



CONSILIUL JUDEȚEAN BISTRIȚA-NĂȘĂUD
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BISTRIȚA



420094 Municipiul Bistrița, Bulevardul General Grigore Bălan, nr. 43, Tel/Fax: 0263.231.404
E-mail: spital.bistrita@gmail.com / spital.oficiu@gmail.com

5266 din 10.06.2020

PROCEDURĂ OPERATIONALĂ

Titlu:	IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BISTRIȚA		
Numărul Documentului:	PO.SJUB-SPIAAM-02		
Nivelul Reviziei:	0	Exemplarul nr:	0
DOCUMENT CONTROLAT			



ISO 9001:2015
42237/A/0001/UK/Ro

ISO 14001:2015
42237/C/0001/UK/Ro

OHSAS 18001:2007
42237/B/0001/UK/Ro



 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 2 of 20
		Exemplar nr. 0

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

Nr. crt	Elemente privind responsabilii / operatiunea	Nume și prenume	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1.	Elaborat	As. med. pr. Ursa Diana Georgeta	as. coord. SPIAAM	10.06.2020	
1.2.	Verificat	As. med. pr. Remes Gabriela Antoneta	Dir. Ingrijiri	10.06.2020	
1.3.	Avizat juridic	Av. Halas Nicolae	Consilier juridic	10.06.2020	
1.4.	Avizat	Ec. Morutan Mihaela	Sef SMC	10.06.2020	
1.5.	Aprobat	Ec. Lazany Gabriel	Manager	10.06.2020	

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI ÎN FUNCȚIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 3 of 20
		Exemplar nr. 0

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul procedurii

	Ediția / revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile editiei sau reviziei editiei
0	1	2	3	4
2.1	Ediția I	x	x	
2.2	Revizia 0	x	x	
2.3	Ediția II	Ordin SGG nr. 600/2018 privind Controlul intern managerial în unitățile publice		10.06.2020

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 4 of 20
		Exemplar nr. 0

3. Cuprins

Numărul	Subcapitol	Denumirea	Pagina
1.	1.	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii	2
2.	2.	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii	3
3.	3.	Cuprins	4
4.	4.	Scopul procedurii și riscurile pe care le tratează	5
	4.1.	Scopul procedurii	
	4.2.	Riscurile pe care le tratează	
5.	5.	Domeniul de aplicare a procedurii	6
6.	6.	Documentele de referință (reglementări) aplicabile activității procedurate	7
	6.1.	Reglementări internaționale	
	6.2.	Legislație primară	
	6.3.	Legislație secundară	
	6.4.	Alte documente, inclusiv reglementări interne	
7.		Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați	8-9
	7.1.	Definiții ale termenilor utilizați	
	7.2.	Abrevieri ale termenilor utilizați	
8.		Descrierea procedurii	10
	8.1.	Generalități	11-18
	8.2.	Resurse necesare	
	8.3.	Modul de lucru	
9.	9.	Responsabili	19
10.	10.	Indicatori	
11.	11.	Anexe, înregistrări, arhivări	20
	11.1	Anexe	
	11.1.1	Anexa 1 - Formular de analiză a procedurii	
	11.1.2	Anexa 2 - Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii	
	11.1.3	Anexa 3 – Precauțiuni privind Izolarea standard	
	11.1.4	Anexa 4 – Precauțiuni de transmitere aerogenă	
	11.1.5	Anexa 5 – Precauțiuni de transmitere prin picături	
	11.1.6	Anexa 6 – Precauțiuni de contact	
	11.2	Inregistrări	
	11.3	Arhivări	
	1.	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii	

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 5 of 20
		Exemplar nr. 0

4. Scopul și riscurile pe care le trateaza procedura

4.1. Scopul:

- Standardizarea măsurilor care se impun pentru întreruperea transmiterii potențialului agent patogen infecțios între pacienți și/sau personalul medical;
- Reducerea riscului transmiterii microorganismelor de la un pacient infectat sau colonizat unei gazde susceptibile (alt pacient, personal medical sau aparținători).
- Plasarea corectă și la timp a pacienților contagioși (suspecți sau confirmați) în camere de izolare, foarte eficientă pentru reducerea numărului total de pacienți infectați, diminuarea riscului colonizării la alți pacienți din secție/compartiment.

4.2 Riscurile pe care le tratează:

Riscul de transmitere a infecțiilor asociate asistenței medicale/focarelor de IAAM cu sursă pacientul infecțios în Spitalul Județean de Urgență Bistrița inclusiv IAAM cu tulpini bacteriene cu rezistență/multirezistență la antibiotice.

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 6 of 20
		Exemplar nr. 0

5. Domeniul de aplicare a procedurii

Prevederile prezentei proceduri se aplică la nivelul fiecărei secții/compartimente și servicii medicale, SIAAM din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bistrița.

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI ÎN FUNCȚIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 7 of 20
		Exemplar nr. 0

6. Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale

6.1. Reglementări internaționale

SR EN ISO 9001:2015 Sisteme de management al calității – Cerințe.

6.2. Legislație primară

Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificări și completări ulterioare.

6.3. Legislație secundară:

6.3.1. Ordin M.S. nr. 961 din 19 august 2016, pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfecție, procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare;

6.3.2 Ordin M.S. nr. 1.025 din 7 decembrie 2000 pentru aprobarea Normelor privind serviciile de spălătorie pentru unitățile medicale;

6.3.3. Ordin SGG nr. 600 din 20 aprilie 2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;

6.3.4. Ordin M.S. nr. 1.101 din 30 septembrie 2016, privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.

6.3.5. Ordin MS nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale

6.4. Alte documente, inclusiv reglementări interne ale Spitalului Clinic Colțea:

6.4.1. Regulament de organizare și funcționare (ROF);

6.4.2. Regulament de ordine interioară (ROI);

6.4.3. Fise de post.

6.4.4. Ghid privind diagnosticul, profilaxia și tratamentul infecțiilor determinate de MRSA.

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 8 of 20
		Exemplar nr. 0

7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională

7.1. Definiții ale termenilor

Nr. Crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1.	Izolare	măsură cu caracter profilactic prin care se interzice contactul unui bolnav contagios cu alte persoane;
2.	Curățare	etapa preliminară obligatorie, permanentă și sistematică în cadrul oricărei activități sau proceduri de îndepărtare a murdăriei (materie organică și anorganică) de pe suprafețe (inclusiv tegumente) sau obiecte, prin operațiuni mecanice sau manuale, utilizându-se agenți fizici și/sau chimici, care se efectuează în unitățile sanitare de orice tip, astfel încât activitatea medicală să se desfășoare în condiții optime de securitate;
3.	Curățenia	rezultatul aplicării corecte a unui program de curățare.
4.	Produsele biocide utilizate în domeniul sanitar pentru dezinfecție (tip de produs 1 și 2)	produse care conțin substanțe active definite în Regulamentul (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide și plasate pe piață conform prevederilor art. 6 alin. (1) lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, cu modificările și completările ulterioare.
5.	Procedură operațională	procedura care descrie un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor compartimente într-o entitate, fără aplicabilitate la nivelul întregii entități publice (Ordinul nr. 600 / 2018)

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 9 of 20
		Exemplar nr. 0

7.2. Abrevieri ale termenilor

Nr. crt	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	PO	Procedura operațională
2.	IAAM	Infecții Asociate Asistenței Medicale
3.	RUIAAM	Registrul unic de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale
4.	SPLIAAM	Serviciul de Supraveghere, Prevenire și Limitare a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale
5.	DSP	Direcția de Sănătate Publică
6.	FOCG	Foaia de observație clinică generală
7.	Y95	Codul de boală utilizat pentru codificarea cazului de IAAM
8.	ROI	Regulament de ordine internă
9.	ROF	Regulament de organizare și funcționare
10.	MRD	Multirezistența antimicrobiană (multidrog rezistență)
11.	SMC	Serviciul Managementul calității

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 10 of 20
		Exemplar nr. 0

8. Descrierea procedurii operaționale

8.1. Generalități:

8.1.1. Transmiterea microorganismelor

Căi prin care microorganismele se răspândesc:

-Contactul direct este transferul fizic realizat între suprafețele corporale ale unui pacient infectat sau colonizat și o gazdă receptivă. Aceasta se poate realiza între pacienți sau între pacienți și personalul medical, respectiv invers, între personalul medical și pacienți, atunci când se efectuează manevre sau activități de îngrijire a pacienților.

-Contactul indirect implică interpunerea între sursă și gazda susceptibilă a unui obiect intermediar (instrumentar contaminat, mediul sau echipamentele de spital: noptierele, ploștile spătarul patului etc.).

-Transmiterea prin picături

Picăturile sunt generate de către pacientul sursă prin tuse, strănut, vorbit sau cântat precum și în timpul unor proceduri intervenționale (ex. bronhoscopia). Transmiterea are loc când picăturile care conțin microorganismele generate de o persoană infectată sunt propagate pe distanțe scurte în aer și se depun pe conjunctivă, mucoasa nazală sau orală, la nivelul gazdei.

-Transmiterea aeriană se produce fie prin diseminarea aerosolilor (mici particule reziduale de picături evaporate care conțin microorganisme ce rămân în suspensie pentru perioade mai lungi de timp), fie prin inhalarea particulelor de praf conținând agentul infecțios.

8.1.2 Categoriile de pacienți care necesită izolare:

-Pacienți confirmați sau suspecți a fi infectați sau colonizați cu un microorganism multirezistent;

-Pacienți care sunt internați cu simptomatologie de diaree și/sau vărsături de cauză neprecizată sau care dezvoltă o astfel de simptomatologie pe parcursul internării;

-Toate cazurile suspecte sau confirmate de TBC pulmonară care au întrerupt tratamentul specific de mai mult de 2 săptămâni, nu sunt complianți la terapia tuberculostatică sau sunt suspecți de a avea forme de tuberculoză multidrogezistentă (MDR);

-Pacienți transferați din alte spitale;

-Pacienți care necesită izolare în scop protector (pacienți cu imunodepresie)

-Pacienți cu simptomatologie sugestivă pentru gripă sau alte afecțiuni respiratorii infecto-contagioase;

-Pacienți cu erupție cutanată sau febră de cauză neprecizată.

-Pacienți suspecți de o boală contagioasă (ex. rujeola, varicela, meningita etc.).

8.2. Resurse necesare

8.2.1. Resurse materiale

– echipamente de protecție (halat de unică utilizare, botoșei, bonetă, mască, mănuși de unică folosință, vizieră, ochelari, șorțuri impermeabile din plastic de unică folosință, combinezoane de protecție, recipiente colectoare pentru deșeurile infecțioase).

8.2.2. Resurse umane

– personalul implicat în aplicarea prevederilor procedurii operaționale: medici, asistenți medicali, infirmiere, îngrijitoare de curățenie.

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI ÎN FUNCȚIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 11 of 20
		Exemplar nr. 0

8.2.3. Resurse financiare

– cheltuieli cu materialele sanitare și substanțele dezinfectante, conform sumelor prevăzute în bugetul alocat.

8.3 Modul de lucru

8.3.1. Tipuri de izolare

În spitalul cu profil general, majoritatea situațiilor care necesită izolare fac parte de regulă din una dintre următoarele trei categorii: izolare standard, izolare respiratorie și izolare de protecție.

Izolare standard	Utilizată în cazul pacienților suspecți sau confirmați ca fiind bolnavi sau purtători ai unui agent patogen multirezistent sau cauzator de infecții intestinale.
Izolare respiratorie	Utilizată în cazul unor infecții respiratorii specifice (ex. SARS-CoV-2, gripa, TBC, varicela, rujeola etc.).
Izolare de protecție	Utilizată la pacienții imunocompromiși cu vulnerabilitate crescută față de infecții de la alți pacienți, vizitatori, personal sau mediu spitalicesc.

În izolarea standard se vor respecta următoarele măsuri standard:

1. Igiena mâinilor, care este esențială pentru a reduce riscul de răspândire a infecțiilor. Utilizarea antisepticelor alcoolice este metoda preferată în toate situațiile clinice, cu excepția cazurilor când mâinile sunt vizibil murdare (de exemplu, sânge, alte fluide biologice) sau după examinarea pacienților cu infecție cu *Clostridium difficile* sau norovirus, situații în care trebuie utilizate apa și săpunul;

2. Utilizarea echipamentului individual de protecție (de exemplu: mănuși, halate, protectoare faciale), în funcție de expunerea anticipată.

Igiena mâinilor este întotdeauna etapa finală după îndepărtarea și aruncarea echipamentului;

3. Practici sigure de injectare, proceduri specifice pentru a preveni transmiterea bolilor infecțioase de la un pacient la altul sau între un pacient și personalul medical în timpul preparării și administrării medicamentelor de uz parenteral;

4. Manipularea în condiții de siguranță a echipamentelor medicale sau contactul cu suprafețele potențial contaminate din imediata apropiere a pacientului, proceduri specifice pentru prevenirea transmiterii bolilor infecțioase de la un pacient la altul sau între un pacient și personalul medical în timpul manipulării echipamentelor medicale și contactul cu obiectele sau suprafețele din mediu;

5. Igiena respiratorie și eticheta de tuse (tehnica de tuse și strănut cu utilizarea de batiste de nas de unică folosință cu poziționarea la minimum 1 metru față de celelalte persoane, urmată de igiena mâinilor), ca element al precauțiilor standard care se adresează în primul rând pacienților și însoțitorilor acestora cu simptomatologie de posibilă infecție respiratorie care se aplică oricărei

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 12 of 20
		Exemplar nr. 0

persoane cu asemenea manifestări când intră în unitatea sanitară. Acest element al precauțiilor standard este aplicat pentru prevenirea promptă a infecțiilor respiratorii și trebuie aplicată la intrarea în spital (zonele de recepție și de triaj ale pacienților).

Echipamentele medicale	În cameră vor fi introduse numai echipamente esențiale. Echipamentul va fi de unică folosință sau destinat unui singur pacient. În cazul folosirii echipamentului reutilizabil, acesta se va dezinfecta după utilizare cu un dezinfectant de nivel înalt.
Material moale	Toată lenjeria va fi considerată contaminată, se va colecta individual într-un sac închis în interiorul camerei și se va transporta spre spălătorie - depozitul de lenjerie murdară.
Secreții, excreții	Vor fi tratate drept deșeuri infecțioase și se vor elimina cu precauție pentru a preveni o contaminare consecutivă.
Vesela și tacâmurile	Utilizarea obiectelor de unică folosință nu este obligatorie, dar vesela și tacâmurile utilizate vor fi spălate și dezinfectate riguros
Documente și înregistrări	Vor fi păstrate în afara camerei.
Deșeurile	Deșeurile generate, inclusiv resturile alimentare sunt colectate ca deșeuri cu caracter infecțios în recipient standard închis ermetic înaintea scoaterii din camera de izolare.
Curățenia generală și dezinfecția salonului	După terminarea izolării toate suprafețele din cameră incluzând cadrul patului, salteaua, butoanele, mânerele etc., vor fi dezinfectate cu o soluție dezinfectantă de nivel înalt. Perdelele și păturile vor fi spălate.
Bonete și botoșei	Nu sunt necesare.

Izolarea respiratorie

Include **toate practicile izolării standard + obligativitatea purtării măștilor faciale.**

Există două tipuri importante de măști care pot fi purtate în scopul izolării:

- masca simplă chirurgicală
- masca cu filtru de particule tip FFP2 sau FFP3 - se indică a fi purtată în cazul TBC MDR, sindromului respirator acut sever (SARS), infecție cu virusul SARS-CoV-2 și în cazul procedurilor posibil generatoare de aerosoli la pacienți infecțioși cu transmitere respiratorie.

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI ÎN FUNCȚIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 13 of 20
		Exemplar nr. 0

Echipament de protecție personală pentru îngrijirea pacienților în izolarea respiratorie:

Intrarea în mediul pacientului, inclusiv contactul apropiat		Procedurile generatoare de aerosoli
Igiena mâinilor	Da	Da
Mănuși	Da	Da
Șort de plastic*	Da	Da
Mască facială chirurgicală	Da	Nu
Mască FFP2/FFP3	Nu	Da
Protecția ochilor (ochelari, viziere)	Nu	Da

*se va purta un halat în locul șortului dacă există riscul murdăririi ample a echipamentului sau se anticipează contactul pielii cu sânge sau fluide biologice.

Conform Organizația Mondială a Sănătății (OMS), echipamentul de protecție personală trebuie echipat și dezechipat într-o anumită ordine, astfel încât să prevină contaminarea personalului precum și răspândirea consecutivă a infecției, conform tabelului:

Îmbrăcarea echipamentului de protecție	Dezbrăcarea echipamentului de protecție
După spălarea mâinilor echipamentul de protecție personală va fi îmbrăcat în următoarea ordine: 1. Șort sau halat de unică folosință 2. Mască 3. Protecția ochilor (dacă este necesar) 4. Mănuși.	Echipamentul de protecție personală va fi dezbrăcat în următoarea ordine: 1. Mănuși 2. Șort /halat de unică folosință 3. După scoaterea șortului și mănușilor se va face spălarea mâinilor 4. Protecția ochilor (dacă a fost necesară) 5. Mască (după ieșirea din cameră) 6. Repetarea spălării mâinilor.

Dezechiparea de echipamentul de protecție folosit se face în salon, cât mai aproape de ieșire, dacă nu există filtru amenajat pentru salonul respectiv, cu grijă, fără a atinge alte suprafețe, cu eliminarea echipamentului folosit în recipientul de deșeuri infecțioase plasat cât mai aproape de ieșirea din salon.

Izolarea protectivă

Este necesară în cazul pacienților cu imunitate compromisă, aceștia prezentând un risc crescut de infectare, atât de la ceilalți pacienți, cât și de contaminare prin contact cu mediul spitalicesc. Măsurile de izolare sunt **maxime** în raport cu un astfel de pacient.

8.3.2. Precauțiile adiționale

Sunt dependente de diferitele moduri de transmitere.

În cadrul precauțiilor adiționale există următoarele categorii de izolare:

a) izolarea strictă

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 14 of 20
		Exemplar nr. 0

Măsurile de izolare strictă a pacienților se aplică față de pacienții care prezintă afecțiuni determinate de agenți patogeni cu contagiozitate mare, posibilitate de transmitere pe mai multe căi și alte aspecte de gravitate privind manifestarea individuală sau comunitară.

Măsurile de izolare strictă includ următoarele:

- izolare în salon rezervă sau în același salon cu alți pacienți care prezintă aceeași afecțiune;
- vizitatorii nu au acces în zona de izolare strictă;
- personalul medical care acordă îngrijirile necesare pacienților, se echipează la intrarea în salon cu un halat suplimentar, mască, ochelari de protecție și mănuși;
- dezbrăcarea echipamentului se va face la ieșirea din salon după care se efectuează spălarea mâinilor;
- materialele de unică folosință, după ce au fost utilizate se colectează în ambalaje închise și se evacuează separat;
- transportul bolnavului se limitează la strictul necesar;
- dezinfecția și curățenia riguroasă atât cea zilnică cât și după externarea bolnavului.

b) izolare de contact - transmiterea se face prin contact (pentru afecțiuni ca infecția cu *Clostridium difficile*, infecții cu virus sincițial respirator, scabia, escare suprainfectate, celule, inclusiv arsuri contaminate cu microorganisme multiplu - rezistente, herpes simplex, herpes zoster).

Măsuri recomandate:

-Pacienții sunt internați singuri într-un salon dedicat cu un pat sau într-un salon cu mai multe paturi împreună cu alți pacienți cu aceeași infecție/colonizare.

-În salon vor exista grup sanitar, chiuvetă cu apă caldă și rece, distribuitor de săpun lichid, prosoape de hârtie, dezinfectant, mănuși, protecție pentru încălțăminte și halat, pentru a reduce posibilitatea contactului, echipament medical dedicat.

c) precauții la contactul cu picături de mari dimensiuni (în cazuri ca meningită sau alte infecții invazive cu meningococ, *Haemophilus influenzae* tip B, infecție urliană, gripă, tuse convulsivă, difterie, scarlatină și angină streptococică) - transmiterea se realizează prin picături, fiind posibilă contaminarea mucoaselor persoanelor receptive.

Măsuri recomandate: cele de la izolare de contact, la care se adaugă rezervă sau salon cu pacienți cu aceeași infecție, dar cel puțin 1 m distanță între aceștia; mască pentru cei care au contact apropiat;

d) precauții la contactul cu aerosoli - transmiterea se realizează prin picături de mici dimensiuni, spre exemplu, în cazul tuberculozei pulmonare sau laringiene (când pacientul prezintă spută BK pozitivă), rujelei, varicelei sau în cazul efectuării unei bronhoscopii, manevre de intubare. Picături mici rămân în suspensie pentru perioade lungi de timp, existând pericolul să fie purtate la distanță.

Se utilizează rezervă cu un singur pacient, cu ușa închisă; măștile utilizate de personal sau aparținători trebuie să fie de tip respirator cu filtru.

Aceleași condiții sunt recomandate pentru pacienții infectați HIV care au semne de infecție respiratorie, până la elucidarea diagnosticului etiologic.

Semnalizarea vizibilă a ușii camerei de izolare

Pentru a reduce riscul infecțios, se recomandă, în măsura posibilităților, personal medical dedicat pacientului izolat.

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 15 of 20
		Exemplar nr. 0

Semnalizarea vizibilă a ușii salonului de izolare este recomandată pentru informarea personalului, în special a personalului de pe alte sectoare și a vizitatorilor, privind necesitatea unor precauții speciale.

Se utilizează pictograma comună tuturor tipurilor de izolare, conținând informații despre precauțiile ce trebuie respectate. Pictograma trebuie cunoscută de întreg personalul și se afișează pe ușa salonului de izolare.

Pentru izolarea standard se va utiliza Afișul privind izolarea standard din Anexa nr. 3 din procedură.

Pentru izolarea respiratorie se vor afișa măsurile pentru izolarea standard și suplimentar anunțul „Masca facială obligatorie la intrarea în salon”.

8.3.3 Izolarea pentru protecția pacienților cu imunodeficiențe

La pacienții cu imunodepresii, având receptivitate diferită față de infecțiile asociate asistenței medicale, dependentă de gravitatea și durata imunosupresiei, măsurile de precauții sunt aplicate individualizat, mai stricte sau mai permissive.

Măsurile care pot contribui la protecția pacientului cu imunodeficiență și care se adaptează specificului fiecărui pacient sunt:

- plasarea pacientului în salon rezervă sau singur în salon fără alți pacienți;
- filtrarea aerului; dacă nu există condiții tehnice - aerisirea frecventă a salonului;
- curățarea și dezinfectia riguroasă zilnică a suprafețelor (dezinfecție de nivel înalt);
- interzicerea păstrării florilor sub orice formă (uscate, proaspete sau ghivece) în salonul pacientului;
- echipament steril de îngrijire a pacientului și de protecție al personalului medical sau materiale textile spălate, dezinfectate, călcate și depozitate în spațiul adecvat lenjeriei curate.
- limitarea la maxim a transportului pacientului ; transportul pacientului pentru investigații sau proceduri absolut necesare se va face prin protejarea pacientului cu masca facială și halat de unica folosință, reducându-se la maxim timpul în care pacientul părăsește camera de izolare. În acest scop, se ține legătura cu departamentele în care este transportat pacientul corelându-se activitățile pentru eliminarea completă a timpilor de așteptare.

8.3.4 Izolarea pacienților infectați/colonizați cu germeni cu rezistențe multiple la antibiotice

Măsurile de izolare se adresează pacienților cu infecții sau colonizați cu bacteriile multirezistente întâlnite în practica medicală:

- *Staphylococcus aureus* metilino-rezistent,
- *Klebsiella pneumoniae* rezistent la cefalosporine,
- *Pseudomonas aeruginosa* cu rezistență la cefalosporine,
- Enterobacterii producătoare de betalactamaze cu spectru extins (ESBL),
- Enterococi rezistenți la glicopeptide,
- Enterobacterii (*Enterobacter*, *Serratia*) producătoare de cefalosporinaze.

Precauțiile adresate prezenței tulpinilor microbiene MDR sunt:

- izolarea pacienților în salon rezervă;
- pentru contactul direct sau indirect cu bolnavul sau produse și materiale contaminate se vor purta: mănuși de unică utilizare, halat de unică utilizare, boneta, masca facială și se asigură spălarea și dezinfectia mâinilor;

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 16 of 20
		Exemplar nr. 0

- respectarea tuturor măsurilor curente și terminale de curățare și dezinfecție;
- limitarea circulației și transportului bolnavilor;
- vizitatorii: educarea lor, utilizarea echipamentului de protecție (botoși, halate de unică utilizare) și spălarea mâinilor sau dezinfecția acestora.

8.3.5. Durata de aplicare a măsurilor instituite

Precauțiunile standard se vor aplica și respecta cu strictețe de către personalul unității sanitare pe toată perioada spitalizării pacientului.

Precauțiunile particulare se aplică imediat după ce au fost stabilite de medicul curant (consultându-se cu medicul SPIAAM); ridicarea acestor precauțiuni speciale se va face doar la decizia medicului curant.

Durata izolării se stabilește ținând cont de intervalul maxim de timp în care se poate izola de la pacient agentul etiologic respectiv.

8.3.6. Comunicarea privind măsurile de izolare

Medicul curant/asistenta șefă/coordonatoare, fac informarea pacientului și a aparținătorilor (informație simplă, pe înțelesul tuturor) privind instituirea măsurilor de izolare și durata estimată a aplicării lor.

În cazul transferului pacientului în alt sector al spitalului sau în cazul în care sunt necesare investigații paraclinice care impun deplasarea pacientului, personalul sectorului medical respectiv este anunțat în prealabil de către medicul curant privind măsurile speciale care se aplică pacientului.

8.3.7. Reguli privind echipamentul medical utilizat în asistarea pacientului care necesită izolare, documentele medicale și medicația pacientului izolat

Când este posibil, se recomandă ca echipamentul medical non-critic (termometru, tensiometru etc.) să fie dedicat pacientului izolat.

Aparatele și echipamentele medicale se utilizează respectând precauțiunile standard și recomandările producătorului privind dezinfecția tuturor componentelor lor înainte de a fi utilizate la alt pacient.

Medicamentele pacientului izolat se păstrează în afara salonului; în salon se introduc numai cantitățile necesare pentru o administrare, conform prescripției medicului curant.

Foile de observație ale pacienților izolați sau orice alte documente medicale nu se introduc în salon și nu se completează în salonul izolator.

8.3.8. Transportul pacientului care necesită izolare

Transportul pacientului supus izolării se limitează la minimumul necesar activității medicale.

În cazul în care transportul este necesar:

- se anunță serviciile medicale unde va fi transportat pacientul de către medic șef/as. șefa asupra tipului de izolare aplicat pacientului, pentru a fi luate măsurile de precauție necesare;

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI ÎN FUNCȚIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 17 of 20
		Exemplar nr. 0

- este informat pacientul asupra necesității echipării și a măsurilor luate pentru reducerea transmiterii agenților patogeni în timpul transportului (echipament particularizat în funcție de tipul de izolare);

-în general, personalul însoțitor necesită doar un minim de echipament de protecție (uniforma de spital, mască, mănuși), fiind suficientă bariera de protecție aplicată bolnavului;

-scaunele rulante, brancardele, paturile utilizate la transportul bolnavului sunt protejate cu aleze de unică folosință sau cu lenjerie textilă curată; după finalizarea transportului, alezele se elimină ca deșeu periculos, lenjeria textilă se colectează ca lenjerie contaminată și se transportă în boxa de lenjerie murdară, iar căruciorul/brancarda/patul se supun dezinfecției de nivel înalt (suprafețele de contact cu bolnavul, roțile etc.).

8.3.9. Reguli privind curățenia și dezinfecția în salonul de izolare

Curățenia și dezinfecția în salonul de izolare se face zilnic și ori de câte ori este necesar, la fel ca pentru restul saloanelor sectorului medical respectiv, conform procedurii specifice în vigoare (PO.SJUB-05).

Dezinfecția se realizează obligatoriu cu dezinfectant de nivel înalt.

Salonul are alocat un atelaj de curățenie care va fi folosit pe perioada internării doar în acest spațiu. Se pune accent pe dezinfecția suprafețelor din apropierea bolnavului și a suprafețelor atinse frecvent (mânerele ușilor, întrerupătoare, noptiere, tăblia patului, mânerul ajutor pentru mobilizarea din pat etc.).

Spațiile sectoarelor medicale în care a fost investigat/consultat/tratat pacientul în regim de izolare sunt supuse curățeniei și dezinfecției de tip terminal imediat după plecarea pacientului.

După externarea pacientului, salonul izolator este supus curățeniei generale și dezinfecției de tip terminal (dezinfecție cu substanțe biocide de nivel înalt, inclusiv pentru dezinfecția aerului).

8.3.10. Reguli privind vizitatorii pacientului izolat

Se aplică în cazul în care nu se instituie interzicerea totală a vizitării bolnavului (situații epidemiologice particulare, boli cu contagiozitate extremă, interzicerea totală a accesului vizitatorilor în anumite secții/compartimente (în context pandemic COVID-19, în sezon gripal etc.).

Vizitatorii iau legătura cu un cadru medical înainte de a intra în salon; vizitatorii sunt echipați obligatoriu cu **același echipament de protecție ca și personalul** care acordă îngrijiri pacientului.

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 18 of 20
		Exemplar nr. 0

9. Responsabilități

9.1 Managerul

-Aprobă prezenta procedură.

9.2 Directorul medical:

- Avizează procedura;
- Dispune instruirea personalului tuturor secțiilor/compartimentelor medicale, și verifică realizarea acesteia;
- Colaborează cu personalul SPLIAAM referitor la verificarea aplicării procedurii.

9.3 Directorul economic/financiar-contabil

-Răspunde de asigurarea permanent a necesarului de materiale și consumabile necesare prevenirii și limitării IAAM.

9.4 Directorul de îngrijiri:

- Verifică existența materialelor sanitare/echipamentelor necesare aplicării procedurii la nivel de secții/compartimente;
- Se asigură că personalul din subordine este instruit, cunoaște și aplică în mod corect procedura;
- Colaborează și anunță medicul SPLIAAM privind instituirea izolării, când este cazul.

9.5 Medicul șef/coordonator:

- Se asigură că personalul din subordine este instruit, cunoaște și aplică în mod corect procedura;
- Decide izolarea pacientului;
- Dispune tipul de izolare, consultându-se cu medicul coordonator SPLIAAM;
- Solicită, împreună cu asistenta șefă de secție/compartiment materialele sanitare și echipamentul necesare aplicării procedurii;

9.6 Medicul curant:

anunță/se consultă cu SPLIAAM asupra măsurilor instituite;
Consemnează în actele medicale măsurile instituite.

9.7 SPLIAAM:

Medicul coordonator SPLIAAM:

- Elaborează procedura;
- Colaborează cu medicul coordonator al sectorului medical respectiv și cu medicul curant asupra apariției cazului infecțios și a necesității instituirii măsurilor speciale de izolare cu stabilirea concretă a măsurilor;
- Medicul SPLIAAM și asistentul medical SPLIAAM verifică permanent aplicarea corectă a acestor măsuri pe toată perioada de izolare.

9.8 Personalul unității sanitare:

Respectă Precauțiunile standard și cerințele pentru fiecare tip de izolare, cu asigurarea confidențialității datelor despre pacienți.

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI IN FUNCTIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 19 of 20
		Exemplar nr. 0

10.Indicatori de monitorizare asociați activității procedurate

10.1. Indicatori de eficiență

Număr membri personal instruiți asupra conținutului PO/Număr total al personalului (pe categorii de personal și secții) care aplică procedura, anual;

10.2. Indicatori de eficacitate/rezultat

Număr de controale interne care au constatat nerespectări ale condițiilor de izolare/număr total controale interne în secții/compartimente, anual;

Număr total cazuri IAAM la pacienți imunodeprimați/ Număr total cazuri IAAM, anual.

 SPIAAM	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ IZOLAREA PACIENTULUI ÎN FUNCȚIE DE CALEA DE TRANSMITERE A AGENTULUI INFECTIOS PO.SJUB-SPIAAM-02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 1 Nr. de ex.: 1
		Page 20 of 20
		Exemplar nr. 0

11. Anexe, înregistrări, arhivări

11.1. Anexe

Anexa 1 – Formular de analiză a procedurii

Anexa 2 - Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii

Anexa 3 – Precauțiuni privind Izolarea standard

Anexa 4 – Precauțiuni de transmitere aerogenă

Anexa 5 – Precauțiuni de transmitere prin picături

Anexa 6 – Precauțiuni de contact.

11.2 Înregistrări

-Consemnarea instruirilor, conform modului de lucru reglementat;

-Evidențele cazurilor de IAAM conform documentelor reglementate de legislația în vigoare și de către modelele din prezenta procedură (fișele cazurilor IAAM, Registrul unic etc.), evidențele controalelor interne.

11.3 Arhivări

Documentația specifică rezultată în urma aplicării prevederilor prezentei proceduri se arhivează și se păstrează conform prevederilor procedurii specifice privind arhivarea documentelor medicale implementată la nivelul unității sanitare, cu respectarea regimului datelor cu caracter personal.

Anexa nr. 1

Formular de analiza a procedurii PO.SJUB-SPIAAM-04 MANAGEMENTUL DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA

Denumire structură 1	Nume, prenume al șefului de structură 2	Aviz favorabil		Aviz nefavorabil		
		Data 3	Semnătura 4	Data 5	Observații la procedură 6	Semnătura 7

Anexa 2
Lista de difuzare

Nr. crt.	Scopul difuzării	Nr. ex./ modalitate predare	Secția/ Compartimentul	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							



IZOLARE STANDARD



**Luați legătura cu o asistentă pentru informații
înainte de a intra în salon**

VIZITATORI



**Dezinfectați-vă mâinile înainte de a intra
și de a ieși din acest salon**

**Acoperiți-vă gura și nasul cu brațul sau cu
un șervețel când tușiți sau strănutați**

Folosiți halat de protecție și mască de unică utilizare

**Purtați mănuși de unică utilizare când manipulați
fluide corporale sau materiale contaminate**



PERSONAL MEDICAL

**Folosiți ochelari de protecție, halat de protecție, mănuși și mască de unică
utilizare când manipulați fluide corporale sau materiale contaminate**





VIZITATORI

Luați legătura cu o asistentă pentru informații înainte de a intra în salon

În atenția ÎNTREGULUI personal PRECAUȚIUNI DE TRANSMITERE AEROGENĂ

complementare Precauțiunilor Standard

Înainte de a intra în salon



**Spălați-vă
pe mâini**



**Folosiți mască de
protecție cu filtru
P2 sau N95**



**Fixați bine
masca pe față**

La ieșire din salon



**Aruncați
măștile la gunoi**



**Spălați-vă
pe mâini**

Ușa salonului trebuie să stea permanent închisă!



VIZITATORI

Luați legătura cu o asistentă pentru informații înainte de a intra în salon

În atenția ÎNTREGULUI personal

PRECAUȚIUNI DE TRANSMITERE PRIN PLOAIE DE PICĂTURI

complementare Precauțiunilor Standard

Înainte de a intra în salon



Spălați-vă pe mâini



Folosiți o mască de protecție

La ieșire din salon



Aruncați măștile la gunoi



Spălați-vă pe mâini



VIZITATORI

Luați legătura cu o asistentă pentru informații înainte de a intra în salon

În atenția ÎNTREGULUI personal

PRECAUȚIUNI DE CONTACT

complementare Precauțiunilor Standard

Înainte de a intra în salon



**Spălați-vă
pe mâini**



**Folosiți echipament
de protecție**



**Folosiți mănuși
de protecție**

La ieșire din salon



**Aruncați
mănușile
la gunoi**



**Spălați-vă
pe mâini**



**Aruncați
echipamentul
la gunoi**



**Spălați-vă
pe mâini**