

**IPC în contextul COVID-19.
Precauții standard, precauții
bazate pe calea de transmitere și
recomandări specifice COVID-19**

Ecaterina Busuioc,
Agenția Națională pentru Sănătate Publică

Surse: OMS

Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected

Interim guidance
25 January 2020



[https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)

Advice on the use of masks in the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak

Interim guidance
29 January 2020



[https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)

Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19)

Interim guidance
27 February 2020



https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPPE_use-2020.1-eng.pdf

Home care for patients with suspected novel coronavirus (COVID-19) infection presenting with mild symptoms, and management of their contacts

Interim guidance
04 February 2020



[https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)

Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19

Technical Brief

<https://www.who.int/publications-detail/water-sanitation-hygiene-and-waste-management-for-covid-19>

Surse:OMS

Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (нCoV)

Временные рекомендации

25 января 2020 г.



Всемирная организация здравоохранения

[https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)

Рекомендации по применению масок среди населения, в условиях ухода за заболевшим на дому и при оказании медицинской помощи в контексте вспышки нового коронавируса (2019-нCoV)

Временное руководство
29 января 2020 г.



Всемирная организация здравоохранения

[https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)

Рациональное использование средств индивидуальной защиты от коронавирусной болезни 2019 (COVID-19)

Временные рекомендации

27 февраля 2020



World Health Organization

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPPE_use-2020.1-eng.pdf

Уход на дому за пациентами с легкой формой заболевания, предположительно вызванного новым коронавирусом (COVID-19), и тактика ведения контактных лиц

Временное руководство
4 февраля 2020 г.



Всемирная организация здравоохранения

[https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)

Вода, санитария, гигиена и управление отходами для вируса COVID-19

Техническая записка
3 марта 2020 г.

<https://www.who.int/publications-detail/water-sanitation-hygiene-and-waste-management-for-covid-19>

Surse:

The image shows a screenshot of the World Health Organization (WHO) website. At the top, there is a navigation bar with the WHO logo and the text "World Health Organization". Below this, there is a large banner featuring a crowd of people walking on a crosswalk. Overlaid on the banner is the text "Вспышка коронавирусной болезни (COVID-19)" in a blue box, and below it, "Узнайте больше" in an orange box. A red arrow points from the "Узнайте больше" box down to the navigation menu. The navigation menu is a blue bar with the following items: "World Health Organization", "Темы Здоровья", "страны", "отдел новостей", "Чрезвычайные", and "Насчет нас".

Техническое руководство по коронавирусной болезни (COVID-19): профилактика и контроль инфекций

← Коронавирусная
болезнь 2019

← Техническое
руководство

**Профилактика и
контроль инфекций**

Ранние исследования

Рациональное использование средств индивидуальной защиты от коронавирусной болезни (COVID-19)

В этом документе кратко изложены рекомендации ВОЗ по рациональному использованию средств индивидуальной защиты (СИЗ) в сфере здравоохранения и в общественных местах, включая обработку грузов. Этот документ предназначен для тех, кто занимается распределением и управлением СИЗ, а также для органов общественного здравоохранения и отдельных лиц в сфере здравоохранения и в сообществах, чтобы понять, когда использование СИЗ наиболее целесообразно.

- [Доступ к публикации](#)

Surse: ANSP

<https://ansp.md/index.php/coronavirusul-de-tip-nou-covid-19/>

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova
Agencia Națională pentru Sănătate Publică

documente Petiții on-line Cercetare și inovare Acțiunile în sănătate Managementul datelor în sănătate

nu o călătorie și aveți febră, tuse, rinoree, solicitați asistență medicală la 112. Pentru informații suplimentare...

ANUNȚĂ despre un caz suspect de
loc-Maidan, raionul Comrat

Școala Publică (ANSP) anunță că a fost înregistrat un
alimentară în grup între elevii Liceului Teoretic
dan, raionul Comrat. În urma cărora au fost spitalizați

**INFORMAȚII
CORONAVIRUS**

13 Uș

ansp.md/index.php/coronavirusul-de-tip-nou-covid-19/



Despre noi Activități Transparența Proiecte de documente Petiții on-line Cercetare și inovare Acordare în sănătate Management date în

Dacă ați revenit dintr-o călătorie și aveți febră, tuse, rinoree, solicitați asistență medicală

Coronavirusul de tip nou (COVID-19)

SITUAȚIA EPIDEMIOLOGICĂ prin infecția cu Coronavirusul de tip nou (COVID-19)	MATERIALE INFORMATIVE	INFORMAȚII CORONAVIRUS	
MITURI DESPRE COVID-19	RECOMANDĂRILE OMS		ZONE AFECTATE DE COVID-19
"Prevenirea și controlul infecției COVID-19"	ÎNTREBĂRI & RĂSPUNSURI		SITUAȚIA EPIDEMIOLOGICĂ



World Health
Organization

- Ce **strategii IPC** sunt recomandate de OMS pentru COVID-19?

Strategiile IPC pentru prevenirea sau limitarea transmiterii în IMS includ următoarele:

1. aplicarea măsurilor de precauție standard pentru toți pacienții;
2. asigurarea triajului, depistarea precoce și controlul/izolarea sursei;
3. punerea în aplicare a precauțiilor suplimentare pentru cazurile suspecte de infecție cu COVID-19;
4. aplicarea măsurilor administrative;
5. controlul igienei mediului spitalicesc și a rețelelor ingineresti.

Precauții standard

- Nivelul de bază al măsurilor de precauție IPC, care trebuie utilizate pentru **TOȚI pacienții** permanent:
 - măsurile minime de prevenire care se aplică în orice moment tuturor pacienților, indiferent dacă este un caz suspect sau confirmat
- **Evaluarea riscurilor** este esențială pentru toate activitățile, adică evaluați fiecare activitate medicală și determinați echipamentul personal de protecție (EPP) care este necesar pentru o protecție adecvată



World Health
Organization

- Recomandarea 1.
Precauție standard pentru
TOȚI pacienții

Aplicarea precauțiilor standard pentru **TOTI** pacienții

1. Igiena mâinilor*
2. Igiena respiratorie
3. Utilizarea EPP
4. Siguranța injecțiilor
5. Gestionarea sigură a instrumentelor/dispozitivelor medicale și echipamentelor pentru îngrijire*. Curățarea. Dezinfecția. Sterilizarea
6. Gestionarea sigură a deșeurilor rezultate din activitatea medicală
7. Igiena mediului spitalicesc*
8. Gestionarea sigură a lenjeriei utilizată
9. Apa, sanitația, igiena**
10. Etc.

Surse:

*Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale, ediția I și II aprobat prin Ordinul MS nr.51 din 16.02.2009

**Regulamentul sanitar privind amplasarea dotarea și exploatarea IMS, aprobat prin HG 663/2010





Pneumonia nosocomială la adult

Protocol clinic național

PCN - 203

Anexa 6. Fișa standardizată de audit bazat pe criteriile pentru protocolul clinic național „Pneumonia nosocomială la adult”

FIȘA STANDARDIZATĂ DE AUDIT BAZAT PE CRITERII PENTRU PROTOCOLUL CLINIC NAȚIONAL "PNEUMONIA NOSOCOMIALĂ LA ADULT"	
Domeniul Prompt	Definiții și note
1 Denumirea instituției medico-sanitare evaluată prin audit	
2 Persoana responsabilă de completarea Fișei	Nume, prenume, telefon de contact
3 Perioada de audit	DD-LL-AAAA
4 Numărul de înregistrare a pacientului din "Registru de evidență a bolilor infecțioase (OES)"	
5 Numărul fișei medicale a bolnavului staționar f.309a	
6 Mediul de rezidență a pacientului	0 = urban; 1 = rural; 9 = nu se cunoaște
7 Data de naștere a pacientului	DD-LL-AAAA sau 9 = necunoscut
8 Genul/sexul pacientului	0 = masculin 1 = feminin 9 = nu este specificat
9 Numele medicului curant	
10 Categoria PN	Pneumonia nosocomială propriu zisă (HAP) = 0; Pneumonia asociată îngrijirilor medicale specializate (HCAP) = 1; Pneumonia asociată ventilației mecanice (VAP) = 3
11 Locul de infectare	0 = caz nosocomial de import; 1 = caz nosocomial local; 9 = nu se cunoaște
INTERNAREA	
12 Data debutului simptomelor	Data (DD- MM- AAAA) sau 9 = necunoscut
13 Data internării în spital	DD-LL-AAAA sau 9 = necunoscut
14 Timpul (HH- MM) de internare în spital	Timpul (HH- MM) sau 9 = necunoscut
15 Debutul pneumoniei (doar pentru PN)	Până la 4 zi (inclusiv) de internare = 0; după a 4 zi de internare = 1
16 Secția de internare	Secția de profil terapeutic = 0; Secția de profil chirurgical = 1; Secția de terapie intensivă = 2
17 Transferul pacientului pe parcursul internării în secția de terapie intensivă în legătură cu agravarea pneumoniei	A fost efectuat: nu = 0; da = 1; nu se cunoaște = 9
DIAGNOSTICUL	
18 Bacterioscopia sputei	A fost efectuată după internare: nu = 0; da = 1; nu se cunoaște = 9

ORDIN
mun. Chișinău

nr. 31/01/2014

nr. 70

Cu privire la aprobarea Protocolului clinic național
„Pneumonia nosocomială la adult”

În vederea asigurării unui standard de calitate a actului medical, în temeiul prevederilor Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011,

ORDON:

1. Se aprobă Protocolul clinic național „Pneumonia nosocomială la adult”, conform anexei.

2. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare vor organiza implementarea și monitorizarea eficienței utilizării prevederilor Protocolului clinic național „Pneumonia nosocomială la adult”, în cadrul asistenței medicale acordate populației.

ORDIN
mun. Chișinău

nr. 32/05/2016

nr. 70

Cu privire la actualizarea Protocolului clinic național
„Pneumonia nosocomială la adult”

În scopul actualizării Protoalelor clinice naționale, în temeiul prevederilor Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011,

ORDON:

1. Protocolul clinic național „Pneumonia nosocomială la adult”, aprobat prin Ordinul nr. 70 din 31.01.2014, se modifică și se completează după cum urmează:

- În Capitolul A, compartimentul A.6, sintagma „2016” se substituie cu sintagma „2020”;
- Capitolul „Anexe”, se completează cu Anexa 6. „Fișa standardizată de audit bazat pe criteriile”.

<http://old.ms.md/files/14514-PCN%2520Pneumonia%2520nosocomiala%2520la%2520adult.pdf>

Atelierul privind rezultatele pilotării studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și consumul antibioticelor în spitale,
25 SEPTEMBRIE 2018



Prevenirea pneumoniei asociată cu ventilarea mecanică a pulmonilor

Protocol clinic standardizat

Fișa standardizată de audit bazat pe criterii

FIȘA STANDARDIZATĂ DE AUDIT BAZAT PE CRITERII PENTRU PROTOCOLUL CLINIC STANDARDIZAT „PREVENIREA PNEUMONIEI ASOCIATĂ CU VENTILAREA PULMONARĂ ARTIFICIALĂ”	
Domeniul Prompt	Definiții și note
1. Denumirea IMSP evaluată prin audit	
2. Persoana responsabilă de completarea fișei	Nume, prenume, telefon de contact
3. Numărul de înregistrare a pacientului din “Registrul de evidență a bolilor infecțioase - f081v”	
4. Numărul fișei medicale a bolnavului staționar f.301v	
5. Data de naștere a pacientului	DD-LL-AAAA sau 9 = necunoscută
6. Mediu de rezidență	0=urban; 1=rural; 9=nu știu.
7. Genul/sexul pacientului	0 = masculin, 1 = feminin, 9 = nu este specificat.
8. Locul de infectare	0 = caz nosocomial de import, 1 = caz nosocomial local, 9 = nu știu.
9. Numele medicului curant	
10. Categoria PAVPA	Pneumonie asociată cu ventilarea pulmonară artificială [a] (PAVPA-DP) cu debut precoce [b] = 1; Pneumonie asociată cu ventilarea pulmonară artificială cu debut tardiv (PAVPA-DT) [c] = 2.
INTERNAREA	
11. Data și ora instituirii ventilării pulmonare artificiale	Data (DD, LL: AAAA) sau 9 = necunoscută
12. Data terminării ventilării pulmonare artificiale	Data (DD, MM: AAAA) sau 9 = necunoscută
13. Data debutului simptomelor	Data (DD, MM: AAAA) sau 9 = necunoscută
14. Data internării în spital	DD-LL-AAAA sau 9 = necunoscută

http://old.ms.md/files/14435-PCS_VAP_Pneumonia%25201.10.2013.pdf



ORDIN
mun. Chișinău

nr. 10 / 10 / 2013

nr. 1428

Cu privire la aprobarea Protocolului clinic standardizat „Prevenirea pneumoniei asociată cu ventilația pulmonară artificială”

În vederea asigurării unui standard de calitate a actului medical, în temeiul prevederilor Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011,

ORDON:

- Se aprobă Protocolul clinic standardizat „Prevenirea pneumoniei asociată cu ventilația pulmonară artificială”, conform anexei.
- Conducătorii instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală spitalicească vor organiza implementarea și monitorizarea eficienței utilizării prevederilor Protocolului clinic standardizat „Prevenirea pneumoniei asociată cu ventilația pulmonară artificială”, în cadrul asistenței medicale acordate populației.
- Direcțiile Ministerului Sănătății, Centrul Național de Sănătate Publică, Centrul Național de Management în Sănătate vor organiza monitorizarea implementării Protocolului clinic standardizat „Prevenirea pneumoniei asociată cu ventilația pulmonară artificială”, în activitatea instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală spitalicească.



ORDIN
mun. Chișinău

nr. 30 / 03 / 2016

nr. 116

Cu privire la actualizarea Protocolului clinic standardizat „Prevenirea pneumoniei asociată cu ventilația pulmonară artificială”

În scopul actualizării Protoocoalelor clinice naționale, în temeiul prevederilor Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011,

ORDON:

- Protocolul clinic standardizat „Prevenirea pneumoniei asociată cu ventilația pulmonară artificială”, aprobat prin Ordinul nr.1128 din 10.10.2013, se modifică și se completează după cum urmează:
 - În Capitulul A, compartimentul A.6, sintagma „octombrie 2015” se substituie cu sintagma „2019”;
 - Capitulul „Anexe”, se completează cu Anexa 4 „Fișa standardizată de audit bazat pe criterii”.

Atelierul privind rezultatele pilotării studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și consumul antibioticelor în spitale,
25 SEPTEMBRIE 2018



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare

Protocol clinic național

PCN - 274

<http://old.ms.gov.md/files/15336-PCN-274%20Infecțiile%20tractului%20urinar%20asociate%20cateterismului%20vezicii%20urinare.pdf>



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN
mun. Chișinău

3E 12 2016

nr. 1685

Cu privire la aprobarea Protocolului clinic național
„Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare”

În vederea asigurării unui standard de calitate a actului medical, în temeiul prevederilor Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011,

ORDON:

1. Se aprobă Protocolul clinic național „Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare”, conform anexei.
2. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare vor organiza implementarea și monitorizarea eficienței utilizării prevederilor Protocolului clinic național „Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare”, în cadrul asistenței medicale acordate populației.
3. Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate va organiza evaluarea instituționalizării Protocolului clinic național „Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare”, în cadrul evaluării și acreditării instituțiilor medico-sanitare.
4. A recomanda Companiei Naționale de Asigurări în Medicină de a organiza evaluarea respectării Protocolului clinic național „Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare”, în cadrul controalelor efectuate în instituțiile medico-sanitare, contractate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală.
5. Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale va organiza asigurarea pieței farmaceutice din Republica Moldova cu medicamentele și dispozitivele necesare, incluse în Protocolul clinic național „Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare”.
6. Centrul Național de Management în Sănătate și IMSP Spitalul Clinic Republican vor asigura suport consultativ-metodic în implementarea Protocolului clinic național „Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare”, în activitatea instituțiilor medico-sanitare.
7. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”. Colegiile de Medicină vor organiza implementarea Protocolului clinic național „Infecțiile tractului urinar asociate cateterismului vezicii urinare”, în activitatea didactică a catedrelor respective.
8. Centrul Național de Management în Sănătate va organiza plasarea Protocolului pe pagina WEB a Ministerului Sănătății, la rubrica „Activitate”.
9. Controlul executării prezentului ordin mi-l asum.

Viceministru

Liliana IAȘAN

Atelierul privind rezultatele pilotării studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și consumul antibioticelor în spitale,
25 SEPTEMBRIE 2018

Igiena mâinilor

Când? Cum?



Cum spălăm mâinile

SPĂLA-TE PE MĂINI CÂND SUNT VIZIBIL MURDARE, ÎN CAZ CONTINUA - FOLOSEȘTE DEZINFECTANT

⌚ Durata întregii proceduri: 40-60 secunde



Cum dezinfectăm mâinile?

BUNA IGIENĂ IMPLICĂ DEZINFECTA! SPĂLAȚI MĂINILE CÂND SUNT VIZIBIL MURDARE.

⌚ Durata întregii proceduri: 20-30 secunde



5 momente importante pentru igiena mâinilor



Moment	CÂND?	DE CE?
1	ÎNAINTE DE A INTRA ÎN CONTACT CU PACIENTUL	SPĂLAȚI-VĂ PE MĂINI ÎNAINTE DE A AȘA ZI UN PACIENT, ALIUNZI SĂRIȚI VĂ SPĂLAȚI DE AL LĂU, DE AL. PENTRU A PROTEJA PACIENTUL DE MICROORGANISMELE POTENȚIAL PERICULOASE DE LA MĂINILE DVS.
2	ÎNAINTE DE A ÎNCEPE PROCEDURILE ASEPTICE	SPĂLAȚI-VĂ PE MĂINI ÎMEDIAT ÎNAINTE DE A ÎNCEPE ORICE PROCEDURĂ ASEPTICĂ. PENTRU A PROTEJA PACIENTUL DE MICROORGANISMELE POTENȚIAL PERICULOASE, ÎNFAȘĂ A MICROFLORA PACIENTULUI, PENTRU A PĂSTRĂZI ÎN ÎNTELE.
3	DUPĂ EXPUNEREA LA RISC CU FLUIDE BIOLOGICE	SPĂLAȚI-VĂ PE MĂINI ÎMEDIAT DUPĂ EXPUNEREA LA RISC CU FLUIDE BIOLOGICE (SĂ DĂRI ÎNDEPARTAREA MÂINILOR). PENTRU A VĂ PROTEJA PERSONAL, PREVENI ȘI ÎNTELE SPITALIZARE DE MICROORGANISMELE POTENȚIAL PERICULOASE DE LA PACIENT.
4	DUPĂ CONTACTUL CU PACIENTUL	SPĂLAȚI-VĂ PE MĂINI DUPĂ CE VĂ DEPLĂȚI DE LA PATUL PACIENTULUI, DACĂ AȘI CONTACTAT CU PACIENTUL ȘI ALI ALTE OBIECTE DIN APROPIEREA SA. PENTRU A VĂ PROTEJA PERSONAL, PREVENI ȘI ÎNTELE SPITALIZARE DE MICROORGANISMELE POTENȚIAL PERICULOASE DE LA PACIENT.
5	DUPĂ CONTACTUL CU OBIECTELE DIN APROPIEREA PACIENTULUI	SPĂLAȚI-VĂ PE MĂINI DUPĂ CE VĂ DEPLĂȚI DE LA PATUL PACIENTULUI DACĂ AȘI ALTE OBIECTE ÎNTELE SAU MOBILIARE DIN ÎNTELE APROPIERE A SA, CHIAZ DACĂ NU AȘI ALTE PACIENTUL. PENTRU A VĂ PROTEJA PERSONAL, PREVENI ȘI ÎNTELE SPITALIZARE DE MICROORGANISMELE POTENȚIAL PERICULOASE DE LA PACIENT.

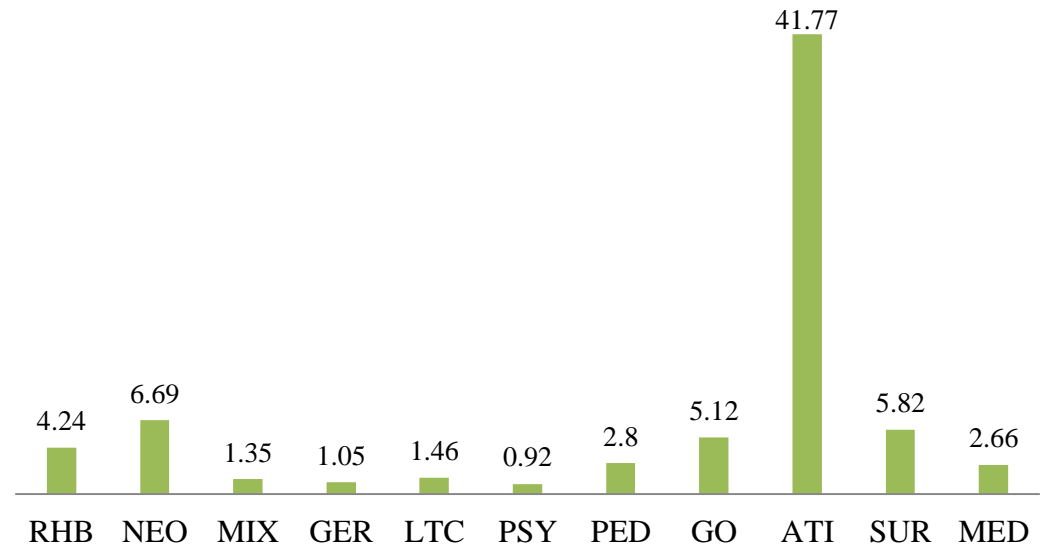


Igiena mâinilor. **Lacune**



1. Consumul scăzut de antiseptic pentru igiena mâinilor.

Media per spital constituie **4,11/1000 pacient-zile**, cu o variație de la **0,0 până la 58,8** l/1000 pacient-zile per spital



*Consumul antiseptic pentru igiena mâinilor
în funcție de specialitatea
secției (litri/1000 pacient zile)*

Igiena mâinilor. **Lacune**



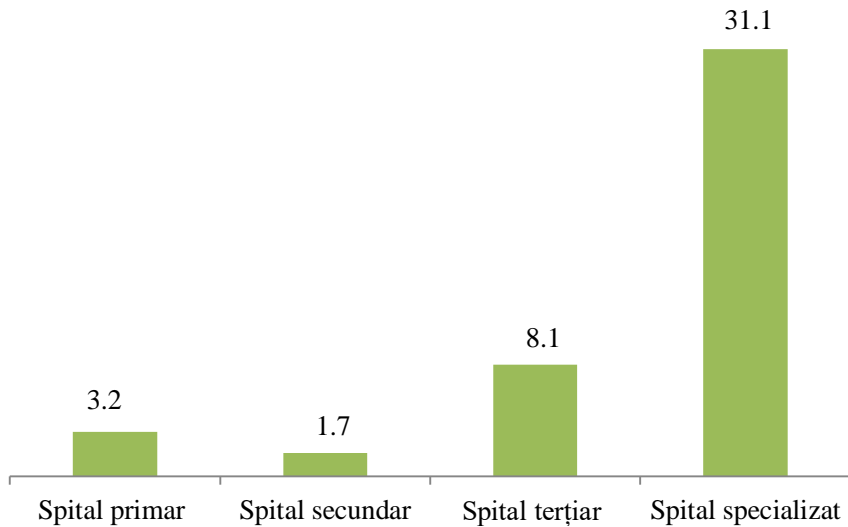
2. Rata mică de dotare a paturilor și lucrătorilor medicali cu dozatoare

AHR pentru igiena mâinilor

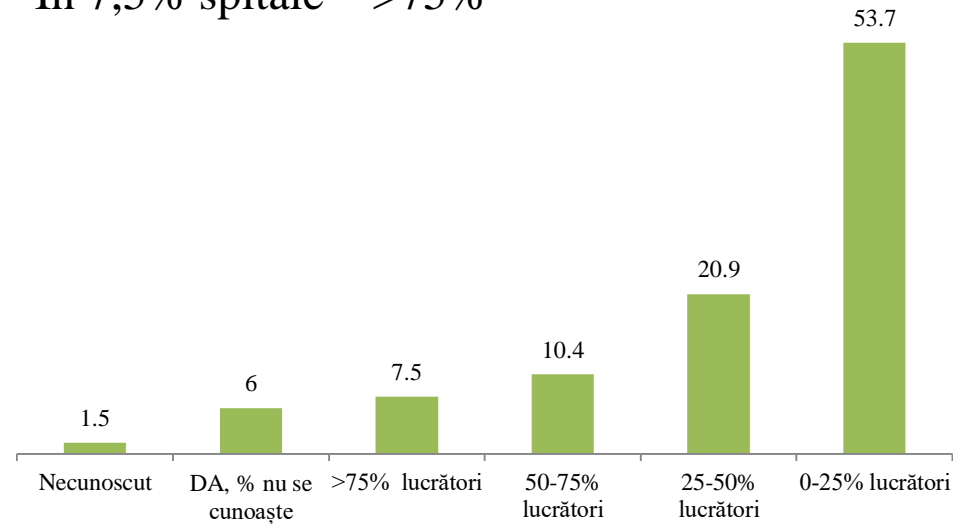
3. 64,2% spitale **nu au fost efectuate observații directe** a procedurii de igienizare/dezinfecție a mâinilor

Prezența paturilor dotate cu dozatoare AHR au raportat 40,3% spitale, rata medie fiind de 5,1% (variind între 0,0-100%)

În 53,7% spitale - asigurarea lucrătorilor cu AHR de la 0,0% până la 25%,
În 7,5% spitale – >75%



Rata paturilor dotate cu dozatoare AHR în funcție de tipul spitalului, %.



Rata spitalelor în care lucrătorii medicali dispun de dozatoare portabile AHR pentru igiena mâinilor, %.

Igiena respiratorie



De ce?

- O etichetă bună de igienă respiratorie / tuse poate reduce răspândirea microorganismelor care provoacă infecții respiratorii

Cum?

- Întoarceți-vă capul de ceilalți când tușiți / strănutați
- Acoperiți nasul și gura cu o batistă
- Dacă sunt utilizate batiste, aruncați imediat în coșul de gunoi
- Tușește / strănută în pliul cotului dacă nu există o batistă disponibilă
- Curățați-vă mâinile cu săpun și apă sau produse pe bază de alcool

Promovarea!

- Încurajarea spălării mâinilor pentru pacienții cu simptome respiratorii
- Oferiți măști pentru pacienții cu simptome respiratorii
- Pacienții cu febră + tuse sau strănut trebuie să fie ținuți la cel puțin 1 m distanță față de alți pacienți
- Postează postere/informații despre simptomele respiratorii și etica tusei
- Luați în considerare existența măștilor și țesuturilor disponibile pentru pacienții din toate zonele

EPP Covid-19

Evaluarea riscului de expunere și gradul de contact!!!

Protecția	EPP recomandat de OMS	Standarde recomandate de OMS
Respiratorie	<p>Mască chirurgicală</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">SAU</p>	<p>Respirator FFP3/N99</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">În timpul procedurilor care generează aerosoli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. intubația traheală 2. ventilația non-invazivă 3. traheotomie 4. resuscitare cardiopulmonară 5. ventilație manuală înainte de intubație 6. bronhoscopie
		<p>Mască: N 14683 Type IIR performance ASTM F2100 level 2 or level 3 or equivalent; Fluid resistance at minimum 120 mmHg pressure based on ASTM F1862-07, ISO 22609, or equivalent Breathability: MIL-M-36945C, EN 14683 annex C, or equivalent Filtration efficiency: ASTM F2101, EN14683 annex B, sau echivalent</p> <hr/> <p>Respirator: "N95" respirator according to US NIOSH, or "FFP2" according to EN 149</p>
Ochilor	Scut pentru față sau ochelari de protecție	<p>Ecran: EU standard directive 86/686/EEC, EN 166/2002, ANSI/ISEA Z87.1-2010, sau echivalent</p> <hr/> <p>Ochelari: EU standard directive 86/686/EEC, EN 166/2002, • ANSI/ISEA Z87.1-2010, sau echivalent</p>
Corpului	Halate impermeabile cu mâneci lungi	<p>1 Opțiunea: fluid penetration resistant: EN 13795 high performance, or AAMI PB70 level 3 performance or above, or equivalent</p> <p>2 Opțiune: blood borne pathogens penetration resistant: AAMI PB70 level 4 performance, or (EN 14126-B) and partial body protection (EN 13034 or EN 14605), or equivalent</p>

Tipul EPP în funcție de activitate

Tipul locației	Personalul țintă în locație	Tipul activității	Tipul EPP
Instituții medicale			
Instituții spitalicești			
Salonul pacientului	Lucrător medical	Asistență directă pentru pacienții cu COVID-19	Masca medicală Halat Mănuși Protecția ochilor (ochelari sau ecran pentru față)
		Proceduri generatoare de aerosoli (PGA) pentru pacienți cu COVID-19	Respirator N95 sau FFP2 Halat Mănuși Protecția ochilor Șorț
	Cei care fac curat	Intră în odaia pacientului cu COVID-19	Masca medicală Halat Mănuși exterioare Protecția ochilor (dacă este riscul stropirii cu materiale organice sau chimice) Bocanci sau încălțăminte închisă de lucru
	Vizitatori*	Intră în odaia pacientului Cu COVID-19	Masca medicală Halat Mănuși

Pe lângă utilizarea corespunzătoare a EPP, trebuie mereu să se realizeze igiena mâinilor și cea respiratorie în mod frecvent. EPP se va arunca în containerele potrivite pentru deșeuri după fiecare utilizare și igiena mâinilor se va realiza înainte și după utilizarea EPP.

**Vizitatorii trebuie să fie restricționați. Dacă intrarea în odaia unui caz de COVID-19 este necesară, procesul de a pune și scoate EPP și igiena mâinilor de către vizitatorii ne-instruiți trebuie să fie supravegheată de un lucrător medical.

Tipul EPP în funcție de activitate (2)

Tipul locației	Personalul țintă în locație	Tipul activității	Tipul EPP
Instituții medicale			
Instituții spitalicești			
Alte zone de tranzit a pacientului (saloane, coridoare)	Tot personalul inclusiv lucrătorii medicali	Orice <u>ce nu implică</u> contact cu pacientul COVID-19	Mănuși Nu este necesar EPP
Trij	Lucrătorii medicali	Screening preliminar ce nu implică contact direct §	Distanța spațială de cel puțin 1 metru Nu este necesar EPP
	Pacienții cu simptome respiratorii	Orice	Distanța spațială de cel puțin 1 metru Masca medicală dacă e tolerată
	Pacienții fără simptome respiratorii	Orice	Nu este necesar EPP
Laborator	Tehnician de laborator	Manipularea probelor respiratorii	Masca medicală Halat Mănuși Protecția ochilor (dacă este risc de stropire)
Zone administrative	Tot personalul, inclusiv lucrătorii medicali	Sarcini administrative fără contact cu pacienți COVID-19	Nu este necesar EPP

Tipul EPP în funcție de activitate (3)

Instituții de asistență medicală în ambulator			
Sala de consultare	Lucrători medicali	Examinarea fizică a pacientului cu simptome respiratorii	Masca medicală Halat Mănuși Protecția ochilor
	Lucrători medicali	Examinarea fizică a pacienților fără simptome respiratorii	EPP conform precauțiilor standard și evaluării riscurilor
	Pacienți cu simptome respiratorii	Oricare tip	Masca medicală dacă tolerată
	Pacienți fără simptome respiratorii	Orice	Nu este necesar EPP
	Cei care fac curat	După / între consultații cu pacient cu simptome respiratorii	Masca medicală Halat Mănuși exterioare Protecția ochilor (dacă este risc de stropire cu materiale organice sau chimice) Bocanci sau încălțăminte închisă de lucru
Sala de așteptare	Pacienții cu simptome respiratorii	Orice	Masca medicală Plasarea imediată a persoanei în izolator sau odaie separată departe de alții. Dacă nu e fezabil, distanță spațială de cel puțin 1 metru de la alți pacienți
	Pacienții fără simptome respiratorii	Orice	Nu este necesar EPP
Zone administrative	Tot personalul, inclusiv lucrători medicali	Sarcini administrative	Nu este necesar EPP
Triaj	Lucrători medicali	Screening preliminar fără contact direct §	Distanța spațială de cel puțin 1 metru Nu este necesar EPP
	Pacienți cu simptome respiratorii	Orice	Distanța spațială de cel puțin 1 metru Masca medicală dacă e tolerată
	Pacienți fără simptome	Orice	Nu este necesar EPP

Tipul EPP în funcție de activitate (4)

Ambulanța/vehicul de transfer	Lucrători medicali	Transportarea pacienților suspecți de COVID-19 la instituția medicală de referire	Masca medicală Halat Mănuși Protecția ochilor
	Șofer	Implicat doar în șofatul pacienților cu COVID-19 suspectat și compartimentul șoferului este separat de pacientul suspectat COVID-19	Distanța spațială de cel puțin 1 metru Ne este necesar EPP
		Ajută la încărcarea pacientului suspectat COVID-19	Masca medicală Halat Mănuși Protecția ochilor
		Fără contact direct cu pacientul suspectat COVID-19 dar nu este separare între compartimentul șoferului și cel al pacientului	Masca medicală
	Pacient suspectat COVID-19	Transportare la instituția medicală de referire	Masca medicală dacă este tolerată
	Cei care fac curat	După/între transportarea pacientului suspectat COVID-19 la instituția medicală de referință	Mască medicală Halat Mănuși exterioare Protecția ochilor (dacă este risc de stropire cu materiale organice sau chimice) Bocanci sau încălțăminte închisă de lucru

Îmbrăcarea EPP

Pasul 1.

Pasul 2.

Pasul 3.

Pasul 4.

Pasul 5.

Pasul 6.

Îmbrăcarea EPP

- **Pasul 1**
- Pasul 2
- Pasul 3
- Pasul 4
- Pasul 5
- Pasul 6

✓ Scoateți toate obiectele personale: juvaerele, ceasul, celularul, pixul, etc.)



Îmbrăcarea EPP

- Pasul 1
- **Pasul 2**
- Pasul 3
- Pasul 4
- Pasul 5
- Pasul 6

✓ Dezinfecția
mâinilor

Cum dezinfectăm mâinile?

BUNA IGIENĂ IMPLICĂ DEZINFECȚIA! SPĂLAȚI MĂINILE CÂND SUNT VIZIBIL MURDARE.

1 Durata întregii proceduri: 20-30 secunde



Aplicați produsul antiseptic în palmă, acoperind toată suprafața.

Frecați mâinile palmă peste palmă.



Palma dreaptă peste partea posterioară a mâinii stângi cu împletirea degetelor și viceversa.

Palmă peste palmă cu degetele împletite.

Partea posterioară a degetelor pe palma opusă cu degetele împreunate.



Frecați rotative cu degetul mare prins în palma dreapta și viceversa.

Frecați rotative într-un sens și celălalt cu degetele împreunate ale mâini drepte, pe palma stângă și viceversa.

Ordată uscate, mâinile sunt dezinfectate.



World Health Organization

Patient Safety
It starts where we take care.

SALVEAZĂ VIETI
Spală-te pe mâini!

Îmbrăcarea EPP

- Pasul 1
- Pasul 2
- **Pasul 3**
- Pasul 4
- Pasul 5
- Pasul 6

✓ **Halat**



Îmbrăcarea EPP

- Pasul 1
- Pasul 2
- Pasul 3
- **Pasul 4**
- Pasul 5
- Pasul 6

✓ **Mască chirurgicală**

SAU

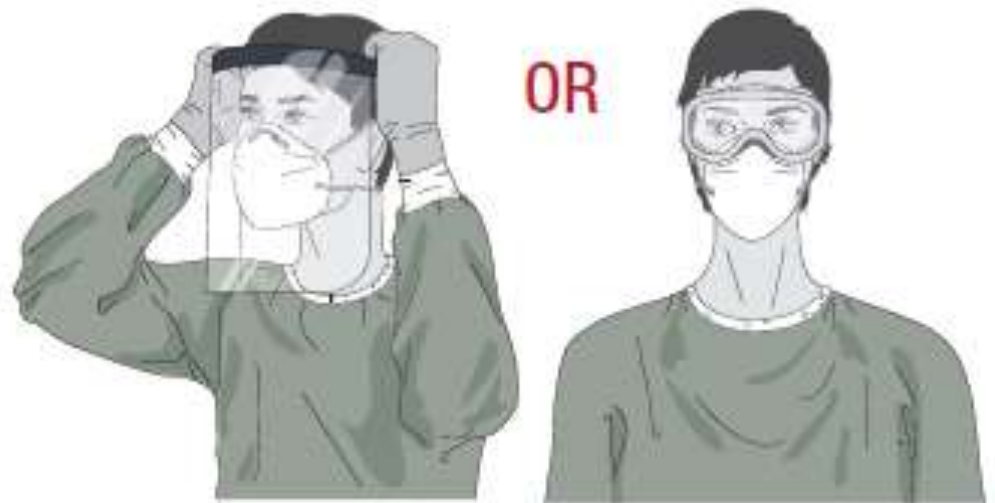
✓ **Respiratorul când se efectuează proceduri generatoare de aerosoli. Testul de etanșietate**



Îmbrăcarea EPP

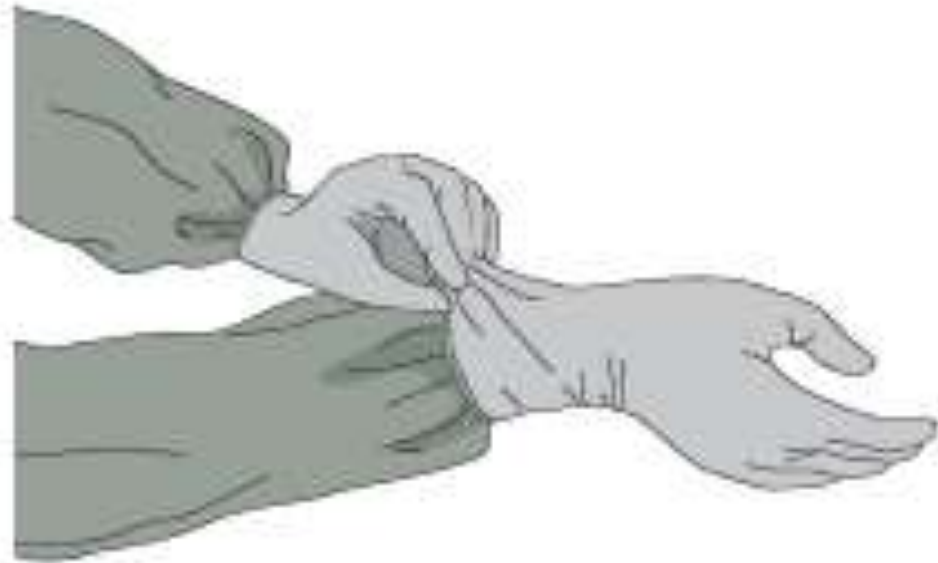
✓ Ecranul facial sau ochelari

- Pasul 1
- Pasul 2
- Pasul 3
- Pasul 4
- **Pasul 5**
- Pasul 6



Îmbrăcarea EPP

- Pasul 1
 - Pasul 2
 - Pasul 3
 - Pasul 4
 - Pasul 5
 - **Pasul 6**
- ✓ **Mănuși**
(preferabil cu manjeta lungă) peste manjeta halatului

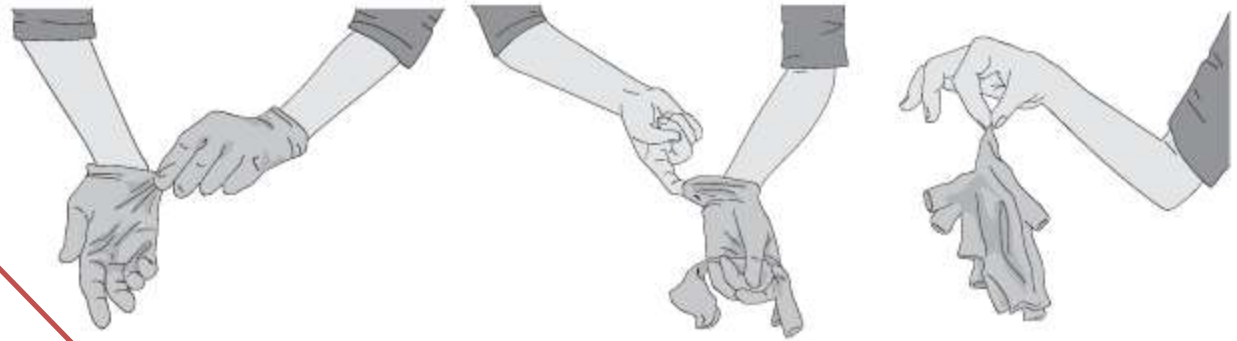


Îndepărtarea EPP

✓ Îndepărtarea mănușilor

- Pasul 1
- Pasul 2
- Pasul 3
- Pasul 4
- Pasul 5
- Pasul 6
- Pasul 7

✓ Dezinfecția
mâinilor



Cum dezinfectăm mâinile?

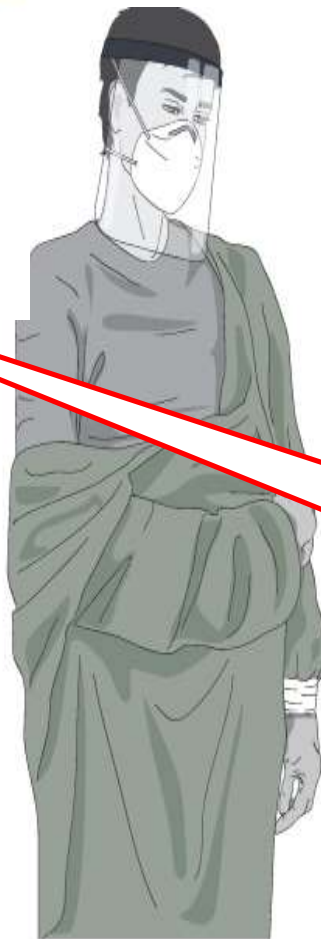
OMIA OCEANĂ IMPLIcă DEZINFECTAȚIA SPĂLĂȚI MĂNULE CÂND SUNȚI VIZITĂ MUNDANĂ.

1 Durată întregi procedur: 20-30 secunde



Îndepărtarea EPP

- Pasul 1
- Pasul 2
- **Pasul 3**
- **Pasul 4**
- Pasul 5
- Pasul 6
- Pasul 7



✓ **Scoateți halatul:**
Rupeți/dezlegați nodul în primul rând, apoi trăgând din spate, rulați în față din interior la exterior în condiții de siguranță

✓ **Dezinfecția
mâinilor**

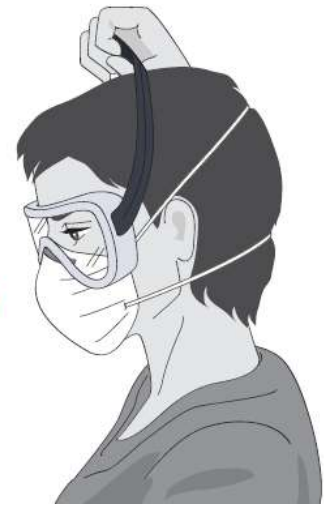
Îndepărtarea EPP

- Pasul 1
- Pasul 2
- Pasul 3
- Pasul 4
- **Pasul 5**
- **Pasul 6**
- **Pasul 7**

✓ Scoateți ecranul fascial sau ochelarii (trageți din spatele capului) și aruncați-l în condiții de siguranță



OR



✓ Scoateți masca /respiratorul (din spate dezlegați șiretul de jos deasupra capului lăsându-l agățat în față; și apoi șiretul de sus)



✓ **Dezinfecția mâinilor**

Principiile utilizării EPP

- ✓ Schimbarea EPP imediat dacă devine contaminat/deteriorat
- ✓ EPP **nu trebuie aranjat/atins** în timpul îngrijirii pacientului

Specific:

- nu vă atingeți niciodată fața în timp ce purtați EPP
- dacă există preocupări și / sau încălcări ale acestor practici, lăsați zona de îngrijire a pacientului atunci când este în siguranță pentru a face acest lucru și îndepărtați și schimbați EPP în mod corespunzător
- scoateți întotdeauna cu atenție pentru a evita auto-contaminarea (de la cele mai murdare până la cele mai curate zone)

Cum utilizăm EPP?

- ✓ Rațional/optimal
- ✓ Corect și consecvent. !!! Utilizarea incorectă a EPP sporește riscul infectării
- ✓ Îmbrăcarea înainte de contactul cu pacientul
- ✓ Scoaterea întotdeauna **IMEDIAT** după finalizarea sarcinii și / sau părăsirea zonei de îngrijire a pacientului
- ✓ **NICIODATĂ NU SE VA REUTILIZA** EPP de unică folosință
- ✓ EPP reutilizabile se vor curăța și dezinfecta între fiecare utilizare
- ✓ Mărimi adecvate

Нехватка средств индивидуальной защиты угрожает работникам здравоохранения во всем мире

3 марта 2020 г. Выпуск новостей Женева

«Без надежных цепочек поставок риск для работников здравоохранения во всем мире является реальным. Промышленность и правительства должны действовать быстро, чтобы увеличить поставки, ослабить экспортные ограничения и принять меры для предотвращения спекуляций и накопления. Мы не можем остановить COVID-19 без предварительной защиты работников здравоохранения», - сказал Генеральный директор ВОЗ д-р Tedros Adhanom Ghebreyesus.

Every month, frontline health responders around the world need these and other supplies to protect themselves and others from #COVID19

- 2.3 million N95 respirators
- 89 million masks
- 30 million gowns
- 1.59 million goggles
- 76 million gloves
- 2.9 million liters hand sanitizer



#COVID19
#coronavirus



Strategii de optimizare EPP



Minimizare EPP:

- Telemedicina
- Bariere fizice (ferestrele din sticlă/plastic)
- Limitarea numărului de personal medical
- Interzicerea/restricționarea numărul vizitatorilor

Utilizarea rațională/adecvată a EPP

- Utilizarea EPP în baza riscului de expunere (de ex. tip de activitate) și pe dinamica transmiterii agentului patogen (de ex. contact, picături sau aerosoli).
- Supra-utilizarea EPP va induce în continuare deficitul de aprovizionare.

EPP

Face Mask



**Nose +
mouth**

N95 Mask

SAU



**Nose +
mouth**

Face shield



**Eyes + nose +
mouth**

Goggle



SAU

Eyes

Gown



Body

Apron



Body

Evaluarea riscului

Gloves



Hands

Head

cover



**Head +
hair**

Evaluarea riscului

Recomandări de calculare EPP pentru COVID-19*

Caz suspect	Caz confirmat (formă ușoară si spitalizat)	Caz confirmat (formă gravă)
3-6 seturi per caz	14-15 seturi per zi	15-24 seturi per zi

Sursa



Igiena mediului spitalicesc

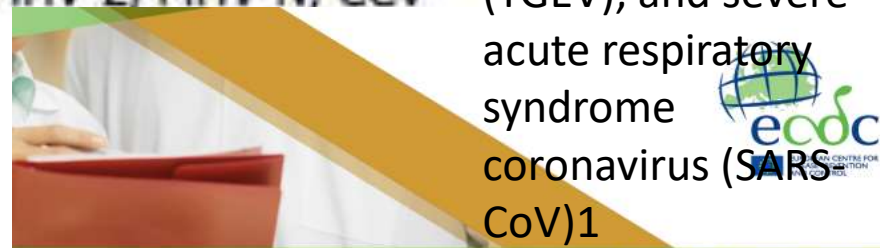
- Aerisirea
- Curățarea umedă
- Ustensile dedicate și păstrate în zonele curate
- Folosirea a 3 găleți pentru curățare și dezinfectare
- Curățarea de la cea mai curată la cea mai murdară zonă
- Apa pentru curățare trebuie să fie apă curată
- Pulverizarea dezinfectanților nu este recomandată
- Echipamentul de îngrijire a pacientului se va curăța între fiecare utilizare

Biocide efective pentru coronavirusuși

Antimicrobial agent	Concentration	Coronaviruses tested
Ethanol	70%	HCoV-229E, MHV-2, MHV-N, CCV, TGEV
Sodium hypochlorite	0.1–0.5% 0.05–0.1%	HCoV-229E SARS-CoV
Povidone-iodine	10% (1% iodine)	HCoV-229E
Glutaraldehyde	2%	HCoV-229E
Isopropanol	50%	MHV-2, MHV-N, CCV
Benzalkonium chloride	0.05%	MHV-2, MHV-N, CCV
Sodium chlorite	0.23%	MHV-2, MHV-N, CCV
Formaldehyde	0.7%	MHV-2, MHV-N, CCV

human coronavirus 229E
(HCoV-229E), mouse hepatitis virus (MHV-2 and MHV-N), canine coronavirus (CCV), transmissible gastroenteritis virus (TGEV), and severe acute respiratory syndrome coronavirus (SARS-CoV)1

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/coronavirus-SARS-CoV-2-guidance-environmental-cleaning-non-healthcare-facilities.pdf>



ECDC TECHNICAL REPORT

Interim guidance for environmental cleaning in non-healthcare facilities exposed to SARS-CoV-2

18 February 2020

Producere locală de antiseptic

MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA



MINISTRY
OF HEALTH, LABOUR AND SOCIAL
PROTECTION OF THE REPUBLIC OF
MOLDOVA

MD-2009, Chișinău, str. Vasile Alecsandri, 2
Tel. + 373 22268818; Fax. + 373 22738781
e-mail: secretariat@msmps.gov.md
www.msmps.gov.md

2, Vasile Alecsandri street, Chisinau, MD-2009
Tel. + 373 22268818; Fax. + 373 22738781
e-mail: secretariat@msmps.gov.md
www.msmps.gov.md

20.03.2020 nr. 04/96
La nr. _____ din _____

Conducătorilor Instituțiilor
Medico-Sanitare Publice



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Ghid pentru producere locală:
preparate antiseptice p/u mâini recomandate de OMS

În legătură cu creșterea necesității în soluții de antiseptice pe bază de alcool pentru igiena mâinilor în instituțiile medico-sanitare, în cazul când nu pot fi identificați operatori economici pentru achiziționarea lor și pentru asigurarea măsurilor de prevenire și control a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM), inclusiv a infecției cu COVID-19, Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale informează, despre Ghidul Organizației Mondiale a Sănătății privind producerea locală a soluțiilor de antiseptic pe bază de alcool, care ar putea fi realizată în

farmaciile spitalicești stricte a cerințelor din "Producție locală: Formă română, originalul în controlul-infecției-covid interne.

PARTEA A: GHID P/U PRODUCERE LOCALĂ

Partea A este menită să ghideze un producător local în prepararea formei farmaceutice.

Materiale necesare (producere de volum mic)

REACTIVI PENTRU FORMA FARMACEUTICĂ 1:	REACTIVI PENTRU FORMA FARMACEUTICĂ 2:
<ul style="list-style-type: none">• Etanol 96%• Peroxid de hidrogen 3%• Glicerină 98%• Apă fiartă rece sau apă distilată sterilă	<ul style="list-style-type: none">• Alcool izopropilic 99,8%• Peroxid de hidrogen 3%• Glicerină 98%• Apă fiartă rece sau apă distilată sterilă



Secretar de St

Experimentul de către echipa clinică SARS (OMS, Geneva) care demonstrează contaminarea mediului în decursul unei intubații și care arată, că EPP de unul singur nu este suficient pentru a proteja, fără o curățare continuă și înlăturarea corectă a deșeurilor



Gestionarea lenjeriei folosite sau murdare

- Manevrarea cu agitație minimă pentru a evita contaminarea
- Plasarea în pungi / containere în punctul de îngrijire, stocată temporar în spații cu acces limitat
- Dacă lenjeria este murdară :
 - îndepărtați deșeurile solide (ex. mase fecale, vărsături) folosind un obiect plat și ferm
 - așezați lenjeria murdară într-un recipient etichetat clar, care nu prezintă scurgeri (de exemplu, pungă și coșul închis) în zona de îngrijire a pacientului

Siguranța injecțiilor

Șapte pași pentru injecție sigură:

1. Spațiu de lucru curat
2. Igiena mâinilor
3. Seringa sterilă de unică folosință
4. Flacon cu medicamente și diluant steril
5. Curățarea și antisepsia pielii
6. Colectarea adecvată a deșeurilor
7. Gestionarea corespunzătoare a deșeurilor



Gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală (HG 696/2018)



Toate deșeurile din asistența medicală în Covid-19 sunt considerate infecțioase!!!



https://www.legis.md/cautare/getResults?doc_id=108829&lang=ro



World Health
Organization

- Recomandarea 2.
Asigurarea triajului,
depistarea precoce a IRVA
și controlul/izolarea sursei

Triajul pacienților

- Preveniți supraaglomerația
- Efectuați triajul rapid
- Plasați pacienții ARI/SARI în zone de așteptare dedicate, cu ventilație (aerisire) adecvată
- Pe lângă măsurile de precauție standard, implementați măsuri de precauție pentru picături și precauții de contact (dacă există un contact apropiat cu pacientul sau echipamentul sau suprafețele / materialele contaminate).
- Rugați pacienții cu simptome respiratorii să efectueze igiena mâinilor, să poarte o mască și să respecte igiena respiratorie.
- Asigurați distanța de cel puțin 1 m între pacienți

Zona de triaj sau screening necesită următoarele echipamente:

- Chestionarul de screening
- Algoritmul pentru triaj
- Documente de orientare / ghidare
- EPP
- Echipamente de igienă a mâinilor și postere /afișe
- Termometru
- Coșurile de gunoi și accesul la curățare / dezinfectare
- Informații în zonele publice care amintesc paceinților pacienții să alerteze lucrătorii medicali.

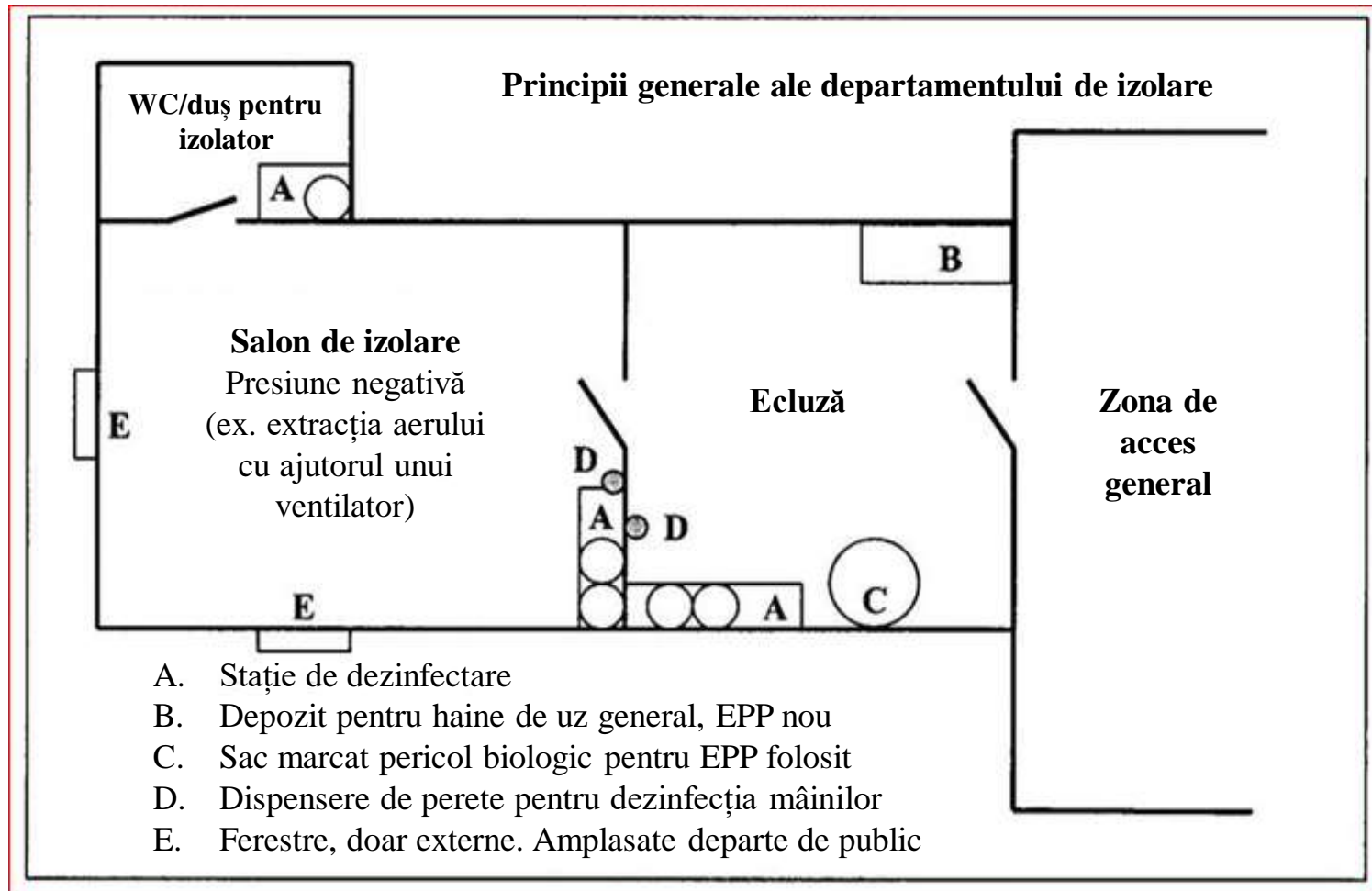
Configurarea zonei în timpul triajului:

- Asigurați-vă un spațiu adecvat pentru triaj (mențineți distanța de cel puțin 1 m între personal și screeningul pacientului / personalul care intră)
- Aveți la dispoziție produse pe bază de alcool pentru igiena mâinilor și măști (de asemenea, mănuși medicale, protecție pentru ochi și halate pentru a fi utilizate conform evaluării riscurilor)
- Scaunele sălii de așteptare pentru pacienți trebuie să fie situate la 1 m distanță între ele
- Mențineți un flux unic pentru pacienți și pentru personal
- Semnalizare clară pentru simptome și indicații
- Membrii familiei ar trebui să aștepte în afara zonei de triaj pentru a împiedica supraaglomerarea zonei de triaj

Spitalizarea

- Amplasați pacienții cu același diagnostic într-o singură zonă/secție
- Nu spitalizați pacienții suspecti în aceeași zonă cu cei care sunt confirmați
- Spitalizați pacienții cu ARI cu potențial de îngrijorare într-un salon cu un singur pat cu baie, presiune negativă, atunci când este posibil.
- Dacă saloane cu un pat nu sunt disponibile, separarea pacienților de ceilalți de cel puțin 1m
- Pacientul nu părăsește salonul (mișcare limitată)

Izolarea în IMS



Pacienți spitalizați cu suspectație sau confirmați COVID-19

- Echipamentul medical trebuie să fie de o singură utilizare, atunci când este posibil, dedicat pacientului și dezinfectat între utilizări
- Evitați transportul cazurilor suspectate sau confirmate, dacă este necesar, solicitați pacienților să poarte măști.
- Limitați numărul de lucrătorii medicali
- Limitați numărul de vizitatori și membri ai familiei care sunt în contact cu pacientul. Dacă este necesar, trebuie să poarte EPP.
- Toate persoanele care intră în camera pacientului (inclusiv vizitatorii) trebuie înregistrate (în scopul urmăririi contactelor)



World Health
Organization

- Recomandarea 3.
Punerea în aplicare a
precauțiilor suplimentare
pentru cazurile suspecte de
infecție cu COVID-19

PRECAUȚII SUPLIMENTARE Covid-2019

Pentru pacienții suspecti/confirmați până când pacienții nu sunt asimptomatici!

Contact

Permanent

Contactul direct se produce prin atingere; o persoană poate transmite microorganisme altora prin contact piele-piele sau contact cu suprafețe, sol sau vegetație

Picături

Permanent

Răspândirea picăturilor se referă la pulverizare cu aerosoli relativ mari, cu rază scurtă, produse prin strănut, tuse sau chiar vorbind

Aerosoli

În timpul procedurilor care generează aerosoli (intubația traheală, ventilația non-invazivă, traheotomie, resuscitare cardiopulmonară, ventilație manuală înainte de intubație și bronhoscopie)

Transmisia aeriană se produce atunci când agenții infecțioși sunt transportați de nuclee de praf sau picături suspendate în aer



World Health
Organization

Recomandarea 4. Aplicarea măsurilor administrative

MĂSURI ADMINISTRATIVE

1. Instruirea personalului medical
2. Dezvoltarea de politici privind depistarea precoce a infecției
3. Asigurarea accesului la testele de laborator pentru identificarea agentului etiologic
4. Prevenirea supra-aglomerării, în special în secția/departamentul de urgență
5. Organizarea zonelor de așteptare dedicate pacienților simptomatici
6. Izolarea adecvată a pacienților spitalizați
7. Asigurarea aprovizionării adecvate cu EPP
8. Asigurarea respectării politicilor și procedurilor PCI pentru toate aspectele asistenței medicale
9. Măsuri legate de mediu și rețelele inginerești se referă la infrastructura de bază a instituției medico-sanitară care au scopul de a asigura ventilația adecvată în toate încăperile, precum și o curățare/dezinfecție adecvată a suprafețelor instituției
10. Asigurarea unui raport adecvat pacient-luctător medical
11. Stabilirea unui proces de supraveghere a infecțiilor
12. Asigurarea că personalul medical și publicul înțeleg importanța adresării rapide după asistență medicală;
13. Monitorizarea respectării de către personalul medical a măsurilor de precauție standard și asigurarea mecanismelor de îmbunătățire, după caz

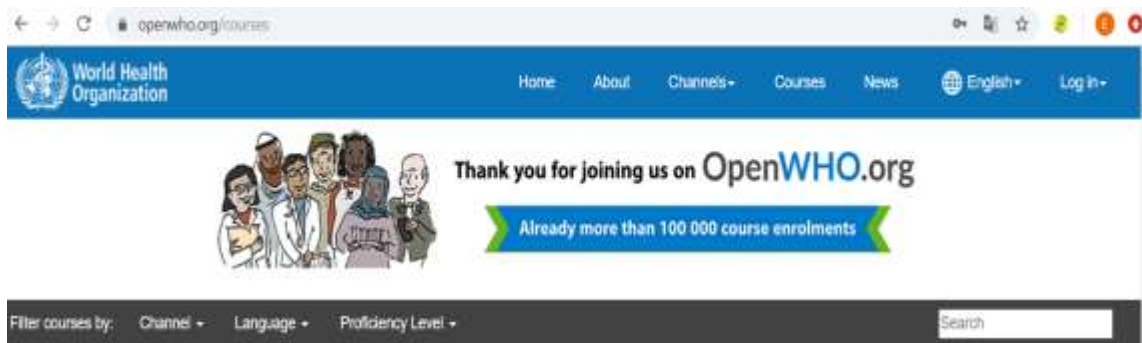


World Health
Organization

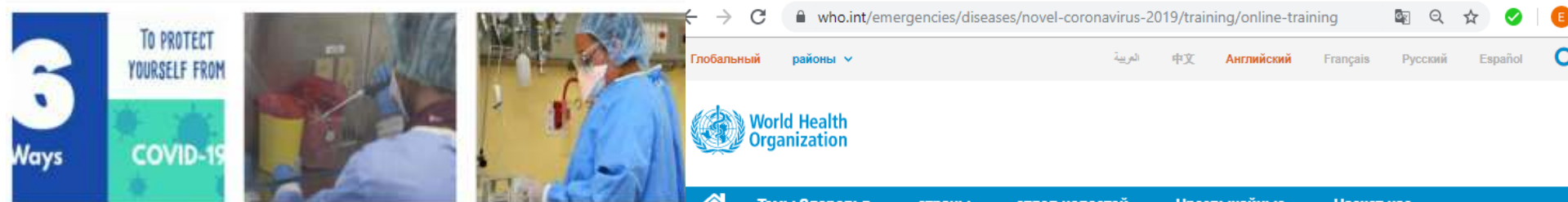
Recomandarea 5.

Controlul igienei mediului
spitalicesc și a rețelelor
ingineresti

Module de instruire OMS



The screenshot shows the OpenWHO.org website. At the top, there is a navigation bar with links for Home, About, Channels, Courses, News, and a language selector set to English. Below the navigation bar is a banner with a cartoon illustration of diverse people and the text: "Thank you for joining us on OpenWHO.org" and "Already more than 100 000 course enrolments". Below the banner is a search bar and filter options for Channel, Language, and Proficiency Level.



The screenshot shows the WHO training page for COVID-19. The URL is "who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/training/online-training". The page features a navigation bar with language options (العربية, 中文, Английский, Français, Русский, Español) and a main navigation bar with links for "Темы Здоровья", "страны", "отдел новостей", "Чрезвычайные", and "Насчет нас". Below the navigation bar is a breadcrumb trail: "Главная / Чрезвычайные ситуации / Болезни / Коронавирусная болезнь 2019 / Онлайн обучение".

ePROTECT Infections Respiratoires (FR)



L'ensemble du personnel confronté à des épidémies d'infections respiratoires aiguës

Virus respiratórios emergentes, incluindo COVID-19: métodos par...



Este curso está disponível em português do Brasil. Os materiais em português

Infection Prevention and Control (IPC) for Novel Coronavirus (COVID-19)



This course provides information on what facilities should be doing to be prepared to

← Коронавирусная болезнь 2019

← Повышение квалификации

Онлайн обучение

Симуляция упражнений

Профилактика и контроль инфекций (IPC) для нового коронавируса (COVID-19)

Этот курс предоставляет информацию о том, что следует предпринять, чтобы подготовиться к реагированию на случай появления респираторного вируса, такого как новый коронавирус, как определить случай, когда он произошел, и как правильно реализовать меры МПК для обеспечения того, чтобы не было дальнейшая передача в медработник или другим пациентам и другим лицам в учреждении здравоохранения.

Этот тренинг предназначен для работников здравоохранения и специалистов общественного здравоохранения, так как он направлен на профилактику и контроль инфекций.

Доступ к обучению



<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses>

ansp.md/index.php/intrebari-raspunsuri-covid-19/



Темы Здоровья | страны | отдел новостей | Чрезвычайные

Главная / Отдел новостей / Q & A Detail / Q & A на коронавирусы (COVID-19)

Q & A на коронавирусы (COVID-19)

23 февраля 2020 года | Вопрос &

Что такое коронавирус?



Что такое COVID-19?



Каковы симптомы COVID-19?



Как распространяется COVID-19?



who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectio...



Темы
Здоровья

страны

отдел
новостей

Чрезвычайные

Насч
нас

Лабораторное
руководство

- Доступ к публикации

Вопросы и ответы по профилактике и контролю инфекций для работников, ухаживающих за пациентами с подозрением или п...
НКОВ

<https://ansp.md/index.php/intrebari-raspunsuri-covid-19/>



[Главная](#) / [Отдел новостей](#) / [Q & A Detail](#) /

Вопросы и ответы по профилактике и контролю инфекций для медицинских работников, ухаживающих за пациентами

Вопросы и ответы по профилактике и контролю инфекций для медицинских работников, ухаживающих за пациентами с подозрением или подтверждением 2019-нКоВ

16 февраля 2020 года | Вопрос &

Требуются ли сапоги, непроницаемые передники или комбинезоны в качестве повседневных средств индивидуальной защиты (PE) для работников здравоохранения (HCW), ухаживающих за пациентами с подозрением или подтвержденной инфекцией 2019 нКоВ?



Нет. Текущее руководство ВОЗ по уходу за медработниками при подозрении или подтверждении у пациентов с острой респираторной болезнью 2019-нКоВ рекомендует использовать меры предосторожности при контактах и каплях, в дополнение к стандартным мерам предосторожности, которые всегда должны использоваться всеми медработниками для всех пациентов. С точки зрения средств индивидуальной защиты, меры предосторожности при контакте с каплями включают ношение одноразовых перчаток для защиты рук и чистое нестерильное платье с длинным рукавом для защиты одежды от загрязнения, медицинские маски для защиты носа и рта и защиту для глаз (например, защитные очки, защитную маску), перед входом в комнату, куда поступают подозреваемые или подтвержденные пациенты с острой респираторной болезнью 2019 нКоВ. Респираторы (например, N95) требуются только для процедур генерирования аэрозоля. Для получения дополнительной информации о средствах индивидуальной защиты для ухода за медработниками для подозреваемых или подтвержденных пациентов с пCoV, [нажмите здесь](#).

Date de contact:

Email:

ecaterina.busuioc@ansp.gov.md

Tel: 0-22-574-648