



PROVOZNÍ ŘÁD

vypracovaný v souladu s § 79 odst. 5 písm. g) zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách a v souladu s § 15 odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví

Domov na Jarošce, příspěvková organizace

Jarošova 1717/3, 695 01 Hodonín

Tel.: 518 306 900

info@domovjaroska.cz, www.domovjaroska.cz

IČO: 47377470, Číslo účtu: 15538671/0100



Obsah:

I. Základní údaje	3
II. Základní činnosti při poskytování sociálních služeb	3
III. Základní údaje o stavebně - technickém řešení	4
IV. Způsob zajištění zdravotní péče	5
V. Režim personálu	9
VI. Hygienické zabezpečení	10
VII. Odběry biologického materiálu	12
VIII. Infekce spojená se zdravotní péčí	13
IX. Dezinfekce a sterilizace	17
X. Úklid spojený s dezinfekcí	20
XI. Manipulace s prádlem	24
XII. Provoz prádelny	27
XIII. Nakládání s odpady	31
XIV. Stravovací provoz	34
XV. Legislativa	35

I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Název zařízení sociální péče	Domov na Jarošce, příspěvková organizace
Adresa zařízení	Jarošova 1717 / 3, 695 01 Hodonín
Identifikace poskytovatele – právnické osoby	
obchodní firma nebo název	Domov na Jarošce, příspěvková organizace
sídlo	Jarošova 1717 / 3, 695 01 Hodonín
IČ	47377470
statutární orgán	ředitelka - Mgr. Silvie Vedralová
telefonní číslo	518 306 900
e-mail	info@domovjaroska.cz

Zřizovatel: Jihomoravský kraj

Sídlo: Žerotínovo náměstí 3/5, 601 82 Brno

IČ: 70888337

Druh poskytované sociální služby: Domov se zvláštním režimem

II. ZÁKLADNÍ ČINNOSTI PŘI POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

- ubytování včetně každodenního úklidu, praní a drobných oprav ložního a osobního prádla, ošacení a žehlení
- poskytnutí celodenní stravy
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- sociálně terapeutické činnosti
- aktivizační činnosti
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

Okruh osob, pro které je sociální služba určena: kapacita sociální služby Domov se zvláštním režimem - 71 uživatelů

Druhy zdravotní péče: ošetrovatelská péče, léčebně rehabilitační péče (dle zákona č. 372/2011 Sb.)

Další činnosti poskytované služby jsou: zajištění lékařské péče pro uživatele

Forma poskytované sociální služby: pobytová

Časový rozsah poskytování sociální služby: nepřetržitý provoz

profesní výčet zaměstnanců:	počet pracovníků:
všeobecný sestra	8
pracovník v sociálních službách	26 (z toho 22 přímá obslužná, 4 výchovný)
sociální pracovník	2
provozních pracovník	19
celkem	55

III. ZÁKLADNÍ ÚDAJE O STAVEBNĚ – TECHNICKÉM ŘEŠENÍ ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Prostorové dispozice:

- objekt Domova na Jarošce, p.o. se skládá z hlavní třípatrové budovy a objektu prádelny a dvou garáží
- specifikace způsobu zásobování vodou - veřejný vodovod
- specifikace způsobu přípravy teplé užitkové vody - vlastní výroba v plynové kotelně
- odvádění odpadních vod do veřejné kanalizace
- specifikace systému vytápění - plynová kotelná s rozvody do jednotlivých radiátorů
- odvětrání prostor zařízení přirozené okny, nucené v bezokenních prostorách
- osvětlení prostor zařízení sdružené, umělé osvětlení v bezokenních prostorách

- povrchová úprava stěn - výmalba, omyvatelný povrch a keramický obklad
- typ podlahové krytiny - PVC, keramická dlažba u sociálních zařízení, prostory kuchyně a prádelny
- místnost k dočasnému uložení zemřelého umístěna v 1. PP

IV. ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE

Služba je poskytována na základě registrace jednotlivých uživatelů praktickou lékařkou.

Ordinace – vybavení: sanitární zařízení, omyvatelný a dezinfikovatelný nábytek, vyšetřovací lůžko, pracovní plocha.

- Praktický lékař dochází 2 x týdně.
- Psychiatr 1 x měsíčně, diabetolog 1 x za 3 měsíce.
- Oční lékař 1 x ročně.

Jsou zde uloženy zásoby léčiv pro uživatele, obvazový materiál, pomůcky k aplikaci injekcí, dezinfekční a čisticí prostředky. V lednici jsou uloženy inzulíny, očkovací látky, masti, kapky.

V této ordinaci se provádějí výplachy uší, převazy, ostatní výkony na sesterně nebo na pokojích uživatel.

Na sesterně se provádějí příjmy mobilních uživatel (přijímací pohovor za účelem zjištění anamnézy, zjištění fyziolog. funkcí - TK, P, TT, váha), aplikace injekcí, odběry biologického materiálu, aplikace inzulínu, mastí, běžné převazy.

Cévkování uživatelů se provádí zásadně na pokoji za přísnějších hygienických podmínek.

Imobilním uživatelům jsou služby poskytovány na pokojích za přísnějších hygienických podmínek (zvýšená pozornost při přípravě pomůcek - dezinfekce - používání jednorázových pomůcek, převlečení lůžka po ošetření klienta).

PŘÍJEM A OŠETŘOVÁNÍ OSOB

REŽIM KLIENTŮ

- v anamnéze přijímající lékař zaznamenává důležitá data pro možný vznik infekce spojené se zdravotní péčí, včetně zjištění cestovní a

- epidemiologické anamnézy a popřípadě provádí příslušná vyšetření i s ohledem na celkový zdravotní stav fyzické osoby,
- při podezření na počínající onemocnění, jsou zajištěna v rámci oddělení izolační a bariérová opatření,
 - klienti jsou umisťováni především podle náročnosti ošetrovatelské péče a způsobu nebo rozsahu zdravotní péče při zvážení a realizaci epidemiologických hledisek (riziko přenosu infekce, kolonizace polyrezistentní nebo multirezistentními mikroorganismy, nosičství patogenních mikroorganismů, pobyt v ohnisku nákazy),
 - oděv a obuv klientů se ukládá v prostorách k tomu určených (ve skříních na pokojích),
 - u umístěných klientů je zajištěn dohled nad dodržováním zásad osobní hygieny,
 - při ošetrování klientů je využívána bariérová ošetrovací technika,
 - klientům jsou individualizovány všechny pomůcky osobní hygieny, podložních mís, močových lahví a dalších pomůcek, které jsou po každém použití dekontaminovány,
 - při měření teploty jsou používány bezkontaktní teploměry, které jsou dezinfikovány dle návodu,
 - při zjištění infekce polyrezistentní nebo multirezistentními mikroorganismy se toto zjištění zřetelně vyznačí ve zdravotnické dokumentaci klienta. Na pracovišti s výskytem těchto mikroorganismů se zajistí příslušná protiepidemická opatření, hromadný nebo opakovaný výskyt se vždy hlásí místně příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví,
 - k parenterálním zákrokům včetně drenáže ran a tělních dutin, zavádění močových katetrů se používají výhradně sterilní zdravotnické prostředky (nástroje a pomůcky),
 - jednoúčelové materiály a pomůcky se spotřebují vždy ihned po otevření (při ošetření jednoho pacienta),
 - expirační doba je u jednorázových materiálů garantovaná výrobcem – jednotkové obaly jsou uloženy ve vyčleněných skříních a zásuvkách, u těchto materiálů a pomůcek se dodržují vyznačené expirace, které jsou pravidelně kontrolovány, do doby spotřebování materiálů je k dispozici originální obal event. jeho štítek,
 - pro každého klienta je použita samostatná jehla a stříkačka, jednorázové pomůcky se nesmí opakovaně používat,
 - při manipulaci se sterilním materiálem jsou dodržovány zásady asepse,

- nesterilní jednoúčelové pomůcky jsou uloženy ve vyčleněných skříních, k denní spotřebě jsou dle druhu materiálu uloženy v uzavřených dózách, vyjímají se dezinfikovanou pinzetou,
- při dezinfekci pokožky klienta se postupuje následovně - tampon se dokonale smáčí v roztoku dezinfekčního přípravku doporučeného k dezinfekci neporušené pokožky a důkladně se jím kožní povrch otře. Některé přípravky lze na pokožku aplikovat postřikem, kdy kožní povrch musí být dokonale smočen nebo se po postřiku tamponem rozetře a opět postříká. Dezinfekční účinnost je obvykle zajištěna při době působení přípravku 1 minuta nebo do zaschnutí. U všech alkoholových dezinfekčních přípravků je nutné při použití elektrických nástrojů vyčkat do úplného zaschnutí přípravku, aby nedošlo k popálení pokožky. K otření, případně zastavení krvácení je použit nový sterilní tampon,
- K ošetření poraněné pokožky, ošetření ran, sliznice nebo k výplachům jsou používána výhradně antiseptika schválená k danému účelu SÚKL (doba působení přípravku se řídí návodem výrobce),
- léčiva v originálním balení s vyznačenou dobou expirace jsou uložena ve vyčleněných skříních. Některé druhy léčiv k injekční aplikaci, termolabilní léčiva se skladují v určených chladničkách. Expirační doby léčiv jsou v pravidelných intervalech kontrolovány. Aplikace léčiv se provádí vždy za aseptických podmínek,
- výměna osobního prádla a lůžkovin se provádí podle potřeby, nejméně jednou týdně, vždy po kontaminaci, popřípadě převazu a po propuštění nebo přeložení klienta,
- lůžko se po provedené dezinfekci a kompletaci lůžkovin přikryje čistým prostěradlem nebo obalem do příchodu dalšího klienta,
- na pokrytí vyšetřovacích stolů a lehátek, kde dochází ke styku s obnaženou částí těla klienta, se používá jednorázový materiál, který je měněn po každém klientovi,
- zemřelí jsou na 2 hodiny po úmrtí ponecháni v místnosti pro zemřelé – po ohledání lékařem je zajištěn odvoz zemřelého pohřební službou.

OČKOVÁNÍ DLE VYHL. Č. 537/2006 SB.:

- pravidelné očkování proti chřipce se provádí 1x ročně u všech uživatelů sociální služby, výjimky stanovuje ošetřující lékař,
- očkování proti pneumokokovým nákazám se provede u fyzických osob nad 65 let věku nebo které trpí chronickým nespecifickým onemocněním dýchacích cest, chronickým onemocněním srdce, cév nebo ledvin nebo diabetem léčeným inzulínem. V dalším očkování proti

pneumokokovým nákazám se postupuje podle souhrnu údajů o přípravku,

- pravidelné očkování proti virové hepatitidě B – fyzické osoby nově přijaté do domova se zvláštním režimem,
- všeobecné sestry, pracovníci sociální péče v přímé péči a osoby, které manipulují v zařízeních sociálních služeb s nebezpečným odpadem, jsou očkování proti virové hepatitidě typu B, provádí se aplikací tří dávek očkovací látky, pracovník může být do provozu zařazen nejdříve po podání druhé dávky očkovací látky za předpokladu, že další očkování bude ukončeno v termínu.

INVAZIVNÍ VÝKONY

- u výkonů, při kterých je porušována nebo již porušena integrita kůže a sliznic, provedena komunikace s tělesnými dutinami, popřípadě nefyziologický vstup do organismu, se volí ochranné pomůcky ve vztahu k výkonu, zátěži a riziku pro klienta (ochranný plášť, obličejová maska, rukavice jednorázové). Ochranné pomůcky jsou individualizovány pro každou osobu a je nutno je odkládat ihned po výkonu.

PŘEVAZY, INVAZIVNÍ VÝKONY

- **převazy** jsou prováděny na sesterně (časově odděleny od běžného provozu), pořadí převazů je určeno od aseptických k septickým. Pokud je převaz prováděn u lůžka klienta, následuje výměna ložního prádla,
- **invazivní výkony** jsou prováděny na sesterně (časově odděleny od převazů a běžného provozu – vždy před zahájením převazů). Pokud dle zdravotního stavu je výkon prováděn u lůžka klienta, je použit instrumentační stolek k tomuto účelu a po výkonu následuje výměna ložního prádla,
- k převazům a invazivním výkonům jsou používány výhradně sterilní zdravotnické prostředky, obvazový materiál, dodržují se zásady asepse
- personál používá osobní ochranné pomůcky dle výkonu, zátěži a riziku pro pacienta (jednorázové nebo sterilní rukavice, ústenku, PVC zástěra event. ochranný plášť). Lůžko v ordinaci je kryto jednorázovým prostěradlem – výměna po každém klientovi včetně dezinfekce lůžka.
- po převazech je zajištěna dezinfekce a očista všech kontaktních plocha a pomůcek
- před každým převazem, invazivním výkonem a po nich provádí ošetřující personál hygienickou dezinfekci rukou,

- k dezinfekci pokožky, ošetření porušené pokožky, ošetření ran a sliznic, výplachům tělesných dutin, jsou používány dezinfekční přípravky naordinované lékařem. Přípravky jsou používány v souladu s návodem výrobce.

V. REŽIM PERSONÁLU

- v rámci prevence profesionálních nákaz je personál očkován proti virové hepatitidě typu B (dle vyhl. č. 537/2006 Sb.),
- při poranění zdravotnického nebo jiného odborného pracovníka ostrým kontaminovaným předmětem se postupuje dle ustanovení § 75b zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. V souladu s § 75b, odst. 1) je poskytovatel povinen tuto skutečnost oznámit příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví,
- Ve smyslu tohoto ustanovení je poskytovatel zdravotních služeb povinen postupovat v souladu se systémem epidemiologické bdělosti pro vybrané infekce – tedy dle vyhlášky MZ ČR č. 473/2008 Sb. (aktuální znění s účinností od 3. 9. 2011), která ukládá spektrum a frekvenci laboratorních vyšetření u poraněných,
- personál vstupuje přes šatny, kde je zajištěno oddělené uložení civilního a pracovního oděvu,
- zdravotničtí pracovníci a pracovníci v sociálních službách nosí čisté ochranné prostředky vyčleněné pouze pro vlastní pracoviště (kalhoty, haleny, košile, pláště, šaty, obuv); je zajištěno převlékání při odchodu z pracoviště (i v případě krátkodobé nepřítomnosti),
- osobní ochranné pomůcky personálu – výměna ihned po kontaminaci a dle potřeby, min. 2x denně.

VI. HYGIENICKÉ ZABEZPEČENÍ

HYGIENA RUKOU PŘI POSKYTOVÁNÍ PÉČE

- je zakázáno nošení prstenů, náramků a hodinek při všech činnostech spojených s přímým poskytováním péče klientům,
- úprava nehtů nesmí ohrožovat zdravotní stav klienta zejména s ohledem na možné šíření infekcí spojených se zdravotní péčí a nesmí bránit poskytování zdravotní péče v plném rozsahu. Přirozené nehty musí být upravené, krátké, čisté;

- u dávkovačů tekutých mýdel event. dezinfekčních přípravků se při výměně náplně provede jeho mechanické omytí a dezinfekce a rovněž tak dezinfekce všech přídatných částí, po doplnění dezinfekčním přípravkem se dávkovač označí datem doplnění a expirace a názvem dezinfekčního přípravku.

Mytí rukou mýdlem a vodou se provádí při viditelném znečištění nebo potřísnění krví event. jinými tělesnými tekutinami a dále jako součást osobní hygieny před konzumací jídla, po použití WC.

Při mechanickém mytí rukou jsou upřednostněna tekutá mýdla (postup - ruce se zvlhčí vodou, nanese se mycí přípravek a dobře rozetře na rukou, s malým množstvím vody se napění, doba mytí 30 vteřin, následuje oplach tekoucí pitnou vodou a osušení jednorázovým ručníkem). K utírání rukou se používá jednorázový materiál, který je uložen v krytých zásobnících.

Hygienická dezinfekce rukou se provádí vždy po kontaktu s infekčním materiálem, a to po každém jednotlivém zdravotnickém výkonu u jednotlivých fyzických osob, vždy před ošetřením klienta, vždy po manipulaci s biologickým materiálem a předměty a pomůckami kontaminovanými biologickým materiálem včetně použitého prádla a nebezpečného odpadu, a před každým parenterálním výkonem. Alkoholový přípravek se vtírá do suchých rukou po určenou dobu, ruce se neoplachují. Ruce kontaminované biologickým materiálem, zejména krví, jsou dezinfikovány přípravkem s virucidním účinkem. Je zajištěno odpovídající dávkování přípravku dle doporučení výrobce. Množství přípravku a expoziční doba je stanovena v návodu výrobce daného přípravku.

Indikace k použití vyšetřovacích rukavic

- Vyšetřování fyziologicky nesterilních dutin, k úkonům bez rizika narušení celistvosti sliznic, kontakt s krví, sekrety a exkrety, sliznicemi neintaktní pokožkou, potenciální přítomnost vysoce infekčních, nebezpečných nebo multirezistentních mikroorganismů, odběr krve a dalšího biologického materiálu.

Indikace použití sterilních rukavic

- provádění invazivních výkonů.

Zásady pro používání rukavic

- rukavice navlékat až po dokonalém zaschnutí dezinfekčního přípravku,
- jeden pár rukavic nelze používat pro péči o více než jednoho klienta,

- jednorázové rukavice svlékat ihned po činnosti, pro kterou byly použity,
- použité rukavice je třeba likvidovat jako nebezpečný odpad ze zdravotnických zařízení,
- poškozené rukavice se nesmí používat,
- rukavice neposkytují komplexní ochranu proti kontaminaci rukou, proto je po sejmutí rukavic vždy nutné provést mytí rukou nebo hygienickou dezinfekci rukou.

Školení zaměstnanců

- všichni zdravotničtí zaměstnanci včetně zaměstnanců, kteří manipulují s biologickým materiálem, odpadem a použitým prádlem, a zaměstnanců, kteří pracovně vstupují na zdravotnické pracoviště jsou v hygieně rukou a manipulaci s biologickým materiálem pravidelně jednou za rok školeni.

Režim nástrojů a pomůcek

- v ordinaci a sesterně jsou rozlišeny pracovní plochy dle účelu jejich použití a charakteru vykonávané činnosti:
 - čisté pracovní plochy k přípravě léčiv a dalších pomůcek k ošetření pacientů, k manipulaci se sterilním materiálem a ke zpracování dokumentace atd.
 - nečisté pracovní plochy – manipulace s použitými nástroji a pomůckami,
- po každém ošetření a vyšetření klienta se provádí odstranění použitých nástrojů a pomůcek a následná dekontaminace opakovaně používaných materiálů, dále dezinfekce exponovaných ploch,
- při kontaminaci ploch a prostor biologickým materiálem se provede okamžitá dezinfekce prostor, a to dekontaminace potřísněného místa překrytím mulem nebo papírovou vatou namočenou do dezinfekčního roztoku s virucidním účinkem. Po uplynutí expozice (dle návodu výrobce použitého přípravku) se místo očistí obvyklým způsobem,
- jednorázové stříkačky a jehly jsou po použití oddělovány za použití speciální pomůcky, která eliminuje riziko, pro které je zákaz ručního oddělování důvodný, výjimkou jsou inzulinová pera, jejichž použití se řídí návodem výrobce. Vracení krytů na použité jehly je s výjimkou inzulinových per (u inzulinových per se postupuje podle návodu výrobce) zakázáno,
- zdravotnické prostředky jsou ošetřovány dle návodů výrobců – jedná se o veškeré nástroje, přístroje, zařízení a materiál podle zákona č. 268/2014 Sb., které jsou používány samostatně nebo v různých kombinacích pro účely diagnostické a terapeutické,

- k dezinfekci, čištění se používají postupy doporučené výrobcí.

VII. ODBĚRY BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU

- odběry biologického materiálu jsou prováděny na sesterně, u imobilních klientů na pokoji,
- druhy odebíraného biologického materiálu – krev, moč, výtěry, stěry,
- k odběru biologického materiálu se používají sterilní zdravotnické prostředky včetně jednorázových rukavic, a to vždy pouze pro jednu ošetřovanou fyzickou osobu; prostupnost rukavic (latex, nitril) musí odpovídat jejich použití a míře rizika biologických činitelů,
- biologický materiál se odebírá dle ordinací lékaře, zpravidla před zahájením léčby chemoterapeutiky nebo antimikrobiálními přípravky,
- biologický materiál u infekčních onemocnění se odebírá s ohledem na patogenезi infekčního onemocnění; ke stanovení diagnózy se materiál odebírá zpravidla v akutním stadiu infekčního onemocnění; v případě sérologických vyšetření se odebere ještě druhý vzorek za 2 až 3 týdny po odběru prvního vzorku, jinak podle potřeby,
- biologický materiál je odebírán do standardizovaných nádob a ukládán do omyvatelného a dezinfikovatelného stojanu, žádanky se ukládají do plastových obalů k vyloučení rizika jejich kontaminace,
- transport biologického materiálu k laboratornímu vyšetření je zajištěn do smluvní laboratoře vlastními pracovníky (odebraný biologický materiál uložen ve vyčleněném transportním omyvatelném obalu, dekontaminace po každém použití),
- žádanka o vyšetření biologického materiálu obsahuje jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné číslo, adresu místa pobytu vyšetřované osoby v České republice, identifikační číslo poskytovatele zdravotních služeb a jeho adresu, jmenovku, podpis a telefonní číslo lékaře žádajícího o vyšetření biologického materiálu, číselný kód zdravotní pojišťovny, u které je vyšetřovaná fyzická osoba pojištěna, druh materiálu, datum a hodinu odběru, datum prvních příznaků infekčního onemocnění, druh antibiotické terapie a její začátek, klinickou diagnózu a požadovaný druh vyšetření.
- hlášení o laboratorním nálezu se podává poskytovateli zdravotních služeb, který biologický materiál k vyšetření odeslal.

VIII. INFEKCE SPOJENÉ SE ZDRAVOTNÍ PÉČÍ, INFEKČNÍ NEMOCI

INFEKČNÍ NEMOCI

- protiepidemická opatření a hlášení dle vyhl. č. 306/2012 Sb.

Infekční onemocnění, při jejichž výskytu musí být vždy nařízena izolace a léčení na infekčním oddělení, popřípadě oddělení tuberkulózy nebo venerologickém oddělení nemocnice, a jejichž léčení jsou fyzické osoby povinny se podrobit, jsou uvedeny v příloze č. 2 vyhl. č. 306/2012 Sb.

V případě podezření na SARS - COV 2 nebo při péči o klienta s podezřením na toto onemocnění se zařízení řídí nařízením praktické lékařky a příslušné KHS.

Infekce spojené se zdravotní péčí

Epidemiologická anamnéza

- záznam dat důležitých pro možný vznik infekce spojené se zdravotní péčí - přezkoumání možných zdrojů v rodině pacienta, v jeho okolí, pobyt ve zdrav. zařízení apod.
- provedení příslušných vyšetření, při podezření na počínající onemocnění provedení izolačních a bariérových opatření
- při výskytu nákazy nebo při podezření na její výskyt jsou neprodleně provedena protiepidemická opatření k odhalení zdroje nákazy, způsobu jejího šíření, zamezení jejího dalšího šíření a léčbě nakažených a z nákazy podezřelých fyzických osob.
- hlášení infekcí spojených se zdravotní péčí se podává telefonicky, faxem nebo elektronickou poštou opatřenou elektronickým podpisem. V případě nebezpečí z prodlení se hlášení podává vždy telefonicky.

OPATŘENÍ NA ODDĚLENÍ PŘI VÝSKYTU INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ – INFEKCE SPOJENÉ SE ZDRAVOTNÍ PÉČÍ

Izolace klienta

zajištění izolace infikovaných osob v rámci daného oddělení:

- izolace dle možností oddělení je přednostně zřizována na pokoji se samostatným hyg. zařízením nebo je alespoň vyčleněno WC v rámci společných sanitárních zařízení, popřípadě je se používá klozetové křeslo pro každého klienta,

- u pacientů se stejným typem patogenu je možná skupinová izolace,
- dveře izolačního pokoje jsou označeny a důsledně zavírány,
- vybavení izolačního pokoje - umyvadlo, wc, dávkovač dezinfekce na ruce, dezinfekční prostředek na ruce u každého lůžka, dávkovač tekutého mýdla, papírové ručníky, shromažďovací prostředky na odpady – rozlišené dle druhu odpadu a kontejner na použité prádlo. Matrace v lůžku musí být omyvatelné.

Další speciální protiepidemická opatření při ošetřování jsou realizována dle charakteru nákazy včetně následné kontroly nařízených opatření.

Vyhledání kontaktů - všech osob, které měly s pacientem s infekčním onemocněním nebo NN přímý nebo nepřímý kontakt (prostřednictvím diagnostických pomůcek, vyšetřovacích nástrojů, stravy, prádla apod.) a zajištění jejich screeningového vyšetření.

Barierová ošetrovací péče - na pokojích s infekčně nemocným je dodržována barierová ošetrovací péče, výkony jsou zařazeny až poslední v pořadí.

Mytí a dezinfekce rukou

- u vstupu do izolačního pokoje je umístěn dezinfekční přípravek určený k hygienické dezinfekci rukou pro všechny přicházející i odcházející osoby
- je dodržována správná technika mytí a dezinfekce v souladu s platným metodickým pokynem
- hygienická dezinfekce rukou se provádí se před a po každém vyšetření a ošetření pacienta a před odchodem z jeho pokoje. Dezinfekce se provádí i v případě, že se použijí jednorázové ochranné rukavice.

Používání osobních ochranných pomůcek

- **ochranné rukavice** vždy při styku s tělními tekutinami (ošetřování, vyšetřování, toaleta a veškerá další manipulace s pacientem). Výměna rukavic se provádí mezi jednotlivými pacienty a dále u jednoho pacienta mezi různými zákroky. Po použití jsou rukavice ihned odkládány do vyčleněné uzavíratelné nádoby určené pro infekční odpad.
- **ochranný plášť** použije každý, kdo vchází do izolace. Pratelný plášť se z pokoje nevynáší, odkládá se na věšák nebo do kontejneru s použitým prádlem. Do prádelny se odnáší minimálně 1 x denně. Při znečištění a po toaletě je nutné plášť vyměnit. Jednorázové pláště jsou ukládány po každém použití do vyčleněné uzavíratelné nádoby určené pro infekční odpad,

- **jednorázové ústenky** se nasazují vždy při vstupu do pokoje pacienta a odkládají při odchodu do kontejneru na jednorázový odpad,
- při podezření na SARS - COV 2 nebo při onemocnění SARS COV 2 se používají jednorázové ústenky nebo respirátory minimálně typu FFP2, brýle nebo štíty, ochranné obleky, návleky na dolní končetiny. V případě použití ochranného pláště se použije navíc jednorázová zástěra, čepice, návleky na horní končetiny, ochranné rukavice se používají duplicitně. .
- uvedená opatření se týkají všech pracovníků podílejících se na ošetřování klienta.

Pomůcky

- veškeré pomůcky, např. fonendoskopy, teploměry, podložní mísy apod. jsou individualizovány po celou dobu, ponechány na pokoji pacienta, pravidelně dezinfikovány,
- k ošetřování se využívá pouze jednorázový materiál,
- po ukončení izolace jsou opakovaně používané pomůcky dezinfikovány, vše ostatní se likviduje,
- jednorázové pomůcky se nesmí opakovaně používat.

Prádlo pacienta

- ložní, osobní prádlo a ručníky se mění denně nebo vždy po znečištění, také vždy po převazu,
- prádlo pacienta se odkládá do kontejneru umístěného na pokoji s vloženým plastovým pytlím (bez další manipulace),
- plastový obal je před transportem uzavřen a označen,
- je zajištěn pravidelný odsun použitého prádla do prádelny,
- infekční prádlo se pere jako poslední a pracovnice používají OPP při manipulaci s prádlem.

Odpad

- veškerý odpad z izolačního pokoje se považuje za infekční (včetně novin, časopisů, papírových kapesníků atd.),
- specifický zdravotnický odpad dle druhu je ukládán do uzavíratelných shromažďovacích prostředků umístěných na pokoji
- shromažďovací prostředky jsou pevně uzavřeny před odsunem z pokoje
- veškerý odpad je odstraňován z pokoje denně. Inkontinenční pomůcky možno i vícekrát.

Úklid

- průběžný úklid s dezinfekcí se provádí 3x denně . K tomuto účelu je vyčleněn úklidový vozík,
- úklidové pomůcky jsou vyčleněny pouze pro tento pokoj, po použití jsou vydezinfikovány a usušeny,
- při úklidu se používají ochranné pláště, ústenky, jednorázové rukavice. Po ukončení prací se provede dezinfekce rukou, jednorázové ochranné pomůcky jsou odloženy do určené nádoby.,po propuštění, přeložení nebo úmrtí pacienta je zajištěna závěrečná dezinfekce celého pokoje, povrchů, podlah, nábytku, omyvatelných stěn, omyvatelných matrací,
- po úklidu a dezinfekci pokoje je provedena fyzikální dezinfekce pokoje Germicidní lampou. Použití lampy se zaznamenává do evidenčního deníku,
- u návštěv zajistit dodržování stejných protiepidemická opatření jako u ošetřujícího personálu. V případě podezření na SARS -COV 2 jsou návštěvy zakázány.

Převoz pacienta

- personál je informován a poučen (po převazu provedení dezinfekce rukou, výměna ochranného oděvu).

Hlášení výskytu dle vyhl. č. 306/2012 Sb.

IX. DEZINFEKCE A STERILIZACE

STERILIZACE

vzhledem k tomu, že se v zařízení využívá pouze jednorázový sterilní materiál k ošetření klientů, sterilizace se neprovádí.

V případě potřeby je domluvena spolupráce s nemocnicí TGM Hodonín.

DEZINFEKCE

Dezinfekce je ničení mikroorganismů – ne však nutně jejich spor – pomocí chemických a fyzikálních metod. Provádí se z důvodu minimalizace nebo zamezení výskytu infekcí.

FYZIKÁLNÍ DEZINFEKCE

myčka podložních mís

- odd. L - typ NINJO FD 1600 (výrobce ARJOHUNTLEIGH, výr.číslo: W50046098)
- odd. A - typ NINJO FD 1600 (výrobce ARJOHUNTLEIGH, výr.číslo: PO0503521)

údržba je prováděna v souladu s návodem výrobce, kontrola parametrů a ověřování účinnosti mycího procesu se provádí a dokladuje průběžně jednou za měsíc písemným záznamem do provozního deníku. Písemná, popř. elektronická dokumentace mycích a dezinfekčních zařízení se archivuje minimálně 5 let od provedení kontroly procesu.

- Germicidní lampa PROLUX G M 30WA. (výrobce Nexa, s.r. o., dodavatel HZZ a.s., výrobní číslo: 2026924)

Údržba je prováděna v souladu s návodem výrobce, 1x za rok je řešena servisní prohlídka, je veden provozní deník.

CHEMICKÁ DEZINFEKCE

Při ředění a použití chemických přípravků se postupuje podle návodu výrobce. K chemické dezinfekci se používají registrované biocidní přípravky nebo dezinfekční přípravky deklarované jako zdravotnické prostředky, nebo přípravky registrované jako léčiva pro použití ve zdravotnictví.

Pro všechna pracoviště platí schválený Dezinfekční řád - který ukládá použití předepsaných dezinfekčních prostředků na specifické oblasti dezinfekce.

Na pracovišti jsou k dispozici bezpečnostní listy zde používaných dezinfekčních prostředků.

Při použití chemických přípravků se postupuje podle návodu výrobce.

- Při provádění chemické dezinfekce se dodržují tyto zásady:
- dezinfekci provádí pověřený a zaškolený pracovník, který dodržuje pravidla ochrany zdraví a používají osobní ochranné pomůcky v souladu s bezpečnostními listy používaných přípravků (ochranný pracovní oděv, rukavice atd.). Pracovníci jsou poučeni o zásadách první pomoci. Po skončení práce s dezinfekčními přípravky následuje omytí rukou vodou a mýdlem a ošetření regeneračním krémem,

- při přípravě dezinfekčních roztoků se vychází z toho, že jejich názvy jsou slovní známky a přípravky se považují za 100 %. Z toho vychází další ředění roztoků, které se nevztahuje na obsah účinné látky,
- dezinfekční roztoky se připravují rozpuštěním přesně odměřených (odvážených) dezinfekčních přípravků v odměřeném množství vody. Připravují se pro každou směnu (8 – 12 hodin) čerstvé, podle stupně zatížení biologickým materiálem i častěji (nelze připravovat pracovní dezinfekční roztoky do zásoby, protože jejich účinnost postupně klesá),
- u dezinfekčních pracovních roztoků určených a používaných pro vyšší stupeň dezinfekce a dvoustupňovou dezinfekci se ředění a frekvence výměny roztoku provádí podle návodů výrobců dezinfekčních přípravků. Dezinfekční přípravky se nesmí používat po uplynutí expirace,
- dezinfekční roztoky se připravují bezprostředně před provedením dezinfekce. Ředění roztoků se provádí v pořadí: DEZINFEKČNÍ PŘÍPRAVEK+VODA. Dezinfikuje se až po úplném rozpuštění dezinfekčního přípravku ve vodě,
- dezinfekční přípravky se používají v doporučených koncentracích a expozicích. Při práci se postupuje podle doporučení výrobce na etiketě přípravku. Po spotřebování dezinfekčního přípravku v dávkovačích je nutné dávkovač mechanicky umýt, doplnit dezinfekčním přípravkem a označit datem expirace a názvem dezinfekčního přípravku;
- dezinfekční přípravky se používají pouze ke schválenému účelu použití – přípravky k dezinfekci ploch, nástrojů, rukou atd,
- dezinfekce se provádí omýváním, otíráním, ponořením, postřikem,
- předměty a povrchy, kontaminované biologickým materiálem se dezinfikují přípravkem s virucidním účinkem,
- k dezinfekci se volí takové dezinfekční přípravky a postupy, které nepoškozují dezinfikovaný materiál, nejsou toxické ani dráždivé,
- při rozlévání dezinfekčních přípravků z velkých zásobních nádob jsou menší obaly označeny názvem přípravku, koncentrací, expirací a datem plnění,
- nádoby s naředěnými dezinfekčními pracovními roztoky jsou označeny názvem přípravku, koncentrací a datem přípravy,
- k zabránění vzniku selekce případně rezistence mikrobů vůči přípravku dlouhodobě používanému se střídají dezinfekční přípravky s různými aktivními látkami – interval střídání přípravků je 1 měsíc,
- předměty, které přicházejí do styku s potravinami, se musí po dezinfekci důkladně opláchnout pitnou vodou,
- u dezinfekčních a antiseptických přípravků je dodržována vyznačená expirace, která je pravidelně kontrolována.

Ředění dezinfekčních přípravků

Potřebná koncentrace	0,5 %	0,75 %	1 %	1,5 %	2 %	2,5 %	3 %	5 %
Množství pracovního roztoku	Množství dezinfekčního přípravku, které se doplní vodou do požadovaného množství pracovního roztoku							
1 litr	5 g/ml	7,5 g/ml	10 g/ml	15 g/ml	20 g/ml	25 g/ml	30 g/ml	50 g/ml
2 litry	10	15	20	30	40	50	60	100
3 litry	15	22,5	30	45	60	75	90	150
4 litry	20	30	40	60	80	100	120	200
5 litrů	25	37,5	50	75	100	125	150	250
6 litrů	30	45	60	90	120	150	180	300
7 litrů	35	52,5	70	105	140	175	210	350
8 litrů	40	60	80	120	160	200	240	400
9 litrů	45	67,5	90	135	180	225	270	450
10 litrů	50	75	100	150	200	250	300	500

X. ÚKLID SPOJENÝ S DEZINFEKČÍ

Mechanická očista

- mechanická očista patří mezi dekontaminační postupy, které odstraňují nečistoty a snižují počet mikroorganismů,
- čisticí prostředky, případně čisticí prostředky s dezinfekčním účinkem se aplikují buď ručně nebo pomocí mycích a čisticích strojů apod. Všechny pomůcky a přístroje se udržují v čistotě,
- čisticí stroje a jiná zařízení se používají podle návodu výrobce včetně kontroly čistícího procesu,
- při rozlévání čisticích přípravků z velkých zásobních nádob jsou menší obaly označeny názvem přípravku, koncentrací a datem plnění.

Očista a dezinfekce prováděná personálem

- očista a dezinfekce je zajištěna personálem během ošetřování a vyšetřování klientů,
- po každém klientovi se provede očista a dezinfekce ploch včetně pomůcek určených k opakovanému použití,
- při kontaminaci ploch a prostor biologickým materiálem se provede okamžitá dezinfekce prostor, a to dekontaminace potřísněného místa překrytím mulem nebo papírovou vatou namočenou do dezinfekčního roztoku s virucidním účinkem event. zasypáním absorpčními granulemi. Po uplynutí expozice (dle návodu výrobce použitého přípravku) se místo očistí obvyklým způsobem,
- používány jsou vyčleněné a označené úklidové pomůcky event. jednoúčelové materiály.

Všeobecné požadavky na provádění úklidových prací

- úklid spojený s dezinfekcí je zajištěn vlastními pracovníky a dodavatelsky úklidovou agenturou,
- úklid se provádí denně na vlhko, v případě potřeby i častěji. Tomu způsobu úklidu odpovídá charakteru provozu podlahová krytina,
- dále je úklid zajištěn vždy po návštěvách, pravidelné výměně prádla, po uvolnění pokoje atd,
- mechanická očista zajišťuje odstranění nečistot a snížení počtu mikroorganismů – v případě kontaminace biologickým materiálem, je zařazena před mechanickou očistou dezinfekce přípravky s virucidní účinností,
- tam, kde je prováděn odběr biologického materiálu a invazivní výkony, na záchodech a v koupelnách se používají běžné detergenty a dezinfekční přípravky s virucidním účinkem,
- provádí se nejprve mechanická očista, poté vlastní dezinfekce, při dezinfekci ploch málo znečištěných lze obě etapy spojit při použití dezinfekčních přípravků s mycími a čistícími vlastnostmi,
- používány jsou dezinfekční přípravky určené Dezinfekčním řádem, v rámci úklidu jsou přípravky k dezinfekci střídány (dle účinné aktivní látky) 1x měsíčně, aby se zabránilo rezistenci mikrobů vůči dlouhodobě používaným dezinfekčním přípravkům. Nádoby s naředěnými dezinfekčními roztoky jsou označeny názvem přípravku, koncentrací a datem přípravy,
- zpřísněný dezinfekční režim je dodržován v prostorách, kde nelze zcela oddělit čistý a nečistý provoz – dezinfekce je zajištěna v místech křížení

- čistých a nečistých cest – a to vždy po transportu použitých materiálů a prádla, odpadů a po převozu zemřelých,
- všechny úklidové pomůcky a zařízení jsou vyčleněny dle epidemiologických zón – jsou k tomu náležitě označeny a nesmí být zaměňovány,
 - všechny úklidové pomůcky jsou udržovány v čistotě, po každém použití jsou dezinfikovány a následně usušeny,
 - k úklidu patří pravidelné mytí a dezinfekce vozíků a křesel pro klienty, transportních vozíků (materiál a pomůcky, prádlo, odpady apod.), mytí a dezinfekce celého lůžka a matrací je zajištěna pravidelně při výměně lůžkovin min. 1x týdně a dále vždy po propuštění event. přeložení klienta, po úmrtí klienta,
 - při kontaminaci ploch a prostor biologickým materiálem se provede okamžitá dezinfekce prostor, a to dekontaminace potřísněného místa překrytím mulem nebo papírovou vatou namočenou do dezinfekčního roztoku s virucidním účinkem event. zasypáním absorpčními granulemi. Po uplynutí expozice (dle návodu výrobce použitého přípravku) se místo očistí obvyklým způsobem.

HARMONOGRAM ÚKLIDOVÝCH PRACÍ:

Základní denní úklid

- mytí a dezinfekce podlah místností a chodeb, výtahů, WC, koupelen, terasy, místnosti s manipulační technikou, jídelny,
- očista event. dezinfekce dřezů, umyvadel včetně vodovodních baterií a keramických obkladů kolem předmětů zdrav. techniky,
- otření prachu na dosažitelných a volně přístupných místech,
- očista klik dveří a plochy dveří kolem klik (50x50 cm),
- očista vypínačů, těles lamp a telefonů,
- vyprázdnění odpadkových nádob,
- vyvětrání místností,
- úklid v kuchyňkách, mytí jídelních vozíků, mytí dřezů, kuchyňského nádobí,
- úklid vchodu a schodiště do budovy, provádí se údržba komunikace kolem budovy,
- mytí skleněných ploch ve dveřích, mytí zrcadel,
- očista madel zábradlí,
- mytí a dezinfekce nočních stolků, podnosů, jídelních stolů, servírovacích stolků, židlí, parapetů,
- mytí a dezinfekce návštěvní místnosti,

- vysátí koberců, rohoží,
- mytí a úklid šaten.

Úklid – týdenní práce

- mytí a dezinfekce pokojů po převlékání ložního prádla, provádí se mytí a dezinfekce lůžek,
- mytí nábytku, velký úklid mytí a dez. nočních stolů, osobních vozíků klientů,
- mytí a úklid šaten a skladovacích prostor patřících jednotlivým oddělením,
- důkladný úklid v kuchyňkách, dezinfekce myček, kuchyňských linek a vozíků na rozvoz stravy,
- mytí nábytku na sestern,
- mytí a dezinfekce nerezových skříněk, regálů, polic, koupelnových vozíků s čistým prádlem včetně koleček na koupelnách,
- kompletní mytí a dezinfekce vozíků na použité prádlo včetně koleček,
- úklid suterénních prostor - chodba,
- mytí a dezinfekce odpadkových košů,
- mytí umělých květin,
- mytí hasících přístrojů,
- mytí plošin,
- úklid zahradních prostor,

Úklid – měsíční práce

- mytí dveří a skříní,
- mytí topení,
- drhnutí větších ploch čistícím elektrickým strojem,
- praní potahů,
- mytí zábradlí,
- sanitace džbánů, hrnků na odděleních a v kuchyňkách,
- čištění vodovodních odpadů,
- mytí ochranných plátů a obložení rozvaděčů elektřiny,

Úklid – víceměsíční (3 - 6měsíců)

- mytí horních ploch skříní,
- důsledné mytí židlí a stolů ,
- velký úklid sklepních a půdních prostor (jednotlivé místnosti),
- mytí svítidel,
- mytí oken, praní záclon,

- čištění koberců, čalouněných židlí,
- mytí popelnic,
- čištění koberců.

Pracovní postup

- pracovnice provádí úklid za použití osobních ochranných pomůcek - v pracovním oděvu (halena, kalhoty, obuv) a v ochranných rukavicích,
- příprava pracovních dezinfekčních roztoků - a to tak, že dezinfekční vana a kbelíky jsou naplněny odměřeným dezinfekčním roztokem, který se doplní přesně stanoveným množstvím studené vody,
- druh a koncentrace dezinfekčního roztoku se řídí **dezinfekčním řádem**,
- dezinfekční vana se označí identifikačním štítkem roztoku. Identifikační štítek obsahuje tyto informace: název dezinfekčního roztoku, koncentrace, šarže, datum a čas kdy byl roztok připraven, podpis pracovnice, která roztok připravila,
- dezinfekční prostředky jsou k dispozici v originálních obalech. Technické a bezpečnostní listy dezinfekcí jsou uloženy na všech odděleních, vždy v místnosti kde se prostředky ředí,
- součástí úklidu je sběr odpadů z jednotlivých prostor zařízení (vyčleněný plastový obal),
- mytí vnitřního zařízení místností vyčleněnými kbelíky a utěrkami (barevně odlišený),
- na veškeré vybavení hyg. zázemí je použit vyčleněný kbelík a utěrka (barevně odlišený),
- úklid podlahy pokoje je prováděn od nejvzdálenějšího konce od vchodu do pokoje, mopem namočeným v roztoku dezinfekce v označeném úklidovém kbelíku,
- mopy se po použití odkládají do určeného plastového pytle a svozem jsou transportovány k praní.

Dodatek ke kapitole o úklidu

- malování místností se provádí jedenkrát za dva roky a vždy dojde-li ke kontaminaci stěn a stropů biologickým materiálem,
- v případě aplikace antibakteriálních nátěrových hmot se postupuje dle návodu výrobce,

Dezinsekce a deratizace:

- v rámci každodenního úklidu je monitorován výskyt hmyzu a hlodavců

- v případě zjištění výskytu škodlivého a jiného obtížného hmyzu (švábovití, mouchy, mravenci apd.) je zajištěna neprodleně dezinfekce prostřednictvím odborné firmy s osvědčením dle zák. č. 258/2000 Sb.
- v případě zjištění výskytu škodlivých hlodavců (myši, potkani) je neprodleně zajištěna deratizace prostřednictvím odborné firmy s osvědčením dle zák. č. 258/2000 Sb.

XI. MANIPULACE S PRÁDLEM

Manipulace s použitým prádlem

- k uložení použitého prádla se používají pouze sběrné látkové pytle dodávané prádelnou, případně pytle z PVC,
- po použití se prádlo nesmí protřepávat a hned se vloží do sběrných pytlů podle stupně znečištění, druhu prádla a zbarvení, které jsou připevněny na vozících s pevnými víky,
- výměna lůžkovin se provádí podle potřeby, minimálně jednou týdně, vždy po kontaminaci, popřípadě převazu a po propuštění nebo přeložení klienta,
- při výměně lůžkovin se po propuštění nebo úmrtí klienta dezinfikuje lůžko i matrace,
- při manipulaci s použitým prádlem v místě třídění používá personál osobní ochranné prostředky (ochranný plášť, rukavice, ústní masku) a dodržuje zásady hygieny včetně osobní. Po skončení práce se ochranné pomůcky odkládají, po mytí rukou následuje hygienická dezinfekce rukou,
- použité prádlo v obalech se ukládá ve vyčleněné větratelné místnosti. V místnostech pro skladování použitého prádla jsou podlaha a stěny do výše 150 cm omyvatelné a dezinfikovatelné,
- na pokrytí vyšetřovacích stolů a lehátek, kde dochází ke styku s obnaženou částí těla klienta, se používá se pouze jednorázový materiál, který je měněn po každém klientovi,
- po naplnění se pytel zajistí, aby nedošlo ke kontaminaci jeho okolí nečistotami,
- prádlo, které bylo v kontaktu s tělními parazity, se ošetří vhodným insekticidem a po 24 hodinách se předá do prádelny,
- transport do prádelny vyčleněnými vozíky určenými k tomuto účelu, zajištěna dezinfekce vozíků vždy po odvozu použitého prádla, v případě kontaminace ihned.

Manipulace s čistým prádlem

- čisté prádlo je z prádelny dováženo v označených uzavřených PVC a opakovatelně prátelných obalech za použití vyčleněného vydezinfikovaného vozíku,
- sklady a skříně na čisté prádlo jsou uzamykatelné a pravidelně se uklízí a dezinfikují dle harmonogramu prací a dezinfekčního řádu. O dezinfekci a úklidu je veden záznam,
- čisté prádlo pro vlastní použití se dle potřeby ukládá na určené vozíky - před prováděním toalety, při úklidu lůžka,
- hygienická dezinfekce rukou se provádí vždy před každou manipulací s čistým prádlem.

PRÁDELNA - MANIPULACE S PRÁDLEM A PRANÍ PRÁDLA

Prádlo se pere v prádelně Domova. Prádelna se nachází v samostatné budově. Prádelna tvoří provozně uzavřený celek a sestává z následujících prostor: čistá část, špinavá část, šatna zaměstnanců a sociální zařízení

Větrání – výměna vzduchu přirozeným větráním okny.

Vytápění plynové vytápění z hlavní budovy.

Zásobování pitnou vodou z místního vodovodu, odpadní vody svedeny do místní kanalizace zakončené na ČOV.

Technologické vybavení

- 1 ks pračky s kapacitou 11 kg
- 1 ks pračky s kapacitou 14 kg
- 1 ks pračky s kapacitou 18 kg
- 1 ks pračky s kapacitou 7 kg
- 3 ks sušičky značky
- 1 ks pásový mandl

Personální vybavení: 3 pracovníci

Všeobecné zásady režimu: **Výsledkem práciho postupu a procesu musí být prádlo prosté chemické a bakteriální kontaminace.**

Režim pracovníků

- pracovníci jsou povinni při své činnosti dodržovat hygienické zásady - je určena osoba odpovědná za dodržování hygienických pravidel na pracovišti,
- je zajištěno pravidelné školení personálu z hlediska hygienických opatření. O školení personálu jsou vedeny záznamy,
- prádelna má k dispozici kvalifikovanou osobu odpovědnou za kontrolu a dodržování všech technologických postupů,
- personál vstupuje do vlastní prádelny přes šatnu, kde je zajištěno oddělené uložení civilního a pracovního oděvu,
- pracovníci nosí čisté ochranné prostředky vyčleněné pouze pro vlastní pracoviště,
- osobní ochranné pomůcky personálu – výměna ihned po kontaminaci a dle potřeby, min. 2x denně,
- personál pracující na nečisté straně prádelny nesmí během pracovní směny přecházet na čistou stranu. Pokud to organizace práce vyžaduje, je vstup do čisté strany podmíněn mytím a dezinfekcí rukou a výměnou pracovního oděvu,
- ke konzumaci potravin je vyčleněný prostor mimo vlastní prádelnu, je dodržován zákaz kouření.

HYGIENA RUKOU

Mechanické mytí rukou mýdlem a vodou provádí personál při viditelném znečištění rukou, dále jako součást osobní hygieny před konzumací jídla, po použití WC. U umyvadla je k dispozici dávkovač s tekutým mýdlem a jednorázové ručníky uložené v krytém zásobníku.

Postup mechanického mytí rukou:

- ruce se navlhčí vodou,
- aplikuje se tekuté mýdlo, rozetře,
- napění se s malým množstvím vody a myje 30 vteřin,
- ruce se opláchnou tekoucí pitnou vodou a utrou se do sucha jednorázovým ručníkem.

Hygienická dezinfekce rukou se provádí vždy:

- po manipulaci s použitým prádlem a nebezpečným odpadem,
- před manipulací s čistým prádlem,
- po sejmutí jednorázových rukavic.

Hygienická dezinfekce rukou se provádí tak, že:

- alkoholový přípravek se vtírá do suchých rukou určenou dobu, ruce se neoplachují,
- ruce kontaminované biologickým materiálem, zejména krví, jsou dezinfikovány přípravkem s virucidním účinkem. Je zajištěno odpovídající dávkování přípravku dle doporučení výrobce. Expoziční doba je stanovena v návodu výrobce daného přípravku.

Ochranné rukavice se dále mění vždy po jejich poškození a proděravění. Po U dávkovačů tekutých mýdel event. dezinfekčních přípravků se při výměně a nebo doplnění náplně provede jeho mechanické omytí a rovněž tak všech přídatných částí, po doplnění dezinfekčním přípravkem se dávkovač označí datumem doplnění, expirací a názvem dezinfekčního přípravku.

DRUHY PRÁDLA

Zdravotnické – lůžkoviny, ručníky, ochranné pomůcky ošetřujícího personálu, mopy a hadry určené pro úklid. Z hlediska zdravotního rizika:

- infekční - kontaminované biologickým materiálem
- ostatní - prádlo nekontaminované.

Prádlo ze stravovacího provozu - utěrky, ubrusy, ochranné pomůcky zaměstnanců provozu a skladnice, hadry a mopy stravovacího provozu.

Ostatní – osobní oděvy uživatelů, ochranné pomůcky provozních pracovníků, záclony a závěsy, ubrusy z pokojů uživatelů.

XII. PROVOZ PRÁDELNY

- provoz prádelny je rozdělen funkčně na „nečistou“ a „čistou“ stranu - za nečistou stranu se považuje sběr, třídění a plnění praček znečištěným prádlem,
- při manipulaci s prádlem v prádelně se dopravní a manipulační cesty čistého a použitého prádla kříží v prostoru s pračkami – režimově řešeno tak, že na čisté prádlo jsou vyčleněny speciální vozíky, kam se prádlo ukládá přímo z praček .Po manipulaci s použitým prádlem je proveden úklid s dezinfekcí ploch a povrchů, aby nedocházelo ke kontaminaci čistého prádla po jeho praní a při další manipulaci,

- nedochází ke křížení zdravotnického prádla s prádlem ostatním – manipulace a praní prádla ze zdravotnických zařízení a zařízení sociální péče jsou časově a režimově oddělené od ostatních druhů prádla,
- je zaveden systém vnitřní kontroly prádelny, který spočívá v monitorování funkce strojních zařízení, validaci všech pracovních procesů, v údržbě a pravidelném servisu strojního zařízení.

ZACHÁZENÍ S POUŽITÝM PRÁDLEM

- je dohodnut systém třídění a značení obalů podle obsahu,
- použité prádlo se ukládá do obalů, které zabraňují kontaminaci okolí nečistotami z tohoto prádla. Používají se obaly vhodné k praní nebo omyvatelné a dezinfikovatelné nebo na jedno použití,
- Personál manipulující s použitým prádlem používá ochranný oděv, rukavice a ústenku a dodržuje zásady hygieny. Po skončení práce provede hygienickou dezinfekci rukou,
- použité prádlo se odváží do prádelny na vozících, povrch je snadno omyvatelný, čistí a dezinfikuje se vždy po dopravě použitého prádla a vždy před použitím pro jiný účel.

PODMÍNKY PRANÍ PRÁDLA

- prádlo ze zdravotnických zařízení se musí oddělovat od prádla z nezdravotnických provozů
- personál vkládá použité prádlo do praček v osobních ochranných pomůckách (ochranný oděv, rukavice, ústenka) a dodržuje zásady hygieny. Po skončení práce provede hygienickou dezinfekci rukou.
- prádlo se pere procesem termodezinfekce nebo chemotermodezinfekce podle návodu výrobce. U chemotermodezinfekce se koncentrace, teplota a doba působení řídí návodem k použití dezinfekčního prostředku.
- dezinfekční proces se ukončuje před fází máchání
- průběh praní - technologické postupy musí být v prádelně viditelně

Umístěny u pracích strojů a musí mít uvedeny tyto technologické parametry:

- náplň pracího stroje,
- poměr lázně,
- teploty lázní,
- časy technologických kroků,

- dávkování pracích, pomocných, bělicích, dezinfekčních a neutralizačních prostředků,
- způsob máchání.

V případě programového řízení jsou technologické postupy uloženy v paměti zařízení.

Za dodržování technologických postupů je odpovědná obsluha pracího stroje.

- prádlo v mokrému stavu se dále bezprostředně tepelně zpracovává postupy na principu fyzikální dezinfekce, a to sušení, mandlování, tvarování
- sušení - všechny regulační a kontrolní přístroje na sušičkách musí být funkční. V programovém řízení jsou technologické postupy uloženy v paměti zařízení. Sušení vlhkého prádla musí být provedeno neprodleně po jeho odvodnění.
- žehlení - všechny regulační a kontrolní přístroje na strojích musí být funkční. U strojů musí být viditelně umístěny technologické postupy a musí mít uvedeny zejména parametry žehlení. V případě programového řízení jsou technologické postupy uloženy v paměti zařízení.
- čisté prádlo neobsahuje rezidua pracích a dezinfekčních prostředků, která by mohla ohrozit zdraví osob používajících prádlo.

MANIPULACE S ČISTÝM PRÁDLEM

- čisté prádlo se při přepravě chrání před znečištěním a druhotnou kontaminací vhodným obalem PVC nebo látkovým a opakovaně použitelným,
- přepravníky se čistí a dezinfikují vždy před použitím nejméně jedenkrát denně. Prádlo se převáží tak, aby nedošlo k poškození obalu a ke křížení čistého a nečistého provozu,
- čisté prádlo se skladuje v čistých a pravidelně dezinfikovaných skříních nebo regálech v uzavřených skladech čistého prádla. Pokud se na zabalení použijí plastové fólie, musí být prádlo dokonale suché, protože by mohla zbytková vlhkost vést k rozmnožení plísní,
- provoz na čisté straně prádelny se rozděluje na úsek mokrého a suchého prádla. V úseku mokrého prádla se mohou ve špatně čištěných pračkách, odpadech, hadicích či odstředivkách vytvářet rezervoáry mikroorganismů. Proto je nutné tyto prostory pravidelně čistit jak mechanicky proudem páry, tak chemicky. V úseku suchého prádla se prádlo suší, žehlí, tvaruje a balí do obalů, aby se zabránilo jeho kontaminaci při skladování a transportu.



DEZINFEKCE

chemická dezinfekce se provádí dle **dezinfekčního řádu** a návodu výrobců.

ÚKLID SPOJENÝ S DEZINFEKČÍ

- úklid a dezinfekce všech prostor celku se provádí denně po skončení provozu, dále v nečisté části vždy po ukončení manipulace s použitým prádlem,
- úklid s dezinfekcí se provádí navlhko,
- při úklidu prostor používány detergenty a dezinfekční přípravky s virucidním účinkem,
- provádí se nejprve mechanická očista, poté vlastní dezinfekce, při dezinfekci ploch málo znečištěných lze obě etapy spojit při použití dezinfekčních přípravků s mycími a čistícími vlastnostmi,
- k mechanické očištění se používají mycí a čistící prostředky v koncentracích doporučených výrobcem a aplikují se ručními úklidovými pomůckami nebo čistícími stroji,
- všechny úklidové pomůcky a zařízení jsou vyčleněny dle zón čistoty – jsou k tomu náležitě označeny a nesmí být zaměňovány,
- všechny úklidové pomůcky jsou udržovány v čistotě, po každém použití jsou dezinfikovány a následně usušeny,
- při kontaminaci ploch a prostor biologickým materiálem se provede okamžitá dezinfekce prostor, a to dekontaminace potřísněného místa překrytím mulem nebo papírovou vatou namočenou do dezinfekčního roztoku s virucidním účinkem event. zasypaním absorpčními granulemi. Po uplynutí expozice (dle návodu výrobce použitého přípravku) se místo očistí obvyklým způsobem.
- Dodatek ke kapitole o úklidu
- malování prostor je zajištěno 1x za 2 roky
- dezinfekce a deratizace v případě potřeby zajištěