

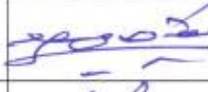
Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
IMSP Institutul de Medicină Urgentă

PROCEDURA OPERAȚIONALĂ
UTILIZAREA ECHIPAMENTULUI INDIVIDUAL
DE PROTECȚIE

Chișinău 2025

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

1. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr. d/o	Elemente privind responsabilități/operațiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1.1	Aprobat	Diana MANEA	Director IMSP IMU	03.03.2025	
1.2	Verificat	MAXIM Igor	Vicedirector medical	07.03.2025	
1.3	Verificat	VOVC Liviu	Șef Secție Managementul Calității serviciului medical	05.03.2025	
1.4	Elaborat	Larisa TUDORAN	Șef serviciul prevenirea și controlul IAAM	03.03.2025	

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale.

Nr. crt.	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1.	Ediția 1			
2.2.	Revizia 0			

2. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Aplicare	1	Administrația	Vicedirector medical	Maxim Igor		
3.2.	Aplicare	2	Administrația	Asistent medical șef	Pinteac Olga		
3.3.	Aplicare	3	UPU	Șef	Leontii Boris		
3.4.	Aplicare	4	Departamentul Clinic Anestezie și Terapie Intensivă	Șef	Cobilețchi Serghei		
3.5.	Aplicare	5	Secția reanimare	Șef	Crivorucica Veceslav		
3.6.	Aplicare	6	Secția ATI nr.2	Șef	Boleac Diana		
3.7.	Aplicare	7	Secția Hemodializă	Șef	Negru Rodica		
3.8.	Aplicare	8	Departamentul Clinic chirurgie	Șef	Gafton Victor		

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

3.9.	Aplicare	9	Secția chirurgie nr.2	Șef	Zaharia Sergiu		
3.10.	Aplicare	10	Secția chirurgie nr.3	Șef	Vermeiuc Octavian		
3.11.	Aplicare	11	Secția chirurgie traume asociate	Șef	Gagauz Ion		
3.12.	Aplicare	12	Secția chirurgie toracică	Șef	Guțu Serghei		
3.13.	Aplicare	13	Secția chirurgie vasculară	Șef	Culiuc Vasile		
3.14.	Aplicare	14	Secția urologie	Șef	Axenti Alin		
3.15.	Aplicare	15	Secția ginecologie	Șef	Tihon Ludmila		
3.16.	Aplicare	16	Secția endoscopie	Șef	Dolghii Andrei		
3.17.	Aplicare	17	Blocul de operații	Șef	Galben Serghei		
3.18.	Aplicare	19	Departamentul Clinic Ortopedie și Traumatologie	Șef	Hîncota Dumitru		
3.19.	Aplicare	20	Secția ortopedie și traumatologie nr.1	Șef	Zelenschi Victor		
3.20.	Aplicare	21	Secția ortopedie și traumatologie nr.2	Șef	Croitor Petru		
3.21.	Aplicare	22	Secția ortopedie și traumatologie nr.3	Șef	Cemîrtan Veaceslav		
3.22.	Aplicare	23	Secția ortopedie nr.1	Șef	Tocarciuc Vitalie		
3.23.	Aplicare	24	Secția ortopedie nr.2	Șef	Chetaru Victor		
3.24.	Aplicare	25	Secția microchirurgie	Șef	Calistru Anatol		
3.25.	Aplicare	26	Secția chirurgia spinării	Șef	Ungurean Victor		
3.26.	Aplicare	27	Departamentul Clinic Neurochirurgie	Șef	Andronachi Victor		
3.27.	Aplicare	28	Secția neurochirurgie	Șef			
3.28.	Aplicare	29	Secția chirurgie OMF	Șef	Cebotari Mihail		
3.29.	Aplicare	30	Secția oftalmologie	Șef	Chișca Veronica		
3.30.	Aplicare	31	Laborat. medicină intervențională	Șef	Smolnițchi Roman		
3.31.	Aplicare	32	Departamentul Clinic Neurologie, Epileptol. și Boli interne	Șef	Zota Eremei		

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

3.32.	Aplicare	33	Secția neurologie	Șef	Balanuța Tatiane		
3.33.	Aplicare	34	Secția neurologie BCV	Șef	Crivorucica Igor		
3.34.	Aplicare	35	Secția epileptologie	Șef	Gorincioi Nadejda		
3.35.	Aplicare	36	Secția boli interne	Șef	Grivenco Aliona		
3.36.	Aplicare	37	Secția terapie intensivă „Stroke”	Șef	Cernobrov Dumitru		
3.37.	Aplicare	39	Departam. Clinic Radioimagică și Diagnostic de Lab.	Șef	Zagadailov Diana		
3.38.	Aplicare	40	Laboratorul Clinic Diagnostic	Șef	Chisacova Marina		
3.39.	Aplicare	41	Laboratorul Microbiologic	Șef	Caracuian Elena		

4. Scopul procedurii:

Scopul prezentei proceduri este utilizarea corectă a echipamentului individual de protecție de către colaboratorii instituției, în scopul reducerii riscului de transmitere a infecțiilor pe parcursul activității și a prevenirii dezvoltării infecțiilor IAAM.

5. Domeniul de aplicare a procedurii operaționale:

Prevederile prezentei proceduri se aplică de către toți angajații secțiilor de profil din cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă.

6. Documente de referință aplicabile procedurii operaționale:

- SR EN ISO 9001:2015 - Sistem de management al calității. Principii fundamentale și cerințe de bază;
- **SR ISO IWA 1:2009** - Sisteme de management al calității. Linii directoare pentru îmbunătățiri de proces în organizațiile de servicii de sănătate;
- **SR CEN/TS 15224:2007** - Servicii de sănătate. Sisteme de management al calității. Ghid pentru utilizarea standardului EN ISO 9001.

