

SPIS TREŚCI

PROCEDURY I INSTRUKCJE

GABINET STOMATOLOGICZNY

1. Procedura dezynfekcji podłóg wolnych od zanieczyszczeń organicznych.
2. Procedura przygotowania preparatu do dezynfekcji narzędzi.
3. Procedura postępowania z narzędziami po przyjęciu pacjenta.
4. Procedura postępowania z wiertłami oraz instrumentami do endodoncji po przyjęciu pacjenta.
5. Procedura postępowania z końcówkami po przyjęciu pacjenta.
6. Procedura - Higiena w gabinecie – podłogi, ściany, unity, fotele.
7. Procedura postępowania zbielizną.
8. Procedura postępowania podczas dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałami organicznymi.
9. Zasady przechowywania sterylnego sprzętu medycznego.
10. Procedura sprzątnięcia i dezynfekcji pomieszczeń.
11. Procedura postępowania ze sprzętem służącym do utrzymania czystości.
12. Wykaz środków dezynfekcyjnych stosowanych w
(nazwa placówki)
13. Procedura szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.
14. Procedura dezynfekcji miejsc trudnodostępnych.
15. Procedura mycia i dezynfekcji pojemników (koszy) na odpady.
16. Procedura sprzątnięcia pomieszczeń sanitarnych.
17. Procedura sprzątnięcia pomieszczeń biurowych.
18. Procedura dezynfekcji i mycia narzędzi oraz sprzętu medycznego wielokrotnego użytku.
19. Procedura sprzątnięcia korytarzy, holi, klatek schodowych, poczekalni, wind.
20. Procedura postępowania poekspozycyjnego.

1. PROCEDURA DEZYNFEKCJI PODŁÓG WOLNYCH OD ZANIECZYSZCZEŃ ORGANICZNYCH

Sposób postępowania:

1. Przygotuj sprzęt do sprzątania.
2. Odmierz porcję środka dezynfekcyjnego.
3. Odmierz porcję letniej wody i wlej ją do wiadra.
4. Dodaj do wody odmierzoną porcję środka dezynfekcyjnego.
5. Zmocz mop w roztworze dezynfekcyjnym.
6. Myj powierzchnię ruchem półkolisto-zygzakowym(od siebie do siebie).
7. Zdejmij brudny mop bez udziału rąk.
8. Włóż brudny mop do worka na mopy.
9. Załóż czysty mop, zmocz go w roztworze dezynfekcyjnym (powtarzaj czynność aż do umycia i zdezynfekowania całej powierzchni).
10. Nie wycieraj dezynfekowanej powierzchni.
11. Resztę roztworu dezynfekcyjnego wlej do WC.
12. Umyj i zdezynfekuj wiadro.
13. Zostaw do wyschnięcia.

21., dnia Zatwierdził:

2. PROCEDURA PRZYGOTOWANIA PREPARATU DO DEZYNFEKCJI NARZĘDZI

1. Wybrać odpowiedni środek dezynfekcyjny.
2. Przygotować czysty, odpowiedniej wielkości, koniecznie z przykryciem, pojemnik do dezynfekcji narzędzi.
3. Założyć rękawice ochronne.
4. Chronić drogi oddechowe przygotowując preparaty zawierające aldehydy lub substancje z aktywnym tlenem czy też chlorem.
5. Roztwór preparatu dezynfekcyjnego przygotować wg instrukcji.
6. Kryteria doboru preparatu:
 - szerokie spektrum działania (bakterie, grzyby, wirusy, prątki gruźlicy),
 - w miarę krótki czas dezynfekcji,
 - działanie dezynfekcyjne w niskim stężeniu preparatu.
7. Pojemnik ze środkiem dezynfekcyjnym podpisać - nazwa środka dezynfekcyjnego, stężenie, czas dezynfekcji.
8. Roztwór preparatu wymieniać raz dziennie lub częściej w zależności od zaleceń producenta.
9. Pojemnik po dezynfekcji bardzo dokładnie umyć ciepłą wodą i wysuszyć przed ponownym użyciem.

