



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN
mun. Chișinău

10 aprilie 2020

nr. 388

**Privind prevenirea și controlul COVID-19
în instituțiile medico-sanitare și
rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung**

În conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății 411/1995, urmare a instituirii stării de urgență la nivel național, în scopul prevenirii și controlul COVID-19 în instituțiile medico-sanitare și rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung și în temeiul pct. 9 al Regulamentului cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694/2017,

ORDON:

1. Se aprobă Instrucțiunea privind măsurile de prevenire și control a COVID-19 în instituțiile medico-sanitare și rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung (în anexă).

2. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare și rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung vor asigura:

1) Implementarea Instrucțiunii privind măsurile de prevenire și control a COVID-19 în instituțiile medico-sanitare și rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung, (în continuare, Instrucțiune);

2) Instituirea/revizuirea comitetului instituțional de control a infecției asociate asistenței medicale;

3) Elaborarea/revizuirea și aprobarea programului instituțional de prevenire și control a infecției (PCI) și a procedurilor operaționale standard pentru componentele programului PCI instituțional;

5) Organizarea supravegherii epidemiologice a infecțiilor asociate asistenței medicale;

6) Prevederea resurselor (financiare, umane, tehnice, etc.) pentru realizarea măsurilor stipulate în programul PCI instituțional;

7) Dotarea instituției cu dispozitive medicale, biocide, consumabile și echipamentului de protecție personală (EPP) necesare pentru implementarea Instrucțiunii;

8) Instruirea personalului în prevenirea și controlul infecțiilor și utilizarea

rațională a EPP;

9) Organizarea autoevaluării riscului de infecție a personalului care deservește pacienții COVID-19;

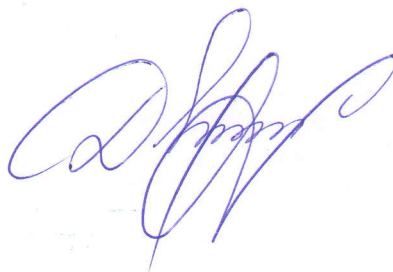
10) Monitorizarea și controlul implementării Instrucțiunii cu aplicarea măsurilor de îmbunătățire a protecției personalului și asigurarea siguranței pacienților.

3. Directorul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică (dl Nicolae Furtună) va asigura suportul organizator-metodic pentru implementarea Instrucțiunii.

4. Direcțiile MSMPS vor organiza suport tehnic și metodic pentru implementarea Instrucțiunii.

5. Controlul asupra executării prezentului ordin se atribuie Secretarilor de Stat: dl Alexandru Holostenco, dna Djulieta Popescu, dna Marina Golovaci și dl Constantin Rîmiș.

Ministru



Viorica DUMBRĂVEANU

INSTRUCȚIUNE PRIVIND MĂSURILE DE PREVENIRE ȘI CONTROL A INFECȚIEI COVID-19 ÎN INSTITUȚIILE MEDICO-SANITARE ȘI REZIDENȚIALE CU ÎNGRIJIRI PE TERMEN LUNG

INTRODUCERE

1. Instrucțiunea privind măsurile de prevenire și control a COVID-19 în instituțiile medico-sanitare și rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung (Instrucțiune) este elaborată în scopul prevenirii transmiterii directe și/sau încrucișate a infecției COVID-19 și transpune recomandările Organizației Mondiale a Sănătății
2. Instrucțiunea se va implementa în toate instituțiile medico-sanitare (IMS) și rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung (IRÎTL) pe perioada stării de urgență la nivel național, inclusiv în caz de suspecție/confirmare a cazurilor de COVID-19.
3. Instrucțiunea este destinată conducătorilor IMS și IRÎTL, lucrătorilor medicali și de îngrijire, medicilor epidemiologi și altor specialiști.
4. Instrucțiunea se va aplica în timpul acordării asistenței medicale la toate etapele (asistență medicală primară, prespitalicească și spitalicească) și asistenței sociale în deservirea pacienților/beneficiarilor, inclusiv în caz de suspecție/confirmare de COVID-19.

PRINCIPIILE DE PREVENIRE ȘI CONTROL A INFECȚIEI COVID-19

5. Fiecare IMS și IRÎTL urmează să actualizeze/elaboreze Programul instituțional de prevenire și control a infecției (PCI) a COVID-19, care necesită suportul conducătorului¹.
6. Programul PCI se va realiza cât mai curând posibil cu implementarea treptată a tuturor componentelor de bază.
7. Aplicarea imediată a măsurilor PCI corespunzătoare pe tot traseul pacientului în instituție, începând cu punctul de intrare (de obicei Departamentul de Urgență) și până la externare, este critică și constituie partea integrantă a managementului clinic al pacienților/beneficiarilor suspecți/confirmați cu COVID-19.
8. Programul de prevenire și control al infecțiilor în IMS și IRÎTL prevede:
 - a. aplicarea măsurilor administrative,

¹ Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level. Geneva: World Health Organization; 2016. (Available at: <https://www.who.int/gpsc/ipccomponents-guidelines/en/>, accessed 20 January 2020)

- b. controlul mediului de spital și sistemului ingineresc, inclusiv pentru triajul, depistarea precoce și controlul sursei;
- c. aplicarea precauțiilor standard de către tot personalul pentru toți pacienții/beneficiarii;
- d. punerea în aplicare a precauțiilor suplimentare pentru căile de transmitere prin picături și contact iar în procedurile generatoare de aerosoli – și precauțiile suplimentare pentru aerosoli.

