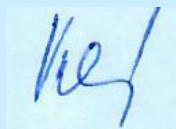


Identifikační číslo	Oblast působnosti a druh		Verze	04
PP_OUN_4211_04	I.		Dodatky	00
Revize dokumentu	II.		Přílohy	02
1x za 3 roky	III.	Pracovní postup	Úsek platnosti	II.

Příprava ZP zákazníkem

	Jméno a pracovní pozice	Znaky operativního řízení
Zpracoval	Martina Jandrt Vedoucí sestra CS	Účinnost od: 01. 07. 2022
Ověřil	Bc. Miroslava Záleská Manažerka operačních oborů	
Schválil	Mgr. Hana Maršíková Náměstkyně ošetrovatelské péče	Platnost od: 27. 06. 2022
Uvolnil	Bc. Lucie Valová Manažer kvality OUN	Podpis: 
Rozdělovník	DMS	
Distribuční skupiny	Pro zaměstnance CS a COS, vedoucí zdravotnické pracovníky.	
Vyloučené pracovní pozice z distribuční skupiny	Vedoucí nezdravotnických pracovníků.	

Obsah

1	Úvodní ustanovení.....	3
2	Oblast platnosti	3
3	Pojmy a zkratky	3
4	Popis zabezpečované činnosti	3
5	Související dokumenty	3
6	Přílohy	3

1 Úvodní ustanovení

Za realizaci a kontrolu plnění požadavků standardu v praxi zodpovídá vedoucí sestra. Za zpracování a další aktualizaci doporučeného postupu zodpovídá vedoucí sestra. Příprava a transport ZP na oddělení CES musí být proveden v souladu s vyhláškou č. 306/2012 Sb., v platném znění.

2 Oblast platnosti

Platné pro zaměstnance CES a COS, vedoucí zdravotnické pracovníky.

3 Pojmy a zkratky

ZP – zdravotnický prostředek

CES – centrální sterilizace

COS – centrální operační sály

4 Popis zabezpečované činnosti

- Použitý ZP musí být ihned dekontaminován na pracovišti, které ZP použilo při výkonu.
- Použitý ZP ihned po ukončení výkonu vložte do připravené dekontaminační lázně tak, aby byl zcela ponořený v dezinfekčním prostředku s virucidním účinkem. Dodržujte koncentraci a expozici dekontaminačního roztoku dle platného dezinfekčního plánu, použijte ochranné pomůcky.
- ZP složený z jednotlivých částí rozložte tak, aby dekontaminace byla provedena na všech komponentech ZP.
- Nůžky, peány apod. rozevřete minimálně na 120 stupňů.
- Dekontaminovaný ZP opláchněte tekoucí vodou, nechte uschnout a vložte do označeného boxu.
- Převážný box je povinností zákazníka řádně označit. Označení musí být čitelné, nesmazatelné a dezinfikovatelné. Za neoznačené nádoby nebere CES zodpovědnost.
- Vyplňte elektronicky „Požadavek na sterilizaci“. **U externích požadavků ke sterilizaci je vyžadováno potvrzení dekontaminace dezinfekčním prostředkem v souladu s návodem výrobce.**
- Na CES přichází požadavek na sterilizaci formou příjemky v systému Medix.
- Nový ZP zasílejte s kopií návodu ke sterilizaci doporučené výrobcem.
- **Zdravotnické prostředky, které nejsou určeny ke sterilizaci nebo resterilizaci se na CES nesterilizují. Takový požadavek je hodnocen jako nežádoucí událost.**

5 Související dokumenty

Formulář_FV_NPK_02_01 Anonymní dotazník spokojenosti pro zákazníky Centrální sterilizace – dostupný na webových stránkách nemocnice.

6 Přílohy

PP_OUN_4211_04_Formulář_F_01 Požadavek na sterilizaci – externí zákazník

PP_OUN_4211_04_Formulář_F_02 Vzor elektronické žádanky