6.1. Reglementări internaționale:

- Regulamentul UE nr. 1025/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 25 octombrie 2012 privind standardizarea europeană.
- *Decontamination and reprocessing of medical devices for health-care facilities. World Health Organization and Pan American Health Organization, 2016.*
- *Decontamination and reprocessing of medical devices for health-care facilities. World Health Organization 2022.*

6.2. Reglementări naționale:

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 749 din 11.09.2024 „Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale”.
- Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 62 din 22.01.2018 „Cu privire la aprobarea Planului de acțiuni privind îmbunătățirea calității și siguranței serviciilor medicale”;

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 652 din 06.06.2013 „Cu privire la implementarea Strategiei de gestionare a deșeurilor în RM pentru anii 2013-2027”;

6.3. Reglementări secundare:

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 470 din 26.05.2023 „Cu privire la evaluarea indicatorilor de performanță ai activității instituției medico-sanitare publice”;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 532 din 13.06.2023 „Cu privire la modificarea anexei nr. 2 al ordinului nr. 470/2023”.

6.4. Reglementări interne:

- Organigrama IMSP IMSP Institutul de Medicină Urgentă;
- Statutul IMSP IMSP Institutul de Medicină Urgentă
- Regulamentele interne ale structurilor organizatorice;
- Ordinul IMSP IMSP Institutul de Medicină Urgentă nr. 21 din 31.01.2022 „Cu privire la asigurarea calității serviciilor medicale în cadrul spitalului”;
- Ordinul IMSP IMSP Institutul de Medicină Urgentă nr. 120 din 30.09.2022 „Privind supravegherea și controlul Infecțiilor nosocomiale în cadrul spitalului”;
- Ordinul IMSP IMSP Institutul de Medicină Urgentă nr. 51 din 24.04.2024 „Cu privire la gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea inclusi în IMSP IMSP Institutul de Medicină Urgentă;
- Fișele de post.

6.5. Alte documente:

- Dispoziția IMSP IMSP Institutul de Medicină Urgentă nr. 14 d din 22.05.2024 cu privire la aprobarea și implementarea în cadrul spitalului a procedurii de sistem „Gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală”;

7. Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură:

7.1 Definiții ale termenilor:

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
7.1.1	Procedură operațională	Procedură care descrie o activitate sau un proces care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor compartimente la nivel de o instituție medico-sanitară.
7.1.2	Ediție a unei proceduri	Forma inițială sau actualizată (redactată), după caz, a unei proceduri operaționale, aprobată, difuzată și aplicată.
7.1.3	Revizia în cadrul unei ediții	Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare sau altele asemenea, după caz, a uneia sau mai multor componente ale unei ediții a procedurii operaționale, acțiuni care au fost aprobate și difuzate spre aplicare.
7.1.4	Infecție nosocomială	Infecție nosocomială sau infecție intraspitalicească, este infecția care nu este prezentă sau care nu se află în perioada de incubatie în momentul în care pacientul s-a internat în spital și se suprapune bolii pentru care pacientul s-a internat. Infecțiile nosocomiale pot să apară în legătură cu deficiențe de igienă, sterilizare, manevre sau îngrijiri medicale. Acest tip de infecție se produce într-un spital, fie între pacienți de boli diferite care ajung în contact unii cu alții, fie de la bolnavi sau purtători proveniți din rândul personalului spitalului.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

7.1.5	Siguranța pacientului	Complexul de măsuri și inclusiv de identificare, analiză și management al riscurilor sau incidentelor pe care spitalul le adoptă, pentru a furniza servicii mai sigure și pentru a minimiza riscul de afectare (vătămare) al pacienților.
7.1.6	Precauțiile standard	Set de proceduri practice standard cu scopul de a reduce riscul de transmitere a infecțiilor prin patogeni transmisibili prin sânge sau fluide biologice. proceduri se aplică tuturor pacienților, indiferent de prezența unei infecții cunoscute sau de diagnostic.
7.1.7	Echipament individual de protecție (EPP)	Orice echipament destinat a fi purtat sau mânuit de către un lucrător pentru a-l proteja împotriva unuia ori a mai multor riscuri care ar putea să îi pună în pericol securitatea și sănătatea la locul de muncă, precum și orice supliment sau accesoriu proiectat pentru a îndeplini acest obiectiv.
7.1.8	Produse biocide/ biodistructive	Substanțele active și preparatele conținând una sau mai multe substanțe active, condiționate într-o formă în care sunt furnizate utilizatorului, având scopul să distrugă, să împiedice, să facă inofensivă și să prevină acțiunea sau să exercite un alt efect de control asupra oricărui organism dăunător, prin mijloace chimice sau biologice.

7.2 Abrevieri ale termenilor:

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
7.2.1	PO	Procedură operațională
7.2.2	MS	Ministerul Sănătății
7.2.3	MSMPS	Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale
7.2.4	OMS	Organizația Mondială a Sănătății
7.2.5	IMSP	Instituție medico-sanitară publică
7.2.6	IMU	Institutul de Medicină Urgentă
7.2.7	DMCSM	Departament Managementul Calității Serviciilor Medicale
7.2.8	SSPIAAS	Serviciul de Supraveghere și Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale
7.2.9	CSCIN	Comitet de Supraveghere și Control a Infecțiilor Nosocomiale
7.2.10	CSP	Centrul de Sănătate Publică
7.2.11	PEP	Profilaxie post expunere
7.2.12	VRE	Enerococi rezistenți la Vancomicină
7.2.13	MRSA	Stafilococcus aureus rezistent la meticilină
7.2.14	RSV	Virusul respirator sincițial
7.2.15	EPP	Echipament de protecție personală
7.2.16	IAAM	Infecție asociată asistenței medicale
7.2.17	E	Elaborare
7.2.18	V	Verificare
7.2.19	A	Aprobare
7.2.20	D	Distribuire
7.2.21	Ap	Aplicare
7.2.22	Ah	Arhivare

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

8. Descrierea procedurii operaționale:

8.1. Generalități:

Respectarea măsurilor orientate spre prevenirea infecțiilor reduce esențial riscul de apariție și dezvoltare a infecțiilor asociate asistenței medicale la pacienți și asigură sănătatea angajaților din instituție.

8.2 Documente utilizate în elaborarea procedurii:

- Ordinul Ministerului Sănătății nr.915 din 11.11.2024 „Cu privire la aprobarea Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a Subdiviziunii de Management al Calității serviciilor medicale”;
- Ordinul IMSP Institutul de Medicină Urgentă nr. 164 din 02.12.2024 „Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale”;
- Ordinul IMSP SCM IMSP Institutul de Medicină Urgentă nr. 51 din 24.04.2024 „Cu privire la gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală în IMSP Institutul de Medicină Urgentă
- Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale;
- Ghidul practic Siguranța injectiilor aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății RM nr. 765 din 30.09.2015;
- Procedura operațională cadru privind elaborarea procedurilor.

8.3. Resurse necesare:

8.3.1 Resurse materiale: echipament de protecție personală (mănuși, halat, bonetă, ochelari, încălțăminte, mască de protecție/respirator, ochelari/ecrane faciale, șorț, pelerină, salopetă/costum, încălțăminte de protecție, echipamente de unică folosință etc.), produse biodistructive (dezinfectanți, antiseptice, săpun etc.) hârtie și dozatoare pentru hârtie, materiale de birotică, etc.

8.3.2 Resurse umane: persoane care în contextul sarcinilor de serviciu, sunt implicate în activitățile specifice, care fac obiectul procedurii operaționale.

8.3.3 Resurse financiare: sunt reprezentate de cheltuielile necesare pentru achiziționarea resurselor materiale necesare.

8.3.4 Resurse nemateriale: acte ce confirmă calificarea, specializări, certificate de educație medicală continuă și instruire.

8.4 Modul de lucru:

Echipamentul individual de protecție(EPP) se referă la o varietate de bariere și mijloace de protecție respiratorie utilizate singure sau în combinație pentru a proteja membranele mucoase, căile respiratorii, pielea și îmbrăcămintea de contactul cu agenți infecțioși. Selecția EPP se bazează pe natura interacțiunii pacientului și/sau pe modurile probabile de transmitere.

EPP este obligatoriu de a fi purtat de către tot personalul medico-sanitar din instituție, fiind selectat și utilizat adecvat în funcție de gradul de risc al infecțiilor, cunoscute sau potențiale. Acesta este conceput ca barieră între lucrătorul medical și sursa de infecție, utilizat în timpul activităților care presupun risc de infectare. Utilizarea echipamentului de protecție adecvat, complet și corect se referă la precauțiile universale, în cazul posibilei contactări cu aerosoli, picături, fluidele biologice, sângele, țesuturi umane, secreții, excreții (fecale, urină), tegumentele lezate și mucoasele. EPP va fi utilizat paralel cu alte măsuri de precauție standard (spălarea și/sau dezinfectia mâinilor, curățarea mediului, managementul deșeurilor contaminate, prevenirea înțepăturilor, rănilor etc.) sau suplimentare.

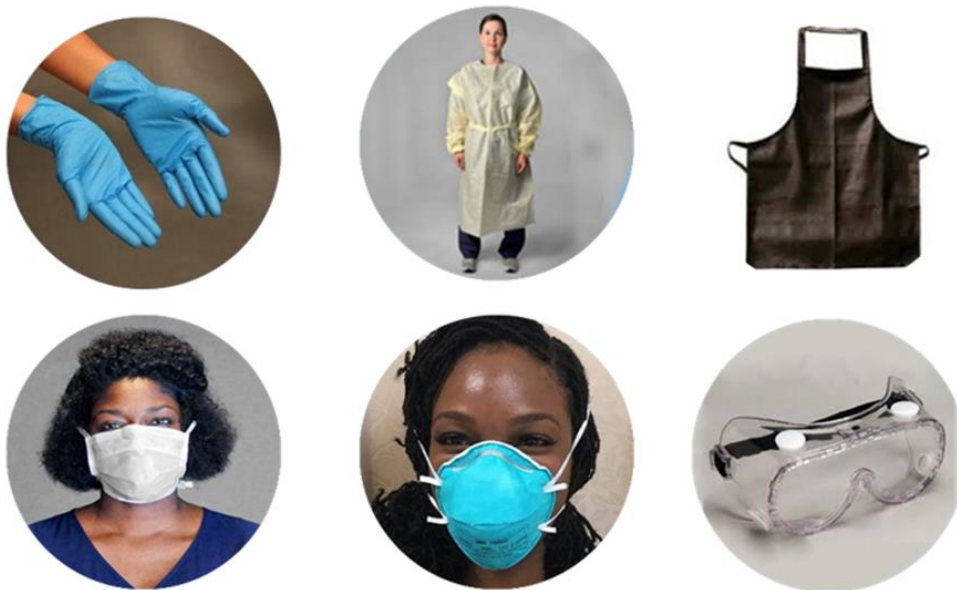
8.4.1 Mănușile

Mănușile sunt folosite pentru a preveni contaminarea mâinilor personalului medical în următoarele situații:

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

- ❖ Înainte de o procedură aseptică;
- ❖ Când se anticipează contactul cu sânge sau alt fluid corporal, indiferent de existența unor condiții sterile și inclusiv contactul cu pielea și membrana mucoasă neintactă;
- ❖ Contactul cu un pacient (și cu împrejurimile sale imediate) în timpul măsurilor de precauție de contact.

În cazul contactului direct cu pacienții care sunt colonizați sau infectați cu agenți patogeni transmiși pe calea de contact, de exemplu, VRE, MRSA, RSV. Când se manipulează sau ating echipamentele de îngrijire a pacienților și a suprafețelor de mediu vizibile sau potențial contaminate.



Mănușile pot proteja atât pacienții, cât și personalul medical de expunerea la materiale infecțioase care pot fi purtate pe mâini. Măsura în care mănușile vor proteja personalul medical de transmiterea agenților patogeni transmisibili prin sânge (de exemplu, HIV, HBV, HCV) în urma unei înțepături de ac sau a unei alte punji care pătrunde în bariera mănușii nu a fost stabilită. Poate fi necesar să stocați mănuși de mai multe dimensiuni. Mănușile utilitare mai grele și reutilizabile sunt indicate pentru activitățile care nu sunt de îngrijire a pacienților, cum ar fi manipularea sau curățarea echipamentelor sau a suprafețelor contaminate.

