

 Centrum ATTIS <small>CENTRUM LECZNICZO-REHABILITACYJNE I MEDYCZYNY PRACY</small>	<u>PLAN HIGIENY</u>		KP-8.5-1
		Data wydania	06.10.2016
		Obowiązuje od	06.10.2016
		Numer wydania	01
		Strona:	25

	Stanowisko	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
Opracował:	Specjalista ds. Higieny i Epidemiologii	Dorota Tomaszewska		
Sprawdził:	Kierownik Działu Pielęgniarstwa	Beata Renata Nowicka		
Sprawdził:	Przewodnicząca Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych	Katarzyna Ładomirska - Pestkowska		
Sprawdził:	Dyrektor Medyczny	Wojciech Kłosiński		
Sprawdził:	Pełnomocnik ds., Jakości	Waldemar Pyrgiel		
Zatwierdzam do stosowania Prezes Zarządu Centrum ATTIS Sp. z o.o.				

Cel procedury: Prawidłowe utrzymanie czystości w placówce świadczącej usługi medyczne, prawidłowa dekontaminacja powierzchni oraz sprzętu medycznego jako zapobieganie zakażeniom szpitalnym, określenie zasad ogólnych utrzymania czystości, określenie zasad współpracy pomiędzy ATTIS a firmą świadcząca usługi sprzątania.

Procedura kierowana do: Personelu firmy świadczącej usługę sprzątania, Kierowników przychodni, Zakładów szpitalnych, pielęgniarek, Kierownika Działu Administracyjno – Gospodarczego, Kierownika Działu Pielęgniarstwa, BHP.

Obszar obowiązywania: Zakłady szpitalne, Przychodnie, Apteka, pomieszczenia administracji, ciągi komunikacyjne, korytarze, pomieszczenia zaplecza technicznego, archiwum.

Odpowiedzialny za jej przestrzeganie: Personel firmy świadczącej usługę sprzątania (kierownictwo firmy zewnętrznej) Kierownik Działu Administracyjno – Gospodarczego.

 <p>Centrum ATTIS CENTRUM LECZNICZO-REHABILITACYJNE I MEDYCZYNY PRACY</p>	<p><u>PLAN HIGIENY</u></p>		KP-8.5-1
		Data wydania	
		Obowiązuje od	
		Numer wydania	01
		Strona:	26

Zasady utrzymania czystości w Centrum ATTIS: W Centrum ATTIS za utrzymanie czystości odpowiada firma, z którą aktualnie jest zawarta umowa, za nadzór za wykonanie usługi odpowiada Dział Administracyjno – Gospodarczy. Zamawiający ma prawo do okresowych kontroli efektów utrzymania czystości. Kontrolę czystości mają prawo przeprowadzać kierownicy komórek organizacyjnych, Dział Administracyjno – gospodarczy, członkowie Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, Inspektor BHP, Kierownik Działu Pielęgniarstwa.

Zagrożenia epidemiologiczne: Prawidłowa dekontaminacja środowiska szpitalnego zmniejsza ryzyko transmisji czynników biologicznych oraz zapobiega utrzymywaniu się szczepów epidemicznych o wysokim poziomie zjadliwości np. *Pseudomonas aeruginosa* i *Acinetobacter Baumanie*, *Klebsiella pneumoniae*, *Clostridium Difficile*. Prawidłowo zaplanowana i wykonana dekontaminacja zmniejsza ryzyko związane z zakażeniami szpitalnymi.

Definicje podstawowych pojęć	
	<p>BRUDOWNIK – pomieszczenie w zakładzie opieki zdrowotnej służące do opróżniania, dezynfekowania i przechowywania kaczek, basenów, nocników lub niszczenia tego rodzaju pojemników jednorazowego użytku oraz składowania brudnej bielizny, odpadów.</p> <p>GABINETY DIAGNOSTYKI INWAZYJNEJ – pokoje zabiegowe lub pomieszczenia, w których wykonywane są świadczenia zdrowotne z użyciem aparatury i sprzętu, który penetruje do układu naczyniowego, sterylnych jam ciała lub kontaktuje się z błonami śluzowymi lub uszkodzoną skórą m.in. pracownie endoskopowe, inwazyjne gabinety RTG.</p> <p>GABINETY DIAGNOSTYKI NIEINWAZYJNEJ – pokoje zabiegowe lub pomieszczenia, w których wykonywane są świadczenia zdrowotne z użyciem aparatury i sprzętu, który kontaktuje się wyłącznie z nieuszkodzoną skórą m.in. USG, EKG, nieinwazyjne gabinety RTG.</p> <p>MYCIE – etap dekontaminacji, usuwający zarówno zabrudzenia (brud, kurz, substancje organiczne), jak i pewną ilość biologicznych czynników chorobotwórczych.</p> <p>ODPADY – wszystkie przedmioty oraz substancje nieprzydatne w miejscu lub czasie, w którym powstały, nie nadające się</p>

	<p>do użytku, zanieczyszczone lub zniszczone.</p> <p><u>POKOJE SOCJANE</u> – pomieszczenia dostępne wyłącznie dla personelu opieki zdrowotnej, w pomieszczeniach socjalnych nie są wykonywane świadczenia zdrowotne.</p> <p><u>POKOJE ZABIEGOWE</u> – pomieszczenia, w których personel medyczny wykonuje procedury medyczne u pacjentów oraz czynności przygotowawcze np. wlewy dożylnie, rozpuszczanie leków czy przygotowywanie zestawów opatrunkowych.</p> <p><u>POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE</u> – pomieszczenie do przechowywania środków czystości, dezynfekcyjnych, czystych ścierek, mopów, wózków sprzątających, wyposażone w dojskie wody, do przygotowywania świeżych roztworów roboczych preparatów myjąco – dezynfekcyjnych.</p> <p><u>PREPARAT MYJĄCY</u> – inaczej środki czystości, służące do mycia powierzchni, w szpitalach w postaci profesjonalnych koncentratów do sporządzania roztworów roboczych o określonym stężeniu. Wykaz środków czystości stosowanych w Centrum ATTIS okazany przez firmę sprzątającą w formie tabelki, z przeznaczeniem sposobem rozcieńczania jako załącznik nr 1 do procedury „Plan Higieny“.</p> <p><u>PREPARAT DEZYNFEKCYJNY</u> – środek chemiczny zarejestrowany i dopuszczony do obrotu w UE, posiadający właściwości biobójcze, określone spektrum działania, stężenia oraz czasu działania a także przeznaczenia np. duże powierzchnie, małe powierzchnie, sprzęt, narzędzia, sanitariaty. Wykaz środków dezynfekcyjnych aktualnie stosowanych w Centrum ATTIS, zgodnie z umowami przetargowymi, załącznik nr2.</p>
<p>Ogólne zasady sprzątnia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • W trakcie sprzątnia pomieszczeń, wózek do sprzątnia pozostaje zawsze na korytarzu przy drzwiach, • niedozwolone jest zamiatanie podłóg pomieszczeń szczotkami na sucho, • sale chorych, toalety, pokoje zabiegowe sprzątnane są wydzielonymi mopami i ściereczkami, • do mycia i dezynfekcji używa się

preparatów o właściwym przeznaczeniu,

- sprzątanie powinno odbywać się od pomieszczeń czystych do brudnych,
- kolejność mycia powierzchni: mycie poszczególnych fragmentów rozpocząć od najwyżej położonych lub od tych, które są uważane za najczystsze, kończyć na najniżej położonych lub najbardziej zabrudzonych optycznie,
- sprzątanie i dezynfekcję należy przeprowadzać w sposób planowy (określając metody mycia, sprzęt, środki),
- przed przystąpieniem do sprzątania należy zaplanować ilość nakładek na mopa potrzebnych do sprzątnięcia określonych obszarów. Wydzielić mopy do sal chorych, izolatek, gabinetów zabiegowych, korytarza, brudownika i sanitariatów. Jeden obszar tzn, gabinet zabiegowy można sprzątnąć używając jednej nakładki na mopa, sale chorych sprzątać wydzielonymi mopami w ilości takiej, aby podłoga w każdej sali była dokładnie pokryta preparatem myjącym. Nakładki na mopa po użyciu należy włożyć do worka na wózku. Po zakończeniu sprzątania należy przekazać je do pralni (gdzie poddawane są procesowi prania i dezynfekcji termicznej), procedurę postępowania z brudnymi mopami przedstawi firma świadcząca usługę sprzątania.
- Ściereczki stosowane są ściereczki jednorazowego użytku, po użyciu wyrzucane są do odpadów medycznych zakaźnych oprócz pomieszczeń administracyjnych i technicznych, gdzie wyrzucane są do odpadów komunalnych. Ściereczki można stosować poprzez ułożenie w kuwetach do sprzątania i nawilżenie dowolnym preparatem, lub zalanie całego wiaderka preparatem myjąco – dezynfekcyjnym. Można stosować poprzez spryskanie preparatem

alkoholowym i przetarcie powierzchni.

- stosując preparat myjąco – dezynfekcyjny do dużych powierzchni (podłóg), należy nanieść roztwór preparatu za pomocą mopów i pozostawić do wyschnięcia, ale nie krócej niż 15 minut,
- w przypadku zabrudzeń powierzchni krwią lub innym materiałem biologicznym, zastosować się do postępowania opisanego poniżej.
- wózek po zakończonym sprzątaniu umyć bezpośrednio po usunięciu roztworów roboczych, poddać dezynfekcji, wytrzeć wszystkie elementy wózka do sucha, przechowywać w stanie czystym i suchym w pomieszczeniu porządkowym,
- podczas przygotowywania środków chemicznych obowiązuje stosowanie odzieży ochronnej, rękawic ochronnych,
- preparaty dezynfekcyjne powinny być przygotowywane w kuwetach podpisanych nazwą, datą, stężeniem roztworu i podpisem osoby przygotowującej, w pomieszczeniach z możliwością wentylacji,
- **w przypadku przychodni chorób płuc i gruźlicy lub w przypadku stwierdzenia gruźlicy u chorego, nie należy rozpylać środków alkoholowych do dezynfekcji małych powierzchni tylko stosować poprzez przetarcie zwilżoną ściereczką lub używać gotowych, zwilżonych chusteczek dezynfekcyjnych.**
- **w przypadku stwierdzenia u chorego beztlenowych, Gram (+) łaseczek sporulujących np. (*Clostridium difficile*), nie należy stosować preparatów alkoholowych, gdyż bakterie te pod wpływem alkoholu wytwarzają formy przetrwalnikowe tzw. spory. Stosować do mycia i dezynfekcji**

powierzchni oraz sprzętu preparaty sporobójcze dostępne w szpitalu (patrz tabelka z preparatami dezynfekcyjnymi) lub preparaty chlorowe o dziesięciokrotnie większym stężeniu.

UWAGA: Preparatów chlorowych nie należy używać do mycia i dezynfekcji powierzchni w obecności pacjentów. Sale chorych można myć i dezynfekować preparatami chlorowymi po wypisie chorego, zgonie lub przeniesieniu na inną salę lub oddział.

Używanie preparatów alkoholowych do małych powierzchni poprzez spryskanie/przetarcie, oznacza spryskanie dezynfekowanej powierzchni i pozostawienie do wyschnięcia lub oczekiwanie ok. 5 minut lub przetarcie ściereczką wcześniej zwilżoną preparatem alkoholowym (spryskać ściereczkę).

Uwaga: preparaty alkoholowe do powierzchni nie posiadają właściwości myjących, stosować tylko na umyte powierzchnie.

Uwaga: w zakładach, poradniach pediatrycznych lub w obecności dzieci nie stosować preparatów alkoholowych poprzez spryskiwanie, tylko poprzez przetarcie zwilżoną ściereczką lub zastąpić preparatami do szybkiej dezynfekcji nie zawierającymi alkoholu.

Uwaga: zawsze w przypadku reżimu sanitarnego, zaleceń ZKZS, częstotliwość sprzątania zwiększa się w zależności od potrzeby, należy wówczas w danym obszarze umieścić kartę prac w strefie izolacji z wyznaczonymi godzinami sprzątania i na bieżąco ją uzupełniać, zabezpieczyć w koszulkę i powiesić na ścianie.

