



IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească 	Procedură operațională standard:	Ediția: 1
	SIGURANȚA INECȚIILOR	Revizia: - 0
	Cod CNAMUP: PO-DCTM-03	Exemplar nr.:



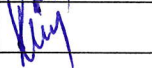

Anexa nr. 17

la ordinul IMSP CNAMUP
nr. 93 din 16.02.2026

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDARD SIGURANȚA INECȚIILOR

IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească 	Procedură operațională standard: SIGURANȚA INECȚIILOR	Ediția: 1
		Revizia: - 0
	Cod CNAMUP: PO-DCTM-03	Exemplar nr.:

1. LISTA RESPONSABILILOR DE ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI SAU A REVIZIEI ÎN CADRUL EDIȚIEI PROCEDURII OPERAȚIONALE.


Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
0	1	2	3	4	5
1.1.	Elaborat	Sergiu BOLOGA	Medic specialist epidemiolog DCTM	13.11.25	
		Elena IAZADJI	Medic expert DCTM	20.11.25	
1.2.	Verificat	Serghei SUMAN	Vicedirector medical	16.02.26	
1.3.	Aprobat	Serghei SUMAN	Vicedirector medical	16.02.26	

2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI A REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROCEDURILOR OPERAȚIONALE.

Nr. crt.	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
0	1	2	3	4
2.1.	Ediția 1			16.02.2026
2.2.	Revizia 0			

3. LISTA PERSOANELOR LA CARE SE DISTRIBUIE EDIȚIA SAU, DUPĂ CAZ, REVIZIA DIN CADRUL EDIȚIEI PROCEDURII OPERAȚIONALE:

Nr. crt.	Scopul difuzării	Ex. nr.	Subdiviziunea	Funcția	Nume, prenume	Data primirii	Semnătura
0	1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Aplicare	42	Substația AMU, Serviciul - SNCTI	Medic, felcer, asistent medical			
			1 Regiunea AMU NORD	Șef			
3.2.	Informare	41	1 Regiunea AMU CENTRU				
			1 Regiunea AMU SUD				
			1 Regiunea AMU UTAG				
			41 Substațiile AMU	Șef			
			1 SNCTI				
			1 Direcția calității și tehnologii medicale	Șef			
1	Centrul de instruire în domeniul de medicină de urgență, calamităților și situației de criză	Șef					

IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească 	Procedură operațională standard: SIGURANȚA INECȚIILOR		Ediția: 1
			Revizia: - 0
	Cod CNAMUP: PO-DCTM-03		Exemplar nr.:

3.3	Evidență	1	Direcția calității și tehnologii medicale	Medic specialist epidemiolog			
-----	----------	---	---	------------------------------	--	--	--

4. SCOPUL PROCEDURII

Procedura are ca scop actualizarea și menținerea calității cunoștințelor personalului medical din IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească cu privire la asigurarea siguranței inecțiilor, ca element al sistemului de control al IAAM.

5. DOMENIUL DE APLICARE A PROCEDURII

Prezenta procedură se aplică în toate subdiviziunile IMSP CNAMUP, inclusiv serviciul SNCTI, unde sunt prestate servicii de asistență medicală urgentă prespitalicească și de transfer Interspitalicesc, cetățenilor Republicii Moldova, precum și călătorilor internaționali.

6. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

6.1. Reglementări internaționale:

- recomandările OMS, CDC, ECDC;

6.2. legislație primară: Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, HG nr. 951/2013 Regulamentul privind sistemul național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică.

6.3. Legislație secundară:

- Ordinul MS nr. 749 din 11.09.2024 „Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale.

- Ordinul MS nr. 672 din 09.08.2024 „Cu privire la aprobarea Ghidului pentru prevenirea și controlul infecțiilor în instituția medico-sanitară spitalicească;

- Ordinul MS nr. 765 din 30.09.2015 „Siguranța inecțiilor – ghid practic;


6.4. Alte reglementări interne:

- Ordinul IMSP CNAMUP nr. 35 din 29.01.2024 „Cu privire la aprobarea instrucțiunilor metodice privind efectuarea curățeniei și dezinfecției, GDRAM, managementul expunerii accidentale la produsele biologice.

7. DEFINIȚII ȘI PRESCURTĂRI ALE TERMENILOR UTILIZAȚI ÎN PROCEDURĂ:

Definiții ale termenilor:

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
7.1.1.	Complicație post-inecție	Complicațiile nedorite de ordin local și/sau general care apar în urma administrării inecției.
7.1.2.	Inecție sigură	Manipulare care penetrează țesutul cutanat sau mucoasa, prin utilizarea unui ac medical cu pătrunderea acestuia în straturile/spațiile intradermice, subcutanee, intramusculare, intravenoase sau cavitățile organismului, cu scop de diagnostic și/sau tratament și/sau profilactic și NU provoacă prejudiciu pacientului, NU conduce la infectarea personalului medical care efectuează procedura și NU duce la formarea deșeurilor periculoase pentru alte persoane și comunitate.

IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească 	Procedură operațională standard: SIGURANȚA INECȚIILOR	Ediția: 1
		Revizia: - 0
	Cod CNAMUP: PO-DCTM-03	Exemplar nr.:

7.1.3.	Complicație post-injecție de ordin local	Afecțiuni locală ce se manifestă clinic prin: hiperemie, infiltrat, abces, hematom, penetrarea vaselor sanguine, penetrarea și lezarea de ramuri ale nervilor.
--------	--	--

Abrevieri ale termenilor:

Nr. crt.	Abrevieri	Termenul abreviat
7.2.1.	PPE	Profilaxia post expunere
7.2.2.	OMS	Organizația Mondială a Sănătății

8. DESCRIEREA PROCEDURII:

IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească a adoptat și implementat ghidul Siguranța Injecțiilor. Injecția sigură, este manipularea medicală care **nu** dăunează pacientului, **nu** expune lucrătorul medical la riscuri evitabile și **nu** generează deșeuri periculoase. Nerespectarea regulilor de siguranță a injecțiilor sporește riscul de transmitere a maladiilor hemotransmisibile. Pentru ca injecțiile să fie considerate sigure și eficiente, este nevoie să fie elaborate, implementate și respectate procedurile de siguranță ale acestora. Respectarea bunelor practici de siguranță a injecțiilor este obligatorie pentru prevenirea contractării maladiilor hemotransmisibile, în special a HIV, HVB și a HVC. Reutilizarea echipamentelor de injectare și practicile nesigure mențin riscul de transmitere a diferitor maladii virale (HIV, HVB, HVC) și abcese bacteriene la locul injectării, care poate provoca daune pe termen lung. ***Cea mai eficientă măsură în prevenirea maladiilor transmisibile, ca rezultat al administrării injecțiilor, este anularea injecțiilor inutile.*** Este recomandată, în măsură posibilității, administrarea tratamentului alternativ celui parenteral (per-os sau rectal), deoarece reduce riscul de contact cu sângele și respectiv, riscul de contractare a infecțiilor. Măsurile îndreptate spre reducerea riscului și prevenirea transmiterii infecțiilor include:

- igiena mâinilor;
- utilizarea mănușilor;
- minimizarea manipulării instrumentarului tăietor-înțepător;
- gestionarea sigură a deșeurilor tăietoare-înțepătoare.

8.1. Regulile de bază ale tehnicii sigure recomandate pentru procedurile destinate injectării și îndreptate pentru protecția pacientului, personalului medical și populației includ:

1. igiena mâinilor;
2. utilizarea mănușilor;
3. utilizarea altui EPP;
4. pregătirea și antisepctica/dezinfectarea pielii intacte (locul injectării);


8.2. Indicații pentru utilizarea mănușilor în bunele practici de administrare a injecțiilor (se indică utilizarea mănușilor nesterile de o singură folosință în următoarele cazuri) (anexa 2):

- există riscul posibil de contaminare cu sânge sau alte fluide biologice;
- în tipul efectuării injecțiilor intravenoase sau venepuncției din cauza potențialului risc de contaminare cu sânge;
- pielea personalului medical nu este intactă sau sunt maladii dermatologice (eczemă, piele uscată sau cu excoriații);
- afecțiuni dermatologice ale pacientului (eczemă, arsuri, alte afecțiuni ale pielii);

8.3. Tipurile de injecții, alegerea și pregătirea câmpului pentru injecție.

Injecțiile, după locul de aplicare, se clasifică în:

- intradermice;
- subcutanate;

IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească 	Procedură operațională standard: SIGURANȚA INJEȚIILOR	Ediția: 1
		Revizia: - 0
	Cod CNAMUP: PO-DCTM-03	Exemplar nr.:

- intramusculare;
- intravenoase;
- intraarteriale;
- intracavitare;
- intraarticulare;
- intraosoase;

8.4. Pregătirea regiunii/locului în care se execută injecția: Tegumentul unde va fi aplicată injecția trebuie să fie integră, fără leziuni sau afecțiuni (dermatită, foliculită), se prelucrează locul injecției, pentru dezinfecția locului trebuie de respectat următoarele:

1. șervețele cu alcool dezinfectant (3×3cm);
2. ștergeți locul injectării din centru spre periferie, excluzând ștergerea aceleiași zone repetat;
3. ștergeți pielea timp de 30 secunde, lăsând-o, apoi să se usuce;

8.5. Pentru efectuarea unei injecții este nevoie de:

- seringă sterilă de unică folosință;
- ace sau branule (catetere) sterile de unică folosință;
- substanța injectabilă și în unele cazuri solvent;
- șervețele cu alcool dezinfectant, antiseptic, emplastru;
- recipient pentru deșeurile tăietoare înțepătoare (cu pictograma pericol biologic).

8.5.1. Pregătirea seringii:

- montarea seringii (cele de unică folosință sunt montate) și adaptarea acului;
- încărcarea seringii – se efectuează respectându-se regulile de aseptie și antiseptie;
- se ia fiola și se golește lichidul din gâtul acesteia;
- se dezinfectează cu șervețel cu alcool dezinfectant și se taie cu pila, sau se rupe gâtul fiolei;
- se introduce acul în fiolă și se aspiră conținutul;
- se evacuează aerul din seringă.

8.5.2. Utilizarea flacoanelor cu dop din gumă:

- ștergeți dopul din gumă (diafragma) cu șervețel cu alcool dezinfectant și se așteaptă să se usuce;
- utilizați seringă și ac steril, pentru fiecare colectare din flaconul multidoză;
- nu lăsați niciodată acul în flaconul deschis cu multidoză;
- marcați flaconul deschis cu multidoză – data și ora deschiderii, numele, prenumele persoanei care a deschis flaconul;

8.5.3. Flacoanele multidoză trebuie aruncate dacă:


- este expirat timpul specificat de producător de la deschidere (în ore).
- nu este indicată data, ora deschiderii;
- există riscul de contaminare;
- nu a fost corect păstrat.

8.5.4. Cerințele pentru venepuncție (cateterism venos):

Cateterismul venos se definește ca totalitatea modalităților prin care se asigură direct, disponibil în permanență și de durată, la sistemul vascular al pacientului. Cateterismul venos presupune instalarea unui tub de plastic în lumenul venos, percutant sau prin denudare venoasă.

8.5.5. Locurile de aplicare:

- venele dorsale ale mâinilor;
- vena cefalică – spre partea radială a antebrațului;
- vena bazilică – spre partea ulnară a antebrațului;

IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească 	Procedură operațională standard: SIGURANȚA INECȚIILOR	Ediția: 1
		Revizia: - 0
	Cod CNAMUP: PO-DCTM-03	Exemplar nr.:

- vena mediană a antebrațului;
- venele dorsale ale piciorului.

8.5.6. Materiale necesare:

- șervețele cu alcool dezinfectant, mănuși sterile;
- ace de oțel tip Luer;
- canule scurte din teflon;
- truse catetere;
- trusa de perfuzie.

8.5.7. Mănușile nu sunt recomandate spre utilizare în următoarele cazuri (anexa 1):

- la efectuarea inecțiilor sub și intra cutanate, intramusculare. (Mănușile nu protejează de înțepături cu acul sau alte obiecte ascuțite, minimalizează riscul de contaminare).

8.6.8. Recipient de culoare galbenă cu pictograma pericol biologic pentru deșeurii tăietor-înțepător la distanța „mâinii întinse” de la locul efectuării inecției și recipient pentru colectarea deșeurilor menajere.

9. CUPRINS:

Nr. componentei	Denumirea componentei din cadrul procedurii generale	Pagina
	Coperta	1
1	Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	2
2	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurilor operaționale	2
3	Lista persoanelor la care se distribuie ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	2
4	Scopul procedurii	3
5	Domeniul de aplicare a procedurii	3
6	Documente de referință	3
7	Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură	3
8	Descrierea procedurii	4, 5
9, 10	Cuprins, responsabilități și răspunderi în derularea activității	6
	Anexe (nr.1 și nr.2)	7, 8

10. RESPONSABILITĂȚI ȘI RĂSPUNDERI ÎN DERULAREA ACTIVITĂȚII:

Șef SAMU, felcer superior:

- Asigură instruirea personalului medical privind Siguranța Inecțiilor;
- Asigură monitorizarea implementării procedurii operaționale standard.


Șef regional AMU/medicul specialist epidemiolog:

- Vor monitoriza aderența personalului medical al subdiviziunilor SAMU/PAMU la prevederile Siguranța Inecțiilor;

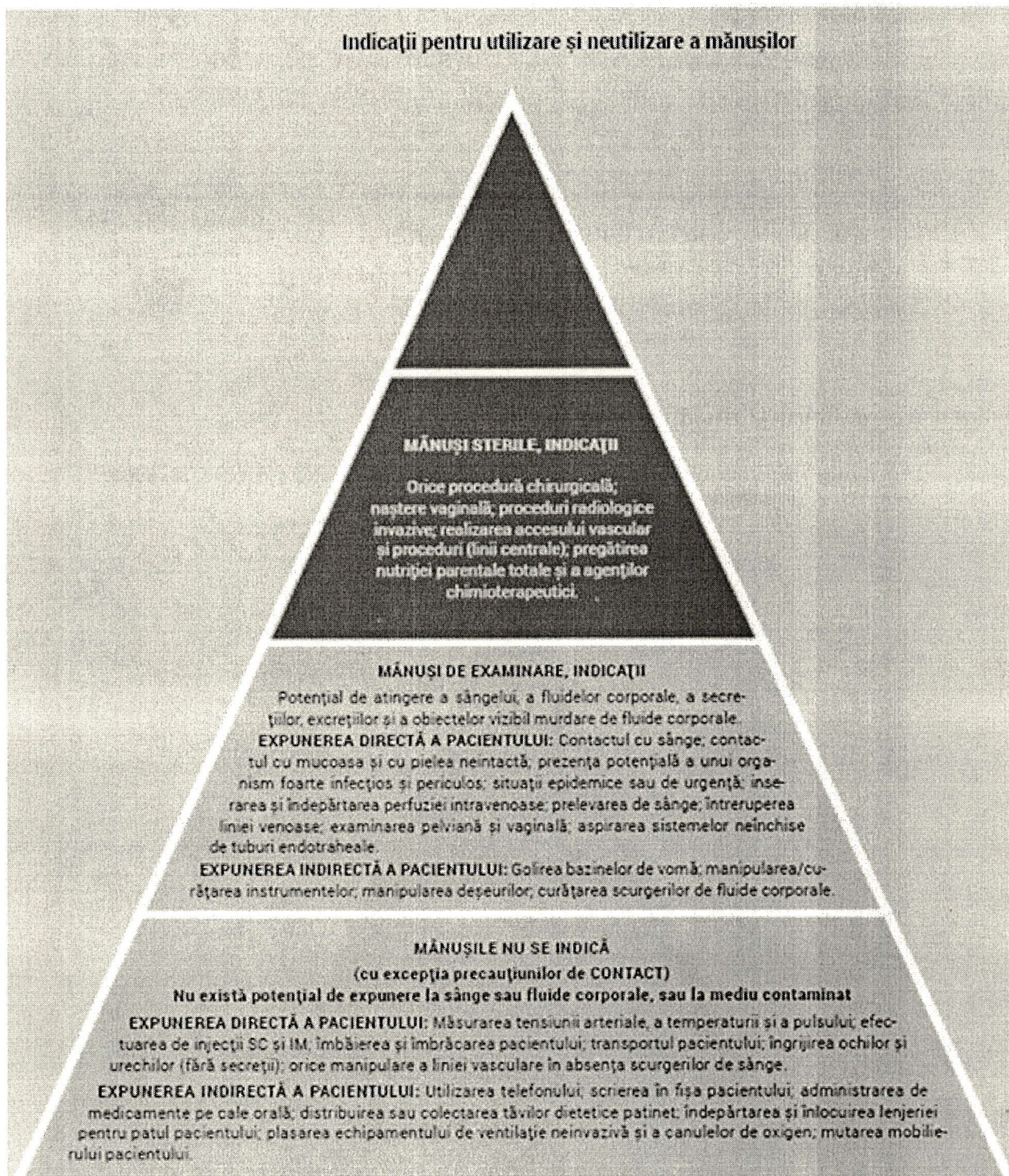
Medic specialist epidemiolog:


- Elaborează măsuri corective și de prevenție;
- Raportează conducerii rezultatele valorificării activității procedurate.

NB: De respectarea acestei proceduri operaționale standard răspund șefii de SAMU și felcerii superiori din subdiviziunile AMU.

IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească 	Procedură operațională standard: SIGURANȚA INECȚIILOR	Ediția: 1
		Revizia: - 0
	Cod CNAMUP: PO-DCTM-03	Exemplar nr.:

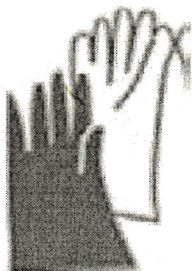
Anexa 1
Indicații pentru utilizare și neutilizare a mănușilor



IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească 	Procedură operațională standard: SIGURANȚA INECȚIILOR	Ediția: 1
		Revizia: - 0
	Cod CNAMUP: PO-DCTM-03	Exemplar nr.:

Anexa 2

Indicații pentru utilizarea mănușilor pentru efectuarea inecțiilor

Elemente cheie	Indicații	Precauțiuni
 Utilizarea mănușilor	<p>Se indică utilizarea mănușilor nesterile de o singură folosință în următoarele cazuri:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Când există riscul posibil de contaminare cu sânge sau alte fluide biologice (inclusiv saliva în timpul procedurilor stomatologice); • în timpul efectuării inecțiilor intravenoase sau venepuncției din cauza potențialului risc de contaminare cu sânge; • pielea personalului medical nu este intactă sau sunt maladii dermatologice (ex: eczemă, piele uscată sau cu excoziații); • afecțiuni dermatologice ale pacientului (ex., eczemă, arsuri, infecții ale pielii). 	<p>Nu se recomandă utilizarea mănușilor în următoarele cazuri:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La efectuarea inecțiilor sub și intra cutanate, intramusculare. <p>Mănușile nu protejează de înțepături cu acul sau alte obiecte ascuțite dar minimalizează riscul de contaminare.</p>