 COPERNICUS <small>PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.</small>	Strona 1 z 8
KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ-1.7
<i>STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ</i>	Edycja 2

	Imię i nazwisko	Podpis	Data	Ważna od:
Opracował	<i>Danuta Reimus</i> <i>Pielęgniarka Epidemiologiczna</i> <i>Ewa Treder</i> <i>Pielęgniarka Epidemiologiczna</i>		04.05.2016	
Sprawdził	<i>Aleksandra Dorobek</i> <i>Kierownik Zespołu</i> <i>ds. Zapewnienia Jakości</i>		04.05.2016	06.06.2016
Zatwierdził	<i>Dariusz Kostrzewa</i> <i>Prezes Copernicus PL Sp. z o.o.</i>		06.06.2016	

Tabela zmian w dokumencie			
Nr edycji	Data	Typ zmiany	Zatwierdził/ Wprowadził

Uwaga: Niniejszy dokument stanowi własność Copernicus P.L Sp. z o.o. w Gdańsku. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania dokumentu bez zgody wydawcy.

 COPERNICUS <small>PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.</small>	Strona 2 z 8
KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ-1.7
<i>STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ</i>	Edycja 2

1. Cel.

Celem procedury jest zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom i personelowi, zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażeń.

2. Zakres.

Procedura obowiązuje we wszystkich oddziałach szpitalnych Copernicus PL Sp. z o.o.

3. Zasady ogólne.

3.1. Do wykonywania prac związanych z narażeniem na biologiczne czynniki chorobotwórcze dopuszczony może być pracownik który:

- ⤴ został zapoznany z: metodą wykonania procedury medycznej, instrukcjami obsługi narzędzi, instrukcjami użycia środków ochrony indywidualnej, oceną ryzyka zawodowego dotyczącą narażenia na biologiczne czynniki chorobotwórcze;
- ⤴ posiada aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak p/wskazań do pracy w narażeniu na biologiczne czynniki chorobotwórcze;
- ⤴ posiada aktualne zaświadczenie o szkoleniu w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

3.2. Zapewniona jest organizacja stanowisk pracy w sposób pozwalający uniknąć bądź zminimalizować ryzyko wystąpienia ekspozycji na krew oraz inny potencjalnie infekcyjny materiał biologiczny.

3.3. W procesie izolacji / kohortacji pacjentów z podejrzeniem / potwierdzeniem zakażenia lub kolonizacji patogenami o szczególnej zjadliwości i oporności rekomendowaną zasadą biologicznego bezpieczeństwa pracy jest eliminowanie zagrożenia poprzez stosowanie środków ochrony indywidualnej.

3.4. W czasie wykonywania zabiegów inwazyjnych należy zachować szczególną ostrożność ,w tym zastosować odpowiednie do zagrożenia środki ochrony indywidualnej.

	Strona 3 z 8
KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ-1.7
<i>STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ</i>	Edycja 2

3.5. Przed wyborem środków ochrony, pracownik dokonuje oceny ryzyka wystąpienia ekspozycji na biologiczne czynniki chorobotwórcze.

3.6. We wszystkich obszarach i miejscach, gdzie przeprowadzane są działania związane z opieką nad pacjentem oraz w tych obszarach, gdzie istnieje ryzyko zakażenia, dostępne są adekwatne ilości odpowiedniej odzieży i środków ochrony osobistej, aby zapewnić możliwość ścisłego stosowania się do środków bezpieczeństwa.


3.7. Odzież i środki ochrony osobistej stosowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i zaleceniami producenta.

3.8. Kierownictwo oddziału nadzoruje wszystkie osoby, które mają obowiązek stosowania odzieży ochronnej/środków ochrony osobistej oraz zapewnia odzież i środki ochrony odpowiedniego rozmiaru.

