

חוזר מס': 29/2014

ירושלים, כ"ד אב, תשע"ד
20 אוגוסט, 2014

אל: מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים

הנדון: טיפול בכביסה במתקנים רפואיים בקהילה

1. כללי:

בפלורה הטבעית של גוף האדם מצויים באורח קבע מגוון רחב של מיקרואורגניזמים, חלקם שורדים מחוץ לגוף האדם זמן ממושך וחלקם מחוללי מחלות זיהומיות. כביסה הנאספת במתקנים רפואיים בקהילה נחשפת למיקרואורגניזמים אלה, בעיקר כאשר היא מכילה נוזלי גוף כגון דם, רוק או שאר הפרשות ולכן, יש להתייחס לכביסה במתקנים רפואיים בקהילה כאל חומר מזוהם ולנקוט אמצעי זהירות מרביים בכל הפעולות של איסוף, הובלה, מיון ועוד. כביסה לא נקייה במתקנים רפואיים בקהילה מוגדרת ככביסה מזוהמת, מאחר ולא ניתן להפריד בין הכביסה הנחשבת כמזוהמת לכביסה מלוכלכת אחרת. עצם המגע, המיון והספירה של כביסה מזוהמת, ללא נקיטת אמצעי מיגון, מהווים סכנה להדבקה במחלות זיהומיות. להלן נוהל לטיפול בכביסה במתקנים רפואיים בקהילה, מרגע האיסוף ועד להחזרה ככביסה נקייה.

2. מטרה:

- 2.1. מניעת הדבקת מטופלים, מטפלים ועובדים הבאים במגע עם הכביסה;
- 2.2. מניעת זיהום הסביבה;
- 2.3. מניעת זיהום כביסה נקייה שטרם הוכנסה לשימוש.

3. הנחיות:

3.1. איסוף וריכוז הכביסה המלוכלכת:

- 3.1.1. יש להפריד מהכביסה פריטים/ציוד כגון: תגי זיהוי, עטים, מספריים, חיתולים ופריטים אחרים שאינם מיועדים לכביסה.
- 3.1.2. יש להכניס את הכביסה המלוכלכת לאוגר נפרד, העשוי מחומר חזק ועמיד לנוזלים (או אוגר בד חזק שבתוכו הוכנסה שקית ניילון).

- 3.1.3. יש לסגור את האוגר כאשר הוא מתמלא עד 75% מקיבולתו.
- 3.1.4. יש לקבוע חדר נפרד, סגור וייעודי למטרת ריכוז כביסה מלוכלכת בלבד. במתקנים קטנים, בהם אין אפשרות להקצאות חדר למטרה זו, יש להקצות חדרון או ארון, מאוורר עם קירות הניתנים לניקוי, הנמצא מחוץ לחדרי / אזורי טיפול או המתנת הציבור.
- 3.1.5. יש ליעד עגלות נפרדות להעברת הכביסה המלוכלכת ולניפוק הכביסה הנקייה, באמצעות צבעים שונים, או ע"י סימון בולט אחר כאשר ההעברה מתבצעת באמצעות עגלות,
- 3.1.6. חובה להשתמש בכפפות חד-פעמיות כאשר מטפלים בכביסה מלוכלכת.
- 3.1.7. במתקנים בהם הכביסה המלוכלכת עלולה לכלול כביסה נגועה בחמרים ציטוטוקסיים, חובה לטפל בכביסה בכפפות מתאימות לטיפול בחומרים אלה על פי הוראות היצרן, או להשתמש ב-2 זוגות כפפות לטקס (לעובדים שאינם רגילים ללטקס).
- 3.1.8. יש לדאוג להעברת הכביסה המלוכלכת למכבסה בהקדם האפשרי, ולכל המאוחר בתוך 72 שעות. במרפאות בהן נפח הכביסה קטן (נמוך מ- 75% מתכולת אוגר אחר) תועבר הכביסה המלוכלכת בהקדם האפשרי ולכל המאוחר אחת לשבוע, כל זאת בתנאי שהכביסה המלוכלכת תשמר באופן סגור, במקום יעודי לכך המופרד מאזורי טיפול ואזור אחסון ציוד נקי.

3.2. תנאי הטיפול במכבסה החיצונית, הנדרשים לשם הבטחת רמת החיטוי הנדרשת:

- על מתקן רפואי לקבל שירותי כיבוס ממכבסה בעלת רישוי עסק, שעומדת בתנאים הבסיסיים שלהלן:
- 3.2.1. חיטוי הכביסה המלוכלכת יתבצע בהתאם לאמות המידה המצ"ב בנספח מס' 1.
- 3.2.2. הפרדת הכביסה המלוכלכת מהנקייה:
- א. הפרדת שטחי עבודה ככל האפשר, כך שזרימת העבודה תהיה: כביסה מלוכלכת- כיבוס- ייבוש- גיהוץ- מיון נקי- הכנה למשלוח- משלוח.
 - ב. טיפול בכביסה נקייה יעשה בשטח נפרד משטח הטיפול בכביסה מלוכלכת.
 - ג. הפרדה בצורה מוחלטת בין העגלות והאמצעים האחרים, בהם משתמשים לשינוע כביסה מלוכלכת ולכביסה נקייה, על ידי שימוש בעגלות שונות או שימוש בעגלות מסומנות, בצורה בולטת.
 - ד. הרכב המוביל כביסה יהיה ייעודי למטרה זו בלבד.
 - ה. הרכב הייעודי לא יוביל כביסה מלוכלכת וכביסה נקייה בו-זמנית, אלא אם מתקיים אחד התנאים שלהלן:
 - קיימת הפרדה מוחלטת בין הכביסה הנקייה והמלוכלכת, על-ידי מחיצה קבועה, עמידה למים.
 - הפרדת הכביסה הנקייה והמלוכלכת באמצעות כיסויים כפולים, העשויים מחומר חזק ובלתי חדיר לנוזלים. הכיסויים יובדלו על פי צבעיהם (צבע לכל סוג כביסה). הכיסויים יעברו כיבוס לאחר כל שימוש.
 - ו. הרכב יהיה ניתן לשטיפה וניקוז.

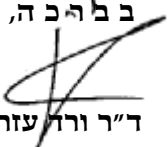
3.2.3. ניקוי / חיטוי שטחים וציוד:

- א. רכבים ועגלות הכביסה, בהם משתמשים לכביסה מלוכלכת ומזוהמות, יהיו עמידים בפני רחיצה בחומרי חיטוי וניקוי.
- ב. עגלות להעברת כביסה נקייה, שאינן מיועדות למטרה זו בלבד, יעברו חיטוי באמצעות קיטור ובדטרגנט המכיל NADCC בריכוז של 500 חל"מ כלור נותר.
- ג. רכבים יעברו שטיפה וחיטוי לפחות פעם ביום באמצעות קיטור ובדטרגנט המכיל NADCC בריכוז של 500 חל"מ כלור נותר.
- ד. רכבים ועגלות אשר הזדהמו בדם או בהפרשות גוף יחוטאו בתמיסת כלור בריכוז של 5000 חל"מ במשך חצי שעה ולאחר מכן בעזרת דטרגנט ומים זורמים.
- ה. יש לוודא כי שטחים במכבסה בהם מצויה הכביסה נקייה, יהיו נקיים.

3. פיקוח:

פיקוח ובקרה על העמידה בהנחיות חוזר זה יתבצע מעת לעת במסגרת בקורות צוות משרדנו.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב פ ה כ ה,

 ד"ר ורד עזר
 מ"מ ראש מינהל הרפואה

העתק : שרת הבריאות
 המנהל הכללי
 המשנה למנהל הכללי
 הנהלה מורחבת
 קרפ"ר – צ.ה.ל
 רע"ן רפואה – מקרפ"ר
 קרפ"ר – שרות בתי הסוהר
 קרפ"ר – משטרת ישראל
 רכז הבריאות, אגף תקציבים – משרד הבריאות
 יו"ר ההסתדרות הרפואית
 יו"ר מועצה מדעית – ההסתדרות הרפואית
 מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה
 בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי
 ארכיון המדינה
 מנכ"ל חברת ענבל

סימוכין : 15221813

כתובת אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי מינהל הרפואה וחוזרי
 מנכ"ל היא: - www.health.gov.il

טיפול בכביסה במתקנים רפואיים בקהילה

(נלקח מנהלי עבודה במכבסות פנימיות של בתי חולים – חוזר מינהל רפואה מס' 3/2011 וממכרז של משרד הבריאות עם מכבסות פרטיות)

1. חיטוי

יש לבצע חיטוי של כל הכבסים באמצעות חום או באמצעות שימוש בחומרים מחטאים בדרכים הבאות:

1.1 באמצעות חום:

- 1.1.1 כיבוס בטמפרטורה של לפחות 70°C במשך לפחות 15 דקות (זמן נטו בטמפרטורה זו).
- 1.1.2 ייבוש הכביסה בתוף ייבוש (לא במעגילה) בטמפרטורה של 80°C לפחות למשך 15 דקות. אפשרות זו אינה חלה על בדים המכילים סיבים סינטטיים צבעוניים, צמר, אקרילן וכריות.
- 1.1.3 בחירת דרך החיטוי תעשה בהתאם להוראות ייצרן הבדים לכיבוס בחום וייבוש ועמידות הבדים לחומרים וכימיקלים לגבי שימוש במחצנים הלוגנים.
- 1.1.4 במקרה של כביסת סריגים (טריקו, אימוניות, סריגים שונים וכדומה) על המכבסה להתייחס לסוג הבד ולמרכיבים מהם עשויה הכביסה בבחירת תוכנית הכביסה וחומרי הכביסה בהם יעשה שימוש לכיבוס מוצרים אלה. על המכבסה לכבס את המוצרים האמורים בדרך המקצועית המקובלת (BEST PRACTICE) ושיקול דעת מקצועי.

1.2 באמצעות חומרים מחטאים

בהעדר אפשרות לבצע כביסה על פי דרישות הטמפרטורות והזמנים שפורטו לעיל, על המכבסה לוודא כי הכביסה תעבור תהליך חיטוי בחומר חיטוי אנטי בקטריאלי העומד בדרישות התקן הישראלי ו/או מאושר ע"י מעבדה מוסמכת, בצורה שלא תגרום נזק לכביסה.