Nr. 950/03.02.2025

[redacted]

PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA CAZULUI DE EXPUNERE ACCIDENTALĂ LA PRODUSE BIOLOGICE

Cod: PO. CPIAAM-03

Ediția	Revizia	Data
I		28.02.2008
	1	01.05.2012
	2	20.12.2019
II	**-**	**03.02.2025**

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea şi aprobarea ediţiei sau, după caz, a reviziei în cadrul ediţiei procedurii documentate

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/ operaţiunea	Numele şi prenumele	Funcţia	Data	Semnătura
	1	2	3	4	[redacted]
1.	Avizat	Jr. Olaru Marius Ciprian	Președinte Comisie Monitorizare	**03.02.2025**	
2.	Verificat	Dr. Tănase Elena	Director medical	**31.01.2025**	
3.	Elaborat	Dr. Negruț Sabina	Medic epidemiolog	**30.01.2025**	
4.	Aviz MCSM	Ref. Bululoi Simona	Responsabil MCSM	**03.02.2025**	
5.	Aviz juridic	Jr. Olariu Alexandru	Cons. juridic	**03.02.2025**	

2. Cuprins

Numărul componentei în cadrul procedurii documentate	Denumirea componentei din cadrul procedurii documentate	Pagina
1.	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea şi aprobarea ediţiei sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii documentate	1
2.	Cuprins	2
3.	Scopul procedurii documentate	2
4.	Domeniul de aplicare a procedurii documentate	2-3
5.	Documente de referinţă (reglementări) aplicabile activităţii procedurale	3
6.	Definiții şi abrevieri	4
7.	Descrierea procedurii documentate	5-6
8.	Responsabilități în derularea activităţii procedurale	7
9.	Formular de evidență a modificărilor procedurii documentate	7
10.	Formular de analiză a procedurii documentate	7
11.	Formular de difuzare a procedurii documentate	7-8
12.	Diagramă de proces	9-17

3. Scopul procedurii documentate

3.1. Stabileşte modul de derulare a procesului privind conduita în caz de accident cu expunere la produse biologice

3.2. Dă asigurări cu privire la existenţa documentaţiei adecvate pentru gestionarea cazului de accident cu expunere la produse biologice

3.3. Asigură continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului.

3.4. Sprijină Curtea de Conturi şi/sau alte organisme abilitate în acțiuni de auditare şi/sau control, iar pe conducătorul entității publice îl sprijină în luarea deciziei.

3.5. Alte scopuri specifice procedurii documentate:
- previne apariţiei infecţiilor cu HIV, HVB şi HVC în rândul personalului medico-sanitar din spital

- Stabileşte circuitele, resursele şi responsabilii în caz de accident cu expunere la produse biologice a personalului

4. Domeniul de aplicare a procedurii documentate

4.1. Procedura documentată privind gestionarea cazului de accident cu expunere la produse biologice stabileşte activităţile ce trebuie realizate în vederea limitării consecinţelor accidentelor cu expunere la produse biologice în rândul personalului medico-sanitar

4.2. În activitatea privind gestionarea cazului de accident cu expunere la produse biologice sunt implicate următoarele persoane: medicii şefi şi asistenții şefi de secție, medicii curanți, personalul medico-sanitar mediu şi auxiliar din secțiile cu paturi şi compartimente medicale, medicul de laborator, medicul epidemiolog din cadrul CPIAAM

4.3. Principalele activități derulate în vederea limitării consecinţelor accidentelor cu expunere la produse biologice, sunt următoarele:
-anunțare accident de către persoana accidentată
-gestionare a persoanei accidentate
-gestionare pacient sursă
-raportare caz

4.4. Compartimentele furnizoare de date şi/sau care implicate în **gestionarea cazului de accident cu expunere la produse biologice (AEPB)**
sunt:

- Conducerea entităţii publice;
- Comisia de monitorizare;
- Compartimentul resurse umane;
- Alte compartimente:
  -Secțiile cu paturi
  - Laborator
  -CPIAAM

5. Documente de referinţă (reglementări) aplicabile activităţii procedurale

5.1. Legislaţie primară

- Odin nr. 1101/2016 pentru aprobarea normelor de supraveghere **prevenire şi limitare a infecţiilor asociate asistenței medicale în unitățile cu paturi**

- Ord 1761/2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curăţarea, dezinfecţia şi sterilizarea în unităţile sanitare publice şi private, evaluarea eficacităţii procedurilor de curăţenie şi dezinfecţie efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecţia mâinilor în funcţie de nivelul de risc, precum şi metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare şi controlul eficienţei acestuia

5.2. Legislaţie secundară

- ORDIN nr. 600 din 20 aprilie 2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităţilor publice

5.3. Alte reglementări interne ale entității publice

- Regulamentul privind organizarea şi funcţionarea Spitalului de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel
- Alte instrucţiuni ale Spitalului de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel
- Acte administrative emise de conducătorul entităţii publice
- Fişele postului personalului medico sanitar şi auxiliar

6. Definiții şi abrevieri

6.1. Definiții ale termenilor

Nr. crt.	Termenul	Definiţia şi/sau, dacă este cazul, actul care defineşte termenul
1.	AEPB (AES) Accident cu expunere la produse biologice (Accident cu expunere la sânge)	Definiție conform anexa 3 la Ordinul nr. 1101/2016

6.2. Abrevieri ale termenilor

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	P.S./P.O.	Procedură de sistem/Procedură operațională
2.	E	Elaborare
3.	V	Verificare
4.	Av	Avizare
5.	A	Aprobare
6.	Ap	Aplicare
7.	Ah.	Arhivare
	AEPB (AES)	Accident cu expunere la produse biologice (Accident cu expunere la sânge)
	CPIAAM	Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
	HIV, HVB, HVC	Virusul imunodeficienței umane, virusul hepatitei B, virusul hepatitei C
	PPEP	profilaxie post-expunere profesionala

7. Descrierea procedurii documentate

Definitii:

- **Persoana care lucreaza in sistemul sanitar**: orice persoana (angajat, student, voluntar) ale carei activitati implica contactul cu pacienti, sange sau alte produse biologice provenite de la pacienti, in cabinete, sectii, compartimente sau laboratoare.
- **Expunere cu risc de infectie HIV, VHB, VHC, care necesita profilaxie post-expunere profesionala (PPEP)**: accidentarea transcutana (exemplu: intepatura cu ac sau taietura cu un obiect taios), contactul mucoaselor sau al pielii, care prezinta leziuni ce-i afecteaza integritatea (ex: expunerea pe o piele cu excoriatii, taieturi, delabrari, flictene, eczeme sau alte afectiuni dermatologice) sau contactul cutanat pe o piele intacta, dar cu o durata prelungita (ex.: cateva minute si chiar mai mult) sau implicarea unei suprafete intinse de contact cu sange, tesuturi sau alte produse biologice contaminate vizibil cu sange.
- **Produse biologice**: a) sperma, secretii vaginale; b) fluide (lichid cefalorahidian, sinovial, pleural, peritoneal, pericardic, amniotic); c) concentrate de HIV (in laboratoare).

In absenta sangelui vizibil in saliva, lacrimi, sudoare, urina, fecale, lapte aceste produse biologice nu sunt considerate cu risc de infectie HIV si nu impun masuri de profilaxie antiretrovirala si de supraveghere medicala PPEP.

- **Caz de expunere profesionala**: orice persoana care lucreaza in sistemul sanitar si care a suferit o expunere accidentala cu risc de infectie HIV, VHB, VHC prin contact cu sange sau produse biologice considerate cu risc de infectie.

I. MĂSURI CARE SE IAU IMEDIAT DUPĂ EXPUNERE:

a) Persoana expusa accidental aplica imediat protocolul de management al expunerii accidentale la produse biologice, respectiv:

1. ingrijire de urgenta:

- expunere cutanata: spalare cu apa si sapun 5 minute;
- expunere percutana: spalare cu apa si sapun, urmata de aplicarea unui antiseptic cu timp de contact conform recomandarilor producatorului;
- expunere mucoasa: spalare cu ser fiziologic sau cu apa 5 minute.

2. chimioprofilaxie, pentru infectia HIV, administrata in functie de tipul expunerii, de starea pacientului-sursă;

3. vaccinare postexpunere după evaluarea riscului de infectare:

- in prima ora de la accident persoana se prezinta la medicul sef de sectie/compartiment sau la medicul de garda;
- in termen de 24 de ore se prezinta la responsabilul serviciului/compartimentului de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale pentru consultanta in vederea evaluarii riscului;
- in termen de maximum 48 de ore spitalul anunță medicul de medicina muncii pentru luarea in evidenta;

b) Medicul curant/sef de sectie/compartiment sau medicul de garda va lua următoarele măsuri:

1. Evaluează persoana și asigură, **in maximum 2 ore** de la producerea expunerii accidentale, recoltarea esantioanelor de sange atât de la pacientul-sursa, cât și de la persoana expusă accidental, în functie de antecedentele cunoscute ale fiecaruia, cu respectarea legislației privind testarea voluntară cu consiliere. Testele care se efectuează sunt: AgHBs, antiHBs, antiHBc, antiVHC, test HIV.

2. Conlucrează cu medicul epidemiolog al spitalului în vederea:
-evaluării statusului epidemiologic al pacientului sursă urmărind dacă : sursa este HIV cunoscuta, sursa HIV are test rapid pozitiv, sursa are status biologic necunoscut si risc epidemiologic crescut, sursa are AgHBs / AcHBs prezenti (risc de hepatita B), sursa AcHCV este pozitiv (risc de hepatita C);
-trimiterii accidentatului **in primele 24 de ore** la Spitalul de Boli infecțioase pentru chimioprofilaxia HIV (dacă este cazul)
- stabilirii, atât a necesității imunizării rapide antihepatita B, cât și a schemei de vaccinare, dacă este cazul, în funcție de statusul vaccinal și titrul Ac anti-HBs ale persoanei
3. Completeaza si transmite catre serviciul/compartimentul de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale al spitalului, in maximum 24 de ore de la producerea expunerii accidentale, **fisa de raportare** a expunerii accidentale a personalului medico-sanitar, de ingrijire si auxiliar la produse biologice;
4. Înregistreaza expunerea accidentala in registrul de evidenta a expunerilor accidentale la produse biologice al sectiei;

c). Laboratorul spitalului :

- efectueaza testele rapide solicitate pentru pacientul-sursa;
- comunica imediat rezultatele testarilor, medicului care a solicitat testarea și compartimentului de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale din cadrul spitalului;

d). Serviciul/Compartimentul sau medicul responsabil pentru prevenirea infectiilor asociate asistentei medicale din spitalul in care a avut loc expunerea accidentala la produse biologice:

1. raspunde de instruirea personalului medico-sanitar și auxiliar cu privire la obligativitatea raportarii expunerii accidentale si metodele de prevenire;
2. participa impreuna cu medicul infecționist (dacă există în spital) sau cu medicul curant, la evaluarea riscului de infectie si consilierea persoanei accidentate cu privire la HIV, VHC, VHB;
3. inițiază, dacă este cazul, vaccinarea de urgență antihepatită B, în cadrul unității, a persoanei expuse, și o înregistrează in registrul de evidenta a expunerii accidentale la produse biologice al secției;
4. urmareste vaccinarea persoanei expuse si finalizarea schemei de vaccinare;
5. transmite situatia vaccinarilor persoanelor expuse accidental la produse biologice, medicului de medicina muncii;
6. anunță comp. SSM pentru comunicarea accidentului către Medicul de medicina Muncii, în vederea luării în evidență a persoanei accidentate
7. colecteaza si trimite fisele de raportare a expunerii accidentale a personalului medico-sanitar, de ingrijire si auxiliar la produse biologice, completate, lunar, pana in data de 5 a lunii pentru luna anterioara, Directiei de sanatate publica Timiș ;
8. transmite anual catre Directia de sanatate publica Timiș situatia vaccinarilor antihepatitice B efectuate postexpunere accidentala;
9. intocmeste si transmite anual catre Directia de sanatate publica judeteana, fisa unitatii sanitare privind situatia vaccinarii antihepatita B a personalului medico- sanitar, de ingrijire si auxiliar

8. Responsabilităţi în derularea activităţii procedurale

Responsabilii de respectarea și implementarea acestei proceduri sunt: medicii și asistenții șefi de secție, medicii curanți, personalul medico-sanitar mediu și auxiliar din secțiile cu paturi și compartimente medicale, personalul CPIAAM

9. Formular de evidență a modificărilor procedurii documentate

Nr. crt.	Numărul şi data ediţiei	Numărul şi data reviziei	Numărul paginii unde s-a efectuat modificarea	Descrierea modificării	Avizul conducătorului compartimentului în cadrul căruia s-a elaborat procedura
	1	2	3	4	5
1.	**EdiţiaI/28.02.2008**				
2.		**Revizia1/01.05.2012**	**Pag descriere**	**Conform Ord 946/2005**	
3.		**Revizia2/20.02.2019**	Toate paginile	Conform Ord 600/2018	
4.	Ediția II/03.03.2025				

10. Formular de analiză a procedurii documentate

Nr.Crt.	Compartiment	Nume si prenume conducător compartiment	Aviz favorabil		Aviz nefavorabil		
			Semnatura	Data	Observaţii	Semnatura	Data
1	Director medical	Dr. Tănase Elena	[redacted]	31.01 2025			
2							

11. Formular de difuzare a procedurii documentate

Nr. EX.	Compartiment	Nume si prenume	Data primirii	Semnatura	Data retragerii procedurii inlocuite	Semnatura	Data intrarii in vigoare
1	Exemplarul nr. 1 (originalul) se păstrează la Comisia de Monitorizare, în cazul procedurilor de sistem şi la compartimentul iniţiator, în cazul procedurilor operaţionale						

2	BIROU MCSM	Ref. Bululoi Simona	05.02 2025	[redacted]			
3	DIR. ÎNGRIJIRI	As. Trîmbaci Geanina	05.02 2025				
4	CPIAAM	Dr. Negruț Sabina	05.02 2025				
5	SECȚIA I PSIHIATRIE	Dr.Breilean Gabriela As. Filip Victoria	05.02 2025				
6	SECȚIA II PSIHIATRIE	Dr. Luțai Roxana As. Iobb Hermine					
7	SECȚIA III PSIHIATRIE	Dr. Negru Dana As. Lung Alina	05.02 2025				
8	SECȚIA IV PSIHIATRIE	Dr. Baboș Daniela As. Rîpan Cristina	05.02 2025				
9	SECȚIA V PSIHIATRIE	Dr. Popa Daniela As. Beșlia Dorina	05.02 2025				
10	SECȚIA VI PSIHIATRIE	Dr. Popescu Ioana As.Marușca Mircea	05.02 2025				
11	SECȚIA VII PSIHIATRIE	Dr. Bica Antonela As. Dan Lioara	05.02 2025				
12	Cabinet stoma urgențe	Dr. Tinca Mircea	05.02 2025				
13	LABORATOR	Dr. Slovenski C-tina	05.02 2025				
14	Comp. SSM	Ing. Rebigea Marcian	05.02 2025				

12. Diagrama de proces

12.1 Procedura

Pas	Responsabil(i)	Descriere	Timp alocat*	Termen**	Riscuri
• **I.** Gestionare persoană accidentată:					
1.	Persoana accidentată	-aplică măsuri de urgență immediate postaccident -anunță imediat medical currant/de gardă -anunță CPIAAAM în primele 24 de ore	5 minute	24 ore	Depășire a termenelor de anunțare a AEPP
2.	Medici curanți și șefi de secție	-Evaluează persoana și asigură, **in maximum 2 ore** de la producerea expunerii accidentale, recoltarea esantioanelor de sange atât de la pacientul-sursa, cât și de la persoana expusă accident - Evaluează împreună cu medicul epidemiolog statusul epidemiologic al pacientului sursă și măsurile necesare legate de persoana accidentată - Completeaza si transmite catre CPIAAM **fisa de raportare** a expunerii accidentale la produse biologice; - Înregistrează expunerea accidentala in registrul de evidenta a expunerilor accidentale la produse biologice al sectiei	1 oră	2 ore	Depășire a termenelor pentru măsuri și raportări
3.	Personalul medical din	-asigură testarea rapidă a pacientului sursă	30 de minute	1 oră	Testare amânată datorită programului și absenței

Pas	Responsabil(i)	Descriere	Timp alocat*	Termen**	Riscuri
	Laborator				reactivilor
	II.Informări, raportări				
1.	Medicul epidemiolog din cadrul CPIAAM	-instruieşte personalul medico-sanitar şi auxiliar din unitate cu privire la obligativitatea raportarii expunerii accidentale si metodele de prevenire; - evaluează împreună cu medicul curant riscul de infectie si consilierea persoanei accidentate cu privire la HIV, VHC, VHB; -anunță responsabilul SSM privind accidentul -inițiază și urmărește vaccinarea antihepatita B a persoanei expuse, -face raportări periodice către DSP privind AEPP	1 oră	-12 luni 24-72 de ore -lunar	Absenteism de la ședința de instruire Subaprecierea riscului infecțios
2.	Responsabilul SSM	-anunță medicul de medicina muncii privind AEPP		48 ore	

*Timpul alocat operaţiunii este stabilit în funcţie de complexitatea activității.
** Termenul pentru realizarea operaţiunii se stabileşte în funcţie de complexitatea activității.

12.2. Documente utilizate

12.2.1. Lista şi proveniența documentelor utilizate

-Ghidul de prevenire al IAAM al unității

- Ghid pentru prevenirea şi limitarea fenomenului de rezistență la antimicrobiene (AMR) şi a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) (program European derulat prin MS)

-Ordin nr. 1101/2016

12.2.2. Conținutul şi rolul documentelor utilizate

-Ordinul nr. 1101/2016 prevede măsuri în caz de accident cu expunere la produse biologice în scopul prevenirii apariției infecțiilor cu HIV, HVB şi HVC

-Ghidul de prevenire al IAAM al unității conține precauțiunile standard, mijloace de protecție şi modul lor de aplicare în activitatea personalului medico-sanitar

- Ghid pentru prevenirea şi limitarea fenomenului de rezistență la antimicrobiene (AMR) şi a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) prevede criterii de vaccinare profilactică a persoanei care suferă un accident cu expunere la produse biologice

12.2.3. Circuitul documentelor

- Procedura este elaborată de CPIAAM şi difuzată către secții cu paturi, compartimente medicale,

12.3. Resurse necesare

12.3.1. Resurse materiale

Resursele materiale necesare sunt: computere, materiale sanitare, reactivi de laborator,

12.3.2. Resurse umane

Resursele umane necesare sunt: **personal medico-sanitar în secții, medic epidemiolog, medic Boli infecțioase, responsabil SSM**

12.3.3. Resurse financiare

Resursele financiare necesare sunt stabilite prin bugetul entității publice

12.4. Modul de lucru

12.4.1. Planificarea operațiunilor şi acțiunilor activității

- Conform descrierii procedurii

12.4.2. Derularea operațiunilor şi acțiunilor activității

- Conform descrierii procedurii

12.4.3. Verificarea rezultatelor activității

Indicatori de performanță

Indicatori de monitorizare a rezultatelor	Analiza rezultatelor dupa implementare			
	Analiza 1 (data)	Analiza 2 (data)	Analiza 3 (data)	Analiza 4 (data)
Indicatori de structura. **Personal** Număr anual accidente cu expunere la produse biologice în rândul personalului medico-sanitar				
Indicatori de proces Număr doze de vaccin antihepatită B achiziționate de spital pentru vaccinarea postexpunere la produse biologice				
Indicatori de rezultat -Număr anual de angajați vaccinați pentru Hepatită B cu schema rapidă, în unitate, din total AEPP/AES -Număr anual de angajați diagnosticați cu HVB, HCV sau HIV după un AEPP/AES				

Tabel luare la cunoștință/ instruire de către/ a personalului pentru **Data:**

Nr. Crt.	Nume si Prenume	Funcția	Semnătura
1			
2			
3			
4			
5			

Tabel testare personal

Data testării :		Persoana care a efectuat testarea			
Nr. Crt	Nume si Prenume	B.	S.	Ns.	Semnătura
1					
2					
3					
4					

12.5. Anexe, înregistrări, arhivări

Nr. anexă	Denumirea anexei	Elaborator	Aprobă	Număr de exemplare	Difuzare	Arhivare		Alte Elemente
						Loc	Perioadă	
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Schema de evaluare în vederea imunizării contra Hepatitei B a persoanei expuse la AEPP/AES	Dr. Negruț Sabina		1	Secții medicale			
2.	Schema de management al cazului de AEPP/AES	Dr. Negruț Sabina		1	Secții medicale			
3.	Fișa cazului de AEPP cf Anexa Ord. 1101/2016			1	Secții medicale			

Anexa 1

Schema de evaluare epidemiologică în vederea vaccinării contra Hepatitei B, post-expunere la sânge sau alte fluide biologice cu sânge a personalului medico-sanitar, în funcție de statusul vaccinal și titrul Ac anti-HBs:

Statusul personalului medico-sanitar	**Pacient sursă (AgHBs)**	**Personal (Ac anti-HBs)**	**Vaccinare**	**Testare serologică post-vaccinare**
Răspuns serologic prezent și documentat	Nu este necesară nicio acțiune			
Răspuns serologic insuficient și documentat, după 2 serii complete	pozitiv / necunoscut	Nu este indicată	NU	Neaplicabil
	negativ	Nu este necesara nicio actiune		
Răspuns necunoscut după o serie completă de vaccinare	pozitiv / necunoscut	<10 mUI/ml	Initiați revaccinarea	Da
	negativ	<10 mUI/ml	Initiați revaccinarea	Da
	orice rezultat	≥10 mUI/ml	-	-
Nevaccinat/incomplet vaccinat sau refuz al vaccinării	pozitiv / necunoscut	-	Vaccinare completă	Da
	negativ	-	Vaccinare completă	Da

Notă:
Eficienta profilaxiei postexpunere (PPE) este determinata de perioada dintre expunere si administrarea primei doze de
vaccin, ea diminuand cu cat aceasta perioada este mai lunga.

In cazul intepaturilor, taierilor cu obiecte posibil contaminate, intervalul recomandat pentru profilaxia postexpunere este de
≤ **7 zile** de la expunere.

Anexa2
Schema de management al cazului de AEPP/AES

Expunere cutanată **Expunere percutană**	Spălare cu apă și săpun 5 minute, aplicare antiseptic	Anunțare în maxim 1 oră de la accident a superiorului ierarhic care completează **fișa cazului postexpunere** (anexa3)	Recoltare eșantioane sânge de la persoana expusă pacientul sursă, în maxim 2 ore: **Test HIV, Ag HBs, Ac. antiHBs, Ac. Anti HBc, Ac anti VHC**	**Persoana accidentată** se prezintă în primele 48 de ore la CPIAAM al spitalului cu **declarație privind accidentul** și **fișa cazului postexpunere** completată și parafată de medicul secției
Expunere mucoasă	Spălare cu ser fiziologic sau apă 5 minute			
Medicul epidemiolog plus **medic curant /infecționist evaluează riscul infecțios și ia măsuri:**				
Dacă pacientul HIV pozitiv- persoana expusă e trimisă la Sp. Boli infecțioase pentru medicație antiretrovirală	**Dacă este cazul, medicul epidemiolog** decide **schema de vaccinare de urgență pt. Hepatită B, la nivelul unității**			
Medicul epidemiolog raportează (lunar) cazul la **DSP și anunță responsabilul SSM din unitate**	**Responsabilul SSM** anunță în 48 de ore **medicul de Medicina Muncii** pentru luarea în evidență a cazului			

