



unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

CICLUL al II-lea

CONSIGLIUL JUDEȚEAN TELEORMAN

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALEXANDRIA
Alexandria, Str. Libertății nr. 1, jud. Teleorman



Cod fiscal: 4253650 Cont:
RO21TREZ6065006XXX007310

Tel./Fax: 0247/313596, 0247/306767

VARIANTA 2

1. Care sunt masurile suplimentare de precautie care vizeaza calea de transmitere? -10 puncte
2. Enumerati cinci atributii specifice functiei de brancardier din fisa postului. - 10 puncte
3. Definiti decontaminarea. -10 puncte
4. Pentru ce sunt utilizate produsele biocide de tip 2? -10 puncte
5. Care sunt regulile generale de practica ale dezinfectiei? -10 puncte
6. Ce reprezinta codul 18.01.01(cu exceptia 18.01.03*) si ce categorii de deseuri rezulta din activitatile medicale? -10 puncte
7. Enumerati cinci obligatii ale lucratorilor. -10 puncte
8. Ce se intlege prin ingrijiri de sanatate? -10 puncte
9. Enumerati pozitiile bolnavului in pat. -10 puncte
10. Care sunt procedurile pentru igiena mainilor? -10 puncte

Iustin

*Dorel
Bogdan
Dely*

Măsurile suplimentare de precauție care vizează calea de transmitere includ:

1. pentru transmiterea prin contact:
 - 1.1. utilizarea echipamentului de protecție când este posibil contactul cu un mediu contaminat cu microbi rezistenți la antibiotice (de exemplu, enterococi rezistenți la vancomicină (VRE), *Staphylococcus aureus* rezistent la meticilină MRSA) sau *Clostridium difficile*;
 - 1.2. pacientul se poate amplasa într-o rezervă singur sau într-un salon cu un alt pacient infectat cu același patogen;
 - 1.3. la intrarea în salon trebuie purtate mănuși curate și echipament de protecție curat;
 2. pentru transmiterea prin picături pacientul se amplasează într-o rezervă singur sau se cohortează într-un salon cu alți pacienți infectați cu același agent patogen.
- Este necesară purtarea de protecție faciale când se lucrează la 1 - 2 metri de pacient. În situația în care este necesar transportul pacientului, acestuia i se aplică o mască.
3. pentru transmiterea aeriană - plasarea pacientului într-o cameră de izolare cu presiune negativă a aerului în raport cu coridoarele, aerul fiind evacuat direct spre exterior sau recirculat prin filtre HEPA de înaltă eficiență cu 6 - 12 schimburi de aer pe oră.
- În rezervele cu antecameră (sasuri), riscul de circulație al aerului între cameră și corridor este redus la minimum. Acest sistem este mai ușor de susținut, dar dificil de amenajat din punct de vedere arhitectonic.

3. Abilitati, calitati si aptitudini necesare-atentie, cooperare, creativitate, disciplina, bunavointa, spirit practice ,sociabilitate.

C. ATRIBUTIILE BRANCARDIERULUI :

1. Iși exercita profesia în mod responsabil și conform pregătirii profesionale ;
2. Raspunde de indeplinirea promptă și corectă a sarcinilor de munca ;
3. Respectă normele igienico – sanitare și de protecție a muncii ;
4. Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea , controlul și combatarea infecțiilor nosocomiale ;
5. Raspunde de respectarea deciziilor , a prevederilor din fisa postului , precum și a regulamentului de funcționare ;
6. Respectă deciziile luate în cadrul serviciului de personalul caruia î se subordonează și asigură indeplinirea acestuia ;
7. Are responsabilitatea menținerii confidențialitatii îngrijirilor medicale , cu un comportament etic fata de bolnavi și fata de personal medico – sanitar ;
8. Transportă bolnavii conform indicatiilor primite ;
9. Ajuta personalul autosanitarelor la colaborarea brancardelor și efectueaza transportul bolnavilor in incinta sectiei ;
10. Ajuta personalul de primire și pe cel din sectii la mobilizarea bolnavilor in stare grava , precum și la imobilizarea bolnavilor in stare grava ;
11. Transporta decedatii la morga ;
12. Asigura intretinerea curateniei și dezinfecția materialului rulant : brancard , carucior , etc ;
13. Poarta echipamentul de protective adevarat , conform regulamentului de ordine interioara a spitalului ;
14. Respectă 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. Respectă confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca , indiferent de natura acestora , iar in cazul parasișterii serviciului prin desfacerea contractului de munca , transfer , demisie sau detasare , orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este declarabila juridic ;
18. Nu este abilitat sa dea relatiile despre starea sănătății pacientilor ;
19. Participa la cursurile de perfectionare organizate in unitate ;
20. Cunoaste solutiile dezinfecțante și modul lor de folosire conform protocolelor
21. Este preocupat in permanenta de buna functionare și de intretinerea carucioarelor/targilor de transport, etc.
22. Se ocupa de transportul pacientilor cu probleme grave in vederea efectuari de investigatii
23. In timpul serviciului va fi gasit la locul stabilit pentru brancardieri , iar in cazul in care paraseste acest loc, are obligatia sa anunte unde se afla.
24. Va cunoaste si va respecta Normele de securitate in munca si P.S.I.

(3)

g) decontaminarea - procesul de neutralizare/îndepărtare a unor substanțe periculoase sau radioactive, inclusiv a încărcăturii microbiene de pe un obiect, o suprafață sau persoană; etapă importantă în dezinfecție și sterilizare;

Art. 9 - Produsele biocide încadrate, conform prevederilor legale în vigoare, în tipul 2 de produs, sunt utilizate pentru:

- a) dezinfecția suprafețelor;
- b) dezinfecția dispozitivelor medicale care nu pot fi întrestate;
- c) dezinfecția dispozitivelor medicale prin incisie;
- d) dezinfecția suprafețelor prin nebulizare;
- e) dezinfecția dispozitivelor medicale la magistri autonimi;
- f) dezinfecția lenjeriei/materialului medical.

(5)

Art. 19 - (1) Reguliile generale de practică ale dezinfectiei sunt următoarele:

- a) dezinfecția completează curățarea, dar nu o suplineste și nu poate înlocui sterilizarea;
- b) pentru dezinfecția în focar se utilizează dezinfecțante cu acțiune documentată asupra agentului patogen incriminat sau presuspus;
- c) utilizarea dezinfectorilor se face respectându-se normele de protecție a muncii, care să prevină accidentele și intoxicațiile;
- d) personalul care utilizează în mod curent dezinfectorantele trebuie instruit cu privire la noile proceduri sau la noile produse dezinfectorante;
- e) în fiecare încăpere în care se efectuează operații de curățare și dezinfecție trebuie să existe în mod obligatoriu un grafic zilnic orar, în care personalul responsabil va înregistra tipul operației, ora de efectuare și confirmate prin semnătură; personalul trebuie să cunoască denumirea dezinfectorantului utilizat, data preparării soluției de lucru și timpul de acțiune, precum și concentrația de lucru.

(6)

Cod deșeu, conform Hotărârii Guvernului nr. 856/2002	Categoriile de deșeuri rezultate din activități medicale
18 01 01 obiecte ascuțite (cu excepția 18 01 03*)	Deșeurile întepătoare-tăietoare: ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac, branule, lame de bisturii, pipete, sticlärie de laborator ori altă sticlärie spartă sau nu etc. de unică folosință, neîntriebuințată 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



Fiecare lucrator trebuie să își desfășoare activitatea, în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expuna la pericol de accidentare sau imbolnavire profesională atât propria persoana, cat și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă.

+ Articolul 23

(1) În mod deosebit, în scopul realizării obiectivelor prevăzute la art. 22, lucrătorii au următoarele obligații:

- sa utilizeze corect mașinile, aparatura, uneltele, substanțele periculoase, echipamentele de transport și alte mijloace de producție;

b) sa utilizeze corect echipamentul individual de protecție accordat și, după utilizare, sa îl înapoieze sau sa îl pună la locul destinat pentru păstrare;

c) sa nu procedeze la scoaterea din funcțiune, la modificarea, schimbarea sau înlăturarea arbitrară a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale mașinilor, aparaturii, uneltelor, instalațiilor tehnice și clădirilor, și sa utilizeze corect aceste dispozitive;

d) sa comunice imediat angajatorului și/sau lucrătorilor desemnați orice situație de muncă despre care au motive întemeiate sa o considere un pericol pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, precum și orice deficiență a sistemelor de protecție;

e) sa aducă la cunoștința conducerii locului de muncă și/sau angajatorului accidentele suferite de propria persoană;

f) sa coopereze cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, atât timp cat este necesar, pentru a face posibila realizarea oricăror măsuri sau cerințe dispuse de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari, pentru protecția sănătății și securității lucrătorilor;

g) sa coopereze, atât timp cat este necesar, cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, pentru a permite angajatorului să se asigure ca mediul de muncă și condițiile de lucru sunt sigure și fără riscuri pentru securitate și sănătate, în domeniul sau de activitate;

h) să își însușească și să respecte prevederile legislației din domeniul securității și sănătății în munca și măsurile de aplicare a acestora;

i) sa dea relațiile solicitate de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari.

(2) Obligațiile prevăzute la alin. (1) se aplică, după caz, și celorlalți participanți la procesul de muncă, potrivit activităților pe care aceștia le desfășoară.



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 cardiați, cu edeme, cu boli renale, cu obezitate, cu diabet zaharat și la gravide.

10

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.