I. APLICAREA MĂSURILOR ADMINISTRATIVE

9. Aplicarea măsurilor administrative și politicilor pentru prevenirea și controlul infecției COVID-19 includ, dar nu se limitează la:

- a. Instituirea/revizuirea comitetului instituțional de control a infecției;
- b. Elaborarea/revizuire și aprobarea programului instituțional de prevenire și control a infecției;
- c. Elaborarea procedurilor operaționale standard pentru componentele PCI instituțional;
- d. Elaborarea algoritmului instituțional pentru depistarea precoce COVID-19 în baza definiției de caz;
- e. Stabilirea unui proces de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute potențial cauzate de SARS CoV2, inclusiv în rândul personalului medical;
- f. Prevederea resurselor (financiare, umane, tehnice) pentru realizarea măsurilor stipulate în Programul PCI instituțional;
- g. Asigurarea cu preparate, dispozitive medicale, biocide, consumabile și EPP, specificațiile tehnice EPP în conformitate cu anexa nr.2 la Instrucțiune;
- h. Asigurarea accesului la testele de laborator pentru identificarea agentului etiologic;
- i. Asigurarea unui raport adecvat pacient-personal;
- j. Instruirea adecvată și continuă a personalului medical;
- k. Asigurarea și autocontrolul realizării procedurilor PCI pentru toate aspectele asistenței medicale.
- l. Organizarea asistenței psihosociale personalului expus la risc sporit de infectare COVID-19.
- m. Motivarea financiară și morală a personalului.

II. CONTROLUL MEDIULUI DE SPITAL ȘI SISTEMULUI INGINERESC, INCLUSIV PENTRU TRIAJUL, DEPISTAREA PRECOCE ȘI CONTROLUL SURSEI

10. Asigurarea infrastructurii pentru organizarea și separarea fluxurilor curate (zona verde), condiționat curate (zona galbenă) și murdare (zona roșie).
11. Organizarea zonelor de așteptare dedicate pacienților simptomatici și prevenirea supra-aglomerării, în special în secția/departamentul de urgență; izolarea adecvată a pacienților spitalizați;
12. Asigurarea curățeniei și dezinfecției suprafețelor mediului spitalicesc de trei ori pe zi;
13. Asigurarea triajului pacienților/beneficiarilor la internare/instituționalizare, permițând depistarea precoce a cazurilor suspecte COVID-19 și izolarea imediată a pacienților/beneficiarilor suspecti într-o spațiu separat de ceilalți pacienți/ beneficiari (izolarea sursei).
14. Pentru depistarea precoce a cazurilor suspecte COVID-19, instituțiile urmează să realizeze următoarele acțiuni pentru:
 - a. creșterea vigilenței în baza datelor clinice și epidemiologice;
 - b. organizarea unui punct de triaj echipat/dotat la intrare în instituție, asigurat cu personal instruit;
 - c. utilizarea algoritmului instituțional pentru depistarea precoce COVID-19 conform definiției de caz suspect²;
 - d. plasarea materiale informaționale în zonele publice la loc vizibil care informează pacienții/beneficiarii cu semne/simptome despre necesitate informării lucrătorilor medicali (<https://ansp.md/index.php/materiale-informative-covid-19/>).
15. Pacienților suspecti cu COVID-19 li se va aplica o mască chirurgicală și se vor plasa în salonul/zona de izolare.
16. Pacienții suspecti COVID-19 vor fi amplasați în zone separate de cei confirmați COVID-19.
17. Pentru a reduce riscul de transmitere a infecției deservirea pacienților suspecti și confirmați trebuie efectuată de diferite echipe de lucrători medicali.
18. Pacienții confirmați se vor spitaliza în saloane individuale, iar în lipsa lor în cohortă, cu ventilație naturală (60 L/s per pacient)³.

² [https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov))

³ Atkinson J, Chartier Y, Pessoa-Silva CK, Jensen P, Li Y, Seto WH, editors. Natural ventilation for infection

19. Distanța între paturile pacienților trebuie să fie minimum de 2 m.
20. Pentru îngrijirea și acordarea asistenței medicale/sociale a pacientului/beneficiarului, numărul de personal se va limita la minimum absolut necesar.
21. Dacă nu este necesar din punct de vedere medical (exemplu: examen radiografic, etc.), se va evita deplasarea/transportarea pacienților din salon sau zona de izolare.
22. În funcție de disponibilitate, se vor utiliza echipamente portabile cu raze X și/sau alte echipamente mobile de diagnostic.
23. Dacă este necesar deplasarea pacienților, se vor utiliza căi (fluxuri) predeterminate pentru a reduce expunerea personalului, altor pacienți și a vizitatorilor, iar deplasarea pacientului în afara salonului se va efectua purtând o mască medicală.
24. La transportarea pacienților cu COVID-19 personalul medical va respecta igiena mâinilor și va purta EPP adecvat riscului (pentru contact și picături).
25. Anterior deplasării/transportării pacientului se va anunța din timp secția/departamentul care primește pacientul.
26. Se va limita numărul de personal medical, membrii familiei și vizitatorii care vor contacta cu un pacient suspectat/confirmat cu COVID- 19.
27. Se va ține evidența tuturor persoanelor care intră în salonul pacientului, inclusiv personalul medical și a vizitatorilor.
28. Toți pacienții vor fi motivați să acopere nasul și gura în timpul tusei sau strănutului cu o batistă de o singură folosință, care ulterior trebuie aruncată în coșul pentru gunoi, după care să-și spele mâinile cu apă și săpun. În lipsa batistei să tușească sau strănute în pliul cotului.
29. Promovarea igienei mâinilor și a igienei respiratorii sunt măsuri de prevenire esențiale.

IV. APLICAREA PRECAUȚIILOR STANDARD

30. Precauțiile standard includ:

- a. igiena mâinilor⁴;
- b. igiena respiratorie;
- c. utilizarea echipamentelor personal de protecție (EPP) în conformitate cu evaluarea riscurilor;
- d. siguranța injectiilor⁵;

control in health-care settings. Geneva: World Health Organization; 2009

(<https://apps.who.int/iris/handle/10665/44167>, accessed 17 January 2020).

