

PREVÁDZKOVÝ PORIADOK

zdravotníckeho zariadenia ústavnej starostlivosti

vypracovaný v súlade § 52 ods. 1 písm. e) a ods. 5 písm. d) zákona č. 355/2007 Z. z., vyhláškou MZ SR č. 553/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia, NV SR č. 83/2013 Z. z. o ochrane zdravia zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou biologickým faktorom pri práci a NV SR č. 410/2007 Z. z. o minimálnych zdravotných a bezpečnostných požiadavkách na ochranu zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou umelému optickému žiareniu

I. Identifikačné údaje zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „ZZ“)

Prevádzkovateľ ZZ:

Sídlo prevádzkovateľa ZZ:

IČO:

Kontakt (telef., e-mail) :

Názov ZZ ústavnej starostlivosti:

Oddelenie:

Adresa ZZ :

Náplň činnosti ZZ (uviest' len hlavné činnosti v odbore):

Priestorové a dispozičné členenie priestorov :

II. Vstup zamestnanca zariadenia: *Zamestnanec zariadenia vstupuje do izby pacienta a iných priestorov určených na vyšetrovacie výkony a liečebné výkony len v OOPP okrem prípadov, v ktorých zdravotný stav pacienta vyžaduje poskytnutie neodkladnej zdravotnej starostlivosti.*

III. Príjem pacientov

- Zásady prevencie vzniku a šírenia nemocničných nákaz pri prijímaní, ošetrovaní, vyšetrovaní a liečbe pacientov (*napr. zameranie anamnézy k objasneniu event. infekcie, ukladanie odevu a obuvi pacientov, opatrenia u pacientov s rizikovými faktormi, opatrenia u trvale imobilných pacientov a organizácia návštev a i.*),
- izolácia pacienta pri podozrení na prenosné ochorenie vrátane pacientov s multirezistentnými bakteriálnymi kmeňmi - izolačná resp. expektačná izba (áno, nie),
- prijímanie pacientov na oddelenie: 1/ urgentne 2/ plánovane,
- príjem pacienta s multirezistentným kmeňom (*vstupný mikrobiologický skrining, ošetrovanie*),

- režim návštev (*vyčlenené hodiny, použitie OOPP apod.*).

IV. Hygienické požiadavky pre režim ošetrovania pacientov:

- režim u pacientov s prenosným ochorením (*izolácia, ošetrovanie, individualizácia pomôcok atď*)
- zdravotnícke pomôcky určené na jednorazové použitie sa používajú len u jedného pacienta a pri jednom zdravotníckom výkone, nepoužívajú sa opakovane
- druhy používaných OOPP pri ošetrovaní pacientov (*samostatne jednorazové a sterilné + indikácie*)
- režim starostlivosti o CVK, PVK (*ošetrovanie, frekvencia výmeny...*)
- režim starostlivosti o permanentný katéter vrátane zberného vrečka (*ošetrovanie, frekvencia výmeny, preplach čím ...*)
- režim starostlivosti o pacienta na mechanickej invazívnej alebo neinvazívnej ventilácii, kyslíkovej liečbe (*vrátane výmeny okruhov, zvlhčovania vzduchu, používaných roztokov*)
- režim starostlivosti o pacientov s dekubitmi, ošetrovanie rán
- gél na USG, vyšetrenia – v originál nádobe, dolievanie
- krytie vyšetrovacieho stola jednorazovým materiálom
- režim liekov (*masti, gély, lieky, magistraliter roztoky, opiáty, uskladnenie*)
- zdravotnícki pracovníci nosia čisté osobné ochranné pracovné prostriedky určené len pre vlastné pracovisko a chránia sa pred znečistením
- hygiena rúk sa vykonáva v súlade s požiadavkami vyhlášky MZ SR č. 192/2015 Z. z.
- na parenterálne výkony sa používajú sterilné zdravotnícke pomôcky k chirurgickým zákrokom používajú iba sterilné nástroje a pomôcky
- zamestnanec pripravuje infúzne zmesi asepticky v priestoroch na to určených
- použité nástroje a pomôcky najmä kontaminované krvou sa čistia po predchádzajúcej dekontaminácii dezinfekčnými prostriedkami s virucídnym účinkom

V. Stravovanie

- Hygienický štandard kuchynky
- Spôsob distribúcie stravy na oddelenie
- Spôsob likvidácie zvyškov pokrmov

VI. Manipulácia s bielizňou

- Čistá bielizeň: (*druh: OOPP, plachty, podložky ...*)
- Skladovanie čistej bielizne (*vyčlenený priestor a podmienky skladovania*)
- Skladovanie použitej bielizne (*vyčlenený priestor, spôsob triedenia, podmienky skladovania vrátane umývateľného náteru*)
- Manipulácia s použitou bielizňou: (*kto, kedy a za akých podmienok s ňou manipuluje*)
- Používanie OOPP (*aké*) pri manipulácii, po manipulácii
- Hygienická dezinfekcia rúk (alkoholový roztok)
- Spôsob značenia a triedenia bielizne + vedenie dokumentácie

- Spôsob prepravy a prania (*ak dodávateľským spôsobom – zmluva, ak svojpomocne v oddelenom režime od ostatnej bielizne, podmienky transportu – vozíky - dezinfekcia resp. textilné vrecia a ich pranie*)

**Ak má ZZ vlastnú práčovňu, je potrebné priloženie detailného popisu stavebného riešenia, priestorového členenia a technologického vybavenia danej práčovne súlade s Vyhláškou č.553/2007 Z. z.*

VII. Nakladanie s odpadmi :

- Spôsob uskladnenia odpadu v ZZ do transportu: (*koše, vrecia, kontajnery, hrubostenné obaly a priestor na uskladnenie*)
- Separovanie odpadu: (*farebné kódovanie vriec*)
- Zmluvné zabezpečenie: (*firma a č. zmluvy*)
- Odkladanie použitých transfúzných súprav
- Uskladnenie nebezpečného odpadu v nemocnici a spôsob zabezpečenia proti prístupu/odcudzeniu

VIII. Režim dekontaminácie prostredia ZZ

- Malé kontaktné povrchy a plochy : (*druh, koncentrácia, frekvencia*)
- Veľké povrchy a plochy: (*druh, koncentrácia, frekvencia*)
- Preddezinfekcia inštrumentária (*druh, koncentrácia, expozícia*)
- Dezinfekcia kefiiek k mechanickej očiste nástrojov
- Frekvencia striedania dezinfekčných prostriedkov
- Frekvencia maľovania ambulancie 1x/2 roky, (*rok posledného maľovania*)
- Frekvencia sanitárneho upratovania (*čím, koncentrácia*)

Doplniť dezinfekčný program zdravotníckeho zariadenia

IX. Režim sterilizácie

Predsterilizačná príprava inštrumentária

- Spôsob preddezinfekcie použitého inštrumentária (*špeciálne nádoby, druh dezinf. prostriedku, koncentrácia*)
- Umývanie (*manuálne, automat*) a dočisťovanie použitého inštrumentária :
- Dekontaminácia kefiiek používaných na čistenie (*spôsob*):
- Balenie inštrumentária (*druh prístroja*) : sterilizačné obaly (*druh*):
- Označovanie obalov (*údaje*) :

Sterilizačné prístroje

- Druhy sterilizátorov :

- a) Horúcovzduchový (*typ, rok výroby*):
 relé nastavené na teplotu : expozícia :
 druhy sterilizovaného inštrumentária a zdravotníckeho materiálu :
- b) Parný – autokláv (*typ, rok výroby*):
 relé nastavené na teplotu : expozícia :
 druhy sterilizovaného inštrumentária a zdravotníckeho materiálu :
- c) Iný*

Kontrola sterilizácie

- Dokumentácia (*výstup z tlačiarne, sterilizačný denník*):
 archivácia:
- Monitorovanie sterilizačného cyklu
- Chemické indikátory (*trieda, druh*): *frekvencia použitia*:
 archivácia:
- Vákuový test (*len ak je v programe*):
 archivácia:
- Bowie Dick (*len ak je v programe*): *frekvencia použitia*:
 archivácia:
- Helics test (*odporúčaný*) pre duté inštrumentárium *frekvencia použitia*:
 archivácia:

- Fyzikálno – biologické kontroly sterilizátorov (*kto vykonáva, frekvencia; pozn.:*
protokoly musia byť na pracovisku):

*V prípade používania iných druhov sterilizácie napr. EO, FS doplniť.

Zodpovedná osoba za správny výkon sterilizácie :

X. Vyšší stupeň dezinfekcie(*pracovný postup*)

XI. Endoskopy – hygienicko-epidemiologický režim pri vyšetrení pacientov, starostlivosť o endoskopy – **vid' samostatná príloha**

XII. Kvalita ovzdušia

- Spôsob vetrania priestorov: (*prirodzené oknami, klimatizačnou jednotkou
 vzduchotechnickým zariadením*)
- Frekvencia výmeny filtrov VZT:
- Frekvencia technických revízií klimatizačných jednotiek :

XIII. Práca s germicídnym žiaričom

- Pracovné činnosti, pri ktorých sa používa germicídny žiarič: (*napr. po skončení pracovnej doby, v chrípkovej sezóne viackrát v priebehu pracovnej doby*)
- Typ používaného germicídneho žiariča (*otvorený, zatvorený, uviesť výrobcu, rok výroby, vlnové dĺžky*)
- Opatrenia na odstránenie alebo zníženie rizika vyplývajúceho z expozície germicídnemu žiareniu (*uviesť: po zapnutí germicídu okamžité opustenie miestnosti, nevstupovať ani krátkodobo do miestnosti so zapnutým germicídnym žiaričom*)
- Oboznamovanie a informovanie zamestnancov (*uviesť : germicídne žiariče môžu obsluhovať len osoby poučené o prevádzke a možných rizikách, pričom tento fakt musí byť zdokumentovaný písomnou formou – vid' - hneď tu nižšie*)

Osoby oprávnené obsluhovať germicídne žiariče s ich podpisom o poučení o prevádzke a možných rizikách :

Meno a priezvisko:

pracovné zaradenie:

Podpis:

IX. Postup pri výskyte nozokomiálnej nákazy: Pri zistení nozokomiálnej nákazy alebo pri podozrení z jej výskytu sa táto skutočnosť hlási vedúcemu pracovníkovi a súčasne sa zaznačí do zdravotnej dokumentácie a do denníka nemocničných nákaz. Súčasne sa uvedená skutočnosť nahlási do 48 hodín príslušnému regionálnemu úradu verejného zdravotníctva.

X. Postup pri poranení zdravotníckeho pracovníka: Každý prípad poranenia s expozíciou biologickým materiálom zdravotnícky pracovník okamžite ohlásí najbližšiemu nadriadenému, ktorý túto udalosť zaznačí do úrazového denníka, zabezpečí overenie okolností, za ktorých k expozícii došlo, zaistí nevyhnutnú dokumentáciu nehody a zabezpečí opatrenia na zabránenie vzniku takejto udalosti.

XI. Zvláštne údaje doplniť podľa odborného zamerania oddelenia:

S poriadkom oboznámený personál:

Dňa:
kým

Za dodržiavanie poriadku a jeho kontrolu zodpovedá:

Meno
Podpis

Dátum:

pečiatka a podpis prevádzkovateľa