



SPITALUL MUNICIPAL
„ANGHEL SALIGNY”
FETESTI

Member of CISQ Federation

RISA SIMTEX 

CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

Str.Calarasi, nr.549, Mun.Fetesti, Jud. Ialomita, Tel.0243/361905,
Fax: 0243/361902, Cod postal: 925150, Cod fiscal: 4365220, E-mail:
office@spitalfetesti.ro, Web : www.spitalfetesti.ro

PROCEDURA REFERITOARE LA
ACCESUL VIZITATORILOR SI APARTINATORILOR IN
UNITATEA SANITARA

Cod: *PJ-CPIAAM-1B*

Ediția 1, Revizia *0*, Data *14.11.2022*

Procedura	Operationala		De sistem	<input checked="" type="checkbox"/>
Cod : <i>PJ-CPIAAM-1B</i>				
Editia 1				
Revizia : <i>0</i>				
Exemplarul nr. : <i>1</i>				
Domeniul de activitate reglementat	Medico - chirurgical		Nemedical	<input checked="" type="checkbox"/>

Elaborat Asistent pr. igiena Grigorescu Violeta	Data: 04.11.2022	Semnatura
Verificat Director medical - Dr. Damoc Georgiana Mariana	Data <i>14.11.2022</i>	Semnatura
Verificat pentru conformitate SMC Referent <i>BRATES CARMEN</i>	Data <i>04.11.2022</i>	Semnatura
Avizat Presedintele Comisiei de monitorizare Manager: Av. Tudor Silica Vali	Data <i>14.11.2022</i>	Semnatura
Viza juridic(daca se face referire la acte normative in vigoare) Cons. Juridic Ion Dan Alexandru	Data <i>04.11.2022</i>	Semnatura
Aprobat Manager Av. Tudor Silica Vali	Data <i>14.11.2022</i>	Semnatura



Cuprins

Pagina de gardă	pagina 1
1. Formular de evidență modificări	pagina 3
2. Scopul procedurii	pagina 3
3. Domeniul de aplicare	pagina 3
4. Documente de referință	pagina 3-4
5. Definiții și abrevieri	pagina 4-5
6. Descrierea procedurii	pagina 5-10
7. Indicatori	pagina 10
8. Responsabilități	pagina 10
9. Formular de distribuire/ difuzare/ instruire a procedurii	pagina 12
10. Anexe.....	pagina 13

1. Formular de evidenta modificari

Ediția/ revizia	Componenta revizuită, numarul si data	Nr. paginii unde s-a efectuat modificarea	Descrierea modificarii	Sematura conducătorului compartimentului/ sectiei
Ediția... <u>1</u>			<i>elaborare initiala</i>	
Revizia 1				
Revizia 2				
Revizia 3				

2. Scopul procedurii

Procedura are ca scop reglementarea regulilor de acces ale vizitatorilor și aparținătorilor în incinta Spitalului Municipal Anghel Saligny Fetesti, cu scopul prevenirii transmiterii agenților infecțioși de la vizitatori și aparținători la pacienții spitalizați.

Riscurile pe care le tratează procedura sunt urmatoarele:

- riscul de transmitere a unor agenți infecțioși la pacienții spitalizați și la personalul unitatii sanitare prin intermediul vizitatorilor și aparținătorilor;
- riscul de aparitie si transmitere a IAAM;

3. Domeniul de aplicare

Prevederile prezentei proceduri se aplică de către intreg personalul medico-sanitar și auxiliar, angajat al Spitalului Municipal Anghel Saligny Fetesti si de catre personalul de paza.

4. Documente de referinta

Legislație primară

- Ordin MS nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a IAAM în unitățile sanitare;
- Ordin nr. 1761 din 3 septembrie 2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinsecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinsecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinsecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia;
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 335 din 11.04.2007 (actualizata) privind supravegherea sanatatii lucratorilor;
- Legea nr. 190 din 18.07.2018 privind masuri de punere in aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera

circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările și completările ulterioare.

- ORDIN nr. 1.284 din 17 decembrie 2012 privind reglementarea programului de vizite al aparținătorilor pacienților internați în unitățile sanitare publice.
- Legea nr. 46 din 21 ianuarie 2003 privind drepturile pacientului.

Legislație secundară

- Ordin SGG nr. 600/ 2018 pentru aprobarea Codului controlului intern/ managerial al entităților publice;
- Ordin MS nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- SR EN ISO 9001:2015 „Sisteme de management al calității”.

Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice

- Regulamentul de ordine interioară al Spitalului Municipal Anghel Saligny Fetesti;
- Regulamentul de organizare și funcționare a Spitalului Municipal Anghel Saligny Fetesti;
- Codul de etică /conduită al personalului contractual.

5. Definiții și abrevieri

5.1. Definiții

- **Activitate procedurală** - proces major sau activitate semnificativă pentru care se pot stabili reguli și modalități de lucru, general valabile, în vederea îndeplinirii, în condiții de regularitate, eficacitate, economicitate și eficiență a obiectivelor compartimentului și/sau entității publice.
- **Atribuție** - un ansamblu de sarcini de același tip, necesare pentru realizarea unei anumite activități sau unei părți a acesteia, care se execută periodic sau continuu și care implică cunoștințe specializate pentru realizarea unui obiectiv specific.
- **Compartiment** – direcție generală, direcție, departament, serviciu, birou, comisii, inclusiv instituție/structură fără personalitate juridică aflată în subordinea, în coordonarea, sub autoritatea entității.
- **Ediție procedură** - forma actuală a procedurii; ediția unei proceduri se modifică atunci când deja au fost realizate 3 revizii ale respectivei proceduri sau atunci când modificările din structura procedurii depășesc 50% din conținutul reviziei anterioare.
- **Entitate publică** - autoritate publică, instituție publică, companie/societate națională, regie autonomă, societate la care statul sau o unitate administrativ-teritorială este acționar majoritar, cu personalitate juridică, care utilizează/administrează fonduri publice și/sau patrimoniu public.
- **Procedură documentată** - modul specific de realizare a unei activități sau a unui proces, editat pe suport hârtie sau în format electronic; procedurile documentate pot fi proceduri de sistem și proceduri operaționale.

- **Procedură operațională (procedură de lucru)** - procedură care descrie un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor compartimente dintr-o entitate, fără aplicabilitate la nivelul întregii entități publice.
- **Procedura de sistem (procedură generală)** – descrie un process sau o activitate care se desfășoară la nivelul entității publice aplicabil/aplicabilă majorității sau tuturor compartimentelor dintr-o entitate publică.
- **Proces** - un flux de activități sau o succesiune de activități logic structurate, organizate în scopul atingerii unor obiective definite, care utilizează resurse, adăugându-le valoare.
- **Revizie procedură** - acțiunea de modificare, respective adăugare sau eliminare a unor informații, date, componente ale unei ediții a unei proceduri, modificări ce implică, de regulă, sub 50% din conținutul procedurii.
- **Comisia de monitorizare** - Comisie constituită conform Ordinului Secretariatului General al Guvernului, nr. 600/2018, pentru aprobarea Codului controlului intern managerial, cuprinzând standardele de control intern managerial la entitățile publice și pentru dezvoltarea sistemelor de control intern managerial.
- **Stare de portaj** - Izolarea unei tulpini bacteriene într-un situs al organismului, cu absenta manifestarilor clinice și/sau biologice.
- **Risc** - O problemă (situație, eveniment) care nu a apărut încă, dar care poate să apară în viitor, caz în care obținerea rezultatelor prealabil fixate este amenințată sau potențată. În prima situație riscul reprezintă o amenințare, iar în cea de a doua, riscul reprezintă o oportunitate. Riscul reprezintă incertitudinea în obținerea rezultatelor dorite și trebuie privit ca o combinație între probabilitate și impact.
- **Nivel de risc** - Cuantificarea combinației dintre impact și probabilitate, definită ca produsul acestora.
- **Triaaj epidemiologic** - Se efectuează în scopul depistării și izolării precoce a suspecților și bolnavilor de boli infecțioase.

5.2. Abrevieri

- IAAM - Infecții asociate asistenței medicale
- CPIAAM - Compartiment Prevenire a IAAM
- SMC - Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sanatate
- P.S./P.O. - Procedura documentata
- Ap. - Aplicare
- Ah. - Arhivare

6. Descrierea procedurii

Generalități

Vizitatorii reprezintă un potențial epidemiologic crescut prin potențialul portaj de germeni și prin echipamentul lor potențial contaminat.

Accesul vizitatorilor/aparținătorilor în spital se realizează conform programului stabilit de către Conducerea unității sanitare, fiind afișat pe ușile de la intrare în unitatea sanitară și de la nivelul fiecărei secții/compartiment.

Situațiile de risc epidemiologic pot determina modificarea accesului în spital al aparținătorilor sub forma a două variante:

- fie reducerea programului de vizită și/sau limitarea accesului în unele sectoare ale spitalului (restricționare “parțială”);
- fie restricționarea totală a accesului vizitatorilor în unitatea sanitară.

Situațiile de risc epidemiologic pot fi:

- existența unui focar (ex. de IAAM, de gripă sau a oricărui altui tip de infecție care se manifestă ca focar și pentru al cărui control/limitare este nevoie de măsuri extraordinare, printre care și măsurile referitoare la accesul vizitatorilor în spital).
 - existența unei infecții cu manifestare epidemic/pandemică la nivel comunitar, iar prin accesul vizitatorilor în spital pacienții vor fi expuși riscului de a contacta acea infecție (ex. pandemia COVID-19).
 - pacienți cu imunitatea compromisă (ex: infecție HIV/SIDA, transplantați, pacienți cu boli hematologice, etc...) care se prezintă în serviciul Spitalului Municipal Anghel Saligny Fetesti sau orice altă categorie de pacienți la care este recomandată limitarea accesului vizitatorilor.
- În condițiile unor asemenea situații de risc epidemiologic, la recomandarea CPIAAM sau DSP Ialomita, după caz, conducerea unitatii sanitare aprobă modificări ale accesului vizitatorilor în spital sub forma uneia dintre cele 2 variante:

1. Restricționarea “parțială” sau totală a accesului în unitatea sanitară, aleasă în funcție de amploarea și gravitatea situației existente.

Restricționarea “parțială” reprezintă un cumul de măsuri care vizează mai multe aspecte:

- ☞ reducerea programului de vizită în toate secțiile/compartimentele sau doar pe anumite secții - interzicerea accesului doar pe anumite secții/sectoare.
- ☞ triaj epidemiologic: personal al spitalului va observa/chestiona vizitatorii (autodeclarare), iar în cazul în care aceștia prezintă anumite semne/simptome evocatorii pentru o boală infecto-contagioasă, accesul lor pe secție/compartiment poate fi blocat.
- ☞ purtarea echipamentului de protecție de unică folosință (capeline, botoșei, halate, măști), în funcție de patologia existentă sau suspionată.
- ☞ limitarea timpului și a numărului de vizitatori pentru un pacient internat.

2. Restricționarea totală sau carantina este o măsură extremă, care se va adopta doar la recomandarea DSP Ialomita, aceasta presupune interzicerea totală a accesului vizitatorilor în spital.

În cazul pacienților în stare critică sau terminală, indiferent de secția/compartimentul în care aceștia sunt internați, familia are dreptul de a vizita pacientul zilnic, sau poate solicita prezența permanentă lângă pacient a unui singur membru de familie, cu acordul medicului curant, dacă condițiile din secția/compartimentul respectivă/respectiv permit acest lucru. În caz contrar, se va

asigura accesul familiei periodice la pacient, asigurându-se un spațiu adecvat de așteptare, în apropierea secției/compartimentului.

În cazul pacienților internați care au un grad redus de mobilitate din cauza patologiei prezente, pe oricare dintre secțiile/compartimentele din unitatea sanitară, accesul unei persoane poate fi permanent pe baza biletului de voie semnat și parafat de medicul curant, obținut în urma aprobării unei cereri efectuate în prealabil în acest scop.

Modul de lucru

1. La nivelul Spitalului Municipal Anghel Saligny Fetesti vizitarea pacientilor va fi posibila cu respectarea urmatoarelor conditii:

Vizitatorii sunt rugați să respecte programul afișat, programul de vizita va fi între orele **15.00 - 20.00** în zilele lucrătoare iar sâmbăta și duminica între orele **10.00-20.00**.

- Se va permite accesul unei singure persoane la un pacient;
- Vizitatorii/apartinătorii vor îmbraca echipamentul standard de protecție (halat de unica folosință, mască, botosi - care se acordă gratuit la intrarea pe secții/compartimente) pe care-l vor purta pe întreaga durată a vizitei și vor fi dirijați de către personalul medical spre scările de acces către secții/compartimente
- La nivelul fiecărei secții/compartiment persoanele de serviciu din tura respectivă vor fi responsabile de accesul vizitatorilor la pacienți, în mod organizat, luându-se măsuri de prevenire a aglomerării din saloane, nefiind permisă prezenta simultană a mai mult de 2 vizitatori/apartinători într-un salon și cu respectarea distanțării corespunzătoare;
- Timpul alocat vizitei va fi de 15-30 minute, pentru a se permite încadrarea tuturor vizitatorilor în intervalul orar stabilit;
- În afara acestui program NU este permisă vizitarea pacienților.
- La sfârșitul vizitei, urmează același traseu pe scări, dezechiparea urmând a se face la ieșirea din secție/compartiment;
- Pe durata programului de vizitare, în mod excepțional, vizitatorii pot fi solicitați de către personalul medical să întrerupă vizita și să părăsească incinta spitalului, în situații de urgență medicală, precum și în cazul în care conduita lor este necorespunzătoare sau prejudiciază efectuarea de manevre și îngrijiri medicale
- Accesul vizitatorilor și aparținătorilor se face pe ușa principală, corp B, parter, cu respectarea programului orar stabilit și a regulamentului de ordine interioară.
- Pe durata vizitei și a deplasării în spațiile medicale ale spitalului, vizitatorii vor folosi doar circuitele și căile de acces destinate, conform reglementărilor privind circuitele spitalului
- Medicul curant sau de gardă are dreptul să refuze unei persoane vizitarea pacientului dacă acesta prezintă semnele unei boli infecto-contagioase care poate afecta pacienții spitalizați.
- Vizitatorilor recalcitranți, turbulenți sau în stare de ebrietate le este interzis accesul în spital.

Pe durata vizitei, vizitatorii/apartinătorii sunt rugați să respecte următoarele reguli:

- La intrarea în secții/compartimente, vizitatorii primesc echipament de protecție asigurat de către spital, pe care sunt obligați să îl poarte pe toată durata vizitei: mască, halat de protecție, botoșei toate de unică folosință.
- Este interzis accesul vizitatorilor care prezintă simptome ale unei boli infecto-contagioase;
- Este strict interzis vizitatorilor:
 - ☞ să pătrundă în spital în stare de ebrietate;
 - ☞ să vină însoțiți de animale de companie;
 - ☞ să se așeze pe patul pacientului sau pe paturile celorlalți pacienți/paturile libere din salon;
 - ☞ să atingă mesele de tratament, ustensilele, accesoriile sau aparatura medicală;
 - ☞ să atingă recipientele inscripționate cu mesaje avertizare de risc, de tipul „risc biologic”;
 - ☞ să administreze din proprie inițiativă medicamente pacienților;
 - ☞ să introducă în secții/compartimente alimente sau băuturi de orice fel (cu excepția celor aprobate de medicul curant), alimente perisabile, droguri sau alcool, alimente contraindicate regimului dietetic al pacientului sau a cantităților prea mari de alimente admise în regimul alimentar al pacientului vizitat;
 - ☞ să fumeze și să consume băuturi alcoolice în incinta spitalului (inclusiv în curtea spitalului).
- Vizitatorii sunt rugați ca, pe durata vizitei, să respecte odihna și programul individual al tuturor pacienților internați, precum și activitatea curentă a personalului medical, evitând să producă zgomote puternice sau să inițieze orice alte acțiuni de natură să creeze disconfort celor din jur.
- Vizitatorii se vor dezinfecța pe mâini la intrarea și ieșirea din salon/rezerva
- La încheierea programului de vizită, toți vizitatorii rămași în spital sunt invitați să părăsească incinta acestuia.
- Vizitatorii va respecta indicațiile personalului medico-sanitar cu privire la măsurile aplicate în situații epidemiologice deosebite (epidemie de gripă, carantină, etc...) sau în caz de forță majoră (incendiu, cutremur etc...).
- Copiii sub 18 ani care își vizitează rudele internate în spital trebuie să fie însoțiți și supravegheați pe toată perioada vizitei de către un aparținător adult.
- Pe durata vizitelor, personalul medico-sanitar ia toate măsurile necesare pentru respectarea cu strictețe a interdicțiilor de acces în zonele cu risc, a regulilor de acces și de circulație în spital, precum și a normelor de conduită civilizată. În cazul apariției oricărui abateri, personalul medico-sanitar sesizează de urgență serviciul de pază.
- În timpul efectuării vizitelor, consultațiilor și a diverselor proceduri medicale, accesul vizitatorilor nu este permis în saloane; vizitatorii/apartinătorii așteaptă într-o zonă

destinată acestui scop, în limita spațiului disponibil la nivelul structurii medicale, vizibil semnalizată.

