

CONTROL
Quality and Patient Safety Division
NHSRC



Areas of Concern

Service Provision



Patient Rights



Inputs



Support Services



Wellness & Clinical Care



Infection Control



Quality Management



Outcome



Area of
Concern

F

Infection Control

संक्रमण नियंत्रण



हाथ स्वच्छता
Hand Hygiene

29-05-2025



व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण
Personal Protection



उपकरण प्रसंस्करण
Instrument Processing

Area of
Concern

F

Infection Control

संक्रमण नियंत्रण



पर्यावरण नियंत्रण
Environmental Control



बायोमेडिकल अपशिष्ट प्रबंधन
Biomedical Waste Management

STANDARD F1

The Facility has established program for Infection Prevention and Control

सुविधा में संक्रमण की रोकथाम और नियंत्रण के लिए कार्यक्रम स्थापित है।

Standard F1: Implementation Points

- Functional Infection Control Team

- संक्रमण नियंत्रण टीम

Periodic Medical Checkup and Immunization of staff like Hepatitis B and TT

- कर्मचारियों की समय-समय पर चिकित्सा जांच और टीकाकरण जैसे हेपेटाइटिस बी और टीटी

Training of staff for Infection Management

- पर्यावरण संरक्षण के लिए संक्रमण प्रबंधन के लिए कर्मचारियों के प्रशिक्षण की पुष्टि



STANDARD F2

The Facility has defined and implemented procedure for Ensuring Hand Hygiene Practices

सुविधा ने हाथ स्वच्छता प्रथाओं को सुनिश्चित करने के लिए प्रक्रियाओं को परिभाषित और कार्यान्वित किया है।

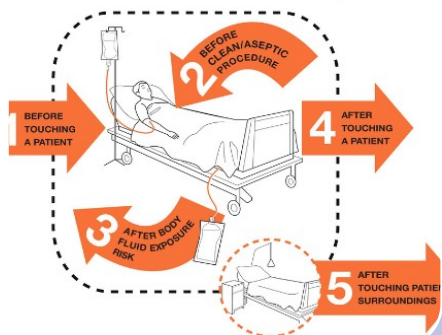
Standard F2: Implementation Points



Wash basin with running water, drainage, elbow operated taps, soap and display of hand washing posters

बहते पानी, जल निकासी, एल्बो से संचालित नल, साबुन और हाथ धोने के पोस्टरों के प्रदर्शन सहित वाश बेसिन

Our 5 Moments for Hand Hygiene



Technique of hand washing (Steps of hand washing & moments)

हाथ धोने की तकनीक का निरीक्षण (हाथ धोने के चरण)

STANDARD F3

The Facility ensures standard practices and equipment for Personal Protection.

सुविधा व्यक्तिगत सुरक्षा के लिए मानक प्रथाओं और उपकरणों को सुनिश्चित करती है।

Standard F3: Implementation Points

Availability of PPE like gloves ,masks ,apron etc.

पीपीई जैसे दस्ताने, मास्क, एप्रन आदि की उपलब्धता

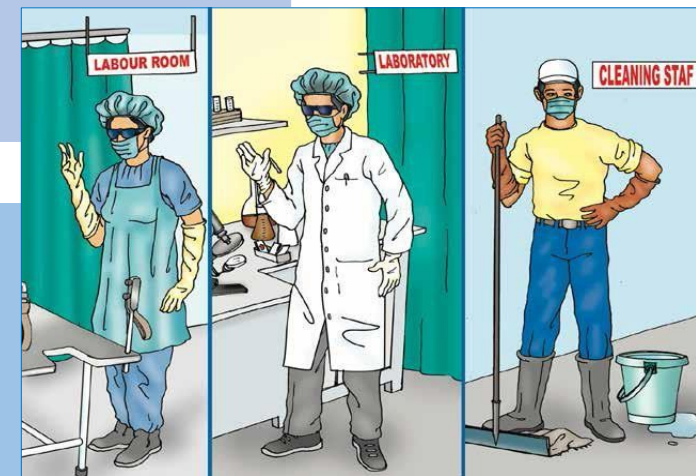


Staff awareness about donning and doffing of PPE

पीपीई पहनने और उतारने के प्रति स्टाफ की जागरूकता

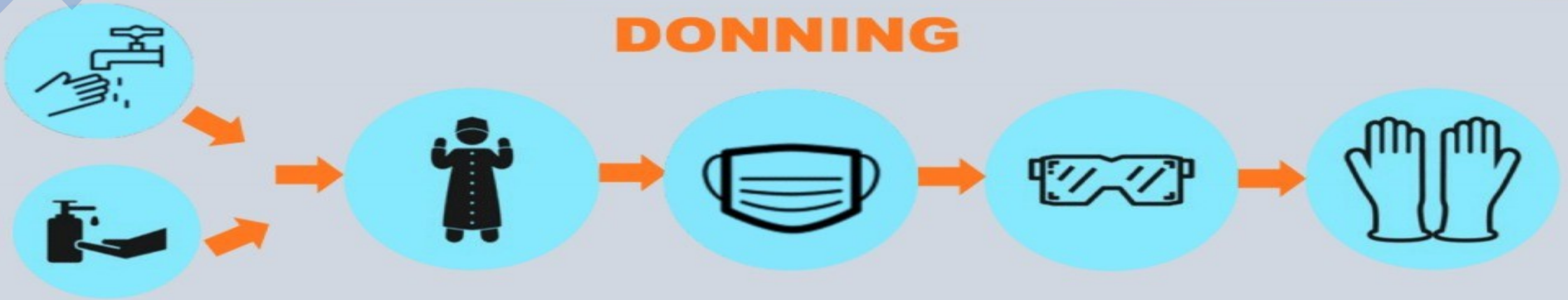
Adequacy of supplies through Records.

निर्धारक रिकॉर्ड के माध्यम से आपूर्ति की पर्याप्तता की जांच



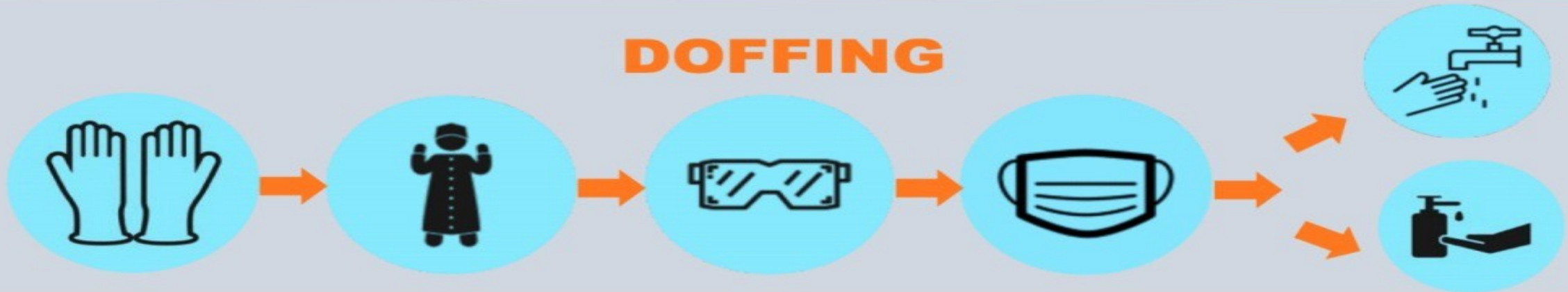
Donning and Doffing of Personal Protective Equipment

DONNING



For respiratory protection use a surgical mask or above
For eye protection use goggles or a face shield

DOFFING



STANDARD F4

The Facility has standard procedure for disinfection and sterilization equipment and instruments.

सुविधा में उपकरणों के कीटाणुशोधन करने के लिए मानक प्रक्रिया उपलब्ध है

Standard F4: Implementation Points

Adequate supply of decontamination and cleaning agents

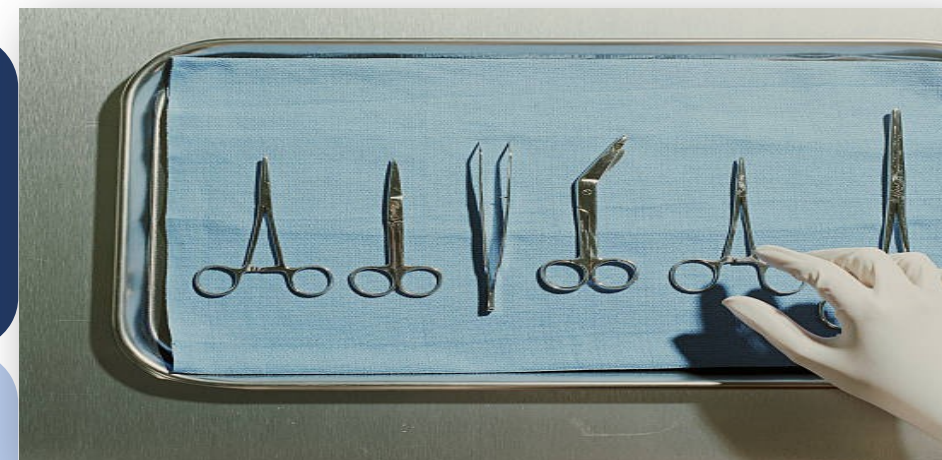
विसंक्रमण और सफाई एजेंटों की पर्याप्त आपूर्ति

Staff training for the decontamination and cleaning process

विसंक्रमण और सफाई प्रक्रिया के लिए स्टाफ का प्रशिक्षण

Availability of disinfectant like 70% Ethyl Alcohol, Bleaching Powder, Hypochlorite solution etc

70% एथिल अल्कोहल, ब्लीचिंग पाउडर, हाइपोक्लोराइट घोल आदि जैसे कीटाणुनाशकों की उपलब्धता



How to Make 0.1% Chlorine Solution to Disinfect Surfaces in Healthcare Settings

Use 0.1% (1,000ppm) chlorine solution to disinfect frequently touched surfaces and items. **Make new 0.1% chlorine solution every day.** Throw away any leftover solution from the day before. Proceed with **only one** of the following: **2a** or **2b** or **2c**

1 Make sure to wear required PPE.

2a From Liquid Bleach (5%)
400ml liquid bleach
20 liters of water

2b From HTH (70%)
2 tablespoons of HTH
20 liters of water

2c From Chlorine Powder (35%)
4 tablespoons of chlorine powder
20 liters of water

3 Stir well for 10 seconds, or until chlorine powder/granules have dissolved.

4 Wait 30 minutes before use.

5 Label bucket "0.1% Chlorine Solution - Disinfecting"

6 Cover bucket with lid. Do not store in direct sunlight.

Supplies Needed
Tablespoon, Measuring cup or 1-liter bottle, Bucket with lid and spigot, Water, 5% Liquid bleach OR 70% HTH OR 35% chlorine powder, Stick for stirring, Label

WARNING
Do NOT mix chlorine solution with other cleaning products. Do NOT put chlorine solution in mouth or eyes.

STANDARD F5

The Facility had defined and established procedures for established procedure for Segregation , Collection , Treatment and disposal of Bio-Medical and Hazardous Waste.

सुविधा में बायो-मेडिकल और खतरनाक कचरे के पृथक्करण, संग्रह, उपचार और निपटान के लिए प्रक्रियाओं को परिभाषित और स्थापित किया गया है।

Standard F5: Implementation Points

Availability of colour coded bins ,needle cutters etc. at point of waste generation

Segregation of biomedical waste as per prevalent rules BMW Rules, 2016

बायोमेडिकल अपशिष्ट का पृथक्करण प्रचलित नियमों के अनुसार, अर्थात बायोमेडिकल वेस्ट नियम, 2016 के तहत, निर्धारित रंग-कोडित श्रेणियों में किया जाना अनिवार्य है

General waste generated must not be mixed with the bio medical waste

सामान्य अपशिष्ट को बायोमेडिकल अपशिष्ट के साथ मिलाना नहीं चाहिए

29-05-2025



- **Three Bucket System:**

Bucket 1 - Water with detergent used in the beginning.

Bucket 2 - Rinsed in the second bucket

Bucket 3 - Disinfectant



Standard F5: Implementation Points

Availability of post exposure prophylaxis staff awareness on what to do in case of sharp injury

शार्प इंजरी (नुकीले उपकरण से चोट) की स्थिति में क्या करना है, इस पर स्टाफ की जागरूकता और पोस्ट एक्सपोजर प्रोफिलैक्सिस की उपलब्धता सुनिश्चित होनी चाहिए।

Contract with CTF or Burial pit and sharp pit within premises. Burial pit should have approval from **State Pollution Control Board**

अपशिष्ट को बंद कंटेनर/थैलों में एकत्रित और परिवाहित किया जाना चाहिए। सीटीएफ (कॉमन ट्रीटमेंट फैसिलिटी) के साथ अनुबंध या परिसर के भीतर दफन गड्ढा और शार्प पिट की व्यवस्था होनी चाहिए। दफन गड्ढे के लिए राज्य प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड से अनुमोदन होना आवश्यक है।



Scalpels, Blades, lance Suture needle, aluminium foil and any contaminated sharp object



Closed Bins

Glassware Management

Glassware – Broken & Contaminated glass, Medicine vials & ampoules



Needle Stick/Sharp

Safety Measures

Injury

1. Safe Management of sharps (Needles, blades, knives and scissors).
2. Wear personal protective equipments (PPE)
3. Never recap the needle after use.
4. Decontamination of used sharps by 1% chlorine solution.
5. Always dispose the sharps appropriately in puncture proof box (Sharp container).
6. Don't overfill in the sharp container.
7. Don't put finger inside the sharp container.
8. Don't remove needle from the hub.
9. Vaccination against Hepatitis B and tetanus of all the staff.
10. Report all needle stick injuries promptly.



Do Not Overfill

Management

Clean:

- Encourage the wound to bleed, ideally by holding it under running water.
- Don't scrub the affected site
- Don't squeeze or suck the blood from the wound.

Report

- Report the injury to their supervisor/ Infection Control Nurse (ICN).

Test

- Immediately consult doctor on emergency duty.
- Find out the patient's HIV, Hep B and Hep C status

Treat

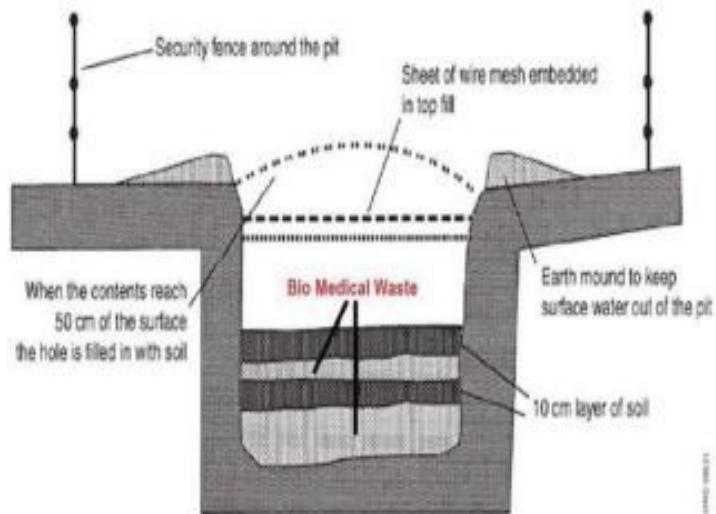
- First dose of post exposure prophylaxis (PEP) should be administered ideally within 2 hours (but certainly within the first 72 hours) of exposure and the risk evaluated as soon as possible.



- **NOC** is required for the construction of a deep burial pit within the facility premises. सुविधा परिसर में गहरे दफन गड्ढे के निर्माण के लिए अनापत्ति प्रमाणपत्र (एनओसी) आवश्यक है।

LAND DISPOSAL-DEEP BURIAL

► Wastes belonging to category 1,3,6 collected in yellow containers are disposed by this method.



Deep Burial

Thank you

**Quality and Patient Safety Division
NHSRC**