

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