⁴ Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale, ediția I și II; aprobat prin Ordinul MS nr.51 din 16.02.2009

⁵ Ghidul practic „Siguranța injectiilor”, aprobat prin Ordinul MS nr.765 din 30.09.2015

- e. gestionarea sigură a deșeurilor rezultate din activitatea medicală⁶;
 - f. igiena mediului spitalicesc prin curățare și dezinfecție;
 - g. curățarea, dezinfecția, sterilizarea echipamentelor de îngrijire a pacienților.
31. Pentru asigurarea igienei mâinilor lucrătorii medicali trebuie să aplice abordarea OMS pentru cele 5 momente importante pentru igiena mâinilor⁷.
32. Igiena mâinilor include fie curățarea mâinilor prin aplicarea unui antiseptic pentru mâini pe bază de alcool (AHR), fie cu săpun și apă.
33. Curățarea mâinilor prin aplicarea unui antiseptic pentru mâini pe bază de alcool (AHR) este preferată dacă mâinile nu sunt vizibil murdare. Dacă mâinile sunt vizibil murdare se vor spăla cu apă și săpun.
34. Pentru asigurarea respectării igienei respiratorii, urmează să fie întreprinse următoarele măsuri:
- a. toți pacienții își acoperă nasul și gura cu un șervețel sau pliul cotului atunci când tușesc sau strănută;
 - b. sunt oferite măști medicale pacienților cu suspecție de infecție COVID-19 în timp ce aceștia se află în zone de așteptare sau publice;
 - c. este efectuată igiena mâinilor după contactul cu secrețiile respiratorii.
35. EPP se va utiliza rațional, corect și consecvent conform anexei nr.1 la prezenta Instrucțiune⁸.
36. Se va asigura efectuarea procedurilor de curățare și dezinfecție a mediului spitalicesc în mod constant și corect. Curățarea temeinică a suprafețelor cu apă și detergent și utilizarea dezinfectanților (cum ar fi hipocloritul de sodiu) sunt proceduri eficiente și suficiente⁹.
37. Dispozitivele și echipamentele medicale¹⁰, igiena lenjeriei, igiena ustensilelor pentru alimentarea pacienților și deșeurile rezultate din activitatea medicală trebuie gestionate conform procedurilor de rutină în condiții de siguranță.
38. Deșeurile rezultate din activitatea medicală de la pacienții COVID-19 sunt

⁶ Regulamentul sanitar privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală, aprobat prin HG nr.696 din 11.07.2018

⁷ WHO guidelines on hand hygiene in health care: first global patient safety challenge – clean care is safer care. Geneva: World Health Organization; 2009 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/44102>, accessed 17 January 2020).

⁸ How to put on and take off personal protective equipment (PPE). Geneva: World Health Organization; 2008 (<http://www.who.int/csr/resources/publications/putontakeoffPPE/en/>, accessed 17 January 2020).

⁹ CDC and ICAN. Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities in Resource-Limited Settings. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; Cape Town, South Africa: Infection Control Africa Network; 2019. (Available at: <https://www.cdc.gov/hai/prevent/resourcelimited/environmental-cleaning.html> and <http://www.icanetwork.co.za/icanguideline2019/>, accessed 20 January 2020)

¹⁰ Decontamination and Reprocessing of Medical Devices for Health-care Facilities. Geneva: World Health Organization; 2016 (Available at: <https://www.who.int/infectionprevention/publications/decontamination/en/>, accessed 20 January 2020)

infecțioase și sunt gestionate conform Regulamentului sanitar privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 696/2018.

V. APLICAREA PRECAUȚIILOR SUPLIMENTARE

39. În cazul suspjecției infecției COVID-19 se vor asigura efectuarea precauțiilor suplimentare pentru picături și contact, iar în timpul procedurilor care generează aerosoli și precauțiile suplimentare pentru aerosoli.
40. Precauțiile suplimentare pentru contact și picături se vor aplica până când pacientul este asimptomatic și externarea pacientului.
41. Toate persoanele înainte de a intra în salon unde sunt spitalizați pacienții suspecți/confirmați cu COVID-19, inclusiv membrii familiei, vizitatorii și lucrătorii medicali, trebuie să utilizeze precauții suplimentare pentru contact și picături.
42. După îngrijirea pacientului, imediat după ieșirea din salon, EPP trebuie eliminat într-un sac destinat deșeurilor infecțioase plasat într-un coș pentru gunoi cu pedală și capac sau port-sac cu capac, după care trebuie efectuată igiena mâinilor.
43. Un nou set de EPP se îmbracă pentru acordarea asistenței medicale unui alt pacient.
44. Echipamentele medicale utilizate (de exemplu, stetoscoape, tonometre și termometre) trebuie să fie de unică folosință sau dedicate pacienților, iar în lipsa posibilității, trebuie să fie curățate și dezinfectat între pacienți (de exemplu, folosind alcool etilic 70%).
45. Lucrătorii trebuie să excludă atingerea ochilor, nasului sau gurii cu mâinile potențial contaminate.
46. În procedurile generatoare de aerosoli cum ar fi: intubația traheală, ventilația non-invazivă, traheotomie, resuscitare cardiopulmonară, ventilație manuală înainte de intubație și bronhoscopie, care sunt asociate cu un risc crescut de transmitere a coronavirusurilor (SARS-CoV și MERS-CoV)¹¹¹² masca medicală se va înlocui și se va utiliza un respirator N95/FFP2 sau echivalent¹³.
47. După aplicarea respiratorului de fiecare dată se va efectua verificarea etanșării.

¹¹ Hui DS. Epidemic and emerging coronaviruses (severe acute respiratory syndrome and Middle East respiratory syndrome). Clin Chest Med. 2017;38:71–86. doi:10.1016/j.ccm.2016.11.007.

¹² Tran K, Cimon K, Severn M, Pessoa-Silva CL, Conly J. Aerosol generating procedures and risk of transmission of acute respiratory infections to healthcare workers: a systematic review. PLoS One. 2012;7:e35797. doi: 10.1371/journal.pone.0035797. Epub 2012 Apr 26

¹³ How to perform a particulate respirator seal check. Geneva: World Health Organization; 2008 (<http://www.who.int/csr/resources/publications/respiratorsealcheck/en/>, accessed 17 January 2020). For the latest information, please consult the WHO coronavirus webpage at http://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/en/.

