



Clinica Medicală Sf. Andrei

Ambulatoriu de specialitate | Centru de recuperare |
Spitalizare de zi | Laborator Analize
Str. Mihai Viteazu, nr. 56, sc. B, parter, Piatra Neamt

Tel: 0726 687 777 / Fax: 0233 233 900 www.clinicasfandrei.ro



*Avertisment! Acest document contine informatii si date care sunt proprietatea Clinicii Medicale Sf. Andrei Piatra Neamt ;
utilizarea integrala sau partiala a acestei document in orice scop sau activitate sau reproducere partiala/integrala in orice publicatie
si prin orice procedeu este interzisafara acordul scris al proprietarului.*

Aprob

Manager,

Ec. Lungu Camelia

S.C. CLINICA MEDICALĂ
SF. ANDREI S.R.L.
BIROUL MANAGEMENTUL CALITĂȚII



PROCEDURĂ DE SISTEM

TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STARE DE PORTAJ GERMEI

PERSONAL SANITAR / PACIENT

Cod: PS.CPLIAAM.04

Ediția II, Revizia 0, Nr. Inreg.67

Data: 11.02.2019

Avizat:

Președinte Comisie de Coordonare

Dr. Pintilie Ionut

Consilier Juridic

Capitanu Dumitru

Verificat:

Șef Birou Management al Calitatii

As. Enache Irina

Director Medical

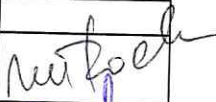
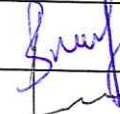

Dr. Pintilie Ionut

Elaborat : Sef Comp CPLIAAM

Dr. Fochi Mihaela

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMEI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	EXEMPLAR NR. :1
		COD: PS.CPLIAAM.04


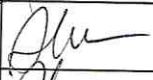

A. Lista responsabilităților cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii de sistem:

	Elemente privind responsabilii/operațiunea	Nume si prenume	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	
1.1	Elaborat	Fochi Mihaela	Medic epidemiologic	09.02.2019	
1.2	Verificat	Dr. Ionut Pintilie	Coordonator structura SPZ	11.02.2019	
1.3	Aprobat	Lungu Camelia	Manager	11.02.2019	

B. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii de sistem:

	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 II/Rev 0	INTEGRAL	Adaptare la OSGG 600/2018, Ordin M.S. 446/2017	01.03.2019
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			
2.4	Revizia 3			

C. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii de sistem:

Nr. Crt	Scopul difuzării	Ex.nr	Compartiment	Funcția	Nume si prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1	Informare	copie	Management	Manager	Lungu Camelia	11.02.2019	
3.2	Evidenta	1	BMC	Manager calitate	Enache Irina	11.02.2019	
3.3	Aplicare	copie	Toate compartimentele de activitate	As.med.Sef Sef Coord SPZ	As.Enache Irina Dr. Pintilie I	11.02.2019	

	Clinica Medicală Sf. Andrei	EDITIA: II
	Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC	EXEMPLAR NR. :1
	ȘI STAREA DE PORTAJ GERMEI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	COD: PS.CPLIAAM.04

1. SCOPUL

- Stabilirea regulilor specifice referitoare la triajul epidemiologic în scopul depistării precoce a personalului și pacienților care prezintă o patologie infecțioasă cu risc de transmitere:
 - afecțiuni acute respiratorii,
 - afecțiunile acute digestive,
 - afecțiunile cutanate.
- Dă asigurări cu privire la existența documentației adecvate derulării activității, asigură continuitatea activității, inclusiv în condițiile de fluctuație a personalului.

RISCU

- Neaplicarea măsurilor de igiena personala a pacientilor si cadrelor medicale
- Posibilitatea de contaminare a celorlalti angajati de catre angajatul identificat ca o posibila sursa de infectie

2. DOMENIU DE ACTIVITATE:

- Prevederile prezentei proceduri se aplică de către întreg personalul medico-sanitar al unității de spitalizare de zi sub coordonarea asistentului medical șef.
- Prevederile prezentei proceduri referitoare la Triajul epidemiologic, se aplică pacienților, mai ales în context epidemiologic, pentru protecția mediului spitalicesc precum și a personalului medico – sanitar.

3. DOCUMENTE DE REFERINTA:

Legislație primară

- Legea 95/2006 - privind reforma în domeniul sănătății cu modificări și completări ulterioare
- Ordin 446 din 18 aprilie 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor
- Ordin nr. 1782 din 28/12/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi cu modificări și completări ulterioare
- Contractul cadru în vigoare, Norme de aplicare a contractului cadru în vigoare
- Ordin nr. 975 din 1 octombrie 2012 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMEI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	EXEMPLAR NR. :1
		COD: PS.CPLIAAM.04

- Legea drepturilor pacientului nr. 46 din 21 ianuarie 2003 și Ordinul nr. 1410 din 12 decembrie 2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;
- REGULAMENT nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)

Alte documente

- Diagnosticul, profilaxia și tratamentul infecțiilor determinate de Staphylococcus aureus metilicilinorezistent (MRSA) / Ghid – protocol elaborat de Subcomisia de Control al Rezistenței Microbiene / 2016.
- Ghid de management al infecțiilor asociate asistentei medicale, Ediția a – II – a revizuită și adăugată.
- Coordonatori: Vasile Cepoi, Doina Azoicăi.

4. DEFINITII SI ABREVIERI

4.1. Definitii

Procedura de sistem - Prezentare formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual.

Ediția a unei proceduri de sistem - Forma inițială sau actualizată, după caz, a unei proceduri operaționale, aprobată și difuzată.

Revizia în cadrul unei ediții - Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare, sau alte asemenea, după caz, a unei sau a mai multor componente ale unei ediții a procedurii operaționale, acțiuni care au fost aprobate și difuzate.

Precauțiuni - reprezintă un ansamblu de activități și proceduri care au în vedere prevenirea transmiterii agenților patogeni, în mediu spitalicesc, de la o sursă umană (pacient infectat sau colonizat) sau din mediu, la o gazdă susceptibilă.

Precauțiuni standard (universale) - măsuri fundamentale, minime obligatorii, care se aplică în mod permanent, la toți pacienții, în întreaga activitate de îngrijire a pacienților, indiferent de diagnostic, indiferent de statusul infecțios presupus.

Includ:

- ✓ Igiena mâinilor
- ✓ Folosirea corectă a echipamentului de protecție individual: mănuși, masca de protecție,

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMEI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	EXEMPLAR NR. :1
		COD: PS.CPLIAAM.04

- ✓ halatul suplimentar (purat peste echipamentul de lucru), bonete, încălțăminte de interior.
- ✓ Tehnică aseptică de lucru
- ✓ Gestionarea corectă a deșeurilor rezultate din activitățile medicale.
- ✓ Curățenia și dezinfectia spațiilor, conform normelor în vigoare.
- ✓ Gestionarea corectă a lenjeriei de spital (lenjeria curată, lenjeria utilizată - murdară, lenjeria pătată cu sânge, fluide biologice, secreții - contaminată)

Precauțiuni adiționale - măsuri suplimentare, care completează precauțiunile standard și care se adresează căilor de transmitere a agenților infecțioși, urmărind întreruperea transmiterii nosocomiale a acestora, luând în calcul și gradul de contagiozitate al bolii precum și alte caracteristici epidemiologice.

- ✓ Precauțiunile adiționale sunt aplicate doar față de cei care sunt cunoscuți sau suspectați a fi infectați sau colonizați cu germeni patogeni cu importanță epidemiologică.
- ✓ Principala precauțiune adițională o reprezintă izolarea pacientului – adaptată unității de spitalizare de zi.

Triaj - Mecanismul sau procedura prin care pacienții care se prezintă la internare sunt evaluați și clasificați, de către o persoană competentă (medic sau cadru sanitar mediu), luând în considerare starea clinică și acuzele cu care se prezintă, corelate cu vârsta și antecedentele acestora, stabilitatea funcțiilor vitale, potențialul de agravare a stării lor, necesitatea instituirii unui tratament sau a efectuării unor investigații, precum și alte date considerate relevante, astfel încât să fie stabilită prioritatea cu care un pacient este asistat și nivelul de asistență necesară.

- ✓ Triajul epidemiologic este un proces preventiv pentru a evita contaminarea mediului spitalicesc, crearea de noi surse de agenți patogeni, aplicarea măsurilor de limitare a riscurilor clinice.

Stare de portaj – izolarea unei tulpini bacteriene într-un situs al organismului, cu absența manifestărilor clinice și/sau biologice.

4.2. Anexe, inregistrari, arhivari

Nr.	Denumirea	Elaborat	Aprobat	Nr.de	Difuzare	Arhivare	Alte
-----	-----------	----------	---------	-------	----------	----------	------



Clinica Medicală Sf. Andrei

Ambulatoriu de specialitate | Centru de recuperare |
Spitalizare de zi | Laborator Analize

PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMEI PERSONAL SANITAR/ PACIENT

EDITIA: II

REVIZIA: 0

EXEMPLAR NR. :1

COD:
PS.CPLIAAM.04

crt.	anexei			exemplare		loc	perioada	
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Tabel cu înregistrarea triajului epidemiologic la personalul medico-sanitar și auxiliar și măsurile adoptate	Asistent medical șef	Medic epidemiolog CPLIAAM	1	SPZ	Arhiva unitate	5 ani	
2.	Tabel cu înregistrarea triajului epidemiologic la pacienți și înregistrarea suspiciunilor de risc de infecție	Medic Asistent medical șef	Medic epidemiolog CPLIAAM	1	SPZ	Arhiva unitate	5 ani	
3.	Evidență purtători sănătoși MRSA	CPLIAAM	-	1	SPZ	Arhiva unitate	5 ani	

5. DESCRIEREA PROCEDURII:

5.1.Generalități

Triajul epidemiologic se efectuează în scopul depistării și izolării precoce a suspecților și bolnavilor de boli infecțioase cu următoarele aspecte particulare:

- afecțiunile acute respiratorii (gripa, infecții respiratorii superioare, etc)
- afecțiunile digestive (boala diareică acută)
- afecțiunile cutanate, care pot constitui surse de infecție pentru ceilalți pacienți dar și pentru personalul medical.
- **Pentru pacienți:** Triajul se efectuează preferabil în zona de primire a pacienților în momentul prezentării acestora la internare, conform programării.
- Se asigură astfel un control strict al accesului către zona funcțională de diagnostic și tratament al pacienților care se prezintă pentru acordarea asistenței medicale.
- **Pentru personalul medico – sanitar: la începutul turei de lucru, prin autodeclarare.**

Portajul de germeni patogeni

Depistarea portajului de germeni patogeni în căile respiratorii superioare, depistare solicitată și indicată în scopuri epidemiologice:

- stabilirea sursei de infecție
- izolarea purtătorilor sănătoși.
- Portajul MRSA se evaluează doar la categorii restrânse de pacienți sau de personal medical – nu se recomandă o testare generalizată.
- Portajul de germeni ≠ infecția.

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	EXEMPLAR NR. :1
		COD: PS.CPLIAAM.04

- Recoltările pentru evidențierea portajului MRSA trebuie efectuate la nivelul a două regiuni: nazal (recomandat) și unul dintre faringian.
- Pentru portaj poate fi uneori necesară decontaminarea pacientului.
- Decontaminarea purtătorului de MRSA este indicată în situații bine stabilite

Rolul, abilitățile și responsabilitățile asistentului medical responsabil cu procedura de triaj epidemiologic:

- abilitatea de a recunoaște pacientul bolnav versus pacientul sănătos.
- abilități interpersonale și de comunicare cu personalul angajat. flexibilitate, adaptabilitate.
- pregătire profesională corespunzătoare.

Circuitul Documentelor

- Documentele nu sunt destinate unui circuit funcțional extern. Documentele se păstrează la nivelul unității de spitalizare de zi.

5.2.Modul de lucru

Organizarea triajului epidemiologic al personalului sanitar și al pacienților.

