

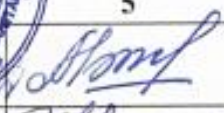
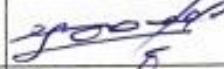
Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
IMSP Institutul de Medicină Urgentă

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DE SISTEM
PRIVIND TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC

CHIȘINĂU 2025

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

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

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1				
1.1.	Aprobat	Manea Diana	Director al IMSP IMU		
1.2.	Verificat	Maxim Igor	Vicedirector medical	25.02.2025	
1.3.	Verificat	Vove Liviu	Șef secție Managementul Calității serviciilor medicale	17.02.2025	
1.4.	Elaborat	Tudoran Larisa	Șef serviciul prevenirea și controlul IAAM	13.02.2025	
1.5.	Elaborat	Camerzan Cristina	Medic epidemiolog	13.02.2025	

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			
2.1.	Ediția 1	Mai multe componente a procedurii respective	Documente noi elaborate de MS	27 februarie 2025
2.2.	Revizia 1			

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

Personalul medical din cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă.

4. Scopul procedurii.

Scopul prezentei proceduri este de a unifica conduita în cazul unui focar suspect sau confirmat al unei boli infecțioase, pentru a preveni diseminarea acestuia întru prevenirea afectarea sănătății personalului medical și/sau a pacienților, precum și pentru a preveni contaminarea mediului.

5. Domeniul de aplicare a procedurii operaționale.

Procedura se aplică de către toate subdiviziunile instituției în care se desfășoară activități de tratament și îngrijire a pacienților în cazul înregistrării unui focar cunoscut sau suspect de boală infecțioasă transmisibilă.

6. Documente de referință aplicabile procedurii operaționale

- Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sanataii publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova Publicat: 2009, Nr. 67 art.183),
- Legii nr. 411/1995 ocrotirii sănătății (Monitorul Oficial al Republicii Moldova Publicat: 1995, Nr. 34 art. 373),
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 660 din 05.08.2024 „Cu privire la aprobarea Standardelor de evaluare și acreditare în sănătate”;

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 749 din 11.09.2024 „Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale”.
- 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”.

6.1. Reglementări interne:

- Plan instituțional privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală
- Plan instituțional de măsuri pentru profilaxia și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale.

6.2. Alte documente:

- Dispoziția Cu privire la aprobarea și implementarea în cadrul instituției a procedurii operaționale „Completerea fișei medicale a bolnavului de staționar”, ediția 1.

7. Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură.

7.1. Definiții ale termenilor:

Nr. crt.	Termenului	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 unui sau mai multor compartimente la nivel de o instituție medico-sanitară.
7.1.2	Ediție 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 unei 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 intrașpitalicească, este infecția care nu este prezentă sau care nu se află în perioada de incubare 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.
7.1.5	Siguranța pacientului	Complexul de măsuri și inclusive 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	Zone de risc	Zone specific delimitate care prin interacțiune directă sau indirectă pot servi ca sursă de infecție pentru cei din jur.
7.1.7	Bolă infecțioasă	Maladie transmisibilă contagioasă provocată de diverși agenți infecțioși transmisibili care pot fi microbi, virusuri, paraziți etc.
7.1.8	Triajul	Sistem de evaluare și clasificare a pacienților care se prezintă în structurile de primire a urgențelor în vederea stabilirii priorității și a nivelului de asistență medicală necesară.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

7.2. Abrevieri ale termenilor:

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
7.2.1	POS	Procedură operațională de sistem
7.2.2	MS	Ministerul Sănătății
7.2.3	IMSP	Instituție medico-sanitară publică
7.2.4	SMCSM	Serviciul Managementul Calității Serviciilor Medicale
7.2.5	SPIAAM	Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale
7.2.6	CSCIAAM	Comisiat de Supraveghere și Control a Infecțiilor Asociate Asistenței
7.2.7	CSP	Centrul de Sănătate Publică
7.2.8	TI	Terapie intensivă
7.2.9	FMBS	Fisa medicală a bolnavului de stationar
7.2.10	E	Elaborare
7.2.11	V	Verificare
7.2.12	A	Aprobare
7.2.13	D	Distribuire
7.2.14	Ap	Aplicare
7.2.15	Ah.	Arhivare
7.2.16	EPP	Echipament de protecție personală
7.2.17	IAAM	Infecție asociată asistenței medicale

8. Descrierea procedurii :

8.1 Generalități:

Crearea unui mediu sigur, construit în condiții de siguranță în spital, este un proces care necesită organizat corect în timp și spațiu. Rolul managementului spațiilor spitalicești este important în prevenirea IAAM.

Respectarea măsurilor orientate spre controlul siguranței mediului reduce esențial riscul de apariție și dezvoltare a infecțiilor asociate asistenței medicale la pacienți, în special la cei imunocompromiși și asigură sănătatea angajaților din instituție. În același timp, este evidentă importanța dotării materiale și asigurarea cu resurse umane, dar și implicarea angajaților în procesul de acordare a îngrijirilor medicale sigure.

8.2. Resurse necesare:

8.2.1. Resurse materiale: echipament de protecție personal (mănuși, halat, bonetă, ochelari, încălțăminte, mască de protecție etc.) dezinfectanți, antiseptice, săpun, in materiale de birotică, etc.

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

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

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

11. Modul de lucru:

Triajul este modalitatea transparentă de prioritizare a accesului pacienților la îngrijiri (investigații, diagnostic, tratament).

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

Triajul este efectuat numai de către asistenta medicală de triaj (în secție de către asistenta medicală sau medicul de gardă) și numai în cazuri excepționale pacientul poate fi triat adițional de către un medic specialist după caz. Triajul epidemiologic este efectuat în vederea identificării și aplicării a măsurilor de izolare apacienților infecțioși în scopul reducerii transmiterii infecției acestora la alți pacienți sau la angajații instituției.

11.1. Triajul pacienților în Camera de Gardă

Pentru depistarea precoce a cazurilor suspecte de infecții se vor întreprinde următoarele măsuri stringente de detectare eficientă a acestora.

În primul rând va fi organizat la intrarea în instituție a unui punct de triaj echipat/dotat asigurat cu personal instruit privind semnele/simptomele infecțiilor. Acest punct se află în camera de gardă, de unde are loc trierea primară nemijlocită a acestora.

Specialiștii secției preiau pacienții adresați de sinestătător sau prin intermediul serviciului de urgență în baza diagnosticului împrealabil pus de ei, ulterior aplică conduita de evaluare a pacienților în conformitate cu cerințele Camerei de gardă, în privința semnelor de boală respiratorie, inclusiv febră ($>38^{\circ}\text{C}$), tuse și dificultăți de respirație, diaree, vomă, erupții cutanate inexplicabile sau alte simptome caracteristice unei boli infecțioase.

Respectiv se va utiliza algoritmul instituțional specific pentru depistarea precoce a infecțiilor conform definiției de caz suspect sau probabil. Totodată personalul medical efectuează triajul epidemiologic al pacienților pentru cercetarea acestora la: păduchi de cap sau corp, scabiei etc. (vezi POS Tratarea sanitară a pacienților).

Toate datele cu privire la evaluarea pacienților la diverse boli infecțioase sunt înscrise în foaia de observație a pacientului.

După efectuarea triajului, pacientul este îndrumat către spațiul de așteptare, care este un spațiu destinat pacienților a căror stare clinică permite așteptarea. integrat în spațiul pentru triaj, După care, în funcție de sveritatea diagnosticului pus de către medicul care a efectuat triajul, pacientul este îndrumat să se deplaseze în secție.

În caz că pacientul nu prezintă careva simptome sugestive unei maladii infecțioase, acesta se internează în cadrul secțiilor de profil din cadrul instituției în funcție de decizia luată de către medicul specialis, cu coordonarea transferului în mod organizat către secția necesară.

Însă totuși în caz că pacientul prezintă careva simptome sugestive unei maladii infecțioase, acesta este izolat în secția 7.

Ulterior medicul specialist consultă pacientul cu respectarea măsurilor stringente de precauție.

În cazul în care pacientul este confirmat clinic și/sau de laborator cu o maladie infecțioasă, acesta respectiv necesită a fi transferat, în caz că pacientul acceptă transferul, către instituțiile de profil abilitate în acordarea tratamentului specific maladii diagnosticate. Diagnosticul este înregistrat în registrul de evidență a maladiilor infecțioase a camerei de gardă, formular nr.060/e, iar cazul de infecție înregistrat este declarant către CSP Chișinău în regim de maximum 24 h. “

În caz că pacientul refuză să fie transferat într-o instituție cu profil infecțios, atunci se îndreaptă către medicul de familie pentru acordarea tratamentului de ambulator monitorizat de către acesta.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

În caz că pacientul este grav sau deplasarea/transferul acestuia i-ar putea influența negativ starea de sănătate de moment, acesta este transferat în cadrul instituției, în secția de profil terapeutic, în salon aparte, până la convalescență, ulterior externat ambulator, după caz. Înainte de transferul în cadrul secției din instituție, toate hainele bolnavului infecțios sunt colectate în sac cu marcajul necesar și transmise la camerele de dezinfecție apoi transmise la spălătorie.

11.2. Triajul pacienților în secțiilor din cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă

Cazurile suspecte de maladii infecțioase vor fi izolate în secției, până la confirmarea diagnosticului de către un specialist. Izolatoarele - maximal posibil urmează să corespundă criteriilor de amenajare sau standardelor (conform prevederilor Regulamentului sanitar privind condițiile de igienă pentru instituțiile medico-sanitare, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 663/2010).

În măsura posibilităților izolatoarele vor fi amenajate cu bloc sanitar individual (lavoar, baie, veceu). Ușa acestui salon va fi ținută în permanență închisă.

Pentru pregătirea și amenajarea salonului de izolare sunt necesare:

- plasarea imediată înaintea intrării în zona a noptierei/masuță pentru EPP;
- afișarea tuturor măsurilor de precauție prin semnalizare corespunzătoare pe ușă (afiș, bucler);
- ținerea evidenței persoanelor, care intră în zonă. Se va asigura evidența zilnică a tuturor persoanelor care au avut acces în izolator. Persoanele vor nota în registru informația prin care pot fi identificate și urmărite în caz de suspecție;
- plasarea în afară imediat după ieșirea din izolator a unui container cu capac etanș pentru deșeviri infecțioase pentru colectarea EPP de unică folosință.
- pentru a facilita manipulările de curățare și a reduce producerea de aerosoli se vor exclude din încăperea covoarele/mochetele;
- amenajarea lavoarului pentru spălarea mâinilor cu accesoriile potrivite (apă curgătoare, săpun lichid, soluție antiseptică pentru mâini, șervețel de unică folosință, căldare pentru deșevuri cu capac, etc.);
- colectarea albiturilor conform cerințelor;
- plasarea în izolatoare a sacilor pentru deșevurile infecțioase identificate cu coduri într-o urnă de gunoi cu pedală (a se consulta lista deșeurilor - anexă Regulamentului sanitar privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 696/2018);
- reducerea la minimum a obiectelor personale ale rezidenților plasați în izolare și amplasarea accesibilă a acestora (păstrarea doar a vasului cu apă/căni, obiectelor necesare stricte pentru igiena personală);
- folosirea separată a echipamentului medical (ex. stetoscop, termometru, tonometru, etc.) pentru fiecare pacient, în absența posibilităților acesta va fi dezinfectat corespunzător;
- păstrarea echipamentului necesar pentru curățenie și dezinfecție în salon (burete, mop, cîrpe, etc);
- facilitarea comunicării pacientului cu personalul medical/vizitatorii/ membrii familiei;
- distribuirea, la necesitate, a materialelor de igienă și de gospodărie de unică folosință;
- plășarea șervețelelor pe bază de alcool (după caz) și/sau soluție dezinfectantă în interiorul și în afara salonului.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

Pentru a evita răspândirea infecției la alte persoane, în izolator trebuie să aibă acces doar un număr limitat de persoane, care au fost instruite în prealabil.

Pacienții caz suspect/probabi/confirmit vor fi limitați în privința accesului vizitatorilor și va fi stimulată/facilitată comunicarea la distanță.

În cazul în care pacientul este confirmat clinic și/sau de laborator cu o maladie infecțioasă, acesta respective necesită a fi transferat, în caz că pacientul acceptă transferul, către instituțiile de profil abilitate în acordarea tratamentului specific maladii diagnosticate.

În caz de refuz, pacientul se îndreaptă către medicul de familie pentru acordarea tratamentului de ambulator monitorizat de către acesta.

În caz că pacientul este grav sau deplasare/transferul acestuia i-ar putea influența negativ starea de sănătate de moment, acesta rămâne izolat în cadrul secției până la convalescență, ulterior externat ambulator, după caz.

Regimul secției se schimbă, respectiv toți angajații secției respectă strict măsurile de precauție și evident respectă efectuarea termometriei cât și evidența acestui proces în registrul de evidență zilnică a termometriei angajaților în secție pe perioada aflării pacientului infecțios în cadrul secției și după externarea acestuia, pe o perioadă de până la 10 zile (perioada ce corespunde cu perioada de incubație a maladii infecțioase depistate).

Diagnosticul maladii infecțioase este înregistrat în registrul de evidență a maladiilor infecțioase a camerei de gardă, formular nr.060/e, iar cazul de infecție înregistrat este declarant către medicul epidemiolog de spital.

11.3. Accesul la informație ca măsură de profilaxie în cadrul instituției:

Subdiviziunilor instituției trebuie să susțină procesul de izolare, și totodată ceilalți pacienți care au fost în contact cu pacientul izolat rămân sub supravegherea medicilor pe întreaga perioadă de incubație. Respectarea acestora are loc în conformitate cu următoarele principii:

1. Pacienții trebuie să fie informați cu claritate și într-un mod ușor de înțeles cu privire la natura infecției lor și cum să prevină transmiterea către alte persoane.
2. Pacienții aflați în contact cu bolnavii infecțioși sunt informați despre măsurile stricte de precauție întreprinse post expunere, despre importanța igienei mâinilor, a tusei, a păstrării distanței sociale, supravegherea post expunere per ansamblu a acestora de către specialiștii secției.
3. Obiectele folosite de pacienți în timpul izolării nu ar trebui să fie împărțite între pacienți.
4. Echipamentul personal de protecție trebuie schimbat după fiecare contact direct cu pacienții, chiar dacă este utilizat în cadrul aceleiași zone de izolare pentru aceeași boală transmisibilă.
5. Igiena mâinilor trebuie să fie realizată la orice moment când este necesar, conform recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății, respectând abordarea "5 momente pentru igiena mâinilor".
6. Transportul pacientului și deplasarea către alte secții ar trebui să fie restricționate sau limitate, cu excepția cazurilor în care este necesar din punct de vedere medical.
7. Plasarea materialelor informaționale în zonele publice la loc vizibil care informează pacienții/angajații/vizitatorii despre semnele/simptomele infecțiilor și necesitatea informării angajaților instituției medicale.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

8. Pe teritoriul instituției și în încăperi vor fi amenajate panouri informative, plasate afișe, etc. de asemenea sunt încurajate acțiunile de distribuție a pliantelor despre necesitatea efectuării regulate a igienei mâinilor, igienei respiratorii, păstrarea distanței fizice, siguranța injecțiilor, gestionarea deșeurilor, gestionarea în siguranță a rufăriei, precum și regulile de îmbrăcare și scoaterea EPP.

Accesul vizitatorilor trebuie să fie restricționat și aceștia trebuie să fie informați despre riscul de infectare. De asemenea, este important să se sublinieze cerințele legate de igiena mâinilor și să li se furnizeze echipament de protecție personal adecvată, în funcție de modul de transmitere a infecțiilor.

Fiecărui pacient, la momentul apariției unui caz de boală infecțioasă, trebuie să i se facă o termometrie și un examen fizic de două ori pe zi privind tusea, dificultățile de respirație sau alte simptome caracteristice bolilor infecțioase. În situațiile în care nu sunt înregistrate boli infecțioase, termometria și examenul fizic trebuie efectuat minimum o dată în zi.

Cazurile de febră sau simptome urmează a fi raportate imediat. Cât privește evaluarea persoanelor vârstnice și imunodeprimate, care pot prezenta simptome atipice, cum ar fi delir, oboseală, scăderea conștienței, scăderea activității motorii, diaree, pierderea poftei de mâncare, incapacitatea de a menține echilibrul și absența febrei, aceasta urmează a fi efectuată prin adaptarea în treburilor de screening.

12. Lista responsabililor:

Echipa managerială (Director, Vicedirector);
Consiliul Calității serviciilor medicale;
Șef Serviciul SPIAAM, medic epidemiolog, asistenta medicală serviciului SPIAAM
Șefii secțiilor și serviciilor;
Medicii curanți și de gardă;
Asistentele medicale superioare;
Asistentele medicale;
Medicii laboranți;
Infirmierele,

12.1. Responsabilități și răspunderi în derularea activității:

Nr crt	Compartimentul (postul)/acțiunea (operațiunea)	SPIA AM	Asistenta principală	CCSM	Vicedirector medical	Director	Angajații instituției
1	Elaborarea procedurii	E					
2	Verificarea procedurii		V	V	V		
3	Aprobarea procedurii				A	A	
4	Distribuirea procedurii	D					
5	Aplicarea procedurii						Ap
6	Arhivarea procedurii	Ah		Ah			

Responsabili de proces: Echipa de proces: Medicul epidemiolog, șefii secțiilor și serviciilor, medicii curanți/de gardă, asistentele medicale superioare, asistentele medicale, infirmierele, brancardierii etc.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

- **Directorul IMSP:**
 - Aprobă prezenta procedură;
 - Inițiază, aprobă și implementează Programul de combaterea IAAM;
 - Aprobă planul de formare profesională continuă privind controlul infecțiilor;
 - Răspunde de asigurarea resurselor umane, material și financiare pentru respectarea conform prevederilor legale;
 - Contractează servicii de laborator cu ANSP în scopul diagnosticării diverselor maladii infecțioase.
- **Vicedirectori IMSP:**
 - Coordonează procedura operațională
 - Coordonează planul de formare profesională continuă privind controlul infecțiilor;
 - Monitorizează modul în care funcționează prezenta procedură.
- **Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale:**
 - Elaborează și înaintază spre aprobare planul de acțiuni privind combaterea IAAM;
 - Monitorizarea implementării și aplicării prezentei proceduri;
 - Monitorizarea patologiilor infecțioase în instituție și procedurilor de triaj legate de acestea;
 - Monitorizează prevederile ghidului privind profilaxia infecțiilor la subiectul realizării izolării pacienților și coordonarea aplicării precauțiilor specifice în cazul unor situații de risc sau al unui focar de infecție.
 - Asigură informarea secțiilor cu privire la delimitare a zonelor specifice cu risc sporit infecțios;
 - Depistarea factorilor de risc favorizanți dezvoltării focarelor de infecție și propunerea măsurilor pentru minimalizarea apariției acestora.
- **Laboratorul:**
 - Efectuarea testelor pentru stabilirea agenților etiologici ai patologiilor infecțioase la pacienții;
 - Efectuare atestelor de detecție a portajului de germeni cu risc sporit în rândul colaboratorilor.
- **Șefii subdiviziunilor spitalicești vor fi responsabili de:**
 - Monitorizarea implementării și aplicării zilnice a prezentei proceduri;
 - Asigură derularea activității de screening al pacienților la internarea în secție;
 - Depistarea și declararea la timp a maladiilor infecțioase către SPIAAM;
 - Asigurarea respectarea precauțiilor standard și specifice de către colaboratorii subdiviziunii;
 - Organizează delimitarea zonelor specifice cu risc sporit infecțios.
- **Asistenta superioară:**
 - Asigurarea respectării regimului isanitar-antiepidemic în secție, prin efectuarea triajului pacienților la internare și pe parcursul spitalizării;
 - Înregistrarea și raportarea către SPIAAM orice caz de maladie infecțioasă, atât comunitară, cât și cu caracter nosocomial;
 - Asigurarea educației sanitare a pacienților;

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr.01/141 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională de Sistem privind triajul epidemiologic	Secția Managementul Calității serviciilor medicale Serviciul epidemiologic

- Asigurarea necesarului de consumabile (săpun, dezinfectant, prosoape de hârtie, echipament de protecție) și coordonarea respectării de către personal, pacienți și însoțitori a precauțiilor standard.
- Monitorizează și ține sub control zonele cu risc sporit de infecție din cadrul secției.
- Participă la organizarea izolării sursei de infecție din cadrul secției cu respectarea tuturor cerințelor de limitare a focarului de infecție.

• **Infirmierii:**

- Respectă măsurile regimului sanitar-epidemiologic;
- Aplică prevederile procedurii.

• **Alți angajați ai instituției:**

- Realizează prevederile prezentei proceduri.

13. Anexe, înregistrări, arhivări:

14. Înregistrări:

- Registru de evidență a bolilor infecțioase 060/e, aprobat prin ordinul MS nr.828 din 31.10.2011;

15. Cuprins:

Numărul componentei	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pagina
0	Coperta	1
1	Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.	2
2	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale.	2
3	Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	2
4	Scopul procedurii	2
5	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	2
6	Documente de referință aplicabile procedurii operaționale	2-3
7	Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură	3-4
8	Descrierea procedurii operaționale	4-8
9	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	8-10
10	Anexe, înregistrări, arhivări	10
11	Cuprins	10