4.Sposób postępowania:

4.1. Wskazaniem do zastosowania środków ochrony indywidualnej, poza potwierdzonym rozpoznaniem mikrobiologicznym, jest wystąpienie następujących zespołów objawów:

- wysypka pęcherzowa
- wysypka plamkowo -grudkowa z nieżytem nosa i gorączką
- wysypka plamista lub wybroczynowa z gorączką
- ostra biegunka o etiologii zakaźnej, pacjent w pieluchach lub z nietrzymaniem stolca
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
- zakażenie dróg oddechowych
- zakażenia skóry, ran, dróg moczowych u chorego ostatnio hospitalizowanego lub przebywającego w domu opieki lub przewlekłe leczonego ambulatoryjnie
- ropień lub drenaż rany
- zakażenie lub kolonizacja wieloopornymi drobnoustrojami

 KONTROLA ZAKAŻEŃ	Strona 4 z 8
<i>STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ</i>	KZ-1.7
	Edycja 2

- inne zespoły objawów budzące podejrzenie zakażenia

4.2. Dobór środków ochrony indywidualnej koniecznych do przerwania dróg przenoszenia biologicznych czynników chorobotwórczych zależy od :

- metody i techniki pracy
- indywidualnej wrażliwości pracownika na działanie biologicznego czynnika chorobotwórczego
- występowania biologicznych czynników chorobotwórczych na stanowisku pracy
- charakteru styczności ze źródłem zakażenia - powodującym ryzyko przeniesienia biologicznych czynników chorobotwórczych
- dróg przenoszenia biologicznych czynników chorobotwórczych tj.:

Drogi kontaktowej

W tym przypadku wymagane jest stosowanie środków ochrony indywidualnej zapobiegających przeniesieniu biologicznych czynników chorobotwórczych na pracownika poprzez bezpośredni jego kontakt z potencjalnie infekcyjnym materiałem biologicznym (w zależności od zagrożenia np. rękawiczki jednorazowe, fartuchy jednorazowe, gogle, przyłbice).

Drogi powietrzno-kropelkowej

W tym przypadku wskazane jest stosowanie środków ochrony indywidualnej zapobiegających transmisji drobnoustrojów przez cząsteczki aerozolu o średnicy powyżej 5 µm powstające w trakcie mówienia, kaszlu, kichania oraz zabiegów wykonywanych w obrębie dróg oddechowych zakażonego pacjenta (np. bronchoskopia, odsłuzowywanie wydzieliny z dróg oddechowych, intubacja, fizykoterapia), przenoszone na odległość do 1 m (np. maseczki jednorazowe).

Drogi powietrzno-pyłowej

W tym przypadku wskazane jest stosowanie środków ochrony indywidualnej zapobiegających transmisji drobnoustrojów przez jądra kondensacji lub skażone cząsteczki kurzu o średnicy mniejszej niż 5 µm. Cząsteczki mogą być przenoszone przez prądy powietrza na znaczne odległości i mogą utrzymywać się w powietrzu przez dłuższy czas (np. maseczki typu Hepa).

	Strona 5 z 8
KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ-1.7
<i>STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ</i>	Edycja 2

4.3. Stosowanie środków ochrony indywidualnej

Podczas używania środków ochrony indywidualnej należy przestrzegać instrukcji.

Środki ochrony indywidualnej należy stosować tylko na stanowisku pracy.

Po użyciu środki ochrony indywidualnej są klasyfikowane:

- jednorazowego użycia (fartuchy, rękawice, maski) - usuwane do odpadów medycznych niebezpiecznych
- wielorazowego użycia (gogle) - poddawane procesowi dezynfekcji po każdym użyciu.

4.4. Rękawice

Jednorazowe rękawiczki ochronne zakładane są przed przewidywanym kontaktem z biologicznymi czynnikami niebezpiecznymi. Rękawiczki zakładane są przed każdym kontaktem z :

- materiałem biologicznym
- błonami śluzowymi
- uszkodzoną skórą pacjenta

Po zakończeniu danej czynności rękawiczki są zdejmowane w sposób uniemożliwiający skażenie rąk. Przed nałożeniem i po zdjęciu rękawic jednorazowych, ręce należy zdezynfekować. Stosowanie rękawic ochronnych nie zwalnia personelu z obowiązku dezynfekcji rąk.

4.5. Ochrona twarzy i układu oddechowego

Założenie maski wymagane jest zawsze gdy istnieje ryzyko przeniesienia zakażenia drogą oddechową. Dostępne są trzy klasy ochronne różniące się zdolnością zatrzymania aerozolu biologicznego w materiale filtracyjnym:

- Klasa P1- zdolność filtracyjna mała (80%) - 1,0 mikrometra (I grupa ryzyka)
- Klasa P2 - zdolność filtracyjna średnia (94%) - 1,0 -0,5 mikrometra (II grupa ryzyka) – stosować w przypadku, np. grypy.
- Klasa P3 - zdolność filtracyjna duża (97%) - 0,5-0,3 mikrometra (III grupa ryzyka) - stosować w przypadku, np. gruźlicy płucnej.

- ▲ Przy zastosowaniu **izolacji powietrzno - kropelkowej** wymagane jest zakładanie maski jednorazowej przy bliskim kontakcie z chorym (do 1 m).

 COPERNICUS <small>PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.</small>	Strona 6 z 8
KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ-1.7
STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ	Edycja 2

- ♣ Przy zastosowaniu **izolacji powietrzno - pyłowej** wymagane jest zakładanie maski z filtrem P3 (HEPA).
- ♣ Okulary lub przesłona na twarz wymagana jest, gdy istnieje ryzyko ochlapania śluzówek i spojówek płynami ustrojowymi, wydzielinami lub wydaliniami chorego oraz zawsze gdy istnieje ryzyko ich skażenia **drogą powietrzno – pyłową**.

4.6. Ochrona odzieży roboczej przed skażeniem i zanieczyszczeniem

Jednorazowy fartuch ochronny (fizelinowy / foliowy) zakładany, gdy:

- istnieje duże prawdopodobieństwo rozprysnięcia krwi lub płynów ustrojowych
- może dojść do skażenia odzieży drobnoustrojami lub innym materiałem zakaźnym
- przed wejściem do strefy izolacji. Przed opuszczeniem tej strefy fartuch należy ostrożnie zdjąć w taki sposób, aby nie dopuścić do zanieczyszczenia / skażenia odzieży roboczej i usunąć do odpadów medycznych niebezpiecznych (worek czerwony).


5. Odpowiedzialności.

Kierownik komórki organizacyjnej/Pielęgniarka Oddziałowa - zapewnienie ciągłej dostępności środków ochrony osobistej i ich przechowywania w oznaczonym miejscu

Zespół ds. Kontroli Zakażeń - sprawowanie nadzoru nad właściwym doborem i poprawnym stosowaniem odzieży ochronnej w zależności od ryzyka zagrożenia (np. izolacja).

Zespół ds. BHP i Zarządzania Środowiskowego – sprawowanie nadzoru nad wyposażeniem i stosowaniem odzieży ochronnej odpowiednio do istniejących warunków pracy zgodnym z określonym ryzykiem zagrożenia.

Pracownicy Copernicus PL - za postępowanie zgodnie z procedurą.

 COPERNICUS <small>PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.</small>	Strona 7 z 8
KONTROLA ZAKAŻEŃ	KZ-1.7
<i>STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ</i>	Edycja 2

Oświadczam, iż zapoznałem się z niniejszą procedurą, rozumiem jej treść i zobowiązuję się do przestrzegania i realizowania ustaleń z niej wynikających:

Lp.	Imię i nazwisko (czytelnie)	Stanowisko	Data i podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

KONTROLA ZAKAŻEŃ

KZ-1.7

STOSOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Edycja 2

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			