48. Procedurile care generează aerosoli se vor efectua într-o încăpere ventilată corespunzător - adică ventilație naturală cu flux de aer de cel puțin 160 L/s per pacient sau în încăpere cu presiune negativă cu cel puțin 12 schimburi de aer pe oră și direcția controlată a fluxului de aer atunci când se utilizează o ventilație mecanică.

VI. EVALUAREA RISCURILOR ȘI GESTIONAREA EXPUNERII PERSONALULUI MEDICAL LA COVID-19

49. Formularul Evaluarea riscului (anexa nr. 3) trebuie completat pentru fiecare lucrător medical care a fost expus la un pacient cu COVID-19 confirmat pentru stabilirea categoriei de risc (Partea 1: Formularul de evaluare a riscului la expunerea la virus COVID-19) după expunere și gestionarea acestora în funcție de risc (Partea 2: Managementul personalului din sănătate expuși la virusul COVID-19).
50. Riscurile de infectare a personalului medical la COVID-19 se clasifică: risc sporit și risc scăzut.
51. Risc sporit de infecție cu virusul COVID-19 reprezintă
- situația în care personalul **NU** a răspuns '**Întotdeauna**' la întrebările 5A1 – 5G, 6A – 6F din parte 1 a formularului și/sau a răspuns 'Da' la 7A.
52. Risc scăzut de infecție cu virusul COVID-19 reprezintă situația în care personalul a răspuns '**Întotdeauna**' la toate întrebările 5A1 – 5G, 6A – 6F și nu a avut expunere cu fluide biologice.
53. Managementul personalului expus la infecția COVID-19 se realizează în funcțiile de risc stabilit:
- a. personalul cu risc sporit de infecție urmează să:
 - sisteze activitatea pe o perioadă de 14 zile după expunere;
 - se autoizoleze pentru 14 zile după expunere;
 - să fie testat la COVID-19 la a 14 zi după expunere;
 - b. personalul cu risc scăzut pentru COVID-19:
 - Continue să acorde asistență medicală/îngrijire:
 - Auto-monitorizează temperatura și simptomele respiratorii zilnic timp de 14 zile după ultima zi de expunere la un pacient COVID-19,
 - Respectă riguros măsurile de precauție standard și suplimentare în funcție de risc pentru toți pacienții.
54. Toate probele colectate pentru investigații de laborator se vor considera potențial contaminate.
55. Personalul medical care colectează, manipulează sau transportă orice probă

vor respecta precauțiile standard și suplimentare, și biosiguranță¹⁴¹⁵¹⁶.

56. Eprubete pentru transport se vor plasa în pungi sigilate (de exemplu, containere secundare) care au un buzunar de eșantion sigilat separat (de exemplu, o pungă de plastic pentru probe cu pericol biologic) cu eticheta pacientului pe recipientul probei (adică în recipientul principal) și un formular de cerere de laborator clar scris.
57. NU se vor utiliza sisteme de tuburi pneumatice pentru a transporta eprubetele.

¹⁴ Laboratory testing for 2019 novel coronavirus (2019- nCoV) in suspected human cases: interim guidance January 2020. Geneva: World Health Organization <https://www.who.int/healthtopics/coronavirus/laboratory-diagnostics-for-novelcoronavirus> accessed 20 January 2020)

¹⁵ Laboratory testing for Middle East respiratory syndrome coronavirus: interim guidance (revised), January 2018. Geneva: World Health Organization; 2018 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259952/WHO-MERS-LAB-15.1-Rev1-2018-eng.pdf?sequence=1>, accessed 17 January 2020).

¹⁶ Laboratory biosafety manual, third edition. Geneva: World Health Organization; 2004 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/42981>, accessed 17 January 2020).

Anexa nr.1
la Instrucțiunea privind măsurile
de prevenire și control a COVID-19 în
instituțiile medico-sanitare și
rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung

APLICAREA TIPULUI DE ECHIPAMENT DE PROTECȚIE PERSONAL

Instituția	Personal medical, pacienți	Activitate	Tipul EPP sau proceduri
Instituții Medico Sanitare			
Spitale			
Screening ¹	Lucrătorii medicali	Screening primar neimplicând contact direct ⁶ .	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru. • În mod ideal, plasați ecrane de sticlă / plastic creând o barieră între lucrătorii medicali și pacienți. • Nu este necesar EPP. • Atunci când distanța spațială nu este posibilă și totuși nu există contact direct cu pacientul, folosiți mască și protecție pentru ochi.
Triaj clinic pt prioritizarea îngrijirii în funcție de gravitate (de exemplu,	Pacienții cu simptome sugestive de COVID-19	Toate	• Mențineți distanța fizică de cel puțin 1 metru. • Furnizați mască medicală dacă este tolerată de pacient. • Mutați imediat pacientul în cameră de izolare sau zonă separată de alții; dacă acest lucru nu este posibil, asigurați o distanța spațială de cel puțin 1 metru de alți pacienți. • Efectuați igiena mâinilor și aveți grijă că și pacientul efectuează igiena mâinilor

clasificare Manchester) ar trebui fi efectuat în zonă separată pentru indivizi cu simptome și semne clinice	Pacienți fără simptome sugestive din COVID-19	Toate	• Nu este necesară PPE • Efectuați igiena mâinilor și aveți grijă că și pacientul efectuează igiena mâinilor
Camera / salonul pacientului	Lucrători medicali	Asigurarea îngrijirii directe a pacienților cu COVID-19 în absența procedurilor generatoare de aerosoli	• Mască medicală • Halat • Mănuși • Protecția ochilor (ochelari sau ecran facial) • Efectuați igiena mâinilor
	Lucrători medicali	Asigurarea îngrijirii directe a pacienților cu COVID-19 în medii în care procedurile de generare a aerosolilor sunt frecvente	• Respirator N95 or FFP2 or FFP3 standard, or echivalent. • Halat • Mănuși • Protecția ochilor • Șorț • Efectuați igiena mâinilor
	Personal de curățenie	Entering the room of COVID-19 patients	• Mască medicală • Halat • Mănuși cu rezistență mare • Protecția ochilor (dacă există riscul de a stropi cu material organic sau substanțe chimice) • Încălțăminte de lucru închisă • Efectuați igiena mâinilor
	Visitatori ^b	Intrarea în camera/salonul unui pacient cu COVID-19	• Menținerea distanței spațiale de cel puțin 1 metru • Mască medicală • Halat • Mănuși • Efectuați igiena mâinilor