- În cadrul spitalului este strict interzis accesul cu echipament video și audio și de asemenea este strict interzisă înregistrarea audio și video, fără acordul prealabil scris al conducerii spitalului;
- Pacienții pot refuza accesul vizitatorilor, comunicând în prealabil acest lucru medicului curant.
- În incinta spitalului sunt interzise fără acordul scris al conducerii spitalului: afisajul, vanzarile ambulante, distribuția materialelor publicitare;
- Vizitatorii nu au acces la documentele medicale ale pacienților, toate informațiile despre pacienți vor fi solicitate direct medicului curant;
- În cadrul spitalului este interzisă vandalizarea mobilierului (bănci, coșuri de gunoi, uși, aviziere, etc): zgârierea, scrierea, vopsirea, murdărirea cu orice substanță, demontarea, distrugerea sau degradarea oricărui element constructiv. Persoanele care cauzează astfel de prejudicii în mod direct sau indirect, vor acoperi integral costul reparării sau înlocuirii acestor bunuri;
- Accesul vizitatorilor în cadrul compartimentului A.T.I este permisă zilnic, (**cu acordul medicului coordonator A.T.I sau a medicului de gardă în lipsa medicului coordonator A.T.I**) membrilor familiei, respectiv părinți, copii, surori/frați, cu condiția ca vizita să se facă individual sau cel mult două persoane, cu respectarea procedurilor interne. (Art.3.-(1) ord. M.S 876/21.12.2012).
- Compartimentul de terapie intensivă are obligația de a avea un număr de telefon prin care se asigură informarea familiei de către medicul curant sau medicul de gardă despre starea și evoluția pacientului. Aparținătorii vor fi informați despre acest număr de telefon la internarea sau la transferul pacientului în secția/compartimentul respectivă/ respectiv.
- Accesul vizitatorilor în cadrul compartimentului COVID-19 este interzis, cu excepția pacienților în stare terminală. Relații despre pacienții internați în acest compartiment vor fi furnizate de către medicul coordonator din compartimentul Medicina internă COVID-19.
- La intrarea în spital vizitatorii vor fi înscrși obligatoriu în registrul de evidență vizitatori în baza cărții de identitate și vor primi un ecuson care să ateste calitatea de vizitator. La plecarea din spital vizitatorul va înapoia ofiterului de serviciu ecusonul primit;
- În cadrul spitalului, vizitatorii au obligația să arunce gunoai, reziduuri, ambalaje de orice natură, exclusiv în locurile special amenajate în acest sens;

Zone de activitate **strict interzise accesului vizitatorilor/aparținătorilor**

Este interzis accesul vizitatorilor/aparținătorilor în zonele cu risc, precum și în orice altă zonă stabilă ca și zonă de risc sau cu restricție.

Sectoarele medicale și nemedicale ale spitalului în care este interzis accesul vizitatorilor /aparținătorilor sunt semnalizate prin afișe "Accesul persoanelor neautorizate strict interzis" :

- ✓ Blocuri operatorii
- ✓ Laborator analize medicale
- ✓ Sterilizare
- ✓ Farmacie
- ✓ Laborator Radiologie și Imagistică Medicală
- ✓ Bloc Alimentar
- ✓ Prosectura
- ✓ Depozite de deșeuri medicale periculoase
- ✓ Stație de oxigen
- ✓ Spalatorie

7. Indicatori

Indicatori de eficiență

Număr de neconformități privind restricționarea accesului în spital din cauza lipsei echipamentului de protecție/Număr total aparținători/vizitatori.

b. Indicatori de eficacitate/rezultat

Număr de reclamații referitoare la îmbolnăvirea vizitatorilor și aparținătorilor din cauza vizitei în spital/ Număr total reclamații, anual.

8. Responsabilitati

Manager:

-Aprobă procedura.

Directorul medical:

-Avizează procedura operațională

-Colaborează cu personalul CPIAAM referitor la implementarea și verificarea aplicării procedurii.

Asistentul coordonator spital:

-Verifică existența materialelor sanitare/echipamentelor necesare aplicării procedurii la nivel de secție/compartimente;

-Se asigură că personalul din subordine este instruit, cunoaște și aplică în mod corect procedura.

Medicul șef/coordonator de secție/compartiment:

-Se asigură că personalul din subordine este instruit, cunoaște și aplică în mod corect procedura;

-Solicită, împreună cu asistenta coordonatoare de secție/compartiment materialele sanitare și echipamentul necesare aplicării procedurii.

Personalul CPIAAM:

-participă la elaborarea procedurii;

-contribuie la instruirea personalului unității asupra conținutului procedurii;

-verifică periodic în cadrul evaluărilor interne conformarea la prevederile procedurii.

Personalul unității sanitare (medical și nemedical):

-Respectă prevederile prezentei proceduri, cu asigurarea confidențialității datelor cu caracter personal, conform reglementărilor specifice instituite în unitatea sanitara.