**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zakres prac obejmuje:

1. Sprzątanie, mycie i dezynfekcję pomieszczeń określonych w planach higieny, oraz dwa razy w roku generalne sprzątanie wszystkich pomieszczeń oraz po remontach i naprawach, w razie potrzeby z przesuwaniem, wynoszeniem mebli.
2. Mycie, dezynfekcję powierzchni ( pionowych i poziomych) i wyposażenia (np. sprzęt, urządzenia, meble) pomieszczeń nawet tych nie wymienionych w planach higieny a będących na wyposażeniu danego pomieszczenia. Przed rozpoczęciem sprzątania Wykonawca usunie odpady i brudną odzież ochronną.
3. Mycie osłon lamp oświetleniowych i bakteriobójczych ( z zewnątrz i wewnątrz
ze zdejmowaniem i zakładaniem osłon).
4. Bieżące mycie okien oraz futryn, parapetów wewnętrznych i zewnętrznych, gzymsów zewnętrznych, wertikali i rolet.
5. Dwa razy w roku gruntowne mycie i zabezpieczenie powłoką ochronno – pielęgnacyjną powierzchni pokrytych tarketem na całej powierzchni z przesuwaniem i wynoszeniem mebli.

**Rodzaje posadzek i ich wielkość:**

**Powierzchnia całkowita: 1482,09 m 2 , w tym:**

tarket – 988,12 m 2

glazura – 265,38 m 2

gress – 494,16 m 2

**Wielkość powierzchni ze względu na ich funkcje:**

– powierzchnia biurowo – gabinetowa – 778,43 m 2

– powierzchnia komunikacyjna – 348,40 m 2

1. Wynoszenie brudnej odzieży ochronnej i odpadów z miejsc powstawania do miejsc czasowego składowania w budynku i poza nim (odpady komunalne).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia dodatkowych czynności związanych
z przedmiotem zamówienia wynikających z awarii technicznych, zdarzeń losowych, bez dodatkowej opłaty.
3. Wykonanie usługi musi być dostosowane do rytmu pracy przychodni, wykonywanie czynności utrzymania czystości nie może dezorganizować pracy personelu w danym pomieszczeniu, oraz nie powinno być niedogodne dla pacjentów.
4. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej
w trakcie i po zakończeniu pracy na terenie Zamawiającego oraz do zachowania kulturalnej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin oraz personelu Zamawiającego.
5. Pracownicy Wykonawcy muszą posiadać z pierwszym dniem rozpoczęcia realizacji umowy u Zamawiającego aktualne: orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia pracy, orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych, udokumentowane szczepienia przeciw WZW typu B (3 dawki), odzież roboczą i identyfikatory.
6. Wykonawca w całym okresie wykonywania zamówienia będzie posiadał umowę, ważną na cały okres objęty umową, na profilaktyczną opiekę medyczną nad pracownikami, którzy w pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, wirusowym zapaleniem wątroby typu B (HBV) oraz typu C (HCV), z podmiotem leczniczym mającym uprawnienia do świadczenia takiej opieki. Kopia umowy zostanie przekazana Zamawiającemu.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo bieżącej kontroli przez osoby wyznaczone przez Zamawiającego w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia oraz zgodności przestrzegania zasad wytyczonych przez m.in. przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych w/m.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli ważności orzeczeń lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz wymaganych szczepień, przez pracowników Zamawiającego.
9. Nie dopuszcza się do pracy osób, które mogą stanowić źródło zakażenia, u których występują, np. objawy zakażenia układu oddechowego, gorączka, zmiany skórne na dłoniach uniemożliwiające skuteczne mycie i dezynfekcję rąk.
10. Personel Wykonawcy przeprowadza mycie i dezynfekcję rąk zgodnie z obowiązującymi przepisami, procedurą i instrukcjami Zamawiającego.
11. Wykonawca dokumentuje prowadzone procesy mycia i dezynfekcji (harmonogram sprzątania)
12. W czasie trwania umowy Wykonawca zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt do :
13. Zapewnienia profesjonalnego sprzętu do utrzymania czystości – wózki serwisowe, mopy, ściereczki ( kolorystyka w zależności od przeznaczenia) itp. w ilości umożliwiającej pracę zgodnie z obowiązującymi standardami, przepisami sanitarno – higienicznymi obowiązującymi w podmiotach leczniczych, instrukcją i procedurą Zamawiającego.
14. Wykonawca będzie uzupełniał, wymieniał ( na identyczne lub podobne) na bieżąco zużywające się pojemniki na odpady, dozowniki na mydło i środki dezynfekcyjne, pojemniki na ręczniki jednorazowe, podajniki na papier toaletowy.
15. Wykonawca zapewni we własnym zakresie pranie mopów i ścierek, według technologii prania bielizny szpitalnej skażonej materiałem biologicznym
i chemicznym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
16. Personel Wykonawcy musi być zapoznany z procedurami i instrukcjami obowiązującymi u Zamawiającego.
17. Zakupu i uzupełnienia środków myjących i dezynfekcyjnych do powierzchni, sprzętu oraz preparatów do konserwacji podłóg.
18. Zakupu na własny koszt i uzupełniania:

- mydła płynnego do mycia rąk

- środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu do odkażania rąk

- białych ręczników jednorazowego użytku dostosowanych do rodzaju podajników będących własnością Zamawiającego

- papieru toaletowego dostosowanego do rodzaju podajników będących własnością Zamawiającego

- czerwonych worków z folii polietylenowej na odpady medyczne zakaźne i czarnych na odpady medyczne pozostałe oraz na odpady komunalne – kolor czarny i na brudną bieliznę – kolor czarny.

- pojemników transportowych o zamkniętej powierzchni załadunkowej na odpady medyczne i brudną odzież ochronną.

-oznakowania opakowań/worków z odpadami medycznymi zgodne z procedurą obowiązującą w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”.

18. Mycia i dezynfekcji sprzętu do sprzątania i utrzymania czystości, bezpośrednio po zakończeniu tych czynności.

19. Materiały eksploatacyjne ( mydło w płynie, preparat do dezynfekcji rąk, papier toaletowy,
ręczniki papierowe) Wykonawca zapewnia we wszystkich pomieszczeniach na bieżąco w
wystarczającej ilości.

20. Utrzymanie czystości terenu wokół Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”, w tym: powierzchnia działki - 1884 m², powierzchnia budynku - 497,79 m² , otoczenie budynku – 1386,21 m²

- koszenie trawy, dwa razy w miesiącu i w razie potrzeby, w okresie: wiosna-lato-jesień,

- zamiatanie chodnika, jeden raz dziennie i w razie potrzeby w ciągu całego roku,

- opróżnianie koszy na śmieci wraz z utrzymaniem czystości w pobliżu koszy,

w tym na trawniku i z kratki przed wejściem do budynku np. usuwanie niedopałków papierosów, jeden raz dziennie i w razie potrzeby, w ciągu całego roku,

- odśnieżanie jeden raz dziennie i/lub w razie potrzeby, oraz wywożenie śniegu
w razie potrzeby w okresie zimowym.

21. Zaleca się dokonania wizji lokalnej obiektu celem uzyskania szczegółowych
informacji.

**PLAN SPRZĄTANIA**

**I UTRZYMANIA CZYSTOŚCI TERENU WOKÓŁ**

**Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”**

**w Radomiu ul. M. Reja 30**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonywanych prac** | **Codzienne wykonywanie prac** | **Okresowe wykonywanie prac** | **Okres wykonywania prac** |
| Zamiatanie chodnika  | 1x dziennie i w razie potrzeby |  | W ciągu całego roku |
| Opróżnianie koszy wraz z utrzymaniem czystości w pobliżu koszy, w tym na trawniku | 1x dziennie i w razie potrzeby |  | W ciągu całego roku |
| Koszenie trawy |  | 2 x w miesiącu i w razie potrzeby | W okresie: wiosna - lato - jesień |
| Odśnieżanie oraz wywożenie śniegu | 1x dziennie i/lub w razie potrzeby |  | W okresie zimowym |

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej **Załącznik nr 2**

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**PROCEDURA**

**UTRZYMANIA CZYSTOŚCI POMIESZCZEŃ**

**CENTRUM SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI AMBULATORYJNEJ**

**„KRYCHNOWICE” W RADOMIU**

1. **CEL**

- Zapobieganie zakażeniom szpitalnym.

- Zapewnienie należytej czystości w pomieszczeniach Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”.

1. **PODSTAWY PRAWNE PROCEDURY**

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie sposobu dokumentowania realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz warunków i okresu przechowywania tej dokumentacji.

**3. ZAKRES DZIAŁANIA PROCEDURY**

Procedura obowiązuje w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

**4.DEFINICJE**

**Dekontaminacja –** proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych przez mycie, dezynfekcję i sterylizację.

**Dezynfekcja –** proces redukcji ilości biologicznych czynników chorobotwórczych przez zastosowanie metod fizycznych i chemicznych.

**Zabiegi sanitarne –** działania służące poprawie higieny osobistej, w tym mycie i strzyżenie, higieny odzieży, higieny pomieszczeń, podejmowane w celu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych.

**Zakażenie –** wniknięcie do organizmu i rozwój w nim biologicznego czynnika chorobotwórczego.

1. **ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

- za prawidłowe przestrzeganie procedury odpowiada każdy pracownik zajmujący się sprzątaniem i utrzymaniem czystości pomieszczeń Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

- za wprowadzenie i nadzór nad odpowiednim stosowaniem procedury odpowiada kierownik Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” i wyznaczona pielęgniarka oraz osoba odpowiedzialna za pracę personelu sprzątającego (ze strony firmy sprzątającej).

**6. OPIS POSTĘPOWANIA**

1.W skład Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej wchodzą wszystkie pomieszczenia należące do : Poradni Zdrowia Psychicznego, Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia , Poradni Neurologicznej, Poradni dla Osób z Autyzmem Dziecięcym oraz pomieszczenia usytuowane w podpiwniczeniu budynku.

2. Utrzymaniem czystości zajmują się pracownicy profesjonalnej firmy sprzątającej.

3. Osoby sprzątające posiadają:

- udokumentowane szczepienie przeciwko WZW typu B (3 dawki),

- aktualne orzeczenie lekarskie dla celów sanitarno – epidemiologicznych,

- udokumentowane przeszkolenie z zakresu zasad BHP obowiązujących podczas wykonywania procedur higienicznych m. in.: zasad mycia i dezynfekcji powierzchni, zasad przechowywania i przygotowania środków dezynfekcyjnych, właściwego stosowania sprzętu ochrony indywidualnej, mycia i dezynfekcji rąk, postępowania z odpadami medycznymi oraz postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie HBV, HCV, HIV.

4. Mycie i dezynfekcja pomieszczeń przeprowadzana jest od poniedziałku do piątku w godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego , zgodnie z planem higieny.

5. Do utrzymania czystości używany jest profesjonalny sprzęt:

- wózki do sprzątania składające się z dwóch wiader (pojemność około 20 litrów każde) w kolorach: niebieskim i czerwonym, prasy (wyciskarki) oraz koszyka / półki na drobny sprzęt (worki na śmieci, środki czystości, ściereczki).

 Wózki są wykonane z materiałów o gładkich powierzchniach, łatwych do mycia i dezynfekcji, wolnych od pęknięć i uszkodzeń, a elementy metalowe wózków wolne od uszkodzeń spowodowanych korozją.

Do sprzątania używane są co najmniej trzy wózki, oddzielnie do: gabinetu zabiegowego, pomieszczeń sanitarno – higienicznych i pomieszczeń pozostałych (socjalno administracyjnych).

- mopy płaskie z włókien naturalnych (z bawełny) używane do mycia podłóg i ścian oznaczone kolorami , z podziałem na:

 czerwony – do pomieszczeń sanitarno – higienicznych,

 żółte - do gabinetu zabiegowego,

niebieskie – do pomieszczeń pozostałych (socjalno – administracyjnych).

 - ściereczki do sprzątania powierzchni, z wyjątkiem podłóg, oznaczone kolorami:

 czerwone – do mycia wc, brudownika, pojemników na odpady,

 niebieskie – do mycia umywalek i powierzchni wokół nich,

 żółte – do mycia pozostałych powierzchni sprzętów, szafek, ścian.

 - szczotki na kiju/ drążku- wyposażone w uchwyt umożliwiający ich powieszenie na
 wieszaku

 - szufelki, zmiotki.

 6. Osoba sprzątająca sama przygotowuje sobie sprzęt do sprzątania i wlewa roztwór środka
 myjącego, myjąco – dezynfekcyjnego lub przygotowuje odpowiednie stężenie środka
 dezynfekcyjnego.

1. Do zmywania powierzchni używane są profesjonalne detergenty pobierane z urządzeń dozujących (zgodne z wykazem środków dezynfekcyjnych i myjących).

 Stężenie roztworu roboczego: 100 ml detergentu / 10 litrów wody.

 Detergenty są zróżnicowane kolorystycznie:

 - ciemnoróżowy/czerwony – do mycia sanitariatów,

 - zielony – do mycia podłóg,

 - niebieski – do mycia powierzchni ponad podłogą.

 8. Osoba sprzątająca przygotowuje środek dezynfekcyjny zgodnie z zaleceniami
 producenta i zgodnie z tabelą rozpuszczalności.

 9. Osoba sprzątająca zna nazwę i stężenie roztworu dezynfekcyjnego, którym prowadzi
 dezynfekcję.

 10. Roztwory robocze przygotowywane są tuż przed użyciem i w takich stężeniach jakie

 podaje producent preparatu.

 11. Po zakończeniu sprzątania wózki, przy pomocy których przeprowadzane jest mycie lub
 dezynfekcja pomieszczeń, są myte bezpośrednio po usunięciu roztworów roboczych, a
 w przypadku skażenia ludzkim materiałem biologicznym oraz po zakończeniu cyklu pracy,
 czyli po sprzątaniu przewidzianych procedurą pomieszczeń poddany dezynfekcji średniego
 stopnia. Mopy są prane i dezynfekowane.

 12. Sprzęt do utrzymania czystości oraz preparaty do mycia i dezynfekcji przechowywane są w zamykanym pomieszczeniu (składziku porządkowym) usytuowanym w podpiwniczeniu budynku.

 13. W pomieszczeniu porządkowym znajdują się również:

 - wykaz środków dezynfekcyjnych, karty charakterystyki i ulotki preparatów,

- obowiązujące procedury, instrukcje, harmonogramy itp.

- procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie HBV, HCV, HIV (przygotowane przez firmę sprzątającą ),

- sprzęt ochrony indywidualnej.

14. Odpady komunalne usuwane są z pomieszczeń przed przystąpieniem do sprzątania. Zbierane są do worków koloru czarnego, które są umieszczone w wiadrach pedałowych oznaczonych napisem: „ odpady komunalne”.

 Odpady usuwane są jeden raz dziennie i składowane na zewnątrz budynku w wydzielonym, ogrodzonym i przeznaczonym do tego celu miejscu. Następnie są odbierane przez profesjonalną firmę (zgodnie z obowiązującą umową).

 15. Postępowanie z odpadami medycznymi jest zgodne z obowiązującą procedurą.

**PODZIAŁ PRZYCHODNI NA STREFY**

W Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej została przyjęta zasada podziału środowiska na dwie, umownie nazwane strefy: strefę bezdotykową i strefę dotykową.

**Strefa bezdotykowa,** obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego kontaktu (za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów, osób odwiedzających, oraz sprzętu medycznego), z pacjentem. Ryzyko kontaminacji tych obszarów jest na ogół niewielkie. Podobnie jak ryzyko, przeniesienia na pacjenta ewentualnego, znajdującego się na tych powierzchniach zanieczyszczenia. Do strefy bezdotykowej zaliczono, m.in.: **podłogi, ściany, okna.**

**Strefa dotykowa,** obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent, personel i osoby odwiedzające kontaktują się często, ale które nie zostały skażone wydzielinami i wydalinami pochodzenia ludzkiego (np. krew, mocz, treść żołądkowa, kał, plwocina, płyn mózgowo- rdzeniowy), z uwagi na częsty kontakt z tymi powierzchniami ryzyko kontaminacji tych obszarów jest duże. Podobnie jak ryzyko przeniesienia znajdującego się na tych powierzchniach zanieczyszczenia na każdą kontaktującą się z nimi osobę. Do strefy dotykowej zaliczamy, m.in. **klamki i uchwyty, kontakty i słuchawki telefoniczne, poręcze krzeseł, blaty robocze, strefę wokół umywalki.**  Dodatkowo obszar ten obejmuje także **zewnętrzne powierzchnie sprzętu i aparatury medycznej.**

**ZASADY POSTĘPOWANIA Z POWIERZCHNIĄ SKAŻONĄ MATERIAŁEM ORGANICZNYM**

W przypadku powierzchni zanieczyszczonych wydalinami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego, np. krew, mocz, treść żołądkowa, kał, plwocina, płyn mózgowo-rdzeniowy, należy w pierwszej kolejności, bezpośrednio po skażeniu, usunąć za pomocą higroskopijnego materiału jednorazowego (np. lignina, ręcznik papierowy) znajdujący się na powierzchni materiał biologiczny, a następnie wykonać miejscową dezynfekcję średniego stopnia przy użyciu preparatu o spektrum bakterio-, grzybo-, wiruso- i prątkobójczym.

**7. DOKUMENTY ZWIĄZANE**

1. Zakres stref i czynności dekontaminacji w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

2. Harmonogram sprzątania.

3. Tabela przygotowania roztworów dezynfekcyjnych.

4. Instrukcja dezynfekcji i mycia powierzchni wolnych od zanieczyszczeń materiałem organicznym.

5. Instrukcja dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym.

6 Instrukcja dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych.

7. Instrukcja stosowania odzieży ochronnej przez personel odpowiedzialny za utrzymanie czystości.

8. Instrukcja stosowania środków dezynfekcyjnych.

9. Instrukcja bezpieczeństwa przy pracy ze środkami dezynfekcyjnymi.

10. Plany higieny.

11. Wykaz środków dezynfekcyjnych i myjących.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**INSTRUKCJA**

**DEZYNFEKCJI I MYCIA POWIERZCHNI WOLNYCH OD**

**ZANIECZYSZCZEŃ MATERIAŁEM ORGANICZNYM**

**ZASADY POSTĘPOWANIA**

1. Instrukcja dotyczy wykonania mycia i dezynfekcji powierzchni, które nie zostały zanieczyszczone wydalinami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego, np. krwią, moczem, treścią żołądkową, kałem, plwociną, płynem m – rdz.
2. Do tych powierzchni w przychodni należą m. in. podłogi, ściany, okna ( umownie nazwane strefą bezdotykową).
3. Nie zaleca się stosowania codziennej dezynfekcji podłóg, z wyjątkiem m. in.: gabinetu zabiegowego, toalet i łazienek, pomieszczenia składowania brudnej bielizny i odpadów, pomieszczenia porządkowego.
4. Do dezynfekcji powierzchni wolnych od zanieczyszczeń organicznych zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco – dezynfekującego nie wymagającego spłukania, działającego w czasie do 15 min.

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

(mycie/dezynfekcja podłóg wolnych od zanieczyszczeń organicznych, przy użyciu wózka do sprzątania)

1. Przygotowanie sprzętu:
* nałóż odzież ochronną,
* przygotuj wózek do sprzątania,
* wlej odpowiedni roztwór środka myjącego lub myjąco – dezynfekującego o działaniu bakteriobójczym i grzybobójczym (lub o działaniu zgodnie z zagrożeniem epidemiologicznym) do wiadra w kolorze niebieskim lub odmierz właściwą ilość letniej wody i wlej do wiadra w kolorze niebieskim, dodaj do wody odmierzoną wcześniej porcję koncentratu preparatu myjącego lub myjąco dezynfekującego.
1. Mycie / dezynfekcja:
* zamocz mop w przygotowanym roztworze środka,
* odsącz jego nadmiar do wiadra koloru czerwonego przez docisk w prasie,
* przecieraj powierzchnię nasączonym mopem, wykonując ruchy półkolisto – zygzakowate od lewej do prawej i ku sobie cofając się,
* zdejmij brudny mop z uchwytu, przez docisk nogą końcówki padu,
* włóż zdjęty mop do worka na brudne mopy.
1. Po zakończeniu mycia / dezynfekcji:
* zawiąż foliowy worek z brudnymi mopami,
* wylej resztę roztworu do WC,
* umyj i zdezynfekuj cały sprzęt, pozostaw do wyschnięcia,
* zdejmij odzież ochronną, umyj i zdezynfekuj ręce.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**INSTRUKCJA**

**DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI ZANIECZYSZCZONYCH**

**MATERIAŁEM ORGANICZNYM**

**ZASADY POSTĘPOWANIA**

 **1.**Powierzchnia zanieczyszczona materiałem organicznym to taka powierzchnia np.
 podłogi, ściany, mebli, na której znalazła się m.in. krew, plwocina, treść żołądkowa,
 mocz, płyn mózgowo – rdzeniowy.

2 Do dezynfekcji powierzchni w obecności zanieczyszczeń organicznych stosuje preparaty o działaniu bakterio-, grzybo-, wiruso- i prątkobójczym działające w czasie nie dłuższym niż 15 minut.

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

1. Przygotowanie sprzętu i preparatu dezynfekcyjnego :

- nałóż odzież ochronną,

- przygotuj wózek do sprzątania,

- wlej odpowiedni roztwór środka dezynfekcyjnego do wiadra w kolorze niebieskim lub:

 odmierz odpowiednią porcję letniej wody i wlej do wiadra w kolorze niebieskim,

 dodaj do wody odmierzoną porcję preparatu dezynfekcyjnego,

- przygotuj tylko tyle preparatu dezynfekcyjnego, aby nasączyć mop do zdezynfekowania zanieczyszczonego miejsca, pomieszczenia.

2. Miejscowa dezynfekcja:

- zbierz materiał biologiczny za pomocą higroskopijnego materiału jednorazowego, np. ligniny, ręcznika papierowego,

- usuń materiał biologiczny wraz z czyściwem jak odpad medyczny zakaźny (czerwony worek),

- weź do ręki uchwyt do mopa i nałóż świeży mop,

- zamocz mop w roztworze dezynfekcyjnym,

- odsącz jego nadmiar do wiadra koloru czerwonego przez docisk w prasie,

- umyj powierzchnię ruchem półkolisto – zygzakowym od lewej do prawej i ku sobie , cofając się,

- zdejmij brudny mop z uchwytu przez docisk padu nogą i włóż nakładkę do worka na brudne mopy.

3. Po zakończeniu dezynfekcji:

- zawiąż foliowy worek wraz z brudnymi mopami ,

- wylej resztę roztworu dezynfekcyjnego do W C,

- umyj i zdezynfekuj cały sprzęt, pozostaw do wyschnięcia,

- zdejmij odzież ochronną, traktuj ją jako odpad medyczny zakaźny,

- umyj i zdezynfekuj ręce.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**INSTRUKCJA**

**DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI MAŁYCH**

**I TRUDNO DOSTĘPNYCH**

**ZASADY POSTĘPOWANIA**

1. Instrukcja dotyczy wykonania szybkiej dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych, np. leżanek, foteli do pobierania krwi, którą należy przeprowadzać po każdym pacjencie.
2. Do przeprowadzania takiej dezynfekcji zalecane jest stosowanie preparatów w aerozolu.
3. W innych przypadkach, np. dezynfekcji sprzętu po każdym dniu pracy, zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco – dezynfekującego nie wymagającego spłukiwania, działającego w czasie nie dłuższym niż 15 minut.

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

1. Preparat w sprayu nanieść (spryskać) bezpośrednio na dezynfekowaną powierzchnię, którą przetrzeć za pomocą jednorazowego ręcznika lub nanieść na jednorazowy ręcznik, którym przetrzeć dezynfekowaną powierzchnię płaską.
2. W przypadku powierzchni trudno dostępnych z zagłębieniami, szczelinami – spryskać dezynfekowaną powierzchnię preparatem z odległości ok. 30 cm. W razie konieczności nadmiar produktu należy usunąć za pomocą jednorazowego ręcznika.
3. Pozostawić wilgotną powierzchnię przez okres nie krótszy niż podaje producent preparatu. Należy upewnić się, że powierzchnia jest całkowicie wilgotna.
4. Jeśli powierzchnia wyschnie wcześniej, ponownie zdezynfekować.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**INSTRUKCJA**

**BEZPIECZEŃSTWA PRZY PRACY ZE ŚRODKAMI**

**DEZYNFEKCYJNYMI**

**ŚRODKI OSTROŻNOŚCI**

1. Wszystkie preparaty dezynfekcyjne są szkodliwe dla zdrowia w przypadku spożycia.

2. Preparaty dezynfekcyjne przechowywać w oryginalnych opakowaniach, w wydzielonym pomieszczeniu , zamkniętym, niedostępnym dla osób postronnych.

3. Przygotowanie roztworów należy przeprowadzić w dobrze wietrzonych pomieszczeniach.

4. Ściśle przestrzegać zaleceń dotyczących parametrów dezynfekcji znajdujących się na etykietach i ulotkach informacyjnych producenta.

5. Rozcieńczenie środków dezynfekcyjnych musi być zgodne z tabelą rozcieńczeń.

6. Do roztworów dezynfekcyjnych nie dodawać innych środków myjących czy piorących.

7. Przy pracy chronić błony śluzowe oczu, nosa, gardła oraz skórę.

8. Koncentratu preparatu dezynfekcyjnego nie odprowadzać do ścieku.

**ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA**

1. Przy pracy z koncentratem i roztworem roboczym bez względu na rodzaj substancji biologicznie aktywnej , należy stosować sprzęt ochrony indywidualnej: ubranie, rękawiczki ochronne, okulary.

2. Zaleca się stosowanie rękawic z tworzyw winylowych i butadienowo – styrenowych, ponieważ rękawice z lateksu nie zawsze stanowią wystarczającą ochronę skóry przed działaniem substancji chemicznej.

3. Nie akceptuje się stosowania preparatów zawierających aldehyd mrówkowy do dezynfekcji elementów narzędzi i sprzętu medycznego wykonanych z gumy i tworzyw sztucznych, mających bezpośredni kontakt z tkankami.

4. W przypadku zagrożenia prątkami gruźlicy oraz do dezynfekcji brudnych powierzchni nie należy stosować urządzeń rozpylających.

5. Przeciwwskazaniami do zatrudnienia w kontakcie z preparatami dezynfekcyjnymi są choroby układu oddechowego oraz występowanie jakichkolwiek objawów uczulenia, niezależnie od ich etiologii.

6. Każdorazowo po pracy w kontakcie ze środkiem dezynfekcyjnym, np. przygotowanie roztworu, przeprowadzenie dezynfekcji, należy wymyć ręce wodą z mydłem i osuszyć.

**PIERWSZA POMOC**

1. W przypadku kontaktu preparatu ze skórą natychmiast przemyć ją dużą ilością wody.

2. W przypadku kontaktu preparatu z oczami natychmiast wyjąć szkła kontaktowe i przepłukać oczy przy otwartych powiekach przez 10 – 15 minut pod bieżącą wodą. Unikać silnego strumienia oraz zbyt zimnej lub zbyt gorącej wody. Skonsultować się z lekarzem.

3. W przypadku zanieczyszczenia preparatem błon śluzowych nosa, jamy ustnej, przepłukać dużą ilością wody.

4. W przypadku zalania lub zamoczenia odzieży niezwłocznie wymienić ją na nową.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**INSTRUKCJA**

**STOSOWANIA ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

**ZASADY POSTĘPOWANIA**

1.Za sporządzanie roztworów środków dezynfekcyjnych odpowiada wyznaczony pracownik (pracownicy), który jest przeszkolony w zakresie bezpieczeństwa stosowania środków dezynfekcyjnych.

2. Środki dezynfekcyjne nie mogą być przechowywane w szafie z lekami i sprzętem medycznym.

3. Przechowywanie tych środków odbywa się w wyznaczonych do tego celu, opisanych i zamykanych szafkach w pomieszczeniu gospodarczym, w miejscach niedostępnych dla osób postronnych.

4. Środki dezynfekcyjne należy używać zgodnie z ich przeznaczeniem.

5. Środki dezynfekcyjne należy przechowywać w zamkniętych oryginalnych pojemnikach, opisanych przez producenta nazwą środka, datą ważności , sposobem przygotowania itp.

6. Rozcieńczone środki dezynfekcyjne należy zużyć bezpośrednio po przygotowaniu (lub zgodnie z zaleceniami producenta).

**ODDZIAŁYWANIE PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH NA ORGANIZM**

1. Koncentraty (proszki) środków dezynfekcyjnych mają działania drażniące na skórę, oczy i błony śluzowe.

2. Środki dezynfekcyjne mogą powodować uczulenia i alergię.

**ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA**

1. W czasie pracy ze środkami dezynfekcyjnymi muszą być stosowane: okulary, rękawice ochronne, fartuchy ochronne.

2. W przypadku preparatów zawierających aldehydy lub substancje utleniające oraz w przypadku stosowania urządzeń spryskujących należy chronić drogi oddechowe i oczy (stosować maski, okulary).

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**INSTRUKCJA**

**STOSOWANIA ODZIEŻY OCHRONNEJ**

**PRZEZ PERSONEL ODPOWIEDZIALNY ZA UTRZYMANIE CZYSTOŚCI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj odzieży** | **Cel stosowania** | **Częstość zmiany** | **Usuwanie brudnej odzieży** |
| **Fartuchy ochronne*** Wielorazowe:

płócienne niesterylne * jednorazowe:

 flizelinowe foliowe | ochrona odzieży prywatnej przed kontaktem z materiałem biologicznym, substancją chemiczną , uszkodzeniamiochrona pracownika w sytuacji bezpośredniego kontaktu z płynami ustrojowymi pacjenta | * każdorazowo po zabrudzeniu substancją chemiczną lub materiałem biologicznym
* w miarę zanieczyszczenia, nie rzadziej niż 1x w tygodniu

każdorazowo po wykonaniu określonej czynności ( dekontaminacji) | * zabezpieczoną w worku transportowym przekazać do pralni
* odzież zanieczyszczoną materiałem biologicznym należy prać osobno, poddać dekontaminacji (komora dezynfekcyjna)

po użyciu umieścić w pojemniku z odpadami zakaźnymi |
| **Rękawice ochronne niesterylne*** jednorazowe: lateksowe/ bez lateksowe
* wielorazowe:

winylowe butadienowo- styrenowe* gumowe:

gospodarcze | stosowane do pracy (usuwania) z materiałem biologicznymstosować przy pracy z koncentratami środków dezynfekcyjnychstosować w czasie sprzątania | każdorazowo po wykonaniu określonej czynnościpo wykonaniu określonej czynności / procedurypo wykonaniu określonej czynności / procedury | po użyciu umieścić w pojemniku z odpadami zakaźnymipo użyciu zdezynfekować, umyć wysuszyćpo użyciu zdezynfekować, umyć, wysuszyć |
| **Okulary ochronne** | ochrona oczu personelu przed kontaktem z płynami dezynfekującymi lub ich oparami | każdorazowo po zabrudzeniu, splamieniu | w przypadku zanieczyszczenia zdezynfekować przez zanurzenie lub przetarcie, wymyć, wypłukać, wysuszyć |
| **Maski ochronne** niesterylne z filtrem / bez filtra | ochrona dróg oddechowych personelu przed aerozolem, koncentratem środka dezynfekcyjnego | Każdorazowo po zabrudzeniu, splamieniu | jednorazowe – po użyciu umieścić w pojemnikach z odpadami zakaźnymi |
| **Buty robocze**wielorazowe | * ochrona obuwia prywatnego pracowników
* względy bezpieczeństwa pracy, wygoda
 | Po każdorazowym zabrudzeniu umyć, wysuszyć | w przypadku zachlapania , zabrudzenia materiałem biologicznym poddać dezynfekcji, umyć, wysuszyć |

**PLAN HIGIENY**

**GABINETU ZABIEGOWEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Powierzchnie, wyposażenie** | **Mycie**  | **Dezynfekcja** |
| Podłogi | 1 x dziennie i w razie potrzeby(pod koniec dnia pracy) | 1 x dziennie i w razie potrzeby(pod koniec dnia pracy) |
| Ściany z glazury | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
| Parapety okienne, klamki, drzwi, futryny | 1 x dziennie i w razie potrzeby | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
| Fotel do pobierania badań, Kozetka do badań  | 1x dziennie (na zakończenie dnia pracy) i w razie potrzeby | 1x dziennie (na zakończenie dnia pracy) oraz każdorazowo po badaniu i wyjściu pacjenta (wykonuje pielęgniarka) |
| Aparatura medyczna | 1x dziennie (przecieranie na wilgotno po dniu pracy ze zwróceniem uwagi aby nie zamoczyć) | 1 x dziennie zewnętrzną powierzchnię obudowy i klawiatury |
| Umywalki, zlewy, powierzchnia wokół umywalek , zlewów | 1 x dziennie i w razie potrzeby | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Lampy ścienne Lampy sufitowe | 1 x w tygodniu1 x w miesiącu |  |
| Wyposażenie, np. szafki, krzesła, biurka, parawany, stojaki do kroplówek | 1 x dziennie i w razie potrzeby | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Kosze na odpady(medyczne i komunalne) | 1 x dziennie (zawsze po opróżnieniu) i w razie potrzeby | 1 x dziennie (zawsze po opróżnieniu) i w razie potrzeby |
| Lampa bakteriobójcza | 1 x w tygodniu (zewnętrzne powierzchnie przetrzeć wodą z detergentem) | 1 x w tygodniu (świetlówki przetrzeć 70% spirytusem) |
| Okna, gzymsy zew. | 2 x w rokui w razie potrzeby |  |
| Dozowniki na mydło w płynie, środki do odkażania rąk, ręczniki jednorazowe | 1 x dziennie (z zewnątrz) | przed kolejnym napełnianiem(z zewnątrz i wewnątrz)  |
| Wywietrzniki  | 1 x w miesiącu |  |
| Lodówka  | 1 x dziennie ( z zewnątrz) i w razie potrzeby | 1 x w miesiącu (rozmrażanie i mycie wewnątrz i zewnątrz) i w razie potrzeby |

 UWAGI

1. Dezynfekcja „w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń materiałem potencjalnie zakaźnym, m.in. krew, plwocina, treść żołądkowa , kał , mocz itp.
2. Mycie „ w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń innych niż materiał potencjalnie zakaźny, m. in. piasek, błoto, okruchy, rozlane soki, woda itp.

**PLAN HIGIENY**

**POMIESZCZEŃ SANITARNYCH**

(toalety, łazienki, pomieszczenie porządkowe, pomieszczenie składowania brudnej bielizny, odpadów)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Powierzchnie, wyposażenie** | **Mycie** | **Dezynfekcja** |
| PodłogiŚciany  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Armatura sanitarna np. sedesy, umywalki, brodziki pisuary, baterie, kabina prysznicowa | 1 x dziennie i w razie potrzeby | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Kosze na odpady (komunalne i medyczne) | 1 x dziennie po opróżnieniu | 1 x dziennie po opróżnieniu i w razie potrzeby |
| Dozowniki na mydło w płynie, środek do odkażania rąk, ręczniki jednorazowe | 1 x dziennie (z zewnątrz) | przed kolejnym napełnianiem(z zewnątrz i wewnątrz)  |
| Wyposażenie np. półki, poręcze, wyłączniki świetlne itp. | 1 x dziennie i w razie potrzeby | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Drzwi, futryny, kaloryfery | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |
| Powierzchnie wokół umywalek | 1 x dziennie i w razie potrzeby | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Lustra | 1 x dziennie i w razie potrzeby |  |
| Rury, kratki wywietrznikowe | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |  |
| Lampy sufitoweLampy ścienne | 1 x w miesiącu1 x na tydzień |  |
| Okna , Parapety | 2 x w roku i w razie potrzeby1 x dziennie i w razie potrzeby | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Szczotki klozetowe i ich pojemniki | 1 x w tygodniu | 1 x w tygodniu |

UWAGI

1. Dezynfekcja „w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń materiałem potencjalnie zakaźnym, m.in. krew, plwocina, treść żołądkowa , kał , mocz itp.
2. Mycie „ w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń innych niż materiał potencjalnie zakaźny, m. in. piasek, błoto, okruchy, rozlane soki, woda itp

**PLAN HIGIENY**

**POMIESZCZEŃ ADMINISTRACYJNYCH**

(pokoje biurowe, rejestracja, pokoje socjalne, pomieszczenia techniczne, magazynki, poczekalnie, korytarze, gabinety lekarskie, sale terapeutyczne, archiwum, windy).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Powierzchnie, wyposażenie** | **Mycie****codziennie** | **Mycie****okresowo** | **Dezynfekcja** |
| Klamki, wyłączniki, telefonykrzesłaparapety | 1 x dziennie i w razie potrzeby |  | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Blaty, stoły, szafki, biurka, konsole | 1 x dziennie i w razie potrzeby |  | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Lodówki, kuchenka, mikrofala | 1 x dziennie (z zewnątrz) i w razie potrzeby | 1 x w miesiącu (rozmrażanie i mycie wewnątrz i zewnątrz) i w razie potrzeby |  |
| Meble, drzwi, futryny |  | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |  |
| Lampy oświetlenioweŚcienneSufitowe |  | 1 x w tygodniu1 x w miesiącuw razie potrzeby |  |
| Kaloryfery |  | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |  |
| Okna Ramy okienne |  | 2 x w rokui w razie potrzeby |  |
| Firany, zasłony, żaluzje, wertykale, rolety |  | 2 x w rokui w razie potrzeby |  |
| Lustra | 1 x dziennie i w razie potrzeby |  |  |
| Komputer, monitor, klawiatura, myszka, telewizor, radio | 1 x dziennie i w razie potrzeby (przecieranie na wilgotno ze zwróceniem uwagi aby nie zamoczyć) |  |  |
| Tablice informacyjne, obrazy, gabloty, inne umieszczone na ścianie |  | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |  |
| Przewody elektryczne, inne urządzenia elektryczne, gniazdka | 1 x dziennie i w razie potrzeby (nie zamoczyć) |  |  |
| Fotele, kanapy |  | 1 x w miesiącu iw razie potrzeby |  |
| Dozowniki na mydło w płynie, środek do odkażania rąk, ręczniki jednorazowe | 1 x dziennie (z zewnątrz) |  | przed kolejnym napełnianiem(z zewnątrz i wewnątrz) |
| ŚcianySufity |  | Mycie w razie potrzeby, odkurzanie 1 x w miesiącu  |  |
| Umywalki, zlewozmywaki, armatura (kafelki wokół umywalek, zlewów) | 1 x dziennie i w razie potrzeby |  | 1 x dziennie i w razie potrzeby |
| Kratki wentylacyjne |  | 1 x w miesiącu iw razie potrzeby |  |
| Podłoga, cokoły | 1 x dziennie i w razie potrzeby |  |  |
| Kosze na odpady | 1 x dziennie (zawsze po opróżnieniu) i w razie potrzeby |  | 1 x dziennie (zawsze po opróżnieniu) i w razie potrzeby |
| Rośliny zielone (naturalne i sztuczne) |  | Sztuczne 1 x w miesiącu oraz pielęgnacja naturalnych wg potrzeb |  |
| Zabawki, materace | 1 x dziennie i w razie potrzeby |  | Po każdym użyciu |

UWAGI

1. Dezynfekcja „w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń materiałem potencjalnie zakaźnym, m.in. krew, plwocina, treść żołądkowa , kał , mocz itp.
2. Mycie „ w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń innych niż materiał potencjalnie zakaźny, m. in. piasek, błoto, okruchy, rozlane soki, woda itp.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**ZAKRES STREF I CZYNNOŚCI DEKONTAMINACJI**

**W CENTRUM SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI AMBULATORYJNEJ**

**„KRYCHNOWICE” W RADOMIU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Czynność** | **Strefa 1** **obszar mycia** | **Strefa 2** **obszar dezynfekcji niskiego stopnia** | **Strefa 3** **obszar dezynfekcji średniego stopnia** |
| Preparat | Profesjonalny detergent | Preparaty o spektrum B,F,V osłonowe (min. HBV, HCV, HIV) | Preparaty o spektrum B, Tbc, F, V- osłonowe i nie osłonowe |
| **Strefa bezdotykowa -** obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego kontaktu z pacjentem za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów i osób towarzyszących oraz sprzętu medycznego. Do strefy bezdotykowej zaliczamy: podłogi, ściany, okna. | - hol wejściowy- klatki schodowe- korytarze wewnętrzne- windy - poczekalnia dla pacjentów - rejestracja- szatnie- magazyny czyste- pokoje socjalne personelu- pomieszczenia techniczne- pomieszczenie archiwum- pokoje biurowe- sale terapeutyczne- gabinety lekarskie | - gabinet zabiegowy- toalety i łazienki | - pomieszczenie porządkowe- pomieszczenie składowania odpadów, brudnej bielizny |
| **Strefa dotykowa** - obejmuje wszystkie powierzchnie z którymi pacjent, personel i osoby towarzyszące kontaktują się często, ale które nie zostały skażone wydalinami pochodzenia ludzkiego, np. krew, plwocina, treść żołądkowa.Do strefy dotykowej zaliczamy m.in.klamki, uchwyty, kontakty, słuchawki telefoniczne, poręcze krzeseł, blaty robocze, strefę wokół umywalki oraz zewnętrzne powierzchnie sprzętu i aparatury medycznej. | - korytarz zewnętrzny- klatki schodowe-pokoje biurowe- rejestracja-pokoje socjalne personelu-szatnie- pomieszczenia techniczne-pomieszczenie archiwum | - korytarze wewnętrzne- windy- poczekalnia dla pacjentów- magazyny czyste- gabinety lekarskie- sale terapeutyczne | - gabinet zabiegowy- toalety i łazienki- pomieszczenia składowania brudnej bielizny- pomieszczenie porządkowe |

objaśnienia: B – bakterie, F – grzyby, Tbc – prątki gruźlicy, V – wirusy

 Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE I MYJĄCE**

 **stosowane w okresie od 01.05.2025 r. do 30.04.2026 r.**

**I . ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE I ANTYSEPTYCZNE**

**POWIERZCHNIE W STREFIE DOTYKOWEJ**

1. Mikrozid AF liquid- gotowy do użycia - 1 min.
2. Taski Sprint Degerm - 0,5 % - 15 min.

 **POWIERZCHNIE W STREFIE BEZDOTYKOWEJ**

1. Taski Sprint Degerm - 0,5 % - 15 min.

 2. Chloramix DT - 0,1 % - 15 min. (powierzchnie bez zanieczyszczeń
 substancjami organicznymi),

 1,0% - 15 min. (powierzchnie zanieczyszczone substancjami

 organicznymi), **DEZYNFEKCJA RĄK**

1. Desderman care - stężony, 30s - 3ml (higieniczna dezynfekcja rąk).

**II. ŚRODKI DO MYCIA RĄK I POWIERZCHNI**

**PREPARATY DO MYCIA POWIERZCHNI**

1. Mediclean MC 110- preparat do mycia i konserwacji podłóg wodoodpornych ( barwa preparatu - **zielony**).

2. Mediclean MC 210- preparat do mycia powierzchni zmywalnych, takich jak: tworzywa sztuczne, płytki ceramiczne , drzwi, powierzchnie lakierowane, okna (barwa preparatu **- niebieski**).

3. Mediclean MC 310 – preparat do mycia urządzeń sanitarnych (barwa preparatu - **ciemnoróżowy/czerwony**).

4. Domestos – antybakteryjny żel do mycia i odkamieniania sanitariatów.

5.Yplom - mleczko do czyszczenia powierzchni.

6. Cillit kamień i rdza żel - środek do usuwania kamienia i rdzy.

7. - Windows plus ammonium w sprayu - płyn do mycia szyb, luster.

 **MYCIE RĄK**

1.Mydło w płynie do higienicznego mycia rąk.

2.Reczniki jednorazowego użycia dostosowane do rodzaju pojemników będących na wyposażeniu CSOA (barwa ręcznika - **biały**).

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**PRZYGOTOWANIE ROZTWORU ROBOCZEGO**

**Z TABLETEK CHLORAMIX DT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zastosowanie** | **Spektrum****działania** | **Stężenie** | **Czas działania** | **Przygotowanie** |
| 1. | Dezynfekcja nie zanieczyszczonych substancjami organicznymi zmywalnych powierzchni i przedmiotów i przez zanurzenie  | Bakterie, prątki gruźlicy,wirusy, grzyby | 0,1%(1 000 ppm aktywnego chloru) | 15 min | 1 tabletka na 1,5 litra wody |
| 2. | Dezynfekcja zmywalnych powierzchni zanieczyszczonych substancjami organicznymi oraz dezynfekcja sprzętu i tym podobnych przedmiotów zanieczyszczonych substancją organiczną | Bakterie, prątki gruźlicy, wirusy, grzyby,Jak wyżej oraz sport | 0,6%(6 000 ppm aktywnego chloru),1,0%(10 000 ppmaktywnego chloru | 15 min | 6 tabletek na 1,5 litra wody10 tabletek na 1,5 litra wody |

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

 **TABELA**

 **PRZYGOTOWANIA ROZTWORÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

|  |
| --- |
| **Przygotowanie 1 litra roztworu roboczego z koncentratu w płynie** |
| **Stężenie roztworu roboczego** | **Objętość koncentratu, preparatu dezynfekcyjnego**  | **Objętość wody** | **Otrzymana objętość roztworu roboczego** |
| 0,5 % | 5 ml | 995 ml | 1000 ml (1l) |
| 1,0 % | 10 ml | 990 ml | 1000 ml (1l) |
| 1,5 % | 15 ml | 985 ml | 1000 ml (1l) |
| 2,0 % | 20 ml  | 980 ml | 1000 ml (1l) |
| 3,0 % | 30 ml | 970 ml | 1000 ml (1l) |
| 4,0 % | 40 ml | 960 ml | 1000 ml (1l) |

**HARMONOGRAM SPRZĄTANIA**

**Pomieszczenia ………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godz.** | **Nazwa, stężenie, czas działania środka dezynfekcyjnego** | **Podpis pracownika** | **Kontrola/uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej **Załącznik nr 3**

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**PROCEDURA**

**POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI MEDYCZNYMI**

**W CENTRUM SPECJALISTYCZNRJ OPIEKI AMBULATORYJNEJ**

**„KRYCHNOWICE” W RADOMIU**

**1. CEL**

- Zapewnienie prawidłowego postępowania z odpadami medycznymi.

- Zapobieganie zakażeniom szpitalnym.

**2. PODSTAWY PRAWNE PROCEDURY**

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach,

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi,

1. **ZAKRES DZIAŁANIA PROCEDURY**

 Procedura obowiązuje w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

1. **DEFINICJE**

 **Odpady medyczne –** są to odpady powstające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem badań i doświadczeń naukowych w zakresie medycyny. Odpady medyczne dzielimy na: zakaźne, specjalne i pozostałe.

 **Odpady medyczne zakaźne** (zwane dalej „odpadami zakaźnymi”)**–** są to odpady
 niebezpieczne, które zawierają żywe mikroorganizmy
 lub ich toksyny, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy,
 że wywołują choroby zakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów.

 Należą do nich odpady o kodach: 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 80\*,18 01 82\*.

 **Odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakaźne** (zwane dalej „odpadami specjalnymi”)**–** są to odpady niebezpieczne, które zawierają substancje chemiczne, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do przyjęcia,
 że wywołują choroby niezakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów, albo mogą być źródłem skażenia środowiska. Należą do nich odpady o kodach: 18 01 06\*, 18 01 08\*, 18 01 10\*.

**Odpady medyczne inne niż niebezpieczne** (zwane dalej „odpadami pozostałymi”}**–** są to odpady medyczne, nie posiadające właściwości niebezpiecznych. Należą do nich odpady o kodach:

18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09, 10 01 81.

1. **ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

 - Za realizację działań określonych w procedurze ponoszą odpowiedzialność wszyscy pracownicy, którzy m. in. wytwarzają odpady, selektywnie zbierają, przygotowują do transportu oraz transportują z miejsca wytwarzania do miejsca czasowego magazynowania.

- Za wprowadzenie i nadzór nad odpowiednim stosowaniem procedury odpowiada kierownik Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” i wyznaczona pielęgniarka oraz osoba nadzorująca pracę personelu sprzątającego (ze strony firmy sprzątającej).

1. **OPIS POSTĘPOWANIA**

 **ODPADY MEDYCZNE ZAKAŹNE**

1. Do odpadów zakaźnych wytwarzanych w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu należą odpady o kodzie: 18 01 03\*.

2. Wytwarzane są w gabinecie zabiegowym, w niewielkich ilościach, w wyniku udzielania świadczeń zdrowotnych.

3 Do odpadów zakaźnych należy zaliczyć, m. in.:

– zużyte opatrunki, tampony, gaziki, waciki, sączki, bandaże, plastry,

- sprzęt jednorazowego użytku, w tym: strzykawki, aparaty do kroplówek, sondy, cewniki, worki na mocz (bez zawartości), szpatułki, wzierniki ginekologiczne, probówki do badań diagnostycznych, jednorazowy system próżniowy poboru krwi (zbiorniki), pojemniki na mocz,

– płyny ustrojowe poddawane badaniom laboratoryjnym i diagnostycznym,

– aktywne szczepionki,

- skażone materiałem biologicznym podkłady, prześcieradła jednorazowego użytku,

– skażona materiałem biologicznym odzież jednorazowego użytku – fartuchy, maski,

– skażone (po użyciu) rękawice chirurgiczne, lateksowe, nitrylowe, foliowe, inne,

– worki jednorazowe po transporcie do pralni brudnej i skażonej pościeli/odzieży, mopów,

– ostre przedmioty, np. igły, wenflony i ich mandryny, skalpele, pipety, żyletki, jednorazowe maszynki do golenia pacjentów,

– inne odpady mające cechy odpadów zakaźnych.

4. Odpady zbierane są (selektywnie gromadzone) w miejscu ich powstawania.

5. Odpady zakaźne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, zbierane są do worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego.

6. Worki jednorazowego użycia umieszczone są w wiadrach pedałowych oznakowanych napisem: „odpady zakaźne”.

 7. Odpady o ostrych końcach i krawędziach zbierane są w pojemnikach jednorazowego
 użycia, sztywnych, odpornych na przekłucie, przecięcie.

 **8. Nie nakładać nasadek na igły przed ich włożeniem do pojemnika na odpady.**

9.Igieł nie zginać, nie załamywać.

 10. Odpadów w pojemnikach i workach nie należy upychać, przekładać, przesypywać.

11. Pojemniki lub worki zapełniane są do 2/3 objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie/zawiązanie.

12. Pojemniki lub worki wymieniane są **nie rzadziej niż co 72 godziny.**

13. Każdy worek lub pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi w miejscu ich powstawania posiada widoczne oznakowanie identyfikujące, które zawiera:

a) kod odpadów medycznych w nich przechowywanych,

b) nazwę wytwórcy odpadów medycznych,

c) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych,

d) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wraz z podaniem organu rejestrowego,

e) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania),

f) datę i godzinę zamknięcia (dopisuje się po zamknięciu worka z odpadami).

14. Usuwaniem odpadów/transportem wewnętrznym zajmują się osoby sprzątające, utrzymujące czystość w pomieszczeniach Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej” Krychnowice”.

15. Do transportu wewnętrznego używane są pojemniki zamykane wielokrotnego użycia, które są dezynfekowane i myte po każdym użyciu.

16. Pomieszczenie, w którym magazynowane są odpady zakaźne, jest usytuowane w podpiwniczeniu budynku.

17. W pomieszczeniu magazynowym odpady są przechowywane w temperaturze do 10 0 C (chłodziarka) i odbierane dwa razy w miesiącu przez firmę posiadającą stosowne zezwolenia (zgodnie z obowiązującą umową).

18. Po każdym usunięciu odpadów medycznych, chłodziarka jest dezynfekowana a następnie myta.

**ODPADY MEDYCZNE INNE NIŻ NIEBEZPIECZNE (odpady pozostałe)**

1. Do odpadów pozostałych wytwarzanych w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”w Radomiu należą odpady o kodach: 18 01 01, 18 01 04, 18 01 09.

2. Do odpadów o kodzie **18 01 01** – narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki, należą min. pęsety, nożyczki chirurgiczne itp. , które nie zawierają materiału biologicznego będącego potencjalnym źródłem zakażenia (po obowiązkowym procesie dezynfekcji/sterylizacji).

3. Ten rodzaj odpadów wytwarzany jest sporadycznie, raz na 2-3 lata, w przypadku uszkodzenia lub skorodowania narzędzi.

4. W przypadku powstania takich odpadów są one umieszczane w worku jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czarnego i oznakowane podobnie jak odpady zakaźne (różnica dotyczy kodu odpadów).

5. Po kasacji i zdjęciu ze stanu przychodni, odpady są usuwane do pomieszczenia magazynowania odpadów. Dalsze postępowanie jak z odpadami zakaźnymi.

6. Do odpadów o kodzie **18 01 09** – leki inne niż wymienione w 18 01 08 należą wszystkie leki, z wyjątkiem leków cytotoksycznych i cytostatycznych.

7. Ten rodzaj odpadów wytwarzany jest sporadycznie, w przypadku upływu terminu ważności leku.

8. W przypadku powstania takich odpadów, są one umieszczane w workach jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czarnego oznakowane podobnie jak odpady zakaźne (różnica dotyczy kodu odpadów), a następnie oddawane do apteki szpitalnej. Szczegółowy opis dalszego postępowania zawarty jest w

 procedurze: postępowanie z lekami przeterminowanymi.

9. Prawidłowym przygotowaniem odpadów medycznych pozostałych, do utylizacji, zajmuje się wyznaczona pielęgniarka .

10. Odpady o kodzie **18 01 04 –** inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy).

11. Odpady o kodzie 18 01 04 są wytwarzane w niewielkie ilości w gabinecie zabiegowym i gabinetach lekarskich, w których są udzielane świadczenia zdrowotne. Do tych odpadów należy zaliczyć: podkłady, prześcieradła oraz fartuchy i maseczki jednorazowego użytku, które nie zostały zanieczyszczone materiałem biologicznym.

12. Odpady zbierane są do worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czarnego, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia.

13. Worki jednorazowego użycia umieszcza się w sztywnych pojemnikach, np. wiadrach pedałowych.

14. Worki należy zapełniać do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie

15. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych worków jednorazowego użycia.

 16. Worki powinny być wymieniane **nie rzadziej niż co 72 godziny.**

17. W przypadku uszkodzenia worka należy go w całości umieścić w innym większym nieuszkodzonym czarnym worku.

18. Każdy worek z odpadami powinien posiadać oznakowanie identyfikacyjne jak odpady zakaźne. Różnica dotyczy kodu odpadów (wpisujemy kod 18 01 04).

19. Zamknięty i oznakowany worek jest usuwany do magazynu odpadów medycznych jak odpady zakaźne.

20. Dalszy sposób postępowania (transport, magazynowanie, odbiór przez firmę), taki jak z odpadami zakaźnymi.

 **7. DOKUMENTY ZWIĄZANE**

1. Instrukcja selektywnej zbiórki odpadów zakaźnych.

2. Instrukcja postępowania z odpadami zakaźnymi w przypadku sytuacji awaryjnej.

3. Instrukcja postępowania z workiem foliowym i koszem na odpady medyczne.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**INSTRUKCJA**

**SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI ODPADÓW ZAKAŹNYCH**

|  |
| --- |
| **W wyznaczonych pojemnikach , workach koloru czerwonego na odpady zakaźne** |
| **Umieszczaj odpady o kodzie 18 01 03** | **Nie umieszczaj odpadów** |
| - opatrunki zanieczyszczone krwią, wydalinami i wydzielinami ropnymi oraz płynami ustrojowymi pacjenta, np. gaza, wata, lignina oraz dreny, sondy, cewniki, worki na mocz, butelki i dreny po płynach infuzyjnych,- skażone (po użyciu) rękawice lateksowe, chirurgiczne, foliowe, aktywne szczepionki,- strzykawki po użyciu, probówki,- bielizna, pościel jednorazowa, np. prześcieradła pochodzące od chorych zakaźnie lub zanieczyszczone krwią lub innymi płynami ustrojowymi,- pieluchomajtki, pampersy- umieszczone w sztywnych odpornych na przekłucie zamykanych pojemnikach na odpady o ostrych końcach i krawędziach: igły iniekcyjne, chirurgiczne, skalpele, ostrza od golenia chorych, kaniule i ich mandryny itp. | **-** czystych fiolek po lekachnie niebezpiecznych,- rtęci, w tym uszkodzonych termometrów rtęciowych,- cytostatyków, innych leków, chemikaliów, o ile nie są zmieszane z odpadami zakaźnymi,- dokumentacji pacjentów,- jednorazowych ręczników po wysuszeniu rąk,- opakowań sterylizacyjnych, opakowań po lekach, od rękawic, opakowań po żywności, po napojach,- osłonek od igieł,- świetlówek, baterii,- resztek pokonsumpcyjnych,- butelek po napojach do picia i sokach, - szkła. |

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

1. Odpady z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, gromadzić w czerwonych workach jednorazowego użycia, umieszczonych w wiadrach pedałowych (wiadra oznakowane napisem „odpady zakaźne”).
2. Odpady o ostrych końcach i krawędziach gromadzić w pojemnikach jednorazowego użycia, sztywnych odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie, przecięcie.
3. Pojemniki ustawić jak najbliżej stanowiska pracy w miejscu umożliwiającym swobodne poruszania się personelu i pacjentów.
4. Pojemniki i worki wymieniać nie rzadziej niż co 72 godziny.
5. Pojemniki i worki zapełniać nie więcej niż do 2/3 ich objętości, w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie/zawiązanie.
6. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników i worków jednorazowego użycia.
7. Każdy pojemnik, po zamknięciu, umieścić w worku koloru czerwonego.

8. Każdy worek lub pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi w miejscu ich powstawania posiada widoczne oznakowanie identyfikujące. zgodne z obowiązującymi przepisami.

1. Pracownicy przy wykonywaniu wszelkich czynności związanych z kontaktem
z odpadami zakaźnymi stosują środki ochrony indywidualnej: fartuchy, rękawice.
2. W przypadku skaleczenia lub zalania płynem ustrojowym w czasie kontaktu
z odpadami natychmiast, miejsce skaleczenia, zranienia obficie przemyć i przepłukać pod bieżącą wodą. Nie tamować krwawienia i nie wyciskać krwi z rany. Założyć na powstałe zranienie wodoodporny opatrunek. Zalaną odzież zmienić na nową. Fakt zranienia zgłosić bezpośredniemu przełożonemu i skonsultować się z wyznaczonym lekarzem.

|  |  |
| --- | --- |
| Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej "Krychnowice"26-600 Radom, ul. M. Reja 30 |  |

 **INSTRUKCJA**

**POSTĘPOEANIA Z ODPADAMI ZAKAŹNYMI W PRZYPADTU**

**SYTUACJI AWARYJNEJ**

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

1. Pracownicy przy wykonywaniu wszelkich czynności związanych z kontaktem z odpadami zakaźnymi powinni stosować środki ochrony indywidualnej: fartuch, rękawice, okulary.
2. W przypadku przecięcia lub uszkodzenia worka z odpadami zakaźnymi należy go w całości umieścić w innym, większym niż uszkodzony, worku jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego.
3. W przypadku wysypania się odpadów z worka, należy je uprzątnąć sprzętem przeznaczonym do tego celu, np. szczotką i śmietniczką i umieścić w nowym worku jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego.
4. Worek szczelnie zamknąć/zawiązać i umieścić na nim etykietę , tj. oznakowanie identyfikujące.
5. W przypadku uszkodzenia pojemnika na odpady zakaźne o ostrych końcach i krawędziach, należy go w całości umieścić w większym, nieuszkodzonym pojemniku jednorazowego użycia.
6. W przypadku wysypania się zawartości pojemnika, odpady o ostrych końcach i krawędziach muszą być zebrane narzędziem, np. pęsetą i umieszczone w pojemniku jednorazowego użycia.
7. Pojemnik należy szczelnie zamknąć i wyposażyć w oznakowanie identyfikacyjne.
8. Czerwone worki i pojemniki z odpadami zakaźnymi, należy usunąć z miejsca gdzie powstała awaria, do pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych, usytuowanego w podpiwniczeniu budynku.
9. Miejsce skażone odpadami zakaźnymi należy zdezynfekować zgodnie z obowiązującą instrukcją.
10. Po zakończeniu czynności należy zdezynfekować sprzęt użyty do usuwania skutków awarii.
11. Rękawice i fartuch jednorazowego użycia umieścić w pojemniku, traktować jako odpad zakaźny (czerwony worek).
12. Następnie należy umyć i zdezynfekować ręce.

|  |  |
| --- | --- |
| Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”26-600 Radom, ul. M. Reja 30 |  |

**INSTRUKCJA**

**POSTĘPOWANIA Z WORKIEM FOLIOWYM**

**I KOSZEM NA ODPADY MEDYCZNE (zakaźne i pozostałe)**

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

1. Przed użyciem:

– rozwiń worek foliowy jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego lub czarnego (w zależności od rodzaju odpadów),

– włóż worek do kosza tak, aby na kosz był wywinięty mankiet (ok. 20 cm),

- w widocznym miejscu przyklej/ przymocuj oznakowanie identyfikujące, wpisz na nim wymagane dane.

1. Po użyciu:

– włóż dłonie pod wywinięty mankiet,

– wyprostuj mankiet (pamiętaj, aby nie dotykać rękami do wewnętrznej powierzchni worka),

– wyjmij worek z kosza,

– zamknij szczelnie worek i uzupełnij brakujące dane na oznakowaniu identyfikującym.

– włóż worek do pojemnika transportowego,

– zdezynfekuj i umyj kosz . Sprawdź, czy jest czytelne oznaczenie kosza – „odpady zakaźne 180103” lub "odpady pozostałe 180104" (w zależności od rodzaju odpadów),

– wynieś worek z odpadami zakaźnymi do pomieszczenia magazynowego, usytuowanego w podpiwniczeniu budynku.

**ZASADY BEZPIECZEŃSTWA**

1. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętego worka jednorazowego użycia zawierającego odpady.

 Worek z odpadami wyjęty z kosza należy przenieść, trzymając go za zamknięcie,
 nie przybliżając do ciała i nie podkładając rąk pod jego spodnią część.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej **Załącznik nr 4**

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**PROCEDURA**

**HIGIENY RĄK PERSONELU**

1. **CEL**

- Zapewnienie personelowi prawidłowych warunków do utrzymania w czystości skóry rąk.

- Zapobieganiu zakażeniom szpitalnym.

1. **PODSTAWY PRAWNE PROCEDURY**

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi .

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

**3. ZAKRES DZIAŁANIA PROCEDURY**

Procedura obowiązuje w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

**4.DEFINICJE**

**Higiena rąk przy użyciu mydła i wody –** jest zabiegiem polegającym na zmyciu z powierzchni skóry rąk zanieczyszczeń organicznych i brudu oraz na eliminacji ze skóry flory przejściowej. Ręce myje się pod strumieniem letniej bieżącej wody w czasie 30-60 sekund.

**Higiena rąk przy użyciu preparatu na bazie alkoholu -** jest zabiegiem polegającym na wcieraniu preparatu dezynfekcyjnego (antyseptycznego) na bazie alkoholu w czystą, pozbawioną zanieczyszczeń organicznych i brudu skórę rąk. Dezynfekcja eliminuje florę przejściową redukując jednocześnie florę stałą.

**Zakażenie szpitalne –** zakażenie, które wystąpiło w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w przypadku gdy choroba:

1. nie pozostawała w momencie udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie wylęgania albo
2. wystąpiła po udzieleniu świadczeń zdrowotnych, w okresie nie dłuższym niż najdłuższy okres jej wylęgania.

**Zakażenie –** wniknięcie do organizmu i rozwój w nim biologicznego czynnika chorobotwórczego.

**5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

- Za prawidłowe przestrzeganie procedury odpowiedzialny jest każdy pracownik wykonujący higieniczne mycie i dezynfekcję rąk.

- Za wprowadzenie i nadzór nad odpowiednim stosowaniem procedury odpowiada kierownik Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” i wyznaczona pielęgniarka oraz osoba odpowiedzialna za pracę personelu sprzątającego (dotyczy pracowników firmy sprzątającej).

 **6. OPIS POSTĘPOWANIA**

 **PRZYGOTOWANIE RĄK DO PRACY**

1. Obetnij krótko paznokcie.
2. Nie maluj ich lakierem.
3. Nie zakładaj sztucznych paznokci.
4. Nie noś w pracy pierścionków, obrączki, bransoletek i zegarka.
5. Nie noś odzieży z długim rękawem.

Ponadto skóra rąk:

- nie powinna być uszkodzona,

- nie powinna posiadać żadnych zmian chorobowych,

- nie może posiadać śladów trwałych zanieczyszczeń np. smarem samochodowym, ziemią, farbą itp.

**TECHNIKI WYKONYWANIA PROCEDURY HIGIENY RĄK – WSKAZANIA DO HIGIENY RĄK**

Istnieją dwie uznane techniki wykonywania procedury higieny rąk:

1. dezynfekcja rąk przez wcieranie preparatu alkoholowego oraz
2. mycie rąk przy pomocy mydła i wody.

**Użycie mydła:**

W przypadku widocznego zabrudzenia lub poplamienia krwią lub innymi płynami ustrojowymi lub po skorzystaniu z toalety, ręce należy umyć mydłem i wodą,

W przypadku podejrzenia lub potwierdzenia ekspozycji na mikroorganizmy przetrwalnikujące, w tym Clostridlium difficile, preferowane jest mycie rąk mydłem i wodą, a dopiero po tej czynności i osuszeniu rąk, wcieranie w skórę rąk preparatu na bazie alkoholu.

3. We wszystkich pozostałych sytuacjach klinicznych opisanych w punktach poniżej (od 4a do 4f), do rutynowej higieny rąk , jeśli nie są w sposób widoczny zabrudzone, zaleca się wcieranie w ręce preparatu na bazie alkoholu. W przypadku braku, w sytuacjach wyjątkowych, preparatu do dezynfekcji rąk na bazie alkoholu, ręce należy umyć mydłem i wodą.

4. **Dezynfekcja rąk:**

a) przed i po kontakcie z pacjentem lub wykonaniem zabiegów aseptycznych,

b) przed obsługą inwazyjnych urządzeń w opiece nad chorym bez względu czy rękawiczki ochronne są używane czy nie,

c) po kontakcie z płynami ustrojowymi, wydzielinami, błoną śluzową, naruszoną powłoką skórną lub opatrunkami,

d) przechodząc od zakażonej części ciała do innej części ciała chorego,

e) po kontakcie z powierzchniami i obiektami nieożywionymi (w tym urządzeniami medycznymi) znajdującymi się w bezpośrednim otoczeniu pacjenta,

f) po zdjęciu sterylnych lub niesterylnych rękawic.

5. Przed przygotowaniem i podaniem leków lub żywności należy przeprowadzić dezynfekcję rąk używając preparatu odkażającego na bazie alkoholu lub umyć ręce zwykłym mydłem albo antybakteryjnym mydłem i wodą.

6. Mydło i środki odkażające nie powinny być stosowane łącznie.

**5 MOMENTÓW HIGIENY RĄK – strategia WHO**

Zgodnie z tą koncepcją, wymaga się, aby personel mył i/lub dezynfekował ręce:

1. przed kontaktem z pacjentem,

2. zanim przystąpi do czystych/aseptycznych procedur,

3. po ekspozycji/narażeniu na kontakt z płynami ustrojowymi,

4. po kontakcie z pacjentem,

5. po kontakcie z otoczeniem pacjenta.

**ZASADY OGÓLNE**

1. Personel podczas pracy myje i dezynfekuje ręce zgodnie z zasadami określonymi w instrukcjach.
2. Podczas pracy personel nie nosi biżuterii, ma krótko obcięte nie pomalowane paznokcie.
3. Personel ma zapewniony łatwy dostęp do umywalek oraz ciepłej bieżącej wody w miejscu pracy.
4. Stanowiska pracy, w szczególności te gdzie jest wykonywane badanie pacjentów lub zabiegi, wyposażone są w:

- umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą,

- dozownik z mydłem w płynie, który jest oznaczony napisem: „mydło w płynie”,

- dozownik łokciowy z preparatem do dezynfekcji rąk, który jest oznaczony nazwą preparatu dezynfekcyjnego,

- podajnik z ręcznikiem jednorazowego użycia,

- kosz na zużyte ręczniki oznaczony napisem: „ odpady komunalne”.

5. Nad każdą umywalką w widocznym miejscu zawieszona jest instrukcja (schemat) efektywnego mycia i dezynfekcji rąk.

6. Do mycia rąk używane jest mydło płynne z dozownika.

7. Do osuszania rąk używane są ręczniki jednorazowego użycia pobierane z podajnika.

8. Do dezynfekcji rąk używane są preparaty dezynfekcyjne na bazie alkoholu z dozownika łokciowego lub podręcznego/osobistego.

9. W każdym przypadku higienicznego mycia i dezynfekcji rąk należy zastosować technikę wg Ayliffe, w której przetarte są wszystkie powierzchnie rąk; każdy z sześciu ruchów należy wykonać pięciokrotnie tam i z powrotem. Szczególną uwagę należy zwrócić na kciuki, przestrzenie międzypalcowe i wały okołopaznokciowe.

10. Pracownicy odpowiedzialni za uzupełnienie mydła płynnego, preparatu dezynfekcyjnego oraz ręcznika jednorazowego użycia muszą wykonać uprzednio mycie i dezynfekcję dozownika. Nie wolno dolewać mydła/ preparatu dezynfekcyjnego do częściowo opróżnionego dozownika.

11. Do pielęgnacji rąk używane są preparaty natłuszczające (kremy, emulsje), które chronią skórę przed nadmiernym wysuszeniem.

12. W przypadku uszkodzenia skóry rąk należy miejsce zranienia zabezpieczyć opatrunkiem wodoodpornym.

13. Jeśli istnieje prawdopodobieństwo kontaktu z krwią lub płynami ustrojowymi należy użyć rękawic. Użycie rękawic nie zastępuje mycia rąk.

14. Nadzór nad higieną rąk personelu sprawuje ich bezpośredni przełożony.

**ZASTOSOWANIE RĘKAWIC**

Rękawiczki ochronne służą dwóm celom:

1. Zapobiegają ryzyku przeniesienia szkodliwych czynników biologicznych za pośrednictwem rąk na pacjenta,

2. Obniżają ryzyko nabycia przez pracowników opieki zdrowotnej zakażeń od pacjentów.

- Nie sterylne rękawiczki ochronne należy nosić podczas wykonywania czynności związanych z opieką nad pacjentem, które mogą wiązać się z narażeniem na kontakt z krwią i innymi płynami ustrojowymi; w przypadku kontaktu z urządzeniami inwazyjnymi w pobliżu miejsca, którym stykają się z ciałem albo gdy są widocznie zabrudzone; gdy opiekujemy się pacjentami skolonizowanymi lub zakażonymi przez patogeny przenoszone drogą kontaktową; przy kontakcie z odpadami medycznymi.

- Należy zawsze przeprowadzić procedurę higieny rąk po zdjęciu rękawiczek.

- Zabronione jest użycie tych samych rękawic do czynności przy kolejnym pacjencie.

- Użycie rękawiczek nie zastępuje obowiązku wykonania procedury higieny rąk.

**DOKUMENTY ZWIĄZANE**

1. Instrukcja higieny rąk przy użyciu mydła i wody.
2. Instrukcja higieny rąk przy użyciu preparatu na bazie alkoholu.
3. Instrukcja utrzymania w czystości dozownika do mydła w płynie i preparatu do dezynfekcji rąk.
4. Instrukcja mycia i dezynfekcji rąk wg Ayliffe

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 30

**INSTRUKCJA**

**HIGIENY RĄK PRZY UŻYCIU MYDŁA I WODY**

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

1. Zmocz ręce wodą.
2. Nabierz tyle mydła , aby pokryć całe powierzchnie dłoni.
3. Nanieś środek myjący na dłonie.

Myj ręce zgodnie z techniką wg Ayliffe’ a (6 etapów ). Czynności na każdym etapie powtórz pięć razy przed przejściem do następnego etapu:

- pocieraj o siebie rozprostowane dłonie,

- połóż (i pocieraj) prawą dłoń na grzbiecie lewej dłoni przeplatając palce a następnie zamień dłonie,

- pocieraj wewnętrzne części dłoni z przeplecionymi palcami,

- pocieraj grzbietowe części złączonych palców jednej dłoni o wewnętrzną część
 drugiej dłoni i odwrotnie,

- pocieraj ruchami obrotowymi opuszki palców prawej ręki w zagłębieniu dłoni lewej, a następnie odwrotnie,

- pocieraj ruchami obrotowymi kciuk lewej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na nim dłoni prawej, a następnie odwrotnie.

 4. Trzymając dłonie powyżej łokci opłucz starannie ręce pod bieżącą, letnią wodą.

 5. Osusz ręce ręcznikiem jednorazowego użycia, a następnie wrzuć go do wiadra
 na odpady komunalne.

 6. Użyj ręcznika do zakręcenia kranu.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja 3

**INSTRUKCJA**

**HIGIENY RĄK PRZY UŻYCIU PREPARATU NA BAZIE ALKOHOLU**

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

1. Nabierz pełną garść preparatu, tak aby pokryć w całości wewnętrzną powierzchnię dłoni.

2. Równomiernie rozetrzyj środek dezynfekcyjny i wcieraj preparat w dłonie.

Wcieraj preparat w skórę rąk zgodnie z techniką wg Ayliffe’a (6 etapów). Czynności na każdym etapie powtórz pięć razy przed przejściem do następnego etapu:

- pocieraj wewnętrzne powierzchnie dłoni (jedna dłoń o drugą dłoń),

- pocieraj wewnętrzną częścią jednej dłoni o grzbietową część drugiej dłoni i odwrotnie,

- pocieraj wewnętrzne części dłoni z przeplecionymi palcami,

- pocieraj grzbietowe części złączonych palców jednej dłoni o wewnętrzną część drugiej dłoni i odwrotnie,

- pocieraj ruchami obrotowymi opuszki palców prawej ręki w zagłębieniu dłoni lewej, a następnie odwrotnie,

- pocieraj ruchami obrotowymi kciuk lewej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na nim dłoni prawej, a następnie odwrotnie.

3. W czasie wcierania preparatu w dłonie, środek dezynfekcyjny powinien całkowicie odparować.

Łączny czas wcierania powinien trwać 60 sekund (lub wg zaleceń producenta preparatu).

1. Po dezynfekcji rąk nie należy ich wycierać.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

 „Krychnowice”

 26-600 Radom, ul. Reja

**INSTRUKCJA**

**UTRZYMANIA W CZYSTOŚCI DOZOWNIKA DO MYDŁA W PŁYNIE**

**I PREPARATU DO DEZYNFEKCJI RĄK**

**ZASADY POSTĘPOWANIA**

1. Przed napełnieniem dozownika preparatem należy upewnić się, że jest to właściwy środek, a następnie sprawdzić jego datę ważności.
2. Nie wolno dolewać mydła/ środka do dezynfekcji rąk do częściowo opróżnionego dozownika.
3. Czynności związane z utrzymaniem w czystości dozownika należy wykonywać z zastosowaniem środków ochrony osobistej: fartucha, rękawic.

**SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

1. Po zużyciu mydła/ środka do dezynfekcji rąk przygotuj dozownik przed kolejnym napełnieniem:

- otwórz zewnętrzną obudowę dozownika,

- wyjmij z dozownika brudny pojemnik na mydło/ środek do dezynfekcji rąk,

- elementy dozownika przytwierdzone do ściany dokładnie umyj i zdezynfekuj, np. jednorazową ściereczką nasączoną preparatem myjąco – dezynfekującym,

- brudny pojemnik dokładnie wypłucz z resztek zawartości pod bieżącą, letnią wodą, następnie umyj i zdezynfekuj,

- tak przygotowany pojemnik włóż do obudowy dozownika.

2. Napełnij czysty pojemnik preparatem.

3. Zamknij obudowę dozownika.

4. Przetrzyj zewnętrzne powierzchnie dozownika jednorazową ściereczką nasączoną środkiem myjąco – dezynfekującym.

 5. Zdejmij rękawice, umyj i zdezynfekuj ręce.

**Instrukcja mycia i dezynfekcji rąk wg Ayliffe’a**

Z dozownika ściennego nanieś odpowiednią porcję mydła/preparatu antyseptycznego i myj/dezynfekuj ręce zgodnie ze standardem pokazanym poniżej. Czynności na każdym etapie powtórz 5 razy przed przejściem do następnego. Uwaga – mydło nanosimy na zwilżone woda dłonie; preparat antyseptyczny pobieramy na suche dłonie i wcieramy w ręce przez 30 s.



1. Pocieranie wewnętrznych części dłoni



1. Pocieranie wewnętrzną częścią prawej dłoni o grzbietową część lewej dłoni, a następnie w zmienionej kolejności – wewnętrzną częścią lewej dłoni o grzbietową dłoni prawej



1. Pocieranie wewnętrznych części dłoni z przeplecionymi palcami (zmiana rąk)



1. Pocieranie grzbietowej części zagiętych palców jednej dłoni pod zgiętymi palcami drugiej dłoni (zmiana rąk)



1. Obrotowe pocieranie opuszków palców prawej dłoni w zagłębieniu dłoniowym lewej dłoni (zmiana rąk)



1. Obrotowe pocieranie kciuka prawej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na niej lewej dłoni, a następnie zmiana rąk