

PROVOZNÍ ŘÁD

nestátního zdravotnického zařízení – vyšetřovny a ošetrovny v zařízení
sociálních služeb Domov pod hradem Žampach
ve smyslu § 15 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změn
některých souvisejících zákonů v platném znění




DOMOV POD HRADEM

① ŽAMPACH

Žampach č.p. 1, 564 01 Žamberk
IČ 00854271, č.ú.:102125-664/0600
Tel.:465 618 184, 465 618 134
GSM: 603 569 564, FAX: 465 618 010



Vypracoval:  Zdravotní ústav se sídlem V Pardubicích, MUDr. Pavel Slezák	Schválil: PaedDr. Luděk Grätz ředitel	Orgán OVZ: MUDr. Marta Pavlová
Dne: 20.1.2009 Předloženo:	Dne: 30. 01. 2009	Dne: 13. 02. 2009

1 Základní údaje:

Zřizovatel: Pardubický kraj
Komenského nám. 125,532 11 Pardubice

Název zařízení: Domov pod hradem Žampach

IČ: 00854271

Adresa zařízení: Žampach 1, 564 01 Žamberk

Statutární zástupce: PaedDr. Luděk Grätz, ředitel

Kontaktní údaje:

Tel.:	(+420) 603 878 659
Přímá linka:	(+420) 465 635 220
FAX (kanc.řed.):	(+420) 465 618 137
E-mail: ředitel – podatelna:	uspza@uspza.cz

2 Obecné údaje

2.1 Charakteristika pracoviště

Provozní řád je zpracován na dvě pracoviště, které tvoří zázemí pro poskytování zdravotní péče obyvatelům Domova pod hradem Žampach (dále jen domov).

Lékařská vyšetření zajišťují externí lékaři. K dispozici je vyšetřovna, ve které nejsou prováděna žádná invazivní vyšetření ani ošetření a ošetřovna, která je uzpůsobena pro aplikaci injekcí, případně infuzí. Jiné invazivní výkony se v domově neprovádí, klienti jsou převáženi do okolních zdravotnických zařízení.

2.2 Dispoziční řešení zařízení

2.2.1 Vyšetřovna

Vyšetřovna je situována v přízemí hlavní budovy domova - zámku. Má bezbariérový přístup. Součástí je i bezbariérové WC pro klienty.

Prostorově je členěna na vstupní část s čekárnou a WC a na samostatnou pracovní část pro lékaře a sestru. Je vybavena dvoudřezem s pákovou baterií a tekoucí teplou a studenou vodou, zásobníky na běžné mýdlo, desinfekci, jednorázové rukavice, boxem na jednorázové ručníky, kartotékou, psacími stoly s PC, vyš. lůžkem, židlemi a skříní na desinfekční prostředky a zdravot. materiál (odděleně). Místnosti jsou vybaveny nábytkem s omyvatelným povrchem, na podlaze je krytina umožňující úklid na vlhko. Stěna za dvojdřezem je kryta keramickými obklady.

Druhá část vyšetřovny slouží také jako pracovna vedoucí zdravotní služby domova. Má samostatný vchod

2.2.2 Ošetřovna

Ošetřovna je vybavena úložnými prostory, vyšetřovacím lůžkem, nerezovým dvojdřezem, lednicemi na léky a na nebezpečný odpad., uzamykatelné lékárny Všechny pracovní plochy a části stěn za nimi jsou omyvatelné a desinfikovatelné.

V ošetřovně se provádí ošetřování klientů domova. Z invazivních výkonů se provádí pouze aplikace injekcí, případně infúzí.

2.3 Personál pracoviště

Personál domova tvoří 7 zdravotních sester, 1 fyzioterapeut, 51 pracovníků sociální péče, 8 pedagogických pracovníků a 28 ostatních pracovníků. Lékaři (pro dospělé, pro děti, stomatolog a psychiatr) jsou zajištěni smluvně z externích zdravotnických zařízení. V každé směně zajišťuje odborný dohled minimálně 1 zdravotní sestra, která spolu s externím lékařem případně zajišťuje práce na vyšetřovně a ošetřovně.

Všichni pracovníci činní při vyšetřování a ošetřování osob používají jednorázové rukavice, čistý pracovní **ochranný oděv a obuv**, který je určen pouze pro toto pracoviště.

K vyšetřování a ošetřování osob přistupují pracovníci vždy až po **omytí rukou** teplou vodou a mýdlem. K otírání rukou se používá výhradně jednorázový materiál.

Dezinfekci rukou provádí před invazivními výkony (včetně aplikace injekcí a infúzí), po zdravotnických výkonech u infekčně nemocných, po manipulaci s biologickým materiálem a použitým prádlem. K dezinfekci rukou se používají přípravky dle návodu výrobce (příloha 1).

Personál činný při vyšetřování a ošetřování osob a manipulaci se zdravotnickým odpadem je **očkován** proti virové hepatitidě typu B (VHB) a každoročně proti chřipce. Nový pracovník smí vykonávat činnosti při vyšetřování a ošetřování nemocných na pracovišti nejdříve po aplikaci druhé dávky očkování proti VHB za předpokladu, že očkování bude dále řádně dokončeno. Očkování se nemusí podrobit osoby, které prokazatelně VHB v minulosti prodělaly, osoby u kterých je zjištěna hladina protilátek antiHBs větší než 10 mezinárodních jednotek / l a osoby, které nejsou v přímé péči (nejedná se o personál činný při vyšetřování a ošetřování osob a manipulaci se zdravotnickým odpadem).

Za evidenci očkování personálu zodpovídá vedoucí zdravotní služby domova.

2.4 Příjem a ošetřování klientů

Vyšetření přijímaných klientů se provádí ve vyšetřovně. Ošetřování, pokud vyžaduje manipulaci s biologickým materiálem či aplikaci injekcí se provádí na ošetřovně.

2.5 Odběry a manipulace s biologickým materiálem

Odběry biologického materiálu se provádí v ošetřovně ve 2. n.p. hlavní budovy.

Při odběru a manipulaci s biologickým materiálem používá personál vždy **ochranné rukavice** a po manipulaci s biologickým materiálem provede dezinfekci rukou, jak je uvedeno v článku 2.3.

K odběrům biologického materiálu se používá výhradně **jednorázový materiál a sterilní postup**.

Odebraný biologický materiál se **ukládá** do bezpečných nepropustných a uzavřených nádob a dekontaminovatelných přepravek a s řádně vyplněnou žádankou se neprodleně transportuje do laboratoře ke zpracování.

V případě že dojde k **rozlití a kontaminaci prostor a ploch biologickým materiálem**, zasažené místo se nejprve překryje savým materiálem namočeným v účinném dezinfekčním roztoku (příloha 1). Po příslušné době expozice (dekontaminaci) se očistí obvyklým způsobem.

V případě **poranění personálu** o jehlu či jiný nástroj kontaminovaný biologickým materiálem se postupuje podle přílohy 2.

2.6 Invazivní výkony

V domově se provádí pouze aplikace injekcí podle ordinací lékaře a převazy v ošetrovně ve 2. n.p. hlavní budovy.

Jednorázové nástroje a pomůcky se likvidují vcelku bez ručního oddělování, (jehly od stříkačky, či opětovného nasazování krytu na ostrou část nástroje - jehlu). Je k dispozici likvidátor jehel – viz článek 2.13.

2.7 Manipulace s léky

Léky předepisuje příslušný lékař na recept, předpis léků je zaznamenán v dekurzové vložce, která je součástí zdravotního záznamu. Léková karta obsahuje jméno, rodné číslo a dg. klienta, dále datum předepsání léku, název léku, dávkování a jméno ordinujícího lékaře. Podle ní SZP připravuje léky do lékového zásobníku I jednotlivého obyvatele. Léky chystá z originálních balení. Při aplikaci injekcí SZP vždy řádně zkontroluje obal i ampuli podávaného léku. Při práci dodržuje schválené předpisy a postupy.

Léky jsou uloženy v uzamykatelné skříně na léky v pracovně vedoucí zdravotní služby (vyšetřovně), odkud jsou vydávány k týdenní spotřebě do uzamykatelné skříně na léky na ošetrovnu. Jsou řazeny podle aplikační formy (perorální, injekce a kapky) a abecedy. Ve spodní části druhé poloviny skříně jsou umístěny roztoky. Masti, čípky a další termolabilní léky se ukládají ve vyčleněné chladničce.

V rámci harmonogramu práce při noční službě, obvykle v pátek, provede službu konající zdravotní sestra úklid skříně, kontrolu expirací a uloží léky na další týden.

Jednotlivá pracoviště jsou vybavena lékárníčkami pro první pomoc.

Prošlé a nespotebované léky se vracejí do lékárny.

2.8 Manipulace s prádlem

Na **vyšetřovací lůžka** ve vyšetřovně a ošetrovně se používá jednorázový materiál, který se vyměňuje po každém použití.

Ochranné oděvy zaměstnanců se perou odděleně. Špinavé oděvy shromažďují zaměstnanci do uzavíratelného pytle v šatně. Ostatní manipulace s prádlem zaměstnanců je shodná jako v případě prádla klientů.

2.9 Úklid

Úklid se provádí denně na vlhko.

K úklidu na výchovných a ve společných prostorách se používají běžné detergenty. K úklidu na ošetrovně se používají detergenty s dezinfekčními prostředky (příloha 1).

Úklidové pomůcky jsou vyčleněny pro každé pracoviště. Jsou diferencované podle účelu použití a uloženy v uzamčené úklidové místnosti.

V případě že dojde k **rozlití a kontaminaci prostor a ploch biologickým materiálem**, zasažené místo se nejprve překryje savým materiálem namočeným v účinném dezinfekčním roztoku (příloha 1). Po příslušné době expozice se očistí obvyklým způsobem.

Malování místností se provádí jedenkrát za dva roky a vždy při potřísnění stěn biologickým materiálem.

Stavební práce za provozu se nesmějí provádět.

2.10 Sterilizace

Zařízení neprovádí vlastní sterilizaci zdravotnických prostředků.

K omezenému provádění invazivních výkonů (aplikace injekcí, převazy) se používají jednorázové sterilní materiály.

2.11 Dezinfekce

Dezinfekci rukou provádí pracovníci před invazivními výkony (včetně aplikace injekcí a infuzí), po zdravotnických výkonech u infekčně nemocných, po manipulaci s biologickým materiálem a použitým prádlem.

Dekontaminace a dezinfekce nástrojů se provádí neprodleně, před mechanickou očištěním.

Dezinfekce ploch a podlah se provádí v rámci úklidu – viz článek 2.9. Na vyšetřovně po každé ordinaci lékaře – zodpovídá sestra v ordinaci. Na ošetrovně provádí dezinfekce ploch zdravotní pracovníce v rámci harmonogramu práce při noční směně.

V případě že dojde k **rozlití a kontaminaci prostor a ploch biologickým materiálem**, zasažené místo se nejprve překryje savým materiálem namočeným v účinném dezinfekčním roztoku. Po příslušné době expozice se očistí obvyklým způsobem.

Dezinfekce kůže se provádí před výkonem při kterém je porušována, nebo již porušena integrita kůže, či provedena komunikace s tělními dutinami, případně nefyziologický vstup do organismu.

Dezinfekční prostředky se používají podle jejich určení, používané koncentrace a doby expozice stanovených výrobcem. Jsou uvedeny v příloze 1. Dezinfekční prostředky se střídají nejdéle po 1 týdnu k zamezení vzniku rezistentních nemocničních kmenů mikroorganismů.

Dezinfekční prostředky jsou uloženy odděleně od léků v označených obalech.

2.12 Dezinfekce a deratizace

Běžná ochranná dezinfekce a deratizace se provádí v rámci celého domova podle potřeby a vždy při provádění deratizace v rámci obce.

2.13 Odpady

Veškerý odpad se z pracovišť **odstraňuje** denně.

Nebezpečný odpad ve smyslu příslušných ustanovení zákona o odpadech se **ukládá** odděleně do spalitelných uzavřených a označených obalů (kartony).

Jednorázové nástroje a pomůcky se likvidují vcelku bez ručního oddělování (jehly od stříkačky, či opětovného nasazování krytu na ostrou část nástroje - jehlu) v likvidátoru jehel. Konus jehly se stříkačkou se ukládá odděleně od ostatního nebezpečného odpadu do vyhrazených pevnostěnných spalitelných obalů (kartony).

Ostatní nebezpečný odpad (kontaminovaný převazový materiál) je ukládán do uzavíratelných nepropustných obalů.

Veškerý nebezpečný odpad včetně naplněných kontejnerů ukládá denně určený SZP (podléhá povinnosti očkování proti VHB) do vyčleněného chlazeného skladu na ošetrovně ve 2. n. p. Likvidace nebezpečného odpadu je zajištěna smlouvou s firmou Ekola České Libchavy.

Běžný **tříděný komunální odpad** je odstraňován na základě smlouvy firmou Ekola České Libchavy.

Odpadní vody domova jsou likvidovány čistírnou odpadních vod domova dle zvláštního provozního řádu ČOV.

Odpovědná osoba za likvidaci odpadů v domově: technik – správce.

2.14 Pitná voda

Domov je napojen na hromadné zásobování pitnou vodou z vodovodního řádu obce Žampach– dodavatel VaK Jablonné nad Orlicí.

Teplá užitková voda je zajišťována pro všechny objekty domova centrálním ohřevem pitné vody v kotelně domova.

2.15 Nemocniční nákazy

Nemocniční nákazu **diagnostikuje** ošetřující lékař. Může být hlášena také z jiného zdravotnického zařízení, nebo ÚSP po překladu, nebo propuštění klienta.

Ošetřující lékař ve spolupráci s vedením zařízení neprodleně provede protiepidemická **opatření** k odhalení zdroje nákazy, způsobu jejího šíření, zamezení dalšího šíření a léčení nakažených a z nákazy podezřelých osob.

Za **evidenci nemocničních nákaz** a neprodlené ohlášení Orgánu ochrany veřejného zdraví v případě hromadného výskytu nemocniční nákazy či nákazy, která vedla k úmrtí, nebo těžkému poškození zdraví zodpovídá ředitel zařízení.

3 Právní předpisy

1. Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
2. Vyhláška MZ č. 195/2005 Sb., kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče.
3. Vyhláška MZ č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem.
4. Zákon č. 185/2001 Sb., o odpadech, ve znění pozdějších předpisů,
5. Vyhláška MŽP č. 381/2001 Sb., kterou se vydává katalog odpadů a stanoví další seznamy odpadů (Katalog odpadů), ve znění pozdějších předpisů,
6. Vyhláška MŽP č. 383/2001 Sb., o podrobnostech nakládání s odpady,
7. Vyhláška MŽP č. 376/2001 Sb., o hodnocení nebezpečných vlastností odpadů,
8. Zákon č. 387/2007 Sb., o léčivech,
9. Zákon č. 167/1998 Sb., o návykových látkách, ve znění pozdějších předpisů.

4 Přílohy

1. Dezinfekční prostředky
2. Postup při poranění kontaminovaném biologickým materiálem (krví) pacienta.

Příloha 1.

DEZINFEKČNÍ ŘÁD

<i>určení</i>	<i>název</i>	<i>koncentrace</i>	<i>expozice</i>
kůže (prevence plísni – do obuvi, na ponožky)	INCIDIN M spray	neředěný	do zaschnutí
ruce	SPITADERM	neředěný	30 sec.
	SPITACID	neředěný	30 sec.
	SKINMAN SOFT	neředěný	30 sec.
umyvadla, vany a podlahy	INCIDUR	0,5% (50ml/10 l vody)	1 hod.
		2% (200ml/10 l vody)	15 min.
	INCIDIN EXTRA	1% (100ml/10 l vody)	1 hod.
		2% (200ml/10 l vody)	30 min
	CHLORAMIN B	2% (200ml/10 l vody)	30 min
podložní mísy (myčka)	ARJO CLEAN	neředěný	dle návodu
plochy	INCIDUR	2% (200ml/10 l vody)	15 min
		1,5% (150ml/10 l vody)	30 min
	INCIDIN EXTRA	2% (200ml/10 l vody)	30 min
	INCIDUR SPRAY	neředěný	15 min.

Příloha 2.

POSTUP PŘI PORANĚNÍ

kontaminovaném biologickým materiálem (krví) pacienta

1. Ránu ponechat přiměřeně krvácet
2. Omýt teplou vodou a mýdlem a důkladně vydezinfikovat virucidním dezinfekčním prostředkem (JODISOL).
3. Nadřízenému nahlásit úraz a trvat na pořízení záznamu do knihy pracovních úrazů.
4. Lékař závodní preventivní péče, nebo registrující praktický lékař na základě rozhodnutí o lékařském dohledu vydaném Orgánem ochrany veřejného zdraví (Krajskou hygienickou stanicí) provede odběry krve na stanovení počátečního stavu ukazatelů vybraných infekčních nemocí (hepatitid A,B,C, v případě opodstatněného rizika také HIV, či jiných krví přenášených infekcí – zejména lues).

Je-li znám pacient, jehož krev kontaminovala ránu, je výhodné provést s jeho souhlasem jeho vyšetření na uvedené infekce.

Z hlediska zvážení rizika a indikace očkování je na místě indikovaná vyšetření požadovat STATIM!

Další vyšetření provádí ošetřující lékař na základě zvážení rizika nákazy a s přihlédnutím k již provedeným vyšetřením po dobu 1 roku po poranění.

5. Byl-li poraněný zdravotník očkovan proti VHB alespoň 2 dávkami, další opatření se neprovádí. Započaté očkování se dokončí.

Pokud zdravotník nebyl očkovan, nejsou o tom dostatečné záznamy, nebo byl očkovan neúplně, zahájí se očkování proti VHB do 24 hodin, nejdéle 7 dnů po poranění, za předpokladu, že nemoc v minulosti neprodělal a že nemá protilátky antiHBs v titru vyšším než 10 IU/ml.

Pokud zdravotník nebyl očkovan, nebo je známo, že na očkování nereagoval tvorbou protilátek a je vysoce pravděpodobné, nebo jisté, že krev kontaminující poranění obsahovala viry hepatitidy B, podá se hyperimunní globulin proti VHB do 24 hodin, nejdéle 7 dnů po poranění.

6. S přihlédnutím k možnému riziku se provede také očkování proti VHA u těch osob, které nemají podle prvního vyšetření po poranění protilátky proti VHA (antiHAV total, resp. antiHAV IgG).

Krajská hygienická stanice Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích

Č.j. *664*/09/E-DrP-UO/254

V Ústí nad Orlicí dne 13. února 2009

Doporučeně!**Domov pod hradem Žampach****Zařízení sociálních služeb****564 01 Žamberk****IČ: 00854271**

R o z h o d n u t í

Na základě ustanovení § 15 odst. 2, zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, předložil jste mi ke schválení návrh provozního řádu k provozování nestátního zdravotnického ambulantního zařízení - tvořenému vyšetřovnou a ošetřovnou s příslušným zázemím, využívaného pro praktického lékaře pro dospělé, praktického lékaře pro děti a dorost, psychiatra a stomatologa, umístěného v přízemí hlavní budovy zámku.

Krajská hygienická stanice Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích na základě výše uvedeného, jako věcně a místně příslušný orgán podle § 82 odst. 2 písm a) zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů rozhodla takto:

Návrh provozního řádu k provozování nestátního zdravotnického ambulantního zařízení - tvořeného vyšetřovnou a ošetřovnou s příslušným zázemím, využívaného pro praktického lékaře pro dospělé, praktického lékaře pro děti a dorost, psychiatra a stomatologa, umístěného v přízemí hlavní budovy zámku, předložený Krajské hygienické stanici Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích ředitelem PaedDr. Lud'kem Gratzem dne 10.2.2009 **s c h v á l u j e**.

Odůvodnění:

Podáním ze dne 10.2.2009 předložil jste Krajské hygienické stanici Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích, územnímu pracovišti v Ústí nad Orlicí, ke schválení návrh provozního řádu výše uvedeného zařízení. Provoz, upravený Vámi předloženým provozním řádem z ledna 2009, bude za předpokladu jeho dodržování splňovat požadavky předpisů z oblasti ochrany a podpory veřejného zdraví.

Poučení:

Podle § 83 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, lze se proti tomuto rozhodnutí odvolat do 15ti dnů ode dne doručení k Ministerstvu zdravotnictví ČR, podáním u Krajské hygienické stanice Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích, územní pracoviště Ústí nad Orlicí.



MUDr. Marta Pavlová
KHS Pardubického kraje
Územní pracoviště Ústí nad Orlicí

Příloha: provozní řád 1x