Zonele de tranzit unde pacienții nu sunt prezenți (de ex. cantină, coridoare)	Tot personalul, inclusiv lucrătorii medicali.	Orice activitate care nu implică contact cu pacienții COVID-19	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru • Nu este necesară EPP • Efectuați igiena mâinilor
Laborator	Lucrători de laborator	Manipularea probelor respiratorii Manipularea specimenelor pentru testarea moleculară care ar necesita BSL-2 sau instalații echivalente. Manipularea și prelucrarea epruvetelor din cazuri suspectate sau confirmate de infecție cu COVID-19 care sunt destinate pentru teste de laborator suplimentare, cum ar fi analiza hematologiei sau a gazelor sanguine, pentru care ar trebui să se aplice precauții standard⁹	• Mențineți distanța fizică de cel puțin 1 metru • Mască medicală • Protecție pentru ochi • Halat • Mănuși • Efectuați igiena mâinilor
Arii administrative	Tot personalul, inclusiv lucrătorii medicali.	Sarcini administrative care nu implică contact cu pacienții COVID-19.	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru • Nu este necesară EPP • Efectuați igiena mâinilor
Încăperi în ambulatoriu			
Screening/triaj	Lucrători medicali	Screening preliminar care nu implică contact direct. ^c	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru. • În mod ideal, plasați ecrane de sticlă / plastic creând o barieră între lucrătorii medicali și pacienți. • Nu este necesar EPP. • Atunci când distanța spațială nu este posibilă și totuși nu există contact

			direct cu pacientul, folosiți mască și protecție pentru ochi.
Sală de așteptare	Pacienții cu simptome sugestive de COVID-19	Toate	• Mențineți distanța fizică de cel puțin 1 metru. • Furnizați mască medicală dacă este tolerată de pacient. • Efectuați igiena mâinilor
	Pacienți fără simptome sugestive de COVID-19	Toate	• Nu este necesar EPP • Efectuați igiena mâinilor
	Pacienții cu simptome sugestive de COVID-19		• Furnizați mască medicală dacă este tolerată. • Mutați imediat pacientul în cameră de izolare sau zonă separată de alții; dacă acest lucru nu este posibil, asigurați-vă că se respectă distanța spațială de cel puțin 1 metru de alți pacienți. • Îndemnați pacientul să efectueze igiena mâinilor
	Pacienți fără simptome respiratorii	Toate	• Nu este necesar EPP • Efectuați igiena mâinilor
Sala de consultații	Lucrători medicali	Examinarea fizică a pacientului cu simptome sugestive de COVID-19	• Masca medicală • Halat • Mănuși • Protecția ochilor (ochelari sau ecran facial) • Efectuați igiena mâinilor
	Lucrători medicali	Examinarea fizică a pacientului fără simptome sugestive de COVID-19	• EPP conform precauțiilor standard și evaluarea riscurilor. • Efectuați igiena mâinilor
	Pacienți cu simptome sugestive	Toate	• Furnizați mască medicală dacă este tolerată de pacient. • Efectuați igiena mâinilor și etica respiratorie

de COVID-19			
	Pacienți fără simptome sugestive de COVID-19	Toate	• Nu este necesar EPP • Efectuați igiena mâinilor
	Personal de curățenie	După și între consultările pacienților cu simptome respiratori	• Mască medicală • Halat • Mănuși cu rezistență mare • Protecția ochilor (dacă există riscul de stropire cu materiale organice sau substanțe chimice). • Încălțăminte de lucru închisă • Efectuați igiena mâinilor
Arii administrative	Tot personalul, inclusiv lucrătorii medicali.	Sarcini administrative	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru • Nu este necesară EPP • Efectuați igiena mâinilor
Îngrijiri la domiciliu			
Acasă	Pacienții cu simptome sugestive de COVID-19	Toate	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru. • Furnizați mască medicală dacă este tolerat, cu excepția când dormi. • Igiena mâinilor și a căilor respiratorii
	Îngrijitor	Intrarea în camera pacientului, dar nu oferind îngrijire sau asistență directă	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru • Mască medicală • Efectuați igiena mâinilor
	Îngrijitor	Oferind îngrijire directă sau la manipulare scaun, urină sau deșeurilor de la pacientul cu COVID-19 fiind îngrijit acasă	• Mănuși • Mască medicală • Șorț (dacă se anticipează riscul de stropire) • Efectuați igiena mâinilor

	Lucrători medicali	Providing direct care or assistance to a COVID-19 patient at home	• Mască medicală • Halat • Mănuși • Protecție pentru ochi
Puncte de intrare în aeroporturi, porturi și trecere la sol, după caz			
Arii administrative	Tot personalul	Toate	Nu este necesară EPP
Zona de Screening	Personalul	Primul screening (măsurare temperatura) care nu implică a lua legătura directă ^c .	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru. • În mod ideal, plasați un ecran de sticlă / plastic și creați o barieră între personal și călători • Nu este necesar EPP • Când distanța spațială nu este posibilă, totuși fără contact cu pacientul, folosiți mască și protecția ochilor. • Efectuați igiena mâinilor
	Personalul	Al doilea screening (adică interviul pasagerilor cu febră pentru clinică, simptome sugestive de COVID-19 boală și istoric de călătorie)	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru. • Mască medicală • Mănuși • Efectuați igiena mâinilor
	Personal de curățenie	Curățarea zonei pentru evaluarea febrei la pasagerii	• Mască medicală • Halat • Mănuși cu rezistență mare • Protecția ochilor (dacă există riscul de stropire cu materiale organice sau substanțe chimice). • Încălțăminte de lucru închisă • Efectuați igiena mâinilor
Zona de izolare temporară	Personalul	Intrarea în zona de izolare, dar nu oferind asistență directă	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru.

Zona de izolare temporară			• Mască medicală • Mănuși	
	Personalul, lucrătorii medicali	Asistență sau îngrijire pentru pasager transportat la o unitate medicală ca caz suspectat de COVID -19	• Mască medicală • Halat • Mănuși • Protecție pentru ochi • Efectuați igiena mâinilor	
Ambulanța ori vehicul de transfer	Personal de curățenie	Curățarea zonei de izolare	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru. • Mască medicală • Halat • Mănuși cu rezistență mare • Protecția ochilor (dacă există riscul de stropire cu materiale organice sau substanțe chimice). • Încălțăminte de lucru închisă • Efectuați igiena mâinilor	
	Lucrători medicali	Transportul pacienților cu suspjecție la COVID-19 la IMS	• Mască medicală • Halat • Mănuși • Protecție pentru ochi • Efectuați igiena mâinilor	
	Șofer	Implicat doar în transportarea pacientului cu boală suspectată de COVID-19 și compartimentul șoferului este separat de pacientul COVID-19	• Mențineți distanța fizică de cel puțin 1 metru. • Nu este necesar EPP • Efectuați igiena mâinilor	
		Asistență la încărcare sau descărcare a pacientului suspectat cu COVID-19	• Mască medicală • Halat • Mănuși • Protecție pentru ochi • Efectuați igiena mâinilor	
		Nu există contact direct cu	• Mască medicală	

		pacientul suspectat COVID-19, dar fără separare între compartimentul șoferului și al pacientului	• Efectuați igiena mâinilor
Pacient cu caz suspect la COVID-19		Transportarea la IMS conform trimiterii	• Mască medicală dacă este tolerată • Îndemnați pacientul să facă igiena mâinilor
Personal de curățenie		Curățarea după și între transportul pacienți cu COVID-19 suspectat la unitatea de asistență medicală de sesizare.	• Mențineți distanța spațială de cel puțin 1 metru. • Mască medicală • Halat • Mănuși cu rezistență mare • Protecția ochilor (dacă există riscul de stropire cu materiale organice sau substanțe chimice). • Încălțăminte de lucru închisă • Efectuați igiena mâinilor
Considerații speciale pentru echipele cu răspuns rapid care ajută la investigațiile de sănătate publică ^d			• Fără EPP dacă este făcut de la distanță (de ex. prin telefon sau conferință video). • Interviu la distanță este preferat.
Oriunde	Echipa de răspuns rapid	Anchetare de la distanță, interviu la pacienți cu caz suspect sau cu COVID-19 confirmat sau cu contactele lor. Interviu cu pacient caz suspect sau confirmat cu COVID-19, sau persoană Contacte, fără contact direct	• Mască medicală • Mențineți distanța fizică de cel puțin 1 metru. • Interviu trebuie realizat în afara casei sau în aer liber și COVID-19 confirmat sau suspectat pacienții trebuie să poarte o mască medicală dacă tolerată. • Efectuați igiena mâinilor

Anexa nr.2
la Instrucțiunea privind măsurile
de prevenire și control a COVID-19 în
instituțiile medico-sanitare și rezidențiale
cu îngrijiri pe termen lung

SPECIFICAȚII TEHNICE PENTRU ECHIPAMENTUL PERSONAL DE PROTEECȚIE

Denumire	Specificații tehnice	Standardele recomandate de OMS
Mănuși pentru examinare	Mănuși nesterile, confecționate din nitril, nepudrate. Mărimi, S, M, L Mănușile ar trebui să aibă manșete lungi, ajungând cu mult deasupra încheieturii, în mod ideal, până la mijlocul antebrațului (de ex. lungime totală minimă de 280 mm.	EU standard directive 93/42/EEC Class I, EN 455, EU standard directive 89/686/EEC Category III, EN 374, ANSI/ISEA 105-2011, ASTM D6319-10 sau echivalent
Mănuși chirurgicale, lungime până la antebraț mare (mai lung decât mănuși de examinare)	Mănuși chirurgicale, fără nitril, fără pudră, de o singură utilizare. Mănușile ar trebui să aibă manșete lungi, ajungând cu mult deasupra încheieturii, în mod ideal, până la mijlocul antebrațului	• EU standard directive 93/42/EEC Class I, EN 455, • ANSI/ISEA 105-2011, • ASTM 6319-10 • or equivalent
Set test facial (Fit Test)	Pentru a testa eficacitatea etanșării pentru dispozitivele de protecție respiratorie	OSHA 29 CFR 1910.134 Appendix A
Respirator, tip de protecție N95 sau mai mare	Respirator N95 sau FFP2 sau cu grad de protecție mai mare, care asigură o respirabilitate bună cu un design care nu se lipește de gură (de exemplu, nas de rață, cu cupă (Eng - duckbill, cupshaped)	"N95" respirator according to US NIOSH, or "FFP2" according to EN 149
Măști	Mască medicală / chirurgicală	EN 14683 Type IIR performance

	urmează să fie cu grad înalt de rezistență la fluide, respirabilitate bună, părțile internă și externă trebuie să fie clar identificate, structura să nu permită lipirea de gură (de exemplu, nas de rață, cu cupă)	ASTM F2100 level 2 or level 3 or equivalent; Fluid resistance at minimum 120 mmHg pressure based on ASTM F1862-07, ISO 22609, or equivalent Breathability: MIL-M-36945C, EN 14683 annex C, or equivalent Filtration efficiency: ASTM F2101, EN14683 annex B, sau echivalent
Ecran facial	Poate fi de unică folosință sau reutilizabil, dar să permită curățarea și dezinfecția, și să acopere complet laturile și lungimea feței. Să fie fabricat din plastic transparent, să ofere o vizibilitate bună atât pentru purtător cât și pentru pacient. Banda reglabilă să permită atașarea sigură în jurul capului și să se potrivească perfect pe frunte. Preferabil să fie rezistent la ceață.	EU standard directive 86/686/EEC, EN 166/2002, ANSI/ISEA Z87.1-2010, sau echivalent
Ochelari de protecție	Poate fi de unică folosință sau reutilizabili, cu condiția dispunerii unor aranjamente adecvate pentru decontaminare. Să contacteze bine cu pielea feței, cu rama flexibilă din PVC pentru a se potrivi cu ușurință cu toate contururile feței asigurând o presiune omogenă. Să acopere ochii și zonele înconjurătoare. Lentile ochelarilor să fie din plastic transparent, rezistente la ceață și zgârieturi. Bandă reglabilă urmează să fie sigură și fermă și să asigure să nu cadă sau să se slăbi în timpul activității. Ventilarea urmează să fie indirectă pentru a evita ceata.	EU standard directive 86/686/EEC, EN 166/2002, • ANSI/ISEA Z87.1-2010, sau echivalent

Tunică medicală (purată sub halat)	Tunică medicală din stofe de unică folosință sau reutilizabile, cu mânecă scurtă	
Pantaloni medicali (purtați sub halat)	Pantaloni medicali din stofe reutilizabile sau de unică folosință	
Halate/copot	De unică folosință, rezistent la fluide, lungime mijlocie pentru a acoperi partea superioară a cizmelor, preferabil de culori deschise pentru a detecta mai bine contaminarea posibilă, buclele degetelor mari sau deget sau manșeta elastică pentru a ancora mânecile în loc.	1 Opțiunea: fluid penetration resistant: EN 13795 high performance, or AAMI PB70 level 3 performance or above, or equivalent 2 Opțiune: blood borne pathogens penetration resistant: AAMI PB70 level 4 performance, or (EN 14126-B) and partial body protection (EN 13034 or EN 14605), or equivalent

Anexa nr.3
la Instrucțiunea privind măsurile
de prevenire și control a COVID-19 în
instituțiile medico-sanitare și
rezidențiale cu îngrijiri pe termen lung

**Partea 1: Formular de evaluare a riscului de expunere la virus COVID-19
pentru personalul IMS și IRÎTL**

1. Informații pentru intervievator	
A. Numele intervievatorului:	
B. Data interviului (ZZ/LL/AAAA):	___/___/___
C. Număr de telefon al intervievatorului:	
D. PDS are antecedente de ședere în același mediu gospodăresc sau în clasă cu un pacient COVID-19 confirmat?	☐ Da ☐ Nu
E. PDS are istoric de călătorie împreună, în imediata apropiere (până la 1 metru) cu un pacient confirmat COVID-19 în orice mijloc de transport?	☐ Da ☐ Nu

Da la întrebările 1 D - 1E este considerată expunere comunitară la COVID-19. Personalul sanitar respectiv ar trebui gestionat ca atare. Instrucțiunea privind managementul din partea a 2-a: Managementul personalului din domeniul sănătății expus la virusul COVID-19 se aplică numai expunerii în mediul serviciilor de sănătate.

2. Informații privind personalul sanitar	
A. Nume:	
B. Prenume:	
C. Vârsta	
D. Sex:	☐ Masculin ☐ Feminin ☐ Preferă să nu răspundă
E. Oras:	
F. Țară:	
G. Date contact (număr de telefon):	
H. Tip de personal:	☐ Medic ☐ Asistent medical ☐ Tehnician, asistent medical radiologie ☐ Terapeut fizic ☐ Terapeut respirator ☐ Nutriționist/dietician ☐ Moașă ☐ Farmacist ☐ Tehnician farmacist ☐ Personal de laborator ☐ Personal de la recepție ☐ Brancardier ☐ Personal de la bucătărie ☐ Personal de curățenie ☐ Altul (specificați):
I. Tip de unitate sanitară:	Marcați toate care se aplică: ☐ Ambulator ☐ Unitate primiri urgențe ☐ Unitate medicală

	☐ Unitate de terapie intensivă ☐ Servicii de curătenie ☐ Laborator ☐ Farmacie ☐ Altul (specificați):
3. Informațiile despre interacțiunea personalului medical cu pacient COVID-19	
A. Data primei expunerii a personalului medical la pacientul COVID-19 confirmat:	Data (ZZ/LL/AAAA): ____/____/_____ ☐ Necunoscut
B. Numele unității de asistență medicală în care pacientul a primit îngrijire:	
C. Tipul de unitate de furnizare a serviciilor medicale:	☐ Spital ☐ Ambulatoriu ☐ Cabinet de îngrijiri primare ☐ Îngrijiri la domiciliu pentru pacienți cu simptome medii ☐ Altul (specificați):
D. Oraș:	
E. Țară:	
F. Pacienți COVID-19 multipli în unitatea sanitară	☐ Da ☐ Nu ☐ Necunoscut Dacă da, numărul de pacienți (aproximativ dacă nu se cunoaște numărul exact):

4. Activități efectuate de personalul sanitar cu pacientul COVID-19 în unitatea de îngrijire a sănătății	
A. Ați oferit îngrijiri directe unui pacient confirmat cu COVID-19?	☐ Da ☐ Nu ☐ Necunoscut
B. Ați avut un contact față în față (până la 1 metru) cu un pacient confirmat cu COVID-19 într-o unitate de asistență medicală?	☐ Da ☐ Nu ☐ Necunoscut
C. Ați fost prezent când au fost efectuate proceduri generatoare de aerosoli pacientului? Vezi mai jos pentru exemple	☐ Da ☐ Nu ☐ Necunoscut
- Dacă da, ce tip de procedură?	☐ Intubație traheală ☐ Tratament nebulizator ☐ Aspirarea deschisă a căilor aeriene ☐ Colectarea de spută ☐ Traheotomie ☐ Bronhoscopie ☐ Resuscitare cardiopulmonară ☐ Altul (specificați):
D. Ați avut contact direct cu mediul în care a fost îngrijit un pacient confirmat cu COVID-19? De exemplu pat, lenjerie, echipament medical, baie etc.	☐ Da ☐ Nu ☐ Necunoscut
E. Ați fost implicat în interacțiuni de asistență medicală (plătite sau neplătite) într-o altă unitate medicală în perioada de mai sus?	☐ Altă unitate de îngrijire a sănătății (publică sau privată) ☐ Ambulanță ☐ Îngrijiri la domiciliu ☐ Nu în altă unitate

Dacă personalul medical răspunde „Da” la oricare dintre întrebările 4A - 4D, persoana respectivă ar trebui considerată ca fiind expusă la virusul COVID-19.

