



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Instituția Medico-Sanitară Publică

SPITALUL CLINIC REPUBLICAN „Timofei Moșneaga”

ORDIN

„19” ianuarie 2024

Nr. 14

Cu privire la actualizarea componenței nominale a Comisiei de supraveghere și control a infecțiilor asociate asistenței medicale

În scopul asigurării siguranței serviciilor medicale și executării prevederilor Ordinului Ministerului Sănătății nr. 51 din 16.02.2009 „Cu privire la supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale”, recomandărilor „Ghidului de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale”, ediția II din anul 2009 și în conformitate cu prevederile „Regulamentului de organizare și funcționare a Instituției Medico-Sanitare Publice Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”, aprobat prin Ordinul MS nr. 404 din 05.05.2023,

ORDON:

1. Se aprobă:

a) Componența nominală actualizată a Comisiei de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale a IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”, conform anexei nr. 1 la prezentul ordin;

b) Regulamentul cu privire la organizarea și funcționarea Comisiei de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale, conform anexei nr. 2 la prezentul ordin.

2. Se abrogă Ordinul nr. 76 din 20.05.2022 „Cu privire la modificarea componenței nominale a Comisiei de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale”.

3. Controlul executării prevederilor prezentului Ordin mi-l asum.

Director

Andrei UNCUTA

**Componenta nominală a Comisiei de supraveghere
și control a infecțiilor nosocomiale a
IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”**

1. Alexa Zinaida, vicedirector medical – președinte;
2. Vîlcova Ana, șef interimar Serviciul sanitar-epidemiologic – secretar;
3. Rusnac Ala, medic specialist internist, Secția TI Chirurgie cardiovasculară;
4. Coniuc Dumitru, medic specialist anesteziolog-reanimatolog, Secția TI chirurgie generală și toracică;
5. Dogotari Vera, șef Secția TI chirurgia MCC, medic specialist anesteziolog reanimatolog;
6. Povar Tatiana, medic specialist epidemiolog, Serviciul sanitar-epidemiologic;
7. Mihai Țepurlan, inginer biomedical, specialist principal, Departamentul inginerie biomedicală și gaze speciale;
8. Galben Lucia, medic specialist bacteriolog, Laboratorul bacteriologic;
9. Neronova Nadejda, șef Secția management al calității serviciilor medicale;
10. Bușmachi Serghei - șef Secția situații excepționale, protecție a obiectului, transport și gospodărie;
11. Babcinețchi Victoria, medic farmacolog clinician, Secția MEISAM;
12. Bendelic Constantin, medic specialist chirurg, Secția chirurgie colorectală;
13. Iacob Sergiu, medic specialist nefrolog, Secția hemodializă și transplant renal;
14. Manica Ștefan, medic specialist chirurg, Cabinetul de chirurgie endovasculară și cardiologie intervențională;
15. Bețivu Mihai, asistent medical, Secția chirurgie septică și picior diabetic;
16. Popescu Nadejda, asistentă medicală salon, Secția TI chirurgie septică;
17. Malai Olga, asistență superioară, Secția TI chirurgie septică.
18. Pasat Zinaida, econoamă, Secția urologie.

REGULAMENTUL
cu privire la organizarea și funcționarea Comisiei de supraveghere
și control a infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale

CAPITOLUL I.
DISPOZIȚII GENERALE

1. Regulamentul cu privire la organizarea și funcționarea Comisiei de supraveghere și control a infecțiilor asociate asistenței medicale (în continuare – Regulament) stabilește misiunea, modul de organizare și atribuțiile de bază ale acesteia.

2. Comisia de supraveghere și control a infecțiilor asociate asistenței medicale (în continuare – CSCIAAM) își va desfășura activitatea în baza Ghidului de supraveghere și control în infecțiile asociate asistenței medicale nosocomiale, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 51 din 16.02.2009 „Cu privire la supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale”, precum și în baza recomandărilor organizațiilor internaționale (OMS, CDC, etc.).

CAPITOLUL II.
MISIUNEA, FUNCȚIILE DE BAZĂ, ATRIBUȚIILE ȘI DREPTURILE
COMISIEI DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A INFECȚIILOR ASOCIATE
ASISTENȚEI MEDICALE (CSCIAAM)

3. CSCIAAM are **misiunea** de a asigura suport organizatoric, metodologic, documentar și informațional în activitatea de supraveghere și control a IAAM în cadrul IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”.

4. **Funcțiile de bază** ale CSCIAAM sunt:

a) determinarea și elaborarea politicii de supraveghere epidemiologică a instituției;

b) implementarea metodologiilor naționale privind supravegherea bolilor transmisibile și studiilor de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale;

c) participarea la elaborarea, coordonarea și implementarea unui spectru larg de activități ce vizează prevenirea și controlul IAAM.

5. Atribuțiile de bază ale CSCIAAM sunt:

- a) elaborarea și prezentarea pentru aprobare a Planului anual de prevenire și control a IAAM din instituție;
- b) monitorizarea desfășurării activităților menționate în Planul anual de prevenire și control a IAAM;
- c) evaluarea activităților desfășurate, menționate în Planul anual de prevenire și control a IAAM, în instituție;
- d) monitorizarea infecțiilor asociate asistenței medicale în instituție;
- e) identificarea factorilor, de risc pentru IAAM, din cadrul instituției;
- f) raportarea periodică a situației epidemiologice din instituție;
- g) definirea și aplicarea acțiunilor corective și măsurilor de prevenire și control a IAAM;
- h) implementarea și menținerea unor practici eficiente de control a infecțiilor pentru a preveni răspândirea IAAM;
- i) elaborarea și actualizarea procedurilor și protocoalelor de prevenire și control a IAAM.
- î) organizarea și desfășurarea instruirilor cu angajații instituției privind practicile de control a IAAM și măsurile de prevenire a acestora;
- j) efectuarea controalelor inopinate privind supravegherea, inspectarea curățeniei, igienei mediului și a echipamentului spitalicesc.

6. CSCIAAM are următoarele drepturi:

- a) să solicite și să recepționeze date și informații din orice subdiviziune a instituției privind controlul și prevenirea IAAM;
- b) să solicite implicarea angajaților instituției în diverse activități din domeniul prevenirii și controlului IAAM;
- c) să înainteze către administrația instituției propuneri și planuri de îmbunătățire a măsurilor de control și prevenire a IAAM.

Prin dispoziția Directorului instituției CSCIAAM îi pot fi delegate și alte drepturi.

CAPITOLUL III.

STRUCTURA COMISIEI DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

7. Comisia de supraveghere și control a IAAM este constituită din președinte, secretar și membri.

8. Componenta CSCIAAM va include: reprezentantul administrației, medici epidemiologi, medici și asistente medicale din fiecare departament, medic bacteriolog, farmacistul clinician și reprezentanți ai Departamentului gestionarea patrimoniului.

9. **Președintele** CSCIAAM este numit de către Directorul instituției și are următoarele responsabilități:

- a) reprezintă CSCIAAM în relația cu părțile interesate;
- b) organizează și conduce activitatea CSCIAAM și poartă răspundere pentru realizarea funcțiilor acesteia;
- c) stabilește atribuțiile membrilor CSCIAAM;
- d) inițiază și prezintă întrunirile (ședințele) CSCIAAM;
- e) semnează deciziile și procesele verbale ale ședințelor CSCIAAM;
- f) este responsabil pentru rezultatele activității CSCIAAM;
- g) prezintă administrației instituției rapoarte semestriale cu privire la concluziile obținute și recomandările pentru ameliorarea neconformităților depistate.

10. **Secretarul** CSCIAAM este responsabil de:

- a) organizarea ședințelor prin prezentarea ordinii de zi, cu o zi înainte de ședință, tuturor membrilor CSCIAAM;
- b) informarea membrilor CSCIAAM despre modificarea programului de activitate;
- c) întocmirea proceselor verbale ale ședințelor și monitorizarea realizării deciziilor luate;
- d) acumularea documentelor de la membrii comisiei;
- e) păstrarea documentației confirmatoare privind activitatea CSCIAAM;
- f) pregătirea documentelor privind lucrările comisiei pentru a fi prezentate Directorului instituției (pentru aprobare, coordonare, informare).

11. Comisia poate să includă atât membri permanenți (aprobați prin ordin instituțional), cât și membri temporari (cooptați pentru o perioadă definită de timp pentru realizarea unor anumite sarcini).

12. Membrii permanenți ai CSCIAAM vor avea obligațiuni atât pe termen lung cât și pe termen scurt și vor raporta în cadrul CSCIAAM despre activitățile realizate.

13. **Membrii** permanenți ai CSCIAAM:

- a) participă, în mod obligator, la toate ședințele ordinare și extraordinare;
- b) elaborează note informative;
- c) pregătesc proiecte de decizii, ordine, dispoziții etc.;

d) examinează materialele puse la dispoziție și participă activ la dezbateri în cadrul ședințelor;

e) înaintează propuneri pentru îmbunătățirea activității medicale a instituției.

Ședințele planice ale CSCIAAM se organizează lunar, în ultima zi de joi a lunii, unde se prezintă activitățile efectuate conform planului de activitate.

CAPITOLUL IV.

ORGANIZAREA ACTIVITĂȚII COMISIEI DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

14. Activitatea CSCIAAM se desfășoară în baza Planului de activitate anual.

14.1. Planul de activitate anual al CSCIAAM se elaborează la începutul anului calendaristic, de către președintele și secretarul comisiei, se pune în discuție în cadrul ședinței CSCIAAM, se coordonează cu vicedirectorul medical, după care se aprobă de către Directorul instituției, până la data de 10 ianuarie a anului ce urmează.

14.2. Planul de activitate aprobat se aduce la cunoștința tuturor membrilor CSCIAAM cu repartizarea sarcinilor individuale.

15. CSCIAAM raportează despre rezultatele activității sale, o dată în semestru, sau mai frecvent la necesitate. Rapoartele sunt elaborate de către membrii CSCIAAM, coordonate cu vicedirectorul medical și aprobate de către Directorul instituției.

16. CSCIAAM se întrunește în ședințe ordinare, convocate conform Planului de activitate, sau ședințe extraordinare, convocate la necesitate. Ședințele ordinare se organizează lunar, în cadrul acestora se prezintă activitățile realizate.

a) Ședința CSCIAAM se consideră validă, dacă la aceasta au participat cel puțin 2/3 din numărul total al membrilor;

b) Deciziile CSCIAAM sunt adoptate cu 2/3 din voturile membrilor prezenți la ședință. Fiecare membru al CSCIAAM are dreptul la un vot;

c) Președintele CSCIAAM are dreptul de vot decisive în cadrul parității de voturi;

d) Deciziile CSCIAAM, la necesitate, vor fi plasate pe pagina web a instituției.

17. Ședințele CSCIAAM se protocoalează prin proces verbal, structurat după cum urmează:

a) data (ziua/luna/anul) și locul întrunirii;

b) participanții;

- c) ordinea de zi;
- d) scurt rezumat al rapoartelor și discursurilor din cadrul întrunirii;
- e) întrebările propuse spre votare și rezultatul votului;
- f) deciziile luate în cadrul ședinței;
- g) lista recomandărilor, termenii de realizare și persoanele responsabile pentru fiecare activitate.

DISPOZIȚII FINALE

13. Prezentul Regulament intră în vigoare la data aprobării de către Directorul instituției.

14. Spețele nereglementate de prezentul Regulament se reglementează de actele normative în vigoare.