	KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ1.3	
		strona	1 z 5
		edycja	02
		data wydania	01.06.2021
W SZPITALU PROWADZI SIĘ DZIAŁANIA REDUKUJĄCE RYZYKO ZAKAŻEŃ. REDUKOWANIE RYZYKA ZAKAŻEŃ OBEJMUJE: SPRZĄTANIE I DEKONTAMINACJĘ POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH			

	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Pielęgniarka epidemiologiczna	Renata Zdobych	31.05.2021	PEŁNIAJĄCA ODDZIAŁOWA ODDZIAŁU B mgr Renata Zdobych specjalista prot. opieki palatynowej specjalista piel. epidemiologicznego 1200629P
Zatwierdził:	Dyrektor Szpitala	Sławomir Wysocki	31.05.2021	DYREKTOR wojewódzkiego Specjalistycznego ZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/ Kalisza lek. med. Sławomir Wysocki

1. Cel procedury

Celem procedury jest zapewnienie procesu utrzymania czystości i porządku na terenie Wojewódzkiego Specjalistycznego ZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy.

2. Zakres stosowania


Postanowienie zawarte w mniejszej procedurze obowiązują wszystkich pracowników szpitala uczestniczących w procesie utrzymania czystości, związanych z procesami mycia i dezynfekcji, które wykonywane są standardowo podczas codziennego procesu utrzymania czystości w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/ Kalisza

3. Terminologia

Dekontaminacja – proces niszczenia mikroorganizmów (biologicznych czynników chorobotwórczych) przez mycie, dezynfekcję i sterylizację

Dezynfekcja – proces redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych przez zastosowanie metod fizycznych lub chemicznych

Sprzątanie – proces , który ma na celu utrzymanie pomieszczenia w czystości oraz uniknięcie gromadzenia się zanieczyszczeń (kurz, substancje organiczne) wraz z biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi

	KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ1.3	
		strona	2 z 5
		edycja	02
		data wydania	01.06.2021
W SZPITALU PROWADZI SIĘ DZIAŁANIA REDUKUJĄCE RYZYKO ZAKAŻEŃ. REDUKOWANIE RYZYKA ZAKAŻEŃ OBEJMUJE: SPRZĄTANIE I DEKONTAMINACJĘ POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH			

Kontaminacja (skażenie) – zanieczyszczenie biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi powierzchni przedmiotów, sprzętu i aparatury medycznej, wody lub powietrza.

Strefa dotykowa – część powierzchni, wydzielone ze względu na zwiększony poziom ryzyka przeniesienia zakażenia. Powierzchnie te ze względu na przeznaczenie są najczęściej dotykane przez ręce pracowników, pacjentów, osoby odwiedzające (ramy łóżek, szafki przyłóżkowe, uchwyty, poręcze, klamki, włączniki elektryczne, baterie umywalkowe, dozowniki z mydłem i preparatem dezynfekcyjnym do rąk)

Strefa bezdotykowa – wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego kontaktu z pacjentem. Należą do niej : podłogi, ściany, okna, parapety.

Sprzątanie codzienne (rutynowe) – wykonywanie czynności sprzątania w trakcie ich normalnego funkcjonowania

Sprzątanie okresowe (gruntowne) – wykonywane w określonych terminach (uzgodnione) lub związane z określoną sytuacją epidemiologiczną

4. Sposób postępowania

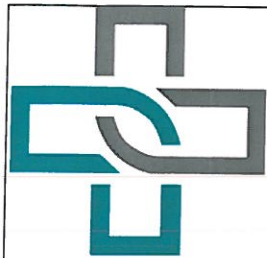
4.1 W procesie utrzymania czystości w WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy obowiązuje podział na cztery strefy sanitarne

STREFA I – ciągłej czystości medycznej

STREFA II – ogólnej czystości

STREFA III – skażenia zmiennego

STREFA IV – ciągłego skażenia



KONTROLA ZAKAŻEŃ

KZ1.3

strona

3 z 5

edycja

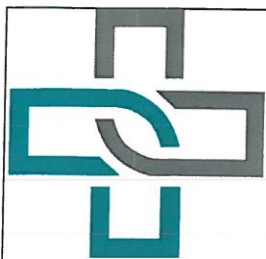
02

data wydania

01.06.2021

W SZPITALU PROWADZI SIĘ DZIAŁANIA REDUKUJĄCE RYZYKO ZAKAŻEŃ. REDUKOWANIE RYZYKA ZAKAŻEŃ OBEJMUJE: SPRZĄTANIE I DEKONTAMINACJĘ POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH

STREFA I	STREFA II		STREFA III	STREFA IV
czystości ciągłej	czystości ogólnej		czystości zmiennej	ciągłego skażenia
Obszary wolne od flory patogeniczej	Pozbawione ryzyka	Niskiego ryzyka	Wysokiego ryzyka	Bardzo wysokiego ryzyka
- magazyny zasobów czystych - apteka -magazyn bielizny czystej - pracownia leków cytotatycznych	- biura -portiernia - korytarze nie znajdujące się w oddziałach szpitalnych - pomieszczenia techniczne - gabinet psychologów - dyżurki pielęgniarskie, lekarские - magazyny środków chemicznych	- ogólne sale chorych - korytarze w oddziałach - gabinety : RTG, USG, spirometrii - sala rehabilitacji	- izolatki - sale chorych o obniżonej odporności - gabinety zabiegowe - pracownia bronchoskopowa - pomieszczenia laboratoryjne	- toalety oraz łazienki, natryski - magazyn bielizny brudnej - magazyn odpadów medycznych - brudowniki - pomieszczenie pro-moret i prosektorium pomieszczenia laboratoryjne mikrobiologii



KONTROLA ZAKAŻEŃ

KZ1.3

strona 4 z 5

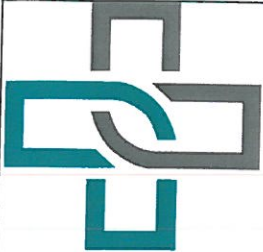
edycja 02

data wydania 01.06.2021

W SZPITALU PROWADZI SIĘ DZIAŁANIA REDUKUJĄCE RYZYKO ZAKAŻEŃ. REDUKOWANIE RYZYKA ZAKAŻEŃ OBEJMUJE: SPRZĄTANIE I DEKONTAMINACJĘ POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH

	- szatnie - kuchnia - pomiesz- czenia ma- gazynowe dokumenta- cji medycz- nej					
		Strefa dotykowa	Strefa bez- dotykowa	Strefa doty- kowa	Strefa bez- dotykowa	Strefa dotyko- wo/bezdotykowa
Mycie i de- zynfekcja niskiego stopnia	Mycie i czyszczenie	Mycie i dezynfek- cja niskie- go stopnia	Mycie i czyszczenie	Mycie i de- zynfekcja średniego stopnia	Mycie i dezynfekcja niskiego stopnia	Mycie i dezynfekcja średniego stopnia
Preparaty o spektrum B, F, V – osłonko- we (HBV, HCV, HIV)	Profesjonal- ny detergent	Preparaty o spek- trum B, F, V – osłon- kowe (HBV, HCV, HIV)		Preparaty o spektrum B, F, Tbc, V – osłonkowe i bezosłon- kowe	Preparaty o spektrum B, F, V – osłonkowe (HBV, HCV, HIV)	Preparaty o spek- trum B, F, Tbc, V – osłonkowe i bezosłonkowe

4.2 Codzienne, rutynowe czynności związane z utrzymaniem odpowiedniego stanu higienicznego oddziałów szpitalnych i innych pomieszczeń wymagają ciągłych, powtarzalnych działań: regularne mycie wszystkich powierzchni.

	KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ1.3	
		strona	5 z 5
		edycja	02
		data wydania	01.06.2021
W SZPITALU PROWADZI SIĘ DZIAŁANIA REDUKUJĄCE RYZYKO ZAKAŻEŃ. REDUKOWANIE RYZYKA ZAKAŻEŃ OBEJMUJE: SPRZĄTANIE I DEKONTAMINACJĘ POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH			

4.3 zanieczyszczenia powierzchni wydalinami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego (krew, mocz, treść żołądkowa, kał, plwocina) wymagają działań ukierunkowanych, które spisane są w „ Zasady dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonej materiałem biologicznym.”

4.4 Poszczególne prace związane z utrzymaniem czystości wykonywane są zgodnie z opracowanymi Planami Higieny, które zawierają czynności wykonywane codziennie i okresowo.

4.5 Podczas pracy z preparatami dezynfekcyjnymi i myjącymi należy postępować zgodnie z „ Zasadami przygotowania i stosowania preparatów do mycia i dezynfekcji powierzchni”

4.6 Przed przystąpieniem do pracy z preparatami myjącymi i dezynfekcyjnymi , personel powinien zapoznać się z instrukcjami użytkowania i kartami charakterystyki preparatów. Fakt zapoznania z kartami charakterystyki personel potwierdza własnoręcznym podpisem.

4.7 Za utrzymanie czystości zgodnie z Planem Higieny odpowiada firma świadcząca usługę sprzątnia

4.8 Za bieżącą dezynfekcję sprzętu medycznego i aparatury odpowiada personel pielęgniarski, laboranci.

5. Odpowiedzialność

5.1. Pielęgniarka epidemiologiczna odpowiada za:

- a) opracowanie Planu Higieny
- b) okresowa kontrolę stanu sanitarno – epidemiologicznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala

5.2. Osoba odpowiedzialna za pracę personelu sprzątającego, pielęgniarka oddziałowa odpowiada za:

- a) nadzór nad utrzymaniem czystości
- b) planowanie i nadzór nad procesem gruntownego sprzątnia

6. Spis załączników:

załącznik nr 1 PLAN HIGIENY

Załącznik nr 2 Zasady mycia i dezynfekcji powierzchni

Załącznik nr 3 ZASADY PRZYGOTOWANIA ROZTWORÓW ROBOCZYCH PREPARATÓW DO MYCIA I DEZYNFEKCJI

Załącznik nr 4 ZASADY MYCIA I DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI ZANIECZYSZCZONYCH MATERIAŁEM ORGANICZNYM

Załącznik nr 5 WYKAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH OD 01