

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURĂ PRIVIND INTERVENȚIA ÎN CAZUL APARIȚIEI UNUI CAZ DE INFECȚIE NOSOCOMIALĂ Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.07.	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.

PROCEDURĂ PRIVIND INTERVENȚIA ÎN CAZUL APARIȚIEI UNUI CAZ DE INFECȚIE NOSOCOMIALĂ

Cod : PG. SPCIN.07

Data: 29.09.2014

APROBAT,
manager

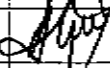


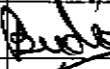




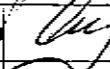


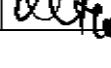

Mitruț Diana



	Funcție	Nume si prenume	Semnătura	Data
Elaborat	RMC	Dr. Budea Adina	<i>Budea</i>	25.09.2014
Verificat	Director medical	Dr. Lupu Cristian	<i>Lupu</i>	29.09.2014

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURĂ PRIVIND INTERVENȚIA ÎN CAZUL APARIȚIEI UNUI CAZ DE INFECȚIE NOSOCOMIALĂ Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.07.	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.

LISTĂ DE DIFUZARE

Ex. nr.	Ediție/ revizie	Difuzare			Observații
		Departament	Nume și prenume	Semnătura Dată	
1	1/0	Manager	Ing. Mitrut Diana	 29.09.2014	
2	1/0	Director Medical, CPU	Dr. Lupu Cristian	 29.09.2014	
3	1/0	Director financiar contabil	Ec.Pap Dalma	 29.09.2014	
4	1/0	RMC	Dr.Budea Adina	 29.09.2014	
5	1/0	Asistent coordonator	Dragoș Vlорica	 29.09.2014	
6	1/0	Sef sectie	Dr.Naghi Emil	 29.09.2014	
7	1/0	Sef sectie	Dr.Marina Felician	 29.09.2014	
8	1/0	Sef sectie	Dr.Lupu Dorin	 29.09.2014	
9	1/0	Sef sectie	Dr.Giuroescu Silviu	 29.09.2014	
10	1/0	Sef sectie	Dr.Giuroescu Rodica	 29.09.2014	
11	1/0	Sef comp.	Dr.Ursu Codruta	 29.09.2014	
12	1/0	Sef comp.	Dr.Damian Ildiko	 29.09.2014	
13	1/0	Sef comp.	Dr. Olteanu Dragoș	 29.09.2014	

EVIDENȚA REVIZIILOR

Nr. Crt.	Ed./ Rev.	Pag.	Descriere continut, motivul reviziei, localizare	Data, semnătura persoanei care a efectuat revizia
1	1/0		Editare initiala pentru implementare si conformare la cerintele referentialelor SR EN ISO 9001:2008	

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURĂ PRIVIND INTERVENȚIA ÎN CAZUL APARIȚIEI UNUI CAZ DE INFECȚIE NOSOCOMIALĂ Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.07.	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.

1. SCOPUL

Prezenta procedură descrie măsurile luate în cazul apariției unui caz de infecție nosocomială .

2. DOMENIUL DE APLICARE

Prezenta procedură se aplică în toate compartimentele, secțiile, anexele spitalului, căile și mijloacele de acces, și va fi respectată de întregul personal implicat în furnizarea serviciilor specifice.

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- SR EN ISO 9001:2008 Sisteme de management al calității – Cerințe;
- Ordinul MS nr.972/2010, privind aprobarea standardelor de acreditare;
- Ordinul MS nr.261/2007, privind aprobarea Normelor tehnice privind curatenia, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare
- Ordinul nr. 916/2006 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare
- Ordin nr. 1.226 din 3 decembrie 2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale;

4. RESPONSABILITĂȚI

Responsabil de proces = medic curant +medicii șefi de secții / compartimente

Echipa de proces = medic curant +medic șef secție+director medical+ SPCIN

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1 Generalități

Infecțiile nosocomiale (IN) sunt afecțiuni care interesează toate specialitățile indiferent că sunt medicale sau chirurgicale, care prin morbiditatea și mortalitatea lor deloc de neglijat reprezintă un capitol mereu studiat, interpretat și care a incitat gândirea multor specialiști.

Găsirea mecanismului, a factorilor implicați în apariția IN, reprezintă o muncă de echipă care cercetează, analizează, concluzionează și amendează ceea ce nu a funcționat corect.

Modurile și căile de transmitere în IN:

- **direct:** prin contact nemijlocit între pacienți și între aceștia și personalul din spitale sau unități ambulatorii
- **indirect:** este predominant, prin intermediul mâinilor, obiectelor, alimentelor, aer, apă, vectori (insecte târâtoare/zburătoare, rozătoare)

Factorii favorizanți :

- condiții deficitare de spitalizare și durata prelungită a șederii pacientului
- contaminarea mediului ambiental cu produse patologice
- aglomerarea spațiilor destinate asistenței medico-sanitare
- instalații tehnico-sanitare insuficiente numeric și deficitare ca igienă
- nerespectarea condițiilor de igienă și decontaminare zilnică și periodică

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURĂ PRIVIND INTERVENȚIA ÎN CAZUL APARIȚIEI UNUI CAZ DE INFECȚIE NOSOCOMIALĂ Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.07.	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.

- contaminarea tegumentelor, mucoaselor și plăgilor, a cavităților naturale prin manopere și instrumentații pentru explorare și terapie
- contaminarea mediului intern în timpul intervențiilor invazive
- contaminarea unor produse medicamentoase sau decontaminanți chimici.

5.2 Identificarea infecției nosocomiale

- constituie sarcina permanentă a medicilor din spitale/ambulatoriu.
- diagnosticul de infecție nosocomială se va menționa în actele medicale cu care lucrează medicul (FOCG, fișa de consultații, registrul de consultații, bilet de ieșire din spital) .
- înregistrarea și declararea infecțiilor nosocomiale se face pe Fișa cazului de infecție nosocomială de către medicul curant, căruia îi revine responsabilitatea corectitudinii datelor înregistrate.
- fișele cazurilor de infecții nosocomiale se transmit urgent Compartimentului de Supraveghere și control a Infecțiilor nosocomiale.

5.3 Măsuri luate în cazul apariției unui caz de infecție nosocomială

- în primul rând respectare riguroasă a principiilor de asepsie și antisepsie
- antibioticoterapie rațională, schimbarea antibioticelor folosite la fiecare 3 luni (pentru a împiedica selectarea unei flore rezistente agresive), antibioterapie țintită etc.
- utilizare de compartimente (săli operatorii, săli de pansamente și instrumentar, saloane, etc.) total separate pentru pacienții septici și aseptici
- asigurarea circuitelor corespunzătoare (rufe murdare, rufe curate, vizitatori, pacienți, personal medical, alimente, instrumentar, sterilizare, deșeuri etc.)
- respectarea principiilor de igienă individuală și colectivă
- respectarea precauțiilor universale
- corectitudinea fiecărei manopere, de la cel mai simplu gest până la cea mai complexă intervenție, trebuie să devină un reflex, acesta este poate cel mai important segment de urmărit în toată activitatea de luptă împotriva IN
- medicul curant intervine cu tratament specifice, funcție de natura infecției și gradul acesteia.

Izbucnirea epidemică reprezintă înregistrarea unui număr de cazuri în exces net față de numărul așteptat.

Responsabilitatea pentru izbucnirea unui episod epidemic revine în exclusivitate unității/secției care l-a generat.

SPCIN stabilește din punct de vedere tehnic conduita în rezolvarea izbucnirii epidemice. Odată cu informarea operativă la DSP , SPCIN poate solicita colaborarea acesteia .

Secțiile la nivelul cărora se înregistrează izbucniri epidemice sunt responsabile de ducerea la îndeplinire a măsurilor stabilite de SPCIN în vederea rezolvării episodului epidemic.

Comitetul director al spitalului este abilitat să stabilească măsurile administrative corespunzătoare în cazul unei izbucniri epidemice.