

6.1. Poziția bolnavului în pat

Poate fi:

- decubit dorsal – este folosită în special la pacienții operați, astenici, adinamici;
- decubit lateral – folosită la pacienții cu pleurezie, meningite, operații pe rinichi;
- poziții cu trunchiul ridicat – la pacienții cu insuficiență cardiacă;
- alte poziții: - poziție șezând în fotoliu, de elecție pentru cardiaci;
 - ✓ poziția ginecologică pe o masă specială în vederea examenului ginecologic;
 - ✓ poziția Trendelenburg cu trunchiul la orizontală și capul mai jos cu 10-15 cm, recomandată pacienților anemici, cu hemoragii;
- cântărirea bolnavilor se recomandă în special la cei cardiaci, cu edeme și la pacienții renale cu obezitate, cu diabet zaharat și la gravide.

20 pct

Transportul deșeurilor rezultate din activitățile medicale

ART. 36

Transportul deșeurilor medicale periculoase în incinta unității în care au fost produse se face pe un circuit separat de cel al pacienților și vizitatorilor. Deșeurile medicale periculoase sunt transportate cu ajutorul unor cârcioare speciale sau cu ajutorul containerelor mobile. Atât autovehiculele, cât și cârcioarele și containerele mobile se curăță și se dezinfectează după fiecare utilizare în locul unde are loc descărcarea, utilizând produse biocide autorizate, fapt demonstrat de un document scris.

CAPITOLUL XI

Instruirea și formarea personalului

ART. 54

(1) Pentru aplicarea prevederilor prezentului ordin, personalul responsabil cu gestionarea deșeurilor medicale din cadrul unităților sanitare trebuie instruit sub coordonarea direcțiilor de sănătate publică județene și a Institutului Național de Sănătate Publică, în conformitate cu metodologia stabilită de Ministerul Sănătății.

ART. 55

(1) Fiecare unitate sanitară este obligată să asigure instruirea și formarea profesională continuă pentru angajați cu privire la gestionarea deșeurilor medicale, în oricare dintre următoarele situații:

- a) la angajare;
- b) la preluarea unei noi sarcini de serviciu sau la trecerea pe un alt post;

20 pct

Transportul primar este transportul bolnavilor sau al accidentaților accidentului sau locul de muncă către spital. Transportul are ca scop evitarea durerilor, combaterea șocului și supravegherea bolnavului. Transportul se face cu brancardă, autosalvarea, elicopterul sau avionul (în cazuri foarte grave).

a) *Transportul cu brancarda*

- targa se va acoperi cu pătură și cearceaf;
- uncoi poate avea penă;
- 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 flexați;
- pacienții agitați vor fi sedatți pe perioada transportului;

20 pet

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

b) *Transportul cu autosalvarea*

- este un mijloc de transport motorizat;
- mașina este echipată cu aparate de respirație artificială, oxigenoterapie și alte aparate necesare menținerii funcțiilor vitale (suport pentru perfuzii);
- în timpul transportului asistența va supraveghea pacientul.

este interzisă completarea unui flacon pe jumătate gonit cu apă rece;

j) sunt interzise amestecarea, precum și utilizarea succesivă a două produse diferite;

k) sunt de preferat produsele condiționate în flacoane cu cantitate mică;

l) flacoanele trebuie păstrate la adăpost de lumină și departe de surse de căldură.

Art. 3. Procedurile pentru igiena mâinilor sunt:

- a) spălare simplă cu apă și săpun;
- b) dezinfecție igienică prin spălare cu săpun dezinfectant;
- c) dezinfecție igienică prin frecare cu soluție hidroalcoolică;
- d) dezinfecție chirurgicală prin spălare cu apă și săpun chirurgical;
- e) dezinfecție chirurgicală prin frecare cu soluție hidroalcoolică.

Art. 4. (1) În vederea asigurării igienei corecte și eficiente a mâinilor personalului medico-sanitar și de îngrijire este interzisă purtarea inelelor, brățărilor, ceasurilor sau altor bijuterii.

(2) Este interzisă în unități medicale purtarea unghiilor lungi, lăcuite sau artificiale.

Art. 5. Indicațiile procedurilor aplicate în funcție de nivelul de risc sunt următoarele:

Nivelul de risc	Proceduri aplicate	Indicații
Minim	Spălare simplă cu apă și săpun	- când mâinile sunt vizibil murdare; - la începutul și sfârșitul programului de lucru; - după utilizarea grupului sanitar; - în caz de contact cu produse biologice;

20 pct

Tratatamentul
+ Capitolul I Dispoziții generale

+ Articolul 1

În sensul prezentei legi:

- a) prin pacient se înțelege persoana sănătoasă sau bolnavă care utilizează serviciile de sănătate;
- b) prin discriminare se înțelege distincția care se face între persoane aflate în situații similare pe baza rasei, sexului, vârstei, apartenenței etnice, originii naționale sau sociale, religiei, opțiunilor politice sau antipatriei personale;
- c) prin îngrijiri de sănătate se înțelege serviciile medicale, serviciile comunitare și serviciile conexe actului medical;
- d) prin intervenție medicală se înțelege orice examinare, tratament sau alt act medical în scop de diagnostic, preventiv, terapeutic ori de reabilitare;
- e) prin îngrijiri terminale se înțelege îngrijirile acordate unui pacient cu mijloacele de tratament disponibile atunci când nu mai este posibilă îmbunătățirea prognozei fatale a stării de boală, precum și îngrijirile acordate în apropierea decesului;
- f) prin reprezentant legal se înțelege soțul/soția, copiii, părinții sau celelalte rude până la gradul al IV-lea ale pacientului, tutorele, precum și orice persoană cu vârsta de minimum 18 ani împliniți pe care pacientul o desemnează în acest scop prin declarație încheiată în formă autentică, care se înregistrează în Registrul național notarial de evidență a procurilor și revocărilor acestora și care va cuprinde drepturile prevăzute de lege ce pot fi

20/10/2017