În timpul îngrijirii pacienților, transmiterea microorganismelor poate fi redusă prin aderarea la principiile de lucru de la "curat" la "murdar" și prin limitarea contaminării suprafețelor necesare pentru îngrijirea pacienților. Poate fi necesar să se schimbe mănușile în timpul îngrijirii unui singur pacient pentru a preveni contaminarea încrucișată a zonelor corpului. De asemenea, poate fi necesară schimbarea mănușilor în cazul în care interacțiunea cu pacientul implică, de asemenea, atingerea tastaturilor calculatoarelor portabile sau a altor echipamente mobile care sunt transportate dintr-o cameră în alta. Eliminarea mănușilor în intervalul dintre pacienți este necesară pentru a preveni transmiterea de material infecțios. Mănușile nu trebuie spălate în vederea reutilizării ulterioare, deoarece microorganismele nu pot fi îndepărtate în mod fiabil de pe suprafețele mănușilor și nu se poate asigura integritatea continuă a mănușilor. În plus, reutilizarea mănușilor a fost asociată cu transmiterea MRSA și a bacililor gram-negativi.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

Când mănușile sunt purtate în combinație cu alte EPP, acestea sunt îmbrăcate ultimele. Mănușile care se potrivesc perfect în jurul încheieturii sunt preferate pentru utilizarea cu un halat de protecție, deoarece vor acoperi manșeta halatului și vor oferi o barieră continuă mai fiabilă pentru brațe, încheieturi și mâini. Mănușile care sunt îndepărtate corespunzător vor preveni contaminarea mâinilor. Igiena mâinilor după îndepărtarea mănușilor asigură în continuare că mâinile nu vor transporta material potențial infecțios care ar fi putut pătrunde prin fisuri nerecunoscute sau care ar putea contamina mâinile în timpul dezbrăcării mănușilor.

Reguli de urmat:

Mănușile protejează mâinile lucrătorilor medicali/de îngrijire de a intra în contact cu materiale potențial infecțioase.

Mănușile trebuie purtate ca o măsură suplimentară, nu ca un înlocuitor al igienizării mâinilor. Mănușile nu sunt necesare pentru activitățile de îngrijire de rutină în care contactul este limitat la pielea intactă a unui pacient.

Purtați mănuși atunci când se ating sângele, fluidele corporale, secrețiile, excrețiile, membranele mucoase, pielea neintactă.

Schimbați mănușile între activitățile și procedurile efectuate pe același pacient după contactul cu materiale potențial infecțioase.

În cazul în care mănușile se rup sau sunt foarte murdare și trebuie efectuate activități suplimentare de îngrijire a pacientului, atunci schimbați-le înainte de a începe următoarea sarcină.

Îndepărtați mănușile imediat după terminarea îngrijirii sau a unei sarcini specifice, la punctul de utilizare, înainte de a atinge obiectele necontaminate și suprafețele ambientale curate și înainte de a trece la alt pacient sau de a utiliza un telefon mobil.

Efectuați igiena mâinilor imediat după ce ați îndepărtat mănușile.

Tipuri și indicații pentru purtarea mănușilor

Există trei tipuri de mănuși:

1. Mănușile curate, nesterile, trebuie purtate:

- Pentru examinări și proceduri nechirurgicale;
- Pentru manipularea obiectelor vizibil murdare de sânge, fluide corporale, secreții sau excremente;
- Atunci când lucrătorul medical are pielea lezată pe mâini.

2. Mănușile sterile, de unică folosință, trebuie utilizate pentru procedurile aseptice.

3. Mănușile de uz universal/menaj ar trebui să fie utilizate pentru decontaminarea echipamentelor mari, curățarea și dezinfecția podelelor, a pereților, a mobilierului din instituția medicală, cum ar fi paturile, scaun cu roțile, etc. Aceste mănuși pot fi refolosite după curățare.

Igiena mâinilor este absolut necesară înainte de a lua mănuși curate dintr-o cutie, pentru a preveni contaminarea acesteia. Scoaterea mănușilor trebuie făcută cu grijă și apoi aruncate pentru a preveni răspândirea sau transferul materialului infecțios pe alte suprafețe, finalmente se efectuează igiena mâinilor.

Piramida mănușilor (Fig.1) prezintă indicațiile de utilizare a mănușilor sterile, mănușile de examinare (curate) și situațiile în care nu sunt indicate mănușile.

Indicațiile de scoatere a mănușilor

- De îndată ce mănușile au devenit deteriorate (sau se suspectează neintegritatea);
- Când contactul cu sângele, fluidul corporal, pielea neintactă și membrana mucoasă a avut loc și s-a finalizat;
- Când contactul cu pacientul și cu împrejurimile acestuia sau cu un loc contaminat al corpului unui pacient a luat sfârșit;

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

- Când există o indicație pentru efectuarea igienei mâinilor.

