




| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno- Reumatologicznych z siedzibą w Kup | PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP-008/E | Strona 1 z 5 |
| | | WYDANIE: 1I |
| ISO 9001: 2008 | POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ | DATA OBOWIĄZYWANIA 2011-12-01 |

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 3 |
| 6. Dokumenty związane z procedurą | strona 3 |
| 7. Kontrola przebiegu procedury | strona 3 |
| 8. Rozdzielnik procedury | strona 3 |
| 9. Tabela zmian | strona 4 |

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

| | STANOWISKO | DATA | NAZWISKO | PODPIS |
|--------------------|----------------------------------|-------------|-------------------|---|
| OPRACOWAŁ | Pielęgniarka Epidemiologiczna | 28.11.2011 | Beata Denisiewicz |  |
| SPRAWDZIŁ | Mikrobiolog | 29.11.2011 | Jadwiga Heffner |  |
| ZATWIERDZIŁ | Z-ca Dyrektora ds. Medycznych | 01.12.2011 | Andrzej Bunio |  |

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno- Reumatologicznych z siedzibą w Kup | PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP-008/E | Strona 2 z 5 |
| | | WYDANIE: II |
| ISO 9001: 2008 | POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ | DATA OBOWIĄZYWANIA 2011-12-01 |

1.Cel procedury

Celem procedury jest:

- zapewnienie pacjentom w trakcie hospitalizacji czystej optycznie i mikrobiologicznie bielizny pościelowej,
- zapewnienie pracownikom medycznym czystej optycznie i mikrobiologicznie bielizny fasonowej (ubrania roboczego).

2.Przedmiot procedury

Przedmiotem procedury jest opis postępowania z bielizną szpitalną czystą i brudną.

3.Zakres stosowania

Postanowienia zawarte w niniejszej procedurze obowiązują w całym Samodzielnym Publicznym Zespole Szpitali Pulmonologiczno-Rehabilitacyjnych z siedzibą w Kup.

4.Sposób postępowania

W skład bielizny szpitalnej wchodzi:

- bielizna pościelowa (prześcieradła, poszwy, poszewki, podkłady, podkładki pod pięty i łokcie), koce, poduszki, materace.
- ubrania robocze i ochronne, fartuchy, piżamy

Biorąc po uwagę stopień zanieczyszczenia i poziom skażenia można wyróżnić:

- bieliznę używaną – brudną, pochodzącą od chorych poddawanych diagnostyce i leczeniu, u których nie podejrzewa się choroby zakaźnej i których nie kwalifikuje się do chorych zakażonych (dotyczy tylko Szpitala Rehabilitacyjnego w Pokoju)
- bieliznę zanieczyszczoną różnego rodzaju lekami w tym stosowanymi do leczenia maściami, cytostatykami, izotopami i chemioterapeutykami (dotyczy Zespołu Szpitali w Kup)
- bieliznę skażoną zakaźnie pochodzącą od chorych zakaźnie, zakażonych lub podejrzewanych o zakażenie (dotyczy Zespołu Szpitali w Kup).

4.1 Bielizna szpitalna czysta to bielizna poddana procesom: dezynfekcji, praniu, maglowaniu, zapewniającym czystość mikrobiologiczną.

Postępowanie z bielizną czystą;

- 4.1.1 czystą bieliznę szczelnie zamkniętą dostarcza do oddziału pracownik transportu wewnętrznego
- 4.1.2 na oddziale czystą bieliznę umieszcza w specjalnie przeznaczonych do tego celu zamkniętej szafie
- 4.1.3 w szafie bieliznę czystą pracownik transportu wewnętrznego układa i segreguje asortymentowo.

4.2 Bielizna brudna –postępowanie:

- 4.2.1 personel medyczny przygotowuje stelaż na brudną bieliznę wyposażony w worek foliowy koloru niebieskiego
- 4.2.2 zakłada fartuch ochronny i rękawice ochronne

ABW

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno- Reumatologicznych z siedzibą w Kup | PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP-008/E | Strona 3 z 5 |
| | | WYDANIE: 11 |
| ISO 9001: 2008 | POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ | DATA OBOWIĄZYWANIA 2011-12-01 |

4.2.3 bieliznę brudną bezpośrednio po zdjęciu z łóżka umieszcza w worku

Wózek ze stelażem nie może wjeżdżać na salę chorych.
Nie można rzucać bielizny pościelowej na podłogę.

4.2.4 unika zbędnych manipulacji bielizną

z uwagi na możliwość osadzania się podczas zmiany bielizny drobnoustrojów na powierzchniach w sali chorych nie zmienia się jej bezpośrednio przed posiłkami lub planowanymi zabiegami

4.2.4. napełnia worek do 2/3 objętości (waga nie może przekraczać 12 kg) szczelnie zawiązuje worek i przechowuje go w brudowniku do czasu transportu do magazynu brudnej bielizny

4.2.5. po zakończeniu czynności zdejmuję fartuch ochronny i rękawice - wrzuca do worka koloru czerwonego, myje i dezynfekuje ręce.

4.2.6. worki z brudną bielizną przechowywane są w magazynie bielizny brudnej do momentu przekazania ich do pralni.

4.3. Bielizna zanieczyszczona i bielizna skażona zakaźnie- postępowanie:

4.3.1. personel medyczny przygotowuje stelaż na brudną bieliznę wyposażony w worek foliowy koloru czerwonego

4.3.2. dalsze postępowanie jak z bielizną brudną.

4.4. Ubranie robocze (odzież fasonowa personelu)- postępowanie:

4.4.1. ubranie robocze po użyciu umieścić w koszu specjalnie do tego celu przeznaczonym

4.4.2. przed oddaniem odzieży do prania należy sprawdzić czy jest ona odpowiednio oznakowana (imię, nazwisko, oddział)

4.4.3. odnotować fakt oddania do prania bielizny fasonowej na obowiązującym druku, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej procedury

4.5. Transport bielizny brudnej, zanieczyszczonej i skażonej zakaźnie- firma wykonująca usługę polegającą na praniu i dezynfekcji bielizny szpitalnej odbiera z magazynu bielizny brudnej bieliznę:

3 x w tyg. ze szpitala w Kup, 1 x w tyg. ze szpitala w Pokoju

4.5.1. pracownik transportu wewnętrznego zakłada fartuch ochronny z długimi rękawami i rękawice ochronne

4.5.2. przygotowuje wózek do transportu brudnej bielizny

4.5.3. jedzie wózkiem na oddział a następnie z brudownika odbiera worki z brudną, zanieczyszczoną i skażoną zakaźnie bielizną szpitalną

4.5.4. transport tego typu odbywa się minimum 2 x dziennie

fbw

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno- Reumatologicznych z siedzibą w Kup | PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP-008/E | Strona 4 z 5 |
| | | WYDANIE: 1I |
| ISO 9001: 2008 | POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ | DATA OBOWIĄZYWANIA 2011-12-01 |

- 4.5.5. po zakończonym transporcie pracownik transportu myje i dezynfekuje wózek transportowy
- 4.5.6. zdejmuje fartuch ochronny i rękawice, myje i dezynfekuje ręce
- 4.5.7. po odbiorze bielizny brudnej sprzątaczką myje i dezynfekuje pomieszczenie oraz wagę.

4.6. Transport czystej bielizny z magazynu bielizny czystej do komórki działalności leczniczej- transport odbywa się 1 x dziennie :

- 4.6.1. pracownik transportu wewnętrznego myje i dezynfekuje ręce
- 4.6.2. przygotowuje wózek do transportu bielizny czystej
- 4.6.3. pracownik przewozi bieliznę w wózku przeznaczonym do transportu bielizny
- 4.6.4. po zakończeniu transportu myje detergentem wózek
- 4.6.5. ściąga rękawice i wrzuca do worka koloru czerwonego
- 4.6.6. myje ręce i dezynfekuje ręce

5. Odpowiedzialność i uprawnienia

- 5.1. Pielęgniarka oddziałowa jest odpowiedzialna za prawidłowe postępowanie z bielizną szpitalną (każda w swoim oddziale)
- 5.2. Pielęgniarka Epidemiologiczna i Pielęgniarka Przełożona jest uprawniona do nadzoru nad przestrzeganiem procedury.
- 5.3. Osoba wykonująca procedurę są odpowiedzialna za prawidłowe jej wykonanie.
- 5.4. Pracownik firmy świadczącej dla Zespołu Szpitali usługę utrzymania czystości odpowiada za czynności związane z przekazaniem odzieży fasonowej i bielizny pościelowej do prania.

6. Dokumenty związane z procedurą

- 6.1. Umowa z firmą świadczącej dla Zespołu Szpitali usługę utrzymania czystości .
- 6.2. Umowa z pralnią.

7. Kontrola przebiegu procedury

- 7.1 Bieżący nadzór nad prawidłowością i skutecznością funkcjonowania procedury pełni pielęgniarka oddziałowa (każda na swoim oddziale). Okresowo procedurę kontroluje Pielęgniarka Epidemiologiczna.
- 7.2. Nadzór nad postępowaniem z bielizną szpitalną pełni Przełożona Pielęgniarek

ABW

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno- Reumatologicznych z siedzibą w Kup | PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP-008/E | Strona 5 z 5 |
| | | WYDANIE: 1I |
| ISO 9001: 2008 | POSTĘPOWANIE Z BIELIZNĄ SZPITALNĄ | DATA OBOWIĄZYWANIA 2011-12-01 |

8. Rozdzielnik procedury

8.1. Rozdzielnik postępowania z bielizną szpitalną

| Rodzaj dokumentu | Komórka organizacyjna- osoba otrzymująca dokument |
|-------------------------------|--|
| Oryginał Wersja papierowa | Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością |
| Kopia Wersja elektroniczna | Komórki działalności leczniczej |

9. Tabela zmian

| Nr karty zmian | Litera zmian | Podpis | Data |
|----------------|--------------|--------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |