



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI

KONTROLA ZAKAŻENÍ (KZ)

KZ 1.3

**PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI
POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH**

Strona 1 z 8

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia

4.09.2018

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:

**Pielęgniarki
epidemiologiczne:**
mgr Urszula Sarach

Piel. Epidemiologiczna
mgr Sarach Urszula
mgr Małgorzata Jakubiec-
Zborowska

Pielęgniarka Epidemiologiczna
mgr Małgorzata Jakubiec-Zborowska

**Starszy Inspektor ds.
Infrastruktury**
Małgorzata Spyra

Starszy Inspektor ds. Infrastruktury
Małgorzata Spyra

ZWERYFIKOWAŁ:

**Z-ca Dyrektora ds.
Techniczno-Eksplatacyjnych**
mgr inż. Agnieszka Oniszczyk

Z-ca Dyrektora
ds. Techniczno-Eksplatacyjnych
ZSZ w Oświęcimiu
mgr inż. Agnieszka Oniszczyk

ZATWIERDZIŁ:

Dyrektor ZOZ Oświęcim
mgr Sabina Bigos
-Jaworowska

Dyrektor
ZOZ Oświęcim
mgr Sabina Bigos-Jaworowska

DATA: 30.08.2018r.

DATA: 3.09.2018r.

DATA: 4.09.2018r.



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI

KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

KZ 1.3

**PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI
POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH**

Strona 2 z 8

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia

4.09.2018

I. CEL PROCEDURY

Stworzenie czystego i bezpiecznego dla pacjenta środowiska szpitalnego poprzez prawidłową dekontaminację pomieszczeń szpitalnych. Zapewnienie właściwego nadzoru nad stanem higienicznym i sanitarnym

II. ZAKRES ZASTOSOWANIA

Procedura obowiązuje we wszystkich komórkach organizacyjnych ZOZ Oświęcim.

III. ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UPRAWNIENIA

Pracownik Firmy odpowiedzialnej za utrzymanie czystości jest odpowiedzialny za:

- utrzymanie czystości pomieszczeń oraz sprzętu użytkowego zgodnie z obowiązującą procedurą i planem higieny.
- potwierdzenie wykonania czynności sprzątania codziennego i okresowego

Pielęgniarka oddziałowa/ Kierownik komórki organizacyjnej jest odpowiedzialna za:

- bieżący nadzór bieżący nad czystością w oddziale i zgłaszanie uchybień St. Inspektorowi ds Infrastruktury (kopia załącznika nr 18)

Starszy inspektor ds. infrastruktury jest odpowiedzialny za:

- nadzór nad realizacją usługi sprzątania świadczoną przez firmę zewnętrzną.
- kontrolowanie utrzymania czystości w oddziałach i innych komórkach organizacyjnych ZOZ Oświęcim.
- Informowanie przedstawiciela Wykonawcy o uchybieniach w zakresie utrzymania czystości (w oparciu o załączniki nr 17, 18, 19)

Pielęgniarki Epidemiologiczne są odpowiedzialne:

- za prowadzenie kontroli w zakresie utrzymania czystości w obszarach medycznych
- zgłaszanie uchybień w sprzątaniu St. Inspektorowi ds Infrastruktury (kopia załącznika nr 17)

IV. Terminologia

Sprzątanie - proces, który ma na celu utrzymanie czystości pomieszczenia.

Dekontaminacja - proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych przez mycie, dezynfekcję lub sterylizację.

Mycie - proces dekontaminacji, usuwający zarówno zabrudzenia (brud, kurz, substancje organiczne), jak i pewną ilość biologicznych czynników chorobotwórczych.

Dezynfekcja - proces redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych przez zastosowaniem metod fizycznych i chemicznych.

Kontaminacja (skażenie) - zanieczyszczenie biologicznymi czynnikami



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEN (KZ)

KZ 1.3

**PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI
POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH**

Strona 3 z 8

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia

4.09.2018

chorobotwórczymi powierzchni przedmiotów, sprzętu i aparatury medycznej.

Pomieszczenie porządkowe – pomieszczenie porządkowe - pomieszczenie służące do przechowywania sprzętu stosowanego do utrzymania czystości, środków czystości oraz preparatów myjąco-dezynfekcyjnych, a także do przygotowywania roztworów roboczych oraz mycia i dezynfekcji sprzętu stosowanego do utrzymywania czystości, wyposażone w zlew z baterią i dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym.

Brudownik – pomieszczenie służące do opróżniania, dezynfekowania i przechowywania kacek i basenów lub niszczenia tego rodzaju pojemników jednorazowego użytku oraz składowania brudnej bielizny, wyposażone w umywalkę, płuczkę-dezynfektor lub urządzenie do dekontaminacji oraz utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, które powinno być zainstalowane w sposób eliminujący zagrożenia dla pacjentów - w przypadku stosowania basenów i kacek jednorazowych, oraz w wentylację mechaniczną wyciągową.

Gabinety diagnostyki nieinwazyjnej - pomieszczenia, w których wykonywane są badania z użyciem aparatury i sprzętu, kontaktującego się wyłącznie ze skórą nieuszkodzoną (np. USG, EKG, EEG, spirometria)

Gabinety diagnostyki inwazyjnej - pomieszczenia, w których wykonywane są świadczenia z użyciem aparatury i sprzętu penetrującego do jam ciała lub kontaktującego się z błonami śluzowymi lub skórą uszkodzoną (pracownie endoskopowe).

Sprzątanie codzienne - wykonywanie czynności sprzątania komórek organizacyjnych w czasie ich normalnego funkcjonowania lub po godzinach pracy. Czynności te w zależności od potrzeb wykonuje się wielokrotnie w ciągu dnia.

Sprzątanie gruntowne – wykonywane w określonych terminach (zgodnie z obowiązującym planem higieny) lub związane z określoną sytuacją epidemiologiczną (np. po zakończonym wzmożonym reżimie sanitarnym). Polega na myciu i dezynfekcji wszystkich powierzchni i sprzętu w pomieszczeniu wszystkich powierzchni i sprzętu w pomieszczeniu. Sprzątanie gruntowne wykonuje się w sali bez pacjentów.

V. Opis postępowania

1. Sprzątanie i dekontaminacja pomieszczeń wykonywana jest przez personel firmy zewnętrznej realizującej usługę sprzątania.
2. Preparaty myjące, dezynfekcyjne lub myjąco- dezynfekcyjne ((do powierzchni dużych) oraz sprzęt do wykonania usługi dostarcza firma wykonująca usługę sprzątania.
3. Sposób postępowania zawarty jest w planie higieny szpitala (załącznik nr 2), w harmonogramie sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w obszarze medycznym dla każdej komórki organizacyjnej (załączniki od 3 do 7) oraz w harmonogramie sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w obszarze administracyjno-gospodarczym i technicznym (załącznik nr 8)
4. W przypadku zanieczyszczenia powierzchni materiałem biologicznym obowiązują



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI

KONTROLA ZAKAŻEN (KZ)

Strona 4 z 8

KZ 1.3

**PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI
POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH**

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia

4.09.2018

zasady postępowania zawarte w procedurze KZ 1.3 A „Dekontaminacja powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym”

5. W przypadku reżimu sanitarnego ZKZSE zgłasza reżim pisemnie do koordynatora firmy świadczącej usługę sprzątania (załącznik nr 20).
6. Wykonywane czynności w zakresie usługi utrzymania czystości pracownik firmy sprzątajacej dokumentuje w kartach monitorowania sprzątania(załącznik nr 9- 15).
7. Na efektywność sprzątania mają wpływ:
 - a) używany do sprzątania sprzęt oraz preparaty
 - b) kolejność mycia i dezynfekcji poszczególnych pomieszczeń
 - c) postępowanie ze sprzętem po zakończeniu pracy
 - d) zachowanie zasad prawidłowego postępowania z odpadami szpitalnymi
 - e) stosowanie odpowiednich środków ochrony osobistej
 - f) obowiązek przestrzegania procedur dotyczących zasad higieny
 - g) świadomość występowania zagrożeń o charakterze epidemicznym.

8. Kontrola przebiegu procedur:

Pielęgniarka/Położna Oddziałowa /Kierownik Komórki Organizacyjnej prowadzą bieżącą kontrolę i uchybienia w czystości dokumentują w „Formularzu uchybień w utrzymaniu czystości” (Załącznik nr 18).

St. Inspektor ds. Infrastruktury prowadzi bieżącą i okresową kontrolę w danej komórce organizacyjnej w obecności przedstawiciela Wykonawcy i dokumentuje w protokole „ Protokół kontroli z realizacji umowy” (Załącznik nr 19).

Pielęgniarki Epidemiologiczne prowadzą kontrolę utrzymania czystości w komórkach organizacyjnych obszaru medycznego 1 x na kwartał i dokumentują w protokole „ Protokół kontroli czystości w obszarze medycznym” (Załącznik nr 17).

VI. Załączniki

- Załącznik nr 1 Wykaz obszarów i stref sprzątania w komórkach organizacyjnych ZOZ Oświęcim
- Załącznik nr 2 Plan higieny
- Załącznik nr 3 Harmonogram sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w Obszarze Medycznym (z wyłączeniem bloku operacyjnego, traktu porodowego, oddziału noworodkowego i OIOM)
- Załącznik nr 4 Harmonogram sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w Bloku Operacyjnym
- Załącznik nr 5 Harmonogram sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w Trakcie Porodowym
- Załącznik nr 6 Harmonogram sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w Oddziale Noworodkowym
- Załącznik nr 7 Harmonogram sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń iw OIOM
- Załącznik nr 8 Harmonogram sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w Obszarze Administracyjno-Gospodarczym i Technicznym
- Załącznik nr 9 Karta monitorowania sprzątania - codziennie - obszar medyczny
- Załącznik nr 9a Karta monitorowania sprzątania – 1 x w tygodniu - obszar medyczny
- Załącznik nr 9b Karta monitorowania sprzątania – 1 x m-cu, na kwartał, na 6 m-cy obszar medyczny
- Załącznik nr 10 Karta monitorowania sprzątania- codziennie - Blok Operacyjny



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

KZ 1.3

**PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI
POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH**

Strona 5 z 8

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia

4.09.2018

- Załącznik nr 10a Karta monitorowania sprzątnia- 1 x w tygodniu - Blok Operacyjny
- Załącznik nr 11 Karta monitorowania sprzątnia - Trakt Porodowy
- Załącznik nr 11a Karta monitorowania 1 x w tygodniu - Trakt Porodowy
- Załącznik nr 12 Karta monitorowania sprzątnia - Oddział Noworodkowy
- Załącznik nr 12 a Karta monitorowania 1 x w tygodniu - Oddział Noworodkowy
- Załącznik nr 13 Karta monitorowania sprzątnia - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Załącznik nr 13a Karta monitorowania sprzątnia - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Załącznik nr 14 Karta monitorowania sprzątnia sal operacyjnych w Bloku Operacyjnym/Trakcie Porodowym
- Załącznik nr 15 Karta monitorowania sprzątnia w obszarze wzmożonego reżimu sanitarnego
- Załącznik nr 16 Karta monitorowania sprzątnia w Obszarze Administracyjno-Gospodarczym i Technicznym.
- Załącznik nr 17 Protokół kontroli czystości w obszarze medycznym
- Załącznik nr 18 Formularz uchybień w utrzymaniu czystości
- Załącznik nr 19 Protokół kontroli z realizacji umowy
- Załącznik nr 20 Zgłoszenie wzmożonego reżimu sanitarnego do St. Inspektora ds Infrastruktury

VII Dokumenty związane:

Procedura KZ 1.3.A „Dekontaminacja powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym”



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI

KONTROLA ZAKAŻEN (KZ)

Strona 6 z8

KZ 1.3

Wydanie nr 1

**PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI
POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH**

Obowiązuje od dnia

4.09.2018

VIII. Rozdzielnik

ROZDZIELNIK PROCEDURY					
KZ 1.3 PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH					
Lp.	Oddział	Data przekazania	Podpis i pieczęć osoby odbierającej	Data zwrotu	Podpis i pieczęć osoby zwracającej
1	Szpitalny Oddział Ratunkowy				
2	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii				
3	I Oddział Chorób Wewnętrznych				
4	II Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc				
5	III Oddział Chorób Wewnętrznych				
6	Oddział Chirurgii Ogólnej				
7	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej				
8	Oddział Chirurgii Dziecięcej				
9	Oddział Ginekologiczno-Położniczy				



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI
KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

KZ 1.3

**PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI
POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH**

Strona 7 z8

Wydanie nr 1

Obowiązuje od dnia
4.09.2018

10	Oddział Noworodkowy				
11	Oddział Dziecięcy				
12	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym				
13	Oddział Psychosomatyki i Psychiatrii				
14	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej				
15.	Blok Operacyjny				
16.	Centralna Sterylizatornia				
17.	Apteka Szpitalna				
18.	Poradnie Specjalistyczne				
19.	Zakład Diagnostyki Obrazowej				
20	Laboratorium Analityczne wraz z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej i Bankiem Krwi				
21	Laboratorium Mikrobiologiczne				



Szpital Powiatowy
im. Św. Maksymiliana
w Oświęcimiu

PROGRAM AKREDYTACJI SZPITALI

KONTROLA ZAKAŻEŃ (KZ)

Strona 8 z8

KZ 1.3

Wydanie nr 1

**PROCEDURA SPRZĄTANIA I DEKONTAMINACJI
POMIESZCZEŃ SZPITALNYCH**

Obowiązuje od dnia

4.09.2018

22	Pracownia Diagnostyki Endoskopowej				
23	Pracownia Diagnostyki Kardiologicznej				
24.	Pracownia Elektroencefalogr aficzna				
25	Pracownia Rehabilitacji i Odnowy Biologicznej				
26	Pracownia Badań Czynnościowych				
27	Oddział Chemioterapii Dziennej				
27	Firma świadcząca usługi sprzątania				
28	St. Inspektor ds. Infrastruktury				
29	Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych i Epidemiologii				