

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

### *SPIS TREŚCI*

1. Cel procedury	strona 2
2. Przedmiot procedury	strona 2
3. Zakres stosowania	strona 2
4. Sposób postępowania	strona 2
5. Odpowiedzialność i uprawnienia	strona 15
6. Załączniki	strona 15
7. Kontrola przebiegu procedury	strona 15
8. Rozdzielnik procedury	strona 16
9. Tabela zmian	strona 16

Żadna część niniejszej procedury nie może być zmieniana bez wiedzy ani kopiowana bez zgody Pełnomocnika Zarządu ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania

	<b>STANOWISKO</b>	<b>DATA</b>	<b>NAZWISKO</b>	<b>PODPIS</b>
<b>OPRACOWAŁ</b>	Kierownik Działu Higieny i Epidemiologii	2020-07-14	Beata Denisiewicz	<i>Beata Denisiewicz</i>
<b>SPRAWDZIŁ</b>	Dyrektor ds. Lecznictwa	2020-08-13	Andrzej Bunio	<i>ABunio</i>
<b>ZATWIERDZIŁ</b>	Prezes Zarządu	2020-08-20	Marek Drobik	<i>M Drobik</i>

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

### 1. Cel procedury

Celem procedury jest zapobieganie zakażeniom krzyżowym i rozprzestrzenianie się wirusa SARS-CoV-2 w środowisku szpitalnym oraz identyfikacja zakażonych i nosicieli wirusa.

### 2. Przedmiot procedury

Przedmiotem procedury są wytyczne dotyczące postępowania personelu w przypadku podejrzenia i wykrycia u pacjenta zakażenia wirusa SARS-CoV-2.

### 3. Zakres stosowania

Procedura ma zastosowanie we wszystkich oddziałach szpitalnych, Izbie przyjęć oraz w innych pomieszczeniach związanych z działalnością medyczną.

### 4. Sposób postępowania

#### 4.1 Zarządzanie Prewencją i Kontrolą

##### 4.1.1. Zarządzanie obszarem izolowanym - Izba Przyjęć *(patrz Algorytm postępowania –triaż w Stobrowskim Centrum Medycznym w Kup – załącznik nr 1)*

1. Wydzielenie w Izbie Przyjęć miejsc izolacji dla pacjentów klinicznie podejrzanych o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podzielonych na trzy strefy:
  - a. Strefa czerwona (obszar brudny). Do strefy czerwonej należy kierować pacjentów z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2, z historią epidemiologiczną i gorączką oraz / lub z objawami ze strony układu oddechowego, w tej strefie personel obowiązany jest stosować środki ochrony osobistej. udziela się niezbędnej pomocy medycznej i pobiera się materiał do badania. Do czasu uzyskania wyniku (jeżeli stan zdrowia pacjenta na to pozwala) pacjent pozostaje w strefie czerwonej (obszar brudny). W każdym przypadku postępować zgodnie z algorytmem postępowania –triaż w Stobrowskim Centrum Medycznym w Kup.
    - Po uzyskaniu wyniku ujemnego pacjenta kieruje się do oddziału właściwego dla leczonego schorzenia.
    - Po uzyskaniu dodatniego wyniku- należy nawiązać kontakt z oddziałem zakaźnym dedykowanym leczeniu COVID-19 celem ewentualnego przekazania pacjenta.
    - Wszystkie przedmioty w strefie brudnej, które nie zostały zdezynfekowane, nie powinny być stamtąd usuwane.
  - b. Strefa pomarańczowa, w której personel zakłada i zdejmuje środki ochrony osobistej.
  - c. Strefa zielona (obszar czysty), w której nie przebywają pacjenci podejrzani wirusem SARS-CoV-2.
2. W każdym przypadku personel zajmujący się chorymi z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 winien stosować środki ochrony ochronnej (maseczki FFP2 lub FFP3, przyłbice, fartuch ochronny z długimi rękawami oraz rękawice).

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

- a. Używanie środków ochrony osobistej zależy od wykonywanych procedur, niektóre z wykonywanych procedur będą wymagały zastosowania kombinezonów ochronnych lub fartuchów o zwiększonej barierowości.
- b. W celu minimalizacji kontaminacji zaleca się korzystanie podczas ubierania i zdejmowania odzieży ochronnej z pomocy drugiej osoby.

#### 4.1.2. Zarządzanie pacjentem

1. Pacjenci z gorączką muszą nosić medyczne maski chirurgiczne;
2. W celu uniknięcia przeludnienia tylko pacjenci mogą znajdować się w poczekalni;
3. Czas wizyty pacjenta należy zminimalizować, aby uniknąć zakażeń krzyżowych;
4. Należy edukować pacjentów i ich rodziny na temat wczesnego rozpoznawania objawów i kluczowych działań zapobiegawczych. Pacjentowi przekazać ulotkę na temat postępowania *Załącznik nr 2 Informacja dla pacjenta bezobjawowego bez kontaktu*

#### 4.1.3. Kontrola. Przyjęcie i wykluczenie

1. Personel medyczny powinien w pełni rozumieć cechy epidemiologiczne i kliniczne COVID-19 i badać pacjentów zgodnie z poniższymi kryteriami (patrz Tabela 1);
2. Pacjenci, którzy nie spełniają powyższych kryteriów podejrzenia zakażeniem, którzy także nie mają potwierdzonej historii epidemiologicznej, ale jednak nie mogą zostać wykluczeni z zakażenia COVID-19 na podstawie ich objawów, szczególnie z uwagi na wyniki badania obrazowego, wymagają dalszej ewaluacji w celu uzyskania kompleksowej diagnozy.
3. Każdy pacjent, który uzyska wynik ujemny, a objawy wskazują na zakażenie powinien być ponownie zbadany po upływie 24 godzin. Pacjent tylko i wyłącznie jeżeli ma dwa negatywne wyniki testów oraz negatywne objawy kliniczne, może zostać wykluczony z zakażenia COVID-19 i następnie wypisany ze szpitala.
4. Pacjentów z pozytywnym wynikiem NAAT należy odesłać do szpitala dedykowanego takim zakażeniom, w przypadku braku takiej możliwości należy go przyjąć i leczyć w izolacji do czasu przekazania pacjenta .

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

**Tabela 1. Kryteria badań przesiewowych dla podejrzanych przypadków COVID-19**

Historia epidemiologiczna	1. W ciągu 14 dni przed wystąpieniem choroby pacjent ma historię podróży lub pobytu w regionach lub krajach wysokiego ryzyka; 2. W ciągu 14 dni przed wystąpieniem choroby pacjent miał kontakt z osobami zakażonymi SARS-CoV-2 (z dodatnim wynikiem NAT); 3. W ciągu 14 dni przed wystąpieniem choroby pacjent miał bezpośredni kontakt z pacjentami z gorączką lub objawami oddechowymi w regionach lub krajach wysokiego ryzyka; 4. Grupowanie chorób (2 lub więcej przypadków z gorączką i / lub objawami oddechowymi występujących w takich miejscach jak domy, biura, klasy szkolne itp. W ciągu 2 tygodni.)			
Objawy kliniczne	1. Pacjent ma gorączkę i / lub objawy oddechowe; 2. Pacjent ma następujące zmiany w RTG charakterystyczne dla COVID-19: <ul style="list-style-type: none"> <li>na początku ma wiele plamistych cieni i zmian śródmiąższowych, szczególnie na obrzeżach płuc,</li> <li>następnie następuje rozwój do obrazu mleczonej szyby i nacieków w obu płucach.</li> <li>ciężkich przypadkach u pacjenta może wystąpić konsolidacja płuc i wysięk opłucnowy;</li> </ul> 3. Ilość białych krwinek we wczesnym stadium choroby jest normalna lub pomniejszona. Liczba limfocytów maleje z biegiem czasu.	Pacjent spełnia 1 historię epidemiologiczną i 2 objawy kliniczne.	Pacjent nie ma historii epidemiologicznej i spełnia 3 objawy kliniczne	Pacjent nie ma historii epidemiologicznej, spełnia 1–2 objawy kliniczne i nie można go wykluczyć z zakażenia COVID-19 poprzez obrazowanie.
	Diagnoza podejrzanego przypadku	Tak	Nie	Konsultacja specjalisty

## 4.2. Zarządzanie obszarem izolowanym

### 4.2.1. Zakres zastosowania

**Obszar części izolacyjnej w Izbie Przyjęć obejmuje :**

- salę obserwacyjną, toaletę i śluzę,
- pokój pobytu, łazienkę, korytarz i śluzę
- namiot pneumatyczny duży + namiot mały służący do zakładania i zdejmowania odzieży ochronnej

**Obszar części izolacyjnej w oddziale Chorób Wewnętrznych obejmuje:**

- Izolatkę nr 1 (sala chorych, łazienka, śluza)
- Izolatkę nr 2 (sala chorych, łazienka, śluza)

**Obszar części izolacyjnej w oddziale Chorób Płuc obejmuje:**

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

- Izolatkę (sala chorych, łazienka, śluza)

**Obszar wyodrębniony na oddziale Chorób Wewnętrznych na II piętrze i Oddziale Chorób Płucna III piętrze – (w przypadku wzrostu liczby zakażeń) obejmuje:**

- Oddzielne sale chorych dla pacjentów podejrzanych i potwierdzonych chorych;
- Podejrzanych chorych izoluje się w oddzielnych pokojach jednoosobowych. Każdy pokój powinien być wyposażony w łazienkę, a aktywność chorego powinna ograniczać się do oddziału izolacyjnego.
- Potwierdzonych chorych można rozmieścić w tym samym pokoju, w odstępach między łózkami nie mniejszych niż 1,2 metra. Pomieszczenie powinno być wyposażone w udogodnienia, takie jak łazienka, a aktywność chorego musi ograniczać się do oddziału izolacyjnego.

#### **4.2.2. Zarządzanie chorymi**

- Odwiedziny rodzinne są zabronione. Chorzy mogą posiadać elektronicznych urządzeń komunikacyjnych w celu ułatwienia kontaktu z bliskimi.
- Chorych należy edukować, aby pomóc w zapobieganiu dalszemu rozprzestrzenianiu się COVID-19. Należy udzielać szczegółowych instrukcji, jak nosić maski ochronne, właściwie myć ręce, reagować w przypadku kaszlu, prowadzić obserwacje medyczne i stosować kwarantannę domową.

#### **4.3. Zarządzanie personelem**

##### **4.3.1. Zarządzanie przepływem pracy**

- Przed pracą personel musi przejść szkolenie, aby upewnić się, że umie zakładać i zdejmować środki ochrony indywidualnej.
- Jeżeli jest kilku pacjentów z podejrzeniem i zakażeniem COVID-19 to personel pracujący w strefie skażenia powinien wymieniać się po 4 godzinach.
- Należy zorganizować leczenie, badanie i dezynfekcję tak, aby zmniejszyć częstotliwość wchodzenia i wychodzenia personelu z oddziałów skażonych.
- Przed wyjściem z pracy personel musi się umyć i przeprowadzić niezbędne zabiegi higieniczne, aby zapobiec możliwemu zakażeniu dróg oddechowych i błony śluzowej.

##### **4.3.2. Zarządzanie zdrowiem**

- Konieczne jest monitorowanie i badanie stanu zdrowia wszystkich pracowników w miejscu pracy (badanie temperatury ciała oraz występowanie objawów oddechowych)
- Jeżeli personel ma jakiegokolwiek istotne objawy, np. gorączkę, należy go natychmiast odizolować i poddać badaniu przesiewowemu (NAAT)- wymaz z gardła lub gardła i nosa metodą RT-PCR.

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

#### 4.4. Zarządzanie ochroną osobistą związaną z COVID-19

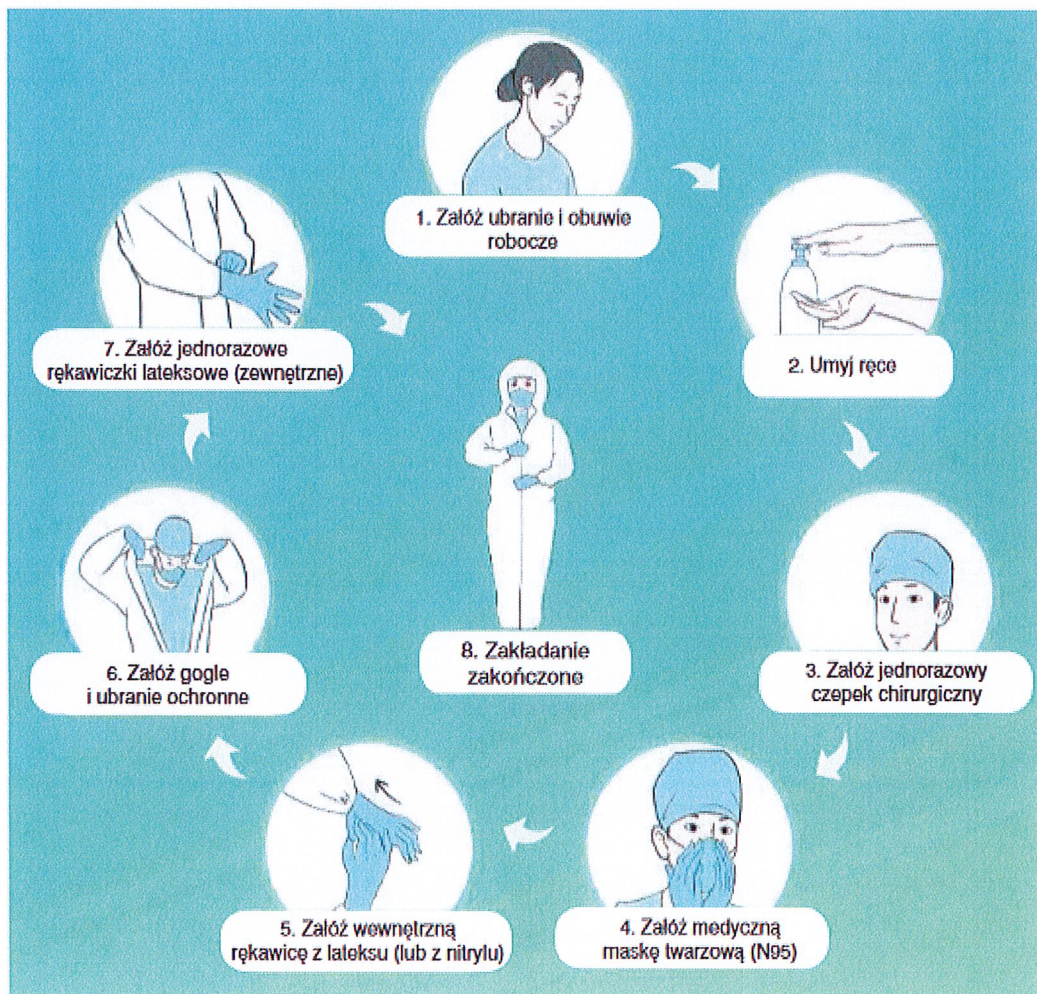
Tabela 2. Ochrona osobista przed COVID-19

Poziom zarządzania	Sprzęt ochronny	Zakres zastosowania
I poziom ochrony	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jednorazowy czepek chirurgiczny</li> <li>• Jednorazowa maska chirurgiczna.</li> <li>• Jednolity strój roboczy</li> <li>• Jednorazowe rękawice</li> <li>• Jednorazowe ubrania izolacyjne (w razie potrzeby)</li> </ul>	Triaż przed badaniem
II poziom ochrony	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jednorazowy czepek chirurgiczny</li> <li>• Medyczna maska twarzowa (N95, FFP2, FFP3)</li> <li>• Ubranie robocze</li> <li>• Jednorazowe ubrania izolacyjne</li> <li>• Jednorazowe rękawice</li> <li>• Gogle lub przyłbica (ochrona oczu)</li> </ul>	Obszar oddziału izolacyjnego (OBSZAR BRUDNY) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Badanie próbek od podejrzanych lub potwierdzonych chorych (innych niż pobrane z dróg oddechowych)</li> <li>• Badanie obrazowe u podejrzanych lub potwierdzonych chorych</li> <li>• Czyszczenie narzędzi, sprzętów używanych u podejrzanych lub potwierdzonych chorych</li> </ul>
III poziom ochrony	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jednorazowy czepek chirurgiczny</li> <li>• Medyczna maska twarzowa (N95)</li> <li>• Ubranie robocze</li> <li>• Jednorazowe ubrania izolacyjne</li> <li>• Jednorazowe rękawice</li> <li>• Zabezpieczenie całej twarzy sprzętem zabezpieczającym ochronę z dróg oddechowych z urządzeniem oczyszczającym wdychane powietrze</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personel w czasie wykonywania zabiegów, takich jak: intubacja tchawicy, tracheotomia, bronchofiberoskopia, gastroskopia itp., w czasie których podejrzani lub potwierdzeni chorzy mogą rozpylać wydzielinę z dróg oddechowych lub istnieje narażenie na kontakt z płynami ustrojowymi lub z krwią</li> <li>• Personel przenoszący próbki do badań przesiewowych w kierunku COVID-19 (NAAT)</li> </ul>