W Centrum ATTIS za sprzątanie pomieszczeń szpitala i administracji odpowiedzialny jest personel firmy świadczącej usługę sprzątania. Nadzór nad pracownikami firmy posiada osoba wyznaczona przez firmę sprzątającą. Personel sprzątający ma w obowiązku utrzymanie czystości we wszystkich obszarach placówki, odpowiada za

	<p>sprzątanie zgodnie z „Planem Higieny”, przestrzegając zasad sanitarno – epidemiologicznych, ma obowiązek używać preparatów myjących i dezynfekcyjnych zgodnie z ich przeznaczeniem, sprzętu do utrzymania czystości zgodnie z jego przeznaczeniem. <u>Zawsze po kontakcie z brudnymi powierzchniami, po kontakcie z materiałem biologicznym, ręce myć i dezynfekować.</u></p>
<p>Zakres czynności personelu sprząającego</p>	<p>Personel firmy sprząającej myje i dezynfekuje powierzchnie, toalety, sedesy, umywalki, zlewy, armaturę oraz prosty sprzęt medyczny, łóżka szpitalne, leżanki, fotele, krzesła, taborety, szafki przyłózkowe, dozowniki łokciowe, podajniki na ręczniki, meble, ściany, okna, przeszklenia, lampy oświetleniowe, kratki wentylacyjne, kaloryfery, stojaki wózki, podnóżki specjalistycznego sprzętu medycznego, lodówki (zgodnie z poleceniem kierownika danej komórki), okablowanie sprzętu medycznego, innego elektrycznego po uprzednim odłączeniu od prądu przez pracownika ATTIS.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oddziały szpitalne - wszystkie czynności prac codziennych pracowników firmy są dokumentowane w kartach prac codziennych załącznik nr 1. 2. Oddziały szpitalne, Izba Przyjęć – czynności w strefie izolacji dokumentowane w kartach pracy w strefie izolacji, załącznik nr 2. 3. Przychodnie – wszystkie czynności prac codziennych pracowników firmy w przychodniach Centrum ATTIS, dokumentowane są w kartach prac codziennych, załącznik nr 3. 4. Wszystkie prace okresowe jak (doczyszczanie, gruntowne sprzątanie, mycie okien, wertikali) są dokumentowane w kartach prac okresowych załącznik nr 4. 5. Pomieszczenia administracji - wszystkie czynności prac codziennych pracowników firmy dokumentowane są w kartach prac codziennych administracji, załącznik nr 5. Czynności

wykonywane okresowo w pomieszczeniach administracji dokumentowane w karcie prac okresowych **załącznik nr 6.**

- 6.** Inne pomieszczenia pomocnicze np do składowania odpadów dokumentowane w karcie prac pomieszczeń dodatkowych **załącznik nr 7.**

Wgląd w karty prac posiadają osoby kontrolujące wykonanie usługi: Kierownik lub przedstawiciel Działu Administracyjno – Gospodarczego, Specjalista ds. Higieny i Epidemiologii, Lekarz Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, Kierownik Działu Pielęgniarstwa, zastępcy kierownika ds. pielęgniarstwa w poszczególnych komórkach, przedstawiciele zewnętrznych komórek kontrolujących np. Inspekcji Sanitarnej. Audytorzy ISO Karty prac powinny być na bieżąco sprawdzane przez osobę nadzorującą oraz podpisywane. **Karty powinny być zabezpieczone w zmywalną koszulkę i powieszono w widocznym miejscu w danej sterfie.**

Za utrzymanie czystości stanowiska pracy, blatów roboczych, leżanek (pomiędzy pacjentami), podłokietników (pomiędzy pacjentami), narzędzi chirurgicznych, endoskopów, sprzętu medycznego (pompy infuzyjne, respiratory, inkubatory, reduktory tlenu, ciśnieniomierze, stazy, glukometry i inne), odpowiadają **pielęgniarki dyżurne.** **Za czystość, porządek i przestrzeganie procedur w oddziałach szpitalnych odpowiadają kierownicy komórek organizacyjnych.**

Zasady postępowania z plamą krwi	
Materiał biologiczny	Postępowanie
Krew i jej składniki, płyn mózgowo-rdzeniowy, mocz, kał, plwocina, treść żołądkowa, płyn surowiczy, inne wydzieliny.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Założenie rękawiczek jednorazowych, niejałowych. 2. Przygotowanie roztworu preparatu chlorowego myjąco – dezynfekcyjnego (rozcieńczenie w/g tabelki ze środkami dezynfekcyjnymi) oraz innego sprzętu potrzebnego do wykonania dezynfekcji. 3. Zebranie materiału biologicznego przy użyciu ligniny lub ręcznika papierowego i wyrzucenie do czerwonego worka z odpadami medycznymi, zakaźnymi. 4. Naniesienie roztworu preparatu chlorowego na dezynfekowaną powierzchnię i dokładne jej umycie oraz pozostawienie do wyschnięcia co najmniej na 15 minut. 5. Zdjęcie rękawiczek i wyrzucenie ich do czerwonego worka na odpady medyczne zakaźne. 6. Mycie i dezynfekcja higieniczna rąk. 7. Mycie, dezynfekcja, osuszenie kuwety w której rozcieńczono preparat chlorowy. 8. Mycie i dezynfekcja higieniczna rąk. 9. Mycie, dezynfekcja, osuszenie kuwety w której rozcieńczono preparat chlorowy. <p><u>UWAGA: plamy organicznej nie należy polewać, zasypywać preparatem chlorowym, do dezynfekcji powierzchni po plamie organicznej nie używać preparatów alkoholowych!</u></p>

Zasady postępowania z dozownikiem łokciowym	
Zagrożenia epidemiologiczne	Nieprawidłowe postępowanie z dozownikami łokciowymi oraz z preparatami do higieny rąk, może być przyczyną kontaminacji czystego mikrobiologicznie mydła i środka do dezynfekcji rąk. Zanieczyszczone preparaty do higieny rąk mogą być przyczyną rozprzestrzeniania się zakażeń wśród pacjentów i personelu, a prawidłowe wykonywanie higieny rąk nie gwarantuje wówczas jej skuteczności.
Ogólne zasady korzystania z dozownika łokciowego	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dozowniki łokciowe należy uruchamiać (pobierać preparat) poprzez naciśnięcie ramienia łokciem. 2. Dozowniki łokciowe należy zawieszać przy umywalkach lub na salach chorych na takiej wysokości, aby wszystkie osoby korzystające z dozowników mogły bez wysiłku pobrać preparat łokciem. <p><u>UWAGA: Nie należy dotykać dłonią ramienia do pobierania preparatu jak również miejsca wypływu preparatu.</u></p>
Zasady mycia i dezynfekcji dozowników łokciowych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Preparat do dezynfekcji rąk oraz mydło w płynie stosowane w obszarze medycznym są umieszczone w dozowniku w oryginalnym opakowaniu, aby nie dopuścić do skażenia płynów. 2. Nie dopuszcza się do uzupełniania częściowo opróżnionego oryginalnego opakowania (może dojść wówczas do skażenia zawartości opakowania). 3. Butelkę z mydłem lub preparatem dezynfekcyjnym należy umieścić w dozowniku tak, aby nie zainfekować wnętrza butelki (nie dotykać drenu

	<p>pobierającego preparat). Wymieniając butelkę z preparatem należy obudowę dozownika umyć i zdezynfekować preparatem chlorowym lub umyć detergentem, następnie zdezynfekować preparatem alkoholowym do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni poprzez spryskanie i pozostawienie do wyschnięcia (nie krócej niż 15 minut).</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Stosując mydło gospodarcze (w sanitariatach, salach ogólnych chorych) należy mydło wlać do czystej butelki. Butelkę należy dokładnie umyć następnie zdezynfekować poprzez zanurzenie w środku myjąco – dezynfekcyjnym, po dezynfekcji należy opłukać (najlepiej wodą destylowaną) dokładnie wysuszyć a następnie wlać mydło gospodarcze. 5. Zewnętrzną obudowę dozownika należy myć i dezynfekować dwa razy dziennie lub częściej według potrzeby preparatem chlorowym lub umyć detergentem, następnie zdezynfekować preparatem alkoholowym do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni poprzez spryskanie i pozostawienie do wyschnięcia (nie krócej niż 15 minut). 6. Podajniki na ręczniki papierowe należy myć i dezynfekować przed uzupełnieniem, zewnętrzną obudowę myć dwa razy dziennie. <p>Uwaga: w środowisku wilgotnym dochodzi do namnażania pałeczek Gram ujemnych nawet w preparatach zawierających w swoim składzie mieszaninę alkoholi.</p>
Kto odpowiada	<p>Za prawidłowe używanie dozowników łokciowych i prawidłowe pobieranie preparatu odpowiada cały personel medyczny.</p> <p>Za uzupełnianie w preparaty myjące, dezynfekujące i ręczniki papierowe odpowiada personel firmy sprzątającej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W toaletach, pomieszczeniach porządkowych, brudownikach dozowniki, preparaty i ręczniki zapewnia firma świadcząca usługę sprzątania, w taki sposób, aby zapewnić ciągłość używania. W przypadku braku lub zepsucia dozowników lub podajników firma natychmiast zakupuje i montuje nowy. 2. W obszarach medycznych, salach chorych, zabiegowych preparaty, dozowniki i podajniki zapewnia Centrum Attis we własnym zakresie. W innych pomieszczeniach (gabinetach, salach chorych), dozowniki, preparaty, ręczniki zapewnia Centrum Attis. 3. Za uzupełnianie wszystkich dozowników i podajników odpowiada personel firmy sprzątającej. 4. Za mycie i dezynfekcję dozowników i podajników odpowiada personel firmy sprzątającej.

Zasady postępowania ze środkami chemicznymi myjącymi i dezynfekcyjnymi	
Zagrożenia epidemiologiczne	<p>Nieprawidłowe postępowanie z preparatami służącymi do dezynfekcji może powodować brak skuteczności tych preparatów oraz zagrożenie rozprzestrzeniania się zakażeń szpitalnych poprzez nieprawidłową dekontaminację narzędzi, sprzętu medycznego i powierzchni. Brak zachowania zasad bezpieczeństwa w styczności z preparatami chemicznymi może być przyczyną podrażnień skóry lub układu oddechowego.</p>
Informacje ogólne	<p>System utrzymania czystości w szpitalu obejmujący między innymi właściwe procedury dekontaminacji jest kluczowym elementem wpływającym bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjenta i personelu, a także jakość opieki zdrowotnej. Prawidłowo zaplanowana i wykonana</p>

	dekontaminacja zmniejsza ryzyko związane z zakażeniami szpitalnymi.
Charakterystyka preparatów dezynfekcyjnych	<p>Dezynfekcja to proces dekontaminacji, stosowany wszędzie tam, gdzie istnieje ryzyko skażenia powierzchni roboczych ludzkim materiałem organicznym (np. krew, mocz, płyn mózgowo – rdzeniowy, treść żołądkowa, płwocina, kał) zawierającym biologiczne czynniki chorobotwórcze lub w procedurach medycznych, w których wykorzystywana jest aparatura i sprzęt medyczny wielokrotnego użytku.</p> <p>Używane w Polsce preparaty dezynfekcyjne, są dopuszczone do obrotu pozwoleniem Ministra Zdrowia oraz posiadają znak CE (dopuszczenie do stosowania w Unii Europejskiej). O skuteczności decydują właściwości fizykochemiczne oraz warunki środowiskowe. Z uwagi na obszar działania preparaty dezynfekcyjne podzielono na dwie podstawowe grupy: preparaty stosowane poprzez zanurzenie dezynfekowanej powierzchni w roztworze roboczym oraz preparaty działające poprzez naniesienie roztworu roboczego na skażoną powierzchnię. Podstawową cechą różniącą obydwie grupy jest czas działania – do dezynfekcji powierzchni stosowane są preparaty działające w czasie nie dłuższym niż 15 minut. Stosowanie do powierzchni preparatów o dłuższym czasie działania jest niewskazane, ponieważ po wcześniejszym niż zalecany czas działania odparowaniu preparatu z powierzchni, nie nastąpi oczekiwane działanie bójcze.</p> <p>Ze względu na zakres działania wyróżniono preparaty bakterio-, grzybo-, wiruso-, prątko-, i sporobójcze (B, F, V, Tbc, S). W codziennej praktyce, w zależności od oczekiwanego stopnia dezynfekcji (niski, średni, wysoki), używane są preparaty charakteryzujące się odpowiednim zakresem dezynfekcji. Najczęściej są to preparaty do dezynfekcji niskiego i średniego stopnia. Preparaty do dezynfekcji wysokiego poziomu, zarezerwowane są dla ściśle zdefiniowanych sytuacji, podczas których możliwe jest przejście form wegetatywnych w formy przetrwalnikowe.</p> <p>Z uwagi na zastosowaną w preparacie dezynfekcyjnym substancję aktywną, wyróżniono kilka podstawowych grup preparatów: na bazie alkoholi, aldehydów, związków fenolowych, związków chloru i związków nadtlennych.</p> <p><u>Preparaty dezynfekcyjne używane przez firmę świadczącą usługę sprzątania muszą być zatwierdzone i rekomendowane przez ZKZS.</u></p>
Zasady doboru preparatów myjących i dezynfekcyjnych	<p><u>Za dobór środków dezynfekcyjnych odpowiedzialny jest Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych po uwzględnieniu niżej wymienionych czynników:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Zdefiniowanie poziomu ryzyka.</u> Kluczowe znaczenie dla wyboru właściwego preparatu myjącego lub dezynfekującego ma zdefiniowanie rzeczywistego poziomu ryzyka. Podstawowym kryterium jest określenie, czy wystąpiło skażenie powierzchni wydalinami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego (np. krew, mocz, płyn mózgowo – rdzeniowy, treść żołądkowa, kał, płwocina), po drugie z jaką częstotliwością i w jakim zakresie pacjent bezpośrednio lub pośrednio kontaktuje się z powierzchnią. <ul style="list-style-type: none"> • Powierzchnie skażone materiałem biologicznym wymagają dokładnego usunięcia materiału biologicznego a następnie wykonania miejscowej dezynfekcji średniego stopnia przy użyciu preparatu penetrującego w obciążeniu białkowym, o spektrum B, F, V, Tbc, działającym w czasie nie dłuższym niż 15 minut.

- Powierzchnie nie skażone bezpośrednio materiałem biologicznym, nie mające bezpośredniego kontaktu z pacjentem (podłogi, ściany, okna) należą myć środkami myjącymi służącymi do utrzymania higieny w szpitalu – strefa bezdotykowa.
- Powierzchnie, z którymi pacjent i personel kontaktuje się często, a które nie są skażone materiałem biologicznym, zaleca się dezynfekcję niskiego stopnia (B, F, V osłonkowe m.in. HBV, HCV, HBV) lub średniego stopnia rozszerzone o Tbc w czasie nie dłuższym niż 15 minut – strefa dotykowa.

2. Kompatybilność preparatów myjących i dezynfekujących.

Kompatybilność (zgodność) dotyczy dwóch istotnych obszarów – składu chemicznego i pH roztworów roboczych preparatów myjących i dezynfekujących. Najistotniejszym obszarem, w którym ta zgodność jest konieczna jest dezynfekcja narzędzi chirurgicznych poprzedzona myciem i odkrwawieniem.

3. Stosowanie najniższych skutecznych stężeń roboczych. Podczas doboru preparatów myjących i dezynfekujących, należy kierować się zasadą uzyskania maksymalnie wysokiej efektywności działania przy zastosowaniu minimalnych skutecznych stężeń roboczych, co nie tylko obniża koszty, ale skutkuje zmniejszeniem ryzyka związanego z powstaniem reakcji niepożądanych.

4. Postać preparatów myjących i dezynfekujących.

Z uwagi na organizację pracy i skuteczność działania roztworów roboczych, preferowane są preparaty łatwe w użyciu (tabletki, saszetki, dozowniki, miareczki umożliwiające precyzyjne odmierzenie właściwych stężeń).

5. Właściwości preparatów myjących i dezynfekujących.

Zarówno preparat myjący jak i dezynfekujący powinny cechować dobre właściwości robocze (myjące i dezynfekujące). Zalecany jest brak działania niszczącego lub korodującego w odniesieniu do powierzchni oraz dobra rozpuszczalność, która powoduje, że preparat nie wytrąca się w postaci osadu i nie pozostawia na powierzchni, co wymaga dodatkowego spłukiwania. W obecności pacjentów i personelu nie powinno się stosować preparatów o intensywnym zapachu i drażniących drogi oddechowe i oczy.

6. Ekonomia i koszty

Przy doborze preparatów myjących i dezynfekcyjnych istotne są koszty łączne, tzn. koszty roztworów roboczych a nie koncentratów.

Za dobór oraz prawidłowe stosowanie preparatów myjących odpowiedzialna jest firma świadcząca usługę sprzątania, po ustaleniu z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

W placówkach medycznych należy stosować profesjonalną chemię do utrzymania czystości. W skład preparatów chemicznych powinny wchodzić:

1. Preparaty myjące do dużych powierzchni.
2. Preparaty myjące do małych powierzchni ponadpodłogowych.
3. Preparaty do tapicerek, obić skórzanych.
4. Preparaty myjące do toalet i sanitariatów,
5. Preparaty odkamieniające,
6. Preparaty doczyszczające, usuwające zabrudzenia i polimery.
7. Preparaty myjące do ścian, nieuszkodzające farby.

	<p>8. Preparaty do przeszkleń. 9. Preparaty zapachowe, 10. Preparaty do pielęgnacji drewna. Środki chemiczne muszą wykazywać dobre właściwości myjące nie niszczyć powierzchni na którą są stosowane, posiadać delikatny zapach lub być bezzapachowe, bezpieczne dla środowiska.</p>
<p>Zasady stosowania chemicznych środków dezynfekcyjnych</p>	<p>Stosując chemiczne środki dezynfekcyjne należy przestrzegać podstawowych zasad:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Osoby przygotowujące roztwory użytkowe i przeprowadzające dezynfekcję powinny stosować środki ochrony osobistej, takie jak: rękawice, fartuch ochronny oraz maski i okulary (szczegółowe środki ochrony osobistej określają karty charakterystyk substancji i preparatów niebezpiecznych, dostępne w miejscu użytkowania). 2. Stężone preparaty dezynfekcyjne powinny być przechowywane w wydzielonym, tylko do tego celu przeznaczonym pomieszczeniu, które powinno być stale zamknięte i niedostępne dla osób niepowołanych. 3. Roztwór użytkowy środka dezynfekcyjnego należy przygotowywać w wyznaczonym do tego celu pomieszczeniu przy sprawnej działającej wentylacji lub z możliwością otwarcia okna. 4. Preparaty myjące i dezynfekujące należy przygotowywać i stosować zgodnie z zaleceniami producenta (czas, temperatura), w niedostępnym dla pacjentów i osób odwiedzających pomieszczeniu. 5. Używać odpowiedniego stężenia roboczego oraz zalecanej przez producenta temperatury wody. 6. Do przygotowywania roztworów roboczych należy używać wyłącznie profesjonalnych, dostarczanych przez producenta miarek i dozowników przeznaczonych do danego preparatu. 7. W przypadku manualnego przygotowywania roztworów roboczych należy przestrzegać kolejności postępowania – najpierw odmierzyć odpowiednią ilość wody, następnie dodać właściwą ilość preparatu myjąco – dezynfekującego. 8. Jeżeli preparat wymaga dodania aktywatora należy odczekać odpowiednią ilość czasu i dodać aktywator. 9. Preparat przygotowywać bezpośrednio przed użyciem. 10. Wodę należy wlewać bezpośrednio do pojemnika roboczego. 11. W jednym roztworze roboczym nie wolno mieszać różnych preparatów myjących lub myjącego i dezynfekcyjnego (chyba że producent zaleca inaczej). 12. Roztwór przygotowywać w kuwetach lub wanienkach z możliwością zamykania. 13. Kuwety/ wanienki podpisać jaki preparat, data i godzina przygotowania, data ważności roztworu roboczego, stężenie, zawartość aktywatora, imię i nazwisko osoby przygotowującej. <p>Po użyciu lub skończeniu terminu ważności roztworu roboczego należy preparat wylać, kuwetę dokładnie umyć i wysuszyć. Zakres środków dezynfekcyjnych stosowanych w Centrum ATTIS wykazany w specyfikacji.</p>

Podział na strefy sanitarne

W placówkach opieki zdrowotnej wyróżnia się 3 obszary sanitarne, które wykazują zróżnicowane zanieczyszczenie drobnoustrojami, częstotliwością kontaminacji oraz wymaganiami co do czystości.:

1. Obszar medyczny.
2. Obszar techniczny.
3. Obszar administracyjno – gospodarczy.

Obszar medyczny dzieli się na strefy w zależności od zanieczyszczeń patogenami alarmowymi, zróżnicowaniem epidemiologicznym:

Strefa 1	„ ciągłej czystości ”- jałowe pomieszczenia np. magazyn materiałów sterylnych, magazyn zasobów czystych np. bielizny czystej. Obszar ciągłej czystości są to pomieszczenia, które posiadają przystosowane, zmywalne powierzchnie, gdzie przechowywane są jałowe sprzęty, zestawy operacyjne, bielizna. Obszary te nie mogą być przechodnie, nie należy w tych obszarach przebywać w sposób ciągły. W tych obszarach również nie wolno wchodzić w brudnej odzieży operacyjnej. Obszar ten jest strefą wolną od materiału biologicznego.
Strefa 2	„ ogólnej czystości ” – sale chorych, korytarze, ciągi komunikacyjne, gabinety lekarskie, windy transportowe, pracownie RTG, EKG, pokoje socjalne, pomieszczenia oddziałowe, gospodarcze, pomieszczenia Apteki szpitalnej.
Strefa 3	„ czystości zmiennej ” lub „ podwyższonego ryzyka ”- gabinety zabiegowe, opatrunkowe, diagnostyczne, sale pooperacyjne, Oddziały Intensywnej Terapii, sale intensywnego nadzoru, pomieszczenia zabiegowe i sala „R” w Izbie Przyjęć, sala intensywnego nadzoru kardiologicznego, pracownia endoskopowa, laboratoria, centralna sterylizatornia w części brudnej, oddziały zakaźne, izolatki, strefy izolacji wydzielone w oddziałach, Blok Operacyjny.
Strefa 4	„ ciągłego skażenia ” – toalety, baseniarnie, brudowniki.

Sposoby sprzątania, mycia i dezynfekcji poszczególnych obszarów

Obszar techniczny	Obejmuje pomieszczenia techniczne, warsztaty działu technicznego, magazyny, składziki wykazane przez Zamawiającego. Sprzątanie pomieszczeń chemią gospodarczą. Za sprzątanie tych pomieszczeń odpowiada personel sprzątający firmy świadczącej usługę sprzątania.
Obszar administracyjno - gospodarczy	Obejmuje pomieszczenia biurowe, administrację, Sekretariat, Archiwa, kuchenki biurowe, pomieszczenia socjalne, toalety. Sprzątanie środkami myjącymi codziennie oprócz dni wolnych od pracy. Za sprzątanie tych pomieszczeń odpowiada personel sprzątający firmy świadczącej usługę sprzątania.
Obszar medyczny	Obejmuje wszystkie komórki organizacyjne o charakterze medycznym: zakłady szpitalne, przychodnie, Blok Operacyjny, Apteka Szpitalna, punkty sterylizacyjne, Izba Przyjęć, Punkty Pobrań, Pracownia Diagnostyki Obrazowej (RTG), Pracownia Endoskopowa, Stomatologia, pomieszczenia na bieliznę, odpady. Za sprzątanie tych pomieszczeń odpowiada personel sprzątający firmy świadczącej usługę sprzątania.

SZPITAL

Mycie i dezynfekcja pomieszczeń oraz sprzętu medycznego w obszarze medycznym

Zasady sprzątania i dezynfekcji w strefie 1 „ciągłej czystości”.

Obszar ciągłej czystości są to pomieszczenia, które posiadają przystosowane, zmywalne powierzchnie, gdzie przechowywane są jałowe sprzęty, zestawy operacyjne, bielizna. Obszary te nie mogą być przechodnie, nie należy w tych obszarach przebywać w sposób ciągły. W tych obszarach również nie wolno wchodzić w brudnej odzieży operacyjnej. Obszar ten jest strefą wolną od materiału biologicznego.

Co	Kiedy	Jak	Czym	Uwagi
Ściany	1 raz dziennie	Mycie i dezynfekcja	Preparat o właściwościach myjąco – dezynfekcyjnych lub preparat myjący do powierzchni + dezynfekcja preparatem do szybkiej dezynfekcji.	Podczas sprzątania tego obszaru należy unikać rozpylania preparatów, powstawania aerozoli, unikać uszkodzeń mechanicznych przechowywanego sprzętu.
Podłogi	2 razy dziennie	Mycie i dezynfekcja	Preparat o właściwościach myjąco – dezynfekcyjnych do dużych powierzchni.	Roztwór roboczy preparatu przygotowywać w ściśle określonym stężeniu. Unikać klejenia się powierzchni, raz w tygodniu Środa umyć samą wodą.
Półki, regały	1 raz dziennie	Mycie i dezynfekcja	Preparat o właściwościach myjąco – dezynfekcyjnych lub preparat myjący do powierzchni + dezynfekcja preparatem do szybkiej dezynfekcji.	Podczas sprzątania tego obszaru należy unikać rozpylania preparatów, powstawania aerozoli, unikać uszkodzeń mechanicznych przechowywanego sprzętu.
Małe powierzchnie (klamki, dozowniki łokciowe, słuchawka telefonu, metkownica)	Wiele razy w ciągu doby nie rzadziej niż 4 razy w ciągu 12 godzin.	2 dziennie mycie i dezynfekcja 2 razy dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny Preparat do szybkiej dezynfekcji	Poprzez zwilżenie ściereczki i przetrarcie

Toalety, łazienki, brudownik (podłogi, umywalki, muszle klozetowe, kabiny prysznicowe, kafelki/lamperie, parapety)	Dwa razy w ciągu 12 godzin.	1 razy dziennie mycie 1 raz dziennie mycie i dezynfekcja	Preparat myjący do toalet Preparat myjąco – dezynfekcyjny na bazie chloru	Poprzez przetarcie powierzchnią zwilżoną ściereczką Poprzez przetarcie i pokrycie zmywanych powierzchni i pozostawienie do wyschnięcia na 15 minut.
--	-----------------------------	---	--	--

Zasady sprzątnia w strefie 2 „ogólnej czystości”

Sale chorych, korytarze, ciągi komunikacyjne, gabinety lekarskie, windy transportowe, pracownie RTG, EKG, pokoje socjalne, pomieszczenia oddziałowe, gospodarcze, pomieszczenia Apteki szpitalnej, pomieszczenia punktów sterylizacji.

Co	Kiedy	Jak	Czym	Uwagi
<u>Sale chorych:</u> <ul style="list-style-type: none"> • podłogi 	Dwa razy dziennie Raz w tygodniu (środa) Raz w tygodniu (czwartek)	Mycie Mycie wodą Mycie i dezynfekcja	Preparaty myjące Woda Preparaty myjąco - dezynfekcyjne	Mycie mopami wydzielonymi do danej strefy czystości Zalecenia producenta preparatów do utrzymania czystości w szpitalu Podłogi w salach chorych nieizolowanych.
<u>Sale chorych:</u> <ul style="list-style-type: none"> • ściany, • drzwi, • kaloryfery 	Raz w tygodniu, lub po każdym wypisie pacjenta/ów.	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco - dezynfekcyjny	Mycie ściereczkami jednorazowymi.
<u>Sale chorych:</u> <ul style="list-style-type: none"> • umywalki, • krany, • armatura, kafelki, • dozowniki na preparaty, • podajniki na ręczniki jednorazowe. 	Dwa razy dziennie podczas sprzątnia mycie i dezynfekcja.	Mycie i dezynfekcja Lub 1 sprzątnie rano mycie 2 sprzątnie po południu mycie i dezynfekcja.	Preparat myjąco – dezynfekcyjny Preparat myjący lub myjąco odka mieniający. Preparat myjąco – dezynfekcyjny.	Mycie ściereczkami jednorazowymi.