PACIENTUL

- Se prezintă la internare în spitalizare de zi cu mijloace proprii de transport. Se efectuează triajul epidemiologic al pacientului la consultul preliminar – internare, printr-o scurtă anamneză: întrebări scurte, formulate clar, țintit, pentru a obține informații relevante.
- În cazul în care pacientul admite prezența unor semne clinice de infecție acută, cu risc crescut de contagiozitate, acesta va fi dirijat către Spitalul de Boli infecțioase și reprogramat în spitalizarea de zi.
- În cazul în care starea pacientului nu permite transportul imediat către altă unitate sanitară, acesta va fi izolat pentru efectuarea transportului asistat sau cu ajutorul familiei, într-un spațiu dedicat.

Regulă: Pacientul trebuie izolat când riscul față de ceilalți pacienți este mai mare decât riscul anticipat pentru fiecare pacient până ce pacientul este trimis la spitalul de boli infecțioase sau TBC.

- ✓ Pacienți confirmați /suspecți a fi infectați sau colonizați cu un microorganism multirezistent.
- ✓ Pacienții care dezvoltă o simptomatologie digestivă pe parcursul internării de zi.
- ✓ Pacienții cu imunodepresie.

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMEI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	EXEMPLAR NR. :1
		COD: PS.CPLIAAM.04

- ✓ Pacient care declară diagnosticul de TBC pulmonar.
- La orice suspiciune de infecție cu risc potențial crescut, personalul medico-sanitar va respecta Precauțiunile Standard.

Organizația Mondială a Sănătății recomandă ca echipamentul de protecție personal să fie îmbrăcat și dezbrăcat într-o anumită ordine pentru a preveni contaminarea personalului precum și contaminarea mediului și transmiterea agenților patogeni.

ÎMBRĂCAREA <ul style="list-style-type: none"> - Spălarea mâinilor - Șorț / halat - Masca - Protecția ochilor (de necesitate) - Mănuși

DEZBRĂCAREA <ul style="list-style-type: none"> - Mănușile - Șorț - Spălarea mâinilor - Protecția ochilor - Masca (după ieșirea din salon)

PERSONALUL MEDICO – SANITAR:

- În urma instruirii specifice, personalul medico-sanitar, prin autodeclarare, va semnala prezența unei simptomatologii acute de tip infecțios: simptome respiratorii, digestive, cutanate, etc.
- În funcție de gravitatea / amploarea simptomatologiei acute, se va decide rămânerea la serviciu sau îndrumarea către domiciliu / consult medic de familie / consult medic boli infecțioase.
- Pentru un triaj epidemiologic eficient, personalul va fi instruit sub semnătură, insistând pe necesitatea corectitudinii și responsabilității profesionale.

5.3.CONTROL MEDICAL PERIODIC PERSONAL SANITAR

Cercetarea portajului de Staphylococcus aureus la personalul din sectoarele cu risc identificat:

- Pentru această activitate se efectuează recolta de exsudat nazal și / sau exsudat nazofaringian.
- Cercetarea portajului nazal de Staphylococcus aureus (starea de purtător sănătos) nu este reglementată specific de legislația sanitară în vigoare dar, din punct de vedere al normelor de bună practică epidemiologică reprezintă un instrument eficient și eficace de ținere sub control a patologiei nosocomiale dat fiind expunerea intensă a personalului și patologia deosebită consecutivă.

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMEI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	EXEMPLAR NR. :1
		COD: PS.CPLIAAM.04

- Izolarea tulpinilor bacteriene de Staphylococcus aureus va fi urmată de testarea sensibilității la antibiotice (antibiorezistența).
- Se specifică personalului depistat purtător o serie de informații referitoare la consecințele clinic – epidemiologice ale portajului, precum și necesitatea investigării bacteriologice a tuturor membrilor familiei.

5.4. PLANIFICARE:

Spații spitalizare de zi: Exsudat nazal: anual / context epidemiologic

Atitudinea față de purtătorii sănătoși depistați

- Purtare mască de protecție (mască simplă).
- Consult medic medicina muncii
- Tratament local intranasal, timp de 7 – 10 zile, cu Fucidin – unguent / cremă (Staphylococcus aureus și-a menținut în timp sensibilitatea la acid fucidic)
- Pauză 10 zile
- Recontrol bacteriologic.

5.5.DOCUMENTE UTILIZATE

Documente utilizate

- Tabel cu înregistrarea triajului epidemiologic la pacienții prezentați la internare
- Tabel cu înregistrarea triajului epidemiologic la personalul medico-sanitar care se prezintă la serviciu

5.6.RESURSE NECESARE

- **Resurse materiale:** asigurate de Laboratorul de bacteriologie.
- **Resurse umane:** personalul medico-sanitar implicat prin sarcinile de serviciu, prevăzute în fișa postului, RI, ROF.
- **Resurse financiare:** buget alocat pentru achiziționarea materialelor necesare recoltei exsudatului nazal și/sau nazo-faringian și pentru achiziția materialelor și produselor necesare efectuării operațiunilor de curățenie și dezinfecție (produse biocide), igiena mâinilor (produse antiseptice), gestionării deșeurilor rezultate din activitățile medicale.

6. RESPONSABILITATI:

Responsabil cu Managementul Calității

- Avizează prezenta procedură

Managerul

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMEI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	EXEMPLAR NR. :1
		COD: PS.CPLIAAM.04

- Aprobă procedura operațională

Asistentul medical șef

- Asigură materialele necesare aplicării corecte a PS
- Verifică efectuarea triajului epidemiologic al personalului și al pacienților,
- Efectuează instruirea permanentă a personalului cu privire la aplicare PS
- Acceptă controlul periodic pentru depistare stare de portaj germeni patogeni.

Asistent medical de serviciu

- Efectuează triajul epidemiologic al personalului și al pacienților
- Acceptă controlul periodic pentru depistare stare de portaj

Întreg personalul implicat în desfășurarea activităților enunțate mai sus, va respecta prezenta procedura și va accepta controlul periodic pentru depistare stare de portaj.

Medicul epidemiolog CPLIAAM

- **stabilește oportunitatea măsurilor de supraveghere și limitare a factorilor de risc infecțios și efectuează ancheta epidemiologică cu raportarea cazuisticii identificate, la DSP Neamț.**

7. FORMULARE SI ANEXE:

- Formular de analiză a procedurii, cod F1.PS.BMC.01
- Nota informative F2.PS.BMC.01
- Formular distribuire procedură, cod F3.PS.BMC.01
- Formular instruire personal, cod F4.PS.BMC.01
- Formular autoevaluare reglementare F1.PS.BMC.02
- Raport autoevaluare reglementare F2.PS.BMC.02
- Formular analiza riscului F4.PS.BMC.02
- Formular autoevaluare activitate F5.PS.BMC.02
- ANEXA NR.1-registru triaj epidemiologic personal medico-sanitar
- ANEXA NR.2 -formular stare de portaj personal medico-sanitar

DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Formularului de distribuire procedură, cod F3.PS.BMC.01 sau în format electronic.

Înregistrările generate de această activitate se păstrează/arhivează conform cerințelor BMC implementat

8.INDICATORI DE MONITORIZARE

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA: 0
	PROCEDURA DE SISTEM TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC ȘI STAREA DE PORTAJ GERMI PERSONAL SANITAR/ PACIENT	EXEMPLAR NR. :1
		COD: PS.CPLIAAM.04

Indicatori de eficiență – nu este cazul.

Indicatori de eficacitate

- Îndeplinirea zilnică și consemnarea de necesitate a informațiilor semnificative epidemiologic triajului epidemiologic la personalul medico-sanitar.
- Evidența purtătorilor sănătoși de germeni patogeni care au fost negativiți la recontrolul bacteriologic.
- Nr.pacienți reprogramați din cauza prezenței unei simptomatologii infecțioase la internare în sistemul de SZ.

ANEXA NR.2- formular stare de portaj personal medico-sanitar

Nrcrt	NUME SI PRENUME	Compartimentul unde isi desfasoara activitatea	Data recoltarii	Rezultat exsudat nazal