

<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>		<b>IMC.PG.00</b>	
			<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
	<b>Exemplar nr.1</b>			

## IMSP Institutul Mamei și Copilului



### PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

### PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

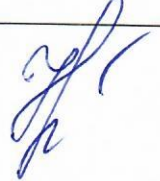

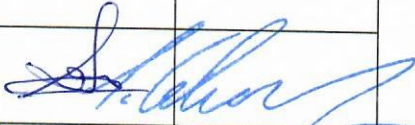
### IGIENA MÂINILOR

**COD IMC. PO 00**

**Notă:** Acest document conține informații care sunt proprietatea IMSP Institutul Mamei și Copilului din mun. Chișinău și este destinată utilizării exclusive pentru propriile cerințe. Utilizarea integral sau parțială a acestei proceduri în orice scop sau activitate, sau reproducere parțială, sau integrală în orice publicație și prin orice procedeu (electronic, mecanic, fotocopiare, microfîlmare etc.) este interzisă fără acordul scris al directorului IMSP Institutul Mamei și Copilului.

<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>		<b>IMC.PG.00</b>	
			<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
	<b>Exemplar nr.1</b>			


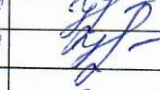
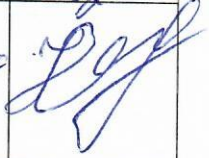
**Componenta 1. Lista responsabililor pentru elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale standard**

ELABORAT	VERIFICAT	AVIZAT	COORDONAT	APROBAT	EDIȚIA	REVI ZIA
Șef Serviciu CIMN  Vera Velicico	Șef SMCAM, Ludmila Zănoagă	Vicedirector medical, Valentina Rotaru	Consiliul Calității (CC)  Președintele CC, Mihai Rotaru, șef DMESM	Director IMSP Institutul Mamei și Copilului, Sergiu Gladun	1	0
						
04.11.2019	07.11.2019	12.11.2019	14.11.2019	25.11.2019		

**Componenta 2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor**

Nr. crt.	Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1	Ediția I	X		25.11.2019
2.2	Revizia 0			
2.3	Revizia 2			
2.4	Ediția a II a			

**Componenta 3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția**

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Numele și prenumele	Data primirii	Semnătura
3.1.	Arhivare	1	Consiliul Calității		Președinte	25.11.19	
			SMCAM		Secretar	25.11.19	
3.2	Evidență	2	Serviciul documentare, relații cu publicul și protocol (Registru corespondență)		Șef Serviciu	25.11.19	
3.3	Aplicare	3	Toate compartimentele/ subdiviziunile clinice de staționar	Șef compartiment/ subdiviziune	*		
3.4	Informare	4	Toate compartimentele/ subdiviziunile clinice de staționar	Colaboratorii/ angajații	*		



<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

#### **Componenta 4. Scopul procedurii:**

Procedura stabilește metodele pentru igiena mâinilor personalului medical, care activează în cadrul IMSP Institutul Mamei și Copilului, cu scopul de prevenire a transmiterii microorganismelor, inclusiv rezistențe la antimicrobiene (RAM), care se pot transmite de la pacient la pacient, de la pacient la lucrătorul medical, pot provoacă infecții asociate asistenței medicale (IAAM) și de prestare sigură și calitativă al actului medical.

#### **Componenta 5 Domeniu de aplicare a procedurii:**

Igiena mâinilor face parte din obligațiile profesionale și sunt înscrise în fișa de post a personalul medical.

Procedura se aplică la nivelul fiecărei subdiviziuni a IMSP IMC în cadrul cărora se efectuează prestarea serviciilor și este obligatorie pentru tot personalul medical.

