

① Măsurile standard includ:

1. igiena mâinilor, care este esențială pentru a reduce riscul de răspândire a infecțiilor. Antisepticul alcoolic este metoda preferată în toate situațiile clinice, cu excepția cazurilor când mâinile sunt vizibil murdare (de exemplu, sânge, alte fluide biologice) sau după examinarea pacienților cu infecție cu *Clostridium difficile* sau norovirus, situații în care trebuie utilizate apa și săpunul;
2. utilizarea echipamentului individual de protecție (de exemplu: mănuși, halate, protectoare faciale), în funcție de expunerea anticipată. Igiena mâinilor este întotdeauna etapa finală după îndepărtarea și aruncarea echipamentului;
3. practici sigure de injectare, proceduri specifice pentru a preveni transmiterea bolilor infecțioase de la un pacient la altul sau între un pacient și personalul medical în timpul preparării și administrării medicamentelor de uz parenteral;
4. manipularea în condiții de siguranță a echipamentelor medicale sau contactul cu suprafețele potențial contaminate din imediata apropiere a pacientului, proceduri specifice pentru prevenirea transmiterii bolilor infecțioase de la un pacient la altul sau între un pacient și personalul medical în timpul manipulării echipamentelor medicale și contactul cu obiectele sau suprafețele din mediu;
5. igiena respiratorie și eticheta de tuse (tehnica de tuse și strănut cu utilizarea de batiste de nas este unică folosință cu poziționarea la minimum 1 metru față de celelalte persoane, urmată de igiena mâinilor), ca element al precauțiilor standard care se adresează în primul rând pacienților și însoțitorilor acestora cu simptomatologie de posibilă infecție respiratorie care se aplică oricărei persoane cu asemenea manifestări când intră în unitatea sanitară. Acest element al precauțiilor standard este aplicat pentru prevenirea promptă a infecțiilor respiratorii și trebuie aplicată la intrarea în unitatea sanitară (zonele de recepție și de triaj ale pacienților).

2

a) Transportul cu brancarda

- targa se va acoperi cu pătură și cearceaf;
- uneori poate avea pernă;
- se va folosi până la mijlocul de transport motorizat;
- pacientul se va așeza comod cu capul puțin ridicat;
- poziția pacientului se va adapta în funcție de afecțiune:
  - ✓ în caz de insuficiență circulatorie periferică pacientul se va așeza cu capul coborât și picioarele ridicate;
  - ✓ în stările comatoase pacientul se va așeza în poziția drenajului postural (decubit ventral sau semiventral) pentru a preveni aspirarea secrețiilor buco-faringiene sau căderea limbii (pot provoca tulburări de respirație);
  - ✓ în caz de traumatisme craniene sau toracice pacientul se va așeza în poziție șezândă;
  - ✓ în caz de traumatisme abdominale pacientul se va așeza în decubit dorsal cu genunchii flectați;
- pacienții agitați vor fi sedați pe perioada transportului;

- targa va fi dusă de două sau patru persoane;
- pacientul va fi supravegheat în timpul transportului de bran-cardier și asistentă;
- dacă nu există târgi se vor face improvizații cu scaune, pături sau covoare, dar numai pentru distanțe limitate.

3  
ATRIBUTIILE BRANCARDIERULUI :

1. Isi exercita profesia in mod responsabil si conform pregatirii profesionale ;
2. Raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca ;
3. Respecta normele igienico – sanitare si de protectie a muncii ;
4. Respecta reglementarile in vigoare privind prebvenirea , controlul si combatarea infectiilor nosocomiale ;
5. Rasoude de respectarea deciziilor , a prevederilor din fisa postului , precum si a regulamentului de functionare ;
6. Respecta deciziile luate in cadrul serviciului de personalul caruia l se subordoneaza si asigura indeplinirea acestuia ;
7. Are responsabilitatea mentinerii confidentialitatii ingrijirilor medicale , cu un comportament etic fata de bolnavi si fata de personal medico – sanitar ;
8. Transporta bolnavii conform indicatiilor primite ;
9. Ajuta prsonalul autosanitarelor la colaborarea brancardelor si efectueaza transportul bolnavilor in jncinta sectiei ;
10. Ajuta personalul de primire sip e cel din sectii la mobilizaăea bolnavilor in stare grava , precum si la imobilizarea bolnavilor in stare grava ;
11. Transporta decedatii la morga ;
12. Asigura intretinerea curateniei si dezinfectia materialului rulant : brancard , carucior , etc ;
13. Poarta echipamentul de protective adecvat , conform regulamentului de ordine interioara a spitalului ;
14. Respecta drepturile pacientilor conform prevederilor O.M.S. ;
15. Participa la predarea – preluarea turei in tot departamentul ;
16. Raspunde de starea aparaturii medicale in timpul transportului bolnavilor ;
17. Respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca , indiferent de natura acestora , iar in cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca , transfer , demisie sau detasare , orice declarative publica cu referire la fostul loc de munca este tacabila juridic ;
18. Nu este abilitat sa dea relatii despre starea sanataii pacientilor ;
19. Participa la cursurile de perfectionare organizate in unitate ;
20. Poarta permanent pagerul sau orice lt mijloc de comunicare alocat , pastrandu – l in stare de functionare ;
21. Aduce la cunoștința responsabilului cu mobilizarea indisponibilitatea pe o perioadă anume, minim cu 24 ore inainte (exceptie fac situațiile deosebite cum ar fi deces în familie, îmbolnăviri etc.);
22. Participa la efectuarea garzilor in cadrul U.P.U. / C.P.U. ;
23. Respecta regulamentul de functionare a U.P.U. / C.P.U. ;
24. Participa la toate sedintele de lucru ale personalului angajat la U.P.U. / C.P.U. ;
25. Indeplineste orice alte șarcini stabilite de conducerea spitalului si / sau a U.P.U. / C.P.U. ;

4

Cod deșeu, conform  
Hotărârii Guvernului nr. 856/2002

18 01 01 obiecte ascuțite  
(cu excepția 18 01 03\*)

Categoriile de deșeuri rezultate din  
activități medicale

Deșeurile înțepătoare-tăietoare: ace, ace  
cu fir, catetere, seringi cu ac, branule,  
lame de bisturiu, pipete, sticlărie de  
laborator ori altă sticlărie spartă sau nu  
etc. de unică folosință, neîntrebuințată  
sau cu termen de expirare depășit, care nu  
a intrat în contact cu material potențial  
infectios  
În situația în care deșeurile mai sus  
menționate au intrat în contact cu material

| potențial infecțios, inclusiv recipientele |  
| care au conținut vaccinuri, sunt |  
| considerate deșeuri infecțioase și sunt |  
| incluse în categoria 18.01 03\*. |  
| În situația în care obiectele ascuțite au |  
| intrat în contact cu substanțe/materiale |  
| periculoase sunt considerate deșeuri |  
| periculoase și sunt incluse în categoria |  
| 18 01 06\*. |

5

d) **dezinfecție de nivel înalt** - procedura de dezinfecție prin care se realizează distrugerea bacteriilor în formă vegetativă, fungilor, virusurilor, micobacteriilor și a majorității sporilor bacterieni. Dezinfecția de nivel înalt nu poate substitui sterilizarea;