțepătoare.

Structura seringii

Seringa din material plastic, de unică folosință este alcătuită din:

- Corpul de pompă – cilindric,are marcate gradațiile, volum de 1,2,5,10,20 ml.
- Piston - cilindric, etanș,este plasat în interiorul corpului de pompă.
- Acele – au diferite dimensiuni, în funcție de utilizare:

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

pentru injecții intradermice: lungime 10 – 25 mm, grosime 04 mm și margine tăiată oblic (bizou) scurt.

pentru injecții subcutanate: lungime 25 – 30 mm, grosime 0, 6 – 0,8 mm, bizou lung.

pentru injecții intramusculare: lungime 50 – 80 mm, grosime 0,7 – 0,8 mm, bizou lung.

pentru injecții intravenoase : lungime- 30 – 40 mm, grosime 0,8 – 1 mm, bizou scurt.

Pregătirea seringii :

- Montarea seringii și adaptarea acului
- Încărcarea seringii - se face respectând regulile de asepsie și antisepsie:
- se ia fiola și se golește lichidul din gâtul acesteia;
- se dezinfectează cu alcool și se taie cu o pilă specială, sau se rupe gâtul acesteia;
- Se introduce acul în fiolă și se aspiră cu grijă conținutul;
- Se evacuează aerul din seringă.

Produsele medicamentoase indicate pentru injecții și perfuzii

Substanțele injectabile sunt livrate în fiole, flacoane, pungi, în stare lichidă sau sub formă de pulberi (însoțite de solvent), conținutul fiind steril.

Este necesară următoarea specificare: denumirea substanței, cantitatea, concentrația, calea de administrare, data pregătirii, termenul de valabilitate. Recomandările pentru ambalarea produselor medicamentoase sunt prezentate în tabelul de mai jos.

La administrarea produselor medicamentoase injectabile:

- *Trebuie să fie utilizat un ac – o seringă – o injecție;*
- *Se recomandă utilizarea flacoanelor mono – doză pentru eliminarea riscului de contaminare încrucișată.*
- *doar în lipsa alternativei pot fi utilizate flacoane multidoze.*

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

Recomandările privind ambalarea produselor medicamentoase.

Nr. d/o	Tipul ambalajului	Recomandări	Argumentări
1	Flacon cu o doză	Se recomandă	Risc minim de infectare
2	Flacon cu multe doze	Vor fi utilizate doar în lipsa alternativei	Risc major de infectare în cazurile asepsiei neadecvate
3	Fiole	Sunt recomandate fiole cu vârfuri, care se rup	Tăierea fiolelor poate cauza lezarea tegumentelor personalului medical și sau împrăștierea medicamentului
4	Pungi cu soluții	Nu sunt recomandate pentru efectuarea injecțiilor standarde	Risc major de infectare

Utilizarea flacoanelor cu dop din gumă:

- Ștergeți dopul din gumă (diafragma) cu un tampon steril îmbibat cu alcool de 70% și așteptați să se usuce;
- Utilizați o seringă și ac steril pentru fiecare colectare din flaconul multidoză
- Nu lăsați niciodată acul în flaconul cu multidoze;
- Marcați flaconul deschis cu multidoze: data și ora deschiderii și Numele, Prenumele persoanei care a deschis flaconul.

Flacoanele multidoze trebuie aruncate dacă:

- Este expirat timpul de 24 ore de la deschidere;
- Pe flacon nu este indicată data, ora deschiderii;
- Există riscul de contaminare, chiar dacă termenul de valabilitate nu a expirat;
- Nu a fost corect păstrat;

În principiu, diferitele substanțe se administrează astfel:

- Substanțele uleioase se injectează intramuscular profund;
- Soluțiile izotonice se pot injecta pe orice cale;
- Soluțiile hipotonice se administrează în circulația sanguină (intravenos, intraarterial);

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- Cantitățile mari de substanțe (soluții perfuzabile, sânge, derivate de sânge) se introduc intravenos sau intraartetial;

Unele substanțe pot determina reacții de hipersensibilitate din partea bolnavului, ceea ce necesită testarea prealabilă a sensibilității.

Practica de recoltare a sângelui

Tehnica recoltării sângelui din venă

Materialele necesare:

- Seringă de unică folosință;
- Ace sterile de unică folosință;
- Eprubete;
- Garou;
- Tampoane sterile din bumbac sau tifon
- Alcool etilic 70%

Se pregătește pacientul moral și fizic.

Tehnica:

- Asistenta medicală efectuează igiena mâinilor;
- Îmbracă mănușile;
- Aplică garoul pentru a se evidenția vena;
- Dezinfectează locul punției;
- Puncționează vena și desface garoul;
- Aspiră sânge;
- Retrage acul și aplică un tampon steril cu alcool;
- Transferă sângele în eprubetă;
- Plasează eprubeta în stativ;
- Îngrijește pacientul după punție;
- Pregătește proba prelevată pentru transmitere în laborator, completând buletinul de trimitere;
- Etichetează eprubeta și o transmite la laborator;
- Reorganizează locul de muncă.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

Tehnica recoltării sângelui prin puncție capilară

Sângele obținut prin puncție capilară este un amestec de sânge provenit din arteriole, venule, capilare, lichid interstițial și intercelular în proporții nedeterminabile.

Puncția capilară este solicitată, în special, la copii mici, dar și la adulți în anumite cazuri, cum ar fi:

- Arsuri severe și extinse pe suprafețe mari;
- Obezitate;
- Tendința la tromboze;
- Pacienții, în special cei vârstnici la care venele superficiale fie nu sunt accesibile, fie sunt foarte fragile.

Zonele pentru recoltare:

- Suprafața palmară a falangei distale a degetului, perpendicular pe amprente.
- Suprafața plantară laterală a călcâiului;
- Suprafața plantară a degetului mare.

Se iau în considerație următoarele recomandări:

- La copii mai mici de 1 an se recomandă puncția călcâiului;
- La copii mai mari și la adulți se recomandă suprafața palmară a ultimei falange a degetului mijlociu sau inelar;
- Nu se puncționează mai profund de 2 mm.

Nu se obține sânge din puncția următoarelor zone:

- Degetul mic;
- Lobul urechii;
- Zona centrală a călcâiului (la copilul mic);
- Degetele nou-născutului;
- Vârful degetului;
- Un loc puncționat anterior.

Se recomandă încălzirea prealabilă a locului de puncție pentru a crește fluxul de sânge.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

Materiale necesare:

- Tampoane sterile;
- Antiseptic sau tampoane îmbibate cu antiseptic;
- Mănuși;
- Lanțetă sterilă;
- Microtuburi de recoltare de unică folosință, sterile.

Tehnica recoltării propriu-zisă

Înainte de recoltare se selectează microtuburile necesare recoltării, conform cererii de analize, în conformitate cu indicațiile din lista analizelor medicale. Pe microtuburi se lipesc etichete cu cod unic, corespunzător cererii.

Asistenta care efectuează recoltarea, obligatoriu va purta mănuși.

- Se aseptizează zona cu un tampon steril îmbibat în alcool 70%.
- Se așteaptă să se usuce
- Se prinde degetul pacientului cu fermitate pentru a preveni mișcarea bruscă de retragere în momentul înțepăturii.
- Se face o singură înțepătură fermă, adâncă de cel mult 2 mm
- Prima picătură se șterge cu un tampon steril, uscat
- După formarea celei de – a doua picături se aplică microtubul de recoltare
- Curgerea sângelui poate fi accentuată prin poziționarea declivă a locului puncționat.
- Nu se aplică presiune la locul puncției (nu se stoarce) pentru a crește fluxul de sânge, deoarece se poate produce hemoliza sângelui și diluarea lui cu lichid interstițial, ceea ce ulterior, pot influența rezultatele analizelor de laborator;
- După terminarea recoltării, se aplică tampon steril uscat și se face presiune asupra locului puncționat.
- Nu se permite aplicarea de emplastru adeziv peste locurile puncționate deoarece puncția capilară este efectuată de regulă la copii, existând riscul ca aceștia să le înghită. Dacă puncția degetului se face la o persoană adultă, se poate aplica emplastru;
- După terminarea recoltării, lanțeta se aruncă în containerul pentru deșeuri tăietoare – înțepătoare.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

Riscul traumatismului profesional și gestionarea riscului de contaminare cu agenți patogeni hemotransmisibili

Măsurile de bază în prevenire sunt:

- Efectuarea complexului de măsuri, privind sănătatea ocupațională, inclusiv imunizarea lucrătorilor medicali;
- Prevenirea riscului traumatismelor cu acul, obiecte ascuțite sau alte contaminări accidentale cu sângele.
- Gestionarea riscului post expunere.

Sănătatea ocupațională – Vaccinarea lucrătorilor medicali

HVB prezintă un risc sporit profesional pentru lucrătorii medicali, datorită contactului direct sau indirect cu sângele și alte fluide fiziologice ale bolnavilor.

Prevenirea traumelor prin înțepare cu acul sau alte obiecte ascuțite

Măsurile de prevenire și control al traumelor prin înțepare cu acul sau alte obiecte ascuțite este redată în ordinea celor mai efective:

- **Excluderea factorilor de risc**
 - ✓ înlăturarea tuturor acelor sau altor obiecte ascuțite la locul de activitate este cea mai efectivă măsură.
 - ✓ Anularea injecțiilor neargumentate;
 - ✓ Înlocuirea după posibilitate a seringilor cu ac cu pistoale de injectare fără ac;
 - ✓ Înlăturarea tuturor obiectelor ascuțite.
- **Controlul tehnic** se referă la asigurarea cu echipamente și dispozitive de uz unic.
- **Controlul administrativ** elaborarea și implementarea procedurilor operaționale standart de control al infecțiilor.
- **Controlul practicilor** utilizarea are scopul reducerii compartimentului de risc (ex. Îmbrăcarea capacului acului cu două mâini; utilizarea și/ sau manipulara recipientului pentru deșeuri tăietoare-înțepătoare umplut mai mult de 2/3, amplasarea recipientului pentru deșeuri la o distanță mai mare de o mână întinsă de la locul formării lor);

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- **Utilizarea EPP** proterjează de contaminarea/stropirea cu sânge sau alte fluide biologice, cu excepția traumelor, cu acul sau obiecte ascuțite. Setul de EPP include măști, mănuși, ochelar/ecrane faciale, haine de protecție.

Managementul riscului post – expunere cuprinde:

- Primul ajutor;
- Evaluarea riscului;
- Profilaxia post-expunere;
- Notificare expunerii.

Primul ajutor

Măsurile necesare în caz de expunere la risc se anexează tabelul.

Riscurile asociate cu nerespectarea practicelor de siguranță a injectiilor.

Practicele nesigure de injectare cum ar fi reutilizarea echipamentelor de injectare pot cauza transmiterea unor boli ca febra hemoragică, infecția cu virusul Ebola, transmiterea maladiilor virale HIV, HVB, HBC și abcese bacteriene la locul injectării.

Riscul de infecție cu virusul HIV, HBV, HCV

Sursa	HIV	HVB	HCV
Volumul minim de sânge implicat pentru transmiterea infecției	0,1 ml	0,00004 ml	0,1 – 0,01 ml
Riscul de infectare după ac folosit la pacient infectat	0,1 – 0,3 %	1 – 37%	0 – 7 %
Supravețuirea virusului în mediul ambiant	72 ore	1 – 24 săptămâni	persistă săptămâni

Riscul de infectare cu infecții hemotransmisibile prin înțepături:

- Tipul de ac (chirurgical cu lumen)
- Profunzimea leziunii;
- Volumul de sânge implicat;
- Titrul încărcăturii virale sanguine a eventualei surse de infecție;
- EPP utilizat;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex.: -
	P.O.S.- CC/16	Exemplar nr.: 51

- Tipul de inițiere a tratamentului profilactic de la ora petrecerii accidentului;
- Statutul sistemului imunitar și a imunității specifice al accidentatului.

