

# SPITAL CLUJ – PLAN DE INSTRUIRE 2026 – AFIS ATI

SECTIE / INSTRUCTAJ	Ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Septembrie	Octombrie	Noiembrie	Decembrie
<b>INSTRUCTAJ GENERAL (TOT SPITALUL)</b>	<p>PCI – Prevenirea și controlul infecțiilor – IAAM:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Politica de supraveghere, prevenire și limitare IAAM</li> <li>Precauțiuni universale/standard și suplimentare</li> <li>Procedura atitudine în cazul expunerii accidentale la sânge sau alte produse biologice</li> <li>Harta riscului Epidemiologic</li> <li>Ghid de aplicare a măsurilor de izolare</li> <li>Protocol izolare caz septic</li> <li>Prevenirea infecțiilor la pacienții imunodeprimați</li> <li>Manual de curățare, dezinfecție și sterilizare instrumental vol 2;</li> <li>Manual de curățenie spital și policlinici vol 1</li> <li>Manual metodologiei specifice prevenire IAAM</li> <li>Politica în cazul pacienților cu boli transmisibile</li> <li>Protocol screening MDRB</li> <li>Protocol Sterilizare</li> <li>Evaluarea riscului de boala infecțioasă la internare</li> <li>Protocol vaccinare personal medical</li> <li>Utilizarea echipamentului de protecție</li> <li>Protocol pentru utilizarea spill kit-ului și kit-ului ocular</li> <li>Plan anual de prevenire IAAM 2026</li> <li>Procedura de comunicare și de depistare a IAAM</li> <li>Politica de utilizare judicioasă a antibioticelor</li> <li>Screening-ul pacienților pentru internare în spital/ vizita în ambulatoriu</li> <li>Metode de prevenire a infecțiilor respiratorii în clinici și spitale</li> </ul>	<p>CIRCUITE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Circuit instrumental și material moale</li> <li>Circuit lenjerie</li> <li>Circuit pacient în spital</li> <li>Circuit vizitatori</li> <li>Circuitul și accesul personalului în spital</li> <li>Procedura de colectare separată, stocarea temporară și transport al deșeurilor cu risc biologic și menaj</li> <li>Harta risc imprastiere - Spital Cluj</li> <li>Circuit Catering Spital Cluj</li> <li>Circuit FOCG</li> <li>Circuit probe biologice</li> <li>Procedura aplicabila în caz de accident - incident survenit în activitatea de gestionare a deșeurilor</li> <li>Planul anual al deșeurilor</li> <li>Circuitul pacientei FIV Spital Cluj</li> </ul>	<p>PCC DREPTURILE PACIENTILOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Politica privind respectarea drepturilor pacientilor</li> <li>Politica privind accesul la datele confidentiale</li> <li>Procedura refuz tratament de catre pacienti</li> <li>Procedura Obtenirii acordului informat</li> <li>Procedura acces mass-media</li> <li>Instrucțiune privind pastrarea bunurilor de valoare ale pacientilor internati</li> </ul> <p>MANAGEMENTUL INFORMATIILOR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ghid general GDPR</li> <li>Politica GDPR</li> <li>Eliberarea documentelor medicale</li> <li>Politica privind înregistrare a foto-audio-video a pacientilor</li> <li>Procedura de arhivare</li> <li>Procedura de comunicare interna</li> <li>Procedura de distrugere documente</li> <li>Procedura de prescriere a medicamentelor si verificarea prescriptiei</li> <li>Procedura managementului solicitarilor externe de informatii</li> <li>Procedura Utilizarea functiei copy-paste</li> <li>Procedura privind accesul in interes stiintific la datele arhivate ale pacientului</li> <li>Protocol de comunicare in spital</li> </ul>	<p>FMS-MANAGEMENTUL SI SIGURANTA FACILITATILOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de securitate in caz de incendiu</li> <li>Plan continuitate spital Cluj</li> <li>Politica generala de evacuare la nivelul locatiilor medicale din Regina Maria</li> <li>Restrictionarea si securizarea zonelor cu risc de vatamare a personalului /pacientilor/ vizitatorilor</li> <li>Procedura in caz de disparitie pacient/nou nascut</li> <li>Schema de alarmare in caz de disparitie copil/persoana</li> <li>Lista institutii cheie</li> <li>Accesul persoanelor neautorizate in spatiile restrictionate ale spitalului</li> <li>Anexa mod de actiune in caz de incendiu</li> <li>Schema alarmare si evacuare in caz de incendiu</li> <li>Procedura de administrare a dispozitivelor medicale</li> <li>Politica privind fumatul</li> <li>Schema- atitudine in caz de pacient/apartinator agresiv</li> <li>Plan anual pentru gestionarea deșeurilor</li> <li>Plan de gestionarea si eliminarea substantelor periculoase la nivelul Spitalului Regina Maria.</li> <li>Fise tehnice si de Securitate dezinfectanti in uz</li> <li>Mic Ghid de siguranta Spital Cluj</li> <li>Plan de siguranta si Securitate</li> </ul>	<p>IPSG -TINTE INTERNATIONALE DE SIGURANTA A PACIENTULUI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenirea erorilor de identificare a pacientilor</li> <li>Procedura de transmitere a comenzilor verbale si telefonice in cadrul procesului de ingrijire</li> <li>Procedura de raportare a rezultatelor critice obtinute in urma investigatiilor clinice si paraclinice</li> <li>Procedura de comunicare in timpul predării preluării pacientului</li> <li>Protocol privind siguranta desfasurarii actului medical invaziv</li> <li>Procedura de time-out</li> <li>Protocol de spalare si dezinfectia mainilor si Aplicare pachete de masuri specifice pentru prevenirea IAAM (Bundle)</li> <li>Procedura de evaluare a riscului de cadere inpatient</li> <li>Protocol de preparare sterila a medicatiei parenterale (administrare tratament medicamentos)</li> </ul>	<p>CURS BLS + Procedura Urgenta majora spital</p> <p>MMU-MANAGEMENTUL SI UTILIZAREA MEDICAMENTULUI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Procedura de depozitare a medicamentelor</li> <li>Organizarea sistemului de medicatie in spital</li> <li>Procedura de trasabilitate</li> <li>Procedura de prescriere a medicamentelor si verificarea prescriptiei</li> <li>Procedura de raportarea si analiza a erorilor de medicatie</li> <li>Procedura de utilizare a medicatiei stupefiante</li> <li>Protocol de preparare sterila a medicatiei parenterale</li> <li>Managementul medicamentelor disponibile in urgenta</li> <li>Managementul medicamentelor cu risc inalt</li> <li>Managementul medicamentelor care suna sau arata la fel</li> <li>Managementul solutiilor concentrate de electroliti</li> <li>Managementul medicatiei proprii a pacientului</li> <li>Procedura de raportare si analiza a incidentelor (ARI)</li> </ul>	<p>AOP - Evaluare pacienti</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Regulament completare FOCC/FSZ</li> <li>Regulament de organizare camera de garda</li> <li>Politica de evaluare si ingrijire a pacientilor cu nevoi speciale</li> <li>Program de siguranta in laboratoare de analize medicale (POC)</li> <li>Gestionare investigatiilor radiologie in spitalul Cluj</li> </ul> <p>Planul de ingrijire:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Politica de evaluare a pacientilor internati</li> <li>Evaluarea initiala a pacientului;</li> <li>Educarea pacientului;</li> <li>Evaluarea riscului de escare;</li> <li>Evaluarea si reevaluarea durerii;</li> <li>Evaluarea riscului de cadere;</li> <li>Evaluare nutritionala;</li> <li>Evaluarea riscului functional/infectios;</li> <li>Semne de deteriorare ale pacientului;</li> <li>Semne de alarma: simptome si masuri;</li> <li>Planificarea externarii pacientului;</li> </ul>	<p>UTS - UNITATEA DE TRANSFUZII SANGUINE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Administrarea sangelui si a componentelor sanguine si monitorizarea pacientului transfuzat</li> <li>Management reactii adverse transfuzionale;</li> <li>Procedura de instituire terapie transfuzionala;</li> <li>Managementul deșeurilor rezultate din activitatea transfuzionala;</li> <li>Management reactii adverse transfuzionale</li> <li>Procedura de verificare a identitatii pacientului transfuzat;</li> <li>Procedura utilizare cartele Serafol si Eldoncard</li> <li>Procedura de verificare a produselor de sange inainte de administrare</li> <li>Procedura generala de gestionare erori, masuri corective si preventive</li> </ul>	<p>FMS-MANAGEMENTUL SI SIGURANTA FACILITATILOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de securitate in caz de incendiu</li> <li>Plan continuitate spital Cluj</li> <li>Politica generala de evacuare la nivelul locatiilor medicale din Regina Maria</li> <li>Restrictionarea si securizarea zonelor cu risc de vatamare a personalului /pacientilor/ vizitatorilor</li> <li>Procedura in caz de disparitie pacient/nou nascut</li> <li>Schema de alarmare in caz de disparitie copil/persoana</li> <li>Lista institutii cheie</li> <li>Accesul persoanelor neautorizate in spatiile restrictionate ale spitalului</li> <li>Anexa mod de actiune in caz de incendiu</li> <li>Schema alarmare si evacuare in caz de incendiu</li> <li>Procedura de administrare a dispozitivelor medicale</li> <li>Politica privind fumatul</li> <li>Schema- atitudine in caz de pacient/apartinator agresiv</li> <li>Plan anual pentru gestionarea deșeurilor</li> <li>Plan de gestionarea si eliminarea substantelor periculoase la nivelul Spitalului Regina Maria.</li> <li>Fise tehnice si de Securitate dezinfectanti in uz</li> <li>Mic Ghid de siguranta Spital Cluj</li> <li>Plan de siguranta si Securitate</li> </ul>	<p>CURS BLS in cadrul spitalului</p> <p>COP - INGRIJIREA PACIENTILOR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Interrelaționarea și preluarea în îngrijire a pacienților cu dizabilități sau nevoi speciale/pacienților aflați în detenție</li> <li>Protocol de îngrijire a pacienților cu agitație psihomotorie</li> <li>Procedura de contenție</li> <li>Procedura privind tratarea pacienților aflați sub influența unor substanțe psihoactive</li> <li>Managementul sistemelor de alarme clinice</li> <li>Politica asigurării uniformității îngrijirilor medicale</li> <li>Îngrijirea pacienților muribunzi Spital Cluj</li> <li>Analiza riscului suicidar Spital Cluj</li> <li>Identificarea și îngrijirea pacienților cu risc de suicid sau autovătămare Cluj</li> <li>Ghid managementul durerii Spital Cluj (COP 6)</li> <li>Procedura de transfer între secțiile spitalului și între spitale</li> <li>Procedura în cazul intarzierilor/ indisponibilitatii serviciilor medicale</li> <li>Criterii de admisie in terapia intensiva si de externare/transfer din terapia intensiva</li> <li>Politica de internare/ externare a pacientilor</li> <li>Conduita in caz de supraaglomerare</li> <li>Politica de transfer al responsabilitatii</li> <li>Politica de parasire a spitalului</li> <li>Protocol de distribuire personal mediu pe sectie</li> </ul>	<p>PROTOCOALE NURSING:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Protocol de administrare solutii electrolitice concentrate</li> <li>Protocol pentru efectuarea testului de toleranta la glucoza</li> <li>Protocol administrare Ca gluconic</li> <li>Protocol administrare KCl</li> <li>Protocol administrare solutii hipertone</li> <li>Protocol administrare emulsii lipidice</li> <li>Protocol administrare medicamente prin sonda nazo-gastrica</li> <li>Protocol administrare medicatie pe cale dermala</li> <li>Protocol de administrare si utilizare noradrenalina</li> <li>Protocol de administrare sulfat de magneziu</li> <li>Protocol de nutritie enterala si parenterala</li> <li>Protocol de prevenire si tratament al escarelor</li> <li>Protocol efectuare clisma evacuatorie</li> <li>Protocol efectuare EKG</li> <li>Protocol efectuare CTG</li> <li>Protocol efectuare injectie intradermica</li> <li>Protocol efectuare injectie intravenoasa</li> <li>Protocol efectuare injectie subcutanata</li> <li>Protocol efectuare injectiei intramusculare</li> <li>Protocol efectuare pansament</li> <li>Protocol efectuare toaleta pacient imobilizat</li> <li>Protocol montare perfuzie intravenoasa</li> <li>Protocol recoltare hemocultura</li> <li>Protocol recoltare probe biologice</li> <li>Protocol pregatire in vederea interventiei chirurgicale, instructiune de lucru: indepartare pilozitate</li> <li>Protocol recoltare sfera genitala</li> <li>Protocol recoltare exudat faringian</li> <li>Instructiune de lucru burete cu betadine</li> <li>Instructiune de lucru privind ingrijirarea cateterului vezical</li> </ul>	<p>GLD - GUVERNARE, LEADERSHIP SI DIRECTIE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Regulament de Ordine interioara Regina Maria</li> <li>Cadru etic de desfasurare a activitatii in Spital</li> <li>Codul Etic</li> <li>Interzicerea accesului pacientilor la serviciile medicale</li> <li>ROF Spital Cluj</li> </ul>
<b>TERAPIE INTENSIVA</b>	Echilibrul acido-bazic: interpretare si procedura de lucru pe echipament	Instruiri pentru echipamente medicale Circuit personalului in BO si ATI	Pacienti agitati si procedura de contenție	Protocol de intubatie orotraheala	PALS	Alimentatie enterala (SNG, jejunostoma, etc)	Prevenirea si ingrijirea pacientului cu escare	Sondajul vezical	ALS (Suport vital avansat)	Ingrijirea pacientului traheostomizat	ABORDUL VENOS (camera implantabila, cvc, cvp)	ROF ATI si EKG
<b>ANESTEZIE</b>		Calibrarea aparatelor si sterilizarea componentelor - Drager Circuit personalului in BO si ATI	Instruire aparat Hemochrom	Montarea SNG si a sondei de calibrare Fancher	PALS	Utilizarea NIRS-INVOS	Anestezia in chirurgia toracica- intubatia selectiva	Cell Saver	ALS (Suport vital avansat)	ABORDUL VENOS (camera implantabila, cvc, cvp)		ROF BLOC OPERATOR
<b>LABORATOR POC</b>		Valori rezultate critice Laborator POC	Pregătirea și Manipularea Probelor	. Managementul Probelor și Erorilor	Centrifugă - EBA 200	Aparat AQT 90 (Testare Troponină, D-Dimeri, NTPro-BNP)			Aparat de Urină - Cobas U411	Aparat Hemoleucogramă - Sysmex XN 350	Proceduri de Igienă și Siguranță	
<b>UNITATEA DE TRANSFUZII</b>		Utilizarea echipamentelor medicale din UTS in parametri	Masurile care trebuie luate in situatia in care echipamentele din Uts sunt defecte	Procedura privind livrarea de sange si derivate sanguine in spital	Determinare grup sanguin pacient si determinare grup sanguin produs de sange	Determinare fenotip sanguin pacient si determinare fenotip sanguin produs sanguin	Depistare anticorpi antiertrocitari pacient	Compatibilitate intre primitor si donator	Transportul produselor sanguine de la CHB	Inregistrarea transfuziei propriu zise si a testelor pretransfuzionale in sistemul informatic	Efectuare compatibilitate si livrarea sangelui si a componentelor sanguine prin procedura de urgenta cat si in conditii standard	ROF UTS