Anexa 3

Fişa raportării expunerii accidentale a personalului medico-sanitar, de îngrijire şi auxiliar la produse biologice

Judeţul ..... Spitalul ..... Secţia/compartimentul unde a avut loc expunerea accidentală .....

DATE PERSOANĂ EXPUSĂ: Nr. de înregistrare al cazului raportat .....

Iniţiale .... CNP ..... Data naşterii __/__/___ Sex: |_| M |_| F | | Categorie profesională: |_| medic |_| asistent |_| personal de îngrijire |_| personal auxiliar | | Vechime în activitatea profesională ..... Vechime în serviciul actual ..... | |

Status vaccinal HVB: |_| vaccinare completă 3 doze |_| vaccinare incompletă | | în curs de vaccinare |_| nevaccinat |_| necunoscut |

DATE DESPRE EXPUNEREA ACCIDENTALĂ:
Data expunerii: __/__/_____ Ora expunerii ..... Locul producerii expunerii .....
Manevră |_| de rutină |_| situaţie de urgenţă
Natura expunerii:
Înţepare ac: |_| DA |_| NU
Tăiere |_| DA |_|NU dacă DA: Leziune |_| superficială |_| profundă
Contact cu fluid biologic: |_| DA |_| NU, | | dacă DA tipul fluidului biologic .....
Locul contactului: |_| mucoase |_| tegumente intacte |_| tegumente lezate

MECANISMUL EXPUNERII ACCIDENTALE
|_| Autoaccidentare |_| Accidentare de către un pacient |_| Accidentare de către un coleg Accidentare prin colectare-transport deşeuri tăietoare/înţepătoare |_| Alte mecanisme .....

PREVENIREA:
Aplicarea precauţiilor standard: |_| DA |_| NU Echipament de protecţie: Mănuşi |_| DA |_| NU Mască |_| DA |_| NU |_| nu este cazul Halat |_| DA |_| NU Protector facial |_| DA |_| NU |_| nu este cazul | | alte .....

DATE - SURSA EXPUNERII ACCIDENTALE: Sursă: cunoscută |_| DA |_| NU | | dacă DA - Date pacient-sursă cunoscută:
Status HIV: infectat |_| DA |_| NU |_| necunoscut dacă da tratamentul .....
Status VHB: infectat |_| DA |_| NU |_| necunoscut dacă da tratamentul .....
Status VHC : infectat |_| DA |_| NU |_| necunoscut |

ATITUDINEA FAŢĂ DE PERSOANA EXPUSĂ
MĂSURI IMEDIATE |_| DA |_| NU
Spălare cu apă şi săpun |_| DA |_| NU |_| Antiseptic |_| DA |_| NU
TESTARE
Testul HIV rapid |_| DA |_| NU dacă nu de ce? .....
Examene serologice iniţiate cu ocazia expunerii HIV ELISA |_| DA |_| NU
Antigen HBs |_| DA |_| NU Anticorpi anti HBs |_| DA |_| NU
Anticorpi anti HVC |_| DA |_| NU | | Altele .....
VACCINARE HVB |_| DA |_| NU
CHIMIOPROFILAXIA infecţiei HIV |_| DA |_| NU data începerii .../.../.....
Comentarii: ..... |
|_____

___| Nume prenume şi semnătura medic şef secţie/compartiment/medic şef gardă care a înregistrat expunerea accidentală la produse biologice: ..... Data completării: .../.../.....