5. Respectarea procedurilor de prevenire și control al infecțiilor în timpul interacțiunilor pentru oferirea de asistență medicală	
Pentru următoarele întrebări, vă rugăm să cuantificați frecvența cu care ați purtat echipament de protecție persoană, după cum se recomandă: „Întotdeauna, după cum se recomandă” înseamnă mai mult de 95% din timp; „De cele mai multe ori” înseamnă 50% sau mai mult, dar nu 100%; „Ocazional” înseamnă între 20% și 50% și „Rareori” înseamnă mai puțin de 20%.	
A. În timpul unei interacțiuni de asistență medicală cu un pacient cu COVID-19, ați purtat echipament personal de protecție?	☐ Da ☐ Nu
- Dacă da, pentru fiecare articol de mai jos, indicați cât de des l-ați folosit:	
- 1. Mănuși de unică folosință	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
- 2. Mască medicală	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
- 3. Scut pentru față sau ochelari / ochelari de protecție	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
- 4. Halat de unică folosință	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
B. În timpul unei interacțiuni de asistență medicală cu pacientul cu COVID-19, ați îndepărtat și înlocuit echipamentul de protecție personală conform protocolului (de exemplu, când masca medicală s-a udat, ați aruncat echipamentul de protecție personală umed în coșul de gunoi, ați efectuat igiena mâinilor etc.)?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar

C. În timpul unei interacțiuni de asistență medicală cu pacientul cu COVID-19, ați efectuat igiena mâinilor înainte și după atingerea pacientului cu COVID-19 (fie că purtați fie că nu purtați mănuși)?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
D. În timpul unei interacțiuni de asistență medicală cu pacientul cu COVID-19, ați efectuat igiena mâinilor înainte și după efectuarea oricărei proceduri curate sau aseptice (de exemplu, în timp ce introduceți un cateter vascular periferic, cateter urinar, intubație etc.)?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
E. În timpul unei interacțiuni de asistență medicală cu pacientul COVID-19, ați efectuat igiena mâinilor după expunerea la lichidul corporal?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
F. În timpul unei interacțiuni de asistență medicală cu pacientul cu COVID-19, ați efectuat igiena mâinilor după ce ați atins lucrurile din jurul pacientului (pat, mâner de ușă, etc.), chiar dacă purtați mănuși?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
G. În timpul unei interacțiuni de asistență medicală cu pacientul cu COVID-19, au fost decontaminate frecvent suprafețele cu grad de atingere înaltă (de cel puțin trei ori pe zi)?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar

6. Respectarea măsurilor de prevenire și control al infecțiilor atunci când se efectuează proceduri generatoare de aerosoli (de exemplu, intubație traheală, tratament nebulizator, aspirație pe căile aeriene, colectarea sputei, traheotomie, bronhoscopie, resuscitare cardiopulmonară, etc.)

Pentru următoarele întrebări, vă rugăm să cuantificați frecvența cu care ați purtat echipament de protecție persoană, după cum se recomandă:
 „Întotdeauna, după cum se recomandă” înseamnă mai mult de 95% din timp; „De cele mai multe ori” înseamnă 50% sau mai mult, dar nu 100%; „Ocazional” înseamnă între 20% și 50% și „Rareori” înseamnă mai puțin de 20%.

A. În timpul procedurilor de generare a aerosolului la un pacient COVID-19, ați purtat echipament personal de protecție?	☐ Da ☐ Nu
- Dacă da, pentru fiecare articol de mai jos, indicați cât de des l-ați utilizat:	
- 1. Mănuși de unică folosință	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
- 2. mască N95 (sau respirator echivalent)	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
- 3. Scut pentru față sau ochelari / ochelari de protecție	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
- 4. Halat de unică folosință	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
- 5. Șorț impermeabil	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar

B. În timpul procedurilor cu generare de aerosoli la pacientul cu COVID-19, ați îndepărtat și înlocuit echipamentul de protecție personală conform protocolului (de exemplu, când masca medicală s-a udat, ați aruncat masca umedă în coșul de gunoi, ați efectuat igiena mâinilor etc.)?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
C. În timpul procedurilor cu generare de aerosoli la pacientul cu COVID-19, ați efectuat igiena mâinilor înainte și după atingerea pacientului cu COVID-19, indiferent dacă purtați mănuși?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
D. În timpul procedurilor cu generare de aerosoli la pacientul cu COVID-19, ați efectuat igiena mâinilor înainte și după efectuarea oricărei proceduri curate sau aseptice?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
E. În timpul procedurilor cu generare de aerosoli la pacientul cu COVID-19, ați efectuat igiena mâinilor după ce ați atins obiectele din jurul pacientului (pat, mâner de ușă etc.), indiferent dacă purtați mănuși?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar
F. În timpul procedurilor cu generare de aerosoli la pacientul cu COVID-19, au fost decontaminate frecvent suprafețele cu grad de atingere înaltă (de cel puțin trei ori pe zi)?	☐ Întotdeauna, așa cum este recomandat ☐ Majoritatea timpului ☐ Ocazional ☐ Rar

7. Accidente cu material biologic

A. În timpul unei interacțiuni de asistență medicală cu un pacient cu COVID-19, ați avut vreun tip de accident cu fluide corporale / secreții respiratorii? Vezi mai jos pentru exemple	☐ Da ☐ Nu
- Dacă da, ce tip de accident?	☐ Stropire cu lichid biologic / secreții respiratorii în membrana mucoasă a ochilor ☐ Stropire cu lichid biologic / secreții respiratorii în mucoasa gurii / nasului ☐ Stropire cu lichid biologic / secreții respiratorii pe piele cu soluție de continuitate (zgâriată) ☐ Accident de tip puncție / tăietură cu orice material contaminat cu lichid biologic / secreții respiratorii