

مجال - و	إعادة معالجة الأجهزة الطبية القابلة لإعادة الاستخدام
عنصر و- ١	قسم خدمات التعقيم المركزي
و- ١.١	توجد سياسة وإجراءات مكتوبة لقسم خدمات التعقيم المركزي، بما في ذلك النقل والتطهير وإزالة التلوث والتعقيم والتخزين واسترجاع العناصر المعقمة.
و- ١.٢	العاملون بالرعاية الصحية في قسم خدمات التعقيم المركزي مؤهلون من خلال الشهادات والتدريب ومسجلون لدى الهيئة السعودية للتخصصات الصحية كفني خدمة تعقيم مركزي.
و- ١.٣	المستشفيات التي تبلغ سعتها أكثر من 100 سرير: موظف واحد من قسم خدمات التعقيم المركزي لكل 50 سريرًا، وموظف واحد إضافي من قسم خدمات التعقيم المركزي لكل متوسط 100 عملية جراحية يتم إجراؤها شهريًا. الحد الأدنى للأعداد المطلوبة هو 5 موظفين في قسم خدمات التعقيم المركزي على الأقل.
و- ١.٤	المستشفيات ذات السعة السريرية أقل من أو يساوي 100 سرير: موظف واحد في قسم خدمات التعقيم المركزي لكل 20 سريرًا، وموظف إضافي بالرعاية الصحية في قسم خدمات التعقيم المركزي لكل متوسط 100 عملية جراحية يتم إجراؤها شهريًا. الحد الأدنى للعدد المطلوب هو 3 موظفين في قسم خدمات التعقيم المركزي على الأقل.
و- ١.٥	يجب تقسيم قسم خدمات التعقيم المركزي إلى 3 مناطق مع الفصل المادي الكامل بين هذه المناطق (منطقة الاستقبال وإزالة التلوث)، (منطقة الفحص والتجميع والتعبئة)، (منطقة التعقيم)، (منطقة التخزين المعقم والإرسال).
و- ١.٦	تتم معالجة جميع الأدوات الجراحية في سير عمل أحادي الاتجاه من المنطقة القذرة إلى المنطقة النظيفة.
و- ١.٧	يتم الحفاظ على منطقة إزالة التلوث تحت ضغط سلبي، مع 10 تغييرات للهواء في الساعة، وتتراوح درجة الحرارة من 16 درجة مئوية إلى 18 درجة مئوية والرطوبة النسبية من 30% إلى 60%.
و- ١.٨	يتم الحفاظ على منطقة الفحص والتجميع والتعبئة تحت ضغط إيجابي، مع 10 تغييرات للهواء في الساعة على الأقل، وتتراوح درجة الحرارة من 20 درجة مئوية إلى 23 درجة مئوية والرطوبة النسبية من 30% إلى 60%.
و- ١.٩	يتم الحفاظ على منطقة التخزين المعقمة تحت ضغط إيجابي، مع 4 تغييرات للهواء في الساعة على الأقل، وتتراوح درجة الحرارة من 20 درجة مئوية إلى 23 درجة مئوية والرطوبة النسبية من 30% إلى 60%.
و- ١.١٠	يتم تطبيق إجراءات العلاج في نقطة الاستخدام في جميع أقسام المستشفى باستخدام محلول الرش المعتمد من وزارة الصحة، ويتم الإبلاغ عن الأدوات المتسخة الجافة المستلمة بواسطة العاملين بالرعاية الصحية في قسم خدمات التعقيم المركزي إلى القسم المعني.
و- ١.١١	يتم وضع الأداة الملوثة بشكل آمن في حاوياتها الصلبة ويتم نقلها داخل (عربة مغلقة) أو (صندوق نقل مقفل يتم تسليمه على عربة) مع علامة المخاطر البيولوجية.
و- ١.١٢	يجب أن تكون عربات النقل/صناديق النقل المستخدمة للأدوات الملوثة مخصصة لاستخدامها ما لم يتم تطهيرها يدويًا أو ميكانيكيًا في قسم خدمات التعقيم المركزي لنقل المواد المعقمة.
و- ١.١٣	تتوفر تعليمات الشركة المصنعة لاستخدام الأدوات المعقدة في نسخ ورقية/إلكترونية لخيار التفكيك والتنظيف والتجميع والتعقيم المناسب في منطقة إزالة التلوث.
و- ١.١٤	التنظيف اليدوي إلزامي، ويتم إجراؤه قبل التحميل في الغسالة المطهرة أو المنظفات بالموجات فوق الصوتية أو التطهير اليدوي. تتوفر فرش بأحجام وأشكال مختلفة لتنظيف الأدوات المتسخة.
و- ١.١٥	تتوفر أحواض التنظيف اليدوية (حوضين عميقين على الأقل)، وتتوفر أداة قياس التخفيفات، ويجب أن يكون مطهر التنظيف واختبار كفاءة التنظيف منتجًا معتمدًا من وزارة الصحة. يتم تنظيف حوض إزالة التلوث بشكل متكرر حسب الحاجة، ولا يُسمح بملاحظة أي دماء أو أشياء أو أداة فحص متسخة.
و- ١.١٦	تعمل الغسالة الأوتوماتيكية المطهرة بشكل صحيح، وتكون المصافي والغرف خالية من التلوث. يتم تنفيذ إجراءات التحميل والتفريغ الخاصة بالغسالة المطهرة بشكل صحيح في منطقة إزالة التلوث.

و-١.١٧	يجب تمرير الأدوات المطهرة بالتطهير على المستوى عبر النافذة إلى منطقة الفحص والتجميع والتعبئة. يُسمح بالتدفق العكسي فقط في حالة وجود تلوث بعد التنظيف أو الرطوبة بعد التعقيم من خلال نافذة الفتحة المؤمنة في الدرج أو السلة لإعادة المعالجة.
و-١.١٨	في منطقة الفحص والتجميع والتعبئة، يتم تنفيذ إجراءات التعقيم باستخدام أدوات التعقيم المناسبة مثل خزانات التعقيم أو المناديل الخالية من الوب، ويحظر استخدام المناشف ذات الوب.
و-١.١٩	يجب أن تكون المؤشرات الكيميائية فئة 6 أو 5 موجودة داخل كل عبوة.
و-١.٢٠	يتم وضع علامات على جميع الأكياس والعبوات المغلفة والمجموعات قبل التعقيم بما في ذلك: تاريخ التعقيم ورقم المعقم ورقم حمل الدورة واسم القسم / الوحدة ووصف الأدوات والأحرف الأولى من اسم الفني.
و-١.٢١	منطقة الفحص والتجميع والتعبئة، يتم تحميل وتفريغ الأدوات الجراحية داخل/خارج رف جهاز التعقيم بدقة.
و-١.٢٢	أرفف التخزين المعقمة تكون خالية من الغبار وبعيدة عن الرشاشات وفتحات الهواء. العناصر الأخف على الرفوف العلوية والعناصر الأثقل على الرفوف السفلية (لا يسمح باستخدام مؤشر الشريط على الحاوية الصلبة)
و-١.٢٣	يتم وضع ملصق واضح على أرفف التخزين بمواد معتمدة، ويتم وضع الأرفف على بعد 45 سم من السقف، 20 - 25 سم من الأرضية، و5 سم على الأقل من الحائط.
و-١.٢٤	محطة غسل اليدين إلزامية في منطقة إزالة التلوث. تتوفر موزعات فرك اليد في جميع مناطق قسم خدمات التعقيم المركزي.
و-١.٢٥	جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية التابعين لقسم خدمات التعقيم المركزي مدربين جيداً على نظافة اليدين والاستخدام السليم لمعدات الحماية الشخصية.
و-١.٢٦	قواعد اللباس في المناطق النظيفة هي (الزي الطبي الموحد، وتغطية الشعر، والأحذية المخصصة) وللمناطق المتسخة معدات الحماية الشخصية الكاملة.
و-١.٢٧	قواعد ارتداء الملابس للزوار في المنطقة النظيفة هي (العباءة الصفراء، وغطاء الرأس، والأحذية المخصصة) وبالنسبة للمنطقة المتسخة، تتوفر معدات الحماية الشخصية الكاملة.
و-١.٢٨	غرف تغيير ملابس الموظفين متوفرة ونظيفة ومرتبنة بحيث يقوم موظفو قسم خدمات التعقيم المركزي بتغيير ملابسهم قبل الدخول إلى مناطق العمل.
و-١.٢٩	تتوفر محطة أمان لغسل العين في حالات الطوارئ أو زجاجة غسيل العين في حالات الطوارئ، وتعمل، ويتم اختبارها أسبوعياً على الأقل في منطقة إزالة التلوث.
و-١.٣٠	يستخدم عمال النظافة معدات الحماية الشخصية المناسبة أثناء أنشطة التنظيف الروتينية. معدات التنظيف منفصلة ومخصصة لكل منطقة (المماسح والدلو وما إلى ذلك). يتم الحفاظ على معدات النظافة نظيفة وجافة بعد الاستخدام.
و-١.٣١	دائماً يتم تطهير الأسطح التي يتم لمسها بشكل متكرر (مثل طاولات العمل، وأسطح العمل، ومفاتيح الإضاءة، ومقابض الأبواب، ومقابض الرفوف، وأزرار شاشة العرض، وما إلى ذلك).
و-١.٣٢	يجب الإبلاغ عن الأشياء الحادة مثل الأدوات المستخدمة مرة واحدة، أو الإبر التي تستخدم لمرة واحدة والتي تم تسليمها عن طريق الخطأ إلى قسم خدمات التعقيم المركزي والتخلص منها في حاوية نفايات حادة.
و-١.٣٣	ينبغي التخلص من النفايات الخطرة مثل قوارير المؤشر البيولوجي في كيس أصفر اللون.
و-١.٣٤	تشمل ملفات اختبار كفاءة التنظيف: اختبارات الموجات فوق الصوتية، واختبارات كفاءة البروتين للغسالات المطهرة، واختبارات كفاءة منظفات التنظيف اليدوية، ويتم الاحتفاظ بها لمدة عام واحد.
و-١.٣٥	يتم توثيق سجل تحميل التعقيم لكل معقم بما في ذلك معلومات تاريخ التعقيم ورقم المعقم ورقم تحميل الدورة واسم القسم ووصف العنصر وكمية العناصر والأحرف الأولى من اسم الفني والاحتفاظ بها لمدة عام واحد.
و-١.٣٦	يجب إجراء اختبار تسريب الهواء لأجهزة التعقيم بالبخار بشكل يومي وبعد الصيانة. يتم الاحتفاظ بالسجلات لمدة عام واحد.

و-١.٣٧	يجب توفر ملف اختبار المؤشر البيولوجي. يجب إجراء الاختبارات البيولوجية لأجهزة التعقيم بالبخار أسبوعيًا على الأقل ويفضل يوميًا، مع حمل الغرسات (الزراعة)، وبعد الصيانة. يتم إجراء الاختبار البيولوجي لمعقمات البلازما يوميًا، وبعد الصيانة. يتم الاحتفاظ بجميع السجلات لمدة عام واحد.
و-١.٣٨	يجب الاحتفاظ بنسخة مطبوعة من السجلات المطبوعة للمعايير الفيزيائية للمعقمات لمدة عام واحد. هذه المعايير هي: دورة اختبار التسرب، ودرجة الحرارة، والضغط، ومدة التعقيم، وما إلى ذلك.
و-١.٣٩	توفر سجل الاستلام والإرسال ويجب أن يتضمن: معرف المرسل/المستلم واسم القسم وأسماء المجموعات والعبوات، والتاريخ، والوقت، والكميات.
و-١.٤٠	توفر ملف المراقبة البيئية لقسم خدمات التعقيم المركزي. يجب تسجيل درجة الحرارة والرطوبة وقيمة الضغط يوميًا والهواء. يتم الاحتفاظ بالوثائق لمدة سنة واحدة.
و-١.٤١	يجب أن يكون ملف الصيانة الوقائية المخططة متاحًا.
و-١.٤٢	يتوفر ملف تشغيل الآلة، ويتم فحص جميع الأجهزة يوميًا، وقد تم وضع علامة على الأجهزة التي خرجت من الخدمة.
و-١.٤٣	يجب أن تكون أوراق بيانات سلامة المواد لجميع المواد الكيميائية المستخدمة في القسم متاحة وحديثة.
عصر و-٢	<b>قسم المناظير</b>
و-٢.١	تتوفر سياسات وإجراءات مكتوبة ويتم تنفيذها لإعادة معالجة المناظير الداخلية المرنة (التنظيف والتطهير بين المرضى).
و-٢.٢	إن العاملين في مجال الرعاية الصحية المسؤولين عن إعادة معالجة المناظير الداخلية مؤهلون من خلال الشهادة أو التعليم أو التدريب وقادرون على شرح جميع إجراءات إعادة معالجة المناظير الداخلية.
و-٢.٣	يتم فصل منطقة إعادة المعالجة فعليًا عن غرفة الإجراءات ويسمح بالوصول إليها للموظفين المصرح لهم فقط.
و-٢.٤	تم تجهيز منطقة إعادة المعالجة بحوض غسيل يدوي منفصل ومخصص مع أدوات تحكم بدون استخدام اليدين.
و-٢.٥	منطقة إعادة المعالجة جيدة التهوية وتحت ضغط سلبي.
و-٢.٦	يتم استخدام معدات الحماية الشخصية المناسبة (جهاز التنفس الصناعي، والقفازات: مطاط النتريل أو البوتيل، والنظارات الواقية والعباءات).
و-٢.٧	تتوفر محطة سلامة غسل العين في حالات الطوارئ أو زجاجة غسل العين في حالات الطوارئ في منطقة إزالة التلوث ويمكن الوصول إليها في غضون 30 مترًا أو 10 ثوانٍ من التعرض الكيميائي المحتمل.
و-٢.٨	يتم تنظيف جميع قنوات المنظار الداخلي ومسح الأسطح الخارجية بمحلول منظف فورًا عند نقطة الاستخدام.
و-٢.٩	يتم نقل المناظير المتسخة بأمان إلى منطقة إعادة المعالجة في حاوية مغلقة مناسبة تحمل علامة المخاطر البيولوجية المرئية بوضوح.
و-٢.١٠	يتم إجراء اختبار التسرب وفقًا لمتطلبات الشركة المصنعة قبل التنظيف اليدوي ويتم توثيق النتيجة.
و-٢.١١	يتم تنظيف المناظير يدويًا (بالفرشاة والشطف) بمحلول منظف. وينبغي استخدام فرش لمرة واحدة ويمكن التخلص منها. إذا لم تكن متوفرة، تعتبر الفرش القابلة لإعادة الاستخدام والتي يتم تعقيمها بعد كل استخدام بديلاً مقبولاً.
و-٢.١٢	يتم تنظيف الملحقات المقاومة للحرارة والقابلة لإعادة الاستخدام والتي تكسر الغشاء المخاطي (مثل ملقط الخزعة) آليًا وتعقيمها بعد كل استخدام.
و-٢.١٣	يجب أن تتم الموافقة على المطهرات عالية المستوى المستخدمة من قبل وزارة الصحة واختبارها بشكل روتيني لضمان الحد الأدنى من التركيز الفعال للمكون النشط (يتم استخدام شرائط الاختبار وتسجيل النتائج). يجب أن تكون ورقة بيانات سلامة المواد متاحة ومتبعة.
و-٢.١٤	تتم إعادة معالجة المناظير الداخلية المخزنة في الخزانات وغير المستخدمة وفقًا لتعليمات الاستخدام الخاصة بالشركة المصنعة.
و-٢.١٥	يجب استخدام جهاز إعادة معالجة المنظار الآلي المعتمد وتأكد الدورة الناجحة قبل استخدام المنظار.