

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURĂ DE COMUNICARE INTERNĂ PRIVIND INFECȚIILE NOSOCOMIALE	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.05.		

## PROCEDURĂ DE COMUNICARE INTERNĂ PRIVIND INFECȚIILE NOSOCOMIALE

Cod : PG. SPCIN.05

Data: 29.09.2014



	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 DE COMUNICARE INTERNĂ PRIVIND INFECȚIILE NOSOCOMIALE	Ediția - 1-2-3-4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală ; Cod document : PG. SPCIN.05.		

### LISTĂ DE DIFUZARE

Ex. nr.	Ediție/ revizie	Difuzare			Observații
		Departament	Nume și prenume	Signatură	
1	1/0	Manager	Ing. Mitrut Diana		29.09.2014
2	1/0	Director medical	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 Viorica		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	Gastroenterologie	Dr.Ursu Codruta		29.09.2014
12	1/0	ingrijiri paliative	Dr.Damian Ildiko		29.09.2014
13	1/0	ATI	Dr. Oiteanu Dragoș		29.09.2014
14	1/0	CPU	Dr. Lupu Cristian		29.09.2014

### EVIDENȚA REVIZIILOR

Nr. Crt.	Ed./ Rev.	Pag.	Descriere conținut, motivul reviziei, localizare	Data, semnătura persoanei care a efectuat revizia
1	1/0		Editare inițială pentru implementare și conformare la cerințele referențialelor SR EN ISO 9001:2008	

<b>SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS</b> Str. Victoriei nr 90	<b>PROCEDURĂ DE COMUNICARE INTERNĂ PRIVIND INFECȚIILE NOSOCOMIALE</b>	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: <b>Procedură generală</b> ; Cod document : <b>PG. SPCIN.05.</b>		

#### 1. SCOPUL PROCEDURII :

Procedura are drept scop cunoașterea incidenței infecțiilor nosocomiale în cadrul spitalului.

#### DOMENIUL DE APLICARE:

Procedura se aplică în toate secțiile/compartimentele spitalului.

#### 2. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ:

- SR EN ISO 9001:2008 Sisteme de management al calității - Cerințe;
- Ordinul MS nr.972/2010, privind aprobarea standardelor de acreditare

#### 3. RESPONSABILITĂȚI :

**Medicul curant + medic șef secție** - completează formularul de declarare a IN (infecției nosocomiale) și transmite formularul la SPCIN

**Medicul SPCIN** - analizează și comunică cazurile de infecție nosocomială

#### 4. DESCRIEREA PROCEDURII :

##### 4.1 OBIECTIVE:

- cunoașterea incidenței infecțiilor nosocomiale în secțiile cu risc epidemiologic specific

##### 4.2 MATERIAL ȘI METODA:

###### Colectarea datelor

- înregistrarea și declararea infecțiilor nosocomiale se face pe Fișa cazului de infecție nosocomială (model în ORD.M.S. nr.916/2006), de către medicul care a constatat infecția nosocomială.
- responsabilitatea corectitudinii datelor înregistrate revine medicului în îngrijirea căruia se află pacientul.
- fișele cazurilor de infecții nosocomiale vor fi transmise imediat serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale (SPCIN)

###### Calculul indicilor

Incidența infecțiilor nosocomiale reprezintă numărul de cazuri noi de infecții într-un interval de timp raportate la populația asistată în același interval de timp.

Pentru intervale de timp lunare, trimestriale sau anuale, în unitățile sanitare cu paturi, se va utiliza ca număr populația de pacienți externati.

###### Diseminarea datelor

Datele interpretate sunt diseminate către:

- secții pentru informare și completarea măsurilor (trimestrial).
- comitetul Director care prin analiză ia decizii în legătură directă cu asigurarea actului medical
- raportarea lunară la Direcția de Sănătate Publică Satu Mare DSP-Satu Mare ; raportarea numărului de infecții nosocomiale se va face la sfârșitul fiecărei luni, prin transmiterea copiilor fișelor de infecție nosocomială, de către medicul SPCIN
- raportare trimestrială numerică cazurilor de infecție nosocomială la Direcția de Sănătate Publică Satu Mare se va face de către serviciul de statistică

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURĂ DE COMUNICARE INTERNĂ PRIVIND INFECȚIILE NOSOCOMIALE	Ediția 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: Procedură generală; Cod document: PG. SPCIN.05.		

5. ANEXĂ

FIȘA CAZULUI BE INFECȚIE NOSOCOMIALĂ\*)

ÎN SECȚIA.....

Data completării (zz/ll/aa): .....

Bolnavul: Nume..... Prenume..... Sexul.....

Data nașterii (zz/ll/aa): .....

Vârsta la data internării.....

Data internării (zz/ll/aa): ..... Nr. FO .....

Diagnostic la internare.....

Diagnostic la 72 de ore.....

Salon Nr..... Dacă a fost mutat se specifică salonul și data mutării: .....

În secțiile cu profil chirurgical:

Denumirea operației.....

data intervenției (zz/ll/aa):.....

Infecție nosocomială:

Diagnostic clinic: .....	debut (zz/ll/aa):.....
--------------------------	------------------------

Examine microbiologice pentru diagnosticul de infecție nosocomială:

Data recoltării probei (zz/ll/aa)	Denumirea examenului efectuat	Germeni izolați	Diagnostic

Antibiograma:

.....

Data externării (zz/ll/aa): .....

Nr. total zile spitalizare: .....

Starea la externare (vindecat, ameliorat, staționar, transferat, decedat): .....

Diagnosticul la externare (sau deces): .....

Nr. zile de tratament pentru infecția nosocomială: .....

Factori de risc.....

.....

Semnătura