

إرشادات منع ومكافحة العدوى لتنظيف وتطهير البيئة خاصة في ظل جائحة فيروس كورونا - 19

اللجنة العلمية الإستشارية لمجابهة مرض فيروس كورونا-19

<http://www.lmb.ly/scc-covid-19.htm>

اللجنة الخاصة لمكافحة العدوى

إرشادات منع ومكافحة العدوى لتنظيف وتطهير البيئة خاصةً في ظل جائحة فيروس كورونا - 19

أهمية التنظيف البيئي

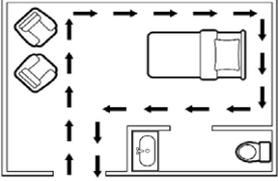
- بيئة الرعاية الصحية النظيفة تعطي الثقة في الخدمات المقدمة وتجعلها آمنة وتقلل من التلوث بالميكروبات وتزيل الأوساخ والمواد العضوية.
- إن فيروس كورونا مثل الفيروسات التاجية الأخرى لديه غلاف دهني خارجي هش يجعله أكثر قابلية للموت بواسطة المطهرات مقارنة بالفيروسات غير المغلفة مثل النورو فيروس (Norovirus) و فيروس شلل الأطفال.
- وجدت عدة دراسات أن فيروس كورونا-19 يظل حياً على الأسطح المختلفة من ساعات إلى أيام.

1. التعليمات العامة

- تعلق جداول التنظيف في مكان واضح لمشرفي النظافة ورئيسة التمريض.
- يجب متابعة أعمال النظافة أثناء وبعد تأديتها لضمان القيام بها على الوجه الصحيح.
- يجب أن يكون المنظر العام نظيفاً، ولا يسمح بوضع سجاد الأرضيات في أماكن تواجد المرضى.

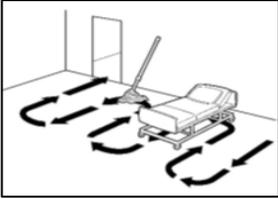
2. الأساليب العامة للنظافة

يبدأ تنظيف الأسطح من أعلى إلى أسفل حتى تسقط العوالق الملتصقة بها على الأرض (فمثلاً تنظف المصابيح المعلقة بالسقف ثم الأرفف ثم الطاولات وأخيراً الأرضية).



يجب أن يبدأ التنظيف من الأماكن الأقل إتساحاً وصولاً إلى المناطق الأكثر إتساحاً (مثلاً المكاتب الإدارية إلى غرف المرضى العادية ثم غرف العزل وأخيراً دورات المياه).

يجب إجراء التنظيف بطريقة منتظمة لضمان تنظيف كل مساحة السطح بعد تحديد نقطة البداية في اتجاه عقارب الساعة أو عكس اتجاه عقارب الساعة.



تنظف الحوائط والأرضيات والأسطح بالمسح والدعك باستخدام فوطة أو ممسحة مبللة بالماء المخلوط بالمنظف ثم تشطف بالماء (ولكن من دون فيضان المياه على الأرض) ثم تجفف مباشرة، وذلك بدلاً من النفض أو الكنس الجاف وتناثر الأتربة ويمكن استخدام المكنسة الكهربائية للتخلص من الأتربة بشرط أن تكون مزودة بفلاتر.

- ينبغي استبدال محاليل التنظيف والماء بصفة مستمرة وكلما أصبحت متسخة.
- يجب التنظيف والتطهير فوراً عند حدوث تلوث عضوي لمنع تناثره بالأرجل مثل: انسكابات الدم، القيء، البول، البراز، سوائل الجسم الأخرى... الخ.

3. طاقم النظافة

- يجب تدريب طاقم النظافة على هذه الإرشادات وجدول التنظيف وارتداء الواقيات وفق تقييم المخاطر، ومعرفة كيفية التحضير الآمن للمطهرات والتنظيف اليدوي ومعرفة الاحتياطات القياسية واحتياطات العزل مع تحديد واضح للمسؤوليات بين طاقم النظافة والطاقم الطبي السريري.
- يوصى بدورات تنشيطية وأن تكون الملتصقات والإرشادات مرئية للعاملين لتوجيههم وتذكيرهم بالإجراءات المناسبة.



أثناء العمل ينبغي عدم لمس الأسطح المختلفة باليد سواء بقفازات أو بدونها (مثل مقابض الأبواب والأسرة وعربات التمريض والأجهزة الطبية)، وعند الضرورة يفتح الباب باستعمال الكوع، وعند تحريك السرير أو العربات تطلب مساعدة التمريض أو تحرك بمسكها من الأسفل.

- يجب تخصيص عمال نظافة لكل قسم أو طابق، وبعدها كافٍ لعبء العمل على مدار الساعة.
- يجب تطعيم جميع عمال النظافة ضد فيروس ب الكبدية، وأي تطعيم آخر يوصى به مثل الإنفلونزا الموسمية.
- ينبغي الحذر من الوخز بالإبر والأدوات الحادة أثناء العمل (نقل الأكياس أو المفروشات)، وإذا حدثت إصابة يجب الإبلاغ فوراً للطبيب المناوب لأخذ العلاجات الوقائية ثم تبليغ فريق مكافحة العدوى.

4. الواقيات الشخصية لطاقم النظافة

(1) القفازات شديدة التحمل:

في جميع اعمال النظافة وعند التعامل مع المخلفات الطبية وأثناء التعامل مع المنظفات والمطهرات والمواد الكيماوية أو أثناء تحضيرها. ويمكن إعادة استخدامه بعد تنظيفه وتطهيره قبل خلعه ويتم التخلص منه إذا تعرض للتمزق.

(2) الأقنعة الطبية:

كيفية ارتداء القناع واستعماله وخلعه والتخلص منه كما في الصورة رقم (1)

- أدلك يديك بالكحول، أو اغسلهما بالصابون والماء قبل ارتداء القناع.
- يجب وضع القناع بعناية، مع التأكد من أنه يغطي الفم والأنف، وربطه بإحكام لتقليل أي فجوات بين الوجه والقناع.
- التأكد من عدم وجود تسريب للهواء من حواف القناع (بإجراء الشهيق والزفير).
- تجنب لمس القناع أثناء ارتدائه.
- عند خلعه لا تلمس الجزء الأمامي من القناع ولكن قم بفكه من الخلف.
- بعد خلعه أو إذا تم لمس القناع المستخدم بغير قصد، قم بإصباح اليدين باستخدام الدلك بالكحول أو الغسل بالصابون والماء إذا كانت الأيدي متسخة بشكل واضح.
- استبدل القناع بمجرد أن يصبح رطباً بقناع جديد نظيف وجاف.
- لا تعيد استخدام الأقنعة ذات الاستخدام الواحد وتخلص منها بعد الاستخدام في حاوية مغلقة فور إزالتها.
- في ظل جائحة كورونا يستخدم القناع الطبي طوال الوقت، ويجب ارتداء قناع تنفسي عالي الكفاءة مثل N95 عند دخول غرف عزل الأمراض المنقولة بالهواء مثل الدرن الرئوي وذلك وفق توصيات الطبيب، ويتم ارتدائه بالطريقة المذكورة في الصورة رقم (2).

(3) المرايل البلاستيكية أو العباءات النظيفة غير المعقمة (أحادية الاستخدام)

- تستخدم عند القيام بالإجراءات التي يحتمل معها تناثر الدم وسوائل الجسم الأخرى مثل (غرف الطوارئ والاستقبال، عيادة الأسنان) أو أي إجراءات قد تلوث الملابس أو الزي الطبي.
- ملاحظة: يجب أن تغطي العباءات منطقة الصدر والذراعين والجزء العلوي من الساقين.

(4) واقي الوجه أو واقي العينين

- للحماية من رذاذ الدم والسوائل المتطايرة أو المواد الكيماوية وعند الدخول على حالات العزل للأمراض التي تنتقل بالرذاذ أو الهواء.
- قد يكون أحادي الاستخدام أو يعاد استخدامه بعد تنظيفه وتطهيره.

(5) واقيات القدم

- يجب أن تكون غير مثقوبة وغير منفذة للسوائل (أحذية مطاطية) في كل مهمات تنظيف البيئة وعند جمع ونقل النفايات ويتم تنظيفها وتطهيرها بعد المناوبة أو إذا اتسخت بشكل واضح.



ترتيب لبس الواقيات الشخصية وخلعها: كما في الصورة رقم (3) و (4)

يجب اصباح اليدين بالطريقة الصحيحة بعد خلع الواقيات: كما في رقم (5) و (6)

الطريقة الآمنة لارتداء الكمامة الطبية

who.int/epi-win



تفقد الكمامة للتأكد من خلوها من أي شقوق أو ثقوب



اغسل يديك قبل لمس الكمامة

افعل



عدّل وضع الكمامة على وجهك للتأكد من عدم ترك أي فراغات على الجوانب



تأكد من تغطية الفم والأنف والذقن بشكل كامل



ثبّت الطرف المعدني أو المقوّى على أنفك جيداً



تأكد أن الجهة الخارجية هي الملونة



حدد الطرف العلوي حيث يوجد الشريط المعدني أو الطرف المقوّى



اغسل يديك بعد رمي الكمامة



تخلص من الكمامة فوراً بعد استخدامها برميها في سلة نفايات يُفضل أن تكون مغلقة



بعد الكمامة عن نفسك وعن الأسطح الأخرى أثناء نزعها



انزع الكمامة من خلف الأذنين أو الرأس



تجنب لمس الكمامة



لا تضع الكمامة على فمك أو أنفك فقط



لا تستخدم كمامة ممرقة أو رطبة

لا تفعل



لا تستخدم الكمامة مجدداً



لا تترك الكمامة في مكان يصل إليه الآخرون



لا تنزع الكمامة للتحدث مع الآخرين أو تفعل أي شيء آخر يستدعي لمس الكمامة



لا تلمس الجهة الخارجية للكمامة



لا ترتد كمامة ففضافة

تذكّر أن استخدام الكمامات وحده لن يحميك من عدوى كوفيد-19 ابتعد عن الآخرين مسافة متر واحد على الأقل و اغسل يديك بشكل جيد ومتكرر، حتى لو كنت ترتدي كمامة.

كيفية ارتداء القناع التنفسي عالي الكفاءة الصورة رقم (2)

الخطوة رقم ١

• ضع القناع المانع لاستنشاق الجسيمات في راحة يدك بحيث تكون القطعة الأنفية باتجاه أطراف أصابعك وتكون أربطة القناع متدلّية نحو الأسفل بكل حرية



الخطوة رقم ٢

• ضع القناع تحت ذقنك بحيث يكون اتجاه القطعة الأنفية لأعلى



الخطوة رقم ٣

• مرّر الرباط العلوي فوق رأسك واطركه عند أعلى مؤخرة الرأس. ثم مرر الرباط السفلي فوق رأسك وضعه حول العنق تحت الأذنين



الخطوة رقم ٤

• ضع أطراف أصابع يديك على القطعة الأنفية المعدنية. ثم اضغط عليها (بإصبعين من اليد اليمنى وإصبعين من اليد اليسرى) حتى تأخذ القطعة الأنفية شكل الأنف. قد يؤدي استعمال أصابع يد واحدة للضغط الى تقليل فعالية أداء القناع



الخطوة رقم ٥

• غط مقدمة القناع بكلتا يديك. واحرص على ألا تغير وضعية القناع

الخطوة رقم ٥ (أ): التحقق من إحكام القناع بالضغط الإيجابي

• أرسل زفرة قوية، وإذا حدث تسرب فعُدّل وضعية القناع أو قوة شد الأربطة. اختبر مرة أخرى مدى إحكام القناع على الوجه بشكل ملائم. وكرر الخطوات المذكورة أعلاه إلى أن يصبح القناع محكم الالتصاق بالوجه

الخطوة رقم ٥ (ب): التحقق من إحكام القناع بالضغط السلبي

• استنشّق الهواء بعمق. سيلتصق القناع بوجهك في حالة عدم وجود تسرب
• يؤدي التسرب الى فقدان الضغط السلبي في القناع نتيجة لمرور الهواء عبر فجوات حول القناع



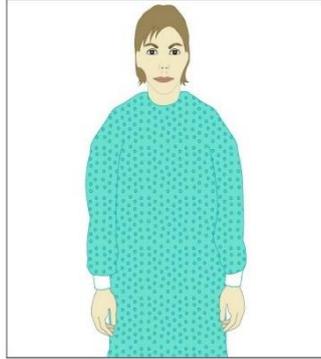
صورة رقم 3 : طريقة ارتداء الواقيات الشخصية

الخطوة 1



قم بتحديد الأخطار واجمع ما يلزم من الواقيات الشخصية
قم بالتخطيط لمكان ارتداء معدات الوقاية الشخصية
وخلعها واعرف اين ستتخلص من النفايات

الخطوة 2



قم بارتداء العباءة الطبية

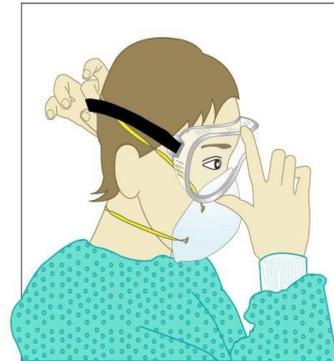
الخطوة 3



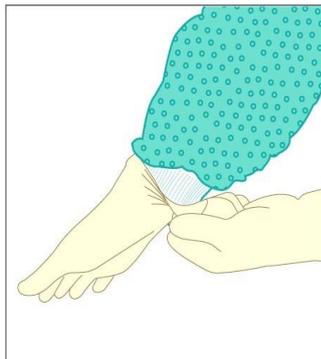
قم بارتداء القناع الطبي في احتياطات الرذاذ
وقناع عالي الكفاءة في احتياطات الهواء

الخطوة 4

قم بارتداء واقي العينين



الخطوة 5



قم بارتداء القفاز فوق كم العباءة الطبية

صورة رقم 4 :طريقة خلع الواقيات الشخصية



اخلع القفازات والعباءة الطبية:

- نزع العباءة الطبية والقفازات بلفها إلى الداخل.
- تخلص من القفازات والعباءة الطبية بأمان.



قم بإصباح اليدين



اخلع واقي العينين أو الوجه من الخلف

ضع الواقي في وعاء منفصل حتى يتم إعادة معالجته



اخلع القناع من الخلف



قم بإصباح اليدين

How to Handrub?

كيف تدلك يديك بالكحول؟

RUB HANDS FOR HAND HYGIENE! WASH HANDS WHEN VISIBLY SOILED

Duration of the entire procedure: 20-30 seconds

إدلك يديك بالكحول لمدة 20 - 30 ثانية حتى جفافهما و إغسلهما بالماء و الصابون عندما يكونا متسختين ظاهريا

1a



Apply a palmful of the product in a cupped hand, covering all surfaces;

ضع كمية كافية من المطهر لتتلاءم حوض اليد

1b



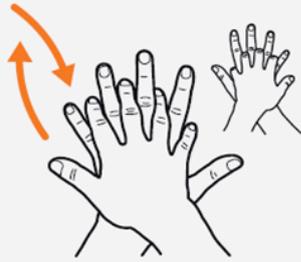
2



Rub hands palm to palm;

إدلك باطن اليدين معا

3



Right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa;

باطن اليد اليمنى على ظهر اليسرى مع تداخل الأصابع والعكس

4



Palm to palm with fingers interlaced;

باطن اليدين مع بعضهما مع تداخل الأصابع

5



Backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked;

ظاهر الأصابع بباطن اليد الأخرى مع تشابك الأصابع والتحريك

6



Rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa;

الدعك الدائري للإبهامين

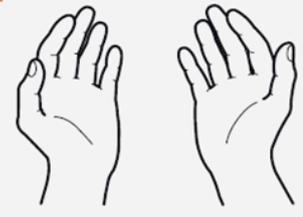
7



Rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa;

الدعك الدائري لباطن اليدين

8



Once dry, your hands are safe.

بمجرد جفاف المطهر يديك الآن آمنتين

How to Handwash?

كيف تغسل يديك بالماء و الصابون؟

WASH HANDS WHEN VISIBLY SOILED! OTHERWISE, USE HANDRUB

Duration of the entire procedure: 40-60 seconds

اغسل يديك بالماء و الصابون لمدة 40 - 60 ثانية عندما يكونا متسخين ظاهريا ما عدا ذلك إيدكهما بالكحول



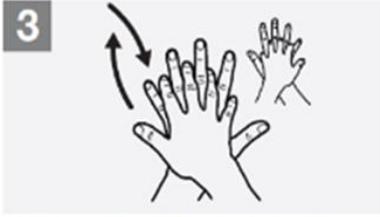
Wet hands with water;
بلل يديك بالماء



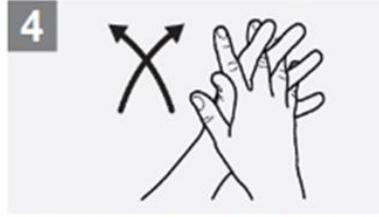
Apply enough soap to cover
all hand surfaces;
ضع صابون كافي لتغطية اليدين



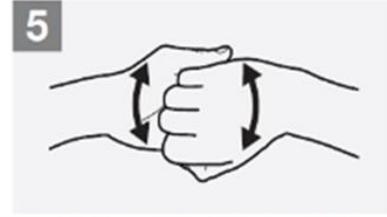
Rub hands palm to palm;
إدلك باطن اليدين معا



Right palm over left dorsum with
interlaced fingers and vice versa;
باطن اليد اليمنى على ظهر اليسرى مع تخطيل الأصابع والعكس



Palm to palm with fingers interlaced;
باطن اليدين مع بعضهما مع تخطيل الأصابع



Backs of fingers to opposing palms
with fingers interlocked;
ظاهر الأصابع بباطن اليد الأخرى مع تشابك الأصابع والتحريك



Rotational rubbing of left thumb
clasped in right palm and vice versa;
الدعك الدائري للإبهامين



الدعك الدائري لباطن اليدين
Rotational rubbing, backwards and
forwards with clasped fingers of right
hand in left palm and vice versa;



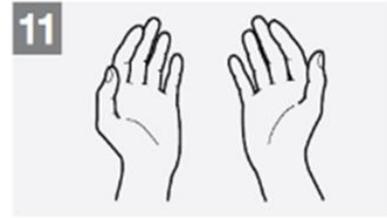
Rinse hands with water;
اشطف يديك بالماء



Dry hands thoroughly
with a single use towel;
جفف يديك بمناديل ورقية
أحادية الاستخدام



Use towel to turn off faucet;
استخدم هذه المناديل لإغلاق الصنبور



Your hands are now safe.
يديك الآن آمنتين

الجدول التالي يوضح ماهي الواقيات التي يلبسها طاقم النظافة في كل مهمة تنظيف

معدات الوقاية الشخصية المطلوبة لطاقم التنظيف	نوع مهمة التنظيف
<ul style="list-style-type: none"> قفازات شديدة التحمل قابلة لإعادة الاستخدام. واقيات القدم. ما لم يحدث انسكاب سوائل أو خطر تناثر أو تلوث 	التنظيف الروتيني والتنظيف النهائي (بعد خروج المريض)
<ul style="list-style-type: none"> جاون و / أو مرييلة بلاستيكية قفازات شديدة التحمل قابلة لإعادة الاستخدام قناع للوجه واقي للوجه أو نظارات واقية (في حالة التعرض لرذاذ الماء أو انسكاب كبير) واقيات القدم. 	انسكابات الدم وسوائل الجسم والمناطق عالية الخطورة (مثل: تنظيف فراش مريض سلس البول ومبولة المريض، وأقسام الولادة)
<ul style="list-style-type: none"> جاون و / أو مرييلة بلاستيكية. قفازات شديدة التحمل قابلة لإعادة الاستخدام. قناع للوجه واقي للوجه أو نظارات واقية واقيات القدم. 	احتياطات الرذاذ (التنظيف الروتيني والنهائي) كالعامل في أماكن تواجد المرضى المشتبه أو المؤكد إصابتهم بكوفيد-19
<ul style="list-style-type: none"> جاون و / أو مرييلة بلاستيكية. قفازات شديدة التحمل قابلة لإعادة الاستخدام. واقيات القدم. 	احتياطات التلامس (التنظيف الروتيني والنهائي) في أقسام النزلات المعوية
<ul style="list-style-type: none"> قناع تنفس (N95 أو FFP2)، ويتم اختياره قفازات شديدة التحمل قابلة لإعادة الاستخدام. واقيات القدم. 	احتياطات الهواء (التنظيف الروتيني والنهائي) كحالات السل
<ul style="list-style-type: none"> طبق تعليمات الشركة المصنعة إذا لم يكن هناك تعليمات فعندئذ يستعمل: قفازات شديدة التحمل جاون و / ومرييلة بلاستيكية. واقي الوجه أو قناع الوجه والنظارات الواقية. واقيات القدم. 	تحضير منتجات ومحاليل المطهرات

إذا لم تكن معدات الحماية الشخصية متاحة أو كانت الموارد محدودة، فينبغي زيادة تكرار اصحاب اليدين، ويجب على العمال الحفاظ على مسافة 1 متر على الأقل من الحالات المشتبه فيها أو المؤكدة لفيروس كورونا.

5. أدوات النظافة



- يجب توفر عربة نظافة بدلوين أو ثلاثة، ماء، ممسحة طويلة الذراع، فوط، منظف، مطهر، أدوات وقاية شخصية.
- يحتوي الدلو الأول على الماء والمحلول المنظف والدلو الثاني على مياه الشطف والدلو الثالث يستخدم للعصر.
- يجب شطف قطعة القماش وعصرها قبل وضعها في الوعاء الذي يحوي محلول التنظيف.
- ينبغي أن تخصص أدوات نظافة لكل قسم على حدة.
- يجب تمييز المعدات المستخدمة لمناطق العزل وللمرضى الذين يعانون من كوفيد-19 بالألوان وفصلها عن المعدات الأخرى.

6. تعليمات استخدام المنظفات والمطهرات

- ممنوع استخدام أي منظف أو مطهر داخل المرفق الصحي إلا بعد الحصول على تعليمات استخدام المطهر من الجهة الموردة (كما في نموذج استخدام المنظف أو المطهرات) وتكون مكتوبة وملصقة على العبوة.
- يتم اختيار المطهرات وفق الميكروبات المستهدفة وتوافقه مع الأسطح التي يجب معالجتها وقلة آثاره الجانبية وسهولة استخدامه.
- ترك المطهر على الأسطح لفترة زمن التلامس الموصى بها من الشركة المصنعة للتخلص من الميكروبات.
- يجب أن يلبي اختيار المطهرات مواصفات الجهة المختصة ويكون لديه إفراج من مركز الرقابة على الأغذية والأدوية.
- ممنوع خلط المنظفات أو المطهرات أو إضافة الماء أو أي مادة أخرى إليها إلا بناءً على تعليمات الجهة المصنعة.
- يجب التأكد من عدم تعارض المطهر مع توصيات الشركات المصنعة للأجهزة والأدوات الطبية المراد تطهيرها.
- يفضل أن يستخدم المنظف أو المطهر في عبوته الأصلية، لكن عند الاضطرار لتفريغه في عبوة أخرى يجب التخلص من بقايا أي منظف أو مطهر موجودة في العبوة الأخرى، ثم غسلها جيداً من الداخل بالماء والصابون، ثم شطفها جيداً بالماء فقط، ثم تركها لتجف، ثم ملئها من جديد.
- يجب المحافظة على عبوات المنظفات أو المطهرات مغلقة دائماً بعد كل استخدام.
- يجب دائماً تحضير المحاليل المطهرة في مناطق جيدة التهوية مع لبس الواقيات الشخصية اللازمة.
- يجب التخلص من بقايا محاليل التنظيف والمطهرات بعد كل استخدام في أماكن مرضى كورونا-19، ويستحسن تحضير محلول جديد بشكل يومي أو لكل مناوبة عمل.
- يجب أولاً تنظيف الأسطح جيداً بالماء والصابون أو المنظف باستخدام الفرك أو الدعك لإزالة المواد العضوية التي تعطل عمل المطهرات.
- وفي ظل جائحة كوفيد-19 يوصى بإستعمال 20 مل كلور 5% لكل لتر ماء تقريباً
- قد نحتاج إلى تركيز 110 مل كلور 5% لكل لتر ماء تقريباً لبعض الميكروبات شديدة المقاومة (المتحوصلة) وكذلك للدم وسوائل الجسم في الانسكابات الكبيرة، غير ذلك لا داعي لتركيزات الكلور العالية التي تسبب في تآكل المعادن وتهيج الجلد أو الغشاء المخاطي، بالإضافة إلى الآثار الجانبية المحتملة من رائحة الكلور للأشخاص المصابين بالربو.
- يجب تخزين محاليل الكلور في حاويات غير شفافة، في منطقة مغطاة وغير معرضة لضوء الشمس المباشر وجيدة التهوية كما يجب إعداد محاليل الكلور الجديدة كل يوم.
- يمكن كذلك استخدام المطهرات التالية: الكحول 70%-90% أو ماء الأكسجين 0.5%.



نموذج استخدام المطهر أو المنظف

	1. الاسم التجاري
	2. الاسم العلمي (المادة الفعالة)
	3. تركيز المنظف أو المطهر
	4. الغرض الذي من أجله يستخدم المنظف أو المطهر
	5. الاحتياطات اللازمة لتجنب الضرر والآثار الجانبية
	6. طريقة الاستعمال أو التحفيز أو التخفيف
	7. فترة التلامس اللازمة للتطهير
	8. شروط التخزين
	9. فترة الصلاحية

• لا يلزم استخدام المطهرات بشكل دوري إلا عند الحاجة ، و فق الجدول التالي :-

عدد المرات	الطريقة	الأمثلة	خطورة المكان
مرة واحدة يومياً وعند اللزوم	• ماء ومنظف • لا داعي للمطهر	صالات الانتظار والمكاتب الإدارية	قليلة
مرتين يومياً وعند اللزوم	• ماء ومنظف • يستخدم المطهر عند إزالة الدم وسوائل الجسم فقط	غرف المرضى العادية والعيادات	متوسطة
ثلاثة مرات يومياً تنظيف فوري عند اللزوم	• ماء ومنظف • يستخدم المطهر بشكل أوسع	غرف العزل والعناية المركزة وغرف العمليات وحديثي الولادة ودورات المياه	عالية

ولمزيد من التفاصيل لجدول التنظيف انظر الجداول رقم (1) و(2) و(3) و(4)

جدول رقم 1 التنظيف والتطهير بمختلف الأقسام (للمريض)

المحتويات	الطريقة	التوقيت
1. المراتب والوسائد (المغطاة بغطاء غير منفذ للسوائل مثل الجلد أو الغطاء البلاستيكي)	<ul style="list-style-type: none"> • يتم تنظيفها بالماء والمنظف ثم تجفف. • يتم مسحها بالمطهر بعد التجفيف في حالة المرض المعدي أو الجروح أو التلوث بالدم وسوائل الجسم. • مع ملاحظة أن يتم استبدالها إذا كان الغطاء متهاكاً. 	<ul style="list-style-type: none"> • بعد خروج المريض • عند اتساخها
2. الأسرة وإطاراتها	<ul style="list-style-type: none"> • تنظيف بالماء والمنظف ثم تجفف. • يتم مسحها بالمطهر بعد التجفيف في حالة المرض المعدي أو الجروح أو التلوث بالدم وسوائل الجسم. 	<ul style="list-style-type: none"> • يومياً • بعد خروج المريض
الحضانة أو سرير الأطفال	<ul style="list-style-type: none"> • تنظيف بالماء والمنظف ثم تجفف. • يتم مسحها بالمطهر بعد التجفيف 	<ul style="list-style-type: none"> • يومياً من الداخل والخارج. • بعد خروج المريض تفكيكها بالكامل وتطهيرها بعد غسلها وتجفيفها. • تغيير الحضانة وتطهيرها بعد 5 أيام من دخول الطفل.
3. أسطح العمل مثل طاولة تحضير الدواء	<ul style="list-style-type: none"> • تنظيف بالماء والمنظف ثم تجفف. • يتم مسحها بالمطهر بعد التجفيف في حالة التلوث بالدم وسوائل الجسم. 	<ul style="list-style-type: none"> • أكثر من مرة يوميا • عند اتساخها
4. العربة المتحركة (ترولي) والكرسي المتحرك والنقالة (سرير الإسعاف المتحرك)	<ul style="list-style-type: none"> • تنظيف بالماء والمنظف ثم تجفف. • يتم مسحها بالمطهر بعد التجفيف في حالة التلوث بالدم وسوائل الجسم. 	<ul style="list-style-type: none"> • يومياً • بعد كل استخدام
5. الأجهزة الطبية	<ul style="list-style-type: none"> • يتم تنظيفها وتطهيرها. 	<ul style="list-style-type: none"> • مرة يوميا • عند حدوث اتساخ • بعد خروج المريض
6. تغيير ملاءات الأسرة والبساطين والستائر	<ul style="list-style-type: none"> • يجب التعامل مع جميع المنسوجات على أنها ملوثة، فعند جمعها ونقلها يتم ارتداء القفازات النظيفة مع غسل الأيدي بعد خلعها. • يجب التأكد من عدم وجود أي أدوات وإبر بداخلها أثناء جمعها. • يجب رفعها بحرص شديد مع أقل حركة ممكنة من أطرافها إلى وسطها لمنع انتشار الميكروبات في الهواء والبيئة. • يجب عدم إلقاءها على الأرض أو الكرسي أو طاولة المريض ووضعها مباشرة في العربة أو الكيس الخاص بالغسيل المتسخ مع تغطيتها حين نقلها وتسليمها للمغسلة. • يجب وجود عربة أو كيس للغسيل المتسخ وأخر للغسيل النظيف. • يجب أن تخزن بعد الغسل في دولا ب خاص بالغسيل النظيف. • يتم استبدال الستائر على الفور بستانر بديلة لا يترك المرضى مكشوفين للحفاظ على الخصوصية ومنع العدوى. 	<ul style="list-style-type: none"> • تغيير ملاءات الأسرة يوميا • تغيير البساطين والستائر أسبوعياً • عند تعرضها للاتساخ • عند خروج المريض
7. حدوث انسكابات دم أو سوائل لجسم على الأرض	<ul style="list-style-type: none"> • يتم استدعاء طاقم النظافة فورا للتنظيف والتطهير. 	<ul style="list-style-type: none"> • فور حدوثها

جدول رقم 2 التنظيف والتطهير في مختلف الأقسام (لطاقم النظافة)

التوقيت	الطريقة	جداول التنظيف
• عند اتساخها	التنظيف وتبليغ الصيانة في حالة السقف المتهاك والرطب.	1. الأسقف
• أسبوعياً • وعند اللزوم	يجب أن تنظف بالماء والمنظف ثم تجفف. التطهير عند حدوث تلوث بالدم وسوائل الجسم.	2. الجدران
• مرة واحدة للمكاتب الإدارية • وصالات الانتظار • مرتين يومياً للعيادات الخارجية • وغرف المرضى • 3 مرات يومياً للعناية والأقسام • الحرجة • وعند اللزوم	ماء ومنظف ويستخدم المطهر بشكل أوسع.	3. الأرضيات
• يومياً • وعند اللزوم	تنظف بقطع من القماش النظيف لكل غرفة على حدة مشبع بالمنظف والمطهر أو باستخدام البخاخ.	4. الأثاث والأبواب ومقابضها
• أسبوعياً • وعند اللزوم	التنظف بالمنظف. التطهير عند حدوث تلوث بالدم وسوائل الجسم.	5. الفواصل بين المرضى
• كل يوم • وعند اللزوم	يتم تنظيفها بطريقة الدعك باستخدام مادة منظفة والمطهر عند الحاجة.	6. أحواض غسيل اليدين
• بعد كل استعمال	تنظف بالمنظف ثم تجفف التطهير في حالة المرضى المصابون بمرض معدٍ المرضى ذوي الجروح المفتوحة أو يعانون من نقص المناعة.	7. حوض الاستحمام (البانيو)
• يومياً • وبعد كل استعمال	يغسل المراض بمحلول تنظيف ويشطف ويجفف باستخدام فوطة ورقية أحادية الاستعمال ويطهر يتعين ارتداء قفازات سميكة وتغسل الأيدي بعدها.	8. مراض الحمام ومقعده
• يومياً	تنظف المنطقة المحيطة بها مع ارتداء قفازات سميكة وتغسل الأيدي بعد الانتهاء من التنظيف ولا داعي للمطهرات. تغطي بشبكة مانعة للحشرات ويتم صيانتها دورياً	9. البالوعات
• عند نهاية اليوم • وعند اللزوم	تغسل بالمنظف وتشطف وتترك مقلوبة لتجف يتم تطهير صندوق النفايات الخطرة (الكيس الأحمر)	10. صناديق القمامة

جدول رقم 3 تنظيف وتطهير قسم العمليات (للمريض)

التوقيت	الطريقة	
<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بعد كل مريض ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ تنظف بمحلول التنظيف ثم تجفف، وتمسح بالمطهر. 	<p>1. أسرة غرف العمليات</p> <p>2. وجوانبها وقاعدتها وأرجلها.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بعد كل مريض ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ تنظف بمحلول التنظيف ثم تجفف، وتمسح بالمطهر. 	<p>3. أسطح العمل مثل الترولي.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بعد كل مريض ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ تنظف بمحلول التنظيف ثم تجفف، وتمسح بالمطهر. 	<p>4. الأجهزة الطبية.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بعد كل مريض ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ ينظف بمحلول التنظيف ثم تجفف، وتمسح بالمطهر. 	<p>5. جهاز الإنارة.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ أسبوعياً (يوم ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ تفرغها ومسحها وتجفيفها ثم يعاد ترتيبها. 	<p>6. رفوف المخازن وجوانبها.</p>

جدول رقم 4 تنظيف وتطهير قسم العمليات (لطاقم النظافة)

التوقيت	الطريقة	بالنسبة لطاقم النظافة:
<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بينك لمريض وآخر (غرف العمليات) ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ تنظف بمحلول التنظيف ثم تجفف، وتمسح بالمطهر 	<p>1. الأرضيات (غرف العمليات والصالة الخارجية وحجرة المخزن وحجرة تنظيف الأدوات والإنعاش.. الخ)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ ثلاث مرات يومياً ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ تنظف بمحلول التنظيف ثم تجفف، وتمسح بالمطهر 	<p>2. الأثاث والأبواب ومقابضها</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ كل يوم ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ يتم تنظيفها بطريقة الدعك باستخدام مادة منظفة ثم تطهر 	<p>3. أحواض غسل اليدين</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ ثلاث مرات يومياً ○ بعد كل استعمال 	<ul style="list-style-type: none"> ○ يغسل المرحاض بمحلول تنظيف ويشطف ثم يجفف باستخدام مناديل ورقية أحادية الاستعمال ثم يظهر مع تنظيف المنطقة المحيطة به 	<p>4. الحمام والمرحاض بغرف الاستراحة</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ عند نهاية اليوم ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ تغسل بالمنظف وتشطف ثم تترك لتجفو تمسح بالمطهر 	<p>5. صناديق القمامة</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ لتنظيف وتبليغ الصيانة على السقف المتهالك والرطب 	<p>6. الأسقف</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ أسبوعياً (يوم الجمعة) ○ عند اللزوم 	<ul style="list-style-type: none"> ○ تنظف بالماء والمنظف ثم تجفف ○ يتم التطهير عند حدوث تلوث بالدم وسوائل الجسم 	<p>7. الجدران</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ فوراً بعد الانتهاء من العملية 	<ul style="list-style-type: none"> ○ يتم ارتداء القفازات قبل التعامل مع الانسكاب ثم التخلص منه في الكيس الأحمر ○ إذا كانت الانسكابات قليلة تمسح بقطعة قماش ثم يتم التطهير بواسطة قطعة أخرى مشبعة بمحلول مطهر (مثل الكلور ذو التركيز المتوسط = 20 مل كلور لكل لتر ماء تقريباً) ثم التخلص منها في الكيس الأحمر ○ أما إذا كانت كمية الانسكابات كبيرة يتم وضع قطع القماش عليها لامتصاصها يلي ذلك تطهير المنطقة بمطهر مركز (مثل الكلور ذو التركيز العالي = 110 مل كلور لكل لتر ماء تقريباً) ثم التخلص منها في الكيس الأحمر 	<p>8. الانسكابات الدموية وسوائل الجسم</p>

مرات التنظيف والتطهير للأسطح البيئية وفقاً لمناطق المرضى المؤكد أو المشتبه في إصابتهم بـ كوفيد-19

منطقة المريض	المرات	إرشادات إضافية
منطقة الفرز	مرتين يومياً على الأقل	• التركيز على الأسطح كثيرة اللمس ، ثم الأرضيات
غرف المرضى	مرتين يومياً على الأقل، ويفضل ثلاث مرات يومياً، خاصة للأسطح كثيرة اللمس	• التركيز على الأسطح كثيرة اللمس ، بدءاً من الأسطح المشتركة ، ثم الانتقال إلى كل سرير مريض باستخدام قطعة قماش جديدة لكل سرير إذا أمكن ثم الأرضيات
غرف (بعد خروج المريض)	عند الخروج / التحويل	• أسطح قليلة اللمس ثم أسطح كثيرة اللمس ثم الأرضيات (بهذا الترتيب) وإزالة المخلفات والأغطية وتنظيفها وتطهيرها بالكامل
غرف العيادات / الإسعاف	بعد كل زيارة للمريض (على وجه الخصوص للأسطح كثيرة اللمس) ومرة واحدة على الأقل بالتنظيف نهاية اليوم	• تطهير الأسطح كثيرة اللمس بعد كل زيارة للمريض
الممرات	مرتين يومياً على الأقل أو مرة في اليوم إذا لم يتم استخدام الممرات بشكل متكرر.	• الأسطح كثيرة اللمس بما في ذلك المساند والمعدات في الممرات ثم الأرضيات
حمامات / مراحيض المرضى	مرحاض خاص بغرفة المريض: مرتين يومياً على الأقل	• الأسطح كثيرة اللمس ، بما في ذلك مقابض الأبواب ومفاتيح الإضاءة والمناضد والحففيات ، ثم أحواض الغسيل ثم المراحيض وأخيراً الأرضية (بهذا الترتيب) • تجنب مشاركة المراحيض بين الموظفين والمرضى
ملاحظة: عند حدوث اتساخ بشكل واضح أو تلوث بسوائل الجسم (مثل الدم أو البول) يتم التنظيف و التطهير فوراً بغض النظر عن عدد المرات المذكورة بالجدول.		

• لا يوصى بالرش أو التبخير للمطهرات في الأماكن المغلقة كالحرف والخرانات والأسطح أو الخارجية كالشوارع أو الأسواق والأرصعة لعدم فعاليته في إزالة الميكروبات خارج مكان الرش المباشر ومخاطره على العين وتهيج الجهاز التنفسي وتهيج الجلد كما أن الشوارع بها أوساخ وترسبات تعيق عمل المطهرات ولا يمكن تنظيف وإزالة جميع المواد العضوية يدوياً. كما لا يجب رش الأفراد فهو لن يقلل من قدرة الشخص المصاب على نشر الفيروس من خلال الرذاذ أو اللمس.

• أجهزة الأشعة فوق البنفسجية لبيئة الرعاية الصحية قد تؤثر في فاعليتها عدة عوامل منها المسافة من الجهاز وجرعة الإشعاع وطول الموجة وزمن التعرض ومكان المصباح وعمر المصباح ومدة الاستخدام وعوامل أخرى كخط الموجة المباشر أو غير المباشر من الجهاز وحجم الغرفة وشكلها والكثافة والانعكاس.

• بعض البلدان اعتمدت على تقنيات التبخير لاستخدام المطهرات الكيميائية (مثل تبخير هيدروجين بيروكسيد) في أماكن الرعاية الصحية أثناء التنظيف النهائي (تنظيف الغرفة بعد خروج المريض أو نقله) وهي مكتملة ولكن لا تحل محل إجراءات التنظيف اليدوي.

7. كيفية المعالجة لأدوات التنظيف

- ينظف ويظهر القفاز شديد التحمل قبل الخلع، ثم يخلع ويترك معلقاً ليحفظ، ثم يتم غسل اليدين.
- تنظف وتطهر معدات التنظيف ودلو وأوعية التنظيف بعد استعمالها وتشطف بالماء وتحفظ مقبولة لتجف.
- يجب استبدال أو غسل قطع القماش ورأس المسحة بصفة يومية بوضعها في ماء ساخن يحتوي على منظف أو في غسالة ثم تجفف جيداً ولا تترك مبللة في الوعاء لمنع نمو الجراثيم.
- في المناطق التي تعتبر عرضة لخطر الإصابة بفيروس كوفيد-19 تستخدم فوطة جديدة لتنظيف كل سرير للمريض.

8. كيفية التعامل مع الانسكابات الدموية وسوائل الجسم

- ارتداء القفازات قبل التعامل مع الانسكاب والتخلص منها بعد الانتهاء في الكيس الأحمر.
- إذا كانت الانسكابات قليلة تمسح بقطعة قماش ثم يتم التطهير بواسطة قطعة أخرى مشبعة بمحلول مطهر (مثل الكلور ذو التركيز المتوسط = 20 مل وركينه لكل لتر ماء تقريباً) ويتم التخلص منهما في الكيس الأحمر.
- أما إذا كانت كمية الانسكابات كبيرة أو حدثت في المعمل، يتم وضع فوطه على الانسكاب أو أي وسيلة امتصاص أخرى وسكب مطهر مركز (مثل الكلور ذو التركيز العالي = 110 مل وركينه لكل لتر ماء تقريباً) فوقها حتى التشبع و تترك فترة زمن التلامس الخاص بالمطهر، ثم التخلص منها في الكيس الأحمر، وتكرر هذه الخطوة حتى يتم الامتصاص بشكل كامل، يلي ذلك تنظيف ثم تطهير السطح الملوث بالمطهر المركز.

9. التعامل مع مخلفات المرفق الصحي

- توضع الأكياس السوداء بكل غرف وممرات المستشفى، بعدد وحجم يتناسب مع حجم المخلفات العادية (غير الملوثة).
- توضع الأكياس الحمراء وصناديق الأمان بمكتب التمريض أو ملاصقة لعربات المرور الطبي، وتكون بعدد وحجم يتناسب مع المخلفات الملوثة والحادة، ولا يجب وضعها داخل حجر المرضى أو بالممرات لمنع تلامسها بالمرضى والزوار إلا في حالات العزل حيث ان كل مخلفات المرضى فيها تعتبر خطرة ويجب أن توضع في أكياس حمراء.
- توضع الأكياس الصفراء في الأماكن التي بها مخلفات بشرية مثل غرف عمليات الجراحة والمعمل.
- توضع الأكياس الزرقاء في مكان تخزين الأدوية منتهية الصلاحية والمواد الكيميائية.
- تجمع الأكياس بعد امتلاء ثلاثة أرباعها أو بعد كل فترة مناوبة أيهما أقرب، ولا يتم تفريغ الكيس في كيس آخر بل تستبدل الأكياس بأخرى جديدة.
- تجمع صناديق الأمان بعد امتلاء ثلاثة أرباعها وتستبدل بأخرى جديدة.
- تخزن المخلفات بشكل مؤقت في حجرة أو عربة مخصصة بكل طابق لحين نقلها لمخزن النفايات الرئيسي بالمرفق.
- يجب أن تنقل الأكياس الحمراء والصفراء وصناديق الأمان في عربة مخصصة لها، مغلقة بغطاء محكم، ولا تستعمل لنقل الأكياس السوداء ويجب أن تكون العربة سهلة التنظيف والتطهير.
- يجب الفصل في المخزن الرئيسي بين النفايات العادية والنفايات الخطرة (الأكياس الحمراء وصناديق الأمان).
- تنقل الأكياس الصفراء لثلاجة التجميد المخصصة لذلك.
- يجب إجراء تنظيف أسبوعياً للمخزن الرئيسي أو عند حدوث انسكابات.
- الفضلات في المبوالة يتم التخلص منها فوراً وبعباية في مرحاض منفصل أو مرحاض يستخدم فقط للحالات المشتبه بها أو المؤكدة لكورونا-19 ثم تنظيف المبوالة باستخدام منظف وماء، وتطهيرها بمحلول الكلور (110 مل وركينه لكل لتر ماء)، ثم شطف المبوالة بالماء النظيف والتخلص من ماء الشطف في المرحاض. ويمكن استخدام المطهرات الفعالة الأخرى كمركبات الأمونيوم الرباعية المتاحة تجارياً والمستخدمه وفقاً لتعليمات الشركة المصنعة.
- إذا استخدمت الحفاضات، فيجب التخلص منها كنفايات معدية.

10. تقييم التنظيف البيئي

- يجب على مشرفي النظافة متابعة أعمال التنظيف باستخدام الطرق التالية:
1. **الطريقة التقليدية (الملاحظة المباشرة):** وهي الأكثر استخداماً. ومع ذلك فهو ليس تقييماً دقيقاً للنظافة لأن التلوث الميكروبي غير مرئي للعين المجردة. انظر الي جداول التقييم رقم (5) و(6) و(7) و(8) وهناك طرق بديلة أكثر دقة لتقييم فعالية التنظيف ومن أشهرها:
 2. **علامات الفلورسنت:** يتم تطبيق محلول أو هلام الفلورسنت على الأسطح قبل التنظيف وهو غير مرئي بالعين المجردة. تضيء عندما يسقط على السطح ضوء فوق بنفسجي. يتم فحص المناطق المحددة لمعرفة ما إذا تمت إزالة المادة الفلورنسية بعد التنظيف. هذه الطريقة غير مكلفة وتوفر نتائج فورية.
 3. **ثلاثي الأدينوفوسفات (ATP):** تقيس هذه الطريقة وجود المواد العضوية على الأسطح قبل وبعد التنظيف، تستخدم المادة العضوية كبديل للتلوث الميكروبي، هذه الطريقة سهلة الاستخدام ويمكن أن توفر التقييم الفوري لموظفي التنظيف.
- ويمكن استخدامها كل الطرق وتفسيرها بالتزامن مع بعضها البعض وقد يحتاج مرفق الرعاية الصحية إلى تقييم مزايا وعيوب كل طريقة من هذه الأساليب الموضوعية لتحديد طريقة الاختبار الممكنة والفعالة من حيث التكلفة لعمليات التدقيق لمراقبة الجودة الدورية.
 - لا ينصح باستخدام أخذ العينات البيئية إلا في حالات التفشي لتحديد مسببات الأمراض المحتملة. هذه الطريقة مكلفة وتستغرق وقتاً طويلاً ولا يوصى بها في المتابعة الروتينية لممارسات التنظيف.

ملاحظات	صح أو خطأ	جدول رقم 5: التقييم العام لتنظيف وتطهير البيئة
سياسة التنظيف العامة		
		1. توجد سياسة للنظافة العامة مكتوبة ومعلنة.
		2. يوجد جداول تنظيف زمنية (يومية وأسبوعية) معلقة في مكان واضح لمشرفي النظافة ورئيسة التمريض.
		3. يتم الالتزام بجدول التنظيف من حيث الطريقة والزمان.
		4. يتم متابعة أعمال النظافة أثناء وبعد تأديتها لضمان القيام بها على الوجه الصحيح.
		5. المنظر العام نظيف.
		6. لا يوجد سجاد أرضيات في أماكن تواجد المرضى.
الأساليب العامة للنظافة		
		7. تنظف الأسطح من أعلى إلى أسفل.
		8. يبدأ التنظيف من الأماكن الأقل إتساحاً وصولاً إلى المناطق الأكثر إتساحاً.
		9. تنظف الحوائط والأرضيات والأسطح بالمسح والدعك باستخدام فوطة أو ممسحة مبللة بالماء المخلوط بالمنظف ثم تشطف بالماء ثم التجفيف.
		10. يتم استبدال محاليل التنظيف والماء بصفة مستمرة وكلما أصبحت متسخة.
		11. يتم التنظيف والتطهير فوراً عند حدوث تلوث بانسكابات الدم وسوائل الجسم.
طاقم النظافة		
		12. يتلقى طاقم النظافة التدريب اللازم قبل مباشرة أعمالهم.
		13. يتم ارتداء ملابس واقية مناسبة: مثل قفازات شديدة التحمل وأحذية مغلقة ومرابيل بلاستيكية وقناع يحمي الوجه عند الحاجة.
		14. أثناء العمل لا يتم لمس الأسطح المختلفة باليد سواء بقفازات أو بدونها إلا بالطريقة الصحيحة.
		15. يخصص عمال نظافة لكل قسم أو طابق وبعدد كاف لعبء العمل على مدار الساعة.
		16. يتم تطعيم جميع عمال النظافة ضد فيروس ب الكبدى، وأي تطعيم آخر يوصى به.
		17. يتم الحذر من الوخز بالإبر والأدوات الحادة أثناء العمل (نقل الأكياس أو المفروشات)
		18. إذا حدثت إصابة بأدوات حادة يتم الإبلاغ فوراً لأخذ العلاجات الوقائية.
أدوات النظافة		
		19. يوجد عربة نظافة بدلوين أو ثلاثة، ممسحة طويلة الذراع، قطع قماش، منظف، مطهر، أدوات وقاية شخصية.
		20. يتم شطف قطعة القماش وعصرها قبل وضعها في الوعاء الذي يحوي محلول التنظيف.
		21. تخصص أدوات نظافة لكل قسم على حدة.
		22. يتم إتباع تعليمات الشركة المصنعة للمنظفات والمطهرات من حيث دواعي الاستخدام، طريقة التحضير، درجة التخفيف الصحيحة، زمن التلامس، تاريخ صلاحية المطهر، طريقة التخزين.
		23. لا توجد عبوات مطهرات مفتوحة.
		24. لا يتم خلط المطهر مع المنظف.
		25. لا يعاد ملء عبوات المطهرات إلا بعد تنظيفها وتجفيفها، ولا تستخدم عبوات المطهرات الفارغة لتخزين أي سوائل أخرى.
		26. يتم استخدام المطهرات عند الحاجة فقط وفق درجة خطورة المكان.
كيفية المعالجة لأدوات التنظيف		
		27. ينظف ويطهر القفاز شديد التحمل قبل الخلع، ثم يخلع ويترك معلقاً ليجف، ثم يتم غسل اليدين.
		28. تنظف وتطهر معدات التنظيف وأوعية التنظيف بعد استعمالها وتشطف بالماء وتحفظ مقلوبة لتجف.
		29. يتم استبدال أو غسل قطع القماش ورأس الممسحة بصفة يومية في ماء ساخن يحتوي على منظف أو في غسالة ثم تجفف جيداً، ولا تترك مبللة في الوعاء.
كيفية التعامل مع الانسكابات الدموية وسوائل الجسم		
		30. يتم ارتداء القفازات قبل التعامل مع الانسكاب والتخلص منها بعد الانتهاء في الكيس الأحمر.
		31. الانسكابات يتم وضع فوط عليها للامتصاص، ثم التخلص منها في الكيس الأحمر يلي ذلك تطهير المنطقة بمطهر بتركيز مناسب.
التعامل مع مخلفات المرفق الصحي		

		توضع الأكياس السوداء بكل غرف و ممرات المستشفى بعدد و حجم يتناسب مع حجم المخلفات العادية (غير الملوثة).	32
		الأكياس الحمراء وصناديق الأمان موجودة بمكتب التمريض أو ملاصقة لعربات المرور الطبي وبعده و حجم يتناسب مع المخلفات الملوثة والحادة.	33
		توضع الأكياس الصفراء في الأماكن التي بها مخلفات بشرية مثل غرف عمليات الجراحة والمعمل.	34
		توضع الأكياس الزرقاء في مكان تخزين الأدوية منتهية الصلاحية والمواد الكيميائية.	35
		تجمع الأكياس بعد امتلاء ثلاثة أرباعها أو بعد كل فترة مناوية أيهما أقرب ولا يتم تفريغ الكيس في كيس آخر بل تستبدل الأكياس بأخرى جديدة.	36
		تجمع صناديق الأمان بعد امتلاء ثلاثة أرباعها وتستبدل بأخرى جديدة.	37
		تخزن المخلفات بشكل مؤقت في حجرة أو عربة مخصصة بكل طابق لحين نقلها لمخزن النفايات الرئيسي بالمستشفى.	38
		تنقل الأكياس الحمراء والصفراء وصناديق الأمان في عربة مخصصة لها مغلقة بغطاء محكم ولا تستعمل لنقل الأكياس السوداء.	39
		العربة سهلة التنظيف والتطهير.	40
		يتم الفصل في المخزن الرئيسي بين النفايات العادية والنفايات الخطرة (الأكياس الحمراء وصناديق الأمان).	41
		تنقل الأكياس الصفراء لثلاجة التجميد المخصصة لذلك.	42
		يتم إجراء تنظيف أسبوعيا للمخزن الرئيسي أو عند حدوث انسكابات.	43
43			المجموع
%			النسبة المئوية

جدول رقم 6 تقييم التنظيف والتطهير في مختلف الأقسام

ملاحظات	التوقيت	بالنسبة لطاقتي التمريض:
	<ul style="list-style-type: none"> ○ بعد خروج المريض ○ عند اتساخها 	8. المراتب والوسائد (المغطاة بغطاء غير منفذ للسوائل مثل الجلد أو الغطاء البلاستيكي)
	<ul style="list-style-type: none"> ○ يومياً ○ بعد خروج المريض 	9. الأسرة وإطاراتها
	<ul style="list-style-type: none"> ○ أكثر من مرة يومياً ○ عند اتساخها 	10. أسطح العمل مثل طاولة تحضير الدواء
	<ul style="list-style-type: none"> ○ يومياً ○ بعد كل استخدام 	11. العربة المتحركة (تروللي) والكرسي المتحرك والنقالة (سرير الإسعاف المتحرك)
	<ul style="list-style-type: none"> ● مرة يومياً ● عند حدوث اتساخ ● بعد خروج المريض 	12. الأجهزة الطبية
	<ul style="list-style-type: none"> ○ تغيير ملاءات الأسرة يومياً ○ تغيير البطاطين والستائر أسبوعياً ○ عند تعرضها للاتساخ ○ عند خروج المريض 	13. تغيير ملاءات الأسرة والبطاطين والستائر
	<ul style="list-style-type: none"> ○ فور حدوثها 	14. حدوث انسكابات دماء وسوائل لجسم على الأرض
ملاحظات	التوقيت	بالنسبة لطاقتي النظافة:
	<ul style="list-style-type: none"> ○ عند اتساخها 	1. الأسقف
	<ul style="list-style-type: none"> ○ أسبوعياً ○ وعند اللزوم 	2. الجدران
	<ul style="list-style-type: none"> ○ مرة للمكاتب الإدارية وصلات الانتظار ○ مرتين يومياً للعيادات الخارجية وغرف المرضى ○ 3 مرات يومياً للعنايات والأقسام الحرجة ○ وعند اللزوم 	3. الأرضيات
	<ul style="list-style-type: none"> ○ يومياً ○ وعند اللزوم 	4. الأثاث والأبواب ومقابضها
	<ul style="list-style-type: none"> ○ أسبوعياً وعند اللزوم 	5. الفواصل بين المرضى
	<ul style="list-style-type: none"> ○ كل يوم وعند اللزوم 	6. أحواض غسيل اليدين
	<ul style="list-style-type: none"> ○ بعد كل استعمال 	7. حوض الاستحمام (البانيو)
	<ul style="list-style-type: none"> ○ يومياً ○ وبعد كل استعمال 	8. مرحاض الحمام ومقعده
	<ul style="list-style-type: none"> ○ يومياً 	9. البالوعات
	<ul style="list-style-type: none"> ○ عند نهاية اليوم ○ وعند اللزوم 	10. صناديق القمامة
33		المجموع
%		النسبة المئوية

جدول رقم 7 تقييم التنظيف والتطهير لقسم العمليات

ملاحظات	الجدول الزمني	بالنسبة لطاقتي التمريض:
	<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بعد كل مريض ○ عند اللزوم 	1. أسرة غرف العمليات وجوانبها
	<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بعد كل مريض ○ عند اللزوم 	2. أسطح العمل مثل الترولي
	<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بعد كل مريض ○ عند اللزوم 	3. الأجهزة الطبية
	<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بعد كل مريض ○ عند اللزوم 	4. جهاز الإنارة

ملاحظات	الجدول الزمني	بالنسبة لطاقتي النظافة:
	<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بين كل مريض وآخر ○ عند اللزوم 	5. قاعدة سرير العمليات وأرجلها
	<ul style="list-style-type: none"> ○ في بداية اليوم ونهايته ○ بين كل مريض وآخر (غرف العمليات) ○ عند اللزوم 	6. الأرضيات (لغرف العمليات والصالة الخارجية وحجرة المخزن وحجرة تنظيف الأدوات والإنعاش.. الخ)
	<ul style="list-style-type: none"> ○ ثلاث مرات يوميا ○ عند اللزوم 	7. الأثاث والأبواب ومقابضها
	<ul style="list-style-type: none"> ○ كل يوم ○ عند اللزوم 	8. أحواض غسل اليدين
	<ul style="list-style-type: none"> ○ ثلاث مرات يوميا ○ بعد كل استعمال 	9. الحمام والمرحاض بغرف الاستراحة
	<ul style="list-style-type: none"> ○ عند نهاية اليوم ○ عند اللزوم 	10. صناديق القمامة
	<ul style="list-style-type: none"> ○ عند اللزوم 	11. الأسقف
	<ul style="list-style-type: none"> ○ أسبوعيا (يوم ○ عند اللزوم 	12. الجدران
	<ul style="list-style-type: none"> ○ أسبوعيا (يوم ○ عند اللزوم 	13. رفوف المخازن وجوانبها
	<ul style="list-style-type: none"> ○ فورا بعد الانتهاء من العملية 	14. الانسكابات الدموية وسوائل الجسم
32		المجموع
%		النسبة

جدول رقم 8 تقييم التنظيف النهائي للغرفة (بعد خروج المريض)

	التاريخ:
	القسم:
	رقم الغرفة:
	اسم الموظف:

تقييم لكل غرفة مريض حسب الأولوية التالية:

ليس موجود بالغرفة	غير نظيف	نظيف	أسطح الغرف عالية اللمس
			حواجز السرير/ جهاز التحكم/ الفراش / الوسائد
			طاولة العلاج
			العمود الحامل للمحالييل الوريدية
			مربع الاستدعاء / الزر
			الهاتف
			ذراع طاولة السرير
			الكرسي
			حوض غسيل اليدين في الغرفة
			مفتاح ضوء الغرفة
			مقبض باب الغرفة الداخلي
			مقبض باب الحمام الداخلي
			مفتاح إضاءة الحمام
			مسند الحمام للوصول الى المراض
			حوض غسيل اليدين في الحمام
			مقعد المراض
			مقبض تدفق مياه المراض
			صنبور مياه المراض
			صناديق القمامة
			أرضية الغرفة
			السقف والإطار الخارجي لفتحات التهوية
			الجران
			الستائر

تقييم الإضافات التالية إذا كانت هذه المعدات موجودة في الغرفة:

ليس موجود بالغرفة	غير نظيف	نظيف	أسطح الغرف عالية اللمس
			مضخة التحكم في المحالييل الوريدية
			أجهزة التحكم والملاحظة
			شاشة الملاحظة التي تعمل باللمس
			كابلات الملاحظة
			لوحة التحكم لجهاز التنفس الاصطناعي

References :

1. Cleaning and disinfection of environmental surfaces in the context of COVID-19 Interim guidance 15. May 2020
2. Chapter 23 Housekeeping and Linen Management IFIC Basic Concepts of Infection Control, 3rd edition, 2016.
3. Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care WHO Guidelines© World Health Organization 2014.
4. Chapter 107 the Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology, (APIC) Environmental Services Copyright © 2015.
5. Cleaning And Disinfecting Your Facility cdc.gov/coronavirus 05/15/2020.
6. Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities: in Resource-Limited Settings .
7. Disease Control and Prevention (CDC) and the Infection Control Africa Network (ICAN). Version 1 November 2019.
8. CDC Environmental Checklist for Monitoring Terminal Cleaning.
9. Water, sanitation, hygiene, and waste management for the COVID-19 virus Interim guidance 23 April 2020.
10. الإرشادات العامة لمنع ومكافحة العدوى بالمرافق الصحية شاملة إرشادات منع ومكافحة مرض فيروس كورونا