<p><u>Sale chorych</u> <u>małe powierzchnie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>parapety,</u> • <u>ramy łóżek,</u> • <u>szafki przyłóżkowe,</u> • <u>stojaki od kroplówek,</u> • <u>klamki,</u> • <u>słuchawki telefonów,</u> • <u>włączniki światła,</u> • <u>kontakty,</u> • <u>klawiatura komputera,</u> • <u>piloty od telewizorów,</u> • <u>zewnętrzne obudowy dozowników łokciowych,</u> • <u>podajniki na ręczniki.</u> • <u>kosze na odpady.</u> 	<p>Dwa razy dziennie mycie i dezynfekcja lub częściej w razie potrzeby, np. w przypadku izolacji lub kohortacji pacjentów.</p>	<p>Mycie i dezynfekcja</p> <p>Lub</p> <p>1 sprzątnięcie rano mycie i dezynfekcja</p> <p>2 sprzątnięcie po południu mycie i dezynfekcja preparatem alkoholowym</p>	<p>Preparat myjąco – dezynfekcyjny</p> <p>Preparat myjący do powierzchni i preparat alkoholowy do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni.</p>	<p>Mycie ściereczkami jednorazowymi</p> <p>Mycie ściereczkami jednorazowymi, dezynfekcja poprzez spryskanie lub przetarcie ściereczką nasączoną alkoholowym preparatem.</p>
<p><u>Sale chorych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>lustra,</u> • <u>lampy oświetleniowe przy lustrach, umywalkach (zewnętrzna obudowa),</u> • <u>przeszklenia w salach chorych.</u> 	<p>Raz dziennie mycie</p> <p>Raz w tygodniu (czwartek) mycie i dezynfekcja</p>	<p>Mycie i dezynfekcja</p>	<p>Preparat do mycia przeszkleń, szkła</p> <p>Preparat myjąco – dezynfekcyjny</p>	<p>Mycie ściereczkami jednorazowymi (do polerowania przeszkleń można użyć ręcznika papierowego).</p>

<p><u>Sale chorych prace okresowe:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • mycie okien, • doczyszczanie gruntowne czyszczenie, podłóg, • lampy oświetleniowe (ze zdjęciem przez elektryków) • gruntowne sprzątanie sal chorych <p>Zawsze prace okresowe odnotowywane są w kartach prac okresowych.</p>	<p>Raz na pół rok lub, jeżeli istnieje taka potrzeba częściej (zawsze o myciu okien jest powiadomiony kierownik komórki organizacyjnej).</p> <p>Po wypisie chorych, po ognisku epidemicznym, izolacji czy kohortacji.</p>	<p>Mycie</p> <p>Mycie i dezynfekcja</p>	<p>Preparaty myjące, doczyszczające do powierzchni, przeszkleń.</p> <p>Preparat myjąco – dezynfekcyjny o szerokim spektrum działania np. na bazie chloru lub rozszerzony o spory.</p>	<p>Mycie ściereczkami jednorazowymi (do polerowania przeszkleń można użyć ręcznika papierowego).</p> <p>Mycie ściereczkami jednorazowymi</p>
<p><u>Korytarze oddziałów szpitalnych</u></p>	<p>Dwa razy dziennie</p> <p>Raz w tygodniu (środa)</p> <p>Raz w tygodniu (czwartek)</p>	<p>Mycie</p> <p>Mycie wodą</p> <p>Mycie i dezynfekcja</p>	<p>Preparaty myjące</p> <p>Woda</p> <p>Preparaty myjąco - dezynfekcyjne</p>	<p>Mycie mopami wydzielonymi do danej strefy czystości</p> <p>Zalecenia producenta preparatów do utrzymania czystości w szpitalu</p> <p>Mopy nasączone roztworem roboczym środka myjąca – dezynfekcyjnego.</p>

<p><u>Ciągi komunikacyjne:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • klatki schodowe • wszystkie wejścia do placówek/ hole • windy, • parapety, • obudowy kaloryferów, • poręcze schodów, • wycieraczki, • usuwanie gum do żucia, • usuwanie innych zanieczyszczeń, śmieci, <p><u>Sprzątanie sezonowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • mycie ścian • czyszczenie kratki osłonowych na kaloryfery, parapetów na klatkach, • lamp oświetleniowych, po uprzednim zdemontowaniu przez elektryków. <p><u>Gruntowne sprzątanie/ sprzątanie maszynowe</u></p> <p>UWAGA: wymiana wycieraczek w przypadku zużycia nie rzadziej niż raz w roku w zakresie firmy sprzątającej.</p>	<p>Raz dziennie lub częściej w razie potrzeby (okres jesienno – zimowy).</p> <p>Raz na kwartał lub częściej w razie potrzeby</p> <p>Raz na pół roku</p>	<p>Mycie, usuwanie zabrudzeń z wycieraczek.</p> <p>Zgodnie z technologią przedstawioną przez firmę sprzątającą (jeden z systemów: -doczyszczanie manualne, chemiczne, -doczyszczanie chemiczno – mechaniczne, -doczyszczanie mechaniczne.</p>	<p>Preparat myjący do dużych powierzchni.</p> <p>W zależności od technologii (preparaty doczyszczające, maszyny szorujące)</p>	<p>Klatki schodowe i ciągi komunikacyjne sprząta personel z pobliskich komórek organizacyjnych lub wyznaczony przez firmę świadczącą usługę sprzątania.</p> <p>Wszelkie czynności związane z gruntownym doczyszczaniem przeprowadza personel firmy świadczącej usługę, po uzgodnieniu z kierownictwem komórki organizacyjnej. Wpisać w kartę prac okresowych.</p>
<p><u>Szatnie pracownicze</u></p>	<p>Raz dziennie</p>	<p>Mycie</p>	<p>Preparat myjący do dużych powierzchni.</p>	<p>Szatnie pracownicze sprząta personel firmy świadczącej usługę, w czasie nie utrudniającym przebieganie personelu ATTIS.</p>

<p><u>Pracownie RTG, EKG, USG, pokoje socjalne, pomieszczenia oddziałowe, gospodarcze, pomieszczenia Apteki szpitalnej, pomieszczenia sterylizacji</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>podłogi,</u> • <u>parapety,</u> • <u>dozowniki,</u> • <u>umywalki.</u> • <u>leżanki,</u> • <u>blaty robocze,</u> • <u>sprzęt medyczny w Aptece, Sterylizacji (EKG, RTG, USG, KTG)</u> 	<p>Raz dziennie lub częściej w razie potrzeby</p> <p>Raz dziennie lub częściej w razie potrzeby</p> <p>Po każdym pacjencie lub każdej czynności</p> <p>Po zakończonych badaniach, czynnościach</p>	<p>Mycie</p> <p>Mycie i dezynfekcja lub dezynfekcja (po umyciu)</p> <p>Dezynfekcja lub mycie i dezynfekcja</p> <p>Mycie i dezynfekcja</p>	<p>Preparat myjący do powierzchni lub do armatury</p> <p>Preparat myjąco – dezynfekcyjny lub dezynfekcyjny alkoholowy.</p> <p>Preparaty myjąco – dezynfekujące przeznaczone do użycia do danego sprzętu (chusteczki nawilżone, nie zawierające alkoholu).</p> <p>Preparat myjąco – dezynfekcyjny lub mycie detergentem, później dezynfekcja preparatem do szkiełki dezynfekcji alkoholowy lub w przypadku sprzętu nieodpornego na działanie alkoholi, bezalkoholowy (chusteczki, pianka)</p>	<p>Mycie mopami wydzielonymi do danej strefy czystości, Ściereczkami jednorazowymi.</p> <p>Personel Centrum ATTIS po każdym pacjencie, na zakończenie dnia personel firmy sprzątajcej.</p> <p>Personel Centrum ATTIS</p>
---	--	---	--	--

<ul style="list-style-type: none"> • <u>głowice USG</u> 	<p>Po każdym badaniu/ Pacjencie (personel Centrum Attis).</p>	<p>Dezynfekcja</p>	<p>Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym, nie zawierającym alkoholu.</p>	<p>Gotowe nasączone chusteczki do dezynfekcji głowic USG.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <u>ściany,</u> • <u>drzwi</u> 	<p>Raz w tygodniu lub częściej w razie potrzeby</p>	<p>Mycie</p>	<p>Preparaty myjące</p>	<p>Ściereczki jednorazowe</p>

Zasady sprzątania w strefie 3 „czystości zmiennej” lub „podwyższonego ryzyka”

gabinety zabiegowe, opatrunkowe, diagnostyczne, sale pooperacyjne, Oddziały Intensywnej Terapii, sale intensywnego nadzoru, pomieszczenia zabiegowe, sala intensywnego nadzoru kardiologicznego, pracownia endoskopowa, laboratoria, pomieszczenie do mycia i dezynfekcji narzędzi, oprzyrządowania (strefa brudna), izolatki, strefy izolacji wydzielone w oddziałach, Blok Operacyjny.

Co	Kiedy	Jak	Czym	Uwagi
<u>podłogi</u>	Dwa razy dziennie lub po każdym zabiegu	Mycie i dezynfekcja	Preparaty myjąco – dezynfekcyjne lub o rozszerzonym spektrum działania w razie potrzeby lub zaleceń ZKZS.	Mycie mopami wydzielonymi tylko do danej strefy czystości
<u>Ściany, parapety, drzwi, szafy ze sprzętem, z lekami, blaty robocze</u>	Raz dziennie po zakończonych zabiegach	Mycie i dezynfekcja	Preparaty myjąco – dezynfekcyjne lub o rozszerzonym spektrum działania w razie potrzeby lub zaleceń ZKZS.	Ściereczki jednorazowe
<u>blaty robocze</u>	Zawsze po zakończonych czynnościach	Dezynfekcja	Preparat do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni	
<u>Uwaga: szafy z lekami i sprzętem jednorazowym sterylnym uzupełniają i sprzątają pielęgniarce.</u>	Raz w tygodniu	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekujący lub dezynfekcja preparatem do szybkiej dezynfekcji po uprzednim umyciu detergentem.	Ściereczki, gaza jednorazowe

<u>Kaloryfery, lampy oświetleniowe.</u>	Raz w tygodniu	Mycie i dezynfekcja	Preparaty myjąco – dezynfekcyjne	Ściereczki jednorazowe
<u>Umywalki, krany, kafelki przy umywalkach, dozowniki, podajniki</u>	Dwa razy dziennie lub częściej w razie potrzeby	Mycie i dezynfekcja	Preparaty myjąco – dezynfekcyjne lub o rozszerzonym spektrum działania w razie potrzeby lub zaleceń ZKZS.	
<u>Ramy łóżek, szafki przyłóżkowe, stojaki od kroplówek, kłamki, słuchawki telefonów, włączniki światła, kontakty, klawiatura komputera, piloty od telewizorów, łóżek, zewnętrzne obudowy dozowników łokciowych, podajniki na ręczniki, kosze na odpady, ramiona parawanów, ramy przyłóżkowe do sprzętu,</u>	Dwa razy dziennie lub częściej (w zależności od zaleceń ZKZS) Oprócz dwukrotnego mycia i dezynfekcji co 3 godziny dezynfekcja	Mycie i dezynfekcja Dezynfekcja	Preparaty myjąco – dezynfekcyjne lub o rozszerzonym spektrum działania w razie potrzeby lub zaleceń ZKZS. Preparat alkoholowy do dezynfekcji małych powierzchni	Ściereczki jednorazowe
<u>Monitory, kardiomonitory, puls oksymetry, respiratory, pompy infuzyjne, lampy bakteriobójcze, ssaki, inny sprzęt z otoczenia chorego z intensywnego nadzoru</u>	Dwa razy dziennie	Mycie i dezynfekcja lub 1 sprzątnięcie mycie i dezynfekcja, 2 sprzątnięcie mycie detergentem plus dezynfekcja	Preparaty myjąco – dezynfekcyjne lub o rozszerzonym spektrum działania w razie potrzeby lub zaleceń ZKZS, lub Preparat myjąco - dezynfekujący Mycie, następnie dezynfekcja preparatem do szybkiej dezynfekcji	Ściereczki jednorazowe
<u>lampy zabiegowe, monitory, pompy, sprzęt anestezjologiczny</u>	Po każdym zabiegu	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekujący	

<p><u>Uwaga: parawany pomiędzy pacjentami muszą być wykonane ze zmywalnych tworzyw</u></p> <p><u>Sprzęt medyczny: respirator, cieplarka, CPAP, sprzęt anestezjologiczny</u></p>	<p>Dwa razy dziennie</p> <p>Po każdym użyciu lub wymianie na inny</p>	<p>Mycie i dezynfekcja</p> <p>Dokładne rozmontowanie, namoczenie części, obudowa poprzez przetarcie</p>	<p>lub mycie detergentem następnie dezynfekcja preparatem do szybkiej dezynfekcji.</p> <p>Preparat myjąco – dezynfekujący lub mycie detergentem następnie dezynfekcja preparatem do szybkiej dezynfekcji.</p> <p>Preparat myjąco – dezynfekcyjny do sprzętu medycznego poprzez namoczenie.</p>	<p><u>Czyszczeniem i dezynfekcją specjalistycznego sprzętu medycznego zajmują się pielęgniarki</u></p>
<p><u>Miski nerkowate, tace zabiegowe, wózki zabiegowe, blaty robocze</u></p> <p><u>Koszyczki na sprzęt jednorazowy</u></p>	<p>Po każdym użyciu</p> <p>Raz dziennie</p>	<p>Namoczenie lub przetarcie</p> <p>Mycie i dezynfekcja lub dezynfekcja</p>	<p>Preparat myjąco dezynfekcyjnym do narzędzi, sprzętu medycznego lub chlorowy</p> <p>Uwaga: preparaty alkoholowe nie posiadają właściwości myjących i nie wykazują odpowiedniego działania bakteriobójczego w obciążeniu białkowym (krew)!</p> <p>Preparaty myjąco – dezynfekcyjne lub dezynfekcyjne alkoholowe do</p>	<p>Namoczenie lub przetarcie ściereczkami jednorazowymi wyznaczonymi tylko do danej strefy.</p> <p>Uwaga: podczas mycia i dezynfekcji koszyczków należy uważać aby nie doszło do</p>

			małych powierzchni	zamoczenia sprzętu jednorazowego.
<p><u>Sprzęt medyczny nie wymieniony w powyższych strefach:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>łóżka, łóżeczka</u> • <u>glukometry,</u> • <u>stazy,</u> • <u>stetoskopy,</u> • <u>sprzęt laryngologiczny,</u> 	Po każdym pacjencie	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny	Ściereczki jednorazowe
	Po każdym użyciu	Dezynfekcja (w przypadku widocznych zabrudzeń krwią należy ostrożnie przetrzeć preparatem myjąco – dezynfekcyjnym, najlepiej chlorowym).	Preparat dezynfekcyjny lub chusteczki dezynfekcyjne	Przetarcie ściereczkami jednorazowymi (nie należy spryskiwać sprzętu medycznego).
	Po każdym użyciu (lub jednorazowe do wyrzucenia)	Dezynfekcja <u>Ostatecznie</u> dezynfekcja poprzez spryskanie – ale wówczas zawsze po zakończonych zabiegach dezynfekcja poprzez namoczenie.	Preparat chlorowy Preparat do szybkiej dezynfekcji sprzętu medycznego	Poprzez namoczenie Poprzez spryskanie
	Po każdym użyciu	Dezynfekcja	Preparat alkoholowy do dezynfekcji małych powierzchni lub chusteczki dezynfekcyjne	Poprzez przetarcie po badaniu
	Po każdym użyciu	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny	Poprzez namoczenie

<ul style="list-style-type: none"> • <u>kuwety do dezynfekcji narzędzi, sprzętu medycznego</u> 	Po każdym użyciu	Wylać zawartość preparatu, umyć roztworem roboczym chloru po 15 minutach opłukać i wytrzeć do sucha.	Preparat myjąco - dezynfekcyjny	Umycie, przetarcie i pozostawienie do wyschnięcia lub osuszenie.
<u>Sprzęt laboratoryjny</u>	Po każdym użyciu lub co najmniej dwa razy dziennie	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny (chlorowy)	Umycie chusteczkami jednorazowymi, pozostawienie do wyschnięcia co najmniej na 15 minut.

Zasady sprzątania w strefie 4 „ciągłego skażenia”

Toalety, baseniarnie, brudowniki, pomieszczenie składowania odpadów, brudnej bielizny

<ul style="list-style-type: none"> • <u>Podłogi, parapety</u> 	Dwa razy dziennie (lub częściej w razie potrzeby)	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny lub o rozszerzonym spektrum działania zgodnie z zaleceniami ZKZS.	Poprzez umycie mopami wydzielonymi tylko do strefy „brudnej”, pozostawienie 15 minut do wyschnięcia.
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Ściany,</u> • <u>drzwi</u> 	Raz dziennie (lub częściej w razie potrzeby), po wywiezieniu odpadów, bielizny brudnej	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny lub o rozszerzonym spektrum działania zgodnie z zaleceniami ZKZS	Ściereczki jednorazowe – poprzez przetarcie i pozostawienie do wyschnięcia nie krócej niż 15 minut.
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Umywalki,</u> • <u>Krany,</u> • <u>Dozowniki, podajniki,</u> • <u>Klamki, kontakty,</u> • <u>Uchwyty dla osób niepełnosprawnych</u> 	Dwa razy dziennie (lub częściej w razie potrzeby) co 3 godziny	Mycie i dezynfekcja Dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny lub o rozszerzonym spektrum działania zgodnie z zaleceniami ZKZS Preparat do szybkiej dezynfekcji lub zgodnie z zaleceniami ZKZS.	Ściereczki jednorazowe – poprzez przetarcie i pozostawienie do wyschnięcia nie krócej niż 15 minut. Poprzez przetarcie zwilżoną ściereczką jednorazową.

<ul style="list-style-type: none"> • <u>Sedesy,</u> • <u>Bidety,</u> • <u>Brodziki,</u> • <u>Prysznice,</u> • <u>Umywalki,</u> • <u>Zlewy,</u> • <u>Kabiny prysznicowe</u> 	<p>Dwa razy dziennie (lub częściej w razie potrzeby, np. w przypadku wydzielenia sanitariatów dla osób zakażonych lub z biegunką, sprzątanie odbywa się co 3 godziny)</p>	<p>Mycie i dezynfekcja</p>	<p>Preparat myjąco – dezynfekcyjny (chlorowy) lub o rozszerzonym spektrum działania zgodnie z zaleceniami ZKZS</p>	<p>Ściereczki jednorazowe – poprzez przetarcie i pozostawienie do wyschnięcia nie krócej niż 15 minut. Uwaga: w warunkach szpitalnych nie należy stosować szczotek do sedesów, mycie odbywa się ściereczką jednorazową zaczynając od deski klozetowej, poprzez śruby, muszlę.</p>
<p><u>Sprzęt sanitarny:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Baseny, • Kaczki, • Miski nerkowate, • Słoje do zbiórki moczu, • Miski do mycia chorych, • Nocniki, <p>W przypadku sprzętu jednorazowego użytku usunąć do utylizacji po użyciu jeden raz do jednego pacjenta.</p> <p>Pomieszczenia ciągłego skażenia jak pomieszczenia powinny być myte i dezynfekowane preparatem myjąco – dezynfekcyjnym na bazie chloru, zawsze</p>	<p>Zawsze sprzęt sanitarny należy myć i dezynfekować po każdym użyciu. W przypadku pacjentów zakaźnych należy wydzielić sprzęt i przypisać jednemu pacjentowi (również myć i dezynfekować po każdym użyciu)</p>	<p>Mycie i dezynfekcja</p>	<p>Preparat myjąco – dezynfekcyjny (chlorowy) lub o rozszerzonym spektrum działania zgodnie z zaleceniami ZKZS</p>	<p>Sprzęt sanitarny należy oczyścić z materiału biologicznego, opłukać oraz zanurzyć w preparacie myjąco – dezynfekcyjnym na określony czas działania najczęściej nie krócej niż 15 minut, następnie opłukać i pozostawić do wyschnięcia lub osuszyć. Przechowywać zawsze w stanie czystym i suchym.</p>

po wywiezieniu odpadów i bielizny brudnej. Wszystkie czynności wpisywać w kartę pracy w danym pomieszczeniu.

--	--	--	--	--

PRZYCHODNIE

UWAGA: wszystkie pomieszczenia w przychodniach sprzątane są zgodnie z zasadami utrzymania czystości w placówkach medycznych, zgodnie z podziałem na strefy czystości. Sposób mycia i dezynfekcji sprzętu medycznego, urządzeń zgodnie z planem higieny zarówno w szpitalu jak i w przychodni. Wszystkie czynności czyszczące, myjące oraz codzienna dezynfekcja wykonywane są przez personel firmy sprzątajacej. Dezynfekcja sprzętu, blatów roboczych, stolików zabiegowych, leżanek, foteli po każdym pacjencie wykonywana jest przez personel Centrum Attis. Sprzątanie szaf z lekami, sprzętem jednorazowym (wewnątrz) personel Centrum ATTIS.

<p><u>Wszystkie przychodnie Centrum Attis, wykazane w osobnym dokumencie</u></p>	<p>Serwis sprzątający od 8.00 rano do zamknięcia gabinetów lekarskich.</p> <p>Po zamknięciu gabinetów przyjęć pacjentów</p>	<p>Serwis dzienny sprząta na bieżąco: toalety, punkty pobrań, gabinety zabiegowe, klatki schodowe, ciągi komunikacyjne, hole i klatki wejściowe, windy, wykonuje czynności na zlecenie kierownika przychodni.</p> <p>Serwis popołudniowy sprząta pomieszczenie po zakończonych czynnościach w danym gabinecie, zaczynając od wyniesienia odpadów, poprzez sprzątanie oraz uzupełnianie podajników i dozowników. Dokładnie sprząta i dezynfekuje toalety, brudowniki, pomieszczenia po wywozie odpadów.</p>	<p>Zakres preparatów myjących, dezynfekujących jak i sposób postępowania z dozownikami i preparatami dezynfekcyjnymi jak w części dotyczącej szpitala</p>
--	---	--	---

Pomieszczenia	Co?	Kiedy?	Jak?	Czym?
Gabinety lekarskie	Podłogi, Szafki, taborety krzesła,	1 raz dziennie	Mycie	Woda z detergentem
	przewijaki, blaty robocze leżanki,	1 raz dziennie	Mycie	Woda z detegentem
		Dezynfekcja po każdym pacjencie (personel Attis)	Dezynfekcja	Preparat do szybkiej do dezynfekcji
	podłogi ściany drzwi kaloryfery lustra lampy	1 w tygodniu	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny do dużych powierzchni.
	umywalki, armatura, kafelki, dozowniki, podajniki, kosze na odpady	1 dziennie lub częściej w razie potrzeby	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny Preparat myjąco – dezynfekcyjny do dużych powierzchni lub preparat chlorowy
	Ramiona dozowników, baterii kranowych, kontakty, włączniki światła, klamki	2 razy dziennie	Dezynfekcja	Preparat do szybkiej dezynfekcji
Gabinety zabiegowe/opatrunko we/ stomatologiczne/ punkty pobrań	Podłogi, ściany, parapety, blaty, szafki, stoliki, fotele zabiegowe, leżanki, przewijaki, zewnątrzna część szaf z lekami, przeszklenia umywalki, armatura, dozowniki, podajniki, kosze na odpady	1 raz dzienni	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny

	Ramiona dozowników, baterii kranowych, kontakty, włączniki światła, klamki	2 razy dziennie	Dezynfekcja	Preparat do szybkiej dezynfekcji
	blaty robocze, stoliki zabiegowe, fotele zabiegowe, leżanki, podłokietniki	1 raz dziennie	Mycie i dezynfekcja (personel sprzątający)	Preparat myjąco – dezynfekcyjny
		Po każdym pacjencie (personel Centrum ATTIS)	Dezynfekcja	Preparat do szybkiej dezynfekcji
	szafy z lekami, sprzętem jednorazowym lodówki z lekami i szczepionkami	1 raz w tygodniu	Mycie i dezynfekcja (personel Attis)	Preparat myjąco – dezynfekcyjny
	Wyparzarki w protetyce	2 razy w tygodniu w godzinach od 12 – 15 w obecności pracownika protetyki	Usunięcie wody i resztek gipsu, zeszkobanie wosku, mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny
		Codziennie	Opróżnianie i mycie	Woda z detergentem
	lampy oświetleniowe przysufitowe (zewnątrzna część)	Raz w tygodniu	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny
	lampy oświetleniowe przy umywalkach, lustra przy umywalkach	1 raz dziennie	Mycie i dezynfekcja	Preparat myjąco – dezynfekcyjny
	Zdemontowanie lamp oświetleniowych przez elektryka	Raz na kwartał	Szorowanie, mycie i dezynfekcja	Preparat czyszczący do szkła oraz myjąco - dezynfekcyjny

	Sprzęt, urządzenia medyczne	Tak jak w planie higieny w poszczególnych strefach czystości		
Brudowniki, pomieszczenia na odpady i beliznę brudną (zasady sprzątnięcia tak jak w planie higieny z podziałem na strefy – <u>strefa ciąglego skażenia</u>)	Wszystkie powierzchnie	Raz dziennie lub po wywiezieniu odpadów i bielizny brudnej lub częściej w przypadku plamy organicznej, rozlaniu, wysypaniu odpadów.	Mycie i dezynfekcja	Preparaty myjące – dezynfekcyjne na bazie chloru
	Włączniki światła, ramiona dozowników, klamki	Raz dziennie (jak wyżej) + 2 razy dziennie	Dezynfekcja	Preparat do szybkiej dezynfekcji
Korytarze, ciągi komunikacyjne, hole, klatki schodowe, windy	Podłogi, poręcze, parapety,	1 dziennie lub częściej w okresie jesienno – zimowym	Mycie	Woda z detergentem
	Drzwi, ściany, lampy, oznakowania ewakuacyjne, odsuwanie ławek, krzesł, dystrybutorów z wodą (innych sprzętów na korytarzach)	1 raz w tygodniu	Mycie	Woda z detergentem
Pokoje socjalne, składziki	Tak jak w planie higieny strefa czystości ogólnej	1 raz dziennie	Mycie	Woda z detergentem
Recepcja	Wyniesienie odpadów, wszystkie powierzchnie, przeszklenia, kable, konsole, blaty, szafki	1 raz dziennie	Mycie	Woda z detergentem

STREFA ADMINISTRACYJNO- TECHNICZNA

Administracja	Pokoje, pomieszczenia pomocnicze, toalety, pokoje socjalne, lodówki, umywalki, podłogi, paprapety, zewnętrzne części szaf, szafek, biurka,	1 raz dziennie (w zależności od umowy z kierownikiem komórki – po zakończonej pracy lub w trakcie)	Sprzątnia, odkurzanie, mycie, zcieranie kurzu	Woda z detergentem, Preparaty pielęgnujące do drewna, odświeżacze powietrza
Magazyny, archiwa, pomieszczenia techniczne, szatnie pracownicze	Podłogi, szafki, parapety,	1 raz dziennie	Sprzątnia, odkurzanie, mycie, zcieranie kurzu	Woda z detregentem
Strefa administracyjno - techniczna	Ściany, lampy oświetleniowe, gruntowne doczyszczanie	1 raz w miesiącu	Doczyszczanie podłóg przy listwach, mycie, usuwanie kamienia, szorowanie	Preparaty zgodnie z przeznaczeniem

CZYNNOŚCI WYKONYWANE OKRESOWO

Doczyszczanie podłóg	Raz na kwartał lub częściej w razie potrzeby	Preparaty doczyszczające, czyszczenie maszynowe
Usuwanie kamienia z armatury	Raz na kwartał lub częściej w razie potrzeby	Używając profesjonalnej chemii przeznaczonej do usuwania kamienia, dostosowanej do powierzchni, aby uniknąć uszkodzenia urządzeń
Czyszczenie kratki wentylacyjnych	Raz w tygodniu	Chemia myjąca
Mycie lamp oświetleniowych po zdjęciu przez elektryków	Raz na kwartał	Mycie i dezynfekcja
Pranie tapicerek	Dwa razy na rok	Pranie chemiczne lub przy użyciu urządzeń piorących
Pranie/ mycie wertykali żaluzji	Raz na kwartał	Mycie lub mycie i dezynfekcja w zależności od strefy sanitarnej
Doczyszczanie mebli tapicerowanych, zmywalnych (krzesła, przewijaki, leżanki)	Mycie codzienne, gruntowne doczyszczanie raz w miesiącu	Preparaty do mycia skóry, tapicerki
Sprzątnie gabinetów lekarskich, zabiegowych, innych z odsuwaniem mebli	1 raz na dwa tygodnie	Preparaty myjące, doczyszczające
Wymiana wycieraczek	1 w roku	Wycieraczki
Mycie ścian w holach, na klatkach	1 raz na pół roku	Środki myjące i doczyszczające

HIGIENA RĄK

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Sposób przygotowania	Sposób użycia	Stężenie	Czas działania	Spektrum działania
Mycie rąk						
MYDŁO MANISOFT	Mycie higieniczne i chirurgiczne rąk w obszarze medycznym (gabinety zabiegowe, Blok Operacyjny, pracownie Endoskopowe, diagnostyczne, punkty pobrań).	Gotowy do użycia – nie ROZCIEŃCZAĆ!	Nanieść odpowiednią ilość mydła na zwilżone dłonie i myć w letniej wodzie według schematu Ayliffe, wytrzeć dłonie ręcznikiem papierowym.	Nie dotyczy	Do usunięcia zabrudzeń	Nie dotyczy
MYDŁO TOALETOWE	Mycie socjalne lub higieniczne na salach chorych w pokojach socjalnych, łazienkach, toaletach, gabinetach lekarskich.	Gotowy do użycia – nie ROZCIEŃCZAĆ!	Nanieść odpowiednią ilość mydła na zwilżone dłonie i myć w letniej wodzie według schematu Ayliffe, wytrzeć dłonie ręcznikiem papierowym.	Nie dotyczy	Do usunięcia zabrudzeń	Nie dotyczy
Dezynfekcja rąk						

SKINMAN SOFT	Alkoholowy płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk we wszystkich obszarach szpitala, o działaniu natychmiastowym i przedłużonym.	Gotowy do użycia – NIE ROZCIEŃCZAĆ!	Nanieść odpowiednią ilość preparatu tak aby wypełnić zagłębienie dłoni i dezynfekować ręce według schematu Ayliffe oraz zgodnie z procedurą higieny rąk.	Gotowy do użycia	Dezynfekcja higieniczna 30 sekund. Dezynfekcja chirurgiczna 5 minut.	B, F, V, Tbc
SKINMAN SOFT PROTECT	Alkoholowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w obszarach o podwyższonym ryzyku (Blok Operacyjny, w reżimie sanitarnym, punkty pobrań), zawierający substancje pielęgnujące.	Gotowy do użycia – NIE ROZCIEŃCZAĆ!	Nanieść odpowiednią ilość preparatu tak aby wypełnić zagłębienie dłoni i dezynfekować ręce według schematu Ayliffe oraz zgodnie z procedurą higieny rąk.	Gotowy do użycia	Dezynfekcja higieniczna 30 sekund. Dezynfekcja chirurgiczna 5 minut.	B, F, V, Tbc
Pielęgnacja skóry rąk						
SILONDA	Emulsja pielęgnująca do rąk i ciała, zawierająca воск pszczeli.	Gotowy do użycia	Pielęgnować ręce podczas dłuższych przerw w pracy.	Gotowy do użycia	Wcierać krem do wchłonięcia	Nie dotyczy
UWAGA: Podczas mycia i dezynfekcji rąk obowiązuje schemat Ayliffe oraz zasada 5 momentów, rekomendowana przez WHO.						

MYCIE I DEZYNFEKCJA SKÓRY

Nazwa	Zastosowanie	Sposób	Sposób użycia	Stężenie	Czas	Spektrum
-------	--------------	--------	---------------	----------	------	----------

Opracowanie: Specjalista ds. Higieny i Epidemiologii Dorota Tomaszewska 2016r.

preparatu		przygotowania			działania	działania
HYDREX S	<p>Preparat do dezynfekcji rąk i ciała pacjenta. Zawiera w swoim składzie chlorcheksydyne i barwniki. Możliwość stosowania na ręce personelu medycznego oraz na skórę pacjenta jako przygotowanie skóry chorego do zabiegów, pobierania posiewów, zakładania wkłuc dożylnych i tętnicznych, szczególnie na OIT i dla pacjentów zaniebanych higienicznie. Możliwość stosowania jako mycie rąk chirurgiczne przed zabiegami i operacjami chirurgicznymi na Bloku Operacyjnym lub w gabinetach zabiegowych. Mycie chorych skolonizowanych lub zakażonych drobnoustrojami alarmowymi.</p>	<p>Gotowy do użycia – NIE ROZCIEŃCZAĆ!</p>	<p><u>Mycie rąk przed zabiegami:</u> Zwilżyć wodą dłoń i przedramiona, Nanieść na skórę ok. 5ml preparatu, Wcierać preparat w skórę przez ok. 1 minutę, dokładnie spłukać ręce i przedramiona, osuszyć, nanieść ok. 5 ml preparatu alkoholowego do dezynfekcji rąk, wcierać płyn przez ok. 2 minuty – 5 minut.</p> <p><u>Dezynfekcja skóry pacjenta:</u> Zalecić pacjentowi kąpiel dniu zabiegu, rano, odmierzyć ok. 25 ml preparatu (lub umieścić w dozowniku pod prysznicem), myć całe ciało, włącznie z włosami. Lub Umyć okolice miejsca operowanego na bloku operacyjnym przed dezynfekcją skóry, w przypadku chorych zaniebanych higienicznie Uwaga: stosowanie preparatu Hydrex S nie zastępuje dezynfekcji skóry przed zabiegiem.</p> <p><u>Mycie chorego w reżimie sanitarnym:</u> W przypadku chorych zakażonych lub skolonizowanych drobnoustrojami alarmowymi lub na zalecenie ZKZS, raz dziennie umyć chorego lub przekazać rodzinie pacjenta do umycia</p>	<p>Nie dotyczy</p>	<p>Nie dotyczy</p>	<p>B, F, V (HBV,HIV)</p>

			chorego.			
OCTENISAN	Antybakteryjna i przeciwgrzybiczna emulsja myjąca do mycia ciała i włosów pacjenta skolonizowanego MRSA, przed zabiegami operacyjnymi lub chorego zakażonego/ skolonizowanego drobnoustrojami alarmowymi	Gotowy do użycia – NIE ROZCIEŃCZAĆ!	Odmierzyć odpowiednią ilość emulsji i umyć całe ciało razem z włosami, spłukać.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Skuteczny przeciwko bakteriom G(+), G(-), grzybom.
OCTENISAN WASH GLOVES (RĘKAWICE MYJĄCE)	Antybakteryjne i przeciwgrzybicze rękawice do mycia ciała pacjentów leżących na salach intensywnego nadzoru.	Nie wymaga użycia wody i spłukiwania.	Przecierać ciało pacjenta od głowy do nóg. Zmieniając rękawice na nowe do różnych obszarów ciała.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	B, F

DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH, PIELEGNACJA RAN, ODLEŻYN

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Sposób przygotowania	Sposób użycia	Stężenie	Czas działania	Spektrum działania
OCTENISEPT	Preparat zawiera dichlorowodorek octenidyny 2-	Gotowy do użycia – nie przelewać, nie rozcieńczać.	Dezynfekcja skóry, błon śluzowych poprzez spryskanie	Nie dotyczy	Minimum 20 sekund	B, F, V, usuwa biofilm.

	fenoksyetanol, do odkażania błon śluzowych (jama gardłowa, zewnętrzne narządy moczowopłciowe), antyseptyka oparzeń, owrzodzeń, zranień. Pielęgnacja dystalnych części wkłuc centralnych, rurek intubacyjnych, tracheotomijnych, cewników moczowych.		lub przetarcie nasączonym, jałowym gazikiem.			
OCTENILIN ROZTWÓR do irygacji ran	Preparat do irygacji, szybkiego oczyszczania i dekontaminacji ran. Bez alkoholu, na bazie dichlorowodoru octenidyny. Do wszystkich rodzajów ran, szczególnie do ran suchych lub w celu usunięcia zaschniętych opatrunków. Usuwa skrzepy, biofilm bakteryjny, nawilża ranę, utrzymuje wilgotność opatrunku, dociera do wgłębień, kieszonek rany.	UWAGA: Po otwarciu zużyć w ciągu 8 tygodni.	Intensywnie przemywać ranę z użyciem roztworu, za każdym razem, gdy dokonywana jest zmiana opatrunku. Czynność powtarzać do widocznego usunięcia powłok fibrynowych oraz tkanek nekrotycznych. W przypadku oznak infekcji dodatkowo zastosować Octenisept.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Usuwa biofilm bakteryjny
OCTENILIN ŻEL	Preparat w żelu do stosowania w leczeniu ran przewlekłych. Nie zawiera alkoholu, na bazie dichlorowodoru octenidyny. Przyspiesza	Gotowy do użycia	Przed zastosowaniem żelu, zalecane jest wstępne przepłukanie rany octeniseptem.	Nie dotyczy	Minimum 1 minuta	Usuwa drobnoustroje z ran skolonizowanych już po 1 minucie.

	<p>proces ziarninowania, wspiera naturalne procesy naprawcze, oczyszcza tkankę martwiczą, reguluje bilans wilgoci w ranie. Do ran przewlekłych, zakażonych, skolonizowanych, skontaminowanych, z martwicą suchą i rozplywną, oparzenia II°.</p>		<p>Preparat stosować tak często, aż wszystkie naloty i warstwy martwicze dadzą się bez trudu usunąć. Może być stosowany pod opatrunki wszelkiego rodzaju. Nanieść: Większą ilość – gdy zmiana opatrunku za kilka dni (5dni), Mniejszą ilość – zmiana opatrunku tego samego dnia, lub następnego.</p>			
OCTENIDOL	<p>Płyn do pielęgnacji jamy ustnej, zawiera chlorowodrek octenidyny. Preparat posiada właściwości antybakteryjne. Zakres stosowania: regeneracja w stanach zapalnych jamy ustnej, wspierające działanie w zakażeniach/kolonizacjach MRSA, przed i po chirurgicznych zabiegach w obrębie przyzębia i jamy ustnej, u pacjentów na oddechu wspomagany.</p>	Gotowy do użycia	<p>Płukać jamę ustną odpowiednio do potrzeb 2-3 razy dziennie, lub pędzlować przez ok. 30 sekund. Nie połykać.</p>	Nie dotyczy	30 sekund	Bakterie w tym MRSA
OCTENILIN	Antybakteryjny płyn	Gotowy do użycia 1	Przemyć narządy	Nie dotyczy	Do wyschnięcia	Usuwa biofilm

CLEANING SOLUTION (saszetki do cewnikowania)	myjący do higieny zewnętrznych narządów płciowych, w szczególności przed badaniami lekarskimi oraz w myciu przedzabiegowym (cewnikowanie, pobieranie materiału diagnostycznego z kanału rodowego) redukuje nieprzyjemny zapach	saszetka do jednego pacjenta.	płciowe gotowym preparatem w saszetce, przed zabiegiem np. zakładanie cewnika do pęcherza moczowego lub planowanym pobraniem materiału diagnostycznego, nie splukiwać.			bakteryjny
---	--	-------------------------------	--	--	--	------------

DEZYNFEKCJA SKÓRY PRZED ZABIEGAMI, INIEKCJAMI, WKŁUCIAMI

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Sposób przygotowania	Sposób użycia	Stężenie	Czas działania	Spektrum działania
Dezynfekcja skóry przed zabiegami, iniekcjami						
SKINMAN PURE (bezbarwny)	Preparat do dezynfekcji skóry przed zabiegami, iniekcjami, punkcjami, szczepieniami, pobraniem krwi, z możliwością	Preparat gotowy do użycia – nie przelewać, nie rozcieńczać.	Spryskać skórę, odczekać do wyschnięcia. U dzieci lub osób z astmą oskrzelową, spryskać gzyk i zdezynfekować skórę poprzez	Nie dotyczy	Przed pobraniem krwi, iniekcjami do wyschnięcia, przed zabiegami, punkcjami - 1 minuta.	B, Tbc, F, V (Adeno, Rota, Herpes, HIV)

	stosowania u dzieci, niemowląt i noworodków.		przetarcie od środka do zewnątrz ruchami kolistymi.			
SKINMAN PURE COLOR (barwiony)	Preparat do dezynfekcji skóry przed zabiegami, iniekcjami, punkcjami, szczepieniami, pobraniem krwi, z możliwością znaczenia dezynfekowanej okolicy.	Preparat gotowy do użycia – nie przelewać, nie rozcieńczać.	Spryskać skórę, odczekać do wyschnięcia lub położyć jałowe gaziki preparatem i dezynfekować skórę przy użyciu jałowego narzędzia ruchami kolistymi od środka do zewnątrz. Czynność powtórzyć kilkakrotnie.	Nie dotyczy	Przed zabiegami, punkcjami - 1 minuta.	B, Tbc, F, V (Adeno, Rota, Herpes, HIV)
Dezynfekcja skóry przed szczepieniami						
GAZIKI NASĄCZONE ETT	Saszetki zawierające jałowy gazik nasączony alkoholem izopropylowym, do dezynfekcji skóry + saszetka z jałowym suchym gazikiem. Preparat do dezynfekcji skóry przed szczepieniami lub pobraniem krwi, szczególnie u dzieci.	Gotowe do użycia, nasączone.	Gazikiem nasączonym zdezynfekować skórę przed szczepieniem lub pobraniem krwi poprzez przetarcie miejsca wkłucia od środka do zewnątrz. Po wyjęciu igły przyłożenie suchego, jałowego gazika.	Nie dotyczy	Do wyschnięcia	B, V, F

DEZYNFEKCJA WYROBÓW MEDYCZNYCH/STETOSKOPÓW

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Sposób przygotowania	Sposób użycia	Stężenie	Czas działania	Spektrum działania
-----------------	--------------	----------------------	---------------	----------	----------------	--------------------

Dezynfekcja kaniul, koreczków, wyrobów medycznych

CITROCHLOREX 2%MD	Preparat w spray do dezynfekcji zewnątrznych elementów centralnych i obwodowych cewników dożylnych, kraników, łączników, korków, ram , zawierający w swym składzie chlorcheksydyne. Szczególne zastosowanie na oddziałach intensywnego nadzoru.	Preparat gotowy do użycia	Nanieść bezpośrednio na dezynfekowaną powierzchnię i pozostawić do wyschnięcia. Nie spłukiwać.	Gotowy do użycia	Pozostawić do wyschnięcia, nie krócej niż 1 minutę	B, V, F, Tbc
GAZIKI NASĄCZONE ETT	Saszetki zawierające jałowy gazik nasączony alkoholem izopropylowym, do dezynfekcji skóry + saszetka z jałowym suchym gazikiem. Preparat do dezynfekcji stetoskopów po badaniu chorego.	Gotowe do użycia, nasączone.	Gazikiem nasączonym zdezynfekować stetoskop po każdym badaniu. Postać saszetek umożliwia zabieranie gazików na obchody lekarskie.	Nie dotyczy	Do wyschnięcia	B, V, F
ACTICHLOR PLUS TABLETKI	Preparat na bazie chloru do mycia i dezynfekcji sprzętu	1 tabletkę na 1 litr wody wymieszać	Zmywać powierzchnię i pozostawić do	1 tabletkę na litr wody zawiera 1000 ppm	15 minut	(1 tabletkę na 1 litr wody) B, F, V, Tbc

	sanitarnego, medycznego (lodówki, miski nerkowate, miski do mycia chorych, stazy, mankiety, łóżka po wypisie chorego)	10 tabletek na 1 litr wody w przypadku powierzchni bardzo zanieczyszczonych organicznie (wydaliny, wydzieliny, krew) lub w przypadku wzmożonego reżimu sanitarnego (Clostridium difficile).	wyschnięcia – 15 minut.			(10 tabletek na 1 litr wody) B, F, V, Tbc, Clostridium difficile
--	---	---	-------------------------	--	--	--

MYCIE, DEZYNFEKCJA NARZĘDZI I ENDOSKOPÓW

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Sposób przygotowania	Sposób użycia	Stężenie	Czas działania	Spektrum działania
Mycie narzędzi i endoskopów						
GIGAZYME	Płynny, enzymatyczny preparat w koncentracji do mycia narzędzi chirurgicznych, endoskopów giętkich i sprzętu anestezjologicznego.	Zwykłe zabrudzenia: 990 ml wody + 10 ml koncentratu (1%). Silne zabrudzenia: 900 ml wody + 100 ml koncentratu (10%).	Przeprowadzić wstępne mycie endoskopów, narzędzi następnie przepłukać wodą. Do mycia używać wody chłodnej (nie wyższej niż 35 °C).	1%-10%	Nie dotyczy	Preparat nie posiada właściwości dezynfekcyjnych!!
SEKUSEPT PURE CLEAN	Bezzapachowy, barwiony preparat do mycia wstępnego instrumentów medycznych,	Zwykłe zabrudzenie: 997 ml wody + 3 ml koncentratu Silne zabrudzenia: 990 ml wody + 10 ml koncentratu	Przeprowadzić wstępne mycie narzędzi, endoskopów, przepłukać wodą i poddać procesowi dezynfekcji.	0,5% - 1%	Nie dotyczy	Preparat nie posiada właściwości dezynfekcyjnych!!

	endoskopów. Usuający zanieczyszczenia organiczne, koncentrat.					
Dezynfekcja narzędzi i endoskopów						
GIGASEPT INSTRU	Preparat płynny w koncentracji do czyszczenia i dezynfekcji narzędzi lekarskich, sprzętu anestezyjologicznego, wyrobów z tworzyw sztucznych, możliwość użycia w myjkach ultradźwiękowych.	Na 980 ml zimnej wody 20 ml koncentratu (2%). Na 970 ml zimnej wody 30 ml koncentratu (3%). Na 960 ml zimnej wody 40 ml koncentratu (4%).	Narzędzia po użyciu zanurzyć całkowicie w roztworze preparatu, po dezynfekcji opłukać i osuszyć. Przestrzegać czasu działania i stężenia. Roztwór roboczy najbardziej aktywny w ciągu jednej doby.	2% 3% 4%	30 minut 15 minut 1 godzina	B, Tbc, F, V B, Tbc, F, V B, Tbc, F, V (w tym Adeno, Papova SV 40).
GIGASEPT PEARLS	Preparat myjąco – dezynfekujący do narzędzi, endoskopów, sprzętu anestezyjologicznego, na bazie nadwęglanu sodu, możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych.	Na 980 ml zimnej wody 20 g preparatu (do wody wsypać preparat, poczekać do rozpuszczenia) – 1 liter roztworu roboczego.	Narzędzia po użyciu zanurzyć całkowicie w roztworze preparatu, po dezynfekcji opłukać i osuszyć. Przestrzegać czasu działania i stężenia. Roztwór roboczy najbardziej aktywny w ciągu jednej doby.	2%	30 minut	B, Tbc, F, V, S
SEKUSEPT ACTIV	Preparat do mycia i dezynfekcji manualnej oraz w myjni ultradźwiękowej endoskopów sztywnych i giętkich, narzędzi chirurgicznych, tworzyw sztucznych, szkła.	Na 1 liter 20g (2%) lub 10g (1%) granulatu (wg miarki) w ciągu 15 minut parokrotnie zamieszać Trwałość roztworu 24h (w przypadku silnych zabrudzeń zmienić roztwór lub wykonać kontrolę aktywności za	Po 15 minutach od przygotowania preparatu zanurzyć całkowicie narzędzia, po określonym czasie wyjąć, opłukać wodą o jakości co najmniej wody pitnej (najlepiej wodą destylowaną lub zdemineralizowaną).	2% 2%	15 minut 3 godziny	B, Tbc, F, V, S B, Tbc, F, V, S (według metodyki PZH)

		pomocą paska testowego).				
SEKUSEPT EASY	Preparat do dezynfekcji endoskopów sztywnych i giętkich , sporobójczy, na bazie kwasu nadoctowego. Posiadający atest i rekomendowany przez Olympus Optycal.	Zawartość butelki z Sekusept easy wlać do 3 – 4 litrów wody (temp. Max. 30 °C) i zamieszać. Dodać zawartość butelki Aktywatora do roztworu i zamieszać . Dopełnić roztwór do 5 litrów przez dodanie wody	Przed zanurzeniem endoskopów zanurzyć pasek testowy na 2 sekundy w roztworze preparatu, strząsnąć nadmiar preparatu i odczekać 20 sekund, odczytać zabarwienie paska z wzornikiem na opakowaniu. Jeżeli preparat jest aktywny, zanurzyć przyrządy endoskopowe. Roztworu roboczego nie używać dłużej niż jedną dobę.		10 minut (zgodnie z PZH) 45 minut (zgodnie z PZH)	B, Tbc, F, V B, Tbc, F, V, S
Dezynfekcja oprzyrządowania stomatologicznego						
ROTASPET	Preparat do dezynfekcji i czyszczenia wiertel stomatologicznych, narzędzi obrotowych. Nie wymaga spłukiwania wodą po dezynfekcji. Możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych.	Gotowy do użycia	Gotowy preparat wlać do naczynia/ kuwety. Narzędzia bezpośrednio po użyciu zanurzyć w preparacie, po określonym czasie wyjąć pensetą na chusteczkę do wyschnięcia. Trwałe zabrudzenia usunąć szczoteczką i powtórzyć cykl dezynfekcji. Nie wydłużać zalecanego	Nie dotyczy	30 minut	B, V, F, Tbc

			czasu działania. Jeżeli wymagana jest sterylizacja opłukać narzędzia i osuszyć.			
APIRMATIC	Preparat płynny w koncentracji do dezynfekcji stomatologicznych systemów ssących.	Dwukrotne przechylenie butelki dnem do góry, odmierzenie 40ml koncentratu na 2 litry wody= 2%.	Stosować dwa razy w ciągu doby. 1,5 litra przepuścić przez system ssący, pozostałe 0,5 litra wlać do umywalki służącej do płukania jamy ustnej.	2%	30 minut	B, V, F
Maszynowa dezynfekcja narzędzi chirurgicznych						
THERMOSEPT X - TRA	Preparat myjący, do maszynowego, chemiczno – termicznego mycia instrumentów chirurgicznych, endoskopów sztywnych, sprzętu anestezyjologicznego, kontenerów ze stali szlachetnej, butów chirurgicznych.	Ustawienie programu w myjni	Ustawienie programu w myjni	0,3% - 1%	Zgodnie z programem	Nie dotyczy
THERMOSEPT BSK	Preparat do stosowania w ostatnim cyklu płukania maszynowego przygotowania narzędzi. Umożliwia wysychanie bez pozostawiania plam.	Ustawienie programu w myjni	Ustawienie programu w myjni	0,1% -0,2%	Zgodnie z programem	Nie dotyczy
THERMOSEPT ED	Preparat do maszynowej chemiczno – termicznej dezynfekcji narzędzi chirurgicznych, sprzętu	Ustawienie programu w myjni	Ustawienie programu w myjni	1%	5 minut	B, V, F, Tbc, S

	anestezjologicznego.					
MUCADONT FLUID	Środek do ręcznej pielęgnacji narzędzi chirurgicznych z przegubami, gwintami, obrotowymi elementami, na bazie czystego oleju parafinowego do nakładania metodą natryskową.	Nawilżyć narzędzia poprzez spryskanie (po dezynfekcji, przed sterylizacją).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

B- bakterie, Tbc- prątki gruźlicy, F-grzyby, V-wirusy, S-spory

MYCIE I DEZYNFEKCJA POWIERZCHNI

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Sposób przygotowania	Sposób użycia	Stężenie	Czas działania	Spektrum działania
Duże powierzchnie						
ACTICHLOR PLUS TABLETKI	Preparat na bazie chloru do mycia i dezynfekcji dużych powierzchni również zanieczyszczonych organicznie, sanitariatów, sprzętu sanitarnego, do powierzchni po plamie organicznej.	1 tabletkę na 1 litr wody wymieszać 10 tabletek na 1 litr wody w przypadku powierzchni bardzo zanieczyszczonych organicznie (wydaliny, wydzieliny, krew) lub w przypadku wzmożonego reżimu sanitarnego (Clostridium difficile).	Zmywać powierzchnię i pozostawić do wyschnięcia – 15 minut. W przypadku plam organicznych usunąć plamę ręcznikiem papierowym, następnie zalać powierzchnię roztworem preparatu (1 tabletkę na 1 litr wody), po 15 minutach wytrzeć powierzchnię wilgotnym ręcznikiem papierowym,	1 tabletkę na litr wody zawiera 1000 ppm	15 minut	(1 tabletkę na 1 litr wody) B, F, V, Tbc (10 tabletek na 1 litr wody) B, F, V, Tbc, Clostridium difficile

			lub ściereczką jednorazową.			
Małe powierzchnie						
MIKROZID AF LIQUID	Preparat alkoholowy do dezynfekcji małych, trudnodostępnych powierzchni wolnych od widocznych zanieczyszczeń organicznych, blatów, łóżek, leżanek, wózków, krzeseł, szafek przyłóżkowych, włączników światła, klamek	Preparat gotowy do użycia – nie stosować na wilgotne lub zanieczyszczone powierzchnie – nie posiada właściwości myjących.	Spryskać dezynfekowaną powierzchnię i pozostawić do wyschnięcia 1-5 minut. W Poradni dla dzieci lub w przypadku podejrzenia gruźlicy preparat nanieść na dezynfekowaną powierzchnię przy pomocy zwilżonej ściereczki – nie rozpryskiwać!	Gotowy do użycia	1minuta 5 minut	B, F B, Tbc, F
MIKROZID SENSITIVE WIPES	Preparat w postaci chusteczek do dezynfekcji głowic USG i sprzętu wrażliwego na działanie alkoholu.	Preparat gotowy do użycia w postaci nasączonych chusteczek.	Usunąć nadmiar żelu ręcznikiem papierowym, jednorazowym, przetrzeć głowicę USG chusteczką Mikrozyd Wipes i pozostawić do wyschnięcia chusteczkę wyrzucić do odpadów komunalnych.	Preparat gotowy do użycia w postaci nasączonych chusteczek.	1 minuta 15 minut	B, F, V B, Tbc, F, V
MIKROZID PAA WIPES	Gotowe do użycia chusteczki o działaniu sporobójczym, przeznaczone do dezynfekcji małych powierzchni oraz wyrobów medycznych. Chusteczki nasączone preparatem na bazie kwasu nadoctowego.	Gotowe do użycia	Dezynfekowaną powierzchnię przetrzeć chusteczką, chusteczkę wyrzucić do odpadów medycznych zakaźnych.	Gotowy do użycia	Pozostawić do wyschnięcia 5 minut 15 minut	B, F, S B, F, S, Tbc, V
INCIDIN OXY FOAM	Preparat w postaci aktywnej piany do	Preparat gotowy do użycia – nie rozcieńczać!	Spryskać dezynfekowaną powierzchnię z odległości	Gotowy do użycia w	15 minut	B, Tbc, F, V

	dezynfekcji sprzętu medycznego, powierzchni (aparatura medyczna, lampy zabiegowe, inkubatory, łóżeczka dla dzieci z pleksi, sondy USG).		ok. 30 cm., rozprowadzić czystą ściereczką pozostawić do wyschnięcia na 10 - 15 minut, wytrzeć do sucha (jeżeli jest taka potrzeba).	postaci pianki		
INCIDIN OXY FOAM S	Preparat w postaci pianki do dezynfekcji małych powierzchni, sprzętu medycznego Jak wyżej w strefie izolacji, reżimu sanitarnego.	Gotowy do użycia	Spryskać dezynfekowaną powierzchnię z odległości ok. 30 cm., rozprowadzić czystą ściereczką pozostawić do wyschnięcia na 5 minut, wytrzeć do sucha (jeżeli jest taka potrzeba).	Gotowy do użycia w postaci pianki	5 minut	B, Tbc, F, V, Clostridium difficile
INCIDIN OXY WIPE	Chusteczki do mycia i dezynfekcji powierzchni roboczych, sprzętu medycznego w tym sond USG.	Gotowe do użycia	Przetrzeć dezynfekowaną powierzchnię i pozostawić do wyschnięcia.	Gotowe nasączone chusteczki	5 minut	B, Tbc, F, V
INCIDIN OXY WIPE S	Chusteczki do mycia i dezynfekcji powierzchni roboczych, sprzętu medycznego w tym sond USG, w strefie izolacji, reżimu sanitarnego.	Gotowe do użycia	Przetrzeć dezynfekowaną powierzchnię i pozostawić do wyschnięcia.	Gotowe nasączone chusteczki	5 minut	B, V, F, Tbc, Clostridium difficile

B- bakterie, Tbc- prątki gruźlicy, F-grzyby, V-wirusy, S-spory

PREPARATY DEZYNFEKCYJNE W HYDROTERAPII

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Sposób przygotowania	Sposób użycia	Stężenie	Czas działania	Spektrum działania
Preparat dezynfekcyjny						

INCIDIN M SPRAY	Preparat antybakteryjny do profilaktyki przeciwgrzybiczej stóp, nadający poczucie świeżości i zapobiega nadmiernemu poceniu, stosowany podczas hydroterapii.	Gotowy do użycia	Obficie spryskać stopy, buty, skarpety.	Nie dotyczy	Do wyschnięcia	B, F
Dezynfekcja wanien/ urządzeń do hydroterapii						
LAUDAMONIUM	Preparat do dezynfekcji sprzętu, urządzeń do hydroterapii. Bezpieczny dla skóry pacjenta.	Przygotować roztwór 2 %.	Myć dezynfekować powierzchnię urządzeń roztworem roboczym pozostawić na powierzchni przez około godzinę.	2%	1 godzina	B, F, V

DEZYNFEKCJA MASZYNOWA ENDOSKOPÓW GIĘTKICH

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Sposób przygotowania	Sposób użycia	Stężenie	Czas działania	Spektrum działania
Preparaty do myjni Olympus						
THERMOSEPT ENDO CLEANER	Preparat myjący do automatycznej myjni endoskopów giętkich.	Ustawienia myjni	Ustawienia myjni	Ustawienia myjni	Ustawienia myjni	
THERMOSEPT PAA base	Preparat dezynfekcyjny do myjni endoskopowych na bazie kwasu					

	nadoctowego.					
THERMOSEPT PAA additive	Aktywator przeznaczony do myjni Olympus typu ETD 2.					

KARTA PRAC CODZIENNYCH W ZAKŁADACH SZPITALNYCH

DATA..... KOMÓRKA		
ORGANIZACYJNA.....		
SPRZĄTANE POMIESZCZENIA	MYCIE/DEZYNFEKCJA Wpisać preparaty i ile razy	PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNE J
NUMERY SAL.....	Mycie..... Dezynfekcja.....	
NUMERY SAL.....	Mycie..... Dezynfekcja.....	
NUMERY SAL.....	Mycie..... Dezynfekcja.....	
KORYTARZ	Mycie..... Dezynfekcja.....	
SANITARIATY	Mycie..... Dezynfekcja.....	
SANITARIATY	Mycie..... Dezynfekcja.....	
BRUDOWNIK	Mycie..... Dezynfekcja.....	
PRACOWNIE	PREPARAT	
PRACOWNIE	PREPARAT	
GABINETY LEKARSKIE	PREPARAT	
GABINETY ZABIEGOWE	Mycie.....	

	Dezynfekcja.....	
GABINETY ZABIEGOWE.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
SALE OPERACYJNE.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
SALE OPERACYJNE.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
SALE OPERACYJNE.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
SALA OPATRUNKOWA	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
KLATKA SCHODOWA	PREPARAT.....	
HOL BUDYNKU.....	PREPARAT.....	
INNE POMIESZCZENIA.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
MYCIE I DEZYNFEKCJA WÓZKA SPRZĄTAJĄCEGO	PREPARAT.....	

Kontrola dnia..... podpis osoby kontrolującej.....

DATA..... KOMÓRKA		
ORGANIZACYJNA.....		
SPRZĄTANE POMIESZCZENIA	MYCIE/DEZYNFEKCJA Wpisać preparaty i ile razy	PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNE J
Gabinety Lekarskie.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
Gabinety Lekarskie.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
Gabinety Lekarskie.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
Gabinety Lekarskie.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
SANITARIATY.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
SANITARIATY.....	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
BRUDOWNIK	Mycie.....	
	Dezynfekcja.....	
PRACOWNIE.....	Mycie/dezynfekcja.....	
	Mycie/ dezynfekcja.....	
KORYTARZ/ CIĄGI KOMUNIKACYJNE.....	Mycie.....	
	
GABINETY ZABIEGOWE.....	Mycie.....	
	

	...	
	Dezynfekcja.....	
	...	
GABINETY ZABIEGOWE.....	Mycie.....	
	...	
	Dezynfekcja.....	
	...	
SALA OPATRUNKOWA	Mycie.....	
	...	
	Dezynfekcja.....	
	...	
KLATKA SCHODOWA	PREPARAT.....	
	...	
HOL/WEJŚCIE BUDYNKU.....	PREPARAT.....	
	...	
INNE POMIESZCZENIA.....	Mycie..... Dezynfekcja.....	
MYCIE I DEZYNFEKCJA WÓZKA SPRZĄTAJĄCEGO	PREPARAT.....	

Kontrola dnia..... podpis osoby kontrolującej.....

KARTA PRAC OKRESOWYCH W POMIESZCZENIACH BIUROWYCH

WYKONYWANE CZYNNOŚCI	POMIESZCZENIE	PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ	DATA
GRUNTOWNE SPRZĄTANIE			
DOCZYSZCZANIE SANITARIATÓW/ USUWANIE KAMIENIA			
MYCIE OKIEN			
ZMIANA FIRAN			
MYCIE OKIEN NA KLATKACH SCHODOWYCH			
MYCIE I CZYSZCZENIE KRATEK WENTYLACYJNYCH			
MYCIE OSŁON OŚWIETLENIOWYCH			
MYCIE KALORYFERÓW			
MYCIE I DEZYNFEKCJA LODÓWKI W POKOJU SOCJALNYM			
INNE CZYNNOŚCI WYKONYWANE OKRESOWO			

Kontrola dnia..... podpis osoby kontrolującej.....

KARTA SPRZĄTANIA W POMIESZCZENIACH POMOCNICZYCH (przechowywania odpadów, bielizny brudnej lub inne)

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA.....			
POMIESZCZENIE	PODPIS OSOBY SPRZATAJĄCEJ	UŻYTY PREPARAT LUB PREPARATY	DATA

Kontrola dnia..... podpis osoby kontrolującej.....

KARTA PRAC CODZIENNYCH POMIESZCZEŃ BIUROWYCH
 DATA.....

SPRZĄTANE POMIESZCZENIA (MYCIE MAŁYCH I DUŻYCH POWIERZCHNI)	PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ
NUMERY POKOI.....	
NUMERY POKOI.....	
KORYTARZ	
SEKRETARIAT	
GABINETY DYREKCJI.....	
GABINETY DYREKCJI.....	
GABINETY DYREKCJI.....	
GABINETY DYREKCJI.....	
POMIESZCZENIE SOCJALNE	
SALA KONFERENCYJNA	
ŚWIETLICA	
SANTARIATY.....	
SANTARIATY.....	
KLATKA SCHODOWA	
HOL BUDYNKU.....	
HOL BUDYNKU.....	
INNE POMIESZCZENIA.....	
MYCIE I DEZYNFEKCJA WÓZKA SPRZĄTAJĄCEGO PO KAŻDYM DNIU PRACY	

Kontrola dnia..... podpis osoby kontrolującej.....

KARTA PRAC OKRESOWYCH

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA.....			
WYKONYWANE CZYNNOŚCI	POMIESZCZENIE	PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ	DATA
GRUNTOWNE SPRZĄTANIE			
DOCZYSZCZANIE SANITARIATÓW/ USUWANIE KAMIENIA			
MYCIE OKIEN			
ZDJĘCIE DO PRANIA LUB CZYSZCZENIE WERTKIKALI/ ŻALUZJI/ ROLET			
MYCIE OKIEN NA KLATKACH SCHODOWYCH			
MYCIE I CZYSZCZENIE KRATEK WENTYLACYJNYCH			
MYCIE OSŁON OŚWIETLENIOWYCH			
MYCIE KALORYFERÓW			
SPRZĄTANIE GRUNTOWNE SAL CHORYCH PO WYPISIE PACJENTÓW (WPISAĆ NUMER SALI			
SPRZĄTANIE SZATNI PRACOWNICZYCH			

Kontrola dnia..... podpis osoby kontrolującej.....

KARTA PRAC W STREFIE IZOLACJI

NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ.....

NAZWA POMIESZCZENIA.....			
DATA	GODZINA	NAZWA PREPARATU	PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ

Kontrola dnia..... podpis osoby kontrolującej.....