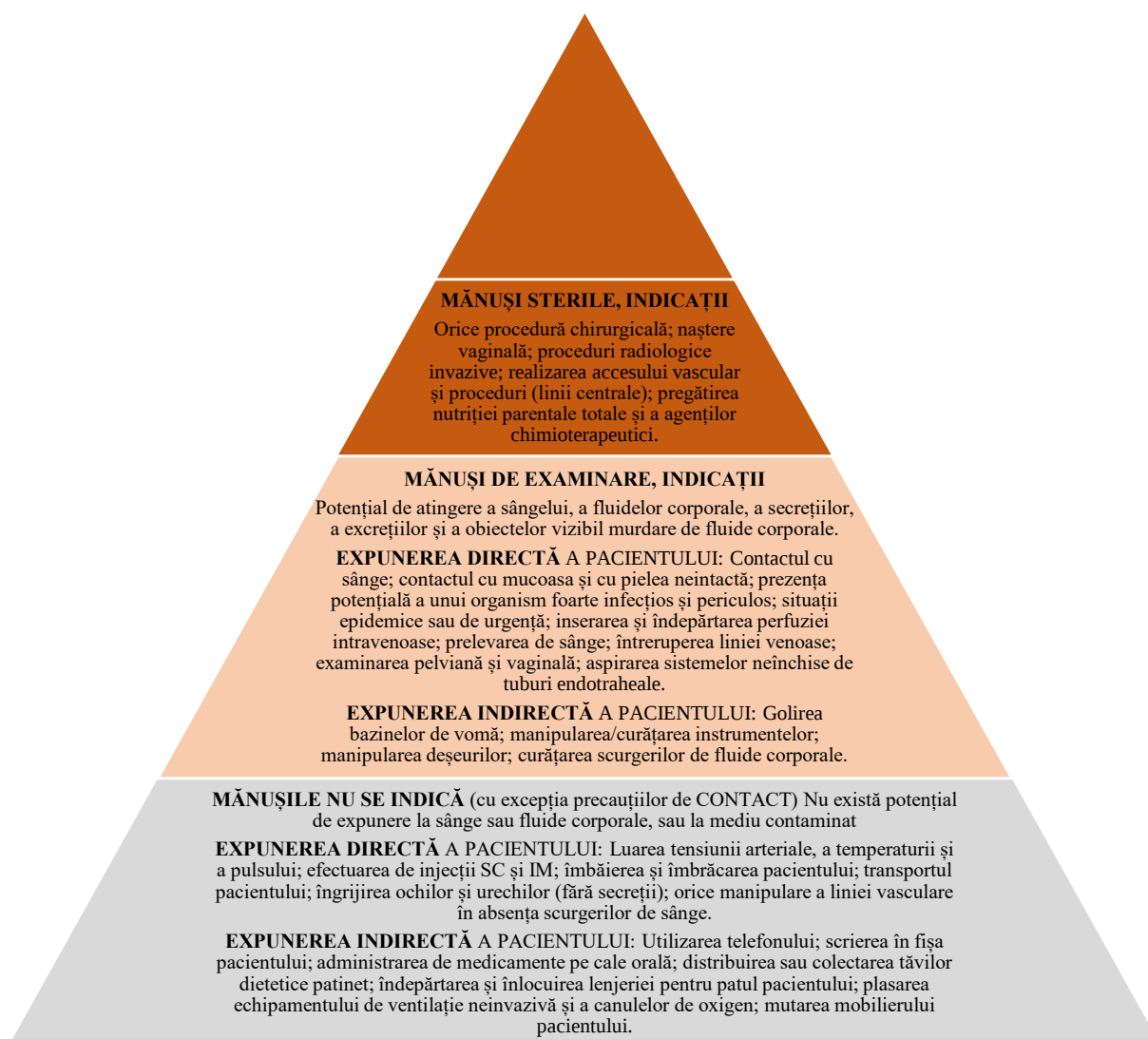


Figura 1. Indicații pentru utilizare și neutilizare a mănușilor

8.4.2 EPP pentru protecția corporală **Halate de protecție**

Halatele de protecție sunt utilizate conform specificațiilor prevăzute de Precauțiile standard și de cele bazate pe transmitere, pentru a proteja brațele și zonele corpului expuse ale personalului medical și pentru a preveni contaminarea îmbrăcămintei cu sânge, fluide corporale și alte materiale potențial infecțioase.

Necesitatea și tipul de halat de protecție selectat se bazează pe natura interacțiunii pacientului, inclusiv gradul anticipat de contact cu materialul infecțios și potențialul de penetrare a sângelui și a fluidelor corporale în bariera. Când se aplică Precauții Standard, se poartă un halat de protecție numai dacă se anticipează contactul cu sângele sau fluidele corporale. Cu toate acestea, atunci când sunt utilizate Precauții de contact, purtarea atât a halatului, cât și a mănușilor la intrarea în cameră este indicată pentru a gestiona contactul neintenționat cu suprafețe de mediu contaminate. Purtarea de rutină a halatelor de protecție la intrarea într-o unitate de terapie intensivă sau altă zonă cu risc ridicat nu previne și nu influențează potențiala colonizare sau infecție a pacienților din acele

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

zone. Halatele de protecție sunt purtate întotdeauna în combinație cu mănuși și cu alte EPP, atunci când este indicat. Halatele sunt, de obicei, prima piesă de EPP care trebuie îmbrăcată. Acoperirea completă a brațelor și a părții frontale a corpului, de la gât până la jumătatea coapsei sau mai jos, va asigura protecția hainelor și a zonelor expuse din partea superioară a corpului.

Într-o unitate sanitară ar trebui să fie disponibile mai multe mărimi de halate pentru a asigura o acoperire adecvată pentru membrii personalului. Halatele de protecție trebuie îndepărtate înainte de a părăsi zona de îngrijire a pacientului pentru a preveni posibila contaminare a mediului din afara camerei pacientului. Halatele de protecție ar trebui îndepărtate într-un mod care să prevină contaminarea hainelor sau a pielii (figura 2). Partea exterioară, "contaminată", a halatului se întoarce spre interior și se rulează sub formă de sul, apoi se aruncă într-un container destinat deșeurilor sau lenjeriei pentru a limita contaminarea.

Șorț de plastic	• impermeabil/rezistent la fluide • de unică folosință, pentru o procedură sau un episod de îngrijire a pacientului • de unică folosință • purtate atunci când există riscul ca îmbrăcămintea să fie expusă la sânge sau la substanțe corporale (de obicei din mediul înconjurător) în timpul procedurilor cu risc scăzut și atunci când există un risc scăzut de contaminare a brațelor persoanei care lucrează în condiții de sănătate. • se poartă atunci când este posibil să aibă loc un contact cu pacientul sau cu mediul înconjurător al pacientului.
Halat	• de unică folosință* • de unică folosință • purtat pentru a proteja pielea și a preveni murdărirea hainelor în timpul procedurilor și/sau activități de îngrijire a pacienților care pot genera stropi sau stropi de sânge, sau substanțe corporale • alegerea lungimii mânecilor depinde de procedura care se efectuează și de gradul de risc de expunere a brațelor lucrătorului medical.
Combinezon	• rezistent la fluide • de unică folosință* • cu mânecă lungă • se poartă atunci când există riscul de contact al pielii lucrătorului medical cu cea a pacientului, pielea spartă, contact extins piele cu piele (de exemplu, ridicarea unui pacient cu scabie), sau piele neintactă, sau un risc de contact cu sânge și substanțe corporale care nu sunt stăpânite (de exemplu, vărsături necontrolate sau eliminarea necontrolată a scaunelor). • purtat atunci când există posibilitatea unor stropiri extinse de sânge și substanțe corporale • purtat atunci când există riscul de expunere la cantități mari de substanțe corporale, de exemplu, în cadrul unor proceduri chirurgicale
Halat steril	• preambalat • folosit pentru procedurile care necesită un câmp aseptice

Figura 2 Caracteristici ale șorțurilor și halatelor

* Halatele reutilizabile pot fi spălate și sterilizate, după caz, înainte de reutilizare. Cu toate acestea, dacă se manipulează organisme din grupa de risc 4, atunci sunt necesare halate de unică folosință. Halatele de unică folosință trebuie eliminate în mod corespunzător, în conformitate cu prevederile HG 696 privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

8.4.3 EPP pentru protecția feței

Măștile

Măștile sunt utilizate în trei scopuri principale în cadrul serviciilor medicale:

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

1. Purtate de personalul medical pentru a-i proteja de contactul cu materiale infecțioase de la pacienți, de exemplu, secreții respiratorii și stropi de sânge sau fluide corporale, în conformitate cu Precauțiile standard și Precauțiile privind picăturile;
2. Purtate de personalul medical atunci când este implicat în proceduri care necesită o tehnică sterilă pentru a proteja pacienții de expunerea la agenți infecțioși care se pot găsi în cavitatea bucală sau căile respiratorii ale lucrătorilor medicali;
3. Purtate de către pacienții care tușesc cu scopul de a limita diseminarea potențială a secrețiilor respiratorii infecțioase de la pacienți către alte persoane (de exemplu, eticheta privind igiena respiratorie/tusea).

Măștile pot fi folosite în combinație cu ochelari de protecție pentru a proteja gura, nasul și ochii sau se poate folosi un scut facial în locul unei măști și al unor ochelari de protecție, pentru a asigura o protecție mai completă a feței. *Măștile nu trebuie confundate cu respiratoarele care sunt utilizate pentru a preveni inhalarea particulelor mici care pot conține agenți infecțioși transmisibili pe calea aerului.*

Membranele mucoase ale cavității bucale, nasului și ochilor sunt porți de intrare susceptibile pentru agenții infecțioși, la fel cum pot fi și alte suprafețe ale pielii dacă integritatea pielii este compromisă (de exemplu, acneea, dermatita). Prin urmare, utilizarea EPP pentru a proteja aceste zone ale corpului este o componentă importantă a precauțiilor standard. Procedurile care generează stropiri sau pulverizări de sânge, fluide corporale, secreții sau excreții (de ex, aspirarea endotraheală, bronhoscopia, procedurile vasculare invazive) necesită fie o mască de protecție a feței (de unică folosință sau reutilizabilă), fie o mască și ochelari de protecție. EPP adecvate ar trebui să fie selectate pe baza nivelului anticipat de expunere.

Protecția respiratorie

Protecția respiratorie necesită în mod normal utilizarea unui respirator cu grad de filtrare N95 sau superior pentru a preveni inhalarea particulelor infecțioase. O verificare a etanșării de către utilizator ar trebui efectuată de fiecare dată când acesta este îmbrăcat pentru a minimiza scurgerile de aer în jurul feței.

Respiratoare: Acestea protejează împotriva inhalării aerosolilor infecțioși (de exemplu, *M. tuberculosis*). Câteva tipuri sunt: aparate de respirație cu particule, aparate de respirație elastomerice cu jumătate sau întreaga față și aparate de respirație cu purificare a aerului cu motor (PAPR).

Respiratoarele sunt concepute pentru protecție împotriva aerosolilor fini. Clasa de protecție respiratorie trebuie să fie nu mai mică de FFP2/FFP3, Fabricat din material filtrant nețesut, Echipat cu o clemă pentru nas, Partea internă a respiratorului trebuie să fie din material moale nețesut hipoalergenic. Trebuie să îndeplinească cerințele EN 149:2017, sunt de dorit certificate ISO 9001, ISO 13485.

Trebuie utilizate respiratoare:

- ❖ de către furnizorii de îngrijiri pentru pacienții cu boli infecțioase cu transmitere aerogenă, cum ar fi tuberculoza;
- ❖ în timpul efectuării procedurilor care generează aerosoli și care au fost asociate în mod constant cu un risc crescut de transmitere a agenților patogeni;
- ❖ în cazul în care o procedură generatoare de aerosoli, cum ar fi bronhoscopia, este efectuată la un pacient cu tuberculoză activă;
- ❖ în cazul în care nu este disponibil un aparat de respirație cu particule, evitați, ori de câte ori este posibil, efectuarea procedurilor generatoare de aerosoli asociate cu un risc crescut de transmitere a agenților patogeni la pacienții cu infecții respiratorii acute.

Asigurați-vă că utilizatorii de respiratoare sunt instruiți cu privire la:

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

- ❖ cum se pune un aparat de respirație cu particule (de exemplu, un aparat de respirație N95);
- ❖ necesitatea de a efectua verificarea sigiliului de fiecare dată când se poartă aparatul de respirat;
- ❖ evitarea contaminării în timpul utilizării, precum și îndepărtarea și eliminarea respiratorului;
- ❖ schimbarea imediată a măștii în cazul în care respiratorul se udă sau se murdărește cu secreții.

În cazul în care pacienții cu infecții cunoscute sau suspectate a fi transmise prin aer (de exemplu, tuberculoza pulmonară) sunt cohortați într-o zonă comună și dacă mai mulți pacienți urmează să fie vizitați succesiv, poate fi recomandabil să se poarte un singur aparat de respirație cu particule pe durata activității. Acest tip de utilizare necesită ca aparatul de respirat să nu fie scos în niciun moment în timpul activității și ca utilizatorul să nu atingă aparatul de respirat.

Ochelari de protecție, scuturi de față

Echipamentul de protecție a ochilor ales pentru situații de lucru specifice (de exemplu, ochelari de protecție sau mască de protecție) depinde de circumstanțele expunerii, de alte EPP utilizate și de necesitățile personale de vedere. Ochelarii de vedere personali și lentilele de contact NU sunt considerați ca fiind o protecție adecvată a ochilor. Echipamentul de protecție a ochilor trebuie să fie confortabil, să permită o viziune periferică suficientă și să fie adaptabil pentru a asigura o fixare sigură. Poate fi necesar să se furnizeze mai multe tipuri, stiluri și mărimi diferite de ochelari. Ochelarii de protecție cu aerisire indirectă, cu un strat anti ceață de la producător, pot oferi cea mai fiabilă protecție practică a ochilor împotriva stropirii, pulverizărilor și picăturilor respiratorii din mai multe unghiuri. Multe modele de ochelari de protecție se potrivesc în mod adecvat peste ochelarii de vedere, cu spații minime. Deși sunt eficienți ca protecție pentru ochi, ochelarii de protecție nu oferă protecție împotriva împrăștiilor sau a stropilor pe alte părți ale feței.

Ca alternativă la ochelari de protecție se pot folosi scuturile faciale de unică folosință sau multiplă folosință. În comparație cu ochelarii de protecție, un scut facial poate asigura protecția și altor zone ale feței în afară de ochi. Scuturile faciale care se întind de la bărbie până la creștet asigură o mai bună protecție a feței și a ochilor împotriva pulverizărilor și a stropirii; ecranele faciale care se înfășoară pe părțile laterale pot reduce stropirile din jurul marginii ecranului.

Îndepărtarea scutului facial, a ochelarilor de protecție și a măștii poate fi efectuată în siguranță după ce au fost îndepărtate mânușile și s-a efectuat igiena mâinilor. Legăturile, piese pentru urechi și/sau benzile folosite pentru a fixa echipamentul pe cap sunt considerate "curate" și, prin urmare, pot fi atinse fără pericol cu mâinile goale. Partea din față a măștii, a ochelarilor de protecție și a protecției faciale este considerată contaminată.

8.4.4 Recomandări privind utilizarea echipamentului de protecție:

- utilizarea echipamentului de protecție în corespundere cu procedeele efectuate și forma de contact cu pacientul;
- la alegerea echipamentului de protecție se va ține cont de riscurile de contractare a agenților cauzali, impuse de procedeele planificate;
- se va ține cont de prezența leziunilor învelișului cutanat la personalul medical.

8.4.5 Principiile generale pentru utilizarea echipamentului de protecție:

- igiena mâinilor înainte de îmbrăcarea echipamentului de protecție;
- dezbrăcarea și schimbarea echipamentului de protecție defect;
- dezbrăcarea echipamentului de protecție imediat după finisarea procedurii;

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

- echipamentul de protecție de unică folosință se aruncă imediat după utilizare;
- igienizarea mâinilor după dezbrăcarea și utilizarea echipamentului de protecție.

8.4.6 Îmbrăcarea și dezbrăcarea echipamentului individual de protecție

Îmbrăcarea

- Personalul trebuie anterior antrenat și instruit în prealabil pentru utilizarea corectă și în siguranță a echipamentului de protecție personală.
- Înainte de a îmbrăca echipamentul îndepărtăm hainele și obiectele personale (ceasuri, bijuterii, telefoane, pixuri etc.) și ne schimbăm în uniforma medicală. De asemenea verificăm vizual starea EPP, disponibilitatea tuturor componentelor și a mărimii necesare persoanei care îl va folosi. Vom studia instrucțiunile despre îmbrăcarea corectă înainte de a începe.
- Efectuăm igiena mâinilor cu soluții de alcool sau apă și săpun și vom aștepta uscarea lor înainte de a trece la pasul următor.
- Punem prima pereche de mănuși.
- Îmbrăcăm halatul sau costumul impermeabil/de unică folosință. Acestea trebuie să fie suficient de largi încât să permită mișcarea liberă.
- Punem protecția de încălțăminte de unică folosință.
- Punem respiratorul. Vom verifica etanșeitatea acestuia.
- Punem boneta. Acoperim tot părul și urechile.
- Punem ochelarii sau protectorul facial.
- Punem șorțul dacă e nevoie.
- Punem a doua pereche de mănuși. Mănușile trebuie să acopere mâneca halatului/ salopetei/ uniforme.
- Verificăm integritatea EPP și posibilitatea de a efectua diverse mișcări.
- Dezinfectăm mănușile externe cu soluție pe bază de alcool și lăsăm să se usuce înainte de contactul cu pacientul. În acest echipament acordarea ajutorului medical se va efectua pe o durată de până la 4 ore.

Dezbrăcarea

Părăsim salonul sau zona de izolare. Scoatem EPP în anticameră sau dacă ea lipsește ne asigurăm să nu contaminăm mediul înconjurător a zonei de izolare sau alte persoane.

- În timpul dezbrăcării corecte putem fi asistați de o persoană la îndepărtarea anumitor componente ale EPP și trebuie să evităm atingerea feței. Această persoană trebuie să-și dezinfecteze cu soluție pe bază de alcool mănușile după fiecare persoană asistată la dezbrăcare.
- Inspectăm EPP pentru evaluarea posibilelor contaminări sau deteriorări a EPP înainte de a începe dezbrăcarea.
- Dezinfectăm mănușile exterioare cu soluție alcoolică sau le spălăm cu săpun și apă.
- Îndepărtăm șorțul (dacă îl avem). Punem șorțul în lada pentru deșeuri.
- Dezinfectăm mănușile exterioare cu soluție alcoolică sau le spălăm cu săpun și apă.
- Îndepărtăm protecția de încălțăminte de unică folosință. Punem în lada pentru deșeuri.
- Dezinfectăm mănușile exterioare cu soluție alcoolică sau le spălăm cu săpun și apă și le îndepărtăm astfel încât să nu contaminăm mănușile interioare.
- Dezinfectăm mănușile interioare cu soluție alcoolică sau le spălăm cu apă și săpun.
- Îndepărtăm ochelarii sau protectorul facial cu capul aplecat în față. Îndepărtăm încet, fără a atinge suprafața anterioară a ochelarilor sau protectorului facial. Dacă sunt reutilizabili vor fi puși în containerul pentru decontaminare.
- Dezinfectăm mănușile interioare cu soluție alcoolică sau le spălăm cu apă și săpun.
- Îndepărtăm boneta și o punem în lada pentru deșeuri.
- Dezinfectăm mănușile interioare cu soluție alcoolică sau le spălăm cu apă și săpun.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

- Îndepărtăm halatul sau costumul impregnat/de unica folosință. Evităm contactul feței exterioare cu echipamentul. Tragem echipamentul departe de corp, rulăm pe dos, atingând doar fața interioară. Punem în lada pentru deșeuri.
- Dezinfectăm mănușile interioare cu soluție alcoolică sau le spălăm cu apă și săpun.
- Îndepărtăm masca/respiratorul: cu capul aplecat în față se îndepărtează elasticul inferior al măștii, apoi cel superior, fără a atinge partea inferioară a măștii. Punem masca în lada pentru deșeuri.
- Dezinfectăm mâinile cu soluție alcoolică sau le spălăm cu săpun și apă.
- Îndepărtăm mănușile interioare și le punem în lada pentru deșeuri.
- Dezinfectăm mâinile cu soluție alcoolică sau le spălăm cu apă și săpun.
- Inspectăm uniforma medicală pentru identificarea urmelor de contaminare.

8.4.7 Gestionarea echipamentului uzat

Echipamentul de unică folosință utilizat va fi colectat în ambalaje destinate deșeurilor de tip infecțios rezultate din activitatea medicală identificat cu codul 18 01 03. Colectăm deșeurile direct la locul formării și cât mai aproape posibil (la „distanța unei mâini întinse”) de personalul care produce aceste deșeuri. Pentru colectarea acestui tip de deșeuri folosim cutii din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă sau saci din polietilenă marcați cu galben. Atât cutiile prevăzute în interior cu saci din polietilenă, cât și sacii prevăzuți îi marcăm și etichetăm în limba română cu următoarele specificații:

- categoria deșeurii colectate,
- pictograma „Pericol biologic”,
- capacitatea recipientului (l sau kg),
- modul de utilizare,
- linia de marcare a nivelului maxim de umplere,
- data începerii utilizării recipientului în secție/subdiviziune,
- denumirea instituției și a secției/subdiviziunii care au folosit recipientul,
- persoana responsabilă de manipularea lor,
- data umplerii definitive.

Cutiile din carton urmează să le stocăm temporar pe suprafețe uscate, protejate de apele meteorice și trebuie să asigure transportarea fără pierdere prin scurgere a conținutului. Sacii pentru depozitarea deșeurilor periculoase/infecțioase trebuie să fie confecționați din plastic de înaltă densitate, cu o rezistență mecanică înaltă și trebuie să se închidă ușor și sigur. Dacă sacul nu este pus în cutie de carton care să asigure rezistență mecanică, sacul trebuie introdus în pubele prevăzută cu capac și pedală sau în portsac, dotat cu capac pe care marcăm și etichetăm aceleași informații ca pe cutii. Înălțimea sacului trebuie să depășească înălțimea pubelei, astfel încât sacul să se răsfrângă peste marginea superioară a acesteia, iar surplusul să permită închiderea sacului în vederea transportului sigur. Gradul de umplere a sacului pentru depozitarea deșeurilor periculoase/infecțioase nu trebuie să depășească trei pătrimi din volumul său.

În situația în care nu se realizează colectarea separată a deșeurilor pe tipuri, întreaga cantitate de deșeuri se tratează, ca deșeuri periculoase. Este interzisă amestecarea diferitelor tipuri de deșeuri periculoase rezultate din activitatea medicală cu alte categorii de deșeuri periculoase sau cu alte deșeuri, substanțe sau materiale, inclusiv în timpul transportării și depozitării.

9. Lista responsabililor:

Echipa managerială (Director, Vicedirector)
Secția Managementul Calității serviciilor medicale
Șef Serviciul SPIN, medic epidemiolog, asistenta medicală a serviciului SPIN
Șefii departamentelor, secțiilor și serviciilor
Medicii curanți și de gardă

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

Asistentele medicale superioare
Asistentele medicale
Medicii laboranți
Infirmierele, brancardierii

Responsabili de proces: Echipa de proces: Șeful SSPIN, medicul epidemiolog, asistenta medicală serviciului SPIN, șefii departamentelor, secțiilor și serviciilor, medicii curanți/de gardă, asistentele medicale superioare, asistentele medicale, infirmierele, brancardierii etc.

• **Serviciul de Supraveghere și Prevenire a Infecțiilor Nosocomiale:**

- Specifică în planul de acțiuni privind combaterea IAAM a compartimentului EPP;
- Sesizează administrația despre neconformitățile depistate și problemele apărute în cadrul subdiviziunilor;

9.1 Responsabilități și răspunderi în derularea activității:

Nr crt	Compartimentul (postul)/acțiunea (operațiunea)	SSPIN	DMCSM	Director	Angajații instituției
1	Elaborarea procedurii	E			
2	Verificarea procedurii		V	V	
3	Aprobarea procedurii			A	
4	Distribuirea procedurii	D			
5	Aplicarea procedurii				Ap
6	Arhivarea procedurii	Ah	Ah		

- Organizează instruirea angajaților din instituție la compartimentul EPP;
- Monitorizează implementarea și aplicarea prezentei proceduri de către colaboratori.

• **Serviciul de laborator:**

- Organizează dotarea subdiviziunii cu resursele necesare conform cerințelor prezentei proceduri;
- Aplică și verifică prevederile procedurii;

• **Șefii subdiviziunilor spitalicești vor fi responsabili de:**

- Organizează dotarea subdiviziunii cu resursele necesare conform cerințelor prezentei proceduri;
- Asigură respectarea precauțiilor standard specifice de către colaboratorii subdiviziunii;
- Monitorizează implementarea și aplicarea zilnică a cerințelor prezentei proceduri.

• **Asistenta superioară a secției:**

- Asigurarea respectării regimului sanitar-antiepidemic în cadrul secției;
- Asigurarea necesarului de consumabile (săpun, dezinfectant, prosoape de hârtie, echipament de protecție) și coordonarea respectării de către personal, pacienți și însoțitori a precauțiilor standard;
- Sesizarea șefului subdiviziunii cu privire la consumabilele necesare procedurii și neconformitățile apărute;
- Instruirea periodică a personalului din secție cu privire la regulile de gestionare sigură și eficientă a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- Verificarea aplicării procedurii.

• **Aistentele medicale:**

- Respectă măsurile de precauție standart și aplică eficient prevederile procedurii;
- Efectuează segregarea corectă a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- Aplică prevederile prezentei proceduri.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.02/33 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională utilizarea echipamentului individual de protecție	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Angajații serviciului epidemiologic

- **Infirmierii/brancardierii:**
 - Respectă măsurile regimului sanitar-epidemiologic;
 - Transportă inofensiv deșeurile rezultate din activitatea secției;
 - Aplică prevederile prezentei proceduri.
- **Alți angajați ai instituției:**
 - Aplică prevederile prezentei proceduri.

10. Anexe, înregistrări, arhivări.

11. Cuprins.

Numărul componentei în cadrul procedurii operaționale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pag
1	Coperta	1
2	Lista responsabililor de elaborare	2
3	Lista responsabililor la care se difuzează ediția	2
4	Scopul	4
5	Domeniul de aplicare	4
6	Documente de referință	4
7	Definiții și prescurtări ale termenilor	5
8	Descrierea procedurii	6-14
9	Principii generale	14-16
16	Responsabilități	16
17	Anexe	17
18	Cuprins	18