

5.1.6



REPUBLICA MOLDOVA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
 Consiliul raional or. Criuleni
 IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI
 MD-4801 or.Criuleni, str.Ștefan cel Mare 1, tel.0248 22 2 45
 e-mail: cmfcriuleni@ms.md

Ed.:1 Rev:0

Exemplar: 22

Data aplicării:
07.08.25

Pag.: 1/7

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
 PRIVIND PRIVIND CONTROLUL INFECȚIILOR

Cod:POS-ASE-11-45

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND PRIVIND CONTROLUL INFECȚIILOR

LISTA RESPONSABILILOR DE ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele, prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1.1	Elaborat	Rusu Elena	Șefa Subdiviziunea Managementul Calității serviciilor medicale	2025.07.02 16:35 EEST	
1.2	Verificat	Novițchi Tatiana	Șefa SMF 1	2025.08.06 13:30 3 EEST	
1.3	Aprobat	Panico Violeta	Șefa IMSP CS Criuleni	2025.07.17 13:57 EEST	

2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI A REVIZIILOR

Nr. Crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției /reviziei ediției
2.1	Ediția II	X	X	
2.2	Revizia II	X	X	

**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
PRIVIND PRIVIND CONTROLUL INFECȚIILOR**

Cod:POS-ASE-11-45

3. LISTA PERSOANELOR LA CARE SE DISTRIBUIE ELECTRONIC EDIȚIA

Nr. Crt.	Scopul difuzării	Nr. de exemplare transmise sau varianta electronică	Compartiment	Funcția
3.1	Aplicare	Varianta electronică transmisă prin email de serviciu	Conducerea	Șefa IMSP CS Criuleni
			CS, OMF, OS	Medici, asistente medicale
3.2	Evidență	Varianta electronică transmisă prin email de serviciu	Subdiviziunea Managementul Calității	Șefă Subdiviziunea Managementul Calității

Prezenta procedură se distribuie electronic prin intermediul poștei electronice de serviciu către toți salariații IMSP CS Criuleni. Medicii din cadrul OMF, OS sunt desemnați responsabili pentru diseminarea procedurii către salariații din subordine.

Insusit de			
Nume Prenume	Funcția	Semnatura	Data
Panico Violeta	Șefă CS Criuleni		
Rîbac Victoria	Medic de familie		
Olcenco Ecaterina	Medic de familie		
Grosu Corina	Medic de familie		
Reabaia Olesea	Medic de familie		
Cebotari Ala	Medic de familie		
Evtodiev Laurenția	Medic de familie		
Vartic Larisa	Medic de familie		
Voinescu Larisa	Medic de familie		
Brînză Lidia	Medic de familie		
Balușel Larisa	Medic de familie		
Verlan Aliona	Medic de familie		
Stahi Ala	Medic de familie		
Brînză Marin	Medic de familie		
Clius Ala	Medic de familie		
Lupașco Ludmila	Medic de familie		

**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
PRIVIND PRIVIND CONTROLUL INFECȚIILOR**

Cod:POS-ASE-11-45

Ogor Tatiana	Medic de familie	<i>Ogor</i>	
Novițchi Tatiana	Medic de familie	<i>Novițchi</i>	
Moșneguț Maria	Medic pediatru	<i>Moșneguț</i>	
Vanica Nina	As.med.șef SMF nr.1	<i>Vanica</i>	
Perciuleac Viorica	As.med.șef SMF nr.2	<i>Perciuleac</i>	
Grigoriev Natalia	Asistentă medicală	<i>Grigoriev</i>	
Climenciuc Iulia	Asistentă medicală	<i>Climenciuc</i>	
Samoil Maria	Asistentă medicală	<i>Samoil</i>	
Samoila Ludmila	Asistentă medicală	<i>Samoila</i>	
Carp Larisa	Asistentă medicală	<i>Carp</i>	
Palamarciuc Larisa	Asistentă medicală	<i>Palamarciuc</i>	
Bologa Larisa	Asistentă medicală	<i>Bologa</i>	
Loghin Valentina	Asistentă medicală	<i>Loghin</i>	
Doni Natalia	Asistentă medicală	<i>Doni</i>	
Iliescu Olga	Asistentă medicală	<i>Iliescu</i>	
Grițco Silvia	Asistentă medicală	<i>Grițco</i>	
Morarescu Tatiana	Asistentă medicală	<i>Morarescu</i>	
Ternovețaia Maria	Asistentă medicală	<i>Ternovețaia</i>	
Chisnenco Eughenia	Asistentă medicală	<i>Chisnenco</i>	
Postolachi Aliona	Asistentă medicală	<i>Postolachi</i>	
Verdeș Tamara	Asistentă medicală	<i>Verdeș</i>	
Rotari Alina	Asistentă medicală	<i>Rotari</i>	
Vieri Tatiana	Asistentă medicală	<i>Vieri</i>	
Ursu Evghenia	Asistentă medicală	<i>Ursu</i>	

4. SCOPUL PROCEDURII

Decontaminarea, curățenia, dezinfecția concură asepsia care reprezintă un ansamblu de măsuri preventive ce împiedică introducerea germenilor patogeni în organism.

Spălarea mâinilor asigură igiena, protecția și securitatea persoanei și a mediului său, prevenind transmiterea germenilor purtați pe mâini, responsabili de o mare parte dintre bolile infecțioase. Este o sarcină autonomă, personalul medical este responsabil direct pentru asigurarea ei.

DOMENIUL DE APLICARE A PROCEDURII OPERAȚIONALE



**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
PRIVIND PRIVIND CONTROLUL INFECȚIILOR**

Cod:POS-ASE-11-45

Procedura operațională este obligatorie pentru toți angajații IMSP Centrul de sănătate, OMF, OS, cabinetele de proceduri.

Persoanele nou angajate în funcțiile și subdiviziunile enumerate mai sus sunt obligate să ia cunostință și să respecte prevederile acestei proceduri la etapa numirii în funcție.

DOCUMENTELE DE REFERINȚĂ, APLICABILE PROCEDURII OPERAȚIONALE:

6.1. Reglementări internaționale:

Nu se aplică

6.2. Reglementări naționale:

- Ordinul Ministerului Sănătății nr.695 din 13.10.2010 cu privire la Asistența Medicală Primară din Republica Moldova;
- Acte normative de standardizare a serviciilor medicale (ghiduri practice, protocoale clinice naționale, protocoale clinice standardizate pentru medicii de familie, standarde medicale de diagnostic și tratament, algoritmi de conduită);
- Legea "Cu privire la drepturile și obligațiunile pacientului" Nr. 263/2005

▪ Reglementări secundare:

6.3. Reglementări interne:

6.4. Alte documente

7. DEFINIȚII ȘI PRESCURTĂRI ALE TERMINILOR UTILIZAȚI ÎN PROCEDURĂ.

7.1. Definiții ale termenilor:

Nr.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
7.1.1.	Decontaminarea	în practica medicală, se adresează exclusiv materialului murdar și se aplică materialelor inerte (suprafețe, instrumente). Are drept scop diminuarea numărului de microorganisme înainte de curățare, protejarea personalului de o contaminare (instrumente de la sala de pansamente) și evitarea diseminării microorganismelor în mediul înconjurător.
	Curățenia	este acțiunea care constă în îndepărtarea murdăriei (spălarea podelelor, suprafețelor de lucru, etc.) și precede celelalte operații cu excepția decontaminării (ex: instrumentele murdare se pun în soluție dezinfectantă înainte de a fi spălate/curățate de sânge, secreții, etc.)
	Dezinfecția	este operația care se aplică pe medii inerte. Este treapta superioară a decontaminării și se aplică numai pe materiale și suprafețe curate. Nu se dezinfectează decât ceea ce este curat. Curățenia și dezinfecția pot fi realizate în aceeași operație pe o suprafață datorită utilizării produselor de curățenie/dezinfecție. Cu toate acestea, dacă dezinfecția înlocuiește sterilizarea unui obiect, ea trebuie, în mod imperativ să se facă în 2 timpi separați (curățire apoi dezinfecție) utilizând produse diferite.
	Antisepsia	este o metodă de combatere a infecției care se aplică la nivelul țesuturilor vii, eliminând sau distrugând microorganismele prezente în momentul derulării procedurii.



**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
PRIVIND PRIVIND CONTROLUL INFECȚIILOR**

	Lavajul simplu	elimină flora tranzitorie formată din enterobacterii, virusuri, levuri, ciuperci mai mult sau mai puțin patogene și care nu se multiplică. Ea se elimină în totalitate după o spălare meticuloasă și contactul cu un antiseptic.
	Lavajul igienic sau antiseptic	elimină în totalitate flora tranzitorie și diminuează flora comensală sau rezidentă, adică germenii oportuniști care se găsesc în mod natural pe piele (stafilococul auriu de exemplu) care se multiplică anormal, în absența măsurilor de igienă și duc la scăderea rezistenței organismului.
	Fricțiunea igienică	cu un produs hidro-alcoolic elimină flora tranzitorie și diminuează flora comensală. Soluția hidroalcoolică, sau gelul, sunt utilizate pentru a substitui lavajul antiseptic în cazul mâinilor curate din punct de vedere macroscopic. Fricțiunea cu soluție hidroalcoolică sau cu gel se aplică pe mâinile care nu prezintă urme vizibile de murdărie sau pulberi. În caz contrar se recurge la spălarea cu apă și săpun

7.2. Abrevieri ale termenilor :

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat

8. DESCRIEREA PREZENTEI PROCEDURI OPERAȚIONALE

Materiale necesare

Lavaj simplu

- Chiuvetă / lavabou;
- Săpun lichid cu distribuitor;
- Prosoape de unică folosință în distribuitor;
- Sac pentru deșeuri.

Lavaj antiseptic

- Chiuvetă / lavabou;
- Săpun lichid antiseptic sau soluție spumoasă antiseptică cu distribuitor;
- Prosoape de unică folosință în distribuitor;
- Sac pentru deșeuri.
- Fricțiunea igienică
- Soluție sau gel în distribuitor sau în ambalajul de prezentare.

Efectuarea procedurii

Lavajul simplu

- Se descoperă mâinile și antebrățele;
- Se îndepărtează bijuteriile, ceasurile, se taie scurt unghiile;
- Se udă mâinile și articulațiile mâinilor;
- Se aplică o doză de săpun;
- Se spală fiecare mână prin fricționare;
- Se insistă în spațiile interdigitale, în jurul unghiilor, la extremitatea degetelor, la police și la manșetele mâinilor; pentru fiecare din aceste regiuni se execută câte 5 mișcări;



**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
PRIVIND PRIVIND CONTROLUL INFECȚIILOR**

- Se spală din abundență fără să lăsăm să curgă săpun pe o zonă deja clătită;
- Se usucă prin tamponare cu șervețele de unică folosință fără a reveni asupra unei zone deja uscată;
- Se închide robinetul (dacă nu este automatic) cu ultimul șervețel de mâini utilizat;
- Se aruncă șervețelele la pubelă fără să atingem pubela cu mâna.

Observații

- Nu se șterge chiuveta după spălarea mâinilor, manevra va murdări din nou mâinile.
- Se spală mâinile înainte de a îmbrăca mănușile de unică folosință.

Lavajul igienic sau aseptice

- Se udă bine mâinile și articulațiile;
- Se aplică o doză de săpun antiseptic;
- Se spală fiecare mână masând;
- Se insistă în spațiile interdigitale, în jurul unghiilor, la extremitatea degetelor de la fiecare mână care se freacă, pe rând în podul palmei opuse executând 5 mișcări;
- Se spală pe rând, respectând „regula 5” (cinci mișcări circulare) policele și apoi articulațiile mâinilor;
- Se clătește din abundență dinspre vârful degetelor spre articulațiile mâinilor;
- Se perie unghiile;
- Se mențin palmele orientate în sus pentru a evita orice contaminare;

- Se usucă cu grijă, prin tamponare cu șervețele de unică folosință;
- Se închide robinetul (dacă nu e automatic) cu ultimul șervețel de mâini utilizat;
- Se aruncă șervețelele în pubela cu pedală fără să atingem pubela cu mâna.

Observații

- Timpul de spălare: 2-3 minute, fără periere.
- Lavajul antiseptic trebuie efectuat corect înainte de realizarea îngrijirii, utilizând sursa de apă cea mai apropiată (unghiile trebuie tăiate scurt, iar pe degete să nu existe inele).
- Se execută spălarea antiseptică a mâinilor înainte de a îmbrăca mănușile de unică folosință.

Spălarea igienică a mâinilor prin fricțiune

- Se pun aproximativ 2 ml de soluție în scobitura mâinii uscate și se efectuează fricțiunea timp de 30 secunde frecând palmele până la degete apoi insistând în spațiile interdigitale interne și externe;

Se freacă fiecare police în interiorul mâinii închise, apoi extremitățile degetelor împreunate de la fiecare mână în podul palmei opuse.

8.2. Documente utilizate :

Cadrul normativ existent.

8.3. Resurse necesare

Resurse materiale:

8.3.2 Resurse umane: tot personalul medical

8.3.3 Resurse financiare : conform bugetului

8.3.4 Resurse nemateriale:

Educarea și formarea profesională continuă

9. RESPONSABILITĂȚI ȘI RĂSPUNDERI ÎN DERULAREA ACTIVITĂȚII



**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
 PRIVIND PRIVIND CONTROLUL INFECȚIILOR**

Cod:POS-ASE-11-45

Responsabil de proces – Medic de familie

Echipa de proces – Medic de familie + asistenta medicală

Medic de familie

- Evaluează, apreciază și înregistrează rezultatele

Asistenta medicală

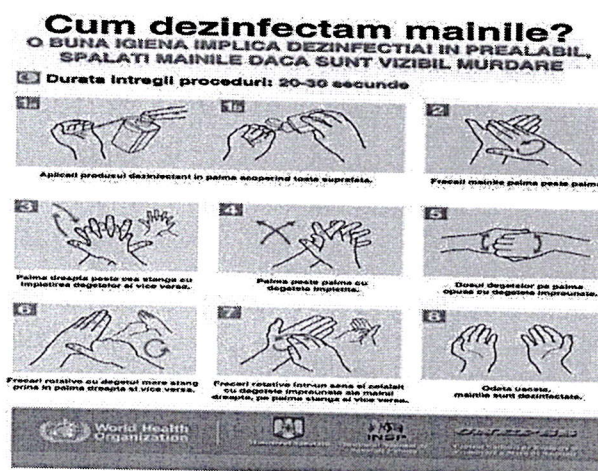
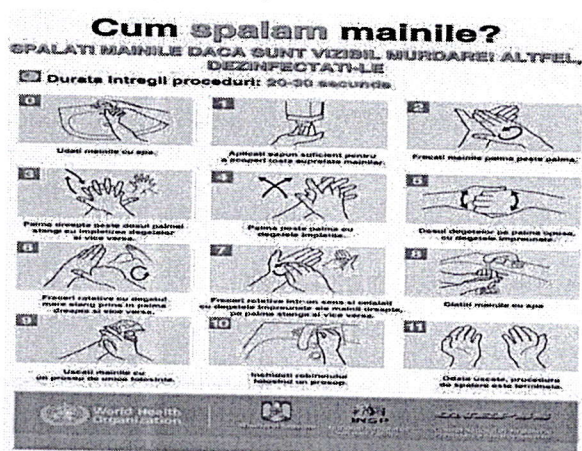
- Înregistrează pacienta

- Înregistrează pacientul

- Efectuează instilarea medicamentelor oculare, în lipsa și la indicația medicului, fiecărui pacient care necesită un astfel de tratament.

- Înregistrează efectuarea procedurii în fișa medicală a pacientului

10. Anexe, înregistrări , arhivări:



11. CUPRINS

Numarul componentei în cadrul procedurii operaționale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pag
1	Coperta - Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.	1
2	Situatia edițiilor și a reviziilor in cadrul edițiilor	1
3	Lista de difuzare,domeniul de aplicare	2
4	Scopul procedurii	2
6	Documente de referință	2
7	Definitii și abrevieri,definitia termenilor	3
8	Descrierea activității	3-5
9	Responsabilități	5
10	Anexe, formulare, înregistrări, arhivări	5
11	Cuprinsul	6

Proces verbal Conferința
Asistentelor medicale IMSP CS Criuleni 29.04.2025

Ordinea de zi:

1. Controlul TBC la nivelul asistenței medicale primare. Ghid practic AMP.
2. Infecțiile asociate actului medical de prevenire și control al infecțiilor IM.
3. Proceduri operaționale

În cadrul conferinței au participat 39 asistenți medicali de familie.

S-a examinat:

1. Prelegerea a fost susținută de către medicul fiziatru Alexeev I.

Atribuțiile AMP în controlul TBC:

- Să identifice suspecții TBC
- Să trimită pacienții suspecți la recoltarea a 2 probe de spută
- Să trimită pacienții suspecți de TBC la examenul radiologic
- După caz să consulte specialiștii
- Să trimită pacienții suspecți de TBC către fiziopulmonolog
- Să identifice toți contactii intradomiciliari și contactii apropiați cazurilor TBC și să-i exmineze, supravegheze.

Testul tuberculinic-se efectuează atât la copii, cât și la maturi cu 2 UT i/d.

Lucrătorii AMP monitorizează tratamentul și evaluează rezultatele tratamentului.

2. Prelegerea a fost susținută de către Șefa serviciului de Management al Calității serviciilor medicale-doamna Rusu E.

Prevenirea și control IAAM:

- a) Purtarea EPP și a mănușilor pentru a evita contaminarea mâinilor, pielii expuse cu sânge sau lichide corporale.
- b) Purtarea măștilor, ochelarilor
- c) Spălarea mâinilor înainte și după contact cu pacientul. Schimbarea mănușilor după fiecare pacient.

Ord.N 749 din 11.09.2024-Cu privire la supravegherea și prevenirea controlului infecțiilor asociate IAAM.

Abrogarea ord. N 51-Nozocomiale

Aprobarea:

Ord. N 672 din 09.08.2024-Ghidul pentru prevenirea și controlul practic infecțiilor în instituția medico-sanitară spitalicească.

3. Procedurile operaționale pentru prevenirea și control IAAM.