

هـ-٣.٩	إجراء فحص روتيني لبقع الدم و/أو سوائل الجسم بعد الغسيل.
عنصر هـ-٤	قسم ثلاثية الموتي / المشرحة
هـ-٤.١	تتوفر سياسة وإجراءات مكتوبة تتناول التعامل الآمن مع الجثث، بما في ذلك التعامل مع المرضى بعد الوفاة بموجب احتياطات العزل والجثث ذات الجروح المفتوحة.
هـ-٤.٢	توفر مرافق ومستلزمات نظافة اليدين ويمكن الوصول إليها بسهولة.
هـ-٤.٣	يوجد جدول زمني لأنشطة تنظيف الغرف (التنظيف والتطهير) لجميع الأسطح البيئية بما في ذلك الجزء الداخلي من الثلاثية ومعدات التجميد العميق.
هـ-٤.٤	تتوفر أكياس نقل الجثث المطابقة للمواصفات المعتمدة من وزارة الصحة بحجمين وتستخدم لنقل الجثث.
هـ-٤.٥	جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية في المشرحة مدربون جيداً على نظافة الأيدي والاستخدام السليم لمعدات الحماية الشخصية.
هـ-٤.٦	بطاقة النقل الدالة على أنواع احتياطات العزل ترفق بجثة المريض تحت أي نوع من أنواع العزل.
هـ-٤.٧	يتوجه العاملون في مجال الرعاية الصحية في المشرحة بشكل كامل نحو التعامل مع المرضى المتوفين المصابين بأمراض معدية أو الذين توفوا أثناء وجودهم تحت احتياطات العزل وفقاً لسياسة المستشفى المعتمدة ذات الصلة.
عنصر هـ-٥	إجراءات البناء والهدم في مرافق الرعاية الصحية
هـ-٥.١	تتوفر سياسة وإجراءات مكتوبة للتعامل أثناء مشاريع الهدم والتجديد والبناء.
هـ-٥.٢	يشارك فريق مكافحة العدوى قبل وأثناء وبعد أي مشروع بناء وهدم وتجديد (التخطيط، تقييم مخاطر مكافحة العدوى، تصريح مكافحة العدوى، المتابعة المستمرة، وسلطة إيقاف المشروع).
هـ-٥.٣	يتم إجراء مزعة الأحياء الدقيقة بعد إنشاء غرف عزل الضغط الإيجابي وغرفة العمليات أو عند الحاجة (على سبيل المثال، تفشي المرض) بناءً على توصيات لجنة مكافحة العدوى.
هـ-٥.٤	يتم اتباع تدابير مكافحة العدوى أثناء مشاريع البناء والهدم والتجديد باستخدام تقييم مخاطر مكافحة العدوى.
عنصر هـ-٦	أعمال النظافة وبيئة المستشفى
هـ-٦.١	توجد سياسة وإجراءات مكتوبة للتنظيف والتطهير البيئي والتعامل الآمن مع تسرب الدم/سوائل الجسم.
هـ-٦.٢	توجد سياسة وإجراءات مكتوبة لمكافحة الآفات (الجدول الدوري وقائمة المبيدات).
هـ-٦.٣	تحتوي كل وحدة على جدول تنظيف/تطهير بيئي يسجل العامل المسؤول والعوامل المستخدمة وطرق التنظيف والأسطح البيئية المراد تنظيفها.
هـ-٦.٤	تتوافق مواد التنظيف والمطهرات مع سياسة المستشفى وتستخدم بالطريقة الصحيحة وفقاً لتوصيات الشركة المصنعة بما في ذلك التخفيف ووقت التلامس.
هـ-٦.٥	توجد غرف منفصلة للأدوات النظيفة والمتسخة في كل منطقة رعاية للمرضى.
هـ-٦.٦	يتم تدريب عاملة النظافة على نظافة اليدين، واستخدام معدات الوقاية الشخصية، وطرق التنظيف، والخلط السليم والأمن للمواد الكيميائية. يُسمح فقط لعمال النظافة ذوي الخبرة بالتواجد في وحدات الرعاية الحرجة.
هـ-٦.٧	يتم تنظيف بيئة المستشفى والدواليب والخزائن بشكل منتظم، بحيث تكون جافة وخالية من الغبار.
هـ-٦.٨	هناك سياسة وإجراءات مكتوبة لصحة الموظفين (أي الاستشارة والفحص قبل التوظيف، والتحصين، وإدارة ما بعد التعرض، وتقييد العمل).
هـ-٦.٩	تتم عملية التنظيف النهائية باستخدام جهاز الأشعة فوق البنفسجية أو جهاز التطهير عن طريق البخار عند الحاجة.
هـ-٦.١٠	تتم عملية التنظيف النهائية بعد التوقف عن العزل من قبل الممرضة المسؤولة، وفي حالة تفشي الوبائي يتم الاشراف من قبل ممارس مكافحة العدوى.