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

#### 4.4.1. Zakładania indywidualnego stroju ochronnego:

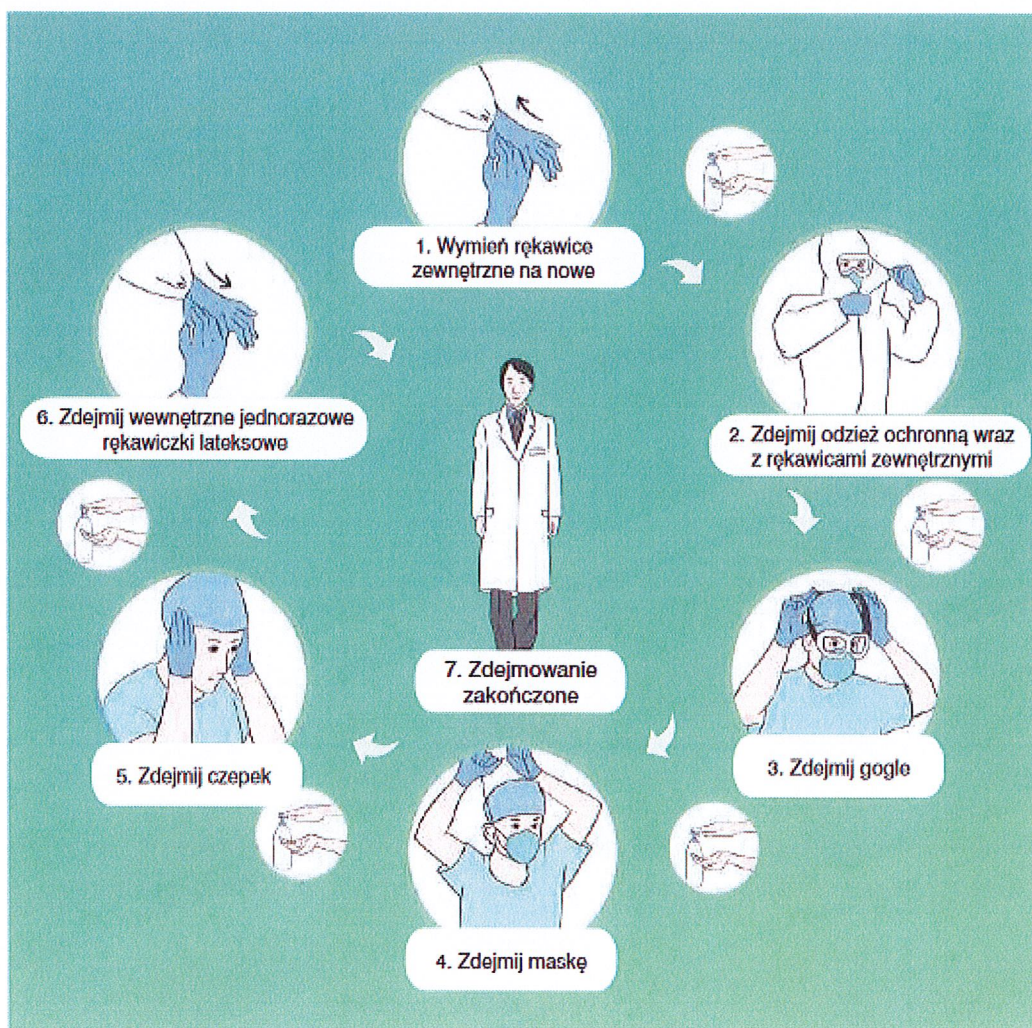
- Załóż ubranie i obuwie robocze
- Zdezynfekuj ręce
- Załóż jednorazowy czepek chirurgiczny
- Załóż medyczną maskę twarzową (N95, FFP2, FFP3)
- Załóż wewnętrzną rękawicę z lateksu lub z nitrilu
- Załóż gogle i ubranie ochronne (Uwaga: w przypadku noszenia odzieży ochronnej bez pokrowców na stopy, należy również założyć osobne wodoodporne pokrowce na buty.
- Załóż jednorazowy fartuch izolacyjny (jeśli jest to wymagane w konkretnej strefie pracy) i osłonę twarzy bez lub z urządzeniem oczyszczającym wdychane powietrze (jeśli jest to wymagane w konkretnej strefie pracy)
- Załóż jednorazowe rękawiczki lateksowe (zewnętrzne)



<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

#### 4.4.2. Zdejmowania indywidualnego stroju ochronnego

- Umyj ręce (w rękawicach zewnętrznych) i usuń widoczne zanieczyszczenia (płynny ustrojowy lub krew) z powierzchni obu dłoni
- Umyj ręce, zdezynfekuj i wymień rękawice zewnętrzne na nowe
- Zdejmij odzież ochronną wraz z rękawicami zewnętrznymi (w przypadku rękawic i odzieży ochronnej wywróć je na lewą stronę jednocześnie zwijając je). Uwaga: razem z odzieżą zdejmij wodoodporne pokrowce na buty (jeżeli były używane)
- Zdezynfekuj ręce i zdejmij gogle
- Zdezynfekuj ręce i zdejmij maskę
- Zdezynfekuj ręce i zdejmij czepek
- Zdezynfekuj ręce i zdejmij wewnętrzne rękawiczki
- Zdezynfekuj ręce i opuść strefę zdejmowania odzieży ochronnej
- Weź prysznic, załóż czyste ubrania.





<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

#### 4.5. Procedury dezynfekcji dla obszaru izolacji COVID-19

##### 4.5.1. Dezynfekcja podłóg i ścian

- Widoczne zanieczyszczenia należy całkowicie usunąć przed dezynfekcją i postępować z nimi zgodnie z procedurami usuwania rozlanej krwi i płynów ustrojowych.
- Zdezynfekować podłogę i ściany środkiem dezynfekującym zawierającym chlor w ilości 1000 mg/L (1 tabl. medicariny/1-max 1,5 litra wody) poprzez mycie podłogi, spryskiwanie lub wycieranie, można użyć innych preparatów działających na wirusy otoczkowe.
- Upewnij się, że dezynfekcja jest przeprowadzana przez co najmniej 30 minut.
- Przeprowadzaj dezynfekcję 3 razy dziennie i powtarzaj procedurę, gdy występuje zanieczyszczenie.

##### 4.5.2. Dezynfekcja powierzchni obiektów

- Widoczne zanieczyszczenia należy całkowicie usunąć przed dezynfekcją i postępować z nimi zgodnie z procedurami usuwania rozlanej krwi i płynów ustrojowych.
- Przetrzyj powierzchnie przedmiotów środkiem dezynfekcyjnym zawierającym 1000 mg/l chloru lub przetrzyj aktywnym chlorem; odczekaj 30 minut, a następnie spłucz czystą wodą. Przeprowadzaj dezynfekcję 3 razy dziennie i powtarzaj procedurę, gdy występuje zanieczyszczenie. do mniejszych powierzchni można użyć preparatów alkoholowych, lub innych działających na wirusy otoczkowe.
- Najpierw wycieraj obszary mniej zanieczyszczone, a następnie obszary bardziej zanieczyszczone: najpierw wycieraj powierzchnie obiektów, które nie są często dotykane, a następnie powierzchnie obiektów, które są często dotykane.
- Po wyczyszczeniu powierzchni wymień zużytą ściereczkę na nową.

##### 4.5.3. Dezynfekcja powietrza

- Lampy ultrafioletowe mogą być używane i nieprzerwanie pracować w celu dezynfekcji powietrza.
- Po wypisaniu, przeniesieniu lub zgonie pacjenta za każdym razem wykonać fumigację.

##### 4.5.4. Usuwania rozlanej krwi lub płynów chorych z COVID-19

###### 4.5.4.1. W przypadku rozlania małej objętości (<10 ml) krwi lub płynów ustrojowych:

- Opcja 1: Rozlanie należy przykryć chusteczkami dezynfekującymi zawierającymi chlor (zawierającymi aktywny chlor 5000 mg/l) i ostrożnie usunąć, a następnie powierzchnię obiektu należy dwukrotnie przetrzeć chusteczkami dezynfekującymi zawierającymi chlor (zawierającymi aktywny chlor 500 mg/l).
- Opcja 2: Ostrożnie usuń wycieki za pomocą jednorazowych materiałów chłonnych, takich jak ściereczki j.u. itp., nasączonymi roztworem dezynfekującym zawierającym 5000 mg/l chloru.

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

#### 4.5.4.2. W przypadku rozlania dużej objętości (>10 ml) krwi lub płynów ustrojowych:

- Najpierw umieść znaki wskazujące na miejsce rozlania.
- Całkowicie przykryj jednorazowymi materiałami absorbującymi wodę, a następnie wlej wystarczającą ilość środka dezynfekującego zawierającego chlor 10000 mg/L na materiał pochłaniający (lub przykryj suchym ręcznikiem, który zostanie poddany dezynfekcji wysokiego poziomu). Pozostaw na co najmniej 30 minut, zanim ostrożnie usuniesz wyciek.
- Kał, wydzieliny, wymioty itp. od chorych należy zbierać do specjalnych pojemników i dezynfekować przez 2 godziny za pomocą środka dezynfekcyjnego zawierającego chlor o stężeniu 20000 mg/l, w stosunku wydzielin do środka dezynfekującego wynoszącym 1:2.
- Po usunięciu wycieków zdezynfekuj powierzchnie zanieczyszczonego środowiska lub przedmiotów.
- Pojemniki zawierające zanieczyszczenia można moczyć i dezynfekować za pomocą aktywnego środka dezynfekującego zawierającego chlor w stężeniu 5000 mg/l przez 30 minut, a następnie oczyścić.
- Zebrane zanieczyszczenia należy usuwać jako odpady medyczne.
- Zużyte przedmioty należy umieścić w dwuwarstwowych workach na odpady medyczne i zutylizować jako odpady medyczne

#### 4.5.5. Unieszkodliwianie ścieków

- Ścieki należy zdezynfekować za pomocą środka dezynfekującego zawierającego chlor (w przypadku wstępnego uzdatnienia stężenie aktywnego chloru musi być wyższe niż 40 mg/l).
- Czas dezynfekcji powinien wynosić co najmniej 1,5 godziny.
- Stężenie całkowitego resztkowego chloru w zdezynfekowanych ściekach powinno osiągnąć 10 mg/l

### 4.6. Dezynfekcja urządzeń medycznych wielokrotnego użytku w warunkach epidemii COVID-19

#### 4.6.1. Procedury czyszczenia i dezynfekcji dla endoskopii przewodu pokarmowego i bronchofiberoskopii

- Zanurz endoskop i zastawki wielokrotnego użytku w 0,23% kwasie peroksyoctowym (przed użyciem upewnij się, że stężenie środka dezynfekującego jest właściwe).
- Podłącz linię perfuzyjną każdego kanału endoskopu, wstrzyknij 0,23% roztwór kwasu peroksyoctowego do linii za pomocą strzykawki 50 ml aż do całkowitego napełnienia i poczekaj 5 minut.
- Odłącz linię perfuzyjną i umyj każdą wnękę i zastawkę endoskopu jednorazową specjalną szczotką do czyszczenia.
- Włóż zastawki do ultradźwiękowej myjki oscylacyjnej do roztworu zawierającego odpowiedni enzym. Połącz linię perfuzji każdego kanału z endoskopem. Wstrzyknij

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

0,23% kwas peroksyoctowy do linii za pomocą strzykawki 50 ml i przepłucz linię (przez 5 minut). Przedmuchać powietrzem, aby je wysuszyć (przez 1 minutę).

- Wstrzyknij czystą wodę do linii za pomocą strzykawki 50 ml i przepłukuj linię (nieprzerwanie przez 3 minuty). Przedmuchać powietrzem, aby je wysuszyć (przez 1 minutę).
- Wykonaj test szczelności endoskopu.
- Przy używaniu automatycznych maszyn do mycia i dezynfekcji endoskopów ustaw wysoki poziom dezynfekcji.
- Rozważ wysłanie urządzenia do centrum sterylizacji dysponującego możliwością sterylizacji tlenkiem etylenu.

#### 4.6.2. Obróbka wstępna innych wyrobów medycznych wielokrotnego użytku

- Jeśli nie ma widocznych zanieczyszczeń, mocz urządzenie w roztworze środka dezynfekującego zawierającego chlor w ilości 1000 mg/l przez co najmniej 30 minut.
- Jeśli widoczne są jakiegokolwiek zanieczyszczenia, mocz urządzenie w roztworze środka dezynfekującego zawierającego chlor w ilości 5000 mg/l przez 30 minut.
- Po wysuszeniu spakuj i całkowicie zamknij urządzenie i przełącz je do sterylizacji.

#### 4.7. Procedury dezynfekcji dla przedmiotów od podejrzanych lub potwierdzonych chorych

##### 4.7.1. Skażone tkaniny to:

- Odzież, prześcieradła, narzuty i poszewki na poduszki używane przez chorych.
- kotary między łózkami.
- Mopy i ściereczki używane do sprzątania i mycia w przypadku używania wielorazowych

##### 4.7.2. Metody zbiórki

- Najpierw zapakuj bieliznę pościelową, poduszkę, koc do jednorazowego worka rozpuszczalnego w wodzie i szczelnie zamknij odpowiednimi opaskami.
- Następnie zapakuj worek do drugiego worka koloru czerwonego i szczelnie zamknij.
- Dołącz specjalną etykietę z informacją COVID-19 i nazwą oddziału.
- Przekaż worek do magazynu bielizny brudnej a następnie do prania.

##### 4.7.3. Przechowywanie i pranie

- Należy używać jednorazowych mopów i ścierek, w przypadku używania mopów i ścierek wielorazowego użytku gdy są zakażone COVID-19 powinny być oddzielnie prane.
- Przed praniem zanurzyć w roztworze zawierającym chlor 1000 mg/l na 30 min a następnie wyprać środkiem dezynfekującym zawierającym w 90°C przez co najmniej 30 minut.

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

#### 4.7.4. Dezynfekcja sprzętu transportowego

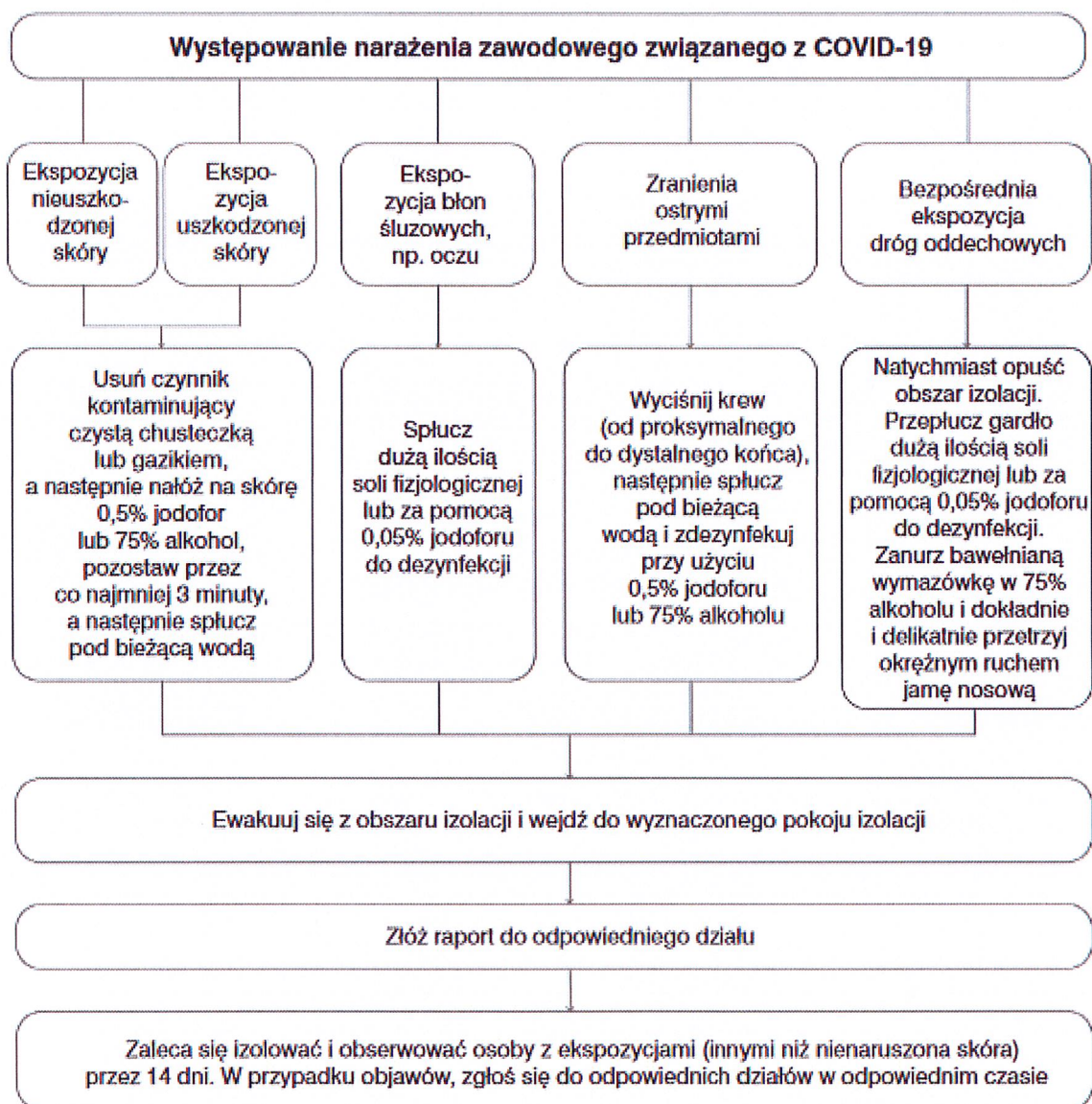
- Do transportu materiałów zakaźnych należy używać specjalnego sprzętu transportowego.
- Sprzęt należy dezynfekować natychmiast za każdym razem po użyciu do transportu materiałów zakaźnych.
- Sprzęt użyty do transportu należy przetrzeć środkiem dezynfekującym zawierającym chlor 1000 mg/l aktywnego chloru (1 tabl./1-max. 1,5 litra wody). Środek dezynfekujący należy zostawić na 30 minut, a następnie przetrzeć czystą wodą.

#### 4.8. Procedury usuwania dla odpadów medycznych

- Wszystkie odpady powstałe od podejrzanych lub potwierdzonych chorych należy usuwać jako odpady medyczne.
- Włóż odpady medyczne do dwuwarstwowego worka na odpady medyczne, uszczelnij worek opaskami i spryskaj worek środkiem dezynfekującym zawierającym chlor w stężeniu 1000 mg/l.
- Włóż ostre przedmioty do specjalnego plastikowego pojemnika, uszczelnij pojemnik i spryskaj go środkiem dezynfekującym zawierającym chlor w stężeniu 1000 mg/l.
- Włóż zapakowane odpady do pudełka do przenoszenia odpadów medycznych, dołącz specjalną etykietę infekcji i zamknij pudełko.
- Przenieś odpady do tymczasowego punktu składowania odpadów medycznych wzdłuż określonej trasy i w ustalonym czasie; odpady przechowuj oddzielnie w ustalonym miejscu.
- Odpady medyczne są gromadzone i usuwane przez zatwierdzonego dostawcę odpadów medycznych.

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

#### 4.9. Podejmowanie działań zapobiegawczych przeciwko narażeniu zawodowemu na COVID-19



#### 4.10. Postępowania z ciałami zmarłych podejrzanych lub potwierdzonych chorych

- Środki ochrony osobistej personelu:

Personel musi upewnić się, że jest w pełni chroniony poprzez noszenie odzieży roboczej, jednorazowych czepków chirurgicznych, rękawiczek jednorazowych i grubych gumowych rękawiczek z długimi rękawami, jednorazowej medycznej odzieży ochronnej, medycznych masek ochronnych (N95) lub urządzeń oczyszczających wdychane powietrze, ochronnych osłon twarzy,

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

obuwia roboczego lub gumowych butów, wodoodpornych pokrowców na buty, wodoodpornych fartuchów izolacyjnych itp.

- **Pielęgnacja zwłok:**  
Wypełnić wszystkie otwory naturalne i ewentualne rany chorego, takie jak jama ustna, nos, uszy, odbyty czy rana po tracheotomii, stosując waciki lub gazy zanurzone w roztworze środka dezynfekującego zawierającego chlor w stężeniu 3000-5000 mg/l
- **Owijanie:**  
Zwłoki należy owijać dwuwarstwowym arkuszem tkanin nasączonym środkiem dezynfekującym i pakować w dwuwarstwową, szczelną, arkusz zwilżony środkiem dezynfekującym zawierającym chlor.
- **Transport wewnętrzny**  
Ciało powinno zostać przeniesione przez personel z miejsca izolacji przez skażony obszar do windy i jak najszybciej przetransportowane bezpośrednio do określonego miejsca w celu kremacji specjalnym pojazdem.
- **Rzeczy zmarłego (informacja dla rodziny)**  
Nie muszą być spalane ani w inny sposób usuwane. Należy jednak obchodzić się z nimi w rękawiczkach i czyścić detergentem, a następnie dezynfekować roztworem co najmniej 70% etanolu lub 0,1% (1000 ppm) chloru.  
Odzież i inne tkaniny należące do zmarłego należy prać w pralce w ciepłej wodzie o temperaturze 60–90 ° C i detergentie do prania. Pościel moczyć w 0,05% chloru przez około 30 minut. Na koniec pranie należy spłukać czystą wodą, a pościel pozostawić do całkowitego wyschnięcia na słońcu.
- **Dezynfekcja końcowa:**  
Przeprowadzić ostateczną dezynfekcję oddziału i windy

#### 4.11. Pobieranie próbek

Pobieranymi materiałami mogą być:

- materiał z górnych dróg oddechowych (wymazy z gardła, wymazy z nosa, wydzielina z jamy nosowo-gardłowej),
- materiał z dolnych dróg oddechowych (plwocina, wydzielina z dróg oddechowych, płyn z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego),

#### **UWAGA:**

Plwocina i inne materiały z dolnych dróg oddechowych mają wysoką zawartość kwasów nukleinowych wirusa i powinny być materiałem z wyboru.SARS-CoV-2, szczyt wydzielania wirusa pojawia się od 3 do 5 dni od wystąpienia objawów. Dlatego, jeśli test kwasu nukleinowego na początku jest ujemny, próbki powinny być nadal pobierane i badane w kolejnych dniach.

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

### **Sposób pobierania materiału**

- Jałową wymazówką , należy pobrać wymaz z nosogardzieli lub głęboki wymaz z gardła i umieścić w probówce z podłożem, wcześniej ucinając lub łamiąc patyczek wymazówki, na długość umożliwiającą szczelne zamknięcie próbki.
- Probówkę należy opisać (data pobrania, imię i nazwisko chorego)
- Przechowywać w temperaturze 4+/-1° C
- Próbkę należy przesłać do laboratorium w ciągu 24 godzin od momentu pobrania.
- W czasie transportu próbka powinna być umieszczona na lodzie w celu zapewnienia odpowiedniej temperatury.
- Wypełnić formularz zlecenia badania (wypełniony formularz umieścić w koszulce foliowej i w kopercie, nie wkładać do termotorby)

### **Zalecenia dotyczące pakowania próbek materiału klinicznego do transportu do laboratorium**

- Ze względu na potencjalny zakaźny charakter próbek materiału klinicznego obowiązuje zasada potrójnego opakowania
- Opakowanie transportowe powinno składać się z trzech elementów:
  - 1) szczelnego opakowania pierwotnego zawierającego próbkę (np. probówka z wymazówką w podłożu transportowym)
  - 2) szczelnego opakowania pośredniego (np. plastikowe pudełko, itp.)
  - 3) opakowania zewnętrznego (np. papierowy karton, zewnętrzne opakowanie powinno być sztywne, aby zabezpieczyć zawartość przed zgnieceniem)
- Wymaz zawiesić własną karetką sanitarną do WSSE w Opolu po konsultacji telefonicznej, w godzinach nocnych, gdy nie ma transportu wymaz pobrać rano.

## **5. Odpowiedzialność**

**5.1.** Kierownik oddziału/ Pielęgniarka Oddziałowa są odpowiedzialni za wdrożenie zasad postępowania procedury przez pracowników oddziału i odpowiadają bezpośrednio za wykonanie procedury, każdy w swoim zakresie.

## **6. Załączniki**

**6.1.** Załącznik nr 1: Algorytm postępowania –triaż w Stobrawskim Centrum Medycznym w Kup.

**6.2.** Załącznik nr 2: Informacja dla pacjenta bezobjawowego bez kontaktu

**6.3.** Załącznik nr 3: Ankieta pacjenta zgłaszającego się z powodu podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2

**6.4.** Załącznik nr 4 : Oświadczenie pracownika

## **7. Kontrola przebiegu procedury**

**7.1.** Każda przypadłość podejrzenia i stwierdzenia zakażenia COVID-19 podlega monitorowaniu w placówce i rejestracji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia.

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

7.2. Nadzór nad realizacją procedury prowadzą członkowie Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

## 8. Rozdzielnik procedury

Rodzaj dokumentu	Komórka organizacyjna- osoba otrzymująca dokument
<b>Oryginał</b> Wersja papierowa	Pełnomocnik Zarządu ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania
Kopia Wersja elektroniczna	Komórki działalności leczniczej

## 10. Tabela zmian

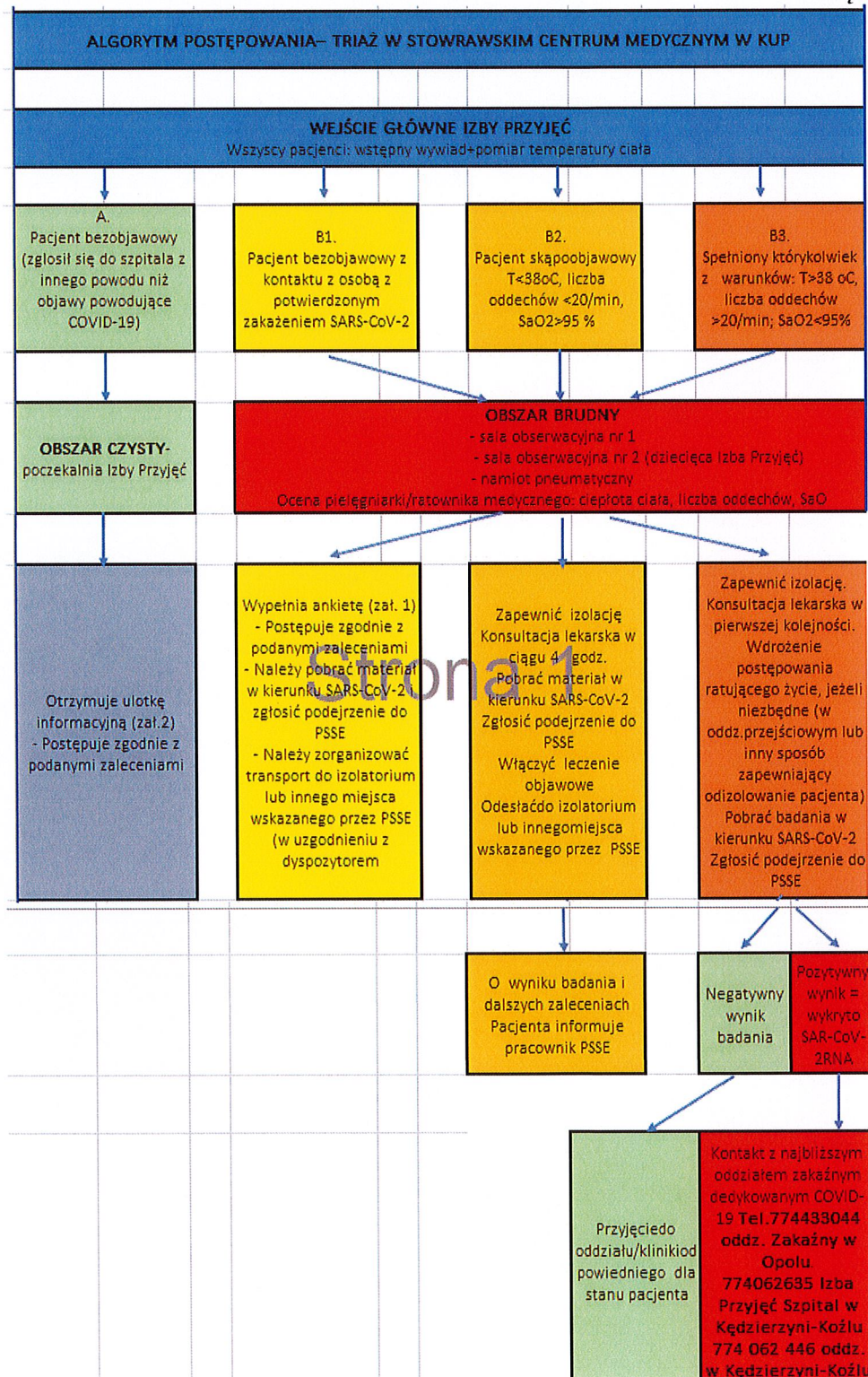
Nr karty zmian	Litera zmian	Imię i nazwisko osoby wprowadzającej zmiany	Data
...../2020	Dostosowanie procedury do wymagań normy ISO 45001	Teresa Lisek	20.08.2020

Podstawa prawna: Art. 11 ustawy z dnia 05 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 284, 322, 374, 567).



<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

*Załącznik nr 1*



<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

*Załącznik nr 2*

### **Informacja dla pacjenta bezobjawowego bez kontaktu**

Na podstawie zgłoszonych przez Panią/ Pana dolegliwości obecnie nie ustalono wskazań do rozpoczęcia diagnostyki w kierunku zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2.

Proszę stosować ogólne zasady ograniczające szerzenie zakażenia tj.

- Ograniczyć do minimum kontakty z innymi osobami
- Przy niezbędnych kontaktach z innymi osobami
  - zachować odległość co najmniej 2m.
  - zasłaniać usta i nos w przypadku kichania i kaszlu
- Często myć i dezynfekować ręce

przypadku wystąpienia objawów takich jak:

- wzrost temperatury ciała powyżej 38 st. C,  
oraz
- kaszel i/lub duszność

proszę skontaktować się z najbliższą Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną lub infolinią NFZ - 800 190 590.

Więcej informacji na stronie <https://www.gov.pl/web/koronawirus>

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

*Załącznik nr 3*

**Ankieta pacjenta zgłaszającego się z powodu podejrzenia zakażenia  
koronawirusem SARS-CoV-2**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię i nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania/ pobytu .....

.....

Telefon kontaktowy ..... Adres e- mail .....

Wyrażam zgodę na przekazanie wyniku badania drogą telefoniczną lub elektroniczną

Podpis Pacjenta/data .....

Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2? tak/ nie

Jeśli tak, to kiedy (data lub przedział czasowy od-do) .....

Jeśli tak, z kim (proszę podać dane osoby) .....

Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały następujące objawy: (odpowiednie zakreślić)

	NIE	TAK	Jeśli TAK – od kiedy początek (data)
Temperatura > 38 st. C			
Kaszel			
Duszność			

**Karta badania**

Ciepłota ciała .....st. C

Liczba oddechów ...../min

Saturacja mierzona pulsoksymetrem przy oddychaniu powietrzem atmosferycznym SaO<sub>2</sub>  
.....%

Data

godzina

podpis/pieczętka pielęgniarki lub ratownika

<b>STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE</b> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup	<b>PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP- 20/E</b>	<b>WYDANIE: II</b>
	<b>Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez wirusa SARS –CoV-2</b>	<b>DATA OBOWIĄZYWANIA 2020.08.20</b>

*Załącznik nr 4*

do procedury QP-20/E

### Oświadczenie pracownika

.....  
(komórka organizacja szpitala - pieczętka)

**Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią procedury QP-020/E i zobowiązuję się do jej stosowania.**

L.p	Nazwisko i imię	Stanowisko	Data	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				