

IMSP CS Ungheni	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART</b> <b>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de</b> <b>contact/stropire cu sânge și alte fluide corporale</b>	Ediția: Nr.de ex.:
	<b>COD: P.O.S - CC/34</b>	Revizia: - Nr.de ex. : 30 Exemplar nr.:



## **Instituția Medico-Sanitară Publică** **Centrul de Sănătate Ungheni**




### ***PROCEDURA OPERAȚIONALĂ***

**Măsurile de prevenire post-expunere în caz**  
**de contact/stropire cu sânge și alte fluide**  
**corporale**

***Ungheni***

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. :-
	P.O.S. – CC/33	Exemplar nr.: 23

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

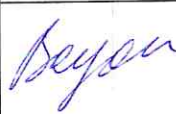
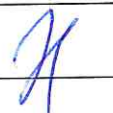
Nr. crt.	Responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Bargan Natalia	Președintele Consiliului Calității	16.06.2025	
1.2	Verificat	Bargan Natalia	Șef adjunct pe probleme medicale	16.06.2025	
1.3	Aprobat	Belbas Oleg	Șef IMSP CS Ungheni	16.06.2025	

**2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROCEDURII OPERAȚIONALE**

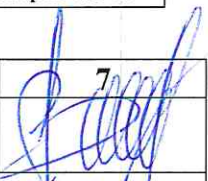





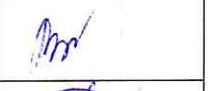

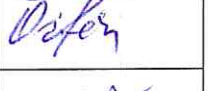
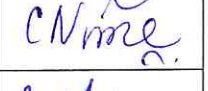
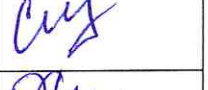
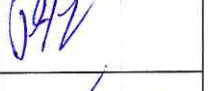

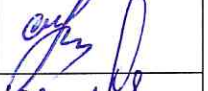


Nr.	Ediția/ Revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei
2.1	Ediția 1			
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			

Data intrării în vigoare:	2025
Data reviziei:	La necesitate

**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	27.06.25	
3.2	Aplicare	1	SMC	Membru	Chirinciuc Iulia	27.06.25	

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>		Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33		Revizia: - Nr. de ex. :-
			Exemplar nr.: 23

	1	2	3	4	5	6	7
3.3	Aplicare	1	Administrația	șef CS Ungheni	Belbas Oleg	27.06.25	
3.4	Aplicare	1	Administrația	șef adjunct probleme medicale	Bargan Natalia	27.06.25	
3.5	Aplicare	1	Administrația	Asistent medical șef	Croitoru Victoria	27.06.25	
3.6	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Mînăscurtă Lidia	27.06.25	
3.7	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Șobranețchi Tatiana	27.06.25	
3.9	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Diaconu Aliona	27.06.25	
3.10	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Bostan Adriana	27.06.25	
3.11	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Prisacari Valentina	27.06.25	
3.12	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Diaconu Alina	27.06.25	
3.13	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Vignan Liudmila	27.06.25	
3.14	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Orfin Livia	27.06.25	
3.15	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Cecan Nicoleta	27.06.25	
3.16	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Maimescu Marina	27.06.25	
3.17	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Putin Tatiana	27.06.25	
3.18	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Starciuc Lucia	27.06.25	
3.19	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Crudu Aliona	27.06.25	
3.20	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Șîrcu Mariana	27.06.25	
3.21	Aplicare	1	CS Ungheni	Asistent medical	Culiuc Mihaela	27.06.25	

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>		Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33		Revizia: - Nr. de ex. :-
			Exemplar nr.: 23

	1	2	3	4	5	6	7
3.22	Aplicare	1	OMF Zagarancea	Asistent medical	Pndus Marina	27.06.25	
3.23	Aplicare	1	OMF Semeni	Asistent medical	Musulbas Mariana	27.06.25	
3.24	Aplicare	1	OMF Chirileni	Asistent medical	Trofim Irina	27.06.25	
3.25	Aplicare	1	OMF Bușila	Asistent medical	Casian Angela	27.06.25	Casian
3.26	Aplicare	1	OMF Negurenii Vechi	Asistent medical	Cucereavii Claudia	27.06.25	
3.27	Aplicare	1	OMF Țighira	Asistent medical	Cucereavii Raisa	27.06.25	
3.28	Aplicare	1	OMF Coșeni	Asistent medical	Cucereavii Raisa	27.06.25	
3.29	Aplicare	1	OMF Zăzulenii	Asistent medical	Ciobanu Tatiana	27.06.25	
3.30	Aplicare	1	OMF Florițoaia Veche	Asistent medical	Nica Elena	27.06.25	
3.11	Aplicare	1	OMF Florițoaia Nouă	Asistent medical	Saculțanu Larisa	27.06.25	
3.32	Aplicare	1	OMF Grozasca	Asistent medical	Saculțanu Larisa	27.06.25	
3.33	Aplicare	1	Serviciu ginecologic	Moașă	Odohinciuc Larisa	27.06.25	
3.34	Aplicare	1	Serviciu perinatologic	Moașă	Mititelu Lilia	27.06.25	
3.35	Aplicare	1	Sala de proceduri	Asistent medical	Vitoroi Valentina	27.06.25	
3.36	Aplicare	1	Sala de proceduri	Asistent medical	Lupu Olga	27.06.25	
3.37	Aplicare	1	Stationar de zi	Asistent medical	Tîrsînă Aliona	27.06.25	
3.38	Aplicare	1	Sala de imunizări	Asistent medical	Galușca Aurelia	27.06.25	
3.39	Informare						
3.40	Evidența						
3.41	Arhivare						
3.42	Alte scopuri						

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	<b>P.O.S. – CC/33</b>	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

#### 4. MOTIVAȚIE

Micșorarea riscului de expunere la HIV și hepatite virale în cadrul activităților profesionale și a celor neprofesionale.

#### 5. SCOP

- a reduce timpul de expunere la lichidele biologice infectate (inclusiv și la sânge) și țesuturi;
- a prelucra corect locul expus, diminuând astfel riscul infectării;
- a spori calitatea diagnosticării expunerii accidentale la HIV și HV;
- a preveni transmiterea HIV și HV în cadrul expunerii accidentale;
- a asigura inițierea în termeni oportuni a profilaxiei post expunere.

#### 6. DOMENIU DE APLICARE

- medici de familie,
- medicii specialiști de profil laboratorului clinic-diagnostic,
- cabinetul FGDS, ecografie, radiodiodiagnostică, diagnostic funcțional,
- medicul citolog,
- cabinet imunoprofilaxie,
- sala de proceduri,
- sala tratament staționar de zi

#### 7. ABREVIERI

<b>MS RM</b>	Ministerul Sănătății Republicii Moldova
<b>PCN</b>	Protocol clinic național
<b>IN</b>	Infecție nozocomială
<b>HIV</b>	Virus imunodeficiență
<b>HVC</b>	Hepatita virală C
<b>VHB</b>	Hepatita virală B
<b>TARV</b>	Tratament antiretroviral
<b>PPE</b>	Profilaxie postexpunere
<b>HV</b>	Hepatita virală
<b>ARN</b>	Acid ribonucleic
<b>ALT</b>	alaninaminotransferaza

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

## 8. ROLURI ȘI RESPONSABILITĂȚI

### Persoana accidentată

- Aplică imediat prevederile din procedura operațională Profilaxia post expunere;
- În prima oră de la accident se prezintă la asistent medical șef și îl informează despre accident.

### Asistent medical șef:

- Raportează accidentul lașef adjunct pe problem medicale și medicului epidemiolog în maxim 24 ore de la procedura accidentului
- Asigură recoltarea eșanțioanelor de sânge de la personalul accidentat , respectînd legislația privind testarea voluntară cu consiliere
- Înregistrează accidentul în registru de evidență a accidentelor cu expunere la produse biologice;
- Monitorizează termenii de testare a persoanei accidentate.

### Medicul epidemiolog/infecționist

- Va evalua riscul de infecție cu HIV, HVC, VHB;
- Va asigura consilierea personalului expus și recoltarea eșanțioanelor de sânge, cu respectarea legislației privind testarea voluntară.

## 9. DESCRIEREA PROCEDURII

### Factori de risc de infectare cu HIV:

- Manipulații parenterale (medicale și nemedicale) cu utilizarea instrumentarului nesteril;
- Utilizarea drogurilor injectabile cu utilizarea instrumentarului nesteril;
- Contacte sexuale neprotejate (toate tipurile de sex);
- Copii născuți de mame infectate cu HIV.

### Expunerea accidentală la HIV:

#### Situații de expunere accidentală la HIV care necesită administrarea PPE

- contactul cu sângele sau alte lichide biologice infectate prin nimerirea lor subcutanat, pe mucoasele sau tegumentele lezate în timpul exercitării activității profesionale;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	<b>P.O.S. – CC/33</b>	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

- orice fel de contact direct cu lichidele biologice potențial periculoase, ca rezultat al pătrunderii acestora pe mucoase, subcutanat sau nemijlocit în venă, ce au loc în afara exercitării activității profesionale;
- înțepăturile accidentale cu instrumentar potențial infectat cu HIV, plăgile prin mușcare de către o persoană infectată cu HIV;
- contactul mucoaselor cu sângele sau alte lichide biologice infectate;

**Situații de expunere care nu necesită administrarea PPE:**

- cazurile când persoana expusă este deja HIV pozitivă
- cazurile când sursa potențială este HIV negativă
- cazurile care au implicat acțiunea lichidelor biologice care nu prezintă risc substanțial: lacrimi, salivă fără sânge, urină, transpirație.

**Algoritmul de conduită post expunere la HIV:**

***Evaluarea***

- evaluarea clinică a expunerii
- evaluarea eligibilității pentru PPR
- testarea la HIV a persoanei expuse și a sursei dacă este posibil
- ajutorul de urgență

***Consilierea și suportul***

- riscul de infectare cu HIV
- riscurile și beneficiile PPE
- efectele adverse
- consilierea privind aderența la tratament
- suport specific dacă este cazul

***Prescrierea tratamentului***

- trebuie inițiată cât de curînd posibil după expunere, în primele 72 ore
- pe o durată de 28 zile
- informarea despre medicamente
- evaluarea comorbidităților și posibilelor interacțiuni medicamentoase

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. :-
	<b>P.O.S. – CC/33</b>	Exemplar nr.: 23

## Investigațiile de laborator și consultațiile specialiștilor

### *Supravegherea*

- testarea la HIV peste 3 luni. În cazul copiilor pînă la 18 luni este necesară testarea serologică urmată de testarea virusologică. Dacă copilul are rezultate negative, dar cu risc de infectare, testarea se va repeta după 6 săptămîni de la stoparea alimentării la sân.
- discutarea și oferirea măsurilor de prevenire dacă este posibil. Testarea serologică pentru HIV obligatoriu imediat după expunere, ulterior peste 6 săptămîni , 12 săptămîni, chiar dacă s-a decis a nu se efectua PPE.

### **Algoritmul de conduită post expunere pentru HVB**

Profilaxia este bazată pe vaccinare, care se administrează de sine stătător sau în complex cu imunoglobulină- anti-HVB. Pentru asigurarea eficacității primei doze de vaccin este necesar de administrat vaccinul imediat după expunerea la risc. Odată cu majorarea termenului de administrare a vaccinului de la accident, scade eficacitatea PPE. Conform rezultatelor studiilor științifice, termenul maximal de administrare a vaccinului post-expunere la HVB în cazul înțepării cu acul este de 7 zile. Se recomandă următoarea tactică de efectuare a PPE la HVB a persoanelor expuse la risc, care nu este contraindicată femeilor însărcinate, sau care alăptează.

După finalizarea vaccinării, efectuată pentru PPE, este necesară efectuarea testării la HBs, după 1-2 luni, după aplicarea celor 3 doze de vaccin, cu excepția celor cărora li sa administrat imunoglobulina antu HVB pentru seroprofilaxia hepatitei B.

### **Algoritmul de conduită post expunere pentru HVC**

Actualmente, profilaxia de post expunere la risc pentru HVC nu este recomandată. Concomitent, este necesară efectuarea testării expusului pentru a depista cît mai precoce cazurile de infectare în scopul inițierii tratamentului. Testarea include următoarele:

- după 4-6 săptămîni de la expunere:determinarea ARN HVC;
- după 4-6 luni după expunere: determinarea anti- HVC și determinarea alaminaminotrasferazei(ALT);

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S. – CC/33	Exemplar nr.: 23

- confirmarea repetată a tesutului pozitiv la anti –HVC prin investigarea ELISA repetată;
- consultul medicului infecționist.

#### **Asistența de urgență după o expunere posibilă la HIV, HVB, HVC.**

- raportarea accidentului de către persoana expusă sefului de secție/medicului de gardă și asistentei superioare din secție și solicitarea PPE;
- evaluarea imediată a riscului la expunere, consilierea , testarea serologică și asigurarea PPE împotriva infecției cu HIV și/sau HV în termenii rezonabili;
- testarea serologică a eventualei surse/surselor de infecție la HIV, hepatitele virale B și C, consiliere, pretestare;
- supravegherea serologică a accidentatului;
- înregistrarea cazurilor în Registrul de evidență a expunerii /accidentelor profesionale.

#### ***În caz de leziuni cauzate cu ace sau alte instrumente ascuțite, există următoarea ordine a acțiunilor:***

- spălarea imediată cu săpun a locului expunerii.
- plasarea suprafeței lezate sub șuvoi de apă curgătoare (timp de câteva minute sau până când nu se oprește hemoragia), pentru a permite sângelui să curgă liber din plagă. În lipsa apei curgătoare, prelucrarea locului lezat cu gel dezinfectant sau cu soluție pentru spălarea pe mâini.
- nu este indicată utilizarea remediilor cu acțiune puternică sau concentrate: spirtul, dezinfectante și iodul, așa cum acestea ar putea cauza iritarea suprafeței lezate și agravarea stării plăgii
- nu este indicată comprimarea sau frecarea suprafeței lezate. Nu este indicată sugerea sângelui din plaga prin înțepătură.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

***În cazul stropirii cu sânge sau alte lichide biologice există următoarea ordine de acțiuni:***

### **1. Nimerirea stropilor pe tegumentele cutanate intacte**

- Spălarea imediată a porțiunii expuse.
- În lipsa apei curgătoare, prelucrarea cu gel sau soluție pentru spălătul pe mâini.
- Nu este indicată utilizarea agenților cu acțiune puternică sau concentrată: spirtul, dezinfectante și iodul, așa cum aceștia ar putea cauza iritarea suprafeței tegumentelor.
- Utilizarea remediilor dezinfectante slabe, de exemplu soluție de 2-4% de gluconat de clorhexidină.
- Nu este indicată frecarea sau excorierea locului expus.
- Nu este indicată aplicarea unui bandaj.

### **2. Nimerirea stropilor în ochi**

- Spălarea imediată a ochilor cu apă sau soluție fiziologică timp de 15 minute. În poziție așezată, aplecați capul pe spate și rugați colegul să vă toarne atent apă sau soluție fiziologică pe ochi; astfel încât apa și soluția să nimerească și sub pleoape, pe care ocazional le retrageți cu precauție.
- Nu înlăturați lentilele de contact în timpul spălării, deoarece acestea formează o barieră de protecție. După ce ochii au fost spălați, înlăturați lentilele de contact și le prelucrați ca de obicei; după aceasta sunt absolut inofensive pentru utilizarea în continuare.
- Nu este indicată spălarea ochilor cu săpun sau soluție dezinfectantă.

### **Informația din anamneza medicală necesară la evaluarea expunerii**

Este necesar a evalua expunerea în funcție de gradul de risc de infectare cu HIV în baza tipului de expunere, felului și cantității de material infectat. În cazul evaluării se va ține cont de următorii factori:

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.S. – CC/33	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

Felul expunerii:

- ✓ Leziune transcutanată,
- ✓ Prin mucoase,
- ✓ Printr-o plagă deschisă;

Felul și cantitatea materialului:

- ✓ Sânge;
- ✓ Lichid biologic ce conține urme de sânge;
- ✓ Țesuturi sau lichid biologic potențial infectat (de exemplu, spermă, secreții vaginale, lichid cefalorahidian, lichid sinovial, pleural, peritoneal, pericardic sau amniotic)
- ✓ Material ce conține un titru mare de virus (contact direct);
- ✓ Vechimea expunerii.

**Investigarea sursei potențiale de infectare**

După posibilitate, sângele sau un alt lichid biologic al căruia ar putea constitui sursa potențială de infectare, trebuie să fie testat la HIV.

Dacă se cunoaște expunerea la al cui sânge sau alt material (lichid biologic, țesut) a avut loc, se recomandă testarea cât mai urgentă a acelei persoane la HIV; dacă nu este posibilă testarea persoanei date, este testat materialul cu care a avut contact persoana expusă (sânge, țesut etc.).

La testarea persoanei ce a servit drept sursă de infectare potențială, trebuie să fie respectate următoarele reguli:

Primirea consimțământului informat pentru testare;

Efectuarea consilierii pre-test și post-test;

În cazul rezultatului pozitiv, a se face referință la serviciile de consultare, tratament și la serviciile de suport corespunzătoare.

În cazul în care rezultatul testării nu poate fi primit timp de 24—48 ore, oportună ar fi efectuarea testului rapid, care ar depista prezența anticorpilor anti-HIV. Sursa potențială a infectării va fi de asemenea testată la portaj de virusuri ai hepatitelor virale C și B.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	<b>P.O.S. – CC/33</b>	Exemplar nr.: 23

La testarea sursei potențiale este necesar a se ține cont de următoarele:

- Rezultatele testărilor HIV precedente; ·
- Prezența simptomelor clinice (de exemplu, sindromul indicator al fazei primare a infecției HIV și posibilitatea expunerii la HIV în ultimele trei luni), la fel ca și datele anamnezei ce indică posibilitatea expunerii la HIV;
- TARV în anamneză (durata acesteia, eficacitatea sau eșecul tratamentului, schema terapeutică, respectarea regimului curativ).

**Notă:** În cazul când nu se cunoaște sursa de infecții, se consideră sursă potențial infectată.

## **10.Responsabilități:**

### **Persoana accidentată**

- Aplică imediat prevederile din procedura operațională. Profolaxia post expunere;
- În prima oră de la accident se prezintă la medicul șef pe probleme medicale, MF, sau la asistentul medical șef.

### **Medicul sef pe probleme medicale:**

- Raportează accidentul șefului instituției și medicului epidemiolog/infecționist în maxim 24 ore de la producerea accidentului
- Asigură recoltarea eșanțioanelor de sânge de la personalul accidentat, respectând legislația privind testarea voluntară cu consiliere

### **Asistentul superior**

- Înregistrează accidentul în registru de evidență a accidentelor cu expunere la produse biologice;
- Monitorizează termenii de testare a persoanei accidentate

### **Medicul epidemiolog /infecționist**

- Va evalua riscul de infecție cu HIV, HVC, VHB;
- Va asigura consilierea personalului expus și recoltarea eșanțioanelor de sânge , cu respectarea legislației privind testarea voluntară, în cazul în care acestea nu au fost efectuate de către medicul șef de secție sau medicul șef de gardă;

<b>INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI</b>	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	<b>P.O.S. – CC/33</b>	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 23

- Completează fișele de supraveghere (anexa nr.1 la Ghidul de control și supraveghere a IN) a face analiza semestrială a cazurilor de expunere accidentală profesională și de seroconversie înregistrate în unitate;
- Va monitoriza rezultatele testărilor de laborator persoanei accidentate.

### **11.DOCUMENTE DE REFERINȚĂ**

- PCN nr.314 Profilaxia post expunere;
- Ordinul MS RM nr.765 din 30.09.2015 privind aprobarea Ghidului practic Siguranța injecțiilor
- Ordinul MSRM nr. 51 din 16.02.2009 - Cu privire la aprobarea Ghidului de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale, ediția II,
- HG nr. 951/2013 pentru aprobarea Regulamentului privind sistemului național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 533/2023 cu privire la aprobarea listei bolilor transmisibile și a problemelor de sănătate specială conexe supuse înregistrării și notificării în cadrul sistemului de supraveghere epidemiologică, precum și a definițiilor de caz
- Ordinul MS nr. 749 din 11.09.2024 cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale
- Ord.116/2024 Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul IAAM în cadrul IMSP CS Ungheni.

<b>INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI</b>	<b>PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART</b> <i>Măsurile de prevenire post-expunere în caz de contact cu fluide biologice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	<b>P.O.S. – CC/33</b>	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 23

## CUPRINS

1. LISTA RESPONSABILITĂȚILOR DE ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI SAU REVIZIEI ÎN CADRUL EDIȚIEI .....	1
2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROCEDURII OPERAȚIONALE .....	1
3. LISTA PERSOANELOR LA CARE SE DIFUZEAZĂ EDIȚIA.....	1
4. MOTIVAȚIE .....	4
5. SCOP .....	4
6. DOMENIU DE APLICARE .....	4
7. ABREVIERI .....	4
8. ROLURI ȘI RESPONSABILITĂȚI .....	5
9. DESCRIEREA PROCEDURII.....	5
11.DOCUMENTE DE REFERINȚĂ.....	12