

|   |                 |
|---|-----------------|
| <br><b>COPERNICUS</b><br><small>PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.</small><br>Szpital im. M. Kopernika | Strona<br>1 z 8 |
| <b>KONTROLA ZAKAŻEŃ</b>   | <b>KZ- 1.6</b>  |
| <b>POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ</b>  | Edycja 3        |

|                    | Imię i nazwisko   | Podpis | Data       |                   |
|--------------------|---|--------|------------|-------------------|
| <b>Opracował</b>   | <b>Ewa Treder</b><br><i>Pielęgniarka Epidemiologiczna</i>                         |        | 11.08.2016 | <b>Ważna od:</b>  |
|                    | <b>Danuta Reimus</b><br><i>Pielęgniarka Epidemiologiczna</i>                      |        | 11.08.2016 |                   |
|                    | <b>Bożena Wicka-Plotka</b><br><i>Pielęgniarka Epidemiologiczna</i>                |        | 11.08.2016 |                   |
| <b>Sprawdził</b>   | <b>Ewa Michnowska</b><br><i>Przewodnicząca Zespołu ds.<br/>Kontroli Zakażeń</i>   |        | 09.09.2016 | <b>12.09.2016</b> |
|                    | <b>Aleksandra Dorobek</b><br><i>Kierownik Zespołu ds.<br/>Zapewnienia Jakości</i> |        | 12.09.2016 |                   |
| <b>Zatwierdził</b> | <b>Dariusz Kostrzewa</b><br><i>Prezes Zarządu<br/>COPERNICUS PL Sp. z o.o.</i>    |        | 12.09.2016 |                   |

| Tabela zmian w dokumencie |            |              |                            |
|---------------------------|------------|--------------|----------------------------|
| Nr edycji                 | Data       | Typ zmiany   | Zatwierdził/<br>Wprowadził |
| 3                         | 12.09.2016 | Aktualizacja | Prezes Zarządu             |
|                           |            |              |                            |
|                           |            |              |                            |
|                           |            |              |                            |
|                           |            |              |                            |
|                           |            |              |                            |

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

|   |                 |
|---|-----------------|
| <br><b>COPERNICUS</b><br><small>PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.</small><br>Szpital im. M. Kopernika | Strona<br>2 z 8 |
| <b>KONTROLA ZAKAŻEŃ</b>   | <b>KZ- 1.2</b>  |
| <b><i>POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ</i></b>   | Edycja 3        |

## 1. CEL

Celem niniejszej procedury jest redukcja ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych poprzez prawidłowe postępowanie z bielizną szpitalną.

## 2. ZAKRES

Procedura swoim zakresem obejmuje pracowników komórek organizacyjnych szpitala im. M. Kopernika COPERNICUS PL w Gdańsku, a w szczególności :

- Kierowników / Ordynatorów poszczególnych komórek organizacyjnych
- Pielęgniarki / Położne Oddziałowe poszczególnych komórek organizacyjnych
- Lekarzy, pielęgniarki, położne i innych pracowników biorących udział w procesie terapeutycznym i pielęgnacyjnym pacjenta
- Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych
- Kierownik Działu Gospodarczego

## 3. DEFINICJE

**Bielizna szpitalna** to pościel stosowana w podmiocie leczniczym tj.: prześcieradła, podkłady, koce, poduszki, powłoczki, poszwy, materace i pokrowce.

**Czystość mikrobiologiczna bielizny szpitalnej** zależy od jakości usług pralniczych, warunków transportu do szpitala i wewnątrz szpitala oraz od przestrzegania zasad prawidłowego przechowywania bielizny w szpitalu do czasu jej użycia. Celem procesu prania jest uzyskanie bielizny mikrobiologicznie czystej, czyli zawierającej liczbę drobnoustrojów chorobotwórczych mniejszą od tej, która powoduje wystąpienie kolonizacji/zakażenia.

**Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych – ZKZS**

## 4. SPOSÓB POSTĘPOWANIA

### 4.1. Pranie bielizny szpitalnej

Bielizna szpitalna prana jest w zakładzie pralniczym spełniającym wymagania sanitarno – higieniczne przy użyciu preparatów o udokumentowanych właściwościach biobójczych,

|  |                 |
|--|-----------------|
| <br><b>Szpital im. M. Kopernika</b> | Strona<br>3 z 8 |
| <b>KONTROLA ZAKAŻEN</b>  | <b>KZ- 1.2</b>  |
| <b><i>POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ</i></b>  | Edycja 3        |

dopuszczonych do obrotu i użycia w podmiotach leczniczych na terenie Polski, posiadających w okresie realizacji wykonywania usługi wymaganą dokumentację (karty charakterystyki). Pralnia realizuje zamówienie w terminie określonym w umowie.

#### **4.2. Transport czystej bielizny do komórek organizacyjnych**

##### **A) Przygotowanie pracownika do transportu bielizny czystej**

Przed kontaktem z bielizną czystą obowiązuje:

- założenie czystego ubrania roboczego wymaganego na stanowisku pracy (fartuch, rękawice);
- mycie / dezynfekcja rąk.

##### **B) Środki transportu**

Wózek do transportu bielizny czystej jest:

- wydzielony;
- oznaczony;
- zabezpieczający bieliznę przed zanieczyszczeniem lub skażeniem;
- codziennie, po zakończeniu pracy, myty i dezynfekowany.

##### **C) Warunki transportu materacy i innej bielizny**

- bielizna czysta transportowana jest do miejsca przechowywania w oddziale wyznaczonym wózkiem
- w czasie transportu do komórek organizacyjnych materace i bielizna czysta zabezpieczone są przed zanieczyszczeniem i skażeniem workami foliowymi;
- opakowania czystej bielizny nie mogą mieć kontaktu z podłogą;
- nie wolno ciągnąć worków z materacami i inną bielizną po podłodze.

#### **4.3. Postępowanie z bielizną czystą w komórkach organizacyjnych**

##### **A) Przechowywanie czystej bielizny**

Bielizna czysta przechowywana jest w zamykanych szafach, wózkach lub wydzielonych pomieszczeniach na regałach utrzymywanych w należytej czystości.

Ilość bielizny w wózku pielęgnacyjnym musi być dostosowana do bieżących potrzeb.

Bielizna czysta przechowywana jest poza strefą pobytu pacjenta (poza salą chorych).

##### **B) Przygotowanie pracownika do pracy z bielizną**

Przed kontaktem z czystą bielizną należy umyć / zdezynfekować ręce

##### **C) Transport czystej bielizny w oddziale**

Czysta bielizna transportowana jest w oddziale na czystym i zdezynfekowanym wózku.

|  |                 |
|--|-----------------|
| <br><b>Szpital im. M. Kopernika</b> | Strona<br>4 z 8 |
| <b>KONTROLA ZAKAŻEŃ</b>  | <b>KZ- 1.2</b>  |
| <b><i>POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ</i></b>  | Edycja 3        |

#### **D) Zmiana bielizny pacjenta**

Bielizna pacjenta zmieniana jest :

- podczas czynności pielęgnacyjnych w zależności od potrzeby
- na życzenie pacjenta
- po wypisie pacjenta
- gdy jest brudna lub mokra
- przed zabiegiem operacyjnym

**W przypadku przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego zaleca się :**

- zmianę bielizny bezpośrednio po wykonaniu prysznica z użyciem mydła antybakteryjnego. W przypadku gdy prysznic wykonany jest dwukrotnie (wieczór w dniu poprzedzającym zabieg i rano w dniu zabiegu) zaleca się dwukrotną wymianę bielizny.
- dopuszcza się niezmienną bieliznę po wykonaniu prysznica w przypadku, gdy pacjent został przyjęty do szpitala w dobie poprzedzającej zabieg.
- procedura dotyczy zarówno bielizny pościelowej jak i osobistej pacjenta.

Nie należy zmieniać bielizny bezpośrednio przed posiłkami, procedurami medycznymi.

#### **E) Eliminowanie ryzyka skażenia bielizny czystej**

Należy tak organizować pracę z czystą bielizną, aby wyeliminować możliwość jej bezpośredniego kontaktu z przypadkowymi powierzchniami, np. podłogą, parapetami, krzesłami, szafkami, pojemnikami na odpady itp.

#### **F) Zgłaszanie niezgodności**

Zastrzeżenia do jakości prania i do ilości dostarczanej bielizny z zakładu pralniczego muszą być niezwłocznie zgłaszane w formie pisemnej Kierownikowi Działu Gospodarczego.

### **4.4. Postępowanie z bielizną brudną w komórkach organizacyjnych**

#### **A) Zagrożenia biologiczne**

Bielizna szpitalna uznana jest za potencjalnie skażoną

**Podczas zdejmowania bielizny brudnej pacjenta należy:**

- stosować środki ochrony osobistej odpowiednie do występującego zagrożenia;
- unikać dotykania brudną bielizną siebie i otoczenia;
- unikać stykania brudnej i czystej bielizny;
- zdejmować bieliznę w sposób nie powodujący pylenia (skażenia);
- nie wolno kłaść brudnej bielizny na podłogi, parapety, szafki, krzesła, podłogę, wózki z bielizną;

|  |                 |
|--|-----------------|
| <br><b>Szpital im. M. Kopernika</b> | Strona<br>5 z 8 |
| <b>KONTROLA ZAKAŻEŃ</b>  | <b>KZ- 1.2</b>  |
| <b><i>POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ</i></b>  | Edycja 3        |

#### **B) Zabezpieczenie bielizny brudnej**

- Bieliznę brudną **bezpośrednio po zdjęciu** należy umieścić w worku foliowym koloru zielonego, zawieszonym na stelażu wózka przeznaczonego do transportu bielizny brudnej.
- Wkładając bieliznę do worka należy zwracać uwagę, aby nie powodować rozsiewania drobnoustrojów przez zbędne manipulacje.
- Transport brudnej bielizny bez zabezpieczenia w postaci worka jest bezwzględnie zabroniony.
- Worek z brudną bielizną musi posiadać oznaczenie komórki organizacyjnej przekazującej bieliznę;

#### **C) Bielizna ze strefy izolacji / nadzoru epidemiologicznego**

Bieliznę ze strefy izolacji, bezpośrednio po zdjęciu należy umieścić w rozpuszczalnym worku koloru białego. **Worek biały – rozpuszczalny ze skażoną bielizną należy dodatkowo włożyć do worka zielonego z opisem zawartości:**

- Asortyment i ilość sztuk
- Nazwa komórki organizacyjnej przekazującej bieliznę
- **Oznaczenie „BIELIZNA SKAŻONA”**

Zabronione są jakiegokolwiek manipulacje z brudną bielizną umieszczoną w worku. Po zakończeniu czynności w/w bieliznę przekazać do brudownika, umyć / zdezynfekować ręce.

#### **4.5. Dekontaminacja osłon materacy i materacy w osłonach w komórce organizacyjnej**

Dopuszcza się dezynfekcję osłon materacy i materacy w osłonach preparatem dezynfekcyjnym o spektrum właściwym do zagrożenia. Dobór preparatu i metoda dezynfekcji muszą być zgodne z zaleceniami producenta. Gdy czas hospitalizacji pacjenta wydłuża się (np. z powodu zakażenia) osłonę materaca należy codziennie dezynfekować poprzez przecieranie.

#### **4.6. Transport bielizny brudnej z komórek organizacyjnych do pralni**

- Z brudownika oddziału bielizna brudna odbierana jest przez pracownika pralni, wyposażonego w środki ochrony indywidualnej.
- Brudna bielizna transportowana jest w szczelnie zawiązanych, nieuszkodzonych workach.
- Nie wolno ciągnąć worków z brudną bielizną po podłodze.
- Środki transportu (wózki) służące do przewozu brudnej bielizny muszą być: wydzielone, oznakowane, szczelne. Codziennie po zakończeniu pracy myte i dezynfekowane.
- Po kontakcie z bielizną brudną obowiązuje mycie / dezynfekcja rąk.

|  |                 |
|--|-----------------|
| <br><b>Szpital im. M. Kopernika</b> | Strona<br>6 z 8 |
| <b>KONTROLA ZAKAŻEŃ</b>  | <b>KZ- 1.2</b>  |
| <b><i>POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ</i></b>  | Edycja 3        |

## 5. ODPOWIEDZIALNOŚCI

### **Kierownicy / Ordynatorzy** poszczególnych komórek organizacyjnych

- za bieżący nadzór nad przestrzeganiem przez personel medyczny zasad niniejszej procedury
- za realizację zasad określonych w niniejszej procedurze

### **Pielęgniarki / Położne Oddziałowe** poszczególnych komórek organizacyjnych

- za nadzór nad warunkami przechowywania i transportu wewnątrz oddziału bielizny
- za bieżący nadzór nad przestrzeganiem przez personel zasad postępowania z bielizną
- za realizację zasad określonych w niniejszej procedurze

### **Pielęgniarki, położne i inni pracownicy** biorący udział w procesie terapeutycznym i pielęgnacyjnym pacjenta

- za postępowanie z bielizną zgodnie z zasadami bezpieczeństwa biologicznego
- za realizację zasad określonych w niniejszej procedurze

### **Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych**

- za nadzór nad postępowaniem z bielizną w poszczególnych komórkach organizacyjnych

### **Kierownik Działu Gospodarczego**

- za nadzór nad jakością i terminowością usług pralniczych
- za realizację zasad określonych w niniejszej procedurze

|   |                 |
|---|-----------------|
| <br><b>COPERNICUS</b><br><small>PODMIOT LECZNICZY Sp. z o.o.</small><br>Szpital im. M. Kopernika | Strona<br>7 z 8 |
| <b>KONTROLA ZAKAŻEŃ</b>   | <b>KZ- 1.2</b>  |
| <i><b>POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ</b></i>   | Edycja 3        |

*Oświadczam, iż zapoznałem się z niniejszą procedurą, rozumiem jej treść i zobowiązuje 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- 1.2**

***POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ***

Edycja 3

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