

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO KZ</b>		NR - KZ 7 - 2012
	<b>ZASADY STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ</b>		Strona 1/6
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 01.10.2018	WYDANIE 3

## 1. CEL

Celem niniejszych zasad jest prawidłowe rozpoznanie i ocena zagrożeń na stanowiskach pracy (czynniki niebezpieczne) podstawowym warunkiem prawidłowego doboru i stosowania środków ochrony indywidualnej.

## 2. PRZEDMIOT

Przedmiotem niniejszych zasad jest przeznaczenie środków ochrony indywidualnej do osobistego użytku pracownika mających właściwości ochronne i użytkowe.

## 3. ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Procedura obowiązuje we wszystkich KO.

## 4. TERMINOLOGIA I SKRÓTY

**DM** – Zastępca Dyrektora ds. Medycznych

**PZJ** – Pełnomocnik ds. Jakości

**NB** – Specjalista ds. BHP

**NEp** – Specjalista ds. Epidemiologii

**KO** – Komórka Organizacyjna Szpitala.

**KKO** – Kierownik Komórki Organizacyjnej

**ZSZ** – Zintegrowany System Zarządzania

## 5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

**DM** odpowiada za:

- zatwierdzenie procedury

**PZJ** odpowiada za:

- zgodność procedury ZSZ
- wprowadzanie i nadzór nad oryginałami zapisów dokumentów systemowych ZSZ i ich wersją elektroniczną
- wydawanie nowych i wycofywanie nieaktualnych zapisów w ZSZ

**NB** odpowiada za:

- przygotowanie i opracowanie procedury
- aktualizację procedury.

**NEp** odpowiada za merytoryczne sprawdzenie procedury.

**KKO** odpowiadają za wdrożenie, przestrzeganie i stosowanie przez pracowników niniejszej procedury.

**Pracownicy KO** odpowiadają za przestrzeganie w pracy zapisów niniejszej procedury.

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO KZ</b>		NR - KZ 7 - 2012
	<b>ZASADY STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ</b>		
	Obowiązuje : <b>WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	DATA <b>01.10.2018</b>	Strona <b>2/6</b> WYDANIE <b>3</b>

## 6. OPIS PROCESU

Środki ochrony indywidualnej to wszelkie środki noszone lub trzymane przez pracownika w celu jego ochrony przed jednym lub większą liczbą zagrożeń związanych z występowaniem niebezpiecznych lub szkodliwych czynników w środowisku pracy.

**6/1.** Pracodawca dostarcza pracownikom nieodpłatnie środki ochrony indywidualnej, które powinny:

- być odpowiednie do istniejącego zagrożenia i nie powodować same w sobie zwiększonego zagrożenia.
- uwzględniać warunki w danym miejscu pracy
- uwzględniać wymagania ergonomii oraz stanu zdrowia pracownika
- być odpowiednio dopasowane do użytkownika po uwzględnieniu niezbędnych regulacji.

**6/2.** Pracodawca nie może dopuścić do pracy pracownika bez środków ochrony indywidualnej przewidzianych do stosowania na danym stanowisku pracy.

**6/3.** Skuteczność środków ochrony indywidualnej zależy w dużym stopniu od:

- należytego ich dopasowania do pracownika
- utrzymania ochron w czystości i w stanie sprawności technicznej
- przeszkolenia pracowników w zakresie zasad posługiwania się tymi środkami.

**6/4.** Wśród środków ochrony indywidualnej wyróżniamy odzież ochronną.

Odzież ochronna to odzież, która okrywa lub zastępuje odzież osobistą i chroni przed zagrożeniami. Do odzieży ochronnej zaliczamy między innymi: kombinezony, kurtki bluzy, kamizelki, fartuchy, płaszcze, fartuchy przednie, kamizelki ostrzegawcze.

**6/5.** Rodzaje prac, przy których wymagane jest stosowanie odzieży ochronnej:

- prace w narażeniu na działanie szkodliwych dla zdrowia substancji chemicznych i biologicznych
- prace w narażeniu na promieniowanie jonizujące

**6/6.** W gabinetach zabiegowych pracownicy używają i stosują następujące środki ochrony indywidualnej:

- fartuchy jałowe
- rękawiczki jednorazowe
- okulary ochronne typu gogle lub przyłbice
- maski jednorazowe

Środki ochrony indywidualnej w gabinetach zabiegowych przechowywane są w miejscach dostępnych dla pracowników / szafy/ odpowiednio oznaczonych.

Za zaopatrzenie pracowników w gabinetach zabiegowych w/w środki ochrony indywidualnej jak również za przeszkolenie pracowników w zakresie ich używania i zapewnienia dostępności są odpowiedzialni KKO, pielęgniarki oddziałowe i pielęgniarki koordynujące.

Osoby odpowiedzialne są zobowiązane poinformować pracowników na temat dostępności środków ochrony indywidualnej w gabinetach zabiegowych..

**6/7.** Na blokach operacyjnych pracownicy stosują i używają następujące środki ochrony indywidualnej:

- fartuchy jałowe

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO KZ</b>		NR - KZ 7 - 2012
	<b>ZASADY STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ</b>		
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 01.10.2018	WYDANIE 3

- fartuchy foliowe
- fartuchy i ubrania operacyjne
- fartuch ołowiowy
- rękawice ołowiowe
- fartuch gumowy
- rękawiczki jałowe
- okulary ochronne typu gogle lub przyłbice
- czapki jednorazowe
- obuwie ochronne

Środki ochrony indywidualnej na blokach operacyjnych przechowywane są w miejscach dostępnych dla pracowników /szafy, regały/ i odpowiednio oznaczonych. Sprzęt do pracy w promieniowaniu jonizującym jest umieszczony na wieszakach w przejściu na salę i na samej sali operacyjnej.

Za zaopatrzenie pracowników w/w środki ochrony indywidualnej jak również za przeszkolenie pracowników w zakresie ich używania i zapewnienia dostępności są odpowiedzialni : KKO i Pielęgniarka Oddziałowa.

Osoby odpowiedzialne są zobowiązane poinformować pracowników na temat dostępności środków ochrony indywidualnej na bloku operacyjnym.

**6/8.** W pomieszczeniach do izolacji w momencie pojawienia się pacjenta w służbie umieszczone są następujące

środki ochrony indywidualnej :

- fartuchy jednorazowe
- rękawice jednorazowe
- maski jednorazowe

Środki ochrony indywidualnej przechowywane są w służbie.

Pozostałe środki ochrony indywidualnej na oddziale przechowywane są w miejscach dostępnych dla pracowników /szafy/ i odpowiednio oznaczonych.

Za zaopatrzenie pracowników w/w środki ochrony indywidualnej jak również za przeszkolenie pracowników w zakresie ich używania i zapewnienia dostępności odpowiedzialni są: KKO, pielęgniarki oddziałowe i pielęgniarki koordynujące. Osoby odpowiedzialne są zobowiązane poinformować pracowników na temat dostępności środków ochrony indywidualnej na oddziale.

**Odzież ochronna** ogranicza uwalnianie się drobnoustrojów ze skóry i dróg oddechowych personelu a także chroni personel przed kontaktem z krwią i płynami ustrojowymi pacjenta.

**Fartuchy** – jałowe są używane tylko na sali operacyjnej, nie krępujące ruchów, odporne na przemoczenie a jednocześnie przepuszczające powietrze.

**Rękawiczki** – jałowe chronią personel przed skażeniem krwią wydzielinami pacjenta, natomiast pacjenta przed drobnoustrojami pochodzącymi z rąk personelu operacyjnego.

**Maski** – jednorazowe do każdego zabiegu, chronią pole operacyjne przed drobnoustrojami pochodzącymi z dróg oddechowych personelu. Są dopasowane do twarzy i zakładane tak, by osłaniały nos, usta i brodę.

**Okulary ochronne lub osłony** – chronią błony śluzowe przed kontaktem z aerozolem krwi.

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO KZ</b>		<b>NR - KZ 7 - 2012</b>
	<b>ZASADY STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ</b>		<b>Strona 4/6</b>
	<b>Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	<b>DATA 01.10.2018</b>	<b>WYDANIE 3</b>

**Czapki** – jednorazowe, zapobiegają uwalnianiu się drobnoustrojów z owłosionej skóry głowy.

**Obuwie** – powinno być antypoślizgowe, stabilne możliwie wygodne.

## I. ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Środek Ochrony Indywidualnej	Cel stosowania	Zasady
<b>RĘKAWICE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Redukują przeniesienie drobnoustrojów ze środowiska na skórę rąk i odwrotnie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Rękawice jałowe jednorazowe</b> należy stosować podczas procedur aseptycznych (zabieg operacyjny, cewnikowanie pęcherza moczowego itp.) i kontakcie ze sterylnym sprzętem</li> <li><b>Rękawice niejłowe jednorazowe</b> - należy stosować przed spodziewanym kontaktem z płynami ustrojowymi, wydzielinami i wydaliniami, gdzie występuje ryzyka zakażenia pracownika a aseptyka nie jest konieczna.</li> <li>Podstawową zasadą jest używanie rękawic do jednej procedury z koniecznością ich wymiany, jeśli zabiegi należą do różnych kategorii (brudne i czyste) lub są wykonywane u kolejnego pacjenta.</li> <li>Zawsze przed założeniem i po zdjęciu rękawic należy umyć i zdezynfekować ręce zgodnie z procedurą KZ 1 <i>Higienicznego mycia i dezynfekcji rąk metodą wcierania preparatu dezynfekcyjnego.</i></li> <li><b>Rękawice ochronne wielorazowego użytku (gospodarcze)</b> - należy stosować podczas zabiegów mycia i dekontaminacji otoczenia, mycia i czyszczenia aparatury i sprzętu medycznego oraz przygotowywania roboczych roztworów preparatów dezynfekcyjnych. Po każdym użyciu rękawice należy dokładnie umyć i wysuszyć</li> </ul>
<b>FARTUCHY FOLIOWE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stanowią barierę ochronną przed mikroorganizmami, zamoczeniem lub zabrudzeniem odzieży służbowej</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>W czasie zabiegów przy wykonywaniu których istnieje duże prawdopodobieństwo rozprysnięcia się krwi i płynów ustrojowych, gdy może dojść do skażenia odzieży służbowej drobnoustrojami lub materiałem zakaźnym np. usuwania zawartości worków do zbierania moczu oraz odzieży służbowej przed zamoczeniem np. kąpieli lub mycia pacjenta, czyszczenia aparatury i sprzętu medycznego. Po użyciu należy je zdjąć, zrywając pasek z szyi i talii i przekazać do unieszkodliwienia</li> </ul>
<b>FARTUCHY I UBRANIA OPERACYJNE</b>	Kontaminacji pola operacyjnego	<ul style="list-style-type: none"> <li>Są stosowane przez personel zabiegowy np. bloku operacyjnego, w pracowni endoskopii, oraz podczas procedur wymagających zasad postępowania aseptycznego np. zakładanie centralnych dostępow naczyniowych</li> <li>W szpitalu są stosowane fartuchy i ubrania operacyjne jednorazowego użytku, które po użyciu należy przekazać do unieszkodliwienia</li> <li>W ubraniach operacyjnych nie wolno wychodzić na zewnątrz, tj. poza obszar bloku operacyjnego, pracowni endoskopii</li> </ul>

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO KZ</b>		<b>NR - KZ 7 - 2012</b>
	<b>ZASADY STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ</b>		<b>Strona 5/6</b>
	<b>Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	<b>DATA 01.10.2018</b>	<b>WYDANIE 3</b>

<b>FARTUCH OŁOWIOWY, OSŁONA OŁOWIOWA NA TARCZYCĘ RĘKAWICE OŁOWIOWE, OKULARY OŁOWIOWE, FARTUCHY GUMOWE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ochrona organizmu człowieka przed promieniami RTG</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Są stosowane przez lekarzy i pielęgniarki wchodzące w skład zespołu operacyjnego.</li> <li>Odzież ołowiową należy chronić fartuchem foliowym przed zabrudzeniem krwią ponieważ producent przewiduje wyłącznie delikatne mycie detergentem w celu oczyszczenia a nie przewiduje dezynfekcji</li> </ul>
<b>OCHRONA TWARZY: okulary ochronne przyłbice</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ochrona błon śluzowych, oczu przed zanieczyszczeniem materiałem zakaźnym</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Są stosowane w czasie zabiegów, w których występuje ryzyko zachlapania materiałem zakaźnym lub tworzenia aerozolu</li> <li>Po zabiegu powinny być umyte i zdezynfekowane zgodnie z wykazem stosowanych preparatów dezynfekcyjnych aktualnie obowiązującym</li> </ul>
<b>CZAPKI JEDNORAZOWEGO UŻYTKU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zapobiegają uwalnianiu się drobnoustrojów z owłosionej skóry głowy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Są stosowane wszędzie tam gdzie wymagana jest aseptyka np. blok operacyjny, sterylizatornia, pracownia endoskopii</li> <li>Prawidłowo założone muszą całkowicie zakrywać owłosienie głowy</li> <li>Po użyciu należy przekazać do utylizacji.</li> </ul>
<b>MASKI OCHRONNE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ograniczają rozsiew drobnoustrojów w czasie oddychania, rozmowy, kaszlu,</li> <li>Ochronią przed wdychaniem mikroorganizmów rozsiewanych przez innych</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Maski powinny ściśle przylegać do twarzy, dokładnie zasłaniać usta i nos. W sposób uniemożliwiający zaciąganie nieprzefiltrowanego powietrza</li> <li>Należy je zakładać tylko raz i zmieniać gdy stają się wilgotne lub osuną się z twarzy</li> <li>Maski należy zdejmować trzymając za tasiemki (troczki), bez dotykania części zakrywającej twarz i przekazać do unieszkodliwienia</li> <li>Dobór masek zależy od rodzaju patogenu (jego zjadliwości) i wielkości cząstek aerozolu - zgodnie z zasadami izolacji procedura KZ 9</li> </ul>

## II. Środki ochrony zbiorowej

### Przebieg procedury

Za prawidłowe działanie środków ochrony zbiorowej odpowiedzialny jest Kierownik NTE

Środek Ochrony zbiorowej	Cel stosowania	Zasady
<b>SYSTEM WENTYLACYJNY nawiewno-wywiewny KLIMATYZACJA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zapewnienie parametrów jakości powietrza dostosowanych do funkcji poszczególnych pomieszczeń</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Krotność wymiany powietrza uzależniona od funkcji pomieszczenia</li> <li>udokumentowane czynności okresowego czyszczenia urządzeń wentylacji mechanicznej i klimatyzacji (nie rzadziej niż co 24 miesiące)</li> </ul>

**6/9.** Zaopatrzenie w/w środki odbywa się w Aptece Szpitalnej – Magazyn Wyrobów Medycznych.

**6/10.** Zaopatrzenie w odzież ochronną pracowników należy do Działu Gospodarczego na wniosek pracownika zgodnie z Tabelą Norm Przydziału Odzieży i Obuwia Roboczego oraz Środków Ochrony Indywidualnej.

## 7. DOKUMENTY ZWIĄZANE

Tabela Norm Przydziału Odzieży i Obuwia Roboczego oraz Środków Ochrony Indywidualnej.

## 8. ZAŁĄCZNIKI Brak

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO KZ</b>		<b>NR - KZ 7 - 2012</b>
	<b>ZASADY STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ</b>		<b>Strona 6/6</b>
	<b>Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	<b>DATA 01.10.2018</b>	<b>WYDANIE 3</b>

## 9. SPIS TREŚCI, KARTA ZMIAN, ZATWIERDZENIA

1. CEL.....	1
2. PRZEDMIOT.....	1
3. ZAKRES OBOWIĄZYWANIA.....	1
4. TERMINOLOGIA I SKRÓTY.....	1
5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ.....	1
6. OPIS PROCESU.....	2-5
7. DOKUMENTY ZWIĄZANE.....	5
8. ZAŁĄCZNIKI.....	5
9. SPIS TREŚCI, KARTA ZMIAN, ZATWIERDZENIA.....	6

### Karta zmian

Nr zmiany	Zmiany		Opis zmiany	Data zmiany	Podpis autora zmiany
	Punktu Podpunktu rozdziału	Akapitu lub fragmentu tekstu ze strony nr			
1	Całość	Całość	Przegląd aktualizacyjny	01.04.2014	Ewa Tkocz Barbara Matuszek
2	Całość	Całość	Aktualizacja – wydanie 3	01.10.2018	Ewa Tkocz B. Mros-Jaszewska

### Zatwierdzenia

Zespół	Imię i nazwisko KO	Data	Podpis
<b>Opracowała</b>	NB Ewa Tkocz	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Sprawdziła</b>	NEp Beata Mros-Jaszewska	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Sprawdziła</b>	NEp Barbara Matuszek	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Sprawdził</b>	PZJ Grzegorz Bula	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Zatwierdziła</b>	DM Elżbieta Wielgos-Karpińska	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>