


INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	<i>Igiena mâinilor</i>	Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S. –CC/18	Exemplar nr.: 23

1. LISTA RESPONSABILITĂȚILOR DE ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI SAU REVIZIEI ÎN CADRUL EDIȚIEI PROCEDURI OPERAȚIONALE



Nr. crt.	Responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Croitoru Victoria	Asistent medical șef	12.03.2025	
1.2	Verificat	Bargan Natalia	Șef adjunct pe probleme medicale	12.03.2025	
1.3	Aprobat	Belbas Oleg	Șef IMSP CS Ungheni	12.03.2025	

2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROCEDURII OPERAȚIONALE





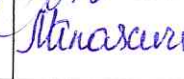





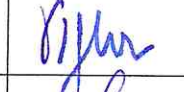
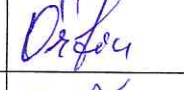
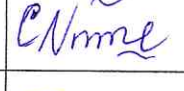
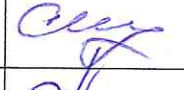
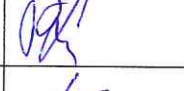


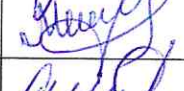

Nr.	Ediția/ Revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei
2.1	Ediția 1			
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			

Data intrării în vigoare:	2025
Data reviziei:	2028

3. LISTA PERSOANELOR LA CARE SE DIFUZEAZĂ EDIȚIA.

	Scopul difuzării	Exemplar nr...	Comportament	Funcția	Numele și prenumele	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1	Aplicare	1	Președintele Consiliului Calității	șef adjunct pe probleme medicale	Bargan Natalia	11.04.25	
3.2	Aplicare	1	SMC	Membru	Chirinciuc Iulia	11.04.25	

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>		Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18		Revizia: - Nr. de ex. :-
			Exemplar nr.: 23

	1	2	3	4	5	6	7
3.2	Aplicare	1	SMC	Membru	Chirinciuc Iulia	11.04.25	
3.3	Aplicare	1	Administrația	șef CS Ungheni	Belbas Oleg	11.04.25	
3.4	Aplicare	1	Administrația	șef adjunct probleme medicale	Bargan Natalia	11.04.25	
3.5	Aplicare	1	Administrația	Asistent medical șef	Croitoru Victoria	11.04.25	
3.6	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Mînăscuță Lidia	11.04.25	
3.7	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Șobranețchi Tatiana	11.04.25	
3.9	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Diaconu Aliona	11.04.25	
3.10	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Bostan Adriana	11.04.25	
3.11	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Prisacari Valentina	11.04.25	
3.12	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Diaconu Alina	11.04.25	
3.13	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Vignan Liudmila	11.04.25	
3.14	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Orfin Livia	11.04.25	
3.15	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Cecan Nicoleta	11.04.25	
3.16	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Maimescu Marina	11.04.25	
3.17	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Putin Tatiana	11.04.25	
3.18	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Starciuc Lucia	11.04.25	
3.19	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Crudu Aliona	11.04.25	
3.20	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Stîrcu Mariana	11.04.25	
3.21	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Culiuc Mihaela	11.04.25	

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>		Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18		Revizia: - Nr. de ex. :-
			Exemplar nr.: 23

	1	2	3	4	5	6	7
3.22	Aplicare	1	OMF Zagarancea	Asistent medical	Pndus Marina	11.04.25	<i>Ym</i>
3.23	Aplicare	1	OMF Semeni	Asistent medical	Musulbas Mariana	11.04.25	<i>Musulbas</i>
3.24	Aplicare	1	OMF Chirileni	Asistent medical	Trofim Irina	11.04.25	<i>Trof</i>
3.25	Aplicare	1	OMF Bușila	Asistent medical	Casian Angela	11.04.25	<i>Casian</i>
3.26	Aplicare	1	OMF Negureni Vechi	Asistent medical	Cucereavii Claudia	11.04.25	<i>Cl</i>
3.27	Aplicare	1	OMF Țighira	Asistent medical	Cucereavii Raisa	11.04.25	<i>Rm</i>
3.28	Aplicare	1	OMF Coșeni	Asistent medical	Cucereavii Raisa	11.04.25	<i>Rm</i>
3.29	Aplicare	1	OMF Zăzulenii	Asistent medical	Ciobanu Tatiana	11.04.25	<i>Cioban</i>
3.30	Aplicare	1	OMF Florițoaia Veche	Asistent medical	Nica Elena	11.04.25	<i>Nica</i>
3.11	Aplicare	1	OMF Florițoaia Nouă	Asistent medical	Saculțanu Larisa	11.04.25	<i>Sacu</i>
3.32	Aplicare	1	OMF Grozasca	Asistent medical	Saculțanu Larisa	11.04.25	<i>Sacu</i>
3.33	Informare		<i>Laborator</i>	<i>Self</i>		11.04.25	<i>Self</i>
3.34	Evidența						
3.35	Arhivare						
3.36	Alte scopuri						

4. SCOP:

- Procedura are scop prevenirea infecțiilor, contaminarea cadrelor medicale, protejarea pacienților de IAAM.
- Prin respectarea acestei proceduri, implicit va crește gradul de satisfacție al pacienților și a calității actului medical.

5. DOMENIULDE APLICARE

Prezenta procedura se aplica în toate subdiviziunile IMSP CS Ungheni.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

6. DOCUMENTE DE REFERINȚA

Reglementări naționale

- Ghid practic „Seguranța injectiilor” aprobat prin ordinul MS RM nr.765/2015;
- Ghid de supraveghere și control a infecțiilor nozocomiale, aprobat prin ordinul MS nr.51/2009 „cu privire la supravegherea și controlul infecțiilor nozocomiale”;
- Ordinul MS nr. 749/2024 cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale
- Regulamentul sanitar privind condițiile de igienă pentru instituțiile medico-sanitare, aprobat prin HG RM nr/2020 (Capitolul IX, pct.226-233)
- Hotărîrea MSMPS Nr. 20/2006cu privire la aprobarea Listei preparatelor dezinfectante înregistrate în RM până la 01.09.06
- HG 344/2020 Regulamentul sanitar privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide
- Registrul Național al produselor biodistructive de pe site-ul „ansp.md”
- Ordinul MS nr. 394/2004 „Privind măsurile de dezvoltare continuă a Serviciului de dezinfecție profilactică în RM”
- Ordinul MS nr. 630/2016 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară” (Registrul de evidență a preparatelor biodistructive) Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale ediția II 2009, aprobat prin Ordinul MS nr. 51/2009 „Cu privire la supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale”.
- HG nr. 951/2013 pentru aprobarea Regulamentului privind sistemului național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sanatare publica
- -Ordinul Ministerului Sănătății nr. 533/2023 cu privire la aprobarea listei bolilor transmisibile și a problemelor de sanatare speciale conexe supuse înregistrării și notificării în cadrul sistemului de supraveghere epidemiologică, precum și a definițiilor de caz

Reglementări interne

- Regulamentul intern al IMSP CS Ungheni.
- Procedurile Operaționale Standardizate Instituționale

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 23

7. DEFINIȚII ȘI ABREVIATURI

IMSP	Instituție Medico-sanitară Publică
CS	Centru de Sănătate
IAAM	Infecție Asociată Activității Medicale
MS	Ministerul Sănătății
HG	Hotărâre de Guvern
RM	Republica Moldova
CIT	Centru de Intervenție Timpurie
CCSM	Centru Comunitar de Sănătate Mintală
CSPT	Centru de Sănătate Prietenos Tinerilor

DEFINIȚII

Antisepsia este o metodă de combatere a infecției care se aplică la nivelul țesuturilor vii, eliminând sau distrugând microorganismele prezente în momentul derulării procedurii.

Lavajul simplu elimină flora tranzitorie formată din enterobacterii, virusuri, levuri, ciuperci mai mult sau mai puțin patogene și care nu se multiplică. Ea se elimină în totalitate după o spălare meticuloasă și contactul cu un antiseptic.

- ✓ La intrarea și la ieșirea din serviciu;
- ✓ Înainte și după înlăturarea mănușilor sau a oricărui tip de echipament de protecție;
- ✓ După orice gest contaminant;
- ✓ După acordarea îngrijirilor igienice de confort sau hoteliere;
- ✓ Cu ocazia îngrijirilor neinvazive (injecții, recoltare de sânge, punerea unei sonde gastrice, realizarea pansamentului, sondajului urinar, etc.);
- ✓ Înainte de prepararea și distribuirea alimentelor și a medicamentelor per os;
- ✓ După folosirea toaletei.

Lavajul igienic sau antiseptic elimină în totalitate flora tranzitorie și diminuează flora comensuală sau rezidentă, adică germenii oportuniști care se găsesc în mod natural pe piele (stafilococul auriu de exemplu) care se multiplică anormal, în absența măsurilor de igienă și duc la scăderea rezistenței organismului.

- ✓ După îngrijirea unui pacient imunodepresiv sau purtător al unei infecții;
- ✓ Cu ocazia realizării unei proceduri invazive;
- ✓ Cu ocazia aplicării măsurilor de izolare septică sau aseptice;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERACIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

- ✓ După două secvențe de îngrijire cu risc de contaminare la același pacient sau între doi pacienți.

Fricțiunea igienică cu un produs hidro-alcoolic elimină flora tranzitorie și diminuează flora comensuală. Soluția hidroalcoolică, sau gelul, sunt utilizate pentru a substitui lavajul antiseptic în cazul mâinilor curate din punct de vedere macroscopic. Fricțiunea cu soluție hidroalcoolică sau cu gel se aplică pe mâinile care nu prezintă urme vizibile de murdărie sau pulberi. În caz contrar se recurge la spălarea cu apă și săpun

8. RESPONSABILITĂȚI

- Responsabil de proces:
 - ✓ personal medical
- Echipa de proces:
 - ✓ pacienți/vizitatori,
 - ✓ infermier,
 - ✓ asistent medical,
 - ✓ asistent superior,
 - ✓ medic

9. DISPOZITII GENERALE

- Spălarea riguroasă pe mâini este o procedură obligatorie pentru personalul medical.
- Nu se recomandă manichiură cu unghiile lungi, categoric, nu sunt recomandate unghiile artificiale. Aplicarea ojei pe unghii nu conduce la majorarea contaminării mâinilor, dacă unghiile sunt scurt taiate, însă oja fisurată îngrelează înlăturarea microorganismelor. Totodată utilizarea ojei poate conduce la reacții dermatologice nedorite și ca rezultat pot apărea infecții secundare. La utilizarea ojei se permit numai tonuri de oje deschise, care permit a vizualiza calitatea prelucrării spațiilor.
- Bijuteriile de pe mâini la fel pot conduce la majorarea indiciilor microbieni și fac dificilă înlăturarea microorganismelor. Se recomandă ca personalul medical să nu poarte giuvaiere și pe motivul dificultății îmbrăcării mânușilor. Ceasul de pe mână la fel poate influența calitatea prelucrării mâinilor.
- Spălarea simplă a mâinilor este definită ca fiind fricționarea viguroasă a mâinilor pe toate suprafețele, după prealabila umezire și săpunire.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

- Se efectuează cu apă potabilă și săpun fluid.
- Se permite utilizarea numai săpunul fluid (lichid) din dozator de perete de unică sau multiplă folosință.
- La exploatarea dozatoarelor de folosință multiplă o condiție indispensabilă este deșertarea, spălarea, dezinfectarea și uscarea recipientelor și a mecanismului de pompare a dozatorului înainte de a fi reîncărcat cu săpun lichid proaspăt.
- Este strict interzis de adăugat săpunul lichid în dozatorul parțial umplut.

10.DESCRIEREA PROCEDURII

Materiale necesare

Lavaj simplu

- Chiuveță / lavabou;
- Săpun lichid cu distribuitor;
- Prosoape de unică folosință în distribuitor;
- Sac pentru deșeuri.

Lavaj antiseptic

- Chiuveță / lavabou;
- Săpun lichid antiseptic sau soluție spumoasă antiseptică cu distribuitor;
- Prosoape de unică folosință în distribuitor;
- Sac pentru deșeuri.
- Fricțiunea igienică
- Soluție sau gel în distribuitor sau în ambalajul de prezentare.

Efectuarea procedurii

Lavajul simplu

- Se descoperă mâinile și antebrațele;
- Se îndepărtează bijuteriile, ceasurile, se taie scurt unghiile;
- Se udă mâinile și articulațiile mâinilor;
- Se aplică o doză de săpun;
- Se spală fiecare mână prin fricționare;
- Se insistă în spațiile interdigitale, în jurul unghiilor, la extremitatea degetelor, la police și la manșetele mâinilor; pentru fiecare din aceste regiuni se execută câte 5 mișcări;
- Se spală din abundență fără să lăsăm să curgă săpun pe o zonă deja clătită;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

- Se usucă prin tamponare cu șervețele de unică folosință fără a reveni asupra unei zone deja uscată;
- Se închide robinetul (dacă nu este automatic) cu ultimul șervețel de mâini utilizat;
- Se aruncă șervețelele la pubelă fără să atingem pubela cu mâna.

Observații

- Nu se șterge chiuveta după spălarea mâinilor, manevra va murdări din nou mâinile.
- Se spală mâinile înainte de a îmbrăca mănușile de unică folosință.

Lavajul igienic sau aseptice

- Se udă bine mâinile și articulațiile;
- Se aplică o doză de săpun antiseptic;
- Se spală fiecare mână masând;
- Se insistă în spațiile interdigitale, în jurul unghiilor, la extremitatea degetelor de la fiecare mână care se freacă, pe rând în podul palmei opuse executând 5 mișcări;
- Se spală pe rând, respectând „regula 5” (cinci mișcări circulare) policele și apoi articulațiile mâinilor;
- Se clătește din abundență dinspre vârful degetelor spre articulațiile mâinilor;
- Se perie unghiile;
- Se mențin palmele orientate în sus pentru a evita orice contaminare;
- Se usucă cu grijă, prin tamponare cu șervețele de unică folosință;
- Se închide robinetul (dacă nu e automatic) cu ultimul șervețel de mâini utilizat;
- Se aruncă șervețelele în pubela cu pedală fără să atingem pubela cu mâna.

Observații

- Timpul de spălare: 2-3 minute, fără periere.
- Lavajul antiseptic trebuie efectuat corect înainte de realizarea îngrijirii, utilizând sursa de apă cea mai apropiată (unghiile trebuie tăiate scurt, iar pe degete să nu existe inele).
- Se execută spălarea antiseptică a mâinilor înainte de a îmbrăca mănușile de unică folosință.

Spălarea igienică a mâinilor prin fricțiune

- Se pun aproximativ 2 ml de soluție în scobitura mâinii uscate și se efectuează fricțiunea timp de 30 secunde frecând palmele până la degete apoi insistând în spațiile interdigitale interne și externe;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 23

- Se freacă fiecare police în interiorul mâinii închise, apoi extremitățile degetelor împreunate de la fiecare mână în podul palmei opuse.

Conceptul „5 momente importante pentru igiena mâinilor”

„Cinci momente importante pentru igiena mâinilor” se concentrează în special pe contactele care au loc în zona pacientului în timpul acordării asistenței medicale în această zonă. Zona pacientului include pacientul și unele suprafețe și articole care îi sunt temporar și exclusiv dedicate. Aceasta se referă la pacientul X și împrejurimile sale imediate: toate suprafețele care sunt atinse de pacient sau vin în contact fizic direct cu acesta, cum ar fi balustradele pentru pat, noptieră, lenjeria de pat, tubulatura de perfuzie, alte materiale medicale și echipamente. În plus, zona se referă la suprafețele atinse frecvent de lucrătorii medicali în timp ce îngrijesc pacientul, cum ar fi monitoare, butoane și alte suprafețe tactile.

Momentul 1:

Înainte de a atinge un pacient

Când: înainte de a atinge un pacient, atunci când vă apropiați de acesta. Această indicație este determinată de apariția ultimului contact cu zona de îngrijire și de următorul contact cu pacientul.

De ce: pentru a preveni transmiterea microorganismelor din zona de îngrijire a sănătății către pacient și, în cele din urmă, pentru a proteja pacientul împotriva colonizării și, în unele cazuri, împotriva infecției exogene cu microorganisme patogene purtate pe mâinile lucrătorilor medicali.

Momentul 2:

Înainte de o procedură curată/ aseptică (într-un loc critic cu risc infecțios pentru pacient)

Când: imediat înainte de accesarea unui loc critic cu risc infecțios pentru pacient. Această indicație este determinată de apariția ultimului contact cu orice suprafață din zona de îngrijire și din zona pacientului (inclusiv pacientul și împrejurimile acestuia) și orice procedură care implică orice contact direct și indirect cu mucoasa, membrane, piele neintactă sau un dispozitiv medical invaziv.

De ce: pentru a preveni transmiterea germenilor la pacient și de la un situs al corpului la altul la alt loc al corpului la același pacient prin inoculare.

Momentul 3:

După expunerea la risc la lichide corporale

Când: de îndată ce sarcina care implică riscul de expunere la fluidele corporale s-a încheiat (și

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

după îndepărtarea mănușilor). Această indicație este determinată de apariția contactului (chiar dacă este minim și nu este clar vizibil) cu sânge sau alt fluid corporal și următorul contact cu orice suprafață, inclusiv pacientul, împrejurimile pacientului sau zona de îngrijire.

De ce: pentru a proteja personalul medical de colonizare sau infecții cu germenii pacientului și pentru a proteja mediul de îngrijire de contaminarea cu germeni și ulterioara răspândire potențială.

Momentul 4.

După ce atingeți un pacient

Când: după ce ați atins pacientul, atunci când plecați. Această indicație este determinată de apariția ultimului contact cu pielea intactă sau îmbrăcămintea pacientului sau o suprafață din împrejurimile pacientului (după contactul cu pacientul și următorul contact cu o suprafață din zona de îngrijire a sănătății.

De ce: pentru a proteja lucrătorii medicali împotriva colonizării și potențialelor infecții cu germenii pacienților și pentru a proteja mediul din zona de asistență medicală de contaminarea cu germeni și potențiala răspândire a lor

Momentul 5.

După atingerea mediului înconjurător al pacientului

Când: după atingerea oricărui obiect sau mobilier la părăsirea împrejurimilor pacientului, fără a fi atins pacientul. Această indicație este determinată de apariția ultimului contact cu obiecte și suprafețe inerte din mediul pacientului (fără a fi atins pacientul) și următorul contact cu o suprafață din zona de îngrijire

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 23

11. ANEXE

Cum spălăm mâinile?

SPALĂ-TE PE MĂINI CÂND SUNT VIZIBIL MURDARE. ÎN CAZ CONTRAR – FOLOSEȘTE DEZINFECTANTUL!

🕒 Durata întregii proceduri: 40-60 secunde

0



Udați mâinile cu apă.

1



Aplicați săpun suficient pentru a acoperi toată suprafața mâinilor.

2



Frecăți mâinile palmă peste palmă.

3



Palma dreapta peste dosul palmei stângi cu împletirea degetelor și viceversa.

4



Palma peste palmă cu degetele împletite.

5



Partea posterioară degetelor pe palma opusă cu degetele împreunate.

6



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

7



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

8



Clățiți mâinile cu apă.

9



Uscați mâinile cu un prosop de unică folosință.

10



Închidem robinetul, folosind un prosop.

11



Odată uscate, procedura de spălare este încheiată.



World Health Organization

A World Alliance for Safer Health Care

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SALVEAZĂ VIETI

Spală-te pe mâini!

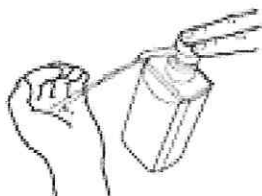
Copyright World Health Organization. Toate drepturile rezervate. În scopuri de educație și informare, este permisă reproducerea și distribuția în limba română a acestui material educațional dezvoltat de grupul de lucru pentru spălarea mâinilor în cadrul proiectului "Reducerea transmiterii infecțiilor în spitalele din România". Pentru mai multe informații, vizitați www.who.int/handhygiene.

Cum dezinfectăm mâinile?

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

⌚ Durata întregii proceduri: 20-30 secunde

1a

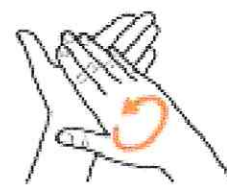


Aplicați produsul antiseptic în palmă, acoperind toată suprafața.

1b

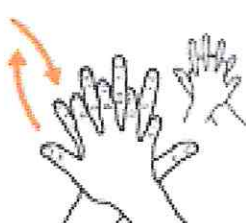


2



Frecăți mâinile palmă peste palmă.

3



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

4



Palma peste palmă cu degetele împletite.

5



Partea posterioară a degetelor pe palma opusă cu degetele împreunate.

6



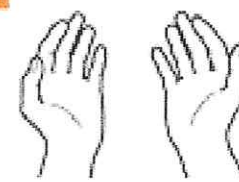
Frecări rotative cu degetul mare prins în palma dreaptă și viceversa.

7



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

8



Odată uscate, mâinile sunt dezinfectate.



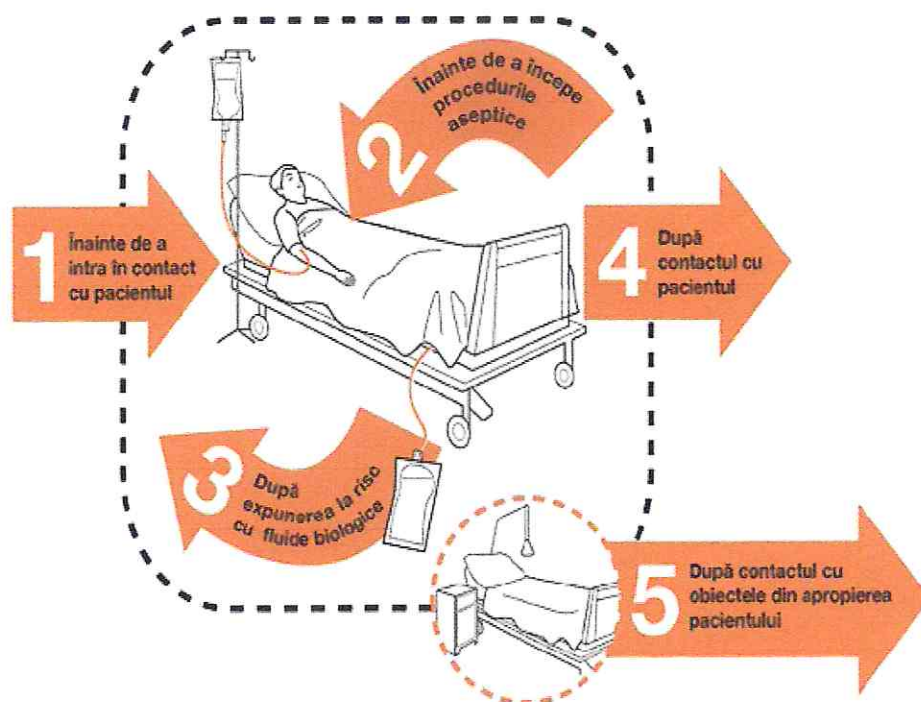
World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SALVEAZĂ VIETI
Spală-te pe mâini!

5 momente importante pentru igiena mâinilor



1	ÎNAINTE DE A INTRA ÎN CONTACT CU PACIENTUL	CÂND? Spălați-vă pe mâini înainte de a atinge un pacient, atunci când vă apropiați de el sau de ea. DE CE? Pentru a proteja pacientul de microorganismele potențial periculoase de pe mâinile dvs.
2	ÎNAINTE DE A ÎNCEPE PROCEDURILE ASEPTICE	CÂND? Spălați-vă pe mâini imediat înainte de a începe orice procedură aseptică. DE CE? Pentru a proteja pacientul de microorganismele potențial periculoase, inclusiv a microflorei pacientului, pentru a pătrunde în el.
3	DUPĂ EXPUNEREA LA RISC CU FLUIDE BIOLOGICE	CÂND? Spălați-vă pe mâini imediat după expunerea la risc cu fluide biologice (și după îndepărtarea mănușilor). DE CE? Pentru a vă proteja personal, precum și mediul spitalicesc de microorganismele potențial periculoase de la pacient.
4	DUPĂ CONTACTUL CU PACIENTUL	CÂND? Spălați-vă pe mâini după ce vă depărtați de la patul pacientului, dacă ați contactat cu pacientul și ați atins obiectele din apropierea lui. DE CE? Pentru a vă proteja personal, precum și mediul spitalicesc de microorganismele potențial periculoase de la pacient.
5	DUPĂ CONTACTUL CU OBIECTELE DIN APROPIEREA PACIENTULUI	CÂND? Spălați-vă pe mâini după ce vă depărtați de la patul pacientului dacă ați atins vreun obiect sau mobilier din mediul apropiere a lui, chiar dacă nu ați atins pacientul. DE CE? Pentru a vă proteja personal, precum și mediul spitalicesc de microorganismele potențial periculoase de la pacient.



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES
Clean Your Hands

Organizația Mondială a Sănătății a înregistrat toate informațiile prezentate în acest document. Cu toate acestea, Institutul Public de Sănătate nu este responsabil pentru eroarea sau omisiunile. Responsabilitatea pentru corectitudinea și valoarea informațiilor revine editării. În niciun caz, Organizația Mondială a Sănătății nu va fi responsabilă pentru pagubele cauzate în urma folosirii acestora.

OMS este să măltărească Spitalul Universitar de Chirurgie PLUCI, în calitate de membru al Programului de control al infecțiilor pentru participarea activă la elaborarea acestui manual.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Igiena mâinilor</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. –CC/18	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

CUPRINS

1. Lista responsabilităților de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției	1
2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	1
3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția.....	1
4. SCOP:.....	3
6. DOCUMENTE DE REFERINȚA	4
7. DEFINIȚII ȘI ABREVIATURI	5
8. RESPONSABILITĂȚ	6
9. DISPOZITII GENERALE	6
10. DESCRIEREA PROCEDURII	7
Conceptul „5 momente importante pentru igiena mâinilor”	9
11. ANEXE	11