#### **Componenta 6 Documente de referință aplicabile activității procedurale:**

##### **6.1 Reglementări internaționale :**

- Ghid OMS privind igiena mâinilor în instituțiile medicale 2009

##### **6.2 Legislație primară**

- Legea nr.10-XVI din 3.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice;
- Regulamentul sanitar privind condițiile de igienă pentru IMS aprobat prin Hotărârea Ordinul IMSP IMȘ nr.8 din 03.02.2020, „Cu privire la măsurile de prevenire și control al Guvernului nr. 663 din 23.07.2010;
- Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr.51 din 16.02.2009;
- Ghidul practic „Siguranța injectiilor”, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr.765 din 30.09.2015.
- Regulamentul IMSP Institutul Mamei și Copilului, aprobat prin ordinul MSMPS nr. 340 din 18.03.2019;

#### **Componenta 7 Definiții și abrevieri.**

##### **• Componenta 7.1 Definiții**

nr. crt	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
1	<b>Antiseptic</b>	Un preparat (lichid, gel sau spumă) pe bază de alcool, conceput pentru aplicarea pe mâini urmată de frecarea lor pentru a inactiva microorganismele și/sau suprima temporar creșterea acestora. Astfel de preparate pot conține unul sau mai multe tipuri de alcooli, alte ingrediente active (exemple: gluconatul de clorhexidina (OGC), derivații clorinați, iodul, cloroxilenolul (PCMX), compușii cuaternari de amoniu și triclosanul)
2	<b>Săpun</b>	Compuși care posedă proprietăți de curățare. Acționând ca un detergent, un astfel de săpun poate disloca microorganismele tranzitorii sau alți contaminanți de pe piele pentru a facilita eliminarea lor ulterioară cu apă.
3	<b>Spălarea mâinilor</b>	Spălarea mâinilor cu săpun lichid și apă.
4	<b>Curățarea mâinilor</b>	Parte a igienei mâinii referitoare la eliminarea murdăriei, materiilor organice și/sau a microorganismelor, prin procedee fizice sau mecanice



<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

5	<b>Antiseptica igienică a mâinilor</b>	Tratatarea mâinilor cu un preparat antiseptic prin frecare pentru a reduce flora microbiană tranzitorie, fără a afecta în mod necesar flora proprie a pielii.
6	<b>Antiseptica chirurgicală a mâinilor</b>	Spălarea și frecarea antiseptică efectuată preoperator de către echipa de chirurghi pentru eliminarea florei tranzitorii și reducerea florei proprii a pielii. Antisepticele utilizate au activitate antimicrobiană persistentă. Perierea preoperatorie se referă la pregătirea preoperatorie a mâinii cu apă și săpun antimicrobian. Frecarea preoperatorie se referă la pregătirea preoperatorie a mâinii prin frecare cu preparate pe bază de alcool, fără utilizarea apei
7	<b>Îngrijirea mâinilor</b>	Acțiuni pentru a reduce riscul de descuamare sau iritare a pielii
8	<b>Eficacitate/eficace</b>	Efectul (posibil) al aplicării unei metode privind igiena mâinii atunci când este testată în laborator sau in vivo
9	<b>Zona de îngrijiri</b>	Concept legat de vizualizarea "geografică" a momentelor-cheie privind igiena mâinii. Aceasta include toate suprafețele din afara zonei alocate pacientului X, de ex. alți pacienți și zonele aferente acestora precum și restul unității medicale
10	<b>Umectant</b>	Ingredient(e) adăugat(e) în produsele pentru igiena mâinii în scopul hidratării pielii
11	<b>Mănuși medicale</b>	Mănuși de unică folosință utilizate în timpul procedurilor medicale; sunt incluse aici mănușile pentru examinare (sterile sau nesterile), mănușile chirurgicale și mănușile medicale pentru manipularea agenților chimioterapeutici (mănuși de chimioterapie)
12	<b>Zona pacientului</b>	Concept legat de vizualizarea "geografică" a momentelor-cheie privind igiena mâinii. Aceasta conține pacientul și împrejurimile sale imediate. Sunt incluse pielea intactă a pacientului și toate suprafețele atinse sau în contact fizic direct cu pacientul, precum șinele de pat, noptieră, lenjeria de pat, tuburile de perfuzie și alte echipamente medicale. În plus, zona cuprinde suprafețele frecvent atinse de către personalul medico-sanitar (PMS) care îngrijește pacientul, precum monitoarele, butoanele și alte asemenea suprafețe
13	<b>Activitate persistentă</b>	Activitatea antimicrobiană prelungită sau extinsă care împiedică dezvoltarea sau supraviețuirea microorganismelor după aplicarea unui antiseptic dat, denumită de asemenea, activitate "reziduală", "susținută" sau "remanentă". Atât ingredientele active substantive (vide infra substantivitate) cât și cele non-substantive pot avea un efect persistent, reducând semnificativ creșterea microorganismelor după aplicare
14	<b>Punct de îngrijire</b>	Locul unde se întâlnesc trei elemente: pacientul, PMS și tratamentul care implică contactul cu pacientul sau cu împrejurimile sale (incluse în zona pacientului). Conceptul ilustrează necesitatea de a se efectua igiena mâinii la momente recomandate exact acolo unde se acordă îngrijirile. Aceasta impune ca un produs pentru igiena mâinii (de exemplu, un antiseptic de frecare pe bază de alcool, dacă este disponibil), să fie ușor accesibil la locul aplicării tratamentului și cât mai la îndemână. Produsele specifice punctului de îngrijire trebuie să fie accesibile fără a fi nevoie să se părăsească zona pacientului.
15	<b>Flora rezidentă</b>	Microorganisme rezidente sub celulele superficiale ale stratului cornos, găsite de asemenea pe suprafața pielii
16	<b>Flora tranzitorie</b>	Microorganisme care colonizează straturile superficiale ale pielii și sunt mai ușor eliminate prin spălarea de rutină a mâinilor
17	<b>Mâini vizibil murdare</b>	Mâinile pe care sunt ușor vizibile murdăria sau fluide ale organismului
18	<b>Infectarea periferică</b>	Tipul de transmitere, la care persoanele, care au contactat cu pacientul sau cu suprafețele ce îl înconjoară, nu asigură nivelul necesar de igienă manuală și contactează cu alți pacienți, sau infectarea prin instrumente infectate
19	<b>RAM</b>	Rezistență antimicrobiană
20	<b>IAAM</b>	Infecții asociate asistenței medicale
21	<b>PMS</b>	Personal medico sanitar

**Notă:** Se interzice Unghii lungi (mai mari de 5 mm);Unghii artificiale;Ojă pe unghii; Purtarea pe mâini a ceasurilor, inelelor și brățarelor.



<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

## **Componenta 8. Descrierea procedurii**

### **8.1 Generalități**

#### **8.1.1 Materiale și echipamente**

Fiecare încăpere în care se efectuează proceduri parenterale inclusive: în saloane, cabinetele medicilor, încăperile pentru personal, WC-uri, ecluzele boxelor și semiboxelor, sălile de proceduri, de pansament și încăperile auxiliare vor fi dotate cu lavoare cu apă rece și caldă, cu malaxor. În sălile preoperatorii, de pansament, reanimare, proceduri, în camera de gardă a asistentelor de pe lângă saloanele septico-purulente, hematologice, în laboratoarele clinico-diagnostice și bacteriologice și în alte încăperi care necesită respectarea unui regim deosebit al igienei mâinilor, se vor prevedea robinete ce pot fi deschise cu piciorul, cotul mâinii sau cu fotoelement.

În spațiile pentru igienizarea mâinilor, în zona lavuarelor, se vor instala dozatoare pentru săpun lichid, soluții antiseptice și prosop/șervețele de unică folosință. Blocurile sanitare se vor asigura cu șervete electrice sau șervețele din hârtie de unică folosință.

Produsele antiseptice pentru prelucrarea mâinilor trebuie să fie înregistrate în Republica Moldova și utilizate în corespundere cu instrucțiunile utilizatorului.

### **8.2. Spălarea mâinilor**

#### **Cu Ce?**

- apă și săpun
- uscare cu prosop din hârtie de unică folosință

#### **Când?**

- Tegumentul este vizibil murdărit cu sânge sau cu alte fluide biologice
- După utilizarea toaletei
- Dacă se suspectează patogeni formatori de spori (inclusiv în epidemii cu *C. difficile*)
- După terminarea timpului de serviciu și la ieșirea din spital;
- Înaintea pregătirii și distribuirii preparatelor medicamentoase administrate per os;
- Înaintea distribuirii alimentelor

#### **Cum?**

- Mâinile se înmoaie cu apă.
- Se aplică săpunul lichid
- Se efectuează procedura standard de mai jos\*
- Se clătesc sub apă curgătoare.
- Se șterg cu un prosop de hârtie de unică folosință
- Se închide robinetul cu ajutorul prosopului de hârtie.
- Prosopul de hârtie se aruncă în coșul pentru deșeuri menajere.



<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

### **8.3. \*Procedura standard de frecare a mâinilor**

#### **1. Palmă pe palmă;**

2. Palma mâinii drepte pe dosul mâinii stângi și palma mâinii stângi pe dosul mâinii drepte

3. Palmă pe palmă cu degetele intercalate (pentru dezinfectia spațiilor interdegitale);

4. Dosul degetelor îndoite pe palma opusă (strângerea și frecarea degetelor unei mâini în palma celeilalte mâini);

5. Frecare prin rotație a policelui drept cu palma stângă/policele stâng cu palma dreaptă;

6. Frecare prin rotație cu mișcări înainte și înapoi cu degetele împreunate ale mâinii drepte aplicate în podul palmei stângi și invers

### **8.4 Dezinfectia igienică a mâinilor cu antiseptice pe bază de alcool**

#### **Cu Ce?**

- Produse antiseptice

#### **De Ce?**

- Pentru a înlătura flora microbiană tranzitorie.

#### **Când?**

- Înainte și după atingerea unui bolnav;
- Înaintea de îmbrăcarea și după îndepărtarea mănușilor sterile sau nesterile;
- Înainte de atingerea unui dispozitiv invaziv, indiferent dacă se poartă sau nu mănuși;
- Înainte și după contactul cu suprafețe sau obiecte (inclusiv echipament medical) din imediata vecinătate a pacientului;
- Înaintea procedurilor aseptice;
- La trecerea de la o parte contaminată a corpului la alta, la același pacient;
- La fiecare intrare și după ieșire în terapia intensivă, bloc de operații;
- Înaintea fiecărei intrări și ieșiri din sala de operații.

#### **Cum?**

- În mână se aplică o doză stabilită de antiseptic pe bază de alcool;
- Se aplică pe toată suprafața mâinilor cu efectuarea procedurii standard\*
- Se așteaptă până se usucă.

### **8.3 Spălarea chirurgicală a mâinilor**

#### **Cu Ce?**

- Apă
- Săpun
- Soluția antiseptic
- Bureți
- Ștergare sterile

#### **Când?**

- Înainte fiecărei operații

<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

### **Cine?**

- Toți membrii brigăzii chirurgicale

### **Cum?**

- Înaintea spălării chirurgicale se va îmbrăca masca și boneta, care acoperă complet părul;
- Se spală mâinile până la coate după cum urmează:
- Se deschide robinetul;
- Mâina propriu zisă se ține la nivel mai înalt decât coatele. Palmele și coatele, precum și zona mai sus de coate se stropește cu apă;
- La început se face spălarea cu soluție antiseptică;
- Soluția antiseptică se aplică pe mâini cu ajutorul buretelui;
- La fel se curăță cu buretele suprafața de sub unghii;
- Buretele se clătește sub jet de apă;
- Spațiile între degete, și părțile interne a palmei se periază;
- Buretele se clătește sub jet de apă, după ce se trece la altă mână;
- Palma dreaptă se suprapune pe partea exterioară a palmei stângi, după ce palma stângă se suprapune pe partea exterioară a palmei drepte, în așa mod se spală eficient spațiile între degete și degetul mare;
- Cu mișcări circulare de la palme la coate se spumează toată suprafața mâinilor până la coate;
- Mâinele se clătesc. La clătire, palma trebuie să fie mai sus decât coatele, trebuie de evitat, ca apa să se scurgă mai jos de coate;
- Neschimbând poziția, se trece în sală de operații;
- Cu scutec/prosop steril de absorbție se usucă mâinile. O margine a scutecului/prosopului se folosește doar pentru o mână;
- Procedura de absorbție trebuie să se efectueze de la capetele degetelor în direcția coatelor cu mișcări circulare;
- Cu alt capăt uscat al scutecului/prosopului trebuie să se repete procedura pentru altă mână;
- După procedura de absorbție scutecul/prosopul se transmite surorii medicale, care asistă procedura;



<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

## 8.4 Proprietățile antimicrobiene a produselor folosite în igiena minilor

Tabel 4. Activitatea antimicrobiană a antisepticelor folosite în igiena mâinilor<sup>[15]</sup>

Antiseptic	Bacterii Gram pozitive	Bacterii Gram negative	Virusi încapsulați	Virusi necapsulați	Myco-bacterii	Fungi	Spori
Alcool	+++	+++	+++	++	+++	+++	-
Chloroxyleneol	+++	+	+	±	+	+	-
Chlorhexidine	+++	++	++	+	+	+	-
Hexachlorophene <sup>a</sup>	+++	+	?	?	+	+	-
Iodophori	+++	+++	++	++	++	++	± <sup>b</sup>
Triclosan <sup>d</sup>	+++	++	?	?	±	± <sup>e</sup>	-
Compuși cuaternari de amoniu <sup>c</sup>	++	+	+	?	±	±	-

Acțiune: +++ (bună); ++ (moderată); + (slabă); ± (variabilă); – (fără acțiune)

\*Activitatea variază cu concentrația: a bacteriostatic; b în concentrații folosite în antiseptice, iodophorii nu distrug spori; c bacteriostatic, fungistatic, microbicide la concentrații înalte; d mai ales bacteriostatic; e activitate împotriva *Candida* spp., dar activitate redusă împotriva filamentelor de fungi.

## 8.5 Necesarul în detergenți și antiseptice

Anual se prevede asigurarea cu cantități suficiente de detergenți și antiseptice pentru igienizarea mâinilor de către serviciul achiziții publice, conform necesarul solicitat și ajustat pentru consumul în subdiviziuni.

## 8.6 Utilizarea dispenserilor

- În locuri , unde se folosește săpunul lichid, flaconul nu trebuie să fie plin.
- La fiecare adaugare a săpunului, persoana care efectuează această procedură trebuie să se spele pe mână , să le usuce, după aceea să toarne săpunul lichid.
- Personalul care face curățenie scrie pe etichetă data și vremea, când s-a schimbat săpunul și s-a spălat săpuniera, această etichetă se lipește pe săpunieră.
- Nu trebuie să se adauge săpun în săpuniera, în care cantitatea de săpun s-a micșorat.
- Este interzis adaugarea apei în săpun.

## 8.7 Resurse financiare și echipamente necesare

### 8.7.1 Resurse materiale:

- \* Apă rece și caldă ;
- \* Dispensere pentru săpun lichid sau săpun spumă ;



<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

- \* Dispensere pentru antiseptic;
- \* Dispozitive sau suporturi pentru prosoape hârtie;
- \* Săpun lichid, sau săpun spumă;
- \* Antiseptice pentru mâini ;

#### **8.7.2. Resurse umane:**

Persoanele implicate prin sarcinile de serviciu în activități de asistență medicală.

Instruirea personalului se va efectua anual și la angajare în serviciu, ori de câte ori va fi necesar. Activitatea de instruire se va petrece la întâlniri de lucru, conferințe, colocviuri, testare cunoștințelor și aplicațiilor practice.

Activitatea de instruire se va efectua la întâlniri de lucru cu tot personalul. La apariția abaterilor se va relua procesul de instruire.

#### **Resurse financiare:**

Vor fi prevăzute în bugetul instituției.

### **Componenta 9. Responsabilități**

De respectarea acestui protocol răspund vicedirectorii IMSP Institutul Mamei și Copilului, medicul epidemiolog de spital, șeful serviciului dezvoltare infrastructură, șeful serviciului economic, șeful serviciului achiziții, șefii de secție și medicii curanți, asistentul medical principal, asisnenta medicală superioară, asistentele medicale și personalul auxiliar, conform competențelor.

Angajații IMSP Institutul Mamei și Copilului, la toate etapele de prestarea a serviciilor medicale sunt responsabili, în limitele competențelor de:

1. Evaluarea riscurilor și aplicarea metodei de igienă a mâinilor adecvată pentru asigurarea calității actului medical și siguranța pacientului;
2. Menținerea mâinilor curate, libere de juvaere și fără unghii lungi și unghii artificiale;
3. Utilizarea antisepticilor conform instrucțiunilor producătorului;

**Atribuțiile persoanelor care desfășoară aceste activități vor fi menționate în fișa postului.**

#### **Control și verificare**

Controlul respectării prezentei proceduri este efectuat zilnic de către asistentul medical principal al clinicii, lunar de către medicul epidemiolog de spital. În cazul în care apar încălcări ale acestei proceduri se informează vicedirectotul instituției care convoacă persoanele care s-au abătut de la executarea acestei proceduri pentru demararea unei anchete.



<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

### **Sancțiuni**

Sancțiunile pentru încălcarea acestei proceduri vor fi aplicate conform Codului muncii, după cum urmează:

- Avertisment scris, mustrare, mustrare aspră.
- Penalizare cu 10% din salariu pe o perioadă de 1-3 luni.
- Desfacerea contractului individual de muncă în cazul a 3 abateri repetate.

Medicul epidemiolog de spital în comun cu asistentul medical principal va aduce la cunoștința personalului medical și auxiliar această procedură și va întocmi un proces verbal de luare la cunoștință care va fi semnat de întreg personal.

**9.2. Echipa de proces:** conducerea instituției, șefii de compartimente, subdiviziuni

**9.3. Responsabili de instruirea personalului:**

- vicedirectorii
- șefii subdiviziunilor
- șefii de compartimente/subdiviziuni clinice și paraclinic
- asistentele/moașele principale/superioare

**9.4. SCIMN:**

- elaborează (după caz) revizuieste/retrage procedura
- coordonează aplicarea procedurii
- gestionează elaborarea procedurii și instrucțiunilor de lucru

**9.5. SMCAM și Consiliul Calității:**

- verifică procedura
- gestionează elaborarea procedurilor și instrucțiunilor de lucru
- gestionează Manualul procedurilor

**9.5. Directorul IMSP IMșiC:**

- aprobă procedura
- impune aplicarea procedurii
- asigură resurse pentru aplicarea procedurii

**9.6. Consiliul Calității – coordonează procedurile**

**9.7. Vicedirectorii, șefii de compartimente/subdiviziuni:**

- aplică și respectă procedura
- difuzează procedura în cadrul compartimentului/subdiviziunii
- organizează grupuri de lucru pentru discutarea și aplicarea procedurii

### **Componenta 10. Înregistrări**

10.1. Manualul procedurilor



<b>IMSP</b> <b>Consiliul Calității</b> <b>Serviciului management</b> <b>al</b> <b>calității și audit medical</b> <b>(SMCAM)</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b> <b>IGIENA MÂINILOR</b>	<b>IMC.PG.00</b>	
		<b>Ediția 1</b>	<b>Revizia 0</b>
		<b>Exemplar nr.1</b>	

**Componenta 11. Anexe**  
**Componenta 12 Cuprins**

Numărul componentei în cadrul procedurii	Denumirea componentei din cadrul procedurii	Pag.
	Pagina de garda (coperta)	1
1	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea, coordonarea și aprobarea ediției/revistei	2
2	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor	2
3	Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția	2
4	Scopul procedurii	3
5	Domeniul de aplicare a procedurii	3
6	Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurate	3-4
7	Definiții și abrevieri	4-5
8	Descrierea procedurii (activității)	5-9
9	Atribuții și responsabilități în derularea activității	10
10	Înregistrări	10
11	Anexe	10
12	Cuprins	11