Lucrătorul medical accidentat se informează despre comportament până la primirea rezultatului negativ după 6 luni de expunere.

Lucrătorul medical accidentat se află sub supraveghere timp de 3 luni după accident;
 Expedierea în IMSP a probelor de sânge recoltate de la lucrătorul medical accidentat peste 1,3,6,12 luni.

Riscurile asociate cu administrarea injecțiilor sau recoltarea sângelui

Pacienți	Personalul medical	Alt personal, populația
1.Administrarea injecțiilor neargumentate.	1.Administrarea injecțiilor neargumentate.	1.Sporirea cantității deșeurilor din cauza majorării numărului de injecții neargumentate.
2.Reutilizarea dispozitivelor de injecție.	2.Recapșonarea acului cu două mâini.	2.Utilizarea nesigură a deșeurilor tăietoare – înțepătoare.
3, Utilizarea seringilor și acelor nesterile sau reutilizarea lor.	3.Manipularea instrumentarului ascuțit.	3.Neasigurarea angajaților tehnici cu EPP.
4.Carențe în igiena mâinilor.	4.Lipsa containerului pentru deșeuri tăietoare – înțepătoare la distanța de „mâini întinse” de la locul efectuării injecției.	4.Reutilizarea acelor și seringilor.
5.Contaminarea indirectă a dispozitivelor medicale prin intermediul mâinilor sau eprubetelor.	5.Poziționarea incorectă a pacientului.	5.Neasigurarea restricționării accesului în spațiile de colectare a deșeurilor tăietoare – înțepătoare.
6.Nerespectarea tehnicii de administrare a	6.Utilizarea tehnicii nesigure; (injecții	

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/16	Exemplar nr.: 51

injectiilor.	administrare cu consumabile nesterile sau nerespectarea standardelor de siguranță).	
7.Înțepare accidentală.	7. Transportarea nesigură a sângelui.	
	8.Nesegregarea deșeurilor tăietoare – înțepătoare.	
	9.Neadmiterea contaminării medicamentelor, ce urmează a fi injectate.	
	10.Separarea echipamentului și consumabilelor sterile de cele contaminate/utilizate (contaminare indirectă).	

Valorificarea deșeurilor

Deseurile infectioase: seringi, pansamente, comprese, manusi, tubulatura perfuzorului, precum si materiale care au venit in contact cu materialul biologic. Deseurile – se colectează in cutii de carton de culoare galbena, cu pictograma « Pericol biologic »,

Deseurile tăietoare-înțepătoare: ace, catetere, branule, sticlărie de laborator care au venit in contact cu material biologic etc. Deseurile – se colectează în recipiente cu pereții rigizi cu capac, cu pictograma « Pericol biologic ».

Resursele necesare

Resursele materiale :

Echipament de protecție personală : halat, bonetă, mască, mănuși medicinale; seringi de unică folosință, perfuzoare, lanțete sterile, alcool etilic, tampoane sterile, garou, recipiente pentru deșeuri înțepătoare – tăietoare din plastic dur, culoare galbenă, cu pictograma „pericol biologic”, recipiente pentru deșeurile infectioase, culoare galbenă, cu

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

pictograma „pericol biologic”, produse biodistructive pentru dezinfecția suprafețelor, antiseptice p/u mâini.

Resursele umane:

-Asistent medical

-Infirmieră

Resursele financiare:

Resursele planificate anual, conform Devizului de cheltuieli, în baza necesităților înaintate de subdiviziuni, aprobate în cadrul CS Edineț.

Valorificarea rezultatelor activității:

Analizînd activitatea personalului medical IMSP CS Edineț implicat în efectuarea procedurilor și manoperilor pe parcursul anilor 2017-2024 nu s-au înregistrat cazuri de Infecții intraspitalicești (HV, HIV SIDA, abcese post injectabile).

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. :-
	P.O.S.- CC/16	Exemplar nr.: 51

CUM SPĂLĂM MĂINILE

Durata întregii proceduri: 20-30 secunde

0



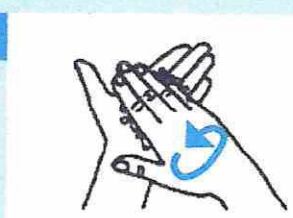
Udați mâinile

1



Aplicați săpun suficient
pentru a acoperi toată
suprafața mâinilor

2



Frecați mâinile palmă
peste palmă

3



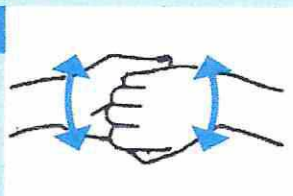
Palma dreapta peste dosul
palmei stângi cu împletirea
degetelor și vice versa

4



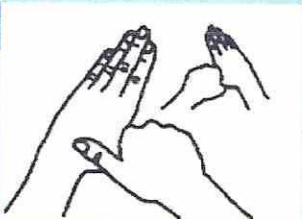
Palmă peste palmă cu
degetele împletite

5



Partea posterioară
degetelor pe palma opusă
cu degetele împletite

6



Frecări rotative cu degetul
mare prins în palma dreapta
și vice versa

7



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

8



Clățiți mâinile cu apă

9



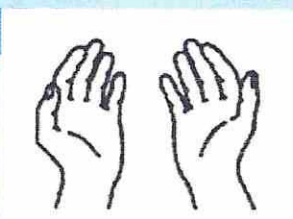
Uscăm mâinile cu un
prosop de unică folosință

10



Închidem robinetul folosind
un prosop

11



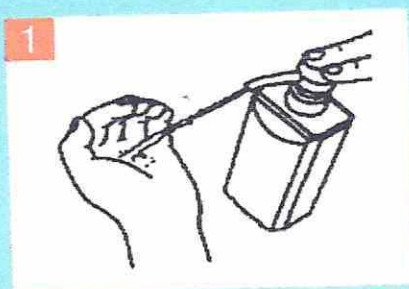
Odată uscate, procedura
de spălare este terminată

INSTITUȚIA MEDICO - SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectiilor</i>	Ediția: I
		Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: -
		Nr. de ex. :- Exemplar nr.: 51

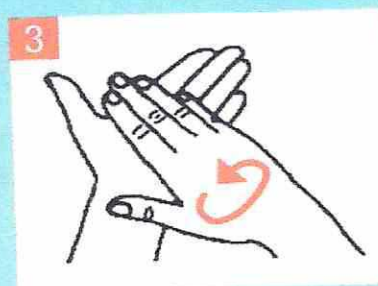
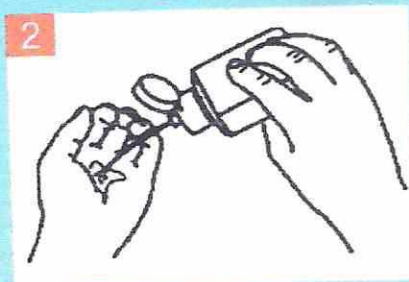
REGULILE DE IGIENĂ A MĂINILOR

CUM DEZINFECTĂM MĂINILE

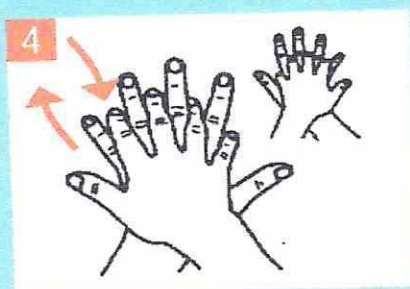
Durata întregii proceduri: **20-30 secunde**



Aplicați produsul antiseptic în palmă acoperind toată suprafața



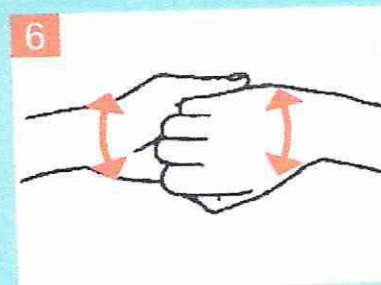
Frecați mâinile palmă peste palmă



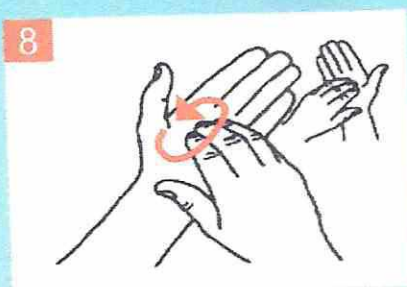
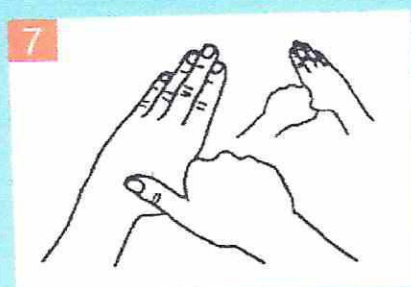
Palma dreaptă peste partea posterioară a mâinii stângi cu împletirea degetelor și vice versa



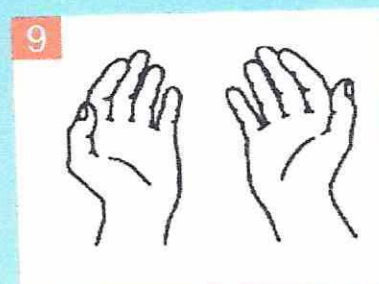
Palma peste palmă cu degetele împletite



Partea posterioară a degetelor pe palma opusă cu degetele împletite



Frecați relativ într-un



Odată uscate

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex.: -
		Exemplar nr.: 51

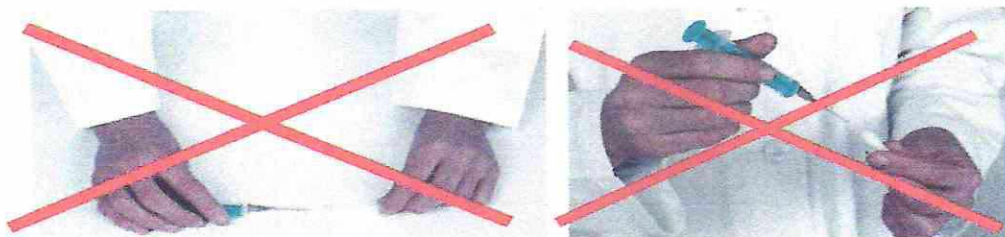
Anexa 3

SEGREGAREA ACULUI DE SERINGĂ SAU DE ALTE DISPOZITIVE INJECTABILE

Segregarea sigură a acului de seringă sau alte dispozitive pentru injectare este necesară pentru a preveni riscul lucrătorilor medicali de a se înțepa.

Segregarea acului trebuie efectuată în imediata apropiere de recipientul pentru deșeuri tăietoare-înțepătoare, unde trebuie aruncat imediat.

NU îmbrăcați acul cu două mâini!!!



NU segregați seringă utilizată neprotejată / nerecapișonată cu mâna.

În cazurile excepționale, când este necesară segregarea manuală, recapișonați acul cu ajutorul UNEI MÂINI, după care segregați acul cu ajutorul cleștilor.

Procedura recapișonării acului cu ajutorul UNEI MÂINI:

- Puneți protectorul de ac pe masa de lucru;
- Cu ajutorul UNEI MÂINI introduceți vârful acului în protector;
- Ridicați vertical seringă cu ac și protectorul îmbrăcat și doar ulterior fixați definitiv protectorul;



- După îmbrăcarea protectorului pe ac dezinfecțați suprafața utilizată.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injecțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/16	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 51

Utilizați dispozitive pentru segregarea acului de seringă!



Respectați cerințele privind utilizarea/încărcarea recipientelor pentru deșuri tăietoare-încăpătoare!



Anexa 4

PRIMUL AJUTOR ÎN CAZ DE EXPUNERE

Leziuni și expuneri		Primul ajutor
Lezarea prin înțepare cu acul sau alt obiect ascuțit		- Spălați imediat zona lezată cu apă și săpun - NU opriți hemoragia din țesutul lezat.
Stropirea / contactarea tegumentelor lezate cu sânge și / sau alte fluide biologice		Imediat spălați cu apă și săpun. NU aplicați antiseptic / dezinfectant. NU frecați locul lezat.
Stropirea / contactarea ochilor cu sânge și / sau alte fluide biologice		Imediat spălați ochii cu apă potabilă sau soluție fiziologică nu mai puțin de 15 minute. Ochii trebuie să fie deschiși, iar pleoapele ușor ridicate.
Stropirea în nas și / sau în gură cu sânge sau alte fluide biologice		- Imediat scuipați sângele sau fluidul biologic și clătiți gura cu apă de câteva ori. - Expirați prin nas și spălați-l cu apă sau soluție fiziologică. - NU aplicați antiseptic / dezinfectant.
Stropirea / contactul tegumentelor intacte cu sânge sau alte fluide biologice		Imediat clătiți cu apă și săpun. NU frecați locul

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/16	Exemplar nr.: 51

Анекс 2

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Formular
 Форма 500 nr. / e

Aprobat de MS al RM 630 din 08.08.16
 Утверждена МЗ РМ

nr. _____ din _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Министерство Здравоохранения Республики Молдова

denumirea instituției
 наименование учреждения

REGISTRU **DE EVIDENȚĂ A EXPUNERII / ACCIDENTELOR PROFESIONALE**

ЖУРНАЛ
УЧЕТА РЕГИСТРАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТРАВМ

Secția _____
 Отделение

Început „_____”
 Начат _____

Terminat „_____”
 Закончен _____

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectțiilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/16	Exemplar nr.: 51

Număr de ordine Номер п / о	Ziua, luna, anul și ora expunerii День, месяц, год и время инцидента травмы	Persoana accidentată ПОСТРАДАВШИЙ		Descrierea procedurii în timpul căreia s-a retras expunerea și tipul obiectului incriminat Описание процедуры, при которой произошла травма и предмета	Descrierea expunerii, incluzând tipul și cantitatea de produs biologic, gravitatea / profunzimea leziunii Описание обстоятельства, включительно тип и количество биологического препарата, тяжесть и глубина раны
		Nume Prenume Фамилия Имя	Funcția Должность		
1	2	3	4	5	6

Date privind sursa potențială de infecție la care s-a expus angajatul Данные потенциального источника инфекции которому подвергся персонал	Date privind utilizarea echipamentului personal de protecție în timpul expunerii Данные об использовании средств индивидуальной защиты во время инцидента	Descrierea primului ajutor Описание оказания первой медицинской помощи	Accidentul a fost comunicat Об инциденте был оповещен			
			Nume Prenume Фамилия Имя	Funcția Должность	Ziua, luna, anul și ora день, месяц, год и время	Semnătura Подпись
7	8	8	10	11	12	13

În prezentul registru sunt numerotate, ștampilate și parafate
 В настоящем журнале пронумеровано, проштамповано и опечатано
pagini în litere / прописью страниц

Conducător
 Руководитель _____ semnătura / подпись
 L.S. _____ 20 _____
 M.P. _____

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Siguranța injectiilor</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/16	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.	Gheorghita 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	