....., dnia

Zatwierdził:

3.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z NARZĘDZIAMI PO PRZYJĘCIU PACJENTA

1. Narzędzia bezpośrednio po użyciu zanurzyć w roztworze środka dezynfekcyjnego (narzędzia muszą być dokładnie przykryte preparatem).
2. Przestrzegać zalecanego czasu dezynfekcji stężenia preparatu.
3. Założyć rękawice ochronne.
4. Zdezynfekowane narzędzia umyć pod bieżącą wodą z dodatkiem środka czyszcząco-myjącego.
5. Umyte narzędzia przepłukać ciepłą wodą i włożyć do myjki ultradźwiękowej.
6. Po wyjęciu z myjki osuszyć ręcznikiem papierowym.
7. Sprawdzić czy narzędzia są dokładnie umyte i czy zamykają się lekko np. kleszcze, igłotrzymacze.
8. Narzędzia wymagające smarowania przed procesem sterylizacji w autoklawie należy zabezpieczyć. Końcówki, jak również instrumenty zawiasowe (kleszcze, nożyce itp.) należy naoliwić specjalnym preparatem do oliwienia końcówek.
9. Następnie narzędzia zapakować w opakowania jednorazowego użytku - rękaw papierowo-foliowy lub papierkrepowy.
10. Do zapakowanego pakietu włożyć wskaźnik chemiczny służący do bieżącej kontroli procesu sterylizacji.
11. Opakowanie sterylizacyjne szczelnie zamknąć (w przypadku rękawa papierowo-foliowego – zgrzać).
12. Opakowane narzędzia umieścić w komorze autoklawu (**komora nie może być przeladowana**).
13. Pakiety należy tak układać, aby folia miała kontakt z folią, a papier z papierem (w celu umożliwienia prawidłowej penetracji pary i suszenia).
14. Zawartość jednego opakowania sterylizacyjnego należy wykorzystać dla jednego pacjenta.
15. W przypadku konieczności wysterylizowania narzędzi do natychmiastowego użycia
;
- *narzędzia ułożyć na tacce,*
- *umieścić na niej wskaźnik chemiczny,*
- *tackę i pokrywę włożyć osobno do autoklawu,*
- *wysterylizować,*
- *wyjąć tackę, przykryć pokrywą,*
- *przetransportować na stanowisko pracy.*
Narzędzi tych nie można przechowywać. Należy je użyć natychmiast po sterylizacji.

....., dnia.....

Zatwierdził:

4. PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z WIERTŁAMI ORAZ INSTRUMENTAMI DO ENDODONCJI PO PRZYJĘCIU PACJENTA

1. Przygotować specjalny, mały pojemnik do dezynfekcji wiertel i narzędzi endodontycznych.
1. Wlać środek dezynfekcyjny do wiertel - nierozcieńczony!!!
2. Użyte instrumenty umieścić w płynie na zalecany czas dezynfekcji.
3. Po zakończeniu procesu dezynfekcji umyć ręcznie ciepłą wodą z dodatkiem detergentu wiertła i instrumenty do endodoncji.
4. Umyte instrumenty oraz wiertła wypłukać pod bieżącą wodą i włożyć do myjki ultradźwiękowej na odpowiedni czas.
5. Po wyjściu z myjki osuszyć papierowym ręcznikiem.
6. Sprawdzić czy są czyste i posegregować.
7. *Zestawy dla każdego pacjenta zapakować w opakowanie papierowo-foliowe, do środka włożyć wskaźnik chemiczny służący do bieżącej kontroli procesu sterylizacji. Opakowanie sterylizacyjne szczelnie zamknąć za pomocą zgrzewarki, na opakowaniu umieścić datę sterylizacji.*
8. Umieścić w komorze autoklawu opakowane wiertła i narzędzia endodontyczne.
9. Włączyć program uwzględniający proces suszenia.
10. Po zakończeniu procesu sterylizacji nie pozostawiać wiertel w autoklawie do dnia następnego.

....., dnia

Zatwierdził:

5. PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z KOŃCÓWKAMI PO PRZYJĘCIU PACJENTA

1. Zdjąć końcówki (turbina , kątnica, prostownica) z unitu , wyjąć wiertło, końcówkę oczyścić i zdezynfekować.
2. Przemycić gazikiem nasączonym środkiem dezynfekcyjnym o szerokim spektrum działania i krótkim czasie dezynfekcji, a następnie zmyć środek dezynfekcyjny czystym gazikiem nasączonym wodą destylowaną.
3. Wnętrze końcówki oczyścić i naoliwić .
4. Następnie końcówkę umieścić w opakowaniu papierowo-foliowym i wysterylizować.
5. Kończówki do zabiegów chirurgicznych zawsze pakować w opakowanie papierowo-foliowe i przechowywać po sterylizacji w przeznaczonym do tego celu miejscu.
6. Dopuszcza się sterylizację bez opakowania w przypadku natychmiastowego użycia po zabiegu.
7. Należy pamiętać o przeprowadzeniu dezynfekcji końcówek od dmuchawki oraz światłowodu lampy UV (czynność należy wykonać jak w punkcie nr 2).
8. Kończówki do dmuchawki dezynfekować w roztworze przez zanurzenie.

....., dnia

Zatwierdził:

6. PROCEDURA – HIGIENA W GABINECIE – PODŁOGI, ŚCIANY, UNITY, FOTELE

1. Myć podłogę co najmniej raz dziennie.
2. Ściany, podłogę, sprzęt i aparaturę medyczną myć i dezynfekować gruntownie po zakończeniu pracy.
3. Fotele myć wodą z dodatkiem detergentu przynajmniej raz dziennie oraz w przypadku zabrudzenia.
4. Dezynfekować fotel po każdym pacjencie.
5. Zaleca się ograniczenie do minimum kontaktu rąk lekarza ze sprzętem podczas przyjmowania pacjenta.
6. Lampy do polimeryzacji zabezpieczać jednorazową osłonką foliową dla każdego pacjenta.
7. Blaty stolików zabiegowych myć wodą z dodatkiem detergentu, a następnie przetrzeć roztworem do dezynfekcji powierzchni.
8. Spluwaczkę czyścić, spłukiwać i dezynfekować po przyjęciu każdego pacjenta.
9. System ssący dezynfekować codziennie preparatem (nazwa preparatu), a raz w tygodniu preparatem (nazwa preparatu).
10. Powietrze w gabinecie dezynfekować przy pomocy lampy emitującej promienie nadfioletowe- czas naświetlania 30 min. Padające promienie ograniczają liczbę bakterii w powietrzu oraz na powierzchni.
11. Ściany i meble w gabinecie myć z użyciem detergentu co najmniej raz w tygodniu.

....., dnia

Zatwierdził:

7.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ**Zasada postępowania z czystą bielizną:**

1. Worek napełniać do $\frac{3}{4}$ objętości i szczelnie zawiązać.
2. Czystą bieliznę transportować w podwójnych, szczelnie zamkniętych workach.
3. Bieliznę czystą przechowywać na oddzielnej półce (zabezpieczyć przed skażeniem powietrza).
4. Szafę przed ponownym zapełnieniem dezynfekować, umyć i osuszyć.

Zasada postępowania z brudną bielizną:

1. Przed kontaktem z brudną bielizną należy założyć fartuch ochronny i rękawice jednorazowego użytku.
2. Brudną bieliznę w miejscu użytkowania ostrożnie włożyć do worka, nie liczyć, nie sortować, nie przepłukiwać, wnieść do brudownika.
3. Worek napełniać do $\frac{3}{4}$ objętości i szczelnie zawiązać.
4. Bieliznę zanieczyszczoną (tzn. skażoną wydaliniami, wydzielinami, krwią lub płynami ustrojowymi) umieszczać w podwójnych workach.
5. Bieliznę zakażoną (tzn. od pacjentów z rozpoznaniem lub podejrzanym zakażeniem, leczonych cytostatykami) umieszczać w podwójnych workach z oznaczeniem: „Zakażona bielizna”.

Po wykonaniu tych czynności należy:

- Zdjąć odzież ochronną jednorazowego użytku i usunąć do odpadów medycznych.
- Ręce zdezynfekować i umyć.

....., dnia

Zatwierdził:

8.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA PODCZAS DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI ZANIECZYSZCZONYCH MATERIAŁAMI ORGANICZNYMI

Powierzchnie zanieczyszczone substancjami organicznymi (np: ściany, podłogi, meble) w gabinetach stomatologicznych, zabiegowych, brudownikach dezynfekować preparatami aktywnymi dla substancji organicznych, w zakresie działania odpowiednim do zagrożenia, np.:

- powierzchnie zanieczyszczone krwią - dezynfekować preparatami o działaniu bakteriobójczym i wirusobójczym oraz prątkobójczym i grzybobójczym,
- powierzchnie zanieczyszczone plwociną – dezynfekować preparatami o działaniu bakteriobójczym łącznie z prątkami gruźlicy oraz bakteriobójczym i wirusobójczym.

SPOSÓB POSTĘPOWANIA:

1. Przygotować roztwór dezynfekcyjny zgodnie z zaleceniem PZH i producenta, preparat powinien mieć pełne spektrum działania, czas dezynfekcji nie powinien przekraczać 15 minut.
2. Przykryć zanieczyszczone miejsce płatem ligniny, ręcznika papierowego i zalać roztworem dezynfekcyjnym. W razie wyschnięcia dezynfekowanej powierzchni ponownie zmoczyć ligninę przygotowanym roztworem.
3. Zebrać cały materiał jako zakaźny i usuwać jako odpad medyczny, powierzchnię ponownie zdezynfekować przygotowanym roztworem, a następnie dokładnie umyć.

....., dnia

Zatwierdził:

9.

**ZASADY PRZECHOWYWANIA STERYLNEGO
SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

1. Pomieszczenie przeznaczone do przechowywania narzędzi i materiałów sterylnych ma być czyste, wolne od kurzu i insektów.
2. Ściany, podłoga i sufit mają być gładkie, bez ubytków (pęknięć i dziur), wykończone materiałami nadającymi się do dezynfekcji i mycia.
3. Pomieszczenie magazynowe jest generalnie sprzątane 1 raz w tygodniu oraz na bieżąco każdego dnia. Szczególną uwagę zwraca się na codzienną dezynfekcję regałów, półek w szafach, pojemników – muszą być całkowicie suche przed położeniem na nich sterylnych pakietów.
4. W miejscu do przechowywania sprzętu sterylnego jest ograniczony ruch personelu.
5. Przed każdym otwarciem szafy, pojemnika ze sprzętem sterylnym asystentka ma obowiązek umyć i zdezynfekować ręce w sposób higieniczny.
6. Sprzęt sterylny przechowywać w temperaturze pokojowej z dala od źródła ciepła i chronić przed promieniami słonecznymi.
7. Czas przechowywania sterylnych narzędzi, materiałów opatrunkowych i bielizny uzależniony jest od warunków przechowywania i użytego rodzaju opakowania:
 - narzędzia stomatologiczne, narzędzia chirurgiczne, materiały opatrunkowe opakowane w rękaw papierowo-foliowy - czas przechowywania 6 m-cy.
8. W przypadku uszkodzenia opakowania zawartość jego musi być wyjęta, ponownie opakowana i poddana procesowi sterylizacji.

....., dnia

Zatwierdził:

10. PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEZYNFEKCJI POMIESZCZEŃ

W (nazwa placówki) przyjęto następujący podział pomieszczeń na strefy:

I strefa - gabinety stomatologiczne

II strefa – sanitariaty, brudownik, magazyn, poczekalnia.

III strefa – pomieszczenia socjalne i biurowe.

Do sprzątania stref służą osobne wiadra i mopy. Mopy po użyciu są prane, dezynfekowane i suszone.

Technika mycia z użyciem środka dezynfekcyjnego (strefa I i II)

1. Mop zanurzyć w odpowiednio oznakowanym wiadrze z roztworem dezynfekcyjnym.
2. Podłogę myć zachowując kierunek od obrzeża do środka sali i w kierunku wyjścia.
3. Mycie podłóg z dezynfekcją przeprowadzać minimum 1 raz dziennie.

Technika mycia zwykłego (higienicznego)

1. Do zwykłego mycia podłóg przygotować wiadro z wodą i detergentem.
2. Podłogę myć zachowując jeden kierunek od obrzeża do środka sali i w kierunku wyjścia.

....., dnia

Zatwierdził:

11.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA ZE SPRZĘTEM SŁUŻĄCYM DO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI

1. Sprzęt do sprzątania ma zapewnić skuteczne i szybkie usuwanie zanieczyszczeń oraz eliminować możliwość przenoszenia drobnoustrojów do kolejno sprzątanym pomieszczeń.
2. Sprzęt przeznaczony do sprzątania ma być zawsze przed pracą czysty i suchy. Nie wolno rozpoczynać pracy sprzętem mokrym.
3. Wiadra po zakończonej pracy zdezynfekować, umyć i wysuszyć.
4. Mopy zdezynfekować, uprać i wysuszyć.

....., dnia

Zatwierdził:

12.
WYKAZ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH
STOSOWANYCH

W

(NAZWA PLACÓWKI)

Nazwa preparatu	Zastosowanie	Stężenie %	Czas	Zakres działania

B – bakterie; F- grzyby

V- wirusy; Tbc – prątki gruźlicy; S – spory

....., dnia

Zatwierdził:

13.

PROCEDURA SZCZEGÓŁOWEGO SPOSOBU POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI MEDYCZNYMI

1. Odpady niebezpieczne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, zbiera się do worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego, nieprzezroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia.
2. Worki jednorazowego użytku umieszcza się w sztywnych pojemnikach wielokrotnego użytku w sposób pozwalający na uniknięcie zakażenia osób mających kontakt z workiem lub pojemnikiem.
3. Odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach (do których zaliczamy: igły, ostrza od skalpeli, igły Millera, pilniki, dryle, zużyte wiertła oraz inne przedmioty z ostrymi krawędziami) zbiera się w sztywnych, twardych, odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie bądź przecięcie, czerwonych pojemnikach plastikowych jednorazowego użycia. Pojemniki te umieszcza się w miejscach powstawania odpadów.
4. Worki lub pojemniki są wymieniane tak często, jak pozwalają na to warunki przechowywania oraz właściwości odpadów medycznych w nich gromadzonych, nie rzadziej niż co 72 godziny. Worki lub pojemniki zapełniane są do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.
5. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków jednorazowego użycia, o których mowa w pkt 1 i 3.
6. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika należy go w całości umieścić w innym większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.
7. Dopuszcza się zbieranie odpadów zwanych odpadami pozostałymi do pojemników wielokrotnego użycia.
8. Każdy pojemnik i każdy worek z odpadami medycznymi posiada widoczne oznakowanie identyfikujące zawierające:
 - a) kod odpadów w nich przechowywanych (18 01 03);
 - b) adres zamieszkania lub siedzibę wytwórcy odpadu;
 - c) datę zamknięcia ;

d) każdy pojemnik twardościenny posiada informację o dacie i godzinie otwarcia .

9. Odpady medyczne tzn. mające kontakt z pacjentem np. lignina, sprzęt jednorazowego użytku tj. rękawice, ślinociągi, kubki jednorazowe gromadzone są w workach koloru czerwonego w wiadrach „pedałowych”. Wiadra te myte są i dezynfekowane przed założeniem nowego worka.

10. Odpady specjalne (amalgamat, rozbite termometry, przeterminowane leki) gromadzi się w twardo-ściennych pojemnikach koloru żółtego. Przeterminowane leki usuwa się zgodnie z instrukcją nadzoru farmaceutycznego.

11. Pozostałe odpady gromadzi się w workach koloru niebieskiego.

12. Odpady medyczne gromadzone są w specjalnie przygotowanym pomieszczeniu na terenie (*nazwa placówki*) w przenośnym urządzeniu chłodniczym.

13. Pomieszczenie, o którym mowa w pkt 12:

- a) posiada niezależne wejście;
- b) jest zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych;
- c) posiada ściany i podłogi wykonane z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych i umożliwiających dezynfekcję;
- d) jest zabezpieczone przed dostępem owadów, gryzoni oraz innych zwierząt;
- e) posiada drzwi wejściowe bez progu, których minimalna szerokość i wysokość gwarantuje swobodny dostęp obsługi;
- f) posiada lodówkę przystosowaną wyłącznie do gromadzenia niebezpiecznych odpadów medycznych
- g) posiada wentylację zapewniającą podciśnienie, z zapewnieniem filtracji odprowadzanego powietrza.

14 . Przenośne urządzenie chłodnicze :

- a) posiada wewnątrz wykonane z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych i umożliwiających dezynfekcję;
- b) jest zabezpieczone przed dostępem owadów , gryzoni oraz innych zwierząt;
- c) jest zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych;
- d) w sąsiedztwie urządzenia chłodniczego znajduje się umywalka z ciepłą i zimną wodą oraz preparat do jego dezynfekcji .

15. Magazynowanie odpadów medycznych o kodzie 18 01 03 na stanowiskach odbywa się tak długo, jak pozwalają na to ich właściwości, jednak nie dłużej niż 72 godziny, natomiast nie dłużej niż 30 dni w lodówce.

16. Prowadzony jest monitoring temperatury w lodówce przeznaczonej do czasowego gromadzenia odpadów medycznych – zapisy 1x dziennie w specjalnie do tego celu przeznaczonym zeszycie.

17. Po każdym usunięciu odpadów medycznych, urządzenie chłodnicze jest poddane dezynfekcji, a następnie umyte.

18. Transport wewnętrzny odpadów medycznych z miejsca powstawania do miejsca magazynowania, unieszkodliwiania lub odbioru odbywa się środkami transportu wyłącznie przeznaczonymi do tego celu.

19. Do transportu wewnętrznego używa się oznakowanego pojemnika plastikowego z zamykanym wiekiem.

20. Transport wewnętrzny odpadów medycznych wykonuje się w sposób uniemożliwiający uszkodzenie worka lub pojemnika.

21. Środek transportu wewnętrznego odpadów medycznych jest dezynfekowany i myty po każdym użyciu.

22. Do dezynfekcji pojemnika transportu wewnętrznego używa się stężonych preparatów do dezynfekcji powierzchni.

22. Transport wewnętrzny odpadów medycznych odbywa się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami.

23. Wszystkie odpady medyczne odbierane są przez specjalistyczną firmę razy w tygodniu w każdy
(umowa podpisana w dniu r.).

....., dnia

Zatwierdził:

14. PROCEDURA DEZYNFEKCJI MIEJSC TRUDNODOSTĘPNYCH

1. Założyć odzież ochronną (fartuch, rękawice ochronne, maski).
2. Nanieść za pomocą rozpylacza na dezynfekowaną powierzchnię preparat dezynfekujący.
3. Pozostawić preparat na powierzchni na czas zgodny z czasem działania.
4. Należy zwracać uwagę, aby dezynfekowana powierzchnia była przez cały czas dezynfekcji równomiernie pokryta środkiem dezynfekcyjnym.
5. Dezynfekowanej powierzchni nie wycierać.
6. Zdjąć odzież roboczą.
7. Umyć i dezynfekować ręce.

....., dnia

Zatwierdził:

15. PROCEDURA MYCIA I DEZYNFEKCJI POJEMNIKÓW (KOSZY) NA ODPADY

1. Założyć odzież ochroną (fartuch, rękawice ochronne, w razie potrzeby okulary).
2. Przygotować zgodnie z instrukcją roztwory robocze do mycia i dezynfekcji.
3. Przygotować roztwór roboczy do mycia zgodnie z zaleceniami producenta podanymi na ulotce.
4. Opróżnić pojemnik (kosz) z odpadów.
5. Umyć powierzchnie wewnętrzne i zewnętrzne pojemnika (kosza) roztworem myjącym, przy pomocy szczotki.
6. Oplukać pojemnik czystą wodą.
7. Następnie pojemnik (kosz) zdezynfekować nanosząc na powierzchnie wewnętrzne roztwór preparatu do dezynfekcji.
8. Pozostawić na czas działania preparatu.
9. Po zadany czasie wytrzeć pojemnik do sucha.
10. Założyć nowy worek.
11. Wyczyścić sprzęt do sprzątania.
12. Zdjąć odzież roboczą.
13. Umyć i zdezynfekować ręce.

....., dnia

Zatwierdził:

16.

**PROCEDURA SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ
SANITARNYCH (WC, ŁAZIENKI, BRUDOWNIKI)**

1. Założyć odzież roboczą (fartuch, rękawice ochronne).
2. Przygotować zgodnie z instrukcją roztwory robocze do mycia i dezynfekcji powierzchni.
3. Wejść do pomieszczenia.
4. Opróżnić kosze na odpady. Umyć, zdezynfekować i osuszyć kosze. Założyć nowy worek foliowy zgodnie z przyjętą kolorystyką.
5. Umyć i zdezynfekować ściany, lustra, parapety.
6. Umyć i zdezynfekować umywalki, baterie kranowe.
7. Do kanału odpływowego umywalki wlać środek dezynfekcyjny.
8. Przetrzeć roztworem środka myjąco - dezynfekującego zewnętrzne powierzchnie dozowników na środki dezynfekcyjne do rąk, mydło, podajniki papieru do rąk Po każdej wymianie wkładu umyć i zdezynfekować wszystkie powierzchnie dozowników, podajników,
9. Umyć i zdezynfekować sedesy, wanny, kabiny prysznicowe.
10. Rozkręcić, umyć i zdezynfekować deskę sedesową.
11. Do kratki ściekowej wlać preparat dezynfekujący.
12. Umyć i zdezynfekować podłogę.
13. Wyjść z pomieszczenia.
14. Wyczyścić sprzęt roboczy, mopy oddać do prania.
15. Zdjąć odzież roboczą.
16. Umyć i zdezynfekować ręce

....., dnia

Zatwierdził:

17.

PROCEDURA SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ BIUROWYCH, PORTIERNI, SZATNI, REJESTRACJI I INNYCH NALEŻĄCYCH DO TEJ STREFY

1. Założyć odzież roboczą (fartuch, rękawice ochronne).
2. Przygotować zgodnie z instrukcją roztwory do mycia i dezynfekcji powierzchni.
3. Wejść do pomieszczenia.
4. Opróżnić kosze na odpady.
5. Umyć, zdezynfekować i osuszyć kosze.
6. Założyć nowy worek foliowy zgodnie z przyjętą kolorystyką.
7. Przetrzeć szafki wiszące i stojące, zewnętrzne powierzchnie metali, krzesła.
8. Umyć i zdezynfekować parapety i grzejniki
9. Przetrzeć zewnętrzne powierzchnie dozowników na środki dezynfekcyjne do rak, mydło, podajniki papieru do rąk.
10. Po każdej wymianie wkładu umyć i zdezynfekować wszystkie powierzchnie dozowników, podajników.
11. Umyć i zdezynfekować umywalki, baterie kranowe.
12. Odkurzyć wykładziny dywanowe. W przypadku zabrudzenia wyprać.
13. Umyć podłogę.
14. Wyjść z pomieszczenia.
15. Wyczyścić sprzęt roboczy, ściereczką mopy oddać do prania.
16. Zdjąć odzież roboczą.
17. Umyć i zdezynfekować ręce

....., dnia

Zatwierdził:

18.

**PROCEDURA DEZYNFEKCJI I MYCIA NARZĘDZI ORAZ SPRZĘTU
MEDYCZNEGO WIELOKROTNEGO UŻYTKU**

Procedura dotyczy zasad postępowania podczas procesu manualnej dezynfekcji i mycia skażonych narzędzi oraz sprzętu wielokrotnego użytku w praktykach lekarskich, stomatologicznych oraz zakładach opieki zdrowotnej.

Zasady postępowania.

Podczas przygotowywania roztworu preparatu oraz w trakcie dezynfekcji i mycia narzędzi, osoba wykonująca te czynności powinna posiadać środki ochrony osobistej: fartuch, rękawice, okulary ochronne, maskę na twarz.

A. Przygotowanie roztworu preparatu dezynfekcyjnego.

Do wanny do dezynfekcji odmierzamy zimną wodę wodociągową w objętości odpowiedniej do przewidywanej ilości narzędzi. Następnie przygotowujemy roztwór roboczy wybranego preparatu, w stężeniu odpowiadającym planowanemu czasowi dezynfekcji.

Na wannie do dezynfekcji umieszczamy informację dotyczącą nazwy preparatu, stężenia, czasu przygotowania roztworu, ew. nazwisko osoby przygotowującej.

B. Dezynfekcja.

1. Bezpośrednio po użyciu należy umieścić narzędzia w przygotowanym roztworze preparatu dezynfekcyjnego (narzędzia rozkładane wkładamy rozłożone).
2. Narzędzia umieszczać w roztworze ostrożnie, unikając rozchlapywania płynu.
3. Narzędzia powinny być całkowicie zanurzone, luźno leżeć w roztworze; usunąć pęcherze powietrza.
4. Zakryć pojemnik pokrywką.
5. Po upływie zalecanego (wybranego) czasu działania wyjąć narzędzia z roztworu i wypłukać wodą o jakości co najmniej wody pitnej (lepiej wodą destylowaną lub całkowicie zdemineralizowaną).

C. Mycie.

1. Mycie ręczne przeprowadzać (zaznacz postępowanie w twojej placówce):

-w specjalnie do tego celu przeznaczonych pomieszczeniach w zlewozmywaku 2-komorowym

- w wydzielonym do tego celu zlewozmywaku 2-komorowym znajdującym się w gabinecie
- 2. Narzędzia myć pojedynczo, w ciepłej wodzie, stosując szczotki przeznaczone wyłącznie do tego celu.
- 3. Po zakończeniu mycia użyte szczotki należy zdezynfekować, wypłukać i wysuszyć.
- 4. Narzędzia wypłukać (patrz wyżej) i osuszyć.

D. Przygotowanie do sterylizacji.

Suche narzędzia, a szczególnie te, które posiadają zawiasy i śrubki, spryskać olejem parafinowym w celu zapobieżenia korozji. Przekazać do sterylizacji.

....., dnia

Zatwierdził:

19. PROCEDURA SPRZĄTANIA KORYTARZY, HOLI, KLATEK SCHODOWYCH, POCZEKALNI, WIND

1. Założyć odzież roboczą (fartuch, rękawice ochronne).
2. Przygotować zgodnie z instrukcją roztwory do mycia i dezynfekcji powierzchni
3. Opróżnić kosze na odpady.
4. Umyć, zdezynfekować i osuszyć kosze. Założyć nowy worek foliowy zgodnie z przyjętą kolorystyką.
5. Przetrzeć krzesła, ławki.
6. Umyć i zdezynfekować podłogę.
7. Wyczyścić sprzęt roboczy.
8. Ściereczki, mopy oddać do prania.
9. Zdjąć odzież roboczą.
10. Umyć i zdezynfekować ręce.

.....,dnia

Zatwierdził:

20.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA POEKSPOZYCYJNEGO

Przedmiotem procedury jest opis sposobu postępowania po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał biologiczny mogący przenosić/przyczynić się do zakażenia (krew lub inna wydzielina), wskazanie wytycznych i działań doraźnych, jakie powinny zostać zastosowane oraz stosownej profilaktyki poekspozycyjnej w celu zapobiegnięcia następstwom.

MATERIAŁ BIOLOGICZNY POTENCJALNIE ZAKAŻNY TO :

- a) krew, wydaliny i wydzieliny zawierające widoczne domieszki krwi (kał, mocz, wymiociny, wydaliny z nosa),
- b) inny materiał potencjalnie zakaźny jak: płyn mózgowo-rdzeniowy, osierdziowy, otrzewnowy, opłucnowy, owodniowy, pożywki zawierające wirusy, nasienie, wydzielina pochwoowa oddzielone tkanki lub narządy człowieka .
- c) Mocz, kał ślina, plwocina wymiociny, wydaliny z nosa, pot i łzy jeśli nie zawierają krwi nie są zakaźne. Kontakt z nimi nie wymaga postępowania poekspozycyjnego.

DO ZAKAŻENIA MOŻE DOJŚĆ W WYNIKU :

1. naruszenia ciągłości skóry, poprzez zakłucie, zadrapanie, skaleczenie narzędziem zabrudzonym materiałem zakaźnym,
2. zachłapanie błon śluzowych (jama ustna , spojówki oczu),
3. długotrwały kontakt skóry z dużą objętością materiału zakaźnego,
4. uszkodzoną wcześniej skórą – skaleczenie, zadrapanie, otarcie naskórka, pęknięcie itp.

EKSPOZYCJA NIE WYMAGAJĄCA SZCZEGÓLNEGO POSTĘPOWANIA OBEJMUJE :

1. Ekspozycję skóry nieuszkodzonej.
2. Ekspozycję wątpliwą:
 - a) powierzchowne skaleczenie igłą uznaną za nieskażoną krwią lub IPIM,
 - b) powierzchowna rana bez widocznego krwawienia wywołana przez narzędzie uznane za nieskażone krwią lub IPIM,
 - c) wcześniej nabyte skaleczenie lub rana skażona płynem ustrojowym innym niż krew lub IPIM, a nie zawierająca śladu krwi.

EKSPOZYCJA WYMAGAJĄCA POSTĘPOWANIA POEKSPOZYCYJNEGO I OBSERWACJI POEKSPOZYCYJNEJ obejmuje :

EKSPOZYCJĘ PRAWDOPODOBNA :

1. śródskórne skaleczenie igłą skażoną krwią lub IPIM,
2. powierzchowna rana bez widocznego krwawienia, wywołana przez na rzędzie skażone krwią lub IPIM,
3. wcześniej nabyte skaleczenie skażone krwią lub IPIM,
4. kontakt śluzówek lub spojówek z krwią lub IPIM.

EKSPOZYCJĘ EWIDENTNĄ :

1. uszkodzenie przenikające skórę igłą skażona krwią lub IPIM, wstrzyknięcie krwi,
2. wstrzyknięcie krwi ,
3. skaleczenie lub podobna rana z następstwem krwawienia, wywołane przez narzędzie w sposób widoczny zanieczyszczone krwią lub IPIM,
4. każde bezpośrednio wprowadzenie materiału biologicznego (laboratorium).

EKSPOZYCJĘ MASYWNA :

1. przetoczenie krwi,
2. wstrzyknięcie dużej ilości (powyżej 1 ml) krwi lub IPIM,
3. parenteralna ekspozycja na próbki laboratoryjne zawierające wysokie miano wirusów.

Jeżeli doszło do kontaktu z materiałem zakaźnym, szybkie i właściwe działanie może uchronić przed zakażeniem.

**POSTĘPOWANIE PO EKSPZYCJI NA MATERIAŁ ZAKAŻNY NATYCHMIAST PO EKSPZYCJI
NALEŻY:**

1. Skaleczoną skórę obficie spłukać wodą, przemyć ciepłą wodą z mydłem.
2. Nie tamować krwotoku, nie uciskać rany.
3. Zdezynfekować skórę szybko działającym środkiem dezynfekującym do skóry nie zawierającym alkoholu.
4. Jeżeli na skórze znajduje się krew, niezależnie od tego czy skóra jest uprzednio skaleczona, czy są na niej zmiany, otarcia należy umyć dokładnie wodą i mydłem.
5. Założyć opatrunek, najlepiej wodoodporny.
6. Błony śluzowe i spojówki przepłukać sterylną wodą lub 0,9 % NACL.
7. Przy dostaniu się materiału zakażonego do jamy ustnej, przepłukać kilkakrotnie jamę ustną wodą.

DALSZE POSTĘPOWANIE :

1. Osoba eksponowana powinna niezwłocznie zgłosić zdarzenie bezpośrednio przełożonemu.
2. Obowiązkiem osoby, która przyjęła zgłoszenie o ekspozycji jest :

- a) przeprowadzenie wywiadu i wypełnienie wymaganej dokumentacji oraz zgłoszenie pracownikowi BHP lub skierowanie osoby ekspozowanej na badania,
- b) postępowania powyższe powinno być zrealizowane, najlepiej w ciągu 1-2 godz. od ekspozycji, nie później niż do 24 godzin,
- c) koszt leczenia pokrywa Pracodawca.

....., dnia

Zatwierdził: