

Plan de măsuri pentru prevenirea și gestionarea infecțiilor cu SARS Cov-2: procedura privind organizarea și desfășurarea activității practice a studenților în SCJUS

I. GENERALITĂȚI

Pe baza dovezilor disponibile virusul SARS CoV-2 este transmis de la om la om prin contact direct și prin picături Flügge. Transmiterea de la persoană la persoană este similară cu transmiterea altor virusuri respiratorii, în principal prin picăturile produse de persoana infectată răspândite prin tuse sau strănut.

Conform reglementărilor, este obligatorie respectarea tuturor măsurilor specifice de protejare și de prevenire a infecției produse de virusul SARS CoV-2.

PRINCIPALELE MĂSURI INDIVIDUALE DE PROTECȚIE

1. PURTAREA OBLIGATORIE A MĂȘTII chirurgicale cu 3 straturi (sau a măștii cu filtru FFP2 dacă se desfășoară activități cu potențial aerosolizant), atât în timpul activităților didactice, cât și în timpul pauzelor în spațiu închis și în aer liber, în curtea spitalului. Maska trebuie să acopere nasul și gura.
2. IGIENA RIGUROASĂ A MĂINILOR
3. DISTANȚAREA FIZICĂ - min. 1,5 metri între studenți și între studenți și cadrul didactic.
4. TERMOMETRIZAREA ZILNICĂ INDIVIDUALĂ: înainte de a pleca spre stagiile din SCJUS , acasă, vă rugăm să vă termometrizați: dacă aveți peste 37,3°C ramâneți acasă și anunțați TELEFONIC cadrul didactic responsabil.

II. DERULAREA OPERAȚIUNILOR ȘI A ACTIVITĂȚILOR

II.1. Circuitul studenților din ULBS în cadrul SCJUS reprezintă traseul acestora de la intrare până la ieșirea din unitatea sanitară, reglementând zonele permise și interzise din timpul desfășurării activităților didactice.

În SCJUS se vor desfășura exclusiv stagiile studenților organizate în secțiile *non Covid* ale spitalului.

Desfășurarea activității practice a studenților se va face cu respectarea procedurilor specifice din planul de măsuri de prevenire a infecției SARS Cov-2 în SCJUS.

Pentru evitarea aglomerărilor și respectarea regulilor de distanțare, în stagiile din secțiile spitalelor nu se vor primi mai mult de 6 studenți/secție/zi. Numărul acestora se va adapta în funcție de spațiul în care se desfășoară stagiul, astfel încât păstrarea distanței minime 1,5 m să fie posibilă în permanență.

Circuitul studenților se desfășoară unidirecțional, trecând prin **punctul de acces în spital, vestiar**, **punctul de acces în secție**, întoarcerea în vestiar și **punctul de părăsire** a spitalului.

TRASEE PERMISE

Circuitul nr. 1

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MEDICALE
ACCES SPRE VESTIAR	PRIN PARTERUL CLĂDIRII MEDICALE, INTRAREA DIN SPATE -DE LÂNGĂ RADIOTERAPIE
DESTINAȚIE	SECȚII DIN PAVILIONUL CHIRURGICAL ȘI DIN PAVILIONUL FIZIOTERAPIE I
DEPLASARE	Pt. pav. Chirurgical: ÎNAPOI ÎN CURTEA SPITALULUI, DEPLASARE PE ALEEA PRINCIPALA SPRE UȘILE DE ACCES DIN SPATELE PAVILIONULUI CHIRURGICAL (DREAPTA: CHIRURGIE I, GASTROENTEROLOGIE, ORTOPIEDIE, RESPECTIV, STÂNGA: CHIRURGIE II, UROLOGIE) Pt. pav. Fizioterapie: ÎNAPOI ÎN CURTEA SPITALULUI, OCOLIRE CLĂDIRE MEDICALE ȘI ACCES ÎN FIZIOTERAPIE PRIN INTRAREA LATERALĂ - A PERSONALULUI
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA PRINCIPALA DE PE STRADA IZVORULUI

Circuitul nr. 2

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MATERNITATE (intrarea de pe scări)
ACCES SPRE VESTIAR	PRIN PARTERUL CLĂDIRII MATERNITATE, CAMERA DE LÂNGĂ GARDEROBĂ
DESTINAȚIE	SECȚII DIN PAVILIONUL MATERNITATE
DEPLASARE	PE CASA SCĂRILOR PRINCIPALĂ A PAVILIONULUI (<i>INTERZIS A SE UTILIZA LIFTURILE</i>): OBSTETRICĂ GINECOLOGIE, CARDIOLOGIE, NEUROLOGIE, HEMATOLOGIE, NOU NASCUTI
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA PRINCIPALA DE PE STRADA IZVORULUI

Circuitul nr. 3

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MEDICALE
ACCES SPRE VESTIAR	PRIN CURTE LA VESTIARUL-CONTAINER DE LÂNGĂ DERMATOLOGIE
DESTINAȚIE	SECȚIA MEDICALA I DE LA ETAJUL I AL PAVILIONULUI DV ȘI SALA DE LA MANSARDA PAVILIONULUI DV
DEPLASARE	ACCES PRIN UȘA PAVILIONULUI, PE CASA SCĂRILOR PRINCIPALĂ A PAVILIONULUI PÂNĂ LA ETAJ SAU LA MANSARDĂ. <i>INTERZIS ACCESUL LA PARTERUL CLĂDIRII.</i>
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA PRINCIPALA DE PE STRADA IZVORULUI

Circuitul nr. 4

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MEDICALE , APOI PRIN CURTE SPRE PAVILIONUL ANATOMIE PATOLOGICĂ
ACCES SPRE VESTIAR	ÎN SUBSOLUL CLĂDIRII PENTRU ANATOMIE PATOLOGICĂ ȘI LA MANSARDĂ PENTRU MEDICINĂ LEGALĂ
DESTINAȚIE	ANATOMIE PATOLOGICĂ ȘI MEDICINĂ LEGALĂ (SALA LABORATOARE ȘI SALA AUTOPSII- PE CIRCUIT VERDE)
DEPLASARE	PE CASA SCĂRILOR PRINCIPALĂ A PAVILIONULUI
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA PRINCIPALA DE PE STRADA IZVORULUI

Circuitul nr. 5

ACCES IN SPITAL	INTRAREA DIN B-DUL COPOSU, POARTA MEDICALE, APOI PRIN CURTE SPRE INTRAREA DIN SPATELE CLINICII STOMATOLOGIE
ACCES SPRE VESTIAR	LA ETAJUL CLĂDIRII STOMATOLOGIE
DESTINAȚIE	STOMATOLOGIE
DEPLASARE	PE CASA SCĂRILOR PRINCIPALĂ A PAVILIONULUI
IESIRE DIN SPITAL	IEȘIRE PE POARTA PRINCIPALA DE PE STRADA IZVORULUI

II.2 Accesul în vestiare

Accesul studenților în vestiare se va face în grupuri mici, astfel încât să se evite aglomerarea acestor spații, respectiv maxim 4 studenți, restul, așteptând pe hol, cu respectarea distanțării.

La intrarea în vestiar este obligatorie dezinfectia mâinilor.

Echiparea in vestiar include dezbrăcarea ținutei de stradă și îmbrăcarea cu :

- Tunica
- Pantaloni
- Papuci de spital
- Mască chirurgicală
- Ochelari/vizieră

La părăsirea vestiarului este obligatorie dezinfectia mâinilor.

REGULI PENTRU TOATE VESTIARELE (de respectarea lor răspund asistentele șefi din secțiile în care se desfășoară stagiile).

1. Toate spațiile care au destinația de "vestiar studenți" vor fi zilnic curățate și dezinfectate de îngrijitori de curățenie din secțiile unde se desfășoară stagiile, după procedura obișnuită a spitalului, insistând pe zonele frecvent atinse: clanțe, întrerupătoare, mânerle dulapurilor, mese, scaune etc. Asistenții șefi din secțiile respective răspund de organizarea activității de curățenie (eventual prin rotație) și nominalizarea personalului implicat. Efectuarea acestor activități va fi consemnată în graficele de curățenie, conform procedurii SCJUS.

2. O dată pe săptămână, într-o zi care va fi clar nominalizată se va efectua dezinfectia terminală a vestiarelor, după procedura SCJUS. Efectuarea acestor activități va fi consemnată în graficele de dezinfectie terminală, conform procedurii SCJUS.

3. În FIECARE VESTIAR vor fi așezate:

- dozatoare cu antiseptic pentru mâini
- se va asigura dotarea chiuvetelor cu săpun și șervete de hârtie.
- coș de gunoi marcat cu sac pentru deșeuri moi infectate
- coș de gunoi cu sac negru pentru deșeuri menajere.

III. REGULAMENT

Principiile generale care trebuie riguros respectate se referă la:

- I. Igiena mâinilor, dezinfectia frecventă a acestora
 - II. Echipamentul personal de protecție: asigurarea protecției feței și purtarea corectă a măștii pe tot intervalul de la intrarea și până la părăsirea spitalului
 - III. Efectuarea triajului epidemiologic
 - IV. Respectarea regulilor pentru spațiile din zonele "verzi" ale SCJUS
- I. **Igiena mâinilor**

Pentru o bună igienă a mâinilor respectați următoarele:

1. **Nu purtați** unghii artificiale sau extensii ale unghiilor.
2. Păstrați unghiile naturale scurte, curate, nelăcuite și îngrijite.
3. Înainte de efectuarea igienei mâinilor, **îndepărtați inelele, ceasurile și brățările.**

I.1. RECOMANDĂRI PENTRU SPĂLAREA MÂINILOR

- A. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) atunci când sunt vizibil murdare sau au urme vizibile de sânge sau alte fluide corporale.
- B. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) la intrarea în secție și la părăsirea secției.
- C. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) după folosirea toaletei.
- D. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) după folosirea batistei.
- E. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) după trecerea mâinilor prin păr.
- F. Spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic) după activități administrative.
- G. Dacă există expunere la patogeni potențial formatori de spori, inclusiv Clostridium difficile, spălați-vă mâinile cu apă și săpun (obișnuit sau antiseptic), insistând pentru îndepărtarea mecanică a sporilor de pe tegumente

I.2. RECOMANDĂRI PENTRU ANTISEPTIZAREA IGIENICĂ A MÂINILOR PRIN FRECARÉ

Antiseptizarea igienică a mâinilor prin frecare este **metoda de rutină numărul 1** recomandată de OMS în toate situațiile întâlnite în practica clinică, descrise mai jos la subpunctele de la a. la f. . Singura condiție pentru aplicarea directă a soluției de antiseptic este ca mâinile să NU fie vizibil murdărite (caz în care trebuie efectuată anterior o spălare – situația I.A).

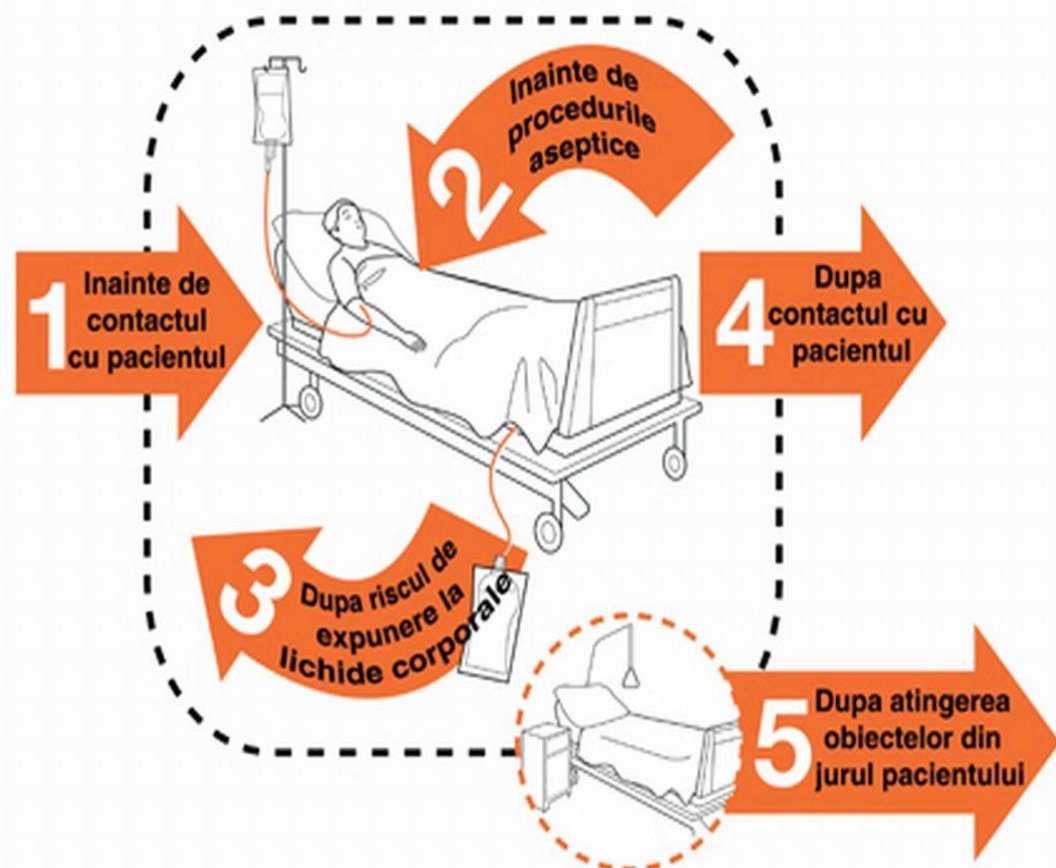
Efectuați antiseptizarea igienică a mâinilor prin frecare (cu soluție hidroalcoolică sau cu alte soluții antiseptice tegumentare):

- a. Înainte și după ce ați atins pacientul
- b. Înainte de a monta sau de a manipula orice dispozitiv invaziv (adică orice dispozitiv care pătrunde integral sau parțial în interiorul organismului fie printr-un orificiu anatomic, fie prin suprafața organismului), indiferent dacă utilizați sau nu utilizați și mănuși.

- c. Dacă treceți de la examinarea/îngrijirea unei zone contaminate a corpului pacientului la examinarea/îngrijirea unui alt situs anatomic al aceluiași pacient
- d. După contactul cu fluide biologice sau excreții, mucoasele pacientului sau cu pielea cu soluții de contiguitate sau cu pansamente ale plăgilor.
- e. După contactul cu obiectele și suprafețele inerte din imediata vecinătate a pacientului.
- f. După scoaterea mănușilor sterile sau nesterile.

5 MOMENTE

importante pentru igiena mainii



1	Inainte de contactul cu pacientul	Cand? Spala mainile inainte de contactul cu pacientul De ce? Pentru a proteja pacientul de germeii periculosi aflati pe mainile tale
2	Inainte de procedurile aseptice	Cand? Spala mainile imediat inainte de procedurile aseptice De ce? Pentru a proteja pacientul de intrarea in corpul sau a germeilor periculosi, inclusiv a celor de pe propria piele
3	Dupa riscul de expunere la lichide corporale	Cand? Spala imediat mainile dupa riscul de expunere la lichide corporale (iar apoi arunca manusile) De ce? Pentru protectia ta si a campului de tratament fata de germeii periculosi ai pacientului
4	Dupa contactul cu pacientul	Cand? Spala mainile dupa contactul cu pacientul sau cu obiectele din preajma inainte sa parasesti perimetrul acestuia De ce? Pentru protectia ta si a campului de tratament fata de germeii periculosi ai pacientului.
5	Dupa atingerea obiectelor din jurul pacientului	Cand? Spala mainile imediat dupa atingerea oricarui obiect sau mobilier aflat in apropierea pacientului, chiar daca pacientul insusi nu a fost atins. De ce? Pentru protectia ta si a campului de tratament fata de germeii periculosi ai pacientului



World Health Organization



Ministerul Sanatatii



Institutul National de Sanatate Publica

CNEPSS

Centrul National de Evaluare si Promovare a Starii de Sanatate

Cum dezinfectam mainile?

O BUNA IGIENA IMPLICA DEZINFECTIA! IN PREALABIL, SPALATI MAINILE DACA SUNT VIZIBIL MURDARE

🕒 Durata intregii proceduri: 20-30 secunde



Aplicati produsul dezinfectant in palma acoperind toata suprafata.



Frecati mainile palma peste palma.



Palma dreapta peste cea stanga cu impletirea degetelor si vice versa.



Palma peste palma cu degetele impletite.



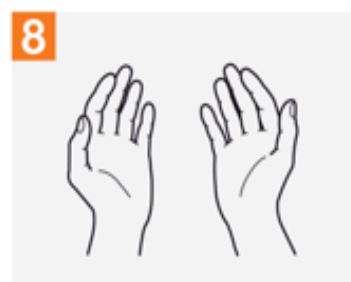
Dosul degetelor pe palma opusa cu degetele impreunate.



Frecari rotative cu degetul mare stang prins in palma dreapta si vice versa.



Frecari rotative intr-un sens si celalalt cu degetele impreunate ale mainii dreapte, pe palma stanga si vice versa.



Odata uscate, mainile sunt dezinfectate.



Ministerul Sanatatii



Institutul National de Sanatate Publica



Centrul National de Evaluare si Promovare a Starii de Sanatate

II. Purtarea echipamentului personal de protecție (EPP) în timpul stagiilor în SCJUS

Echipamentul standard în timpul efectuării stagiilor studenților în SCJUS este format din:

- Tunică
- Pantalon
- Încălțăminte de spital

Îmbrăcarea echipamentului standard se va face în vestiarele studenților.

Echipamentul standard se completează zilnic, la fiecare stagiu cu:

1. *Mască chirurgicală cu 3 pliuri.*

Reguli privind portul măștii:

- masca se pune din momentul pătrunderii în curtea SCJUS și se scoate la părăsirea spitalului
- masca acoperă și gura și nasul
- masca nu are voie să atârne la gât după ce a fost utilizată
- dezinfecți mâinile înainte de a poziționa masca
- nu atingeți suprafața exterioară a măștii (risc de contaminare)
- scoateți masca manipulând-o numai prin atingerea elasticelor/șireturilor de fixare
- aruncați masca după utilizare într-un recipient pentru deșeuri cu sac galben
- dezinfecți mâinile după scoaterea măștii

2. *Viziera sau ochelari de protecție;* aceștia se pun în momentul părăsirii vestiarului, după echiparea cu ținuta de spital și punerea măștii și se scot de pe față doar la momentul încheierii stagiului, la ieșirea din secție. Viziera sau ochelarii de protecție se dezinfectează cu soluție alcoolică la terminarea stagiului, dacă se vor reutiliza.

3. *Mănușile* se vor purta dacă se anticipează contactul cu fluide biologice ale pacientului sau cu pielea cu soluții de contiguitate. Altfel, pentru simpla examinare a pacientului (auscultatie, examen obiectiv etc.) purtarea mănușilor nu e obligatorie, mult mai importantă fiind dezinfecția riguroasă a mâinilor înainte și imediat după terminarea examinării bolnavului. Dacă se optează totuși pentru purtarea de mănuși, se vor respecta regulile de bază:

- Mâinile se dezinfectează înainte de a pune mănușile
- Mănușile se scot între 2 pacienți și se aruncă în recipientul cu sac galben destinat deșeurilor moi infectate
- Mâinile se dezinfectează imediat după scoaterea mănușilor.

Dezinfectantul de mâini nu va lipsi din halatul standard al studentului (în flacon mic, aflat mereu la îndemâna acestuia).

4. Dacă stagiul se desfășoară în saloanele pacienților peste EIP standard se va îmbrăca un *halat de supra-protecție* (nu e obligatoriu să fie impermeabil).

5. Dacă studentul participă/se află în încăperi unde se efectuează manevre aerosolizante (intubare, ventilație noninvazivă, traheostomie, resuscitare cardiopulmonară, ventilație manuală înainte de intubare, intubație și ventilație mecanică, bronhoscopie, diferite proceduri stomatologice) acesta trebuie să utilizeze următoarele tipuri de EPP:

- halat impermeabil peste echipamentul standard
- 2 rânduri de mănuși: primul strat de mănuși intră sub mâneca halatului, al doilea se trage peste mâneca halatului de supraprotecție
- masca filtrantă FFP3 sau FFP2
- cagulă de unică utilizare

- protecția ochilor: vizieră și/sau ochelari protecție
- protecția încălțămintei de spital

În această situația responsabilii din secție îl vor instrui cu privire la ordinea îmbrăcării și dezbrăcării EPP (vezi ANEXA)

III. Efectuarea triajului epidemiologic

Studentii vor fi instruiți cu privire la semnele și simptomele specifice infecției SARS Cov-2 , astfel încât să poată să-și aprecieze propria stare de sănătate și să rămână acasă la apariția unor astfel de semne sau simptome.

La oricare dintre următoarele studentul NU va veni în stagiul programat în spital:

- febra (peste 37,3°C), frisonul, tusea, respirația greoaie, durerile de gât, durerile musculare, durerile de cap , greața, diaree, pierderea gustului/mirosului
- cei care sunt declarați contacti apropiați cu o persoană infectată SARS CoV 2
- cei care și-au recoltat un test RT PCR (din varii motive), în așteptarea rezultatului
- cei care se află în izolare/ carantină impusă de autorități

Triajul epidemiologic se va realiza la interfața cu secția (**punctul de acces în secție**) și va fi realizat de către **asistentul responsabil de grupă**, prin măsurarea temperaturii și consemnarea datelor în chestionarul de triaj epidemiologic. Punctul unde se va realiza triajul va fi stabilit de fiecare secție în parte, în funcție de spațiul de acces în secție, dar nu se va permite în nici o zi intrarea în secție fără chestionarul completat (model anexat).

Chestionarele de triaj se păstrează la asistentul de grupă, în dosarul de triaj al grupei de studenți.

IV. Respectarea regulilor pentru spațiile din zonele "verzi" ale SCJUS

Studentii care efectuează stagii în SCJUS vor fi instruiți să respecte următoarele, conform instrucțiunii IL.SPI. 08 a SCJUS:

1. Nici un student nu va intra în zona verde fără să fi trecut prin TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC zilnic, complet, cu consemnarea stării de sănătate în chestionarul de triaj la intrarea în stagiul
2. Nici un student nu va trece din zona verde în zona roșie (incluzând aici și saloanele tampon ale secțiilor)
3. Nici un student nu va părăsi incinta spitalului în ținuta de spital. Dacă, din varii motive, se părăsește incinta spitalului în timpul stagiului, aceasta se va face în ținută de stradă.
4. NU se vor forma aglomerări în încăperi închise în zona verde (vestiare, saloane , săli de curs, laboratoare etc). Este obligatorie respectarea distanțării sociale în fiecare spațiu. Din acest motiv:
 - în stagii nu vor fi primiți mai mult de 6 studenți/secție/zi. Numărul lor va fi eventual mai mic dacă spațiile nu permit menținerea distanței de 1,5 m între studenți și între studenți și cadrul didactic.
 - accesul acestora în vestiare se va face eșalonat, conform unui program stabilit de facultate pentru a nu se aglomera
 - în încăperile frecventate de studenți aceștia vor păstra distanța de 1,5-2 m între ei pe parcursul utilizării aceleiași încăperi. În acest scop orice activități în zonele verzi ale SCJUS se vor realiza

intrând în spațiile respective pe rând, pentru a nu le aglomera, păstrând distanța de minim 1,5-2m între fiecare două persoane.

5. În spațiile închise din zona verde se va purta echipamentul obișnuit de spital (STANDARD) completat în permanență cu mască chirurgicală cu trei pliuri. Măscă se poartă TOT timpul, din momentul intrării în curtea spitalului și până la ieșirea din curtea spitalului

6. **În timpul consultării pacienților internați în zonele verzi ale SCJUS** peste echipamentul standard este obligatorie purtarea cel puțin a măștii și a vizierei. Dacă se anticipează contactul direct cu pacientul se va îmbrăca și halat de supra-protecție.

7. În zona verde este obligatoriu spălarea pe mâini și dezinfectarea mâinilor cât mai des posibil. Dacă se poartă mănuși- regulile privind portul mănușilor se vor respecta cu strictețe. Fiecare student va avea în buzunarul halatului un flacon mic cu antiseptic pentru mâini.

8. În timpul stagiilor este interzisă luarea mesei, consumul de băuturi, cafea, fumatul etc.

9. Este importantă evitarea atingerii feței cu mâinile, în timpul lucrului (acesta fiind unul dintre principalii factori de risc care favorizează îmbolnăvirea personalului, conform unor studii). Dacă s-a atins măscă cu mâinile, acestea vor fi imediat igienizate.

10. Este importantă aerisirea continuă a încăperilor din zona verde.

11. Este obligatorie curățarea și dezinfectarea zilnică a suprafețelor din zona verde (mese, scaune, noptiere, rama paturilor, mânere ușă și geam, uși, pervazuri, balustrade, butoanele liftului, pavimente etc.) cu detergent dezinfectant pentru suprafețe aplicat prin ștergere cel puțin o dată pe zi, conform procedurii SCJUS. În completarea acestuia se va proceda la dezinfectarea repetată, cu dezinfectant rapid pe bază de alcool, aplicat prin pulverizare sau prin ștergere cu șervețele, a suprafețelor frecvent atinse.

12. Este obligatoriu a se efectua dezinfectarea terminală minim o dată pe săptămână a încăperilor din zona verde frecventate de studenți; curățarea și dezinfectarea zilnică a vestiarelor de studenți va fi asigurată de spital, cu personal de curățenie desemnat prin rotație de către secțiile unde se desfășoară stagiile (conform unui grafic de lucru dinainte stabilit).

12.02.2021

Întocmit de

Dr. Dana Rusu

Medic șef SPIAAM

Ghid privind îndepărtarea echipamentului individual de protecție (EIP)

După ce pacientul a fost examinat, îndepărtarea (scoaterea) EIP este un pas de o importanță crucială care trebuie efectuat cu atenție pentru a evita autocontaminarea, deoarece EIP ar putea fi acum contaminat.

- a. **Mai întâi se scot mănușile**, deoarece sunt considerate un obiect puternic contaminat. Înainte de a scoate mănușile, trebuie luată în considerare utilizarea unui dezinfectant pentru mâini pe bază de alcool, care se aplică direct peste mâinile cu mănuși. Mănușile trebuie scoase în opt pași (figura alăturată). Începeți prin (1) a prinde și a ține o mănușă (cu cealaltă mână înmănușată) între palmă și zona încheieturii, (2) trăgând mănușa de pe încheietura mâinii (3) până când se întoarce pe dos acoperind degetele. Cu acea mână acum pe jumătate înmănușată, (4) prindeți și țineți cealaltă mână- complet înmănușată- între palmă și încheietura mâinii, (5) trageți mănușa de pe încheietura mâinii (6) până când se întoarce pe dos și acoperă degetele. Acum, când ambele mâini sunt pe jumătate înmănușate, (7) îndepărtați complet mănușa de pe o mână apucând partea interioară a mănușii și trăgând-o de pe mână, și procedați la fel pentru cealaltă mână pe jumătate înmănușată folosind mâna fără mănușă, în timp ce *apucați întotdeauna partea interioară a mănușii*. Aruncați mănușile (8) într-un coș de gunoi cu sac galben pentru obiecte cu risc biologic.
- b. **După îndepărtarea mănușilor, trebuie efectuată igiena mâinilor cu antiseptic**
- c. În pasul următor se scoate halatul de supraprotecție: după ce halatul a fost deschis, acesta poate fi îndepărtat apucând partea din spate a halatului (pentru cele care se închid la spate) sau de partea din față (pentru cele ce se închid în față), având mereu grijă să nu atingem direct partea exterioară care a venit în contact direct cu pacientul și care este potențial contaminată; îl scoatem încet de pe corp, ținând partea din față contaminată la distanță de corp, *manipulându-l permanent dinspre partea sa interioară*. Astfel, halatul se rulează cu partea sa exterioară contaminată spre interior, iar după ce s-au scos și mânecile, întorcându-le de asemenea pe dos, se aruncă la coșul de gunoi cu sac galben pentru obiecte cu risc biologic.
- d. **După îndepărtarea halatului, trebuie efectuată igiena mâinilor cu antiseptic**
- e. După halat, trebuie îndepărtați **ochelarii de protecție/viziera** care trebuie aruncați dacă sunt de unică folosință sau puși într-o pungă sau într-un recipient pentru dezinfectare. Pentru a îndepărta ochelarii de protecție/viziera, trebuie plasat un deget sub banda elastică textilă din partea din spate a capului și ochelarii/viziera trebuie scoși fără a atinge fața. Trebuie evitată atingerea părții din față a ochelarilor/vizierei, care poate fi contaminată.
- f. **După îndepărtarea viziere/ochelarilor, trebuie efectuată igiena mâinilor cu antiseptic**
- g. Ultimul pas este îndepărtarea măștii chirurgicale sau de protecție respiratorie. Pentru a scoate masca, trebuie plasat un deget sau degetul mare sub benzile din spatele urechii; se scoate apoi fără a atinge fața. Masca de protecție respiratorie sau masca chirurgicală trebuie aruncată la deșeurile moi contaminate după ce a fost îndepărtată. Este important să evitați atingerea măștii de protecție respiratorie cu mâinile (cu excepția benzilor elastice) la îndepărtarea ei. Recomandăm ca scoaterea măștii să fie ultimul pas al dez echipării și să se efectueze o dată ce studentul se va fi întors la vestiar, înainte de a începe scoaterea echipamentului standard.
- h. **După îndepărtarea măștii, trebuie efectuată igiena mâinilor cu antiseptic**