



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

KZ 1.6
PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ
SZPITALNĄ

Strona 1/9

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
01.09.2018

Ordynator/ Kierownik/ Pielęgniarka Oddziałowa danej komórki organizacyjnej otrzymuje jedną kopię wersji papierowej procedury, zgodnie z rozdzielnikiem. Oryginał procedury oraz szczegółowy rozdzielnik znajduje się u Pełnomocnika ds. Akredytacji.

Skan procedury może być kopiowany w danej komórce organizacyjnej przez Ordynatora/ Kierownika/ Pielęgniarkę Oddziałową, którzy mają upoważnienie dostępu do dokumentów opublikowanych w wewnętrznej sieci Szpitala.

Za treść merytoryczną i aktualizację procedury odpowiada autor opracowania/ kierownik danej komórki organizacyjnej. Zawsze aktualna wersja procedury dostępna jest w danej komórce organizacyjnej i u Pełnomocnika ds. Akredytacji.

OPRACOWAŁ:

Pielęgniarka epidemiologiczna
mgr Małgorzata Jakubiec –
Zborowska
mgr Marzenna Pasko

~~Pielęgniarka Epidemiologiczna~~
mgr Małgorzata Jakubiec-Zborowska

*Pielęgniarka
epidemiologiczna
mgr Marzenna Pasko*

ZWERYFIKOWAŁ:

Zastępca Dyrektora ds
Techniczno – eksploatacyjnych
mgr inż. Agnieszka Oniszczyk
Naczelna Pielęgniarka
mgr Jadwiga Mąsior

*Z-ca Dyrektora
ds. Techniczno- Eksploatacyjnych
ZOZ w Oświęcimiu
mgr inż. Agnieszka Oniszczyk*

*Naczelna Pielęgniarka
ZOZ w Oświęcimiu
mgr Jadwiga Mąsior*

ZATWIERDZIŁ:

Dyrektor ZOZ
mgr Sabina Bigos – Jaworowska

*DYREKTOR
ZOZ w Oświęcimiu
mgr Sabina Bigos-Jaworowska*

DATA: *30.08.2018*

DATA: *31.08.2018*

DATA: *31.08.2018*



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

KZ 1.6
PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ
SZPITALNĄ

Strona 2/9

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
01.09.2018

I. CEL PROCEDURY

Celem procedury jest zapewnienie pacjentom w trakcie hospitalizacji optycznie czystej bielizny szpitalnej, zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażeń wśród pacjentów i personelu, ochrona środowiska szpitalnego przed skażeniem.

II. ZAKRES STOSOWANIA

Procedura ma zastosowanie w komórkach organizacyjnych ZOZ Oświęcim, w których użytkowana jest bielizna szpitalna.

III. ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UPRAWNIENIA

Pielęgniarka oddziałowa/ osoba upoważniona przez Pielęgniarkę Oddziałową - odpowiada za odbiór i przechowywanie bielizny czystej w oddziale.

Pielęgniarka/ położna - odpowiada za przechowywanie bielizny czystej w oddziale, zmianę bielizny, gromadzenie bielizny brudnej w brudniku oddziału.

Pracownik firmy odpowiedzialny za utrzymanie czystości - odpowiada za gromadzenie bielizny brudnej w brudniku oddziału, przygotowanie bielizny brudnej do transportu.

Pracownik Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrznoszpitalnego i Utrzymania Terenu - odpowiada za transport bielizny czystej i brudnej.

Pracownik Sekcji Obrotu Bielizną Szpitalną - odpowiada za przechowywanie bielizny czystej w magazynie Szpitala, przygotowanie bielizny czystej do transportu z magazynu Szpitala do oddziałów, gromadzenie i przygotowanie bielizny brudnej do transportu do pralni.

IV. TERMINOLOGIA

Bielizna szpitalna to:

- a) wyposażenie łóżka (poduszka, koc, materac)
- b) bielizna pościelowa (prześcieradło, poszwa, poszewka, podkład, pokrowiec na materac)
- c) szpitalna bielizna pacjenta (piżama, koszula porodowa, ubranka dziecięce, pieluchy)
- d) bielizna operacyjna (ubrania operacyjne, obłożenia chirurgiczne - serwety i prześcieradła operacyjne).

Bielizna pościelowa brudna - bielizna nie zanieczyszczona organicznie i nie pochodząca od chorych zakaźnie chorych lub zakażonych. Gromadzona jest w pojedynczym worku.

Bielizna pościelowa skażona - bielizna zanieczyszczona organicznie i nie pochodząca od chorych zakaźnie lub zakażonych. Gromadzona jest w podwójnym worku i nie jest łączona z bielizną brudną.

Bielizna pościelowa zakaźna - bielizna pochodząca od chorych zakaźnie, zakażonych, izolowanych niezależnie od stopnia jej zabrudzenia. Gromadzona jest w podwójnym worku i nie może być łączona z pozostałą bielizną.

Bielizna pościelowa czysta - bielizna poddana procesom dezynfekcji i prania oraz przygotowana do użytkowania przez pacjenta.

V. OPIS POSTĘPOWANIA

W obrębie oddziału szpitalnego - bielizna brudna

1. Nie należy zmieniać bielizny bezpośrednio przed posiłkami czy zabiegami aseptycznymi, ponieważ powoduje to wprowadzenie do powietrza drobnoustrojów, które następnie osadzają się na powierzchniach.
2. Przy kontakcie z brudną bielizną zachować ostrożność oraz odpowiednio do zagrożenia zastosować środki ochrony osobistej (rękawice, fartuch ochronny, maska) - przy zmianie bielizny brudnej nie jest



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEN (KZ)

KZ 1.6
PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ
SZPITALNĄ

Strona 3/9

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
01.09.2018

wskazane używanie rękawic jednorazowych a wymagana jest dezynfekcja rąk bezpośrednio po dokonanej zmianie.

3. W trakcie zdejmowania bielizny nie wykonywać zbędnych manipulacji.
 - zwrócić uwagę aby poruszanie bielizną było jak najmniejsze, unikać strzepywania i zbędnego potrząsania,
 - unikać kontaktu bielizny z odzieżą personelu,
 - bieliznę skażoną należy składać tak aby zanieczyszczone miejsce było zakryte częścią bielizny nie zanieczyszczonej.
4. Brudną bieliznę po zdjęciu umieszcza się bezpośrednio w jednorazowym worku foliowym zawieszonym na stelażu wózka
 - brudnej bielizny - nie kłaść na stolikach przyłóżkowych, łóżkach innych pacjentów, na parapetach, na podłodze,
 - nie przenosić w rękach bielizny luzem,
 - bieliznę należy umieszczać w worku ostrożnie aby nie zanieczyścić jego zewnętrznej powierzchni, nie ugniatać w worku - wywiniecie worka po założeniu na stelaż chroni jego powierzchnię zewnętrzną przed skażeniem.
5. W czasie umieszczania brudnej bielizny w worku usunąć z niej ewentualne inne przedmioty (okulary, chusteczki, przedmioty ostre, długopisy).
6. Osoba zmieniająca pościel odnotowuje ilość bielizny pościelowej umieszczanej w worku wg asortymentu. Odnotowanie ilości bielizny pościelowej stanowi element nadzoru nad ilością bielizny przekazywanej do pralni i jest sposobem jej liczenia.
7. Worek z bielizną należy wypełnić maksymalnie do 2/3 objętości, po czym szczelnie zamknąć.
8. Zawiązane worki należy wyraźnie oznakować (nazwa komórki organizacyjnej, data zamknięcia).
9. Worki z brudną bielizną składować w brudowniku lub w innym wyznaczonym miejscu do chwili odbioru przez Pracownika Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrz szpitalnego i Utrzymania Terenu. Po wywiezieniu bielizny brudownik należy poddać myciu i dezynfekcji.
10. Po zdjęciu brudnej bielizny, a przed przystąpieniem do założenia czystej personel powinien zdezynfekować ręce.
11. Pieluchy tetrowe umieszczać w osobnym worku niż pozostałą bieliznę dziecięcą.
12. Po zakończeniu wszystkich prac związanych z brudną bielizną należy zdjąć środki ochrony osobistej, przeprowadzić higienę rąk.
13. **W przypadku wzmożonego reżimu sanitarnego**
 - u pacjentów objętych reżimem zmieniać bieliznę w ostatniej kolejności,
 - bieliznę pakować do podwójnych worków **koloru zielonego**
 - personel pielęgniarski powinien umieścić bieliznę w worku w obrębie sali, worek zamknąć, spisać zawartość (ilość poszczególnego asortymentu),
 - personel firmy sprzątajacej powinien włożyć bieliznę do drugiego worka, opisać zewnętrzny worek „Bielizna zakaźna”- tak opisany worek przenieść do brudownika,
 - po zakończeniu reżimu:
 - materac nie zabezpieczony w całości zmywalnym pokrowcem zapakować do worka, szczelnie zamknąć, opisać „Materac zakaźny” i przekazać do prania (worek powinien obejmować cały materac),
 - koce, poduszki, pokrowiec materaca przekazać do pralni w podwójnych workach koloru zielonego z opisem „Bielizna zakaźna”,
14. Bezpośrednio po zakończeniu powyższych czynności zdjąć środki ochrony osobistej i przeprowadzić higienę rąk
15. Brudna bielizna jest odbierana przez Pracownika Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrz szpitalnego i Utrzymania Terenu nie rzadziej niż jeden raz dziennie od poniedziałku do soboty.

W trakcie transportu z Oddziału do Sekcji Obrotu Bielizną Szpitalną – bielizna brudna

1. W wyznaczonych godzinach pracownicy firmy świadczącej usługę sprzątania transportują worki z brudną bielizną do drzwi oddziału (w przypadku wzmożonego reżimu sanitarnego - rozważyć potrzebę dodatkowego wywozu brudnej bielizny z oddziału - na wniosek Pielęgniarki Oddziałowej).
2. Pracownik Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrz szpitalnego i Utrzymania Terenu odbiera worki z bielizną z poszczególnych oddziałów szpitalnych wraz z listą zawierającą ilości poszczególnego asortymentu
 - Pracownik Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrz szpitalnego i Utrzymania Terenu odpowiada za



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

KZ 1.6
PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ
SZPITALNĄ

Strona 4/9

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
01.09.2018

bezpieczny transport brudnej bielizny tj. za ochronę przed uszkodzeniem worków i dostępem osób trzecich,

- Pracownika Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrz szpitalnego i Utrzymania Terenu jest zobowiązany stosować środki ochrony indywidualnej: rękawice jednorazowe,
 - transport bielizny odbywa się wydzielonymi wózkami,
 - w trakcie załadunku i rozładunku należy unikać rzucania workami,
 - w przypadku uszkodzenia worka należy przełożyć całą zawartość do nowego worka.
3. Wózki z brudną bielizną są przewożone do Sekcji Obrót Bielizną Szpitalną samochodem transportu wewnętrznego.

W obszarze Sekcji Obrót Bielizną Szpitalną – bielizna brudna

1. Pracownicy Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrz szpitalnego i Utrzymania Terenu umieszczają bieliznę w wydzielonej części brudnej Sekcji Obrót Bielizną Szpitalną.
2. Worki z brudną bielizną nie podlegają rozpakowaniu i liczeniu.
3. Worki z brudną bielizną zostają umieszczone w wózkach będących własnością firmy świadczącej usługę prania.
4. Po opróżnieniu pomieszczenia z wózków z brudną bielizną należy przeprowadzić jego dezynfekcję i mycie.

W obszarze Sekcji Obrót Bielizną Szpitalną – bielizna czysta

1. Bielizna czysta zostaje przywieziona środkiem transportu pralni - w wydzielonych czystych wózkach transportowych, zabezpieczona w workach, a materace ofoliowane.
2. Bielizna zostaje wyjęta z wózków i umieszczona w części czystej pralni na regałach.
3. Niedopuszczalne jest, aby bielizna czysta (nawet w workach) oraz materace były składowane bezpośrednio na podłodze.
4. W czasie rozpakowywania worków oraz pakowania asortymentu dla poszczególnych oddziałów szpitalnych należy postępować tak, by nie doszło do zabrudzenia bielizny.
5. Bielizna przygotowana dla oddziałów zostaje umieszczona w czystych wózkach do transportu.

W trakcie transportu z Sekcji Obrót Bielizną Szpitalną do Oddziału – bielizna czysta

1. Samochód do transportu bielizny czystej powinien być czysty, zdezynfekowany.
2. Pracownicy Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrz szpitalnego i Utrzymania Terenu przewożą wózki z czystą bielizną z korytarza Sekcji Obrót Bielizną Szpitalną do samochodu.
3. W czasie wyładunku z wózków należy ostrożnie posługiwać się workami z bielizną czystą aby nie dopuścić do ich uszkodzenia.
4. Pracownicy Sekcji Zaopatrzenia Wewnętrz szpitalnego i Utrzymania Terenu przekazują bieliznę uprawnionemu personelowi oddziału w taki sposób aby nie uległa ona skażeniu. Worków z bielizną czystą czystą nie wolno kłaść na podłogę.

W obrębie oddziału szpitalnego – bielizna czysta

1. Bielizna czysta jest przechowywana w magazynku bielizny czystej lub w wydzielonej szafie.
2. Magazynek bielizny czystej powinien być wyposażony w regał umożliwiający ułożenie bielizny wg asortymentu – bielizny nie należy układać bezpośrednio na podłodze magazynka.
3. Pościel rzadziej użytkowaną należy przechowywać w zamkniętych workach (koce, kołdry, poduszki).
4. Niedopuszczalne jest przechowywanie w magazynku lub w wydzielonej szafie przedmiotów innych niż bielizna szpitalna - czyste worki materiałowe wodoodporne (na zbiórkę bielizny brudnej) przechowywać w magazynku.
5. Wszystkie czynności związane z segregowaniem, przekładaniem bielizny wykonywać w czystej odzieży roboczej.
6. Podczas zmiany bielizny unikać kontaktu bielizny czystej z brudną oraz kontaktu bielizny z odzieżą personelu.

VI. ZAŁĄCZNIKI

1. Zalecana częstotliwość zmiany i prania bielizny szpitalnej
2. Oświadczenie pracowników.



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEN (KZ)

KZ 1.6
PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ
SZPITALNĄ

Strona 5/9

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
01.09.2018

VII. ROZDZIELNIK

ROZDZIELNIK PROCEDURY KZ 1.6 PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ					
Lp.	Oddział	Data przekazania	Podpis i pieczęć osoby odbierającej	Data zwrotu	Podpis i pieczęć osoby zwracającej
1	Szpitalny Oddział Ratunkowy	31.08.2018	0304318P p.o. Pielęgniarki Oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Monika Nęgi mgr pielęgniarstwa specj. pielęgniarstwa chirurgicznego		
2	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	31.08.2018	1544934 Lek. med. Andrzej Gryboś specjalista anestezjologii i intensywnej terapii		
3	I Oddział Chorób Wewnętrznych	31.08.2018	lek. Marlena Wichman-Dąbek nefrolog specjalista chorób wewnętrznych PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA II Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc		
4	II Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc	31.08.2018	Barbara Buldok mgr pielęgniarstwa specj. pielęgniarstwa zachowawczego		
5	III Oddział Chorób Wewnętrznych	31.08.2018	0304795 mgr Beata Maticka mgr pielęgniarstwa specjalista pielęgniarstwa zachowawczego		
6	Oddział Chirurgii Ogólnej	31.08.2018	PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA Oddziału Chirurgii Ogólnej		
7	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	31.08.2018	PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej mgr Marzena Żaba		
8	Oddział Chirurgii Dziecięcej	31.08.2018	PIEŁĘGNIARKA ODDZIAŁOWA Oddziału Chirurgii Dziecięcej Marzena Fik		
9	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	31.08.2018	Z-ca Położnej Oddziałowej Oddziału Ginekologiczno-Położniczego mgr Beata Pszczelińska		
10	Oddział Noworodkowy	31.08.2018	mgr Beata Januszyk		
11	Oddział Dziecięcy	31.08.2018	Z-ca LEKARZA KIERUJĄCEGO Oddziałem Dziecięcym Katarzyna Berezowska specjalista pediatrii		



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEN (KZ)

KZ 1.6
PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ
SZPITALNĄ

Strona 6/9

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
01.09.2018

12	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym	31.08.2018	Z-ca PIELĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym LEK. Jolanta Halaś Oddział Neurologiczny	
13	Oddział Psychosomatyki i Psychiatrii	31.08.2018	LEK. KIERUJĄCY Oddziału Psychosomatyki i Psychiatrii Anna S. Zalewska spec. psychiatrii	
14	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	31.08.2018	LEK. KIERUJĄCY Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej mgr inż. Agnieszka Oniszczyk	
15	Oddział Chemioterapii Diennej	31.08.2018	Oddział Chemioterapii Diennej Pielęgniarka sekcjonująca i koordynująca Joanna Dymekowska licencjat na kierstwa spec. pielęgniarstwa znowotworczego	
16	Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych i Epidemiologii	31.08.2018	Pielęgniarka Epidemiologiczna mgr Małgorzata Jakubiak-Zborowska	
18	Dział Infrastruktury	31.08.2018	ds. Techniczno- Eksploatacyjnych w Oświecimiu mgr inż. Agnieszka Oniszczyk	

 atowy miliana miu	PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)	
	KZ 1.6 PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ	Strona 7/9 Wydanie nr 1 Obowiązuje od dnia 01.09.2018

Załącznik 1. Zalecana częstotliwość zmiany i prania bielizny szpitalnej

Rodzaj bielizny szpitalnej	Asortyment	Częstotliwość zmiany i prania
wyposażenie łóżka	poduszka	1. po zgonie 2. po zakończeniu wzmożonego reżimu sanitarnego 3. przy widocznym zabrudzeniu materiałem organicznym 4. nie rzadziej niż 1 raz na kwartał
	koc	
	materac	
	niezmywalny	
bielizna pościelowa	poszwa	1. przy widocznym zabrudzeniu materiałem organicznym 2. przy widocznym zabrudzeniu innym niż organiczne 3. po wypisie pacjenta 4. po zgonie 5. po zakończeniu wzmożonego reżimu sanitarnego 6. u pacjentów operowanych (przed powrotem z bloku operacyjnego lub bloku porodowego)
	poszewka	
	podkład	
	prześcieradło	
	pokrowiec na materac niezmywalny	
szpitalna bielizna pacjenta	piżama	1. przy widocznym zabrudzeniu materiałem organicznym 2. przy widocznym zabrudzeniu innym niż organiczne 3. po wypisie pacjenta 4. po zgonie 5. po zakończeniu wzmożonego reżimu sanitarnego
	koszula porodowa	
	ubranka dziecięce	
	pieluchy tetrowe	po każdym użyciu
bielizna operacyjna	ubrania operacyjne	po każdym użyciu
	obłożenia chirurgiczne	

W komórce organizacyjnej należy dokumentować częstotliwość prania nie rzadziej niż 1 raz na kwartał: poduszek, koców, niezmywalnych materacy.



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

KZ 1.6
PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ
SZPITALNĄ

Strona 8/9

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
01.09.2018

Załącznik 2. Oświadczenie pracowników

**Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu**

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią procedury

KZ 1.6

PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ

(proszę wpisać tytuł i symbol)

obowiązującej we właściwych komórkach organizacyjnych medycznych
i niemedycznych

(pieczęć komórki organizacyjnej)

oraz zobowiązuję się do przestrzegania procedury oraz ponoszę pełną odpowiedzialność za
konsekwencje wynikające z odstępstw od obowiązującej procedury

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis	Data
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

KZ 1.6
PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z BIELIZNĄ
SZPITALNĄ

Strona 9/9

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
01.09.2018

11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			