



Jak bezpiecznie i higienicznie pracować oraz świadczyć usługi w gabinetach kosmetycznych, fryzjerskich i tatuażu

***Sylwia Nowotka** – starszy asystent Higieny Komunalnej*

***Magdalena Pragacz** – starszy asystent Higieny Pracy*

***Marta Niedziałkowska** – młodszy asystent Epidemiologii*

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Przasnyszu

2023



**Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu
należy traktować jak typowy gabinet zabiegowy, w którym
bardzo często wykonuje się zabiegi związane z
naruszeniem ciągłości tkanek, a każdy klient może być
potencjalnie zakaźny.**

Zakłady fryzjerskie - zakłady świadczące usługi w zakresie regeneracji, pielęgnacji i upiększania włosów oraz wyrobu peruk.

Zakłady kosmetyczne - zakłady świadczące usługi w zakresie regeneracji, pielęgnacji i upiększania ciała.

Zakłady tatuażu - zakłady świadczące usługi polegające na wprowadzeniu barwników do skóry lub śluzówek.

Powyższe obiekty powinny być zlokalizowane w odrębnym budynku lub lokalu albo stanowić wyodrębnioną część budynku lub lokalu. Obiekt powinien posiadać niezależne wejście z zewnątrz lub z dróg komunikacji ogólnej.

Warunki techniczne i budowlane dla zakładów fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu

W obiekcie powinny znajdować się w szczególności:

1. co najmniej jedno pomieszczenie, w którym są świadczone usługi;
2. pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla osób korzystających z usług oraz zatrudnionych w zakładzie
W przypadku zlokalizowania obiektu np. w galeriach handlowych czy hotelach dojście do ustępu, może odbywać się drogami komunikacji ogólnej odpowiednio w budynku lub w lokalu.
3. pomieszczenia lub miejsca:
 - szatni oraz poczekalni dla usługobiorców;
 - do spożywania posiłków dla osób pracujących w zakładzie;
 - przeznaczone na szatnię odzieży własnej osób świadczących usługi,
W obiektach, w których w tym samym czasie są świadczone usługi przez co najwyżej dwie osoby, miejsca do spożywania posiłków i szatnia osób pracujących w zakładzie, może znajdować się w wydzielonej części pomieszczenia, w którym są świadczone usługi przy zapewnieniu dostatecznego poziomu prywatności.
 - do przechowywania sprzętu i środków do utrzymania czystości;
 - do przechowywania czystej odzieży ochronnej i czystej bielizny;
 - do przechowywania brudnej odzieży ochronnej i brudnej bielizny wielorazowego użytku;
 - do przechowywania produktów kosmetycznych, narzędzi oraz materiałów stosowanych przy świadczeniu usług;
4. stanowisko sterylizacji, w przypadku prowadzenia w obiekcie dekontaminacji, obejmującej mycie, dezynfekcję i sterylizację.

Omawiane obiekt należy wyposażyć w:

- a) instalację wodociągową,
- b) instalację kanalizacyjną,
- c) wentylację,
- d) pojemniki do gromadzenia odpadów.

Elementy budowlane, wykończenie oraz wyposażenie pomieszczeń muszą być łatwe do utrzymania w czystości i nieuszkodzone.

Wyposażenie obiektu, w tym meble, powinny posiadać powierzchnię gładką, niewchłaniającą kurzu, odporną na działanie wilgoci i uszkodzenia mechaniczne, umożliwiającą stosowanie produktów służących do dezynfekcji.

Pomieszczenia oraz wyposażenie obiektu należy na bieżąco utrzymywać w czystości.

Pomieszczenie usługowe w zakładzie fryzjerskim

Powinno być wyposażone w konsolę z lustrem, krzesła dla klienta oraz pomocnik czyli dodatkową płaszczyznę na materiały do pracy oraz stanowisko do mycia włosów z doprowadzoną ciepłą i zimną wodą.

Powinien być zapewniony bezkolizyjny dostęp do umywalki z:

- ▶ doprowadzoną ciepłą i zimną wodą,
- ▶ dozownikiem ze środkiem myjącym do rąk,
- ▶ dozownikiem ze środkiem dezynfekcyjnym do rąk
- ▶ pojemnikiem z ręcznikami jednorazowego użytku.



Ponadto zakład powinien być wyposażony w zlewozmywak do mycia sprzętów i sporządzania preparatów. Ze względów praktycznych sugeruje się zlewozmywak dwukomorowy.

Pomieszczenia usługowe w zakładzie kosmetycznym, tatuażu.

Usługi kosmetyczne lub tatuażu powinny odbywać się w wydzielonych pomieszczeniach lub na stanowiskach odizolowanych od innych stanowisk.

Powinien być zapewniony bezkolizyjny dostęp do umywalki z:

- ▶ doprowadzoną ciepłą i zimną wodą,
- ▶ dozownikiem ze środkiem myjącym do rąk,
- ▶ dozownikiem ze środkiem dezynfekcyjnym do rąk
- ▶ pojemnikiem z ręcznikami jednorazowego użytku.

W obiektach, w których są świadczone usługi powodujące zanieczyszczenie dużej powierzchni ciała, powinien być zapewniony klientowi niekrępujący dostęp do natrysku z doprowadzoną ciepłą i zimną wodą, przy którym bezpośrednio powinien znajdować się ustęp.

W zakładzie, w którym wykonuje się pedicure, wydziela się stanowisko odizolowane od innych stanowisk. Stanowisko pedicure, wyposaża się w:

- ▶ brodzik do moczenia nóg z bieżącą ciepłą i zimną wodą
- ▶ lub przenośny brodzik do moczenia nóg.

Brodziki te należy bezwzględnie myć i dezynfekować po każdym użyciu.



Pomieszczenia higieniczno-sanitarne w zakładzie

W pomieszczeniu WC:

- posadzka powinna być zmywalna i nieśliska,
- każda ściana powinna mieć powierzchnię zmywalną do wysokości co najmniej 2 m i powinna być odporna na działanie wilgoci co umożliwia stosowanie środków do utrzymania czystości i produktów służących do dezynfekcji.

Szatnie dla pracowników należy wyposażyć:

- w szafki, w których przechowuje się oddzielnie odzież własną i ochronną.
- nie można zapominać o zapewnieniu warunków do higienicznego spożywania posiłków.



Pomieszczenie lub miejsce do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości należy wyposażyć

- zlew do celów porządkowych podłączony do instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej, który umożliwi pobór wody do wiadra.

W obiektach do 3 stanowisk świadczenia usług dopuszcza się inne rozwiązanie zapewniające higieniczny pobór wody z instalacji wodociągowej i gwarantujące higieniczne odprowadzenie ścieków do instalacji kanalizacyjnej np. zawór ze złączką do węża zapewniający dostęp do ciepłej wody oraz wpust podłogowy z syfonem.

Projektant

Ręce jako narzędzie pracy

Istotnym czynnikiem w transmisji zakażeń w omawianych obiektach są ręce personelu.



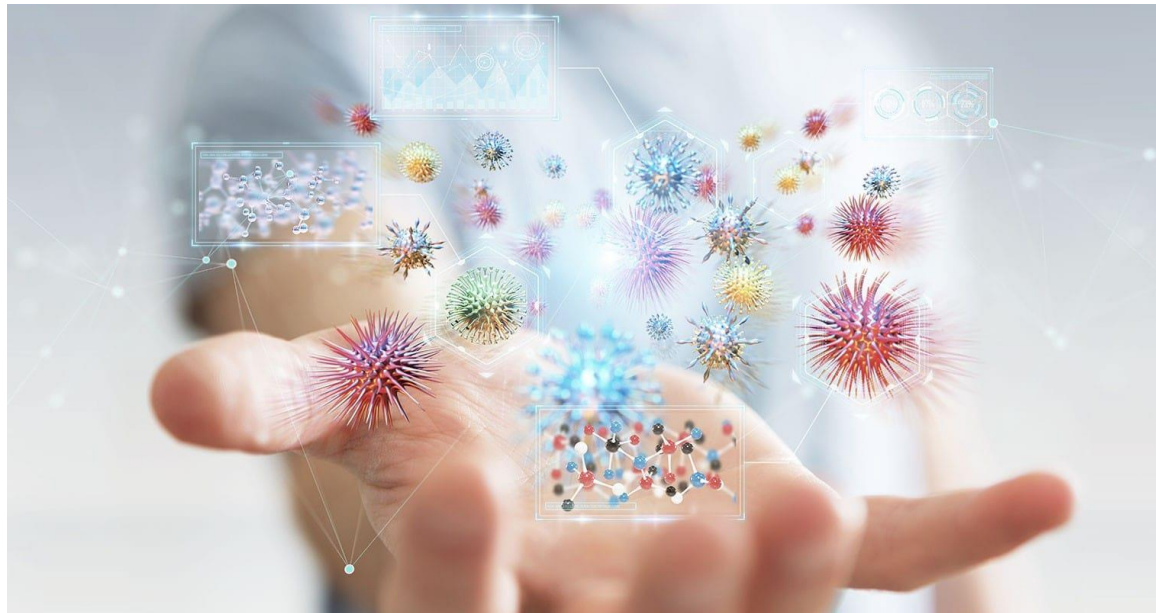
Dlatego tak ważna jest właściwa higiena rąk w tym:

- ▶ dbałość o dłonie, a zwłaszcza paznokcie, które muszą być krótko obcięte, niepolakierowane, bez tipsów,
- ▶ zabezpieczanie wszelkich urazów, skaleczeń, zadrapań, pęknięć skóry plastrem opatrunkowym przed przystąpieniem do pracy,
- ▶ unikanie kontaktu z klientami gdy odpowiednie zabezpieczenie trudno gojących zmian na skórze dłoni osoby wykonującej zabieg jest niemożliwe,
- ▶ stosowanie rękawic ochronnych,
- ▶ podczas świadczenia usług zdejmowanie biżuterii (pierścionki, zegarki, bransoletki).



Należy pamiętać, iż w przypadku zranienia podczas pracy należy przerwać czynności, a następnie umyć i zdezynfekować ranę oraz odpowiednio ją zabezpieczyć.

Aby nie doszło do transmisji zakażenia poprzez ręce personelu należy stosować odpowiednie techniki redukujące liczbę drobnoustrojów znajdujących się na powierzchni skóry, do których zaliczamy mycie oraz dezynfekcję rąk.



Socjalne (zwykłe, rutynowe) mycie rąk wykonuje się:

- ▶ po wyjściu z toalety
- ▶ po przyjeździe do domu
- ▶ przed rozpoczęciem dnia pracy i po dłuższych przerwach w pracy
- ▶ po wykonanych pracach porządkowych i czystościowych w pomieszczeniach niezabiegowych

Higieniczne mycie rąk oraz dezynfekcję rąk wykonuje się:

- ▶ po przygotowaniu stanowiska świadczenia usług;
- ▶ przed rozpoczęciem pracy z usługobiorcą;
- ▶ po zakończeniu pracy z usługobiorcą;
- ▶ przed założeniem rękawic ochronnych lub po ich zdjęciu, a także w przypadku uszkodzenia lub zanieczyszczenia rękawic ochronnych;
- ▶ po kontakcie skóry rąk z płynami ustrojowymi, wydzielinami lub wydaliniami usługobiorcy,
- ▶ po innych czynnościach mogących zanieczyścić ręce podczas porządkowania i dekontaminacji.

Zwykłe mycie rąk (socjalne)

Prawidłowy sposób mycia rąk

1. Zmoczyć ręce i nadgarstki
2. Użyć mydła w płynie w ilości wystarczającej do otrzymania piany- energicznie pocierać na powierzchni rąk przez co najmniej 10 - 15 sek
3. Namydlić zewnętrzną część dłoni
4. Namydlić nadgarstki
5. Namydlić przestrzenie pomiędzy palcami
6. Ręce starannie spłukiwać pod bieżącą wodą przez następne 10 - 15 sek., tak by woda spływała w kierunku palców - starannie wysuszyć ręce używając jednorazowego ręcznika



Higieniczne mycie rąk (metoda Ayliffe'a)



1. Zwilżyć dłonie wodą
2. Użyć mydła w płynie w ilości wystarczającej do otrzymania piany
3. Pociierać dłonią o dłoń-strony wewnętrzne
4. Pociierać wewnętrzną częścią prawej dłoni o grzbietową część lewej dłoni
5. Spleść dłonie wewnętrznymi stronami do siebie i pociierać splecionymi palcami
6. Pociierać grzbietową powierzchnie zgiętych, złączonych palców jednej dłoni pod zgiętymi palcami drugiej dłoni i odwrotnie
7. Kciuk prawej dłoni ująć w lewą dłoń i wykonać ruch wokół palca. Zmienić dłonie
8. Pociierać obrotowo opuszkami palców prawej dłoni zagłębienie dłoniowe lewej dłoni. Zmienić ręce
9. Ręce starannie spłukiwać pod bieżącą wodą przez następne 10 - 15 sek., tak by woda spływała w kierunku palców - starannie wysuszyć ręce używając jednorazowego ręcznika

Dezynfekcja rąk poprzez wcieranie preparatu alkoholowego (metoda Ayliffe'a)



1. Nanieść odpowiednią ilość preparatu aby całe dłonie były zwilżone
2. Pociierać dłoń o dłoń rozprowadzając preparat na całą powierzchnie
3. Pociierać wewnętrzną częścią prawej dłoni o grzbietową część lewej dłoni i odwrotnie
4. Spleść palce i pocierać wewnętrznymi częściami dłoni
5. Pociierać górną część palców prawej dłoni o wewnętrzną część lewej dłoni i odwrotnie
6. Ruchem obrotowym pocierać kciuk lewej dłoni wewnętrzną częścią prawej dłoni i odwrotnie
7. Ruchem okrężnym opuszkami palców prawej dłoni pocierać wewnętrzne zagłębienie lewej dłoni i odwrotnie
8. Po wyschnięciu ręce są zdezynfekowane

Jak dobrać skuteczny preparat?

Dobry środek dezynfekcyjny

- Nie może uczulać
- Nie może zawierać szkodliwych składników dla skóry
- Skuteczny (dobre działanie antybakteryjne posiadają preparaty 75-85% na bazie etanolu lub izopropanolu)
- Szybki w działaniu



Zastosowanie rękawiczek

Rękawiczki jednorazowe stosuje się w celu ochrony klientów oraz personelu przed zakażeniami oraz przed działaniem środków chemicznych (środków myjących, dezynfekujących, farb itp.).

Podczas wykonywania zabiegów, w trakcie których może dojść do przerwania ciągłości tkanek należy używać rękawiczek sterylnych, jednorazowego użytku.

Rękawiczki niesterylne wykorzystuje się do pozostałych zabiegów.

Rękawiczki muszą być zmieniane po każdym kliencie, zakończonym zabiegu, po kontakcie z materiałem biologicznym oraz zaraz po ewentualnym ich uszkodzeniu.

Należy pamiętać, że rękawiczki są jednorazowe i nie wolno ich stosować wielokrotnie. Jednocześnie należy pamiętać, że rękawiczki nie zastąpią higieny rąk. Przed założeniem i po zdjęciu rękawic ręce należy umyć i zdezynfekować.

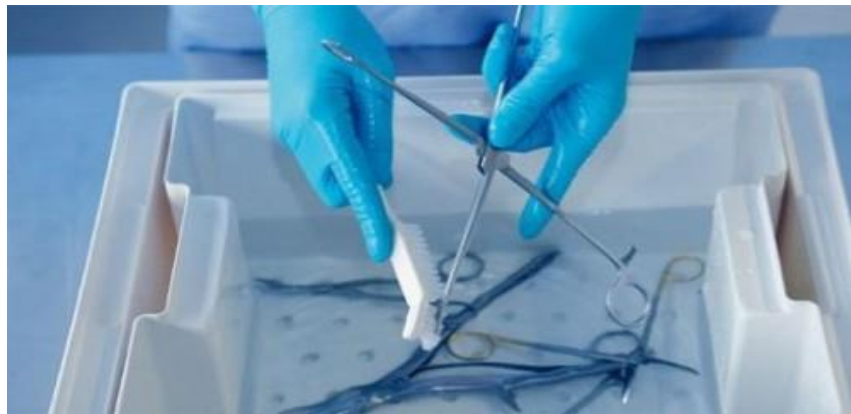


Postępowanie ze sprzętem stosowanym podczas wykonywania usług w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu.

Wszystkie narzędzia i sprzęty mające kontakt z uszkodzoną skórą lub błonami śluzowymi muszą być zdezynfekowane, umyte i wysterylizowane. Pozostałe jedynie wydezynfekowane i umyte.

Preparaty dezynfekcyjne dobieramy zgodnie z zakresem działania bójczego obejmującego wirusy, grzyby, bakterie, prątki gruźlicy stosownie do zagrożenia.

Właściwie zorganizowany zakład powinien dysponować taką ilością sprzętu jednorazowego lub wielorazowego użytku, aby istniała możliwość zastosowania dla każdego klienta sprzętu o odpowiedniej czystości mikrobiologicznej.



Narzędzia wielokrotnego użytku naruszające ciągłość tkanek bezpośrednio po zabiegu należy poddać dekontaminacji zgodnie z zaleceniami producenta. Aby proces dezynfekcji był skuteczny należy:

- ▶ narzędzia dezynfekować w profesjonalnych pojemnikach dezynfekcyjnych,
- ▶ całkowicie zanurzyć narzędzia w roztworze środka dezynfekcyjnego,
- ▶ po umieszczeniu narzędzi pojemnik należy przykryć pokrywą,
- ▶ dezynfekcję przeprowadzać w czasie zalecanym przez producenta środka dezynfekującego. Czasu ekspozycji nie wolno skracać ani nie wydłużać. Czas ekspozycji jest mierzony od momentu umieszczenia w roztworze wszystkich narzędzi,
- ▶ po upływie określonego czasu, narzędzia należy wyjąć i opłukać, następnie narzędzia/sprzęt należy wysuszyć,
- ▶ po każdym procesie dezynfekcji zużyty roztwór środka dezynfekcyjnego należy wylać, pojemnik umyć, zdezynfekować i wysuszyć.



Preparaty dezynfekcyjne

- ▶ Do sporządzania roztworów należy stosować wodę o temperaturze 20°C-30°C; chyba, że producent zaleca inaczej.
- ▶ Nie należy łączyć różnych preparatów dezynfekcyjnych, ani dodawać do nich preparatów myjących.
- ▶ Należy dokładnie dozować preparat w celu osiągnięcia prawidłowego stężenia.
- ▶ Każde naczynie zawierające roztwór użytkowy preparatu powinno posiadać widoczne oznakowanie obejmujące: nazwę preparatu, stężenie, datę przygotowania, dane identyfikujące osobę przygotowującą roztwór.

Należy pamiętać, iż osoby przygotowujące roztwory i wykonujące dezynfekcję powinny stosować środki ochrony osobistej zgodnie z zaleceniami producenta środka dezynfekcyjnego.



Dezynfekcja powierzchni

- Wykorzystywane w zakładzie powierzchnie wyposażenia oraz sprzętu powinny być myte i dezynfekowane po każdym kliencie.
- Stosowanie podkładów higieniczno-ochronnych nie zwalnia z obowiązku przeprowadzania dekontaminacji powierzchni. Podkład higieniczno-ochronny powinien być wymieniany po każdym kliencie.
- ▶ Do dezynfekcji powierzchni należy stosować preparaty wykazujące działanie dezynfekujące w czasie nie dłuższym niż 15 minut.
- ▶ Przypomina się, że większość preparatów dezynfekcyjnych po określonym przez producenta czasie działania należy zmyć z dezynfekowanych powierzchni.
- ▶ Nie należy dezynfekować dużych powierzchni w obecności klientów i personelu.



Sposób postępowania z narzędziami - przykłady

FRYZJER

- szczotki
- grzebienie
- wátky do włosów
- pędzle do nakładania farb i henn
- nakładki do maszynek do golenia
- nożyczki



= po każdym użyciu dezynfekcja preparatem myjąco-dezynfekcyjnym

= przechowywanie w warunkach zabezpieczających je przed zanieczyszczeniem lub uszkodzeniem.

- brzytwy - poddane sterylizacji, zalecane stosowanie jednorazowych

KOSMETYCZKA

Narzędzia wielokrotnego użycia (naruszają lub mogą naruszyć ciągłość skóry)

- cążki
- nożyczki
- pęsety
- radetka do frezów
- końcówki do elektrokoagulacji
- głowica maszynki do makijażu permanentnego
- kolczyk do przekłuwania uszu/ciała
- końcówki do mikrodermabrazji
- rollery do mezoterapii,

= dezynfekcja i sterylizacja po każdym użyciu



Jeśli tylko jest to możliwe używać narzędzi jednorazowych.

Narzędzia wielokrotnego użycia (nie uszkodzają skóry, ale mogą mieć kontakt z materiałem biologicznym)

- pilniczki
- pasy do masażu
- kamienie ściernie
- ścinacze do zrogowaciałego naskórka
- brodziki do manicure i pedicure,

= dezynfekcja po każdym użyciu

TATUAŻYSTA

- igły (zawsze sterylne)
 - ampułkostrzykawki (zawsze sterylne)
 - końcówki (dzioby)
 - tuby
 - kubeczki na farbę
- =wyłącznie jednorazowego użycia



- ▶ rękojeść maszynki do wykonywania tatuażu
=poddana dezynfekcji po każdym użyciu
- ▶ głowica maszynki
=poddana sterylizacji po każdym użyciu

Jeśli stosowane są np. kremy, tusze do tatuażu czy inne substancje, które są przechowywane w większych pojemnikach, i jeśli nie jest możliwe ich przelanie/przeniesienie do mniejszego, jednorazowego pojemnika, to za każdym razem powinny być wyjmowane nowym, czystym przyrządem, nawet jeśli są stosowane wielokrotnie u jednego klienta podczas tego samego zabiegu. Wówczas zmniejszamy ryzyko ich zanieczyszczenia i późniejszego przeniesienia drobnoustrojów na drugą osobę.

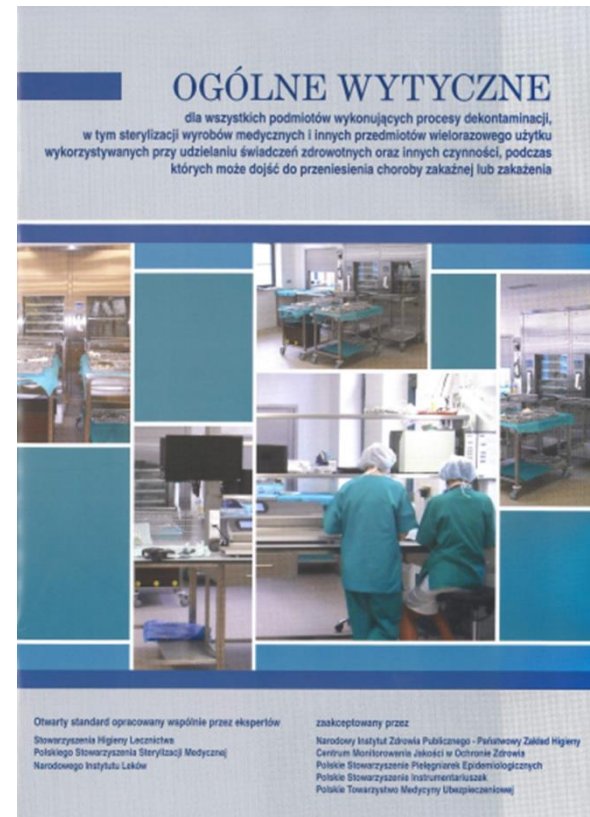
Sterylizacja

- ▶ Jest to proces zniszczenia zdolnych do namnażania się form biologicznych czynników chorobotwórczych
- ▶ Sterylizacji podlegają wyroby wielokrotnego użytku - wszystkie narzędzia, które kontaktują się z błonami śluzowymi lub powodują naruszenie ciągłości tkanek
- ▶ Efektywność sterylizacji jest uzależniona od poprzedzających ją etapów dekontaminacji



Zalecenia dotyczące zasad przeprowadzania sterylizacji

- ▶ Zostały przygotowane przez ekspertów Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa, Polskiego Stowarzyszenia Sterylizacji Medycznej oraz Narodowego Instytutu Leków
- ▶ Dokument nosi tytuł „Ogólne wytyczne dla wszystkich podmiotów wykonujących procesy dekontaminacji, w tym sterylizacji wyrobów medycznych i innych przedmiotów wielorazowego użytku wykorzystywanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz innych czynności, podczas których może dojść do przeniesienia choroby zakaźnej lub zakażenia”
- ▶ Aktualizacja w 2022 r. - [Ogólne wytyczne dla wszystkich podmiotów wykonujących procesy dekontaminacji](#)



Rodzaje sterylizacji

- ▶ Sterylizacja parowa - jest metodą preferowaną, najpewniejszą, najszybszą, nietoksyczną i najbardziej ekonomiczną dla sprzętu
- ▶ Sterylizacja niskotemperaturowa - wykorzystuje takie czynniki sterylizacyjne jak: tlenek etylenu, formaldehyd, nadtlenuk wodoru. Są metodami z wyboru przypadku wyjąłowania materiałów i urządzeń wrażliwych na wysoką temperaturę i wilgoć.

Stanowisko Sterylizacji Gabinetowej

Jest to zespół urządzeń do przeprowadzania dekontaminacji (w tym sterylizacji) narzędzi i wyrobów medycznych usytuowanych w pomieszczeniu, w którym:

- ▶ udzielane są świadczenia zdrowotne
- ▶ wykonywane są usługi, w trakcie wykonywania których, dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich

Stanowisko sterylizacji gabinetowej może być tworzone w niewielkich przychodniach lub zakładach usługowych, gdzie zapotrzebowanie na wyroby sterylizowane jest niewielkie.

Stanowisko Sterylizacji Gabinetowej może być zorganizowane

1. Oddzielne pomieszczenie kontaktujące się bezpośrednio z gabinetem lub pomieszczeniem usługowym;
2. Wydzielona do tego celu, dodatkowa część gabinetu lub innego pomieszczenia w którym wykonywane są usługi.

Jeśli SSG jest zlokalizowane w pomieszczeniu, w którym udzielane są usługi należy rozmieścić sprzęt poza drogami komunikacji wewnątrz gabinetu i w odległości nie mniejszej niż 1,5 m od miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonywania innych procedur z naruszeniem ciągłości tkanek ludzkich.

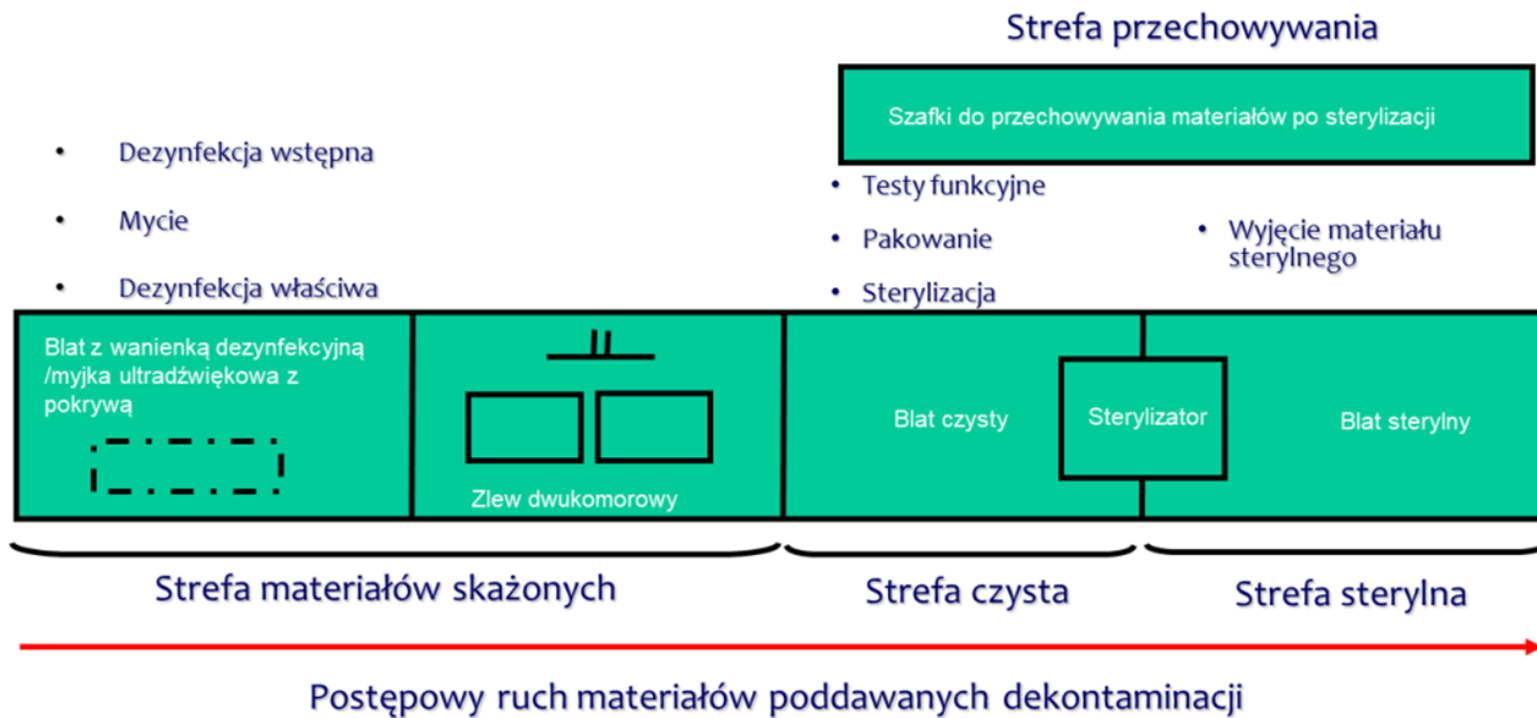
Powierzchnia dodatkowa nie może być mniejsza niż 4 mkw.

Ciąg technologiczny Stanowiska Sterylizacji Gabinetowej

Stanowisko w ustawieniu szeregowym obejmuje:

- ▶ odcinek (blat) wyrobów skażonych, ze stanowiskiem na co najmniej jeden pojemnik do dezynfekcji z wkładem perforowanym i szczelną pokrywą (odcinek - blat wyrobów skażonych nie może kontaktować się bezpośrednio z szafami zawierającymi wyroby czyste i sterylne);
- ▶ odcinek (blat) maszynowego lub ręcznego mycia i dezynfekcji obejmujący urządzenie myjąco- dezynfekcyjne (myjnię-dezynfektor) lub zlew dwukomorowy;
- ▶ odcinek (blat) wyrobów czystych, na którym wyroby przeznaczone do sterylizacji są oceniane pod względem wykrycia ewentualnych uszkodzeń a następnie pakietowane;
- ▶ sterylizator parowy lub niskotemperaturowy z wyłączeniem urządzenia na tlenek etylenu;
- ▶ odcinek (blat) wyrobów sterylnych - warunki przechowywania wyrobów sterylnych powinno być zgodne z warunkami dotyczącymi przechowywania;
- ▶ stanowisko higieny rąk poza blatem roboczym.

Ciąg technologiczny Sterylizacji Gabinetowej



Opakowania sterylizacyjne

- ▶ Głównym zadaniem opakowania sterylizacyjnego jest zachowanie sterylności narzędzi, stanowiących zawartość opakowania od czasu zakończenia prawidłowo przeprowadzonego procesu sterylizacji do momentu użycia wyrobu.

Opakowania sterylizacyjne

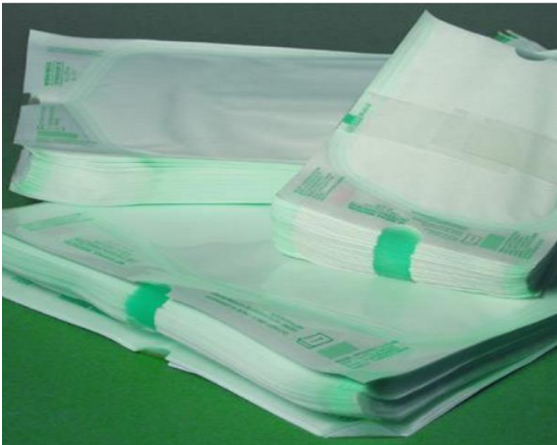
► Dzielimy na:

1. Jednorazowe
2. Wielorazowe



Opakowania jednorazowe

- ▶ Papier krepowany
- ▶ Włókniny
- ▶ Rękawy papierowo-foliowe
- ▶ Torebki papierowo-foliowe



Opakowania jednorazowe - kierunek otwierania

Nadrukowany symbol otwierania oznacza kierunek włókien papieru, a tym samym właściwy kierunek otwierania



Opakowania papierowo-foliowe

O czym należy pamiętać

- ▶ Każdy pakiet przygotowany do sterylizacji musi być szczelnie zamknięty
- ▶ Nie należy wypełniać opakowania do maksimum [70% powierzchni, 3 cm margines] !
- ▶ Należy zabezpieczyć ostre końcówki



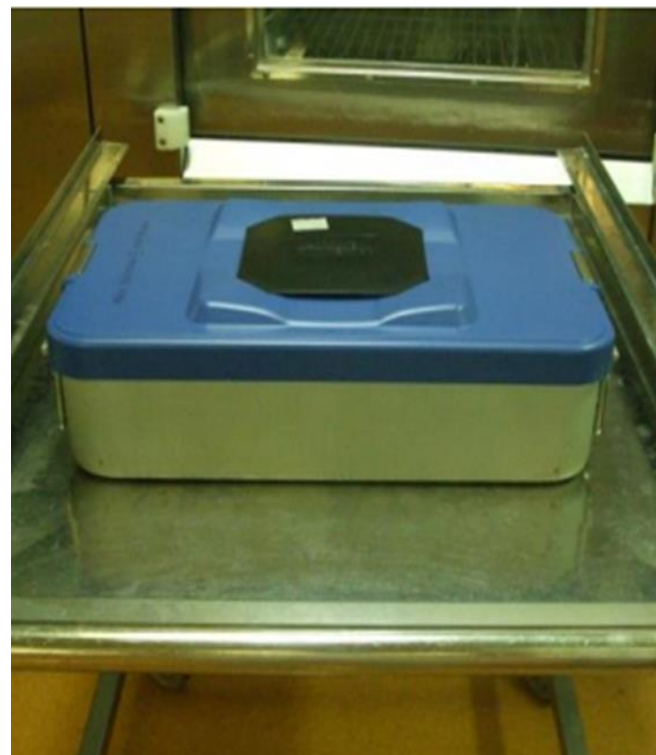
Opakowania papierowo-foliowe

O czym należy pamiętać c.d.

- ▶ Właściwie otwierać
- ▶ Pakiety oznaczać datą sterylizacji oraz datą ważności
- ▶ Przechowywać w czystych, suchych i zamkniętych miejscach ! Przechowywać w pomieszczeniach o stałej temperaturze i wilgotności



Opakowania wielorazowe



Pakowanie



KONSTRUKCJA PAKIETU:

- WYMUSZAJĄCA UŻYCIEM W JEDNYM MIEJSCU
- W JEDNYM CZASIE
- DO JEDNEGO KLIENTA !

Kontrola procesów sterylizacji

- ▶ Tylko w oparciu o wyniki wskaźników fizycznych, chemicznych i biologicznych można mówić o pełnej kontroli procesu sterylizacji i jego bezpieczeństwie !
- ▶ Kontroli podlega każdy cykl sterylizacyjny
- ▶ Dobór metod kontroli powinien być zgodny z zaleceniami wytwórcy sterylizatora i wskazaniem polskich norm, a o wyborze wskaźników i testów, ich użyciu i liczbie decyduje osoba odpowiedzialna za nadzór nad procesem sterylizacji.

Rodzaje wskaźników

- ▶ **Fizyczne** - są to systemy sygnalizacyjne wmontowane w urządzenie (wydruki, termometry, manometry, kontrolki świetlne). Nie zapewniają kompletnej i dokładnej informacji na temat cyklu. Informują o przebiegu procesu - temperaturze, czasie, ciśnieniu itd. Jeżeli wskaźniki wskazują prawidłowe parametry oznacza to, że w komorze osiągnięto warunki do skutecznej sterylizacji. Nie określają warunków sterylizacji wewnątrz opakowań sterylizacyjnych.
- ▶ **Biologiczne** - są to wskaźniki zawierające wyselekcjonowane spory bakterii odporne na dany czynnik sterylizacyjny. Informują o fakcie zabicia drobnoustrojów łącznie ze sporami. Są to testy paskowe i ampułkowe, zawierające określone szczepy bakterii, przeznaczone do inkubacji.
- ▶ **Chemiczne** - zapewniają informację na temat warunków panujących w komorze sterylizatora i ewentualnych nieprawidłowościach podczas procesu sterylizacji. Są to substancje chemiczne, które po osiągnięciu krytycznych parametrów sterylizacji zmieniają barwę.

WSKAŹNIKI CHEMICZNE: WSKAŹNIK TYPU 1

- ▶ Są przeznaczone do kontroli ekspozycji - czyli informują na pierwszy rzut oka, który pakiet został poddany sterylizacji. Do wskaźników tych należą taśmy samoprzylepne, paski umieszczone na opakowaniach, nalepki. Zmiana koloru potwierdza jedynie ekspozycję pakietu, nie daje natomiast gwarancji prawidłowej sterylizacji
- ▶ Pozwala odróżnić pakiet poddany sterylizacji od pakietu nie sterylizowanego, nie mówi o sterylności jego zawartości
- ▶ Ma za zadanie zapobiegać pomyleniu produktów jałowych z niejałowymi



Wskaźniki chemiczne:

Wskaźnik typu 2

Test symulacyjny Bowie - Dicka sprawdza prawidłowe usuwanie powietrza i penetrację pary wodnej w sterylizatorach parowych.

Wykonujemy test Bowie Dick:

- ▶ codziennie przed rozpoczęciem dnia pracy
- ▶ po pracach naprawczych lub konserwacyjnych autoklawów
- ▶ po tym, jak autoklaw pozostaje nieaktywny przez długi czas
- ▶ po przeniesieniu autoklawu w nowe miejsce



Wskaźniki chemiczne: Wskaźnik typu 3

Wskaźnik jednoparametrowy - przeznaczony jest do reagowania na jeden parametr krytyczny, umieszczany wewnątrz pakietu



Wskaźniki chemiczne: Typ 4

- ▶ wskaźniki wieloparametrowe umieszczane są wewnątrz pakietu
- ▶ określają równoczesne wystąpienie zalecanych wartości dwóch czynników: temperatury i czasu.



Wskaźniki chemiczne: Typ 5

- ▶ wskaźniki zintegrowane wskazują, że zostały osiągnięte jednocześnie wszystkie krytyczne parametry sterylizacji gwarantujące jej prawidłowy przebieg (np. dla sterylizacji parą wodną - odpowiednie ciśnienie i nasycenie pary, temperatura i czas).
- ▶ (wskaźnik zintegrowany) - przeznaczony jest do reagowania na wszystkie parametry krytyczne, umieszczany wewnątrz pakietu lub w przyrządach testowych procesu (PCD) lub w pakietach reprezentatywnych dla całego wsadu.

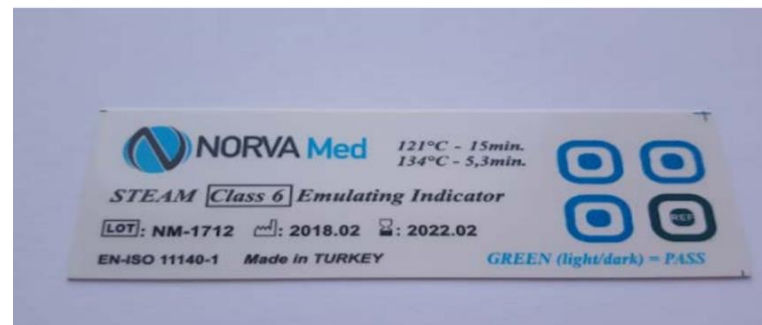


przed procesem



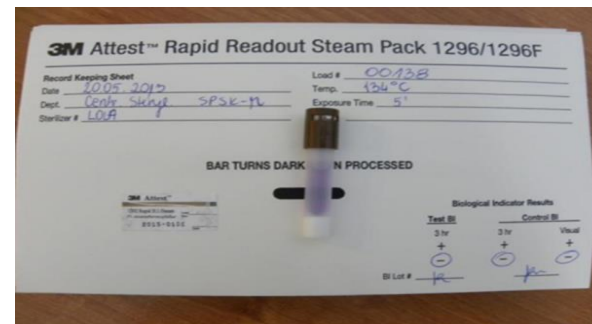
Wskaźniki chemiczne: Typ 6

- ▶ wskaźniki emulacyjne wskazują, że zostały osiągnięte jednocześnie wszystkie wartości krytycznych parametrów sterylizacji gwarantujących jej prawidłowy przebieg, określonych dla danego cyklu sterylizacji
- ▶ umieszczany wewnątrz pakietu lub w przyrządach testowych procesu (PCD) lub pakietach reprezentatywnych dla całego wsadu. Są dokładniejsze od testów typu 4 i 5.



Wskaźniki biologiczne

- ▶ Informują o fakcie zabicia drobnoustrojów łącznie ze sporami. Test powinien być zapakowany w podwójny rękaw papier-folia lub w przyrządzie testowym procesu, umieszczony pomiędzy pakietami w dolnym koszu, przy drzwiach sterylizatora
- ▶ Po zakończeniu procesu materiał biologiczny trzeba poddać próbie inkubacji, a następnie sprawdzić przeżywalność sporów na podstawie koloru pożywki
- ▶ Wg wytycznych zaleca się wykonywanie kontroli biologicznej 1 raz w tygodniu



Kontrola stanu technicznego urządzeń

- ▶ Wszystkie urządzenia wykorzystywane w procesach mycia, dezynfekcji, pakowania i sterylizacji znajdują się pod stałą kontrolą zgodnie z opracowanym harmonogramem czynności oraz zaleceniami wytwórcy.
- ▶ Okresową kontrolę sprawności tych urządzeń należy przeprowadzać nie rzadziej niż raz w roku (o ile wytwórca urządzenia nie zaleca inaczej). Przeglądy i konserwację należy zaplanować i wykonywać zgodnie z udokumentowanymi procedurami. Do każdego urządzenia stosowanego w procesach dekontaminacji musi być dołączona książka serwisowa lub inna dokumentacja równorzędna. Serwis urządzeń powinien wykonywać personel posiadający wiedzę i umiejętności potwierdzone stosownym dokumentem przez wytwórcę lub dystrybutora urządzeń.
- ▶ Przyrządy i urządzenia do kontroli parametrów procesów sterylizacji metodami fizycznymi należy sprawdzać i kalibrować nie rzadziej niż raz w roku.

Dokumentacja procesów sterylizacji

Dokumentacja każdego cyklu sterylizacji powinna zawierać następujące informacje na temat:

- metody sterylizacji;
- wyniku kontroli w postaci wydruku lub zapisu elektronicznego krytycznych parametrów procesu właściwych dla każdej metody sterylizacji;
- kodu sterylizatora;
- użytego programu;
- kodu cyklu;
- wyniku kontroli chemicznej (z uwzględnieniem typu wskaźników i ich rozmieszczenia);
- wyniku kontroli biologicznej, o ile była przeprowadzona (z uwzględnieniem rozmieszczenia wskaźników);
- daty przeprowadzenia sterylizacji;
- imienia, nazwiska lub kodu identyfikującego osobę oraz podpis osoby odpowiedzialnej za proces.

Przechowywanie wyrobów po sterylizacji

- Wskazane jest przechowywanie w zamkniętych szafach
- Przy przechowywaniu w regałach odległość od podłogi powinna wynosić co najmniej 30 cm
- Przechowywać z dala od źródeł ciepła, chronić przed promieniowaniem słonecznym
- Chronić przed uszkodzeniem mechanicznym

W wytycznych zamieszczona została m.in. tabela, dotycząca przechowywania wyrobów po sterylizacji z uwzględnieniem zależności pomiędzy warunkami, a czasem przechowywania

Czas przechowywania materiałów sterylnych zależy od:

- Rodzaju użytego opakowania,
- Rodzaju ewentualnie użytej drugiej warstwy materiału do opakowania,
- Ewentualnego dodatkowego zabezpieczenia pakietu,
- Miejsca bezpośredniego przechowywania po sterylizacji,
- Lokalizacji miejsca składowania pakietu po sterylizacji

Czas przechowywania materiałów sterylnych

54

Ocena punktowa czasu przechowywania wyrobów i wyrobów po sterylizacji

Czynnik poddany ocenie	Punkty
1. Rodzaj opakowania sterylizacyjnego	
papier krepowany *	20
włóknina *	40
torebka papierowa*	40
opakowanie papierowo-foliowe	80
kontener/ pojemnik sterylizacyjny wraz z wewnętrznym opakowaniem pierwotnym	210
2. Druga warstwa opakowania sterylizacyjnego (traktowana jako opakowanie pierwotne)	
papier krepowany	60
włóknina	80
torebka papierowa	80
opakowanie papierowo-foliowe	100
3. Dodatkowe zabezpieczenie stanowiące ochronę przed uszkodzeniem zewnętrznym lub zanieczyszczeniem	
torebka ochronna zamknięta	400
okrycie przeciwkurzowe	250
zamknięty pojemnik, pudło	250
4. Miejsce bezpośredniego przechowywania	
wózek do wyrobów sterylnych	0
otwarty regał	0
zamknięta szafa, szuflada	100
5. Lokalizacja miejsca	
korytarz szpitalny	0
pokój zabiegowy	50
magazyn na oddziale szpitalnym	75
magazyn sterylny na oddziale	250
magazyn sterylny na bloku operacyjnym	250
centralny magazyn sterylny	300

* wyroby, które wymagają użycia drugiej warstwy opakowania pierwotnego



Czas przechowywania materiałów sterylnych - c.d.

Wytyczne sterylizacji

55

Całkowita liczba punktów	Dopuszczalny czas przechowywania
1-25	24 godziny
26-50	1 tydzień
51-100	1 miesiąc
101-200	2 miesiące
201-300	3 miesiące
301-400	6 miesięcy
401-600	1 rok
601-750	2 lata
> 750	5 lat



Czas przechowywania materiałów sterylnych- c.d.

Jak wynika z tabeli wyrób zapakowany w pojedyncze opakowanie papierowo - foliowe (80 punktów), przechowywane w zamkniętej szufladzie (100 punktów), w gabinecie zabiegowym (50 punktów, co w sumie daje 230 punktów - można przechowywać przez 3 miesiące.

Sterylizacja

- ▶ Sterylizacji podlegają wszystkie wyroby (narzędzia) wielokrotnego użytku, które kontaktują się z błonami śluzowymi lub naruszają ciągłość tkanek,
- ▶ Aby przeprowadzić sterylizację musi być przygotowane do tego miejsce oraz zachowany ciąg technologiczny,
- ▶ Procesy sterylizacji należy kontrolować za pomocą wskaźników fizycznych, chemicznych i biologicznych,
- ▶ Przynajmniej 1 raz w roku przeprowadzać przeglądy techniczne urządzeń,
- ▶ Prowadzić dokumentację dotyczącą procesów sterylizacji,
- ▶ Właściwie przechowywać wyroby sterylne.

Sterylizacja jest procesem trudnym i składa się na nią wiele czynników, których należy przestrzegać, jednak aby z niej zrezygnować należałoby używać wyłącznie narzędzi jednorazowego użytku.

Postępowanie z bielizną w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu

- ▶ Bielizna stosowana w omawianych obiektach to: ręczniki, podkłady, pelerynki, prześcieradła itp.
- ▶ Przy świadczeniu usług należy używać wyłącznie czystej bielizny.
- ▶ Zapas czystej bielizny jednorazowego lub wielorazowego użycia powinien być w zakładzie w wystarczającej ilości.
- ▶ Pracownicy powinni nosić czystą odzież ochronną.
- ▶ Czystą bieliznę jednorazowego lub wielorazowego użycia, odzież ochronną przechowuje się w przeznaczonych do tego celu zamkniętych szafkach, oddzielnych i odpowiednio oznakowanych.
- ▶ Przed każdym klientem należy odpowiednio przygotować stanowisko pracy, w tym wymienić podkłady, zapewnić czyste ręczniki.



c.d. Postępowanie z bielizną w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu

- ▶ Bieliznę jednorazowego użycia należy stosować jednokrotnie, a następnie traktować jako odpad komunalny.
- ▶ Brudną bieliznę oraz brudną odzież roboczą lub ochronną, przechowuje się w wydzielonym pomieszczeniu lub miejscu, w przeznaczonych do tego celu zamkniętych i odpowiednio oznakowanych pojemnikach.
- ▶ Pojemniki z brudną bielizną oraz odzieżą ochronną po napełnieniu niezwłocznie usuwa się z zakładu.
- ▶ Pranie brudnej bielizny i odzieży ochronnej powinno odbywać się poza zakładem, lub jeżeli na terenie zakładu wydzielone jest odrębne pomieszczenie na pralnię, spełniające wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 2021, poz. 1225) .
- ▶ Pamiętajmy, aby zachować rozdział między czystą a brudną bielizną.



Postępowanie z odpadami

- ▶ Przez odpady komunalne rozumie się odpady niezawierające odpadów niebezpiecznych, które ze względu na swój charakter lub skład są podobne do odpadów powstających w gospodarstwach domowych.
- ▶ Większość odpadów powstających w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu może uznać za odpady komunalne.
- ▶ Odpady komunalne powinny być gromadzone w zamykanych pojemnikach, zaopatrzonych w worki foliowe. Worek z odpadami komunalnymi po napełnieniu, należy niezwłocznie usunąć z zakładu.
- ▶ Wytwórca odpadów komunalnych powinien przewidzieć poza zakładem miejsce na pojemniki służące do czasowego gromadzenia odpadów stałych, z uwzględnieniem możliwości ich segregacji. Kontener zbiorczy służący do gromadzenia odpadów komunalnych powstających w zakładzie, powinien być szczelny i zamykany. Pojemniki/zbiorcze kontenery na odpady komunalne muszą być we właściwym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno-higienicznym.
- ▶ Na odbiór odpadów komunalnych zakład musi mieć podpisaną umowę lub posiadać inny dokument potwierdzający wywóz nieczystości stałych przez firmę posiadającą wymagane zezwolenie.



c.d. Postępowanie z odpadami

- ▶ Przez odpady niebezpieczne o właściwościach „zakaźnych” rozumie się substancje i preparaty zawierające żywe drobnoustroje lub ich toksyny, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do przyjęcia, że wywołują choroby u ludzi lub innych żywych organizmów.
- ▶ W przypadku wykonywania w obiekcie zabiegów w trakcie których może dojść bądź dochodzi do przerwania ciągłości tkanki, wytworzone odpady kwalifikowane są do odpadów z kategorii medycznych (o kodzie 180103) i należy postępować z nimi stosując jako wytyczne rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. poz. 1975).
- ▶ W przypadku odpadów niebezpiecznych o ostrych końcach i krawędziach umieszcza się je w pojemnikach oznakowanych, o szczelnych, nienasiąkliwych ścianach, bez możliwości ponownego otwarcia.
- ▶ Zużyte materiały, które mogły ulec zanieczyszczeniu krwią lub wydzielinami uznane przez wytwórcę za niebezpieczne, gromadzi się w oznakowanych workach foliowych koloru czerwonego.
- ▶ Wytworzone w gabinecie odpady niebezpieczne zakaźne mogą być przechowywane wyłącznie do 72 godz. Do czasu przekazania do utylizacji odpady niebezpieczne zakaźne mogą być magazynowane w pomieszczeniach stacjonarnych lub przenośnych urządzeniach chłodniczych przeznaczonych wyłącznie do magazynowania odpadów niebezpiecznych zakaźnych w temperaturze do 10°C - nie dłużej niż 30 dni.
- ▶ Zakład musi mieć podpisaną umowę na odbiór odpadów niebezpiecznych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie.
- ▶ Pojemniki na odpady komunalne oraz odpady niebezpieczne umieszcza się w każdym pomieszczeniu zakładu, gdzie są świadczone usługi.



Procedury higieniczne obowiązujące

Zgodnie z art. 16 ust 1- 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2018 r., poz.151) - osoby podejmujące czynności, w trakcie wykonywania których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich, są obowiązane do wdrożenia i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi.

Procedury te powinny regulować

- sposób postępowania przy wykonywaniu czynności, w trakcie których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich,
- zasady stosowania sprzętu poddawanego sterylizacji
- sposoby przeprowadzenia dezynfekcji skóry i błon śluzowych
- sposoby dekontaminacji pomieszczeń i urządzeń.

Na wniosek podmiotu obowiązanego do wdrożenia i stosowania procedur, właściwy państwowy powiatowy inspektor sanitarny opiniuje te procedury.

PRODUKTY KOSMETYCZNE



DEFINICJE I ICH ZNACZENIE

- ▶ Produkt kosmetyczny oznacza każdą substancję lub mieszaninę przeznaczoną do kontaktu z zewnętrznymi częściami ciała ludzkiego (naskórkiem, owłosieniem, paznokciami, wargami oraz zewnętrznymi narządami płciowymi) lub z zębami oraz błonami śluzowymi jamy ustnej, którego wyłącznym lub głównym celem jest utrzymywanie ich w czystości, perfumowanie, zmiana ich wyglądu, ochrona, utrzymywanie w dobrej kondycji lub korygowanie zapachu ciała.
- ▶ Dystrybutor (oferujący produkt w sprzedaży) oznacza każdą osobę fizyczną lub prawną w łańcuchu dostaw, niebędącą producentem ani importerem, która udostępnia produkt kosmetyczny na rynku Unii Europejskiej.
- ▶ Stosujący oznacza każdą osobę fizyczną lub prawną w łańcuchu dostaw, która wykonuje następujące czynności: przetwarzanie, przygotowywanie preparatów, zużywanie preparatów, magazynowanie, przechowywanie, obróbkę, umieszczanie w pojemnikach, przenoszenia z jednego pojemnika do innego, mieszanie.

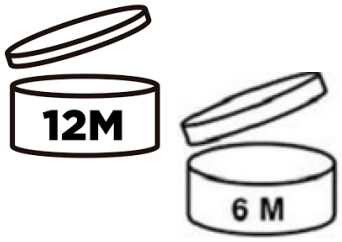
PRAWIDŁOWE OZNAKOWANIE PRODUKTU KOSMETYCZNEGO



JAKIE INFORMACJE ZNAJDUJĄ SIĘ NA OPAKOWANIU?



W NIĘKTÓRYCH PRZYPADKACH NP. MAŁE PRODUKTY, NIĘKTÓRE INFORMACJE MOGĄ BYĆ UMIESZCZONE NA KARTONIKU LUB ULOTCE



PAO (period of time after opening) – przydatność produktu po otwarciu opakowania

Na opakowaniach kosmetyków **o trwałości powyżej 30 miesięcy** (producent nie ma obowiązku umieszczania daty minimalnej trwałości, ma obowiązek umieszczenia znaku graficznego PAO)



Znak „klepsydra” oznacza trwałość do 30 miesięcy włącznie - na opakowaniu obowiązkowo wskazana data minimalnej trwałości oraz znak PAO

Forma zapisu: miesiąc i rok lub dzień, miesiąc i rok; znak graficzny lub zwrot: „najlepiej użyć przed końcem”



Oznacza, że do kosmetyku jest dołączona ulotka - stosuje się najczęściej w przypadku, gdy nie ma miejsca na opakowaniu, aby zamieścić wszystkie wymagane informacje



Produkty, na których nie ma oznakowania (PAO) ani terminu trwałości:

- kosmetyki w opakowaniach jednorazowego użytku (maseczki, próbki w saszetkach),
- produkty zapakowane w pojemniki, w których masa produktu nie ma kontaktu ze środowiskiem zewnętrznym (kosmetyki w aerozolu),
- produkty, w przypadku których nie zachodzi ryzyko pogorszenia się ich jakości i bezpieczeństwa (stabilne pod względem mikrobiologicznym, fizycznym i chemicznym, jak np. perfumy, lakiery do włosów – zawierają dużą ilość alkoholu, który jest sam w sobie formą konserwacji).

Zakresy przydatności niektórych grup produktów kosmetycznych

- pomadki do ust: do 24 miesięcy
- podkłady: 12 - 24 miesiące
- tusze do rzęs: 3 – 12 miesięcy
- kremy: 3- 24 miesiące
- lakiery do paznokci: 6 – 12 miesięcy
- kosmetyki do włosów: do 24 miesięcy
- pudry, róże, cienie: do 36 miesięcy.

Obowiązkowo po otwarciu produktu należy zapisać datę jego otwarcia.

WYKAZ SKŁADNIKÓW NA ETYKIECIE

- Wykaz poprzedzony określeniem „ingredients” (informacje te mogą być podane tylko na opakowaniu zewnętrznym);
- Składniki wymienia się w porządku malejącym, według masy ich dodawania do produktu kosmetycznego;
- Składniki o stężeniu mniejszym niż 1% mogą być wymieniane w dowolnej kolejności po składnikach, których stężenie jest wyższe niż 1%;
- Składnikami nie są zanieczyszczenia zawarte w surowcach oraz dodatkowe materiały techniczne wykorzystywane do przygotowania.

Substancje niedozwolone do stosowania w produktach kosmetycznych:

- Parabeny: izopropylparaben i izobutyloparaben oraz ich sole, a także fenyloparaben benzyloparaben i pentyloparaben
- Fenoksyetanol - konserwant
- Ftalany: Ftalan dibutyłu, Ftalan bis(2-etyloheksylu), Ftalan bis(2-metoksyletylu), Ftalan n-pentyłu-izopentyłu, Ftalan di-n-pentyłu, Ftalan diisopentyłu, Ftalan benzylu butylu
- Lilial będący dotychczas składnikiem kompozycji zapachowych i aromatów
- Pirytionianu cynku (substancja stosowana w formułach szamponów przeciwłupieżowych, kosmetyków używanych w terapii łuszczyca, egzemy czy trądziku)

BHP w zakładzie fryzjerskim, kosmetycznym i tatuażu





Na stanowisku pracy bardzo istotna jest ocena ryzyka zawodowego. Pracownicy zakładów fryzjerskich, kosmetycznych czy tatuażu podczas wykonywania czynności zawodowych narażeni są na działanie czynników chemicznych, biologicznych, fizycznych i psychofizycznych. Dlatego też pracodawca jest obowiązany sporządzić ocenę i dokumentację dot. oceny ryzyka zawodowego oraz poinformować pracowników o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz zasadach ochrony przed zagrożeniami.

Czynniki chemiczne występujące w środowisku pracy



Definicje



Substancja: oznacza pierwiastek chemiczny lub jego związki w stanie, w jakim występują w przyrodzie lub zostają uzyskane za pomocą procesu produkcyjnego, z wszelkimi dodatkami wymaganymi do zachowania ich trwałości oraz wszelkimi zanieczyszczeniami powstałymi w wyniku zastosowanego procesu;



Mieszanina: roztwór składający się z dwóch lub większej liczby substancji.

Rodzaj produktu	Nazwa substancji	Zwrot wskazujący na rodzaj zagrożenia
Środki do farbowania włosów	m-Fenylendiamina, p-Fenylendiamina, m-Aminofenol, p-Aminofenol, Rezorcynol, 1-Naftol, Hydrochinon, Kwas tioglikolowy, Nadtlenek wodoru (woda utleniona), Tolueno-2,4- diamina, Kwas szczawiowy i jego sole, Fenol	możliwe ryzyko powstania nieodwracalnych zmian w stanie zdrowia, - substancja toksyczna, substancja drażniąca
Środki do dezynfekcji narzędzi najczęściej stosowane w salonach fryzjerskich, o zakresie działania co najmniej bakterio-, grzybo- i wirusobójczym	Glutaraldehyd, etanol, izopropanol, chlorek benzylo-didecylo-bis/hydroksy-etylo/aminy, glioksal, chlorek didecylo-dimetyloamoniowy, nadsiarczan potasowy, nadboran sodowy, - monoperoksyfta- lan magnezu	produkt drażniący, produkt szkodliwy dla zdrowia, działa drażniąco na drogi oddechowe i skórę, ryzyko poważnego uszkodzenia oczu
Środki do dezynfekcji powierzchni najczęściej stosowane w zakładach fryzjerskich, o zakresie działania co najmniej bakterio- i grzybobójczym	Propanol, etanol, glutaraldehyd, amfoteryczne związki powierzchniowoczynne, glutaraldehyd, chlorek alkilo-dimetylo- benzyloamoniowy, chlorohydryna, podchloryn sodu	produkt drażniący, działa drażniąco na oczy i skórę, szkodliwy dla zdrowia

- ▶ Mieszanina niebezpieczna/mieszanina stwarzająca zagrożenie to taka, która spełnia kryteria klasyfikacji zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1272/2008 (CLP). Na jej opakowaniu znajduje się jeden lub kilka z poniższych piktogramów:

These labels are being replaced:

 Explosive H194-S	 Oxidising H224-S	 Extremely flammable H204-S	 Corrosive H314-S	 Dangerous for the environment H314-S
 Harmful H354-S	 Highly flammable H224-S	 Toxic H360-S	 Irritant H314-S	 Very toxic H374-S

They will be replaced with these labels:

Physical Hazards				
 Explosives	 Flammable Liquids	 Oxidizing Liquids	 Compressed Gases	 Corrosive to Metals
Health Hazards				Env. Hazards
 Acute Toxicity	 Skin Corrosion	 Skin Irritation	 CMR, STP, Aspiration Hazard	 Hazardous to the Aquatic Environment

Obowiązkiem każdego pracodawcy, który w swojej działalności stosuje mieszanki chemiczne jest:

- ▶ posiadanie aktualnego spisu stosowanych mieszanin niebezpiecznych/mieszanin stwarzających zagrożenie,
- ▶ posiadanie kart charakterystyki dla każdej stosowanej mieszaniny niebezpiecznej/mieszaniny stwarzającej zagrożenie (środki do dezynfekcji narzędzi, powierzchni i rąk, środki czystości)

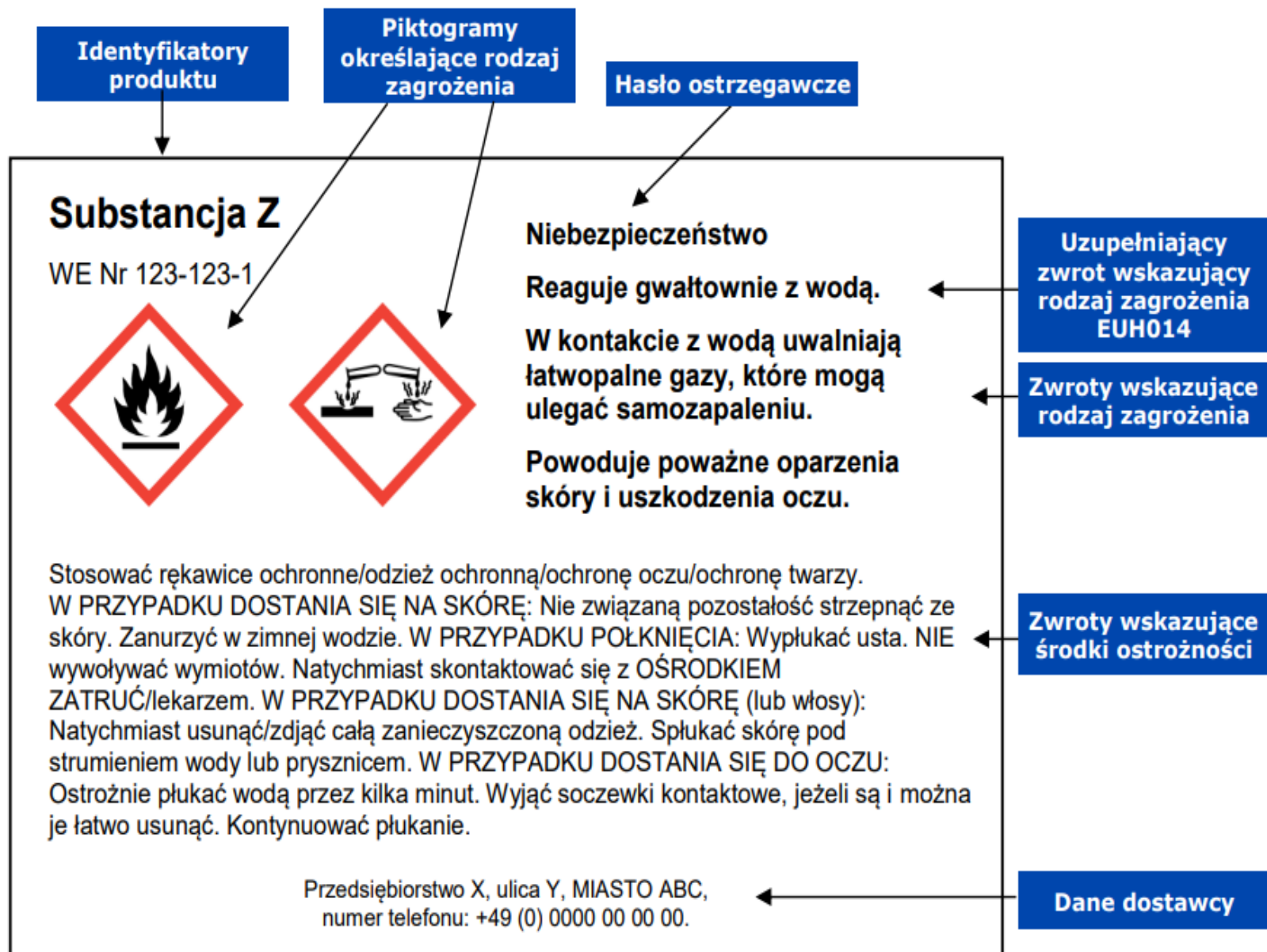
Pieczęć zakładu pracy

Spis stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych.

Lp	Nazwa / Producent	Klasyfikacja (kategoria zagrożenia, zwroty R i lub H)	Miejsce stosowania	Data	
				rozpoczęcia stosowania	zakończenia stosowania
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					



- ▶ Mieszanki chemiczne powinny być przechowywane w miejscach i opakowaniach do tego przeznaczonych, odpowiednio oznakowanych.
- ▶ Stan techniczny opakowań zawierających mieszanki chemiczne uniemożliwia wydostanie się zawartości opakowania na zewnątrz podczas normalnego użytkowania.
- ▶ Pojemniki i opakowania mieszanin chemicznych nie mogą mieć cech opakowań służących do środków spożywczych.



Czynniki biologiczne występujące w środowisku pracy





PATOGENY		DROGA PRZENOSZENIA
Bakterie	<i>Staphylococcus aureus</i> (gr. 2)	ręce, przedmioty, w mniejszym stopniu powietrze
	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	ręce
	<i>Streptococcus pyogenes</i> (gr. 2)	ręce, powietrze
	<i>Streptococcus pneumoniae</i> (gr.2)	powietrze
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (gr. 2)	ręce, powietrze (sporadycznie)
	<i>Legionella spp.</i> (gr. 2)	drogą kropelkową w wyniku inhalacji aerozoli
	<i>Escherichia coli</i> (gr. 2)	skażona żywność, woda
	<i>Chlamydia pneumoniae</i> (gr. 2)	drogą kropelkową
Grzyby	Grzyby z rodzaju <i>Candida</i> (gr. 2)	ręce
	<i>Epidermophyton floccosum</i> (gr. 2)	bezpośredni lub pośredni kontakt z zakażonymi osobami lub przedmiotami oraz chorymi na grzybicę zwierzętami
	<i>Trichophyton spp.</i> (gr. 2)	kontakt bezpośredni lub pośredni
	<i>Aspergillus fumigatus</i> (gr. 2)	droga oddechowa
Wirusy	Wirus grypy (gr. 2)	powietrze, ręce, skażone przedmioty
	HCV/HBV/HIV (gr. 3)	kontakt z krwią i innym materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym
	Ludzkie wirusy papilloma (gr. 2)	kontakt z naskórkiem
Pasożyty	Świerzbowiec ludzki	ręce, ciało, narzędzia i sprzęt
	Wszy	kontakt bezpośredni z zakażonymi osobami, pośredni poprzez sprzęt
	Nużeńce	kontakt bezpośredni z zakażonymi osobami, pośredni poprzez sprzęt
	Owsik ludzki	kontakt bezpośredni z zakażonymi osobami, pośredni poprzez sprzęt

Dokumentacja wymagana podczas występowania czynników biologicznych gr. 3 w środowisku pracy

- ▶ ocena ryzyka zawodowego zawierająca:
 - a) klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych
 - b) rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego
 - c) informację dotyczącą potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego szkodliwego czynnika biologicznego
 - d) informację dotyczącą stwierdzonej choroby zawodowej, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy,
- ▶ rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia,
- ▶ rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych

Rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia

L.p.	Stanowisko (dokładna nazwa)	Liczba stanowisk	Liczba pracowników wykonujących te prace;	Wykaz czynności podczas których pracownik jest lub może być narażony na działanie szkodliwych czynników biologicznych z 3 i 4 gr,	Imię, nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej do nadzoru w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
1	2	3	4	5	6

**Rejestr pracowników
narażonych na działanie szkodliwego czynnika biologicznego
zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia**

L.p.	Stanowisko / rodzaj wykonywanej pracy	Stopień zagrożenia spowodowanego działaniem szkodliwych czynników biologicznych (wypełnia BHP)	Awarie i wypadki związane z narażeniem na działanie szkodliwych czynników biologicznych (wypełnia BHP)	Wynik przeprowadzonej oceny ryzyka z podaniem nazwy szkodliwego czynnika biologicznego i grupy zagrożenia, (wypełnia BHP)	Liczba pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych	Imię, nazwisko, stanowisko oraz numer telefonu kontaktowego osoby odpowiedzialnej u pracodawcy za bezpieczeństwo i higienę pracy oraz ochronę zdrowia pracowników
1	2	3	4	5	6	7

Sposoby ograniczania ryzyka zawodowego związanego z czynnikami biologicznymi cz.1

- ▶ Informowanie pracowników o możliwości szczepień (wirusowe zapalenie wątroby typu A (WZW A), wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW B), grypa).
- ▶ Mycie i dezynfekowanie miejsc, które są szczególnie narażone na działanie mikroorganizmów (stref krytycznych): pojemników, tac, blatów, na których są przechowywane narzędzia fryzjerskie, umywalk, zagłówek foteli, wycięć na szyję oparcie foteli przy stanowisku mycia włosów, wewnętrznych obręczy suszarek stacjonarnych.
- ▶ Utrzymywanie w czystości i dezynfekowanie po każdym użyciu stosowanych narzędzi (nożyczek, brzytw, maszynek do golenia);
- ▶ Poddanie procesom dezynfekcji i sterylizacji narzędzi lub ich części, które miały kontakt z krwią (np. w wyniku skaleczenia).
- ▶ Gromadzenie narzędzi jednorazowego użytku, które miały kontakt z płynami ustrojowymi człowieka (ostrzy golarek), w odpowiednio oznakowanych, zamykanych pojemnikach i traktowanie ich jak odpadów niebezpiecznych.
- ▶ Wydzielenie szatni, poczekalni, pomieszczenia sanitarnohigienicznego, pomieszczenia do przechowywania sprzętu oraz miejsca do przechowywania czystej i brudnej bielizny.
- ▶ Zapewnienie dostępu do kart charakterystyk niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych.

Sposoby ograniczania ryzyka zawodowego związanego z czynnikami biologicznym cz.2

- ▶ Przechowywanie zużytej odzieży i bielizny w zamykanych i oznakowanych pojemnikach.
- ▶ Mycie rąk wodą i mydłem oraz ewentualnie ich dezynfekowanie przed wykonaniem zabiegów fryzjerskich i po ich zakończeniu.
- ▶ Wyposażenie stanowiska do mycia rąk w dozownik mydła w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym oraz zasobnik z ręcznikami jednorazowego użytku.
- ▶ Stosowanie jednorazowych rękawic ochronnych podczas wykonywania określonych czynności (mycia włosów, farbowania); gromadzenie zużytych rękawiczek w odpowiednich, oznakowanych pojemnikach.
- ▶ Odpowiednie zabezpieczanie (opatrunek wodoodporny) wszelkich skaleczeń, zadrapań i pęknięć skóry.
- ▶ Dezynfekowanie i sterylizacja narzędzi, ciepłym wilgotnym powietrzem lub w autoklawie w celu zapobiegania rozprzestrzenianiu się szkodliwych czynników biologicznych.
- ▶ Gromadzenie odpadów niebezpiecznych, potencjalnie skażonych czynnikiem biologicznym, w workach foliowych znajdujących się w szczelnych, oznakowanych pojemnikach.
- ▶ Gromadzenie materiałów ostrych (żyłетки) w przeznaczonych do tego celu pojemnikach, odpornych na przekłucie; odpowiednie oznakowanie każdego pojemnika lub worka jednorazowego użytku.
- ▶ Segregowanie odzieży własnej i roboczej w szafach do przechowywania odzieży.

Czynniki fizyczne występujące w środowisku pracy



Dominujące zidentyfikowane źródła hałasu w zakładach fryzjerskich, gdzie zmierzony poziom dźwięku przekracza 55 dB to:

- ▶ strzyżenie włosów:
 - maszynkami elektrycznymi - równoważny poziom dźwięku 62-67 dB,
 - maszynkami elektrycznymi zasilanymi z sieci - równoważny poziom dźwięku 60 dB,
- ▶ suszenie włosów:
 - suszarką ręczną - równoważny poziom dźwięku 78 dB,
 - suszarką ręczną /układanie włosów - równoważny poziom dźwięku 74 dB,
- ▶ klimatyzacja,
- ▶ rozmowy.

- ▶ Większość pomieszczeń zakładów fryzjerskich nie ma adaptacji akustycznej i dlatego charakteryzują się one szczególnie złymi warunkami akustycznymi, tj. dużym czasem pogłosu (dźwięki odbijają się wielokrotnie od ścian, sufitu i podłogi, powodując pogłos zwiększający wypadkowy poziom hałasu),
- ▶ Stanowiska pracy fryzjerów należy traktować jako stanowiska pracy fizycznej.

Zalecenia dotyczące ograniczania ryzyka zawodowego związanego z hałasem:

- ▶ Informowanie o zagrożeniu hałasem (małe) oraz o skutkach jego oddziaływania (uciążliwość).
- ▶ Korzystanie z suszarek do włosów nie dłużej niż 4 godz. dziennie.
- ▶ Niepowierzanie kobietom w ciąży wykonywania głośnych operacji (suszenia suszarkami i mycia głów).
- ▶ Stosowanie na ścianach i suficie pomieszczenia materiałów pochłaniających dźwięki.
- ▶ Nieumieszczanie klimatyzatorów w bezpośrednim sąsiedztwie stanowisk pracy.
- ▶ Stosowanie urządzeń o jak najmniejszej emisji hałasu (suszarki, golarki, klimatyzatory itp.).
- ▶ Ograniczenie liczby stanowisk pracy w sali do dwóch.
- ▶ Stosowanie ekranów akustycznych pomiędzy stanowiskami fryzjerek, jeżeli w sali znajdują się więcej niż dwa stanowiska pracy.

Obciążenia biomechaniczne występujące w środowisku pracy



- ▶ Właściwie zaprojektowane stanowiska, dobra organizacja pracy oraz zachowanie prawidłowej pozycji ciała podczas wykonywania czynności zawodowych są niezwykle istotne z punktu widzenia zdrowia pracownika
- ▶ Zmęczenie, ból i w rezultacie choroby układu mięśniowo-szkieletowego mogą utrudniać koordynację ruchową, powodując pogorszenie jakości wykonywanej pracy, zwiększając ryzyko popełnienia błędu, a nawet stwarzając sytuacje groźne dla zdrowia i życia pracowników
- ▶ Podczas wykonywania pracy szczególnie narażony jest kręgosłup. Częste obciążanie kręgosłupa, będącego bardzo skomplikowaną konstrukcją, sprzyja powstawaniu dolegliwości układu ruchu.

Jakie siły można wywierać na stanowisku pracy?



- ▶ Podczas podnoszenia i przenoszenia ciężkich przedmiotów należy zwrócić uwagę na ich masę dopuszczalną wynikającą z uregulowań prawnych, ale też odnieść tę wartość do własnych możliwości i warunków pracy,
- ▶ Obciążenie układu mięśniowo-szkieletowego wynikające z podnoszenia i przenoszenia przedmiotów zależy też od przyjmowanej pozycji ciała, częstości wykonywania tych czynności, a także od cech indywidualnych, takich jak płeć, wiek, masa ciała czy sprawność fizyczna,

RODZAJ PRACY	Masa dopuszczalna, kg					
	Kobiety	Kobiety (podnoszenie powyżej obręczy barkowej)	Kobiety (odległość powyżej 25 m)	Mężczyźni	Mężczyźni (podnoszenie powyżej obręczy barkowej)	Mężczyźni (odległość powyżej 25 m)
Praca stała	12	8	12	30	21	30
Praca dorywcza	20	14	12	50	35	30

Jaka pozycja jest najlepsza podczas pracy?

- ▶ Obecnie nie można jednoznacznie zdefiniować „optymalnej” pozycji roboczej. Zaleca się preferowanie takich pozycji, które minimalizują obciążenie kręgosłupa, a jednocześnie nie wymagają wydolności mięśniowej większej od tej, którą dysponuje pracownik
- ▶ Niekorzystne są wszystkie pozycje, które wiążą się z pochyleniem i rotacją tułowia, czyli obciążeniem niesymetrycznym
- ▶ Obciążenie tego typu może spowodować zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa, a nawet wypadnięcie dysku.

Zalecenia dotyczące ograniczania ryzyka zawodowego związanego z czynnikami biomechanicznymi:

- ▶ Unikanie wykonywania czynności powtarzanych, czyli z częstością większą niż 4 razy na minutę.
- ▶ Dostosowywanie masy wartości wywieranej siły do własnych możliwości
- ▶ Wykonywanie podnoszenia i przenoszenia ciężkich przedmiotów w odpowiedni sposób (przeszkolenie w zakresie technik podnoszenia i przenoszenia).
- ▶ Rozmieszczenie elementów pracy według ich ważności i częstości używania, tak by ograniczyć wykonywanie zbędnych ruchów i uniknąć popełniania ewentualnych błędów.
- ▶ Unikanie wykonywania czynności w pozycji wymuszonej przez nieodpowiednią konstrukcję stanowiska pracy, np. z pochylonym lub skręconym tułowiem
- ▶ Podczas wykonywania pracy w pozycji siedzącej utrzymywanie ciała (kręgosłupa) w pozycji naturalnej (tzn. niezgarbionej i nieskręconej) oraz korzystanie z podparcia pleców, zwłaszcza w okolicy lędźwiowej, jeśli jest to możliwe, co znacznie zmniejsza obciążenie kręgosłupa.
- ▶ Odpowiednie dobranie wysokości siedziska w celu wyeliminowania ucisku w strefie podkolanowej podczas wykonywania pracy w pozycji siedzącej (stopy nie mogą znajdować się pod siedziskiem).
- ▶ Stosowanie przerw po każdej godzinie pracy, przeznaczonych na odpoczynek, regenerację sił bądź wykonywanie pracy o innym charakterze.

Informacja o zakazie palenia

Na terenie obiektu powinna być umieszczona informacja w formie graficznej oraz pisemnej odnośnie zakazu używania tytoniu i wyrobów tytoniowych tradycyjnych i elektronicznych



Apteczka I pomocy

Na wyposażeniu obiektu powinna znaleźć się kompletna apteczka pierwszej pomocy (jałowe opatrunki, preparat do dezynfekcji skóry) + instrukcja udzielania pierwszej pomocy + wykaz osób przeszkolonych do udzielania pierwszej pomocy



Wymagana dokumentacja podczas kontroli

Dokumentacja medyczna personelu tj. orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych na danym stanowisku i orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.



Załącznik nr 2¹¹

(stanowisko podmiotu przeprowadzającego badania lekarskie)

Rodzaj badania lekarskiego:
wspólnie/skrosewo/kontrolne?

ORZECZENIE LEKARSKIE NR
wydane na podstawie skierowania na badania lekarskie z dnia

W wyniku badania lekarskiego i oceny narządów występujących na stanowisku pracy, stosownie do art. 43 pkt 2 i art. 229 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeksu pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 1666), orzeka się, że:

Pani() (imię i nazwisko)
nr PESEL¹²⁾
zamieszkała(-y) w (miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)
zatrudniona(-na)/przejmowana(-na)¹³⁾ do pracy w (nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku/stanowiskach/stanowisko/stanowiska¹⁴⁾

- wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolna(-na) do wykonywania/podjęcia¹⁵⁾ pracy na określonym stanowisku (symbol 21)¹⁶⁾
- wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolna(-na) do wykonywania/podjęcia¹⁵⁾ pracy na określonym stanowisku (symbol 22)¹⁷⁾
- wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych utraciła(-a) zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem (symbol 23)¹⁸⁾

Data następnego badania okresowego:

..... (miejscowość, data)

¹¹⁾ W brzmieniu uchwały nr 1 z dnia 10 listopada 2010 r., o którym mowa w odwołaniu 4.

Przebieg iastotyzacji

Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

W wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego na podstawie Ustawy z dnia 5.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570) oraz aktów wykonawczych obowiązujących na podstawie art. 68 tej ustawy orzeka się:

Pani/Pani PESEL

zamieszkała(-y)

podjęła(-y) pracę, rozpoczynając(-a) naukę¹⁾ w

na stanowisku pracy

1) Wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolna do podjęcia i wykonywania pracy / nauki²⁾, przy której istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.
Porównanie badania i oceny narządów występujących w § 34.1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10.02.2008r. w sprawie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych (Dz. U. Nr 25, poz. 19), § przy zarysowaniu podjęciu pracy lub nauki, po przebiegu zakażenia czynnikami chorobowymi, odwołany jest § 1 w rozporządzeniu.

2) Wobec istnienia przeciwwskazań zdrowotnych niezdolna do podjęcia i wykonywania prac / nauki²⁾, przy której istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby²⁾.

a) trwale Termin następnego badania

b) czasowo na okres

Miejscowość, data

Podpis lekarza

¹⁾ Wzrostowe okoliczności
1) IEPSP, Nr 16 z 25.04.02, z 25.5.01 wzmiana z Dec. 2407

Aktualne procedury zapewniające ochroną przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi zgodnie z art. 16 ust 1- 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2022 r., poz. 1657 z późn. zm.) - osoby podejmujące czynności, w trakcie wykonywania których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich.

Adres nadawcy, adres odbiorcy adres	PROCEDURA ZAPROFILAKTYCZNA WOCYBIEGNIĘCIA PRZED ZAKAŻENIAMI ORAZ CHOROBIAMI ZAKAŹNYMI	Strona 1 z 4
----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	-----------------

Spis treści

1. Wzrost
2. Ciężkość i doświadczenia
3. Przynależność etniczna
4. Typy przemieszczenia
- 4.1. Mięta i doświadczenia
- 4.2. Doświadczenia z dotychczasowymi zakażeniami
- 4.3. Stanowisko i warunki wykonywania pracy
- 4.4. Podjęcie w poprzednim okresie do wykonywania
- 4.4.1. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.2. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.3. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.4. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.5. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.6. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.7. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.8. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.9. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.10. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.11. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.12. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.13. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.14. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.15. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.16. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.17. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.18. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.19. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.20. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.21. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.22. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.23. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.24. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.25. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.26. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.27. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.28. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.29. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.30. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.31. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.32. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.33. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.34. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.35. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.36. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.37. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.38. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.39. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.40. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.41. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.42. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.43. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.44. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.45. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.46. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.47. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.48. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.49. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.50. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.51. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.52. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.53. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.54. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.55. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.56. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.57. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.58. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.59. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.60. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.61. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.62. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.63. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.64. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.65. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.66. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.67. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.68. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.69. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.70. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.71. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.72. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.73. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.74. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.75. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.76. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.77. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.78. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.79. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.80. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.81. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.82. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.83. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.84. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.85. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.86. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.87. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.88. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.89. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.90. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.91. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.92. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.93. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.94. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.95. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.96. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.97. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.98. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.99. Wzrost i doświadczenia
- 4.4.100. Wzrost i doświadczenia

PROCEDURA ZAPROFILAKTYCZNA WOCYBIEGNIĘCIA PRZED ZAKAŻENIAMI ORAZ CHOROBIAMI ZAKAŹNYMI	PROCEDURA ZAPROFILAKTYCZNA WOCYBIEGNIĘCIA PRZED ZAKAŻENIAMI ORAZ CHOROBIAMI ZAKAŹNYMI
Imię, nazwisko	Imię, nazwisko
Data	Data

Procedury zapobiegawcze

Spis treści procedury PZO w Białymostku

c.d. Wymagana dokumentacja podczas kontroli

Dokumentacja potwierdzająca badanie skuteczności prowadzonych procesów sterylizacji narzędzi (zalecana).



Dokumentacja w zakresie gospodarowania wytwarzanymi odpadami (komunalne, niebezpieczne zakaźne, nieczystości płynne) tj. karty przekazania odpadów, deklaracje dot. odbioru odpadów komunalnych, umowy, potwierdzenia dokonania opłat.

Książka Kontroli





Zawiadomienie o kontroli

Zgodnie z ustawą Prawo przedsiębiorców, przedsiębiorca zawiadamiany jest o zamiarze przeprowadzenia kontroli.

Kontrola jest wszczęta po upływie 7 dni od daty doręczenia niniejszego zawiadomienia i nie później niż przed upływem 30 dni od daty doręczenia zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, a może być wszczęta wcześniej, jeżeli taki wniosek złoży uprawniony przedstawiciel przedsiębiorcy.

Czynności kontrolne wykonuje się w obecności przedsiębiorcy lub osoby przez niego upoważnionej. Przedsiębiorca wskazuje na piśmie osobę upoważnioną, w szczególności w czasie jego nieobecności.

Przydatne akty prawne:



Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338)

Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 682)

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1657 z późn. zm.)

Ustawa z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 700)

Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 221)

Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. z 2022 r., poz. 699 z późn. zm.)

Ustawa z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 2227 z późn. zm.)

Ustawa z dnia 28 maja 2020 r. o zmianie ustawy o substancjach chemicznych i ich mieszaninach t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1816



Przydatne akty prawne:



Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1225)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań sanitarnych, jakim powinny odpowiadać zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej (Dz.U. Nr 31, poz.273) – uchylone

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań sanitarnohigienicznych przy świadczeniu usług fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu i odnowy biologicznej – projekt z dnia 10 czerwca 2019 r.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz.U. 2005 r. nr 81 poz. 716 z późn. zm.)

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r. dotyczące produktów kosmetycznych wraz z późn. zm.

Rozporządzenie Komisji (UE) nr 655/2013 z dnia 10 lipca 2013 r. określające wspólne kryteria dotyczące uzasadniania oświadczeń stosowanych w związku z produktami kosmetycznymi.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie ośrodka uprawnionego do dostępu do informacji o produkcie kosmetycznym (Dz. U. 2019, poz. 417).

Obwieszczenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 maja 2018 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia ministra pracy i polityki społecznej w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych oraz innych pracach związanych z wysiłkiem fizycznym (t.j. Dz. U z 2018 r. poz. 1139 z późn. zm.)



Przydatne akty prawne:



Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy t.j. Dz.U. z 2023 r. poz.419.

Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 czerwca 2018 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy Dz.U. z 2018 r., poz. 1286 z późn. zm.

Rozporządzenie (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH), utworzenia Europejskiej Agencji Chemikaliów, zmieniające dyrektywę 1999/45/WE oraz uchylające rozporządzenie Rady (EWG) nr 793/93 i rozporządzenie Komisji (WE) nr 1488/9, jak również dyrektywę Rady 76/769/EWG i dyrektywy Komisji 91/155/EWG, 93/67/WE i 2000/21/WE Dz.Urz. UE L 396 z 30.12.2006r., str. 1-794 (Dz.Urz. UE L 396 z 30.12.2006, str. 1 z późn. zm.)

„Ogólne wytyczne dla wszystkich podmiotów wykonujących procesy dekontaminacji, w tym sterylizacji wyrobów medycznych i innych przedmiotów wielorazowego użytku wykorzystywanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz innych czynności, podczas których może dojść do przeniesienia choroby zakaźnej lub zakażenia” z 2017 r. (aktualizacja 2022 r.)





Dziękujemy za uwagę

- ▶ *Strona internetowa: www.gov.pl/web/psse-przasnysz*