



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niezależnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## **SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO**

**z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym,  
BHP i ochrony danych osobowych**

**Wydanie III  
Kraków, 10.06.2020r.**





Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekłe Niepełnosprawnych  
oraz Niezależnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## Wstęp

W związku z funkcjonowaniem w Miejskim Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie - systemu zarządzania jakością, wdrożeniem art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz treścią ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Centrum publikuje pod adresem [www.mco.krakow.pl](http://www.mco.krakow.pl) w zakładce szkolenia, dokument zatytułowany „**Szkolenie dla studentów, praktykantów, uczestników różnych form szkolenia zawodowego z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych**” wraz ze wzorem oświadczenia.

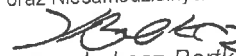
Z treścią powyższego dokumentu winni zapoznać się wszyscy studenci, praktykanci oraz uczestnicy innych form szkolenia zawodowego.

Tut. Centrum zwraca się do koordynatorów zajęć praktycznych, praktyk zawodowych oraz opiekunów grup szkoleniowych z prośbą o doręczenie Inspektorowi Ochrony Danych najpóźniej na dwa tygodnie przed rozpoczęciem zajęć lub praktyk lub szkolenia harmonogramów zajęć z pełną listą uczestników. Natomiast w dniu rozpoczęcia zajęć złożenie podpisanych przez studentów lub praktykantów lub uczestników zajęć **oświadczeń**, o którym mowa powyżej.

Inspektor Ochrony Danych zajmuje gabinet nr 73 znajdujący się w Pawilonie nr V, piętro 1.


Jednocześnie Centrum informuje, iż znajomość zasad postępowania opisanych w materiałach szkoleniowych podlegać będzie wybiórczej weryfikacji przez pracowników tut. Centrum, tj. osoby nadzorujące oraz osoby ds. epidemiologii i BHP. O wynikach z przeprowadzonej weryfikacji Centrum powiadomi odpowiednią placówkę.

DYREKTOR  
Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekłe Niepełnosprawnych  
oraz Niezależnych w Krakowie

  
mgr Łukasz Bartkiewicz

10.06.2020r.....




	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 1 / 53</p>
---	--	--

## SPIS TREŚCI

Symbol dokumentu	Wyciąg z dokumentu	Strona
PW2-2-PO1	Higiena rąk	2
PW2-2-PO5	Przestrzeganie zasad stosowania odzieży ochronnej	6
PW2-2-PO3	Postępowanie w przypadku izolacji pacjenta	9
PW2-1-PO1	Postępowanie z odpadami medycznymi	17
PW2-2-PO1- Z 5	Wykaz preparatów dezynfekcyjnych używanych w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie	19
PW2-2-PO2	<b>Postępowania po ekspozycji na krew lub inny potencjalnie infekcyjny materiał</b>	20
PW2-2-PO15	<b>Zasady postępowania z pacjentem podejrzanym lub zakażonym wysoce zakaźnym wirusem (np. Sars-CoV-2)</b>	23
PW2-2-PO16	Postępowanie z personelem MCO będącym z kontaktu z pacjentem u którego potwierdzono COVID 19	28
PW2-2-PO17	Zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażeń wysoce zakaźnych W MCO (np. Sars-CoV-2)	30
PZ2-PS3-I1	Ewidencjonowanie zdarzeń medycznych oraz innych zdarzeń niepożądanych	34
PZ1-PO5	Ochrona Danych Osobowych w MCO w Krakowie, ul. Wielicka 267	35
	Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego-wyciąg	44
	Tabela symboli i nazw wybranych znaków ewakuacyjnych	49
	Oświadczenie o zapoznaniu się z materiałem szkoleniowym	51

\*Dokument podlega aktualizacji

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 2 / 53</p>
---	--	--

## PW2-2-PO1 HIGIENA RĄK

### CEL PROCEDURY

- Przecięcie drogi przenoszenia drobnoustrojów.
- Usunięcie wszystkich czynników sprzyjających rozwojowi i namnażaniu drobnoustrojów.
- Zapobieganie przenoszeniu infekcji szpitalnych.

### ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Niniejsza procedura obowiązuje we wszystkich obszarach objętych MCO

### TERMINOLOGIA

#### *Higieniczne mycie rąk ( wg. Ayliffe)*

Celem jest zmycie z powierzchni skóry rąk zanieczyszczeń organicznych i brudu, częściowe usunięcie ze skóry mikroflory oraz zapobieganie zakażeniom przenoszonym drogą kontaktową i przez krew.

#### *Higieniczna dezynfekcja rąk ( wg. Ayliffe)*


Celem jest obniżenie liczby drobnoustrojów oraz zapobieganie zakażeniom przenoszonym drogą kontaktową i przez krew.

### OPIS POSTĘPOWANIA

*Mycie rąk jest podstawowym i najważniejszym sposobem ograniczenia rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych*

*Stosowanie rękawiczek - nie zwalnia z obowiązku mycia/dezynfekcji rąk  
- stanowią one tylko uzupełnienie, nie zastępują mycia i dezynfekcji rąk*

**Ręce do mycia i dezynfekcji higienicznej powinny być bez biżuterii ( obrączek, pierścionków), paznokcie krótko obcięte, czyste i niepolakierowane. Nie można używać sztucznych , przyklejanych paznokci !!!**

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 3 / 53</p>
---	--	--


## **WSKAZANIA DO HIGIENY RĄK**

### **Mycie rąk**

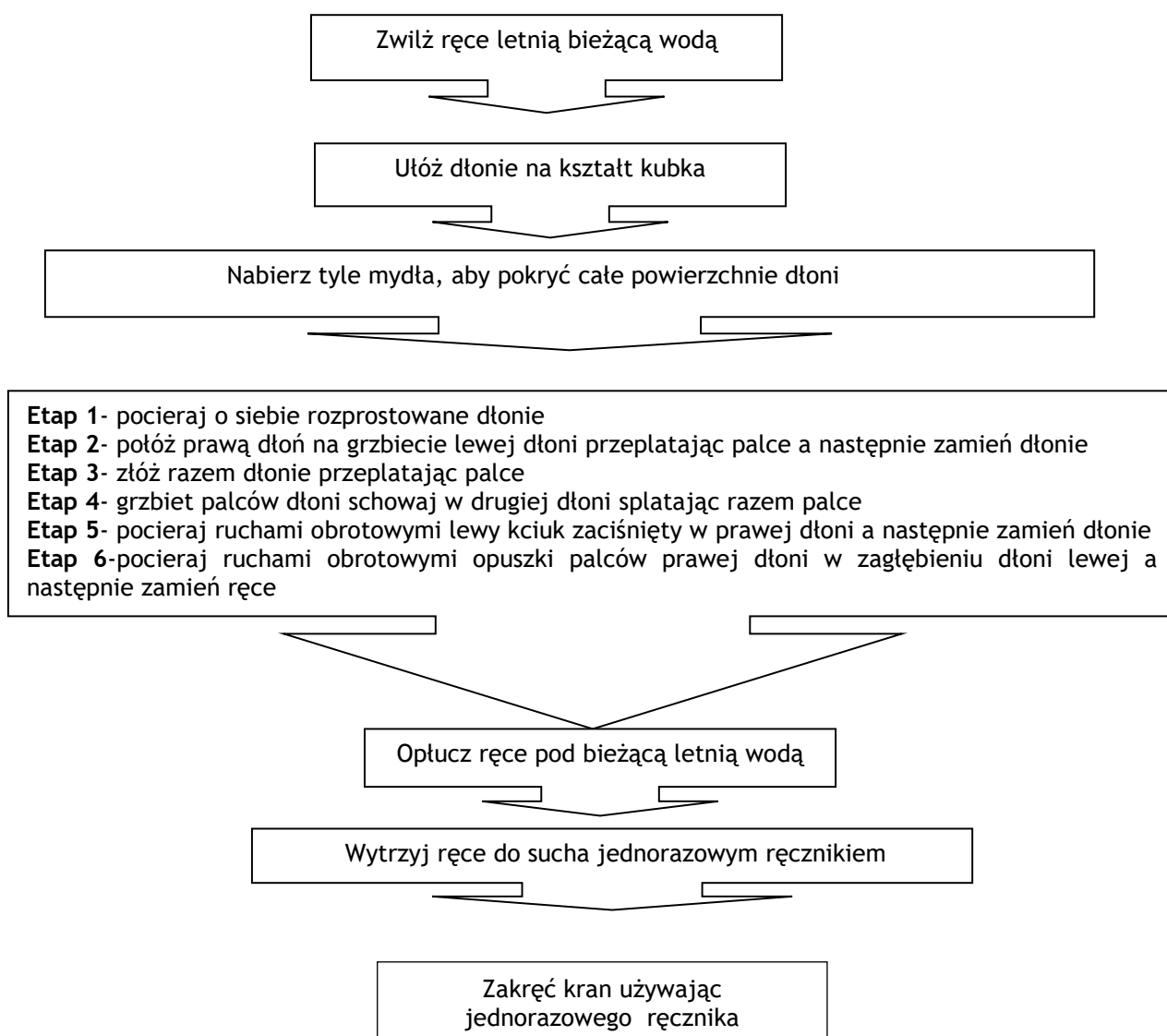
- W przypadku widocznego zabrudzenia lub poplamienia krwią lub innymi płynami ustrojowymi.
- Po skorzystaniu z toalety.
- W przypadku podejrzenia lub potwierdzenia zakażenia *Clostridium difficile*.


### **Dezynfekcja rąk**

- Przed kontaktem z pacjentem
- Przed czystą, aseptyczną procedurą
- Po kontakcie z krwią i płynami ustrojowymi
- Po kontakcie z pacjentem
- Po kontakcie z otoczeniem pacjenta

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 4 / 53</p>
---	--	--

## HIGIENA RĄK PRZY UŻYCIU MYDŁA I WODY- CZAS TRWANIA PROCEDURY 40 – 60 SEKUND



	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 5 / 53</p>
---	--	--


## HIGIENA RĄK PRZY UŻYCIU ŚRODKA DO DEZYNFEKCJI RĄK –CZAS TRWANIA PROCEDURY wg.zaleceń producenta ( np. desderman pure 30 sekund)

Nabierz pełną garść preparatu, tak aby pokrywał w całości wewnętrzną powierzchnię dłoni

- Etap 1-** pocieraj wewnętrzne części dłoni (jedną dłonią o drugą dłoń)  
**Etap 2-** pocieraj powierzchnia dłoniową prawej dłoni o powierzchnię grzbietową dłoni lewej (zmiana rąk)  
**Etap 3-** pocieraj wewnętrzne części dłoni z przeplecionymi palcami (zmiana rąk)  
**Etap 4-** pocieraj grzbietowe części zagiętych palców jednej dłoni pod zgiętymi palcami drugiej dłoni (zmiana rąk)  
**Etap 5-** pocieraj ruchami obrotowymi kciuk prawej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na nim lewej dłoni, a następnie odwrotne

W razie potrzeby należy kilkakrotnie zwilżać skórę preparatem dezynfekującym tak, aby w czasie wcierania ręce były cały czas wilgotne

Po wyschnięciu twoje ręce są bezpieczne

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 6 / 53</p>
---	---	--

## PW2-2-PO5 PRZESTRZEGANIE ZASAD STOSOWANIA ODZIEŻY OCHRONNEJ

### CEL PROCEDURY

- Przecięcie drogi przenoszenia drobnoustrojów.
- Usunięcie wszystkich czynników sprzyjających rozwojowi i namnażaniu drobnoustrojów.
- Zapobieganie przenoszeniu infekcji szpitalnych.

### ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Procedura obowiązuje we wszystkich obszarach objętych SZJ.

### TERMINOLOGIA


**Odzież ochronna**- środki ochrony osobistej przeznaczonej do noszenia przez pracowników w celu zabezpieczenia przed działaniem środków niebezpiecznych i szkodliwych występujących w środowisku pracy. Odzież ochronna ogranicza uwalnianie drobnoustrojów ze skóry i dróg oddechowych personelu, a także chroni przed kontaktem z materiałem organicznym pacjenta. Należą do nich fartuchy, maski, rękawice, a także okulary, gogle, buty.

### OPIS POSTĘPOWANIA

***Fartuchy (jednorazowe) służą do ochrony personelu i jego ubrania roboczego przed kontaktem z materiałem biologicznym i środkami chemicznymi.***

- Są stosowane w celu ochrony pracowników:
  - przy wykonywaniu toalet, zmiany bielizny u ciężko chorych pacjentów , zanieczyszczających się
  - przy zabiegach z dużym prawdopodobieństwem rozprysnięcia krwi lub płynów ustrojowych,
  - gdy może dojść do skażenia odzieży drobnoustrojami lub materiałem zakaźnym
- Po użyciu fartuchy należy umieścić w pojemniku na materiał zakaźny .



	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 7 / 53</p>
---	---	--

*Rękawiczki medyczne to środki ochrony indywidualnej ,przeznaczone do ochrony pacjenta i personelu przed wzajemnym zakażeniem.*

**Rękawiczki jednorazowe sterylne są stosowane:**

- przy zabiegach wykonywanych w warunkach aseptycznych,
- przy manipulacji sprzętem sterylnym.

Po użyciu rękawiczki należy umieścić w pojemniku na materiał zakaźny.

**Rękawiczki jednorazowe niesterylne są stosowane:**


- podczas wszystkich zabiegów , w których ma miejsce kontakt z krwią , płynami ustrojowymi, wydaliniami, wydzielinami oraz tam gdzie występuje ryzyko zakażenia pracownika a aseptyka jest nie konieczna,
- kontakt z próbkami do badań diagnostycznych pochodzących od pacjenta, kontakt z odpadami medycznymi,
- pielęgnacja, rehabilitacja i inne czynności wykonywane u pacjenta objętego izolacją,

**ZAKŁADANIE RĘKAWIC MEDYCZNYCH NIESTERYLNYCH**

- wykonać higieniczną dezynfekcję rąk,
- pobrać pierwszą rękawicę z opakowania w taki sposób aby ograniczyć do minimum kontakt dłoni z powierzchnią zewnętrzną rękawicy,
- u pobranej rękawicy od strony wewnętrznej wywinąć mankiet,
- prawą ręką przytrzymać wywinięty mankiet rękawicy i włożyć rękę lewą do rękawicy,
- pobrać drugą rękawicę z opakowania,
- wywinąć mankiet drugiej rękawicy od strony zewnętrznej,
- lewą ręką przytrzymać wywinięty mankiet i włożyć prawą rękę do rękawicy,
- wywinąć i naciągnąć mankiety rękawic.

**BEZPIECZNE ZDEJMOWANIE RĘKAWIC MEDYCZNYCH**

- kciukiem i palcem wskazującym jednej dłoni chwycić rękawice na drugiej dłoni poniżej nadgarstka,
- zdejmij powoli rękawicę odwracając ją na drugą stronę,
- ręką w rękawicy zwinąć rękawicę ,
- palec wskazujący dłoni bez rękawicy wsunąć od strony wewnętrznej rękawicy na drugiej ręce,
- zdjąć rękawicę z drugiej dłoni wywracając ją tak, aby wewnętrzna strona była na zewnątrz a zwinięta zewnętrzna strona pozostała w środku

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 8 / 53</p>
---	---	--

- umieścić rękawice w worku czerwonym na odpady medyczne,
- wykonać higieniczną dezynfekcję rąk bądź higieniczne mycie i dezynfekcje rąk

**Nie wolno:**

- nosić rękawiczek w kieszeniach.
- wielokrotnie wykorzystywać rękawiczek jednorazowych- nie wolno dezynfekować rękawiczek po użyciu i ponownie wykorzystywać do pracy przy kolejnych pacjentach.

**Ochrona twarzy:**

**Maseczki ochronne stosuje się w celu zmniejszenia bezpośredniej transmisji zakażeń pomiędzy pacjentem a personelem oraz ochrony przed czynnikami chemicznymi.**


- w procedurze gdzie istnieje ryzyko powstania bioareozoli,
- wykonywanie procedur lekarsko – pielęgniarskich u pacjentów z chorobą zakaźną przenoszona drogą powietrzną,

**Maski:**

- należy nakładać czystymi rękami( higienicznie umyтыми i zdezynfekowanymi),
- muszą osłaniać usta i nos pracowników,
- należy zakładać tylko raz, a po użyciu natychmiast umieścić w pojemniku na materiał zakaźny (wielokrotnie wykorzystywane nie będą posiadały właściwości ochronnych).

**Okulary ochronne służą do ochrony oczu przed kontaktem z materiałem biologicznym i środkami chemicznymi.**

- wykonywanie procedur w których istnieje ryzyko rozprysnięcia materiału biologicznego lub środka dezynfekcyjnego.
- brudne okulary należy po użyciu zdezynfekować .

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 9 / 53</p>
---	--	--

## PW2-2-PO3 POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU IZOLACJI PACJENTA

### CEL PROCEDURY

- Zapobiegania rozprzestrzenianiu się zakażeń .
- Odizolowanie źródła infekcji.
- Przerwanie dróg przenoszenia zakażenia.
- Zapewnienie bezpieczeństwa leczonym pacjentom ( ochrona pacjentów przed zakażeniami- szczególnie osób z grup ryzyka, np.: z obniżoną odpornością).
- Zapewnienie bezpieczeństwa pracownikom placówek medycznych.

### ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Niniejsza procedura obowiązuje we wszystkich obszarach objętych SZJ.

### TERMINOLOGIA


**Izolacja**- odosobnienie zakaźnie chorego lub podejrzanego o chorobę zakaźną w celu uniemożliwienia przeniesienia zakażenia.

**Izolacja standardowa** - obejmująca rutynowe środki ostrożności w stosunku do wszystkich pacjentów niezależnie od ich choroby lub przypuszczalnego stanu zakaźnego. Zwraca się tu przede wszystkim uwagę na stosowanie barierowych środków ostrożności (np. rękawice) wobec każdego pacjenta szczególnie, kiedy istnieje możliwość kontaktu w wydzielinami i/lub wydaliniami.

**Izolacja uwzględniająca drogi przenoszenia**- jest stosowana w przypadku udokumentowania lub podejrzenia zakażenia lub kolonizacji drobnoustrojów szczególnie zakaźnych lub ważnych z punktu widzenia epidemiologicznego.

**Kontaktowa (C)** –zapobiega rozprzestrzenianiu się zakażeń przenoszonych drogą kontaktu bezpośredniego i pośredniego.

**Powietrzno- kropelkowa (D)**- zapobiega transmisji drobnoustrojów przez cząstki aerozolu o średnicy powyżej 5mm powstające w trakcie mówienia, kaszlu oraz zabiegów wykonywanych w obrębie dróg oddechowych zakażonego pacjenta. Cząstki te , z powodu dużych rozmiarów nie pozostają długo zawieszane w powietrzu, mogą być przeniesione na odległość 1 metra.

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 10 / 53</p>
---	---	---

**Powietrzno- pyłowa (A)-** zapobiega transmisji drobnoustrojów przez jądra kondensacji lub skażone cząsteczki kurzu o średnicy mniejszej niż 5mm. Cząstki są przenoszone przez powietrze na znaczne odległości i mogą utrzymywać się w powietrzu przez dłuższy czas.

**Izolacja ochronna (O)-** stosowana u pacjentów z obniżoną odpornością

## OPIS POSTĘPOWANIA


### Warunki skutecznej izolacji

- Skuteczną izolację warunkuje wczesne rozpoznanie, weryfikacja i kwalifikacja pacjentów wymagających izolacji. Rygorystyczne przestrzeganie środków ostrożności przez wszystkie osoby, które mają styczność z zakażonym pacjentem wspomagają realizowanie zamierzonego celu procedury.
- Pacjenci którzy mają takie samo zakażenie mogą być izolowani w jednym pomieszczeniu.
- W przypadku zakażenia krwi u pacjenta stosuje się standardową izolację, nie jest konieczne stosowanie izolacji.
- Pacjent pozostaje w wyizolowanym pomieszczeniu tak długo, jak pozostaje zakaźny- pod uwagę bierze się okres wylegania i zakaźności w przebiegu choroby.

### *Izolacja uwzględniająca drogi przenoszenia*

**Droga powietrzno-kropelkowa** ( np.: grypa, gruźlica , zakażenie pneumokokowe)


Kryteria/procedury	Obowiązujące zasady
<b>Pomieszczenie</b>	Separatka lub sala z osobnym węzłem sanitarnym Dopuszcza się salę z umywalką, ale na oddziale musi być wydzielona łazienka i ubikacja Drzwi do pomieszczenie mogą być otwarte Można kohortować pacjentów
<b>Maski</b>	Jeżeli pacjent musi opuścić sale lub separatkę Zawsze przy kontakcie z chorym (do 1m)
<b>Sprzęt medyczny i niemedyczny</b>	Tylko konieczny Wydzielony, który pozostaje w izolatce, albo jest przed opuszczeniem sali zdezynfekowany, a po opuszczeniu zastosowano pena dezynfekcję

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 11 / 53</p>
---	---	---


	Stosować w miarę możliwości tylko sprzęt jednorazowy .
<b>Odpady szpitalne</b>	Wszystkie traktowane są jako odpady skażone
<b>Bielizna pościelowa i osobista</b>	Bieliznę traktuje się jako skażoną
<b>Naczynia i sztucce</b>	Nie wymagają szczególnego traktowania
<b>Personel medyczny</b>	Przestrzega zasad izolacji Zaleca się wyznaczenie osobnego personelu
<b>Dekontaminacja środowiska</b>	Mycie i dezynfekcje przeprowadzać zgodnie z planem higienicznym, a po zakończeniu izolacji postępowania zgodnie z instrukcją generalnego mycia pokoju pacjentów w której przebywał pacjent izolowany z powodu choroby zakaźnej, zakażony lub skolonizowany wieloopornymi drobnoustrojami.
<b>Odwiedzający</b>	Ograniczyć odwiedziny Wszyscy odwiedzający powinni być poinformowani przez lekarza o zasadach izolacji Przed wejściem musi być poinformowana pielęgniarka dyżurująca Stosują środki ochrony osobistej i procedurę higieny rąk
<b>Transport chorego</b>	Ograniczyć do niezbędnego minimum W czasie transportu przestrzegać zalecanych zasad izolacji

### Droga powietrzno-pyłowa ( gruźlica)

<b>Kryteria/procedury</b>	<b>Obowiązujące zasady</b>
<b>Pomieszczenie</b>	Separatka lub sala z osobnym węzłem sanitarnym Dopuszcza się salę z umywalką, ale na oddziale musi być wydzielona łazienka i ubikacja Drzwi do pomieszczenia muszą być zamknięte Wskazane- powietrze z ujemnym ciśnieniem( niższe niż atmosferyczne) , częstotliwość wymiany powietrza 6-12 razy na godzinę, powietrze powinno być usuwane bezpośrednio na zewnątrz przez filtry
<b>Maski z filtrem HEPA</b>	Wszystkie osoby przebywające w pomieszczeniu muszą mieć


	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 12 / 53</p>
---	---	---

	<p>założoną maskę TYPU N95 Maskę należy zakładać przed wejściem do pomieszczenia (w śluzie) Jeśli chory opuszcza separatkę musi mieć założoną maskę.</p>
<p><b>Sprzęt medyczny i niemedyczny</b></p>	<p>Tylko konieczny Wydzielony, który pozostaje w izolacie, albo jest przed opuszczeniem sali zdezynfekowany, a po opuszczeniu zastosowano pełna dezynfekcję Stosować w miarę możliwości tylko sprzęt jednorazowy</p>
<p><b>Odpady szpitalne</b></p>	<p>Wszystkie traktowane są jako odpady skażone</p>
<p><b>Bielizna pościelowa i osobista</b></p>	<p>Bieliznę traktuje się jako skażoną</p>
<p><b>Naczynia i sztuce</b></p>	<p>Nie wymagają szczególnego traktowania</p>
<p><b>Personel medyczny</b></p>	<p>Zaleca się, aby opiekę sprawował przede wszystkim personel uodporniony na zakażenie z powodu, którego zalecono izolację pacjenta Przestrzega zasad izolacji Zaleca się wyznaczenie osobnego personelu</p>
<p><b>Dekontaminacja środowiska</b></p>	<p>Mycie i dezynfekcje przeprowadzać zgodnie z planem higienicznym, a po zakończeniu izolacji postępowania zgodnie z instrukcją generalnego mycia pokoju pacjentów w której przebywał pacjent izolowany z powodu choroby zakaźnej, zakażony lub skolonizowany wieloopornymi drobnoustrojami.</p>
<p><b>Odwiedzający</b></p>	<p>Ograniczyć odwiedziny Wszyscy odwiedzający powinni być poinformowani przez lekarza o zasadach izolacji Przed wejściem musi być poinformowana pielęgniarka dyżurująca Stosują środki ochrony osobistej i procedurę higieny rąk</p>
<p><b>Transport chorego</b></p>	<p>Ograniczyć do niezbędnego minimum W czasie transportu przestrzegać zalecanych zasad izolacji</p>

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 13 / 53</p>
---	---	---

**Bezpośredniego i pośredniego kontaktu** (dotyczy zakażeń przenoszonych w wyniku bezpośredniego kontaktu z pacjentem lub zakażonymi płynami ustrojowymi oraz skażonym otoczeniem). Izolacji tej podlegają: zakażenia lub kolonizacja opornymi na antybiotyki :gronkowcami ( w tym MRSA), paciorkowcami itd. oraz świerzb, błonica( postać skórna) i inne.

Kryteria/procedury	Obowiązujące zasady
<b>Fartuchy jednorazowe</b>	Stosować fartuch foliowy przy wykonywaniu czynności bezpośrednio przy chorym Stosować przed kontaktem z potencjalnie skażonymi przedmiotami (szczególnie gdy chory ma biegunkę) Przed opuszczeniem pomieszczenia należy fartuch ostrożnie zdjąć, aby nie dopuścić do skażenia ubrania i umieścić w pojemniku na odpady skażone .
<b>Sprzęt medyczny i niemedyczny</b>	Tylko konieczny Wydzielony, który pozostaje w izolacie, albo jest przed opuszczeniem sali zdezynfekowany, a po opuszczeniu zastosowano pena dezynfekcję Stosować w miarę możliwości tylko sprzęt jednorazowy
<b>Odpady szpitalne</b>	Wszystkie traktowane są jako odpady zakaźne
<b>Bielizna pościelowa i osobista</b>	Bieliznę traktuje się jako skażoną
<b>Naczynia i sztuce</b>	Nie wymagają szczególnego traktowania
<b>Personel medyczny</b>	Przestrzega zasad izolacji
<b>Dekontaminacja środowiska</b>	Mycie i dezynfekcje przeprowadzać zgodnie z planem higienicznym, a po zakończeniu izolacji postępowania zgodnie z instrukcją generalnego mycia pokoju pacjentów w której przebywał pacjent izolowany z powodu choroby zakaźnej, zakażony lub skolonizowany wieloopornymi drobnoustrojami.
<b>Odwiedzający</b>	Ograniczyć odwiedziny Wszyscy odwiedzający powinni być poinformowani przez lekarza o zasadach izolacji Przed wejściem musi być poinformowana pielęgniarka dyżurująca Stosują środki ochrony osobistej i procedurę higieny rąk.
<b>Transport chorego</b>	Ograniczyć do niezbędnego minimum W czasie transportu przestrzegać zalecanych zasad izolacji


	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 14 / 53</p>
---	---	---

### **Izolacja ochronna**

Pacjenci z obniżoną odpornością są bardziej podatni na zakażenia i wymagają ochrony przed zakażeniem od innych osób i ze strony środowiska. Decyzję o czasie izolacji podejmuje lekarz. Przyczyny powinny być znane pacjentowi. Izolacji podlegają np. pacjenci oparzeni, odmrożeni i po przeszczepach.

<b>Kryteria/procedury</b>	<b>Obowiązujące zasady</b>
<b>Pomieszczenie</b>	Separatka lub sala z osobnym węzłem sanitarnym Drzwi do pomieszczenie muszą być zamknięte Można kohortować pacjentów
<b>Odzież ochronna</b>	Obowiązuje wszystkich wchodzących do separatki
<b>Personel</b>	Ograniczona liczba osób mających dostęp do pacjenta Tylko osoby zdrowe, wolne od zakażeń Przestrzega zasad izolacji Zaleca się wyznaczenie osobnego personelu
<b>Transport chorego</b>	Ograniczyć do niezbędnego minimum W czasie transportu przestrzegać zalecanych zasad izolacji
<b>Mycie higieniczne rąk</b>	Przed wejściem i po wyjściu z pomieszczenia Przed każdą wykonywaną czynnością
<b>Odpady</b>	Usuwane nie rzadziej niż 2x dziennie Wskazane jest usuwanie na bieżąco
<b>Bielizna pościelowa i osobista</b>	Bielizna osobista i pościelowa powinna być zmieniana nierazadziej niż 1x dziennie, brudną usuwać na bieżąco
<b>Sprzęt wielorazowego użytku</b>	Przeprowadzić dezynfekcje wstępną, preparatami o odpowiednim spektrum odpowiedniego do zagrożenia, następnie myć i dezynfekować przed każdym użyciem
<b>Dekontaminacja środowiska</b>	Mycie i dezynfekcje przeprowadzać zgodnie z planem higienicznym Nie rzadziej niż 2x dziennie myć i dezynfekować powierzchnie
<b>Odwiedzający</b>	Ograniczyć odwiedziny do minimum Wszyscy odwiedzający powinni być poinformowani przez lekarza o zasadach izolacji Przed wejściem musi być poinformowana pielęgniarka dyżurująca Stosują środki ochrony osobistej i procedurę higieny rąk Nie zezwala się na odwiedziny osób co do których zachodzi podejrzenie, że mogą być źródłem zakażenia.




	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 15 / 53</p>
---	---	---

### **Izolacja w zakażeniach szerzących się drogą pokarmową**


Stosowana jest przy zakażeniach przenoszonych drogą feralno-oralną.

Izolacji podlegają zakażenia wywołane przez( np.: rota wirus, wirus zapalenia wątroby typu A, oraz patogeny Salmonelly, Clostridium difficile)

<b>Kryteria/procedury</b>	<b>Obowiązujące zasady</b>
<b>Pomieszczenie</b>	Separatka lub sala z osobnym węzłem sanitarnym Drzwi do pomieszczenie muszą być zamknięte Można kohortować pacjentów
<b>Rękawiczki</b>	Założyć rękawice jednorazowe po wejściu do pomieszczenia i zmienić je po każdym kontakcie z materiałem zakaźnym Zdjąć rękawice przed opuszczeniem pomieszczenia Każdorazowo po zdjęciu rękawiczek wykonać higieniczne mycie i dezynfekcje rąk
<b>Fartuchy jednorazowe</b>	Stosować fartuch foliowy przy wykonywaniu czynności bezpośrednio przy chorym Stosować przed kontaktem z potencjalnie skażonymi przedmiotami (szczególnie gdy chory ma biegunkę) Przed opuszczeniem pomieszczenia należy fartuch ostrożnie zdjąć, aby nie dopuścić do skażenia ubrania i umieścić w pojemniku na odpady skażone
<b>Maski</b>	Nie konieczne
<b>Sprzęt medyczny i niemedyczny</b>	Tylko konieczny Wydzielony, który pozostaje w izolatce, albo jest przed opuszczeniem sali zdezynfekowany, a po opuszczeniu zastosowano pełna dezynfekcję Stosować w miarę możliwości tylko sprzęt jednorazowy .
<b>Odpady szpitalne</b>	Wszystkie traktowane są jako odpady zakaźne
<b>Bielizna pościelowa i osobista</b>	Bieliznę traktuje się jako skażoną
<b>Naczynia i sztuce</b>	Powinny być myte i dezynfekowane
<b>Personel medyczny</b>	Przestrzega zasad izolacji, może cały personel zajmować się chorym
<b>Dekontaminacja środowiska</b>	Mycie i dezynfekcje przeprowadzać zgodnie z planem higienicznym, a po zakończeniu izolacji postępowania zgodnie z instrukcją generalnego mycia pokoju pacjentów w której przebywał pacjent izolowany z powodu choroby

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 16 / 53</p>
---	---	---

	<p>zakaźnej, zakażony lub skolonizowany wieloopornymi drobnoustrojami. Mopy i ściereczki do użytku jednorazowego w Sali chorego zakażonego Przy procedurach dezynfekcji pomieszczenia (zwłaszcza w przypadku CL.diff.) należy pamiętać o środkach dezynfekcyjnych działającym na spory</p>
<b>Odwiedzający</b>	<p>Poinformować odwiedzających o potrzebie stosowania reżimu sanitarnego Wszyscy odwiedzający powinni być poinformowani przez lekarza o zasadach izolacji Przed wejściem musi być poinformowana pielęgniarka dyżurująca Stosują środki ochrony osobistej i procedurę higieny rak</p>
<b>Transport chorego</b>	<p>Ograniczyć do niezbędnego minimum W czasie transportu przestrzegać zalecanych zasad izolacji</p>

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 17 / 53</p>
---	---	---

## PW2-1-PO1 POSTĘPOWANIE Z ODPADAMI MEDYCZNYMI

### CEL PROCEDURY

- Prowadzenie gospodarki odpadami zgodnej z obowiązującymi przepisami.
- Prawidłowe postępowanie w trakcie wytwarzania odpadów, ich transportu oraz czasowego przechowywania w MCO ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa epidemiologicznego.
- Zapobieganie zakażeniom
- Zapewnienie bezpieczeństwa personelowi i pacjentom
- Ochrona środowiska naturalnego

### ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Procedura obowiązuje w miejscach, w których wytwarzane są odpady w MCO.

### TERMINOLOGIA

**Odpady Medyczne** – to odpady ,które powstają w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem badań i doświadczeń naukowych w zakresie medycyny.


**Odpady zakaźne** ( odpady medyczne o kodach 18 01 02\*, 18 01 03\*) to odpady **niebezpieczne**, które zawierają żywe mikroorganizmy lub ich toksyny , o których wiadomo lub istnieją podstawy , że wywołują choroby zakaźne.

**Odpady specjalne** (odpady medyczne o kodach 18 01 06\*) to odpady niebezpieczne, które zawierają substancje chemiczne, o których wiadomo że wywołują choroby niezakaźne lub mogą być źródłem skażenia środowiska.

**Odpady pozostałe** (odpady medyczne o kodach 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09) to odpady medyczne nieposiadające właściwości niebezpiecznych.

**Odpady komunalne** to odpady powstające w gospodarstwie domowym, a także odpady niezawierające odpadów niebezpiecznych pochodzące od innych wytwórców odpadów.

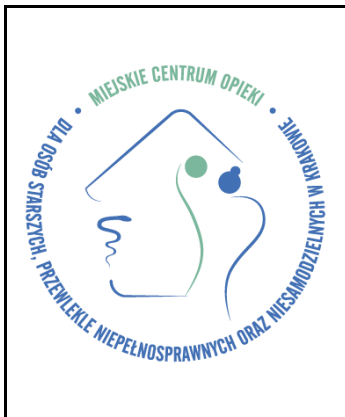
**Odpady segregowalne** to frakcja sucha typu: szkło , plastik, papier.

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 18 / 53</p>
---	--	---

## SEGREGACJA ODPADÓW OBOWIĄZUJĄCA W MIEJSKIM CENTRUM OPIEKI W KRAKOWIE


<p align="center"><b>MEDYCZNE ZAKAŻNE</b></p> <p>Zawierają żywe mikroorganizmy lub ich toksyny, o których wiadomo lub istnieją podstawy, że wywołują choroby zakaźne</p>	<p align="center"><b>MEDYCZNE SPECJALNE</b></p> <p>Zawierają substancje chemiczne, o których wiadomo, że wywołują choroby niezakaźne lub mogą być źródłem skażenia środowiska</p>	<p align="center"><b>MEDYCZNE POZOSTAŁE</b></p> <p>Odpady nie zawierają właściwości niebezpiecznych</p>	<p align="center"><b>ODPADY SEGREGOWALNE</b></p>
<p><b>Czerwone worki</b></p> <p>- materiały zanieczyszczone krwią, wydzielinami ropnymi oraz płynami ustrojowymi pacjentów np. opatrunki, lignina, gaziki, szpatułki, wenflony, cewniki moczowe, strzykawki jednorazowe, rękawiczki, fartuchy i prześcieradła jednorazowego użytku, próbówki systemu próżniowego, worki na mocz –po opróżnieniu, maski tlenowe, sondy żołądkowe, cewniki do odsysania, rurki ustno-gardłowe, tracheotomijne, kieliszki do leków jednorazowe, maseczki i fartuchy ochronne.</p> <p><b>Pojemniki plastikowe</b></p> <p>- odpady ostre np. igły wszelkiego rodzaju, skalpele, końcówka odcięta od aparatów do kroplówek, ostre ampułki po lekach, jednorazowe maszyny do golenia</p>	<p><b>Żółte worki i pojemniki plastikowe</b></p> <p>- opakowania po substancjach i preparatach niebezpiecznych- posiadających odpowiednie oznakowanie i opis</p> <p>- odczynniki i błony fotograficzne</p> <p>- odczynniki chemiczne</p>	<p><b>Niebieskie worki</b></p> <p>- pozostałości powstające podczas diagnozowania leczenia i profilaktyki medycznej <b>nie zanieczyszczone krwią lub wydzielinami pacjenta np.</b> jednorazowe prześcieradła, fartuchy, chusteczki, bandaże, przyłepce, pampersy, ręczniki papierowe, butelki po płynach infuzyjnych, elektrody do EKG, butelki po lekach (bez substancji niebezpiecznych)</p>	<p><b>Zielone worki</b></p> <p>-metal: folie aluminiowe, zakrętki, puszki po napojach, - papier: gazety, książki, tektura,</p> <p>- szkło: puste butelki po napojach i żywności,</p> <p>- tworzywa sztuczne: <b>zgniecione butelki</b> po napojach, chemii gospodarczej, kosmetykach, opakowania po napojach mlecznych, opakowania sterylizacyjne, blistry</p>

**KAŻDY UCZESTNIK SZKOLENIA ZOBOWIĄZANY JEST DO SEGREGACJI  
ODPADÓW WG WYŻEJ PRZEDSTAWIONEGO SCHEMATU!!!**

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 19 / 53</p>
--	--	---

## PW2-2-PO1- Z 5 WYKAZ PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH UŻYWANYCH W MIEJSKIM CENTRUM OPIEKI W KRAKOWIE

CHLOR CLEAN WIPES	MIKROZID AF LIGUID	KODAN	MIKROZID SENSIVE WIPES	DEZDERMAN PURE, ANIOGEL 85 NPC
Powierzchnie	Błaty zabiegowe	Przyssawki do EKG	Stetoskopy	Ręce
Plamy krwi	Tace	Pulsoksymetr	Mankiet do mierzenia RR	
	Szafki z lekami		Termometry elektroniczne	

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 20 / 53</p>
---	--	---

## PW2-2-PO2 POSTĘPOWANIA PO EKSPOZYCJI NA KREW LUB INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ

### CEL PROCEDURY

- Właściwe postępowanie po ekspozycji zawodowej na krew lub IPIM.
- Zmniejszenie ryzyka zakażenia szpitalnego.
- Zapobieganie zakażeniom wirusowym przenoszonym drogą krwi.

### ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Personel medyczny i pomocniczy.

### TERMINOLOGIA

**Material zakaźny** – to krew i inny potencjalnie zakaźny materiał ( wydaliny i wydzieliny zawierające widoczne domieszki krwi).

**Osoba eksponowana**- to osoba narażona na zakażenie w w wyniku kontaktu z krwią lub IPIM.

**Ekspozycja zawodowa**- to kontakt z krwią, lub IPIM przez skórę, jamę ustną, oko do której doszło w czasie wykonywania przez pracownika jego obowiązków zawodowych.


#### Rodzaje ekspozycji:

- **Ekspozycja nie wymagająca szczególnego postępowania:**

**Ekspozycja skóry nieuszkodzonej.**

**Ekspozycja wątpliwa**( śródskórne , powierzchowne skaleczenie igłą, narzędziem chirurgicznym lub innym ostrym przedmiotem, bez widocznego krwawienia i uznanym za nieskażone krwią lub IPIM oraz wcześniej nabyte skaleczenie lub rana skażona płynem ustrojowym innym niż IPIM)

- **Ekspozycja wymagająca szczególnego postępowania poekspozycyjnego i obserwacji poekspozycyjnej:**

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 21 / 53</p>
---	---	---

***Ekspozycja prawdopodobna*** (śródkórne, powierzchowne skaleczenie igłą narzędziem chirurgicznym lub innym ostrym przedmiotem bez widocznego krwawienia, uznanym za skażone krwią lub IPIM wcześniej nabyte skaleczenie, rana skażona krwią lub IPIM, kontakt błon śluzowych lub spojówek z krwią lub IPIM).

***Ekspozycja ewidentne*** (uszkodzenie przenikające igłą skażoną krwią lub IPIM, wstrzyknięcie krwi, skaleczenie lub podobna rana z następowym krwawieniem wywołana przez narzędzie w sposób widoczny zanieczyszczona krwią lub IPIM, każde bezpośrednie wprowadzenie materiału zawierającego lub prawdopodobnie zawierającego wirusy HBV, HCV, HIV).

***Ekspozycja masywna*** (przetoczenie krwi, wstrzyknięcie dużej objętości krwi (ponad 1ml) lub IPIM, doustna ekspozycja na materiał zawierający wysokie miana wirusów HBV, HCV, HIV np. próbki laboratoryjne).

## OPIS POSTĘPOWANIA


### ***Postępowanie bezpośrednio po ekspozycji***

- **Ekspozycja skóry nieuszkodzonej** – natychmiast po ekspozycji należy przemyć dużą ilością wody z mydłem oraz wykonać dezynfekcję ekspozowanej skóry.
- **Ekspozycja skóry uszkodzonej** (zakłucie, skaleczenie, zadrapanie) – natychmiast po ekspozycji przemyć dużą ilością zimnej wody z mydłem, nie tamować krwawienia, nie wyciskać, nie używać środków dezynfekcyjnych, zaopatrzyć zranienie jałowym opatrunkiem.
- **Ekspozycja spojówek i błon śluzowych** – natychmiast po ekspozycji spojówki kilkakrotnie przepłukać wodą lub roztworem 0,9% NaCl. W przypadku błony śluzowej jamy ustnej lub śluzówki nosa przepłukać kilkakrotnie wodą.

**Każdą ekspozycję należy zgłosić opiekunowi oraz personelowi oddziału!!!**

### ***Postępowanie dalsze***

- Osoba ekspozowana powinna niezwłocznie zgłosić lekarzowi oddziału lub dyżurnemu fakt ekspozycji oraz odnotowuje zaistniałego faktu w raporcie pielęgniarskim danego oddziału/odcinka.
- Lekarz ocenia ekspozycję, jej źródło oraz ryzyko zakażenia.

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 22 / 53</p>
---	---	---

- Jeżeli na podstawie dokumentacji medycznej nie można jednoznacznie stwierdzić, czy osoba będąca powodem ekspozycji jest zakażona, wówczas należy uzyskać zgodę pacjenta lub jego opiekuna prawnego na wykonanie odpowiednich badań serologicznych (HBV, HCV, HIV). Jeżeli pacjent lub opiekun prawny odmawia lub nie może wyrazić świadomej zgody - o pobraniu krwi decyduje lekarz, odnotowując ten fakt w dokumentacji medycznej.
- W przypadku braku danych o osobie będącej potencjalnym źródłem ekspozycji ( np.: zakłucie igłą z worka na śmieci) postępowanie dotyczy tylko osoby ekspozowanej.
- Osoba ekspozowana wypełnia Protokół po ekspozycji na krew lub IPIM (do pkt. 5) PW2-2-PO2-F1 i po podpisaniu i opieczętowaniu przez ww. lekarza dostarcza do Inspektora BHP oraz informuje bezpośredniego przełożonego o zaistniałym fakcie
- Lekarz wypełnia Skierowanie na postępowanie po ekspozycji na krew lub IPIM - PW2-2-PO2-F2
- Osoba ekspozowana każdorazowo przed udaniem się do Szpitala Uniwersyteckiego zgłasza telefonicznie konieczność pierwszej konsultacji:
  - od poniedziałku do piątku w poradni w godzinach 8:00 – 14:00, tel. 12 424 73 56
  - poza godzinami pracy poradni 14:00 – 8:00 (oddział) pod numerem 12 400 20 47
- Osoba ekspozowana wraz ze skierowaniem na postępowanie po ekspozycyjne jak najszybciej ( do 24 godzin od ekspozycji) udaje się do Szpitala Uniwersyteckiego celem uzyskania konsultacji specjalistycznej oraz wykonania badań diagnostycznych:

**Od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 14:00 do Poradni Nabytych Niedoborów Odporności Zespołu Poradni Specjalistycznych, ul. Śniadeckich 16, tel. 12 424 73 56, a poza godzinami pracy poradni po godz. 14:00 w dni robocze lub dni wolne od pracy osoba ekspozowana powinna kontaktować się z lekarzem dyżurnym Oddziału Chorób Zakaźnych ul. Jakubowskiego 2, budynek J, poziom 0, tel. 12 400 12 30.**


- Lekarz po przeprowadzeniu konsultacji podejmuje decyzję o dalszym postępowaniu

Transport osoby ekspozowanej do ww. Szpitala odbywa się:

Od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 14:00 karetką MCO.

Poza godzinami pracy poradni pracownik udaje się do Szpitala Uniwersyteckiego na ul. Jakubowskiego 2 we własnym zakresie



	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 23 / 53</p>
---	--	---

## PW2-2-PO15 ZASADY POSTĘPOWANIA Z PACJENTEM PODEJRZANYM LUB ZAKAŻONYM WYSOCE ZAKAŻNYM WIRUSEM (np. Sars-CoV-2)

### CEL PROCEDURY

Zapobieganie rozprzestrzenianiu się i minimalizacja ryzyka zakażenia oraz zapewnienie bezpieczeństwa personelowi mającemu kontakt z pacjentem podejrzanym lub zakażonym wirusem.

### ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Niniejsza procedura obowiązuje we wszystkich obszarach MCO, obowiązuje wszystkich pracowników, w szczególności osoby mające kontakt z pacjentem i narażonych na zakażenie wirusem :

- Oddziały MCO,
- Osoby sprzątające, usuwające odpady w szczególności zakaźne- medyczne,
- Inne jednostki medyczne świadczące usługi medyczne dla pacjentów MCO oraz dla pacjentów zewnętrznych (np.: DDOM, poradnia paliatywna)

### TERMINOLOGIA


Covid 19 -ostra [choroba zakaźna układu oddechowego](#) wywołana zakażeniem wirusem [SARS-CoV-2](#).

MCO- Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie


### OPIS POSTĘPOWANIA

**Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-Co-V-2 u pacjenta hospitalizowanego.**

**Postępowanie z pacjentem podejrzanym o zakażenie koronawirusem należy rozpatrywać według kryteriów epidemiologicznych zalecanych przez Głównego Inspektora sanitarnego z dnia 27.02.2020r.**

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 24 / 53</p>
---	---	---

- Jeżeli u pacjenta występują objawy ostrej niewydolności oddechowej i objawy dodatkowe łącznie - gorączka > 38°C, kaszel i duszność, a ponadto badania dodatkowe ( np. morfologia, CRP, prokalcytonina ,RTG kl. piersiowej) wskazują na podejrzenie zakażenia koronawirusem Sars-Co-V-2 **lekarz oddziału** niezwłocznie powiadamia :
  - Zespół Zakażeń Szpitalnych,
  - Z- cę Dyrektora ds. Lecznictwa,
  - Państwową Powiatową Inspekcję Sanitarną w Krakowie pod numer telefonu 12 25 49 449 .
- Po konsultacji z członkiem Zespołu Zakażeń Szpitalnych, podejmowane są dalsze działania epidemiologiczne.
- W przypadku pacjenta podejrzanego o zakażenie wirusem wysoce zakaźnym ,np.: koronawirusem SARS-Co- V-2 **lekarz oddziału** niezwłocznie kontaktuje się ze szpitalem wyznaczonym przez wojewodę małopolskiego do kontaktu, (Szpital Żeromskiego w Krakowie tel.12 622-95-02, 622 93 90, |Szpital Uniwersytecki w Krakowie tel. 12 400-20-47, 12 400-20-13, 12 400-13-20). Jednocześnie należy pacjenta kierować do Szpitala Zakaźnego, uprzednio informując jednostkę transportową (dyspozytora) o podejrzeniu zakażenia - przekazać zespołowi transportu medycznego informacje, gdzie ma podjechać karetka transportowa.
- W czasie oczekiwania na transport sanitarny chory nie powinien przebywać w jednym pomieszczeniu z innymi pacjentami (**wskazana jest izolacja**).
- Podczas opieki nad pacjentem z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 należy jeszcze przed wykonaniem badań diagnostycznych wdrożyć metody profilaktyki zakażeń przenoszonych drogą kropelkową i kontaktową, a w razie konieczności wykonania procedur, w których dochodzi do powstania aerozolu, również powietrzną – patrz procedura PW2-2-PO3 *Postępowanie z pacjentem w przypadku izolacji (znajdziesz ją w: Procedury ISO→BHP→Epidemiologia - bezpieczeństwo zdrowotne→Nadzorowanie odkażania i dezynfekcji→PW2-2-PO3)* z uwzględnieniem informacji zawartych poniżej.
- Po uzyskaniu informacji od Zespołu Ratownictwa Medycznego o transporcie chorego podejrzanego o zakażenie koronawirusem należy ustalić ścieżkę przekazania pacjenta - przekazać zespołowi transportu medycznego informacje, gdzie ma podjechać karetka transportowa i zabezpieczyć ścieżkę przekazania pacjenta przed dostępem innych osób (pacjentów, pozostałego personelu).
- Do transportu pacjent powinien mieć założoną maseczkę ochronną zalecaną w takim przypadku - to znaczy maseczkę klasy FFP2, FFP3 lub N95.


	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 25 / 53</p>
---	---	---

- Pacjenci z kontaktu powinni zostać poddani kwarantannie, a personel zajmujący się pacjentem powinien zostać odsunięty od pracy do czasu uzyskania informacji o wyniku testu pacjenta.
- Po zabraniu przez transport pacjenta z podejrzeniem koronawirusa należy:
  - umyć i dokładnie zdezynfekować pomieszczenie w którym przebywał chory preparatami wirusobójczymi na bazie chloru (np. Chloramix DT, chusteczki chlorowe Chlor-Clean) oraz przeprowadzić zamglawianie ( patrz procedura PW2-2-PO4, *znajdziesz ją w Procedury ISO→BHP→ Epidemiologia - bezpieczeństwo zdrowotne→Nadzorowanie odkażania i dezynfekcji→PW2-2-PO4*),
  - wywietrzyć pomieszczenie, w którym przebywał pacjent.
- Podczas opieki nad pacjentem podejrzanym o zakażenie korona wirusem Sars-Co-V-2 personel używa środków ochrony indywidualnej :
- w przypadku kontaktu z pacjentem bez wykonywania czynności zabiegowych, toalety pacjenta – maseczka klasy FFP2 lub FFP3 lub N95 , rękawiczki medyczne i fartuch ochronny barierowy,
- w przypadku bliskiego kontaktu z pacjentem dodatkowo- gogle albo przyłbice chroniące oczy.
- Wyżej wymienione środki ochrony osobistej są dostępne na potrzeby personelu MCO wyłącznie w przypadku uruchomienia niniejszej procedury **w pokoju zabiegowym pawilonu nr 4 parter** po kontakcie telefonicznym z personelem tego odcinka - **telefon wewnętrzny 570.**

**UWAGA: Po odbiór wymienionych środków ochrony osobistej powinna udać się osoba niebędąca osobą z kontaktu.**

- Środki ochrony indywidualnej zakładane są przed wejściem na salę – należy rygorystycznie używać środków ochrony osobistej i wykonywać higieniczne mycie i dezynfekcję rąk. Środki ochrony wyrzucamy do zamykanego pojemnika z opisanym podwójnym czerwonym workiem na odpady.
- Wszystkie odpady powstałe podczas opieki nad pacjentem są traktowane jako odpady medyczne zakaźne.

**UWAGA: Nie zaleca się używania masek typu chirurgicznego na twarz przez zdrowy personel w celu zapobieżenia rozprzestrzenianiu się SARS-Cov-2 przy kontakcie z osobami**

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 26 / 53</p>
---	--	---

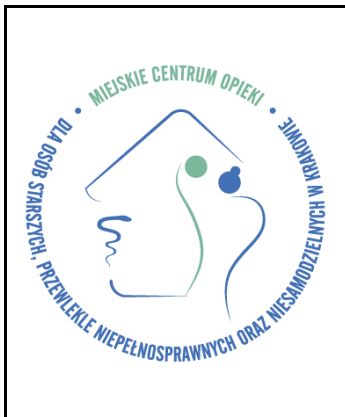
**niepodejrzani o zakażenie SARS-Cov-2** (źródło: <https://gis.gov.pl/aktualnosci/nowy-koronawirus-sars-cov-2-zalecenia/>). Maseczki tego typu są zalecane jedynie osobom chorym z objawami w postaci kaszlu, kichania lub zakażenia dróg oddechowych.

- **UWAGA:** Personel MCO powinien zawsze przestrzegać wydawanych na bieżąco i obowiązujących w MCO zarządzeń dotyczących bezpieczeństwa epidemicznego regulujących zachowanie personelu w szczególnych sytuacjach zagrożenia epidemicznego, a także bezwzględnie stosować się do zaleceń wydawanych przez właściwe organy w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzeniania się zakażeniom.

**PW2-2-PO15-Z1 ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ NALEŻY ZAKŁADAĆ PRZED WEJŚCIEM NA SALĘ PACJENTA!!!**

### ALGORYTM POSTĘPOWANIA

1. **ZDEJMIJ BIŻUTERIĘ ( KOLCZYKI, NASZYJNIK)  
UPNIJ DŁUGIE WŁOSY**
2. **ZDEZYNFEKUJ RĘCE**
3. **ZAŁÓŻ FARTUCH OCHRONNY WSUWAJĄC RĘCE DO RĘKAWÓW**
4. **ZAŁÓŻ CZEPEK TAK, ABY ZAKRYWAŁ WŁOSY**
5. **ZAŁÓŻ MASKĘ TAK, ABY SZCZELNIE PRZYLEGAŁA DO TWARZY**
6. **ZAŁÓŻ OKULARY OCHRONNE/GOGLE**
7. **ZAŁÓŻ PRZYŁBICĘ**

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 27 / 53</p>
--	--	---

8. **ZAŁÓŻ RĘKAWICZKI NACIĄGAJĄC JE NA MANKIET FARTUCHA**

**ZDEJMOWANIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ ROZPOCZYMYMY W STREFIE BRUDNEJ**

9. **ZDEJMIJ FARTUCH I RĘKAWICZKI ZSUWAJĄC GO OD SIEBIE**

10. **ZDEZYNFEKUJ RĘCE**

11. **NAŁÓŻ RĘKAWICZKI**

12. **ZDEJMIJ PRZYŁBICĘ RUCHEM OD SIEBIE**


13. **ZDEJMIJ CZEPEK**

**OPUŚĆ STREFĘ BRUDNĄ**

14. **ZDEJMIJ MASECZKĘ CHIRURGICZNĄ**

15. **ZDEJMIJ RĘKAWICZKI**

16. **ZDEZYNFEKUJ RĘCE**

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 28 / 53</p>
---	--	---

## PW2-2-PO16 Postępowanie z personelem MCO będącym z kontaktu z pacjentem u którego potwierdzono COVID 19

### CEL PROCEDURY

Zapobieganie rozprzestrzenianiu się i minimalizacja ryzyka zakażenia oraz zapewnienie bezpieczeństwa personelowi mającemu kontakt z pacjentem podejrzanym lub zakażonym wirusem.

### ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Niniejsza procedura obowiązuje we wszystkich obszarach MCO, obowiązuje wszystkich pracowników MCO mających kontakt z pacjentem u którego potwierdzono COVID -19.

### TERMINOLOGIA


**Covid 19** -ostra [choroba zakaźna układu oddechowego](#) wywołana zakażeniem wirusem [SARS-CoV-2](#).

**Osoba z kontaktu** – to osoba u której nie występują objawy, a która kontaktowała się z osobą zakażoną [SARS-CoV-2](#), bez środków ochrony osobistej.

**Narażenie małego ryzyka**-kontakt twarzą w twarz w odległości powyżej 2 m w czasie krótszym niż 15 min, bez środków ochrony osobistej.

**Narażenie dużego ryzyka**- bezpośredni kontakt z wydzielinami osoby zakażonej [SARS-CoV-2](#) bez używania środków ochrony indywidualnej, bądź kontakt twarzą w twarz na odległość mniejszą niż 2 metry przez okres co najmniej 15 min.

**MCO**- Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielných w Krakowie


	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 29 / 53</p>
---	---	---

## OPIS POSTĘPOWANIA

- Postępowanie z personelem podejrzanym o zakażenie koronawirusem należy rozpatrywać według kryteriów epidemiologicznych zalecanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego.
- Postępowanie dotyczy personelu MCO, który w okresie 14 dni :
  - miał bliski kontakt z osobą u której stwierdzono zakażenie koronawirusem [SARS-CoV-2](#) ( kontakt z przypadkiem potwierdzonym )
  - pracował w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych [SARS-CoV-2](#).
- Jeżeli osoba sprawowała opiekę nad pacjentem zakażonym [SARS-CoV-2](#) lub miała bliski kontakt z taką osobą należy niezwłocznie poinformować telefonicznie :
  - swojego przełożonego
  - Zespół Zakażeń Szpitalnych – Tel.728 435 557
  - Wojewódzką Stację Sanitarno- Epidemiologiczną – Tel. 12 25 49 449

**Osoba taka podlega kwarantannie i czynnemu monitorowaniu przez Stację Sanitarno – Epidemiologiczną.**

- Jeżeli opieka nad chorym z [SARS-CoV-2](#) była wykonywana na terenie MCO, to wówczas Zespół Zakażeń Szpitalnych MCO powiadamia Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną.
- Dalsze postępowanie uzależnione jest od zaleceń Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej.
- **Jeżeli personel nie miał bezpośredniego kontaktu z osobą zarażoną [SARS-CoV-2](#), to wówczas nie wymaga zastosowania środków zapobiegawczych w formie przerw w wykonywanej pracy. Natomiast prowadzi samodzielny monitoring swojego stanu zdrowia . W razie wystąpienia jakichkolwiek niepokojących objawów, a w szczególności gorączki, kaszlu lub innych objawów ostrej infekcji dróg oddechowych wówczas pracownik pozostaje w izolacji, kontaktuje się z Inspekcją Sanitarną i niezwłocznie powiadamia bezpośredniego przełożonego.**

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 30 / 53</p>
---	--	---

## PW2-2-PO17 ZAPOBIEGANIE ROZPRZESTRZENIANIU SIĘ ZAKAŻEŃ WYSOCE ZAKAŻNYCH W MCO (np. Sars-CoV-2)

### CEL PROCEDURY

Zapobieganie rozprzestrzenianiu się i minimalizacja ryzyka zakażenia oraz zapewnienie bezpieczeństwa personelowi mającemu kontakt z pacjentem podejrzanym lub zakażonym wirusem.

### ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Niniejsza procedura obowiązuje we wszystkich obszarach MCO, obowiązuje wszystkich pracowników, w szczególności osoby mające kontakt z pacjentem i narażonych na zakażenie wirusem :


- Oddziały MCO,
- Osoby sprząające, usuwające odpady w szczególności zakażne- medyczne

### TERMINOLOGIA

Covid 19 -ostra [choroba zakaźna układu oddechowego](#) wywołana zakażeniem wirusem [SARS-CoV-2](#).

**MCO-** Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie



	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 31 / 53</p>
---	--	---


## OPIS POSTĘPOWANIA

*Postępowanie z pacjentami powracającymi do Miejskiego Centrum opieki po pobycie w jednostkach medycznych zewnętrznych (pacjenci po hospitalizacji ,pacjenci powracający z SOR, oraz nowo przyjmowani pacjenci OSMP).*

- W każdym odcinku MCO należy wydzielić sale dla pacjentów powracających z jednostek zewnętrznych.
- Każdy pacjent MCO po leczeniu lub konsultacji (SOR) w jednostkach medycznych zewnętrznych podlega 2 tygodniowej kwarantannie.
- Po powrocie pacjenta do MCO należy umieścić chorego w sali jednoosobowej, prowadzić pomiar temperatury 2xdz i obserwować pacjenta pod kątem wystąpienia objawów ze strony ukl. oddechowego.

### Warunki kwarantanny:

- ***Pacjenta należy umieścić w sali jednoosobowej. Wskazana jest sala ze służą.***
- Aktywność pacjenta ograniczyć do minimum.
- Sprzęt wielokrotnego użycia należy wydzielić dla pojedynczego chorego.
- Pacjenci z objawami infekcji dróg oddechowych w kontakcie z personelem zobowiązani są do noszenia maski chirurgicznej.
- Personel w kontakcie z pacjentem bezwzględnie stosuje środki ochrony indywidualnej, stosując się do algorytmu postępowania *PW2-2- PO15- Z 1* „*Zakładanie i bezpieczne zdejmowanie środków ochrony indywidualnej*”
  - fartuch z długim rękawem
  - rękawiczki
  - maseczka chirurgiczna
  - gogle/przyłbica
- W przypadku wykonywania procedury związanej z powstaniem aerozolu stosować maskę z filtrem FPP2, N 95.
- **Zasady utrzymania czystości**
  - Sprzątanie i dezynfekcję sali należy przeprowadzać 1 x dziennie i zawsze w sytuacji zanieczyszczenia biologicznego. Najlepiej pod koniec procesu sprzątania odcinka.
  - Wszystkie powierzchnie w sali należy zmywać preparatem na bazie chloru o stężeniu 1000 ppm za pomocą ściereczek jednorazowych. W przypadku nietolerancji oddechowej

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 32 / 53</p>
---	---	---

preparatu chlorowego przez pacjenta można użyć innego preparatu o skuteczności wirusobójczej.

- Sprzątanie należy rozpocząć od usunięcia odpadów medycznych oraz mycia i dezynfekcji powierzchni tzw. czystych tj. od parapetów, stolików, przyłóżkowych, ram łóżek, klamek, wyłączników, kończąc na podłodze oraz łazience.
- Po zakończonym procesie sprzątania wszystkie elementy wózka serwisowego należy poddać dezynfekcji w preparacie chlorowym o stężeniu 1000 ppm i pozostawić do wyschnięcia.
- Do dezaktywacji zanieczyszczeń biologicznych należy zastosować preparat na bazie chloru o stężeniu 10 000 ppm. Zebrać materiał biologiczny za pomocą ściereczki nasączonej preparatem chlorowym i usunąć do odpadów medycznych. Następnie zdezynfekować powierzchnię kolejną ściereczką nasączoną preparatem chlorowym.
- W czasie procesu sprzątania bezwzględnie nie należy stosować środków dezynfekcyjnych w postaci aerozoli i atomizerów.
- Podczas sprzątania personel stosuje środki ochrony indywidualnej, stosując się do algorytmu postępowania *PW2-2- PO15- Z 1 „ Zakładanie i bezpieczne zdejmowanie środków ochrony indywidualnej”*
  - fartuch z długim rękawem,
  - rękawiczki
  - maseczka chirurgiczna
  - gogle/przyłbica

➤ **Postępowanie z bielizną szpitalną**

Bieliznę pościelową i osobistą traktujemy jak skażoną.

➤ **Postępowanie z odpadami medycznymi**


Wszystkie odpady pochodzące od pacjenta traktujemy jak skażone.

➤ **Zasady żywienia**


- Posiłki dla chorych należy podawać przy użyciu jednorazowych naczyń i sztućców, które należy usuwać do odpadów zakaźnych.
- Resztki pokonsumpcyjne należy traktować jako odpad zakaźny.

➤ **Postępowanie po zakończeniu kwarantanny**

- Po opuszczeniu sali przez pacjenta należy salę wywietrzyć .
- Usunąć odpady, zdjąć bieliznę z łóżka.
- Sprzęt wielorazowego użytku poddać standardowej dezynfekcji używając środków o działaniu wirusobójczych.
- Przeprowadzić mycie i dezynfekcję sali .

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 33 / 53</p>
---	---	---

- Po przeprowadzonym myciu i dezynfekcji sali należy ją ponownie wywietrzyć.
- Przeprowadzić fumigację sali zgodnie z procedurą PW2-2-PO4.
- **Postępowanie ze zwłokami w przypadku pacjenta z COVID- 19**
  - Zwłok należy nie ruszać do czasu uszczelnienia dróg oddechowych zmarłego.
  - Jamę nosową ,ustną - należy zmarłemu szczelnie zasłonić przy pomocy : maseczki, plastra lub ligniny przyklejonej plastrem.
  - Nie usuwać wkłuc, cewników, rurek tracheostomijnych, itd.,należy zabezpieczyć je przy pomocy plastra przed wypłynięciem zawartości.
  - Zwłoki osoby zmarłej, należy zdezynfekować przy pomocy chusteczek jednorazowych preparatem alkoholowym, z przeznaczeniem do dezynfekcji skóry o właściwościach wirusobójczych.
  - Następnie zwłoki należy zawinąć w prześcieradło nasączone środkiem wirusobójczym oraz zabezpieczyć je w pokrowcu ochronnym ( dostępny u lekarza dyżurnego).
  - Powierzchnie pokrowca należy ponownie zdezynfekować preparatem wirusobójczym.
  - Na zwłokach należy umieścić karteczkę niebezpieczeństwo zakażenia.
  - Rzeczy osobiste pacjenta należy umieścić w podwójnym czerwonym worku.
  - Jeżeli rodzina zabiera rzeczy osobiste zmarłego należy pouczyć ją o dalszym postępowaniu z rzeczami. Jeśli pozostawia rzeczy po zmarłym należy usunąć je do odpadów medycznych.

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 34 / 53</p>
---	--	---

## PZ2-PS3-I1 Ewidencjonowanie zdarzeń medycznych oraz innych zdarzeń niepożądanych

### CEL INSTRUKCJI

Celem niniejszej instrukcji jest ustalenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia zdarzenia niepożądanego dla:

- poprawy bezpieczeństwa pacjentów MCO,
- poprawy jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych.

### TERMINOLOGIA

**Zdarzenie niepożądane** - uszczerbek na zdrowiu pacjenta lub ryzyko wystąpienia uszczerbku, wywołany w trakcie diagnostyki i/lub leczenia, pielęgnacji, niezwiązany z naturalnym przebiegiem choroby lub stanem zdrowia pacjenta.

**Zdarzenie niepożądane** jest sytuacją, która pojawiła się w procesie świadczenia usług medycznych w wyniku nieprzestrzegania procedur i instrukcji medycznych lub nieprzestrzegania zasad higieny. Może wystąpić na każdym etapie hospitalizacji od momentu przyjęcia pacjenta do placówki.

**Przykłady:**

- niewłaściwy lek , dobry lek ( w złej dawce, pominięcie dawki, zły czas podania, zbyt duże/male dawki, niewłaściwa droga podania ),
- zła identyfikacja,
- opóźnienie działań terapeutycznych,
- upadki ,
- samowolne oddalenie się pacjenta z MCO,
- inne zdarzenia, które w ocenie personelu powinny być zgłoszone.


**Zdarzenie medyczne** nie jest tożsame z pojęciem błędu medycznego. **Zdarzenie medyczne jest** pojęciem szerszym, obejmującym zakażenie pacjenta biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, uszkodzenie ciała lub

**Następstwem zaistnienia zdarzenia niepożądania lub zdarzenia medycznego jest:**

- zakażenie pacjenta biologicznym czynnikiem chorobotwórczym,
- uszkodzenie ciała pacjenta,
- rozstrój zdrowia pacjenta, (nie stres czy żal, ale skutki zdrowotne np. choroba psychiczna, depresja, nerwica, zatrucie, obniżenie sprawności intelektualnej, itp.)
- śmierć.

### OPIS POSTĘPOWANIA

W każdej sytuacji stwierdzenia wystąpienia zdarzenia niepożądanego uczestnik szkolenia zawodowego w MCO ma obowiązek poinformować o tym opiekuna praktyki i personel MCO.

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 35 / 53</p>
---	--	---

**PZ1-PO5 Ochrona Danych Osobowych w MCO w Krakowie,  
ul. Wielicka 267**

**INFORMACJE PODSTAWOWE**

Zgodnie z treścią art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018r MCO traktuje prywatność i bezpieczeństwo danych pacjentów, pracowników oraz innych osób współpracujących z nim w celu realizacji misji Zakładu, z najwyższym priorytetem w związku z czym drożył odpowiednie, zgodne z wymogami prawa środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych.


**Dane kontaktowe:**

**ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH (ADO):**  
**e-mail: [administratordanychosobowych@mco.krakow.pl](mailto:administratordanychosobowych@mco.krakow.pl),**  
Pawilon socjalny, I piętro, pokój 122

**INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (IOD)/**  
**e-mail: [inspektorochronydanych@mco.krakow.pl](mailto:inspektorochronydanych@mco.krakow.pl),**  
Pawilon V, piętro I, pokój 73

**CELE I PODSTAWY PRAWNE ZBIERANIA DANYCH**

1. Profilaktyka zdrowotna, której podstawę przetwarzania stanowi art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. z art. 3 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej oraz art. 24 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Diagnoza medyczna i leczenie, której podstawę przetwarzania stanowi art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. z art. 3 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej oraz art. 24 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Zapewnienie zabezpieczenia społecznego oraz zarządzania systemami i usługami zabezpieczenia społecznego, której podstawę przetwarzania stanowi art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. art. 50 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 36 / 53</p>
---	---	---

### **OBOWIĄZEK PODANIA DANYCH**

Zbieranie i przetwarzanie danych osobowych jest wynikającym z przepisów prawa, obowiązkiem MCO, dlatego podanie danych osobowych Pacjenta w związku z wykonywaniem świadczeń opieki zdrowotnej jest obowiązkowe.

### **KAŻDA OSOBA, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ MA PRAWO DO:**

- dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu,
- sprostowania (poprawienia) nieprawidłowych danych,
- usunięcia danych poprzez cofnięcie zgody bądź wniesienie prawnie dopuszczalnego sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych,
- ograniczenia przetwarzania danych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w innych celach niż działania związane z profilaktyką zdrowotną, diagnozą medyczną i leczeniem oraz Zapewnieniem zabezpieczenia społecznego i zarządzaniem systemami oraz usługami zabezpieczenia społecznego,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważa, że jego dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.

### **CZAS PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Dane osobowe są przechowywane przez wymagany przepisami prawa okres przechowywania dokumentacji medycznej, zgodnie z przepisami prawa, w szczególności art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

### **UDOSTĘPNIANIE DANYCH**


Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

### **PODMIOTY UPRAWNIONE DO DANYCH OSOBOWYCH PACJENTÓW**

Dane osobowe przetwarzają osoby wyłącznie upoważnione przez Administratora Danych Osobowych oraz osoby współpracujące z MCO, które świadczą usługi dla Administratora.

Państwa dane osobowe mogą zostać ujawnione:

1. osobom wykonującym zawód medyczny zatrudnionym lub współpracującym z MCO,

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 37 / 53</p>
---	---	---

2. innym osobom wykonującym czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, a także czynności związane z utrzymaniem systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, i zapewnieniem bezpieczeństwa tego systemu na podstawie upoważnienia nadanego przez ZOL,
3. podmiotom leczniczym współpracującym z ZOL w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności świadczeń zdrowotnych,
4. dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla ZOL, które umożliwiają udzielanie świadczeń zdrowotnych (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych i aparatury medycznej),
5. osobom przygotowującym się do wykonywania zawodu medycznego i kształcącym się osobom wykonującym zawód medyczny, w zakresie niezbędnym do realizacji celów dydaktycznych,
6. podmiotom prowadzącym rejestry medyczne na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
7. innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

## **PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO**

Dane osobowe nie są przekazywane przez MCO do Państw trzecich.

### **CEL PROCEDURY**


Celem procedury jest określenie podstawowych zasad bezpieczeństwa danych osobowych przetwarzanych w zbiorach papierowych i w systemach informatycznych w MCO w Krakowie.

### **ZAKRES OBOWIĄZYWANIA**

Procedura obowiązuje wszystkich pracowników MCO mających dostęp do danych osobowych: pacjentów i ich rodzin, personelu i osób ( **w tym studentów, praktykantów, uczestników różnych form szkolenia zawodowego**) oraz firm/zakładów pracy współpracujących z MCO.

### **TERMINOLOGIA**

**Dane** to informacje będące w posiadaniu MCO w postaci elektronicznej lub w innej formie, będące w jego zbiorach, wykorzystywane przez Zakład lub osoby trzecie, a niezbędne do wykonywania zadań.

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 38 / 53</p>
---	---	---

**Dane osobowe** oznaczają informacje o **zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej** („osobie, której dane dotyczą”); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej.


**Danymi osobowymi w ochronie zdrowia w szczególności są:**

- numer, symbol lub oznaczenie przypisane danej osobie fizycznej w celu jednoznacznego zidentyfikowania tej osoby fizycznej do celów zdrowotnych,
- informacje pochodzące z badań laboratoryjnych lub lekarskich części ciała lub płynów ustrojowych, w tym danych genetycznych i próbek biologicznych,
- wszelkie informacje, na przykład o chorobie, niepełnosprawności, ryzyku choroby, historii medycznej, leczeniu klinicznym lub stanie fizjologicznym lub biomedycznym osoby, której dane dotyczą, niezależnie od ich źródła, którym może być na przykład lekarz lub inny pracownik służby zdrowia, szpital, urządzenie medyczne lub badanie diagnostyczne.
- **Dane dotyczące zdrowia pacjentów przebywających w MCO, znajdujące się w dokumentacji medycznej, należą do szczególnych kategorii danych i podlegają szczególnej ochronie prawnej!!!**

**Dane wrażliwe** to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub filozoficzne, przynależność wyznaniową, partyjną lub związkową, jak również **dane o stanie zdrowia**, kodzie genetycznym, nałogach lub życiu seksualnym oraz dane dotyczących wskazań, orzeczeń o ukaraniu i mandatów karnych, a także innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.

**Przetwarzanie** oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie,, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesyłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie lub niszczenie.



	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 39 / 53</p>
---	---	---


*Naruszenie ochrony danych osobowych* oznacza naruszenie bezpieczeństwa prowadzące do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych.

## ODPOWIEDZIALNOŚĆ

**Studenci, praktykanci, uczestnicy różnych form kształcenia zawodowego są zobowiązani do przestrzegania przepisów prawa oraz procedur wydawanych przez Miejskie Centrum Opieki dotyczących zabezpieczenia danych osobowych pacjentów, w tym danych zawartych w dokumentacji medycznej.**

**W szczególności do ich obowiązku należy:**

- zapoznanie się z treścią art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018r ,
- zapoznanie się procedurą PZ1-PO5 Ochrona Danych Osobowych w ZOL/ MCO w Krakowie, ul. Wielicka 267 oraz instrukcją PZ1-PO5-II Bezpieczeństwo systemu informatycznego w ZOL/MCO w Krakowie,
- przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych obowiązujących w MCO oraz wynikających z przepisów prawa, poprzez:
  1. zachowanie tajemnicy danych osobowych uzyskanych podczas uczestnictwa w zajęciach na terenie MCO. **Zachowanie tajemnicy obowiązuje nie tylko podczas trwania zajęć, ale także po ich zakończeniu, również po śmierci pacjenta.**
  2. zapewnienie bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych poprzez ich ochronę przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem,
  3. stosowanie środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych osobowych,


	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 40 / 53</p>
---	---	---

4. przeciwdziałaniu naruszeniom ochrony danych osobowych oraz **natychmiastowe** zgłaszanie osobie prowadzącej zajęcia, kierownikowi komórki organizacyjnej, w której doszło do incydentu naruszenia bezpieczeństwa ochrony danych osobowych oraz bezpieczeństwa informacji, a także i IOD w MCO,
5. współpracować IOD w celu wyjaśnienia wszystkich okoliczności naruszenia ochrony danych osobowych w MCO a także powstrzymać się od wszelkich działań mogących utrudnić ustalenie okoliczności naruszenia.


## NARUSZENIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

### **Zdarzenia naruszające ochronę danych osobowych to w szczególności:**

- **Zagrożenia losowe zewnętrzne** (np. klęski żywiołowe, przerwy w zasilaniu) - ich występowanie może prowadzić do utraty integralności danych, ich zniszczenia i uszkodzenia infrastruktury technicznej systemu; ciągłość systemu zostaje zakłócona, nie dochodzi do naruszenia poufności danych.
- **Zagrożenia losowe wewnętrzne** (np. niezamierzone pomyłki operatorów, administratora, awarie sprzętowe, błędy oprogramowania, pogorszenie jakości sprzętu i oprogramowania) – podczas ich występowania może dojść do: zniszczenia danych, zakłócenia ciągłości pracy systemu, naruszenia poufności danych.
- **Zagrożenia zamierzone** - świadome i celowe działania powodujące naruszenia poufności danych, (zazwyczaj nie następuje uszkodzenie infrastruktury technicznej i zakłócenie ciągłości pracy), zagrożenia te możemy podzielić na:
  1. nieuprawniony dostęp do systemu z zewnątrz (włamanie do systemu),
  2. nieuprawniony dostęp do systemu z wewnątrz,
  3. nieuprawnione przekazanie danych,
  4. bezpośrednie zagrożenie materialnych składników systemu (np. kradzież sprzętu).
- **Incydenty przy przetwarzaniu danych osobowych można podzielić także na:**


	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 41 / 53</p>
---	---	---

1. **incydent umyślny** (np. kradzież danych i sprzętu, ujawnienie danych osobom nieupoważnionym, świadome zniszczenie danych, włamanie do systemu informatycznego lub pomieszczeń);
  2. **zdarzenie losowe wewnętrzne** (np. awaria komputera/serwera/dysku, błędy użytkowników, utrata danych);
  3. **zdarzenie losowe zewnętrzne** (np. pożar, zalanie wodą, utrata zasilania, utrata łączności);
  4. **incydenty wynikające z zagrożeń naturalnych** (zjawiska klimatyczne, korozja, promieniowanie
- **Za naruszenie ochrony danych uważa się również stwierdzone nieprawidłowości w zakresie zabezpieczenia fizycznego miejsc przechowywania i przetwarzania danych osobowych np.**
1. niezabezpieczone pomieszczenia,
  2. nienadzorowane, otwarte szafy, biurka, regały,
  3. niezabezpieczone urządzenia archiwizujące,
  4. pozostawianie danych w nieodpowiednich miejscach – kosze, stoły itp.
- **Studenci, praktykanci, uczestnicy różnych form kształcenia zawodowego w MCO za naruszenie zasady bezpieczeństwa danych osobowych ponoszą wobec MCO odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.**
- **W razie stwierdzenia naruszenia (lub uzasadnionego podejrzenia naruszenia) zasad ochrony danych, student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego powinien natychmiast:**
1. poinformować o tym osobę prowadzącą zajęcia oraz kierownika komórki organizacyjnej, w której doszło do incydentu naruszenia bezpieczeństwa ochrony danych osobowych / bezpieczeństwa informacji,
  2. zgłosić IOD w MCO, w formie pisemnej, drogą elektroniczną na adres: [iod@mco.krakow.pl](mailto:iod@mco.krakow.pl) lub osobiście paw. II, piętro I, pokój 104 zaistniały fakt, korzystając z formularza PZ1-PO5-F12 Zgłoszenie naruszenia ochrony danych), który to formularz stanowi do Procedury PZ1-PO5) fakt naruszenie lub podejrzenia naruszenia IOD w MCO, stanowi on załącznik do Procedury PZ1-PO5 Ochrona Danych Osobowych w ZOL/ MCO w Krakowie, ul. Wielicka 267.

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 42 / 53</p>
---	---	---


## WYBRANE ORGANIZACYJNE I TECHNICZNE ŚRODKI OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH w MCO

- **Szkolenie /złożenie oświadczenia/ odpowiedzialność:** Student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego w MCO jest zobowiązany do zapoznania się i przestrzegania przepisów prawa oraz procedur wydawanych przez Miejskie Centrum Opieki dotyczących zabezpieczenia danych osobowych pacjentów, w tym danych zawartych w dokumentacji medycznej, co potwierdza złożonym do IOD oświadczeniem. Wszystkie w/w osoby za naruszenie zasady bezpieczeństwa danych osobowych ponoszą wobec MCO odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
- **Zachowanie tajemnicy:** Student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego jest zobowiązany do zachowanie tajemnicy nie tylko podczas trwania zajęć, ale także po ich zakończeniu, również po śmierci pacjenta.
- **Identyfikatory:** Student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego jest zobowiązani są do noszenia w widocznym miejscu identyfikatorów zawierających co najmniej imię i nazwisko, nazwę Uczelni/Placówki z kierunkiem/formą kształcenia.
- **Udostępnianie dokumentacji medycznej do celów naukowych i dydaktycznych:** Dokumentacja medyczna do celów naukowych i dydaktycznych udostępniana jest szkołom wyższym, instytutom badawczym, studentom, praktykantom i uczestnikom różnych form kształcenia zawodowego bez ujawnienia nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dotyczą, po wyrażeniu zgody ADO w MCO.
- **Wgląd do dokumentacji medycznej przez osoby nieuprawnione:** Zabroniony jest wgląd do dokumentacji medycznej pacjentów MCO przez osoby, które nie są do tego uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów.
- **Nielegalne udostępnianie dokumentacji medycznej i informacji o stanie zdrowia:** Student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego **nie może** udostępniać dokumentacji medycznej ani udzielać informacji o pacjentach (danych

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 43 / 53</p>
---	---	---

osobowych). Natomiast osoby upoważnione muszą działać zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

- **Ochrona dokumentów/zasada czystego biurka:** Dokumenty zawierające dane osobowe pacjentów i ich rodzin powinny być zabezpieczone w sposób uniemożliwiający dostęp do nich osób „trzecich” (dyżurki, szafy –zamykane na klucz). Miejskie Centrum Opieki zezwala, aby student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego przebywał w pomieszczeniach, w których przechowywane są dane osobowe wyłącznie w towarzystwie Personelu pracującego w danej komórce organizacyjnej. Nie zezwala natomiast na kopiowanie, przegrywanie, fotografowanie dokumentacji. Zobowiązuje każdą osobę, aby po skończonej pracy wszystkie dokumenty umieścić na swoim miejscu, pamiętając o zamknięciu szaf i pomieszczeń na klucz. Aby miejsce pracy z dokumentacją pacjenta opuścić po upewnieniu się, że żadne dokumenty nie pozostały na biurku.
- **Zamykanie pomieszczeń:** Student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego zobowiązany jest przy opuszczeniu miejsca pracy do upewnienia się, że pokój jest zamknięty, jeżeli jest ostatnią osobą opuszczającą pokój.
- **zapisywanie danych na prywatnych nośnikach** Student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego
- **Zabezpieczenie dokumentacji medycznej:** Student, praktykant, uczestnik różnych form kształcenia zawodowego w chwili znalezienia na terenie MCO niezabezpieczoną dokumentację medyczną, jej kopię, wydruki itp. zobowiązany jest do jej zabezpieczenia oraz do natychmiastowego poinformowania o tym fakcie IOD oraz opiekuna grupy.
- **Praca w systemie informatycznym:** Sposoby zabezpieczenia danych osobowych w systemie informatycznym obejmują m.in.:
  1. dostęp osób uprawnionych do pomieszczeń, komputerów i elementów sieci informatycznej,
  2. stosowanie indywidualnych loginów i silnych haseł okresowo zmienianych a także nieudostępnianie ich osobom nieuprawnionym,
  3. stosowanie programów antywirusowych i ich bieżącą aktualizację
  4. pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych.

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 44 / 53</p>
---	---	---

## INSTRUKCJA BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO (wyciąg)

### ORGANIZACJA I WARUNKI EWAKUACJI

Podczas pożaru każdego może się zdarzyć, że mimo zachowania warunków i wykonania czynności ewakuacyjnych, w strefie pożaru zostaną uwięzieni ludzie. W tego typu przypadkach należy natychmiast podjąć akcję ratowniczą, a wszystkie dostępne siły i środki podporządkować temu celowi.

Sytuacje takie mogą zaistnieć na przykład przy pożarach w obiekcie, w którym przebywają ludzie nie będący jego stałymi użytkownikami.

### W OBIEKTACH MCO W KRAKOWIE OGŁOSZENIE ALARMU DOKONUJE SIĘ POPRZEZ:


- 1** system automatycznej sygnalizacji pożaru - nie wymaga ingerencji człowieka, w momencie zadziałania czujki, centralka sygnalizacji pożaru alarmuje pracowników oraz za pomocą systemu syren dźwiękowych wszystkich użytkowników obiektu, poprzez system monitoringu pożarowego zawiadamiana jest straż pożarna,
- 2** system sygnalizacji pożaru - wciśnięcie ręcznego ostrzegacza pożarowego „ROP”, centralka sygnalizacji pożaru alarmuje pracowników oraz za pomocą systemu syren dźwiękowych wszystkich użytkowników obiektu, a poprzez system monitoringu pożarowego zawiadamiana jest straż pożarna,

Decyzję o wszczęciu alarmu (alarmu innego niż pożarowy) każdorazowo podjąć powinien Kierownik działań ewakuacyjnych tj. np. Dyrektor lub osoba go zastępująca, Lekarz dyżurny. Kierownik działań ewakuacyjnych musi powiadomić o ewakuacji osoby odpowiedzialne zajmujących kolejne piętra obiektu.

Pamiętać należy o tym, że ogłoszenie alarmu musi być zawsze wykonane w sposób nie powodujący paniki. Informacje o zaistniałym zagrożeniu należy przekazać spokojnym głosem, określając jednocześnie sposób poruszania się do wyjść ewakuacyjnych osób będących klientami w obiekcie.

Wszyscy pracownicy obiektów MCO w Krakowie oraz pracownicy firm prowadzący działalność zobowiązani są do:

- brania czynnego udziału w ewakuacji osób przebywających w obszarze objętym ewakuacją,

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 45 / 53</p>
---	---	---

- udzielania pomocy osobom poszkodowanym, bezzwłocznego udania się do wyznaczonych miejsc zbiórki w celu sprawdzenia obecności osób przebywających na terenie obiektu,
- przestrzegania zakazu parkowania na drogach pożarowych i placu manewrowym dla straży pożarnej i zastawiania dostępu do wyjść ewakuacyjnych.

Osoba, która zauważyła pożar, który nie został jeszcze wykryty przez system lub inne zagrożenie dla ludzi i mienia winna niezwłocznie zaalarmować głosem o tym fakcie osoby znajdujące się w zagrożonym rejonie i przystąpić do likwidacji źródła pożaru podręcznym sprzętem gaśniczym.

Równoległe z zaalarmowaniem straży pożarnej należy przystąpić do akcji ratowniczo-gaśniczej przy pomocy podręcznego sprzętu gaśniczego.

Poza ewentualną likwidacją źródła pożaru podręcznym sprzętem gaśniczym, nie przewiduje się udziału osób przebywających w obiekcie w gaszeniu pożaru rozwiniętego.

**Każdy, kto zauważy nawet najmniejszy pożar zobowiązany jest natychmiast alarmować:**

- osoby znajdujące się w najbliższym sąsiedztwie pożaru, oraz
- **Kierownika działań ewakuacyjnych,**
- Państwową Straż Pożarną **tel. 998** lub **112**


**Po uzyskaniu telefonicznego połączenia ze strażą pożarną należy wyraźnie podać:**

- dokładny adres, nazwę obiektu lub jego części, w której powstał pożar,
- co się pali,
- czy istnieje zagrożenie życia ludzkiego,
- nr telefonu z którego się mówi i swoje nazwisko.

#### **UWAGA:**

Po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, odczekać chwilę przy telefonie na ewentualne sprawdzenie **autentyczności zgłoszenia, następnie** odłożyć słuchawkę.

W razie potrzeby alarmować inne służby - np. pogotowie ratunkowe, policję, pogotowie energetyczne, pogotowie gazowe, pogotowie sieci wodno-kanalizacyjnej.

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 46 / 53</p>
---	---	---

**W razie potrzeby należy również zaalarmować:**

- pogotowie ratunkowe - 999 lub 112,
- policję - 997 lub 112,
- pogotowie gazowe - 992
- pogotowie energetyczne - 991
- straż miejską - 996
- pogotowie wodno-kanalizacyjne - 994

**CZYNNIKI UTRUDNIAJĄCE EWAKUACJĘ**

**Zadymienie pomieszczeń i dróg ewakuacyjnych**


Dym i znajdujące się w nim gazy pożarowe, które są produktami spalania, rozprzestrzeniają się bardzo szybko i mogą przenikać do odległych od miejsca pożaru części budynku stwarzając zagrożenie dla życia ludzi. Dym jest często zwiastunem pożaru, którego źródło bywa ukryte lub niedostępne. Wpływa on drażniąco na drogi oddechowe, wywołując kaszel i krztuszenie się; występuje też łzawienie oczu, a z powodu małej przejrzystości utrudnione jest poruszanie się. Przebywanie ludzi w przestrzeni zadymionej stwarza lęk, a nawet panikę w obawie zatrucia się, doznania obrażeń, załabnięcia lub śmierci.

Gęstość zadymienia jest większa w górnej części pomieszczeń i na wyższych kondygnacjach obiektu, gdzie dym przenika wraz z unoszącym się ciepłym powietrzem, nagrzanym w wyniku powstałego pożaru. Gęstość dymu może być tak duża, że niewidoczne stają się światła lamp zwieszonych pod stropami oraz znaki ewakuacyjne. Ponadto rozgrzane cząstki dymu są nośnikami ciepła, co powoduje, że dym na drodze swego rozprzestrzeniania może powodować zapalenie znajdujących się tam materiałów palnych.

**Toksyczne produkty rozkładu i spalania**

Toksyczne produkty spalania powstają w warunkach pożaru w wyniku rozkładu termicznego materiałów składowanych w budynku oraz elementów wyposażenia pomieszczeń biurowych i socjalnych. Stanowią one największe niebezpieczeństwo dla życia ludzi, ponieważ często są bezbarwne i bezzapachowe. Szczególnie niebezpieczne są tlenek węgla, czterochlorek węgla, fosgen, cyjanowodór, siarkowodór, tlenki azotu. Nawet przy niewielkich stężeniach powodują silne zatrucie organizmu, niedotlenienie mózgu, zaburzenia w oddychaniu i utratę przytomności.



	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 47 / 53</p>
---	---	---

### **Występowanie wysokich temperatur i płomienia**

Występowanie wysokich temperatur i płomienia może powodować odcięcie dróg ewakuacyjnych. Jest naturalnym czynnikiem budzącym u ludzi strach, utrudnia lub uniemożliwia ewakuację, może powodować u ludzi zachowania nieracjonalne, niewspółmierne do realnego zagrożenia.

### **Zachowanie się ludzi w warunkach zagrożenia**

Reakcja ludzi w chwili wykrycia pożaru jest bardzo zróżnicowana i zależy od wielu czynników, tj. płeć, wiek, pora dnia, znajomość obiektu czy stopień oświetlenia. Również różnice w reakcjach poszczególnych ludzi na widok płomieni, występowanie dymu oraz na dźwięki towarzyszące pożarowi powinny być brane pod uwagę przez osoby organizujące i kierujące ewakuacją.

Pożar to wypadek nagły, powodujący zakłócenie normalnego funkcjonowania obiektu. Normalną reakcją jednostki jest zaskoczenie spowodowane tym, że nie można z góry przewidzieć, kiedy i gdzie on wystąpi. Zaskoczeniu może towarzyszyć strach spowodowany widokiem płomieni, dymem utrudniającym oddychanie i głosami przestraszonych ludzi. Jeżeli nie będzie się przeciwdziałać temu zjawisku, może wystąpić panika, która jest sumarycznym przejawem zaskoczenia i przestachu oraz obawy o własne życie. Osoby ulegające panice tracą panowanie nad swoim działaniem, tłoczą się przy wyjściach, tratują się, mogą być nieświadomie agresywne. W takiej sytuacji kierowanie ich działaniem staje się właściwie niemożliwe.

### **EWAKUACJA Z OBIEKTU**


W obiektach MCO w Krakowie zapewniono możliwość przeprowadzenia sprawnej ewakuacji wszystkich osób poziomymi i pionowymi drogami ewakuacyjnymi.

W budynkach ewakuację zapewniają klatki schodowe obsługujące wszystkie kondygnacje. Wyjścia z klatek schodowych na zewnątrz zapewniono na poziomie parteru.

W wyniku ogłoszenia ewakuacji, każdy pracownik ma obowiązek przerwać pracę, przystąpić do ewakuacji osób z zagrożonego rejonu i udać się najkrótszą drogą, w sposób bezpieczny do wyjścia ewakuacyjnego, kierując się do właściwego dla siebie rejonu koncentracji.

Typową cechą tragicznych pożarów jest zwłoka w rozpoczęciu ewakuacji ludzi z zagrożonego miejsca, budynku. Czas rozpoczęcia ewakuacji często przekracza czas potrzebny na przemieszczenie się ludzi w bezpieczne miejsce tzw. rejon ewakuacji.

Jest to niezwykle istotne, aby istniały efektywne środki rozpoczęcia i kontroli ewakuacji obiektu, w którym dużą ilość ludzi może znajdować się jednocześnie w niebezpieczeństwie zwłaszcza w nieprzewidzianych aktach terroru.

	<p style="text-align: center;"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</b></p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 48 / 53</p>
---	---	---

Wszystkie osoby przebywające w obiekcie należy kierować do dostępnych wyjść ewakuacyjnych. Ludzie mają skłonność do wybrania tej samej drogi jaką weszli do obiektu, lub też mogą być dezorientowani lub nie znać lokalizacji wyjść.

W trakcie prowadzenia akcji ewakuacyjnej należy podjąć kroki zmierzające do zmniejszenia niebezpieczeństwa i zminimalizowania ryzyka.

Ewakuacja ludzi ze strefy zagrożenia polega na sprawnym opuszczeniu, wyznaczonej przez kierującego działaniami ratowniczymi, strefy, przez osoby tam przebywające. Organizacja ewakuacji polega na realizacji zadań w tym zakresie, określonych w instrukcjach postępowania na wypadek zagrożenia dla poszczególnych grup pracowników, przy wykorzystaniu technicznych środków ewakuacji, zgodnie z koncepcją ewakuacji.


Koncepcja ewakuacji odzwierciedlona została w postaci systemu oznakowania kierunków, dróg oraz wyjść ewakuacyjnych.

**MIEJSCA ZBIÓRKI DO EWAKUACJI ZNAJDUJĄ SIĘ NA PARKINGU PRZED KAŻDYM PAWILONEM I OZNAKOWANE ODPOWIEDNIM ZNAKIEM.**

W wyznaczonym miejscu winny zgromadzić się wszystkie ewakuowane osoby - goście i pracownicy nie biorący udziału w czynnościach ratowniczych. Ich obecność winna być odnotowana przez kierującego ewakuacją bądź osobę wyznaczoną, celem ustalenia osób odciętych w obiekcie.

**W TRAKCIE EWAKUACJI NALEŻY PRZESTRZEGAĆ NASTĘPUJĄCYCH ZASAD:**

- poruszać się prawą stroną po wszystkich drogach ewakuacyjnych,
- iść szybkim, stanowczym krokiem w wyznaczonym kierunku, nie biegać i nie wyprzedzać innych,
- nie zatrzymywać się, ani nie poruszać się w kierunku przeciwnym do kierunku prowadzonej ewakuacji,
- przy silnym zadymieniu dróg ewakuacyjnych należy poruszać się w pozycji pochylonej starając się trzymać głowę jak najniżej (w dolnych partiach pomieszczeń jest najmniej dymu i najwięcej tlenu); usta i drogi oddechowe należy w miarę możliwości zasłonić tkaniną zamoczoną w wodzie, trzymać się ścian by nie stracić orientacji co do kierunku ruchu,
- w przypadku zasłabnięcia osób należy podjąć starania w celu wyniesienia ich na zewnątrz budynku lub w inne miejsce bezpieczne, a w przypadku braku takiej możliwości, poinformować prowadzących ewakuację,
- w przypadku odcięcia dróg ewakuacji, należy niezwłocznie dostępnymi środkami (np. telefon komórkowy) powiadomić **Kierownika działań ewakuacyjnych**, a następnie zebrać się w pomieszczeniu najbardziej oddalonym od źródła pożaru i podać swoją










	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 49 / 53</p>
---	--	---


lokalizację,







- w trakcie prowadzonej ewakuacji wszystkie osoby opuszczające budynek lub udzielające pomocy w ewakuacji - są zobowiązane podporządkować się poleceniom kierującego akcją ratowniczo - gaśniczą oraz do zachowania spokoju, w celu umożliwienia sprawnego prowadzenia ewakuacji.


Po zakończeniu ewakuacji osób należy dokładnie sprawdzić, czy wszyscy opuścili poszczególne pomieszczenia na terenie objętym ewakuacją; przy jakichkolwiek niezgodnościach stanu osobowego należy natychmiast ten fakt zgłosić **Kierownikowi działań ewakuacyjnych** oraz jednostkom ratowniczym. Ponownego poszukania pomieszczeń dokonuje **straż pożarna**.

#### TABELA SYMBOLI I NAZW WYBRANYCH ZNAKÓW EWAKUACYJNYCH

Nazwa znaku	Symbol znaku
Kierunek drogi ewakuacyjnej	   
Wyjście ewakuacyjne	
Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w górę	 
Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej schodami w dół	 

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 50 / 53</p>
---	--	---

<p><b>Drzwi ewakuacyjne</b></p>	
<p><b>Kierunek do wyjścia drogi ewakuacyjnej</b></p>	
<p><b>Klucz do wyjścia ewakuacyjnego</b></p>	 <p><b>KLUCZ DO WYJŚCIA EWAKUACYJNEGO</b></p>
<p><b>Pchać ,aby otworzyć</b></p>	
<p><b>Ciągnąć, aby otworzyć</b></p>	
<p><b>Stłuc, aby uzyskać dostęp</b></p>	

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 51 / 53</p>
---	--	---

*Egzemplarz 1. dla właściwego Dziekanatu/Placówki kierującej na szkolenie*

## OŚWIADCZENIE

**o zapoznaniu się z materiałem szkoleniowym z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym BHP i ochrony danych osobowych, przygotowanym przez Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie oraz obowiązującą w Centrum zasadą poufności polegającą na obowiązku zachowania tajemnicy i nieujawniania na zewnątrz wszelkich informacji uzyskanych podczas praktycznej nauki zawodu.**

Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w szkoleniu.....

Numer Albumu/Skierowania.....

Nazwa Placówki kierującej.....

Kierunek studiów/rodzaj specjalizacji.....

Rok akademicki 20...../20.....

**Oświadczam, że zapoznałem się z materiałem szkoleniowym dostępnym na stronie internetowej MCO w Krakowie pod adresem [www.mco.krakow.pl](http://www.mco.krakow.pl).**


**W okresie odbywania przeze mnie zajęć na terenie MCO w Krakowie przy wykorzystaniu baz danych Centrum zobowiązuje się do nieujawniania, a także do przekazywania osobom trzecim żadnych informacji o charakterze poufnym, o których posiadałam/lem wiedzę, lub które otrzymałam/lem w trakcie zajęć..**

**Oświadczam, że zapoznałam/lem się z zasadami ochrony danych osobowych w Centrum i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Przyjmuję do wiadomości, że mogę je przetwarzać wyłącznie do celów dydaktycznych i zobowiązuje się do zachowania tajemnicy danych osobowych uzyskanych podczas zajęć i sposobów ich zabezpieczenia oraz do nieprzetwarzania tych danych w innych celach.**

**zachowanie tajemnicy zawodowej obowiązuje mnie zarówno podczas odbywania zajęć, jak i po ich zakończeniu, a także po śmierci pacjenta, którego dane dotyczą. Zobowiązuję dołożyć należytej staranności w celu ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnianiem lub nieuprawnionym dostępem.**

data.....

czytelny podpis Studenta.....

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 52 / 53</p>
---	--	---

*Egzemplarz 2- dla MCO-IOD*

## OŚWIADCZENIE

**o zapoznaniu się z materiałem szkoleniowym z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym BHP i ochrony danych osobowych, przygotowanym przez Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie oraz obowiązującą w Centrum zasadą poufności polegającą na obowiązku zachowania tajemnicy i nieujawniania na zewnątrz wszelkich informacji uzyskanych podczas praktycznej nauki zawodu.**

Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w szkoleniu.....

Numer Albumu/Skierowania.....

Nazwa Placówki kierującej.....

Kierunek studiów/rodzaj specjalizacji.....

Rok akademicki 20...../20.....

**Oświadczam, że zapoznałem się z materiałem szkoleniowym dostępnym na stronie internetowej MCO w Krakowie pod adresem [www.mco.krakow.pl](http://www.mco.krakow.pl).**


**W okresie odbywania przeze mnie zajęć na terenie MCO w Krakowie przy wykorzystaniu baz danych Centrum zobowiązuje się do nieujawniania, a także do przekazywania osobom trzecim żadnych informacji o charakterze poufnym, o których posiadałam/łem wiedzę, lub które otrzymałam/łem w trakcie zajęć..**

**Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami ochrony danych osobowych w Centrum i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Przyjmuję do wiadomości, że mogę je przetwarzać wyłącznie do celów dydaktycznych i zobowiązuje się do zachowania tajemnicy danych osobowych uzyskanych podczas zajęć i sposobów ich zabezpieczenia oraz do nieprzetwarzania tych danych w innych celach.**

**zachowanie tajemnicy zawodowej obowiązuje mnie zarówno podczas odbywania zajęć, jak i po ich zakończeniu, a także po śmierci pacjenta, którego dane dotyczą. Zobowiązuję dołożyć należytej staranności w celu ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnianiem lub nieuprawnionym dostępem.**

data.....

czytelny podpis Studenta.....

	<p align="center"><b>SZKOLENIE DLA STUDENTÓW, PRAKTYKANTÓW, UCZESTNIKÓW RÓŻNYCH FORM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</b></p> <p align="center">z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym, BHP i ochrony danych osobowych</p>	<p>Wydanie IV</p> <p>Obowiązuje od: 10.06.2020</p> <p>Strona: 53 / 53</p>
---	--	---

*Egzemplarz 3-dla Studenta/Praktykanta..*

## OŚWIADCZENIE

**o zapoznaniu się z materiałem szkoleniowym z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym BHP i ochrony danych osobowych, przygotowanym przez Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekle Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie oraz obowiązującą w Centrum zasadą poufności polegającą na obowiązku zachowania tajemnicy i nieujawniania na zewnątrz wszelkich informacji uzyskanych podczas praktycznej nauki zawodu.**

Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w szkoleniu.....

Numer Albumu/Skierowania.....

Nazwa Placówki kierującej.....

Kierunek studiów/rodzaj specjalizacji.....

Rok akademicki 20...../20.....

**Oświadczam, że zapoznałem się z materiałem szkoleniowym dostępnym na stronie internetowej MCO w Krakowie pod adresem [www.mco.krakow.pl](http://www.mco.krakow.pl).**

**W okresie odbywania przeze mnie zajęć na terenie MCO w Krakowie przy wykorzystaniu baz danych Centrum zobowiązuje się do nieujawniania, a także do przekazywania osobom trzecim żadnych informacji o charakterze poufnym, o których posiadałam/lem wiedzę, lub które otrzymałam/lem w trakcie zajęć..**

**Oświadczam, że zapoznałam/lem się z zasadami ochrony danych osobowych w Centrum i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Przyjmuję do wiadomości, że mogę je przetwarzać wyłącznie do celów dydaktycznych i zobowiązuje się do zachowania tajemnicy danych osobowych uzyskanych podczas zajęć i sposobów ich zabezpieczenia oraz do nieprzetwarzania tych danych w innych celach.**

**zachowanie tajemnicy zawodowej obowiązuje mnie zarówno podczas odbywania zajęć, jak i po ich zakończeniu, a także po śmierci pacjenta, którego dane dotyczą. Zobowiązuję dołożyć należytej staranności w celu ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnianiem lub nieuprawnionym dostępem.**

data.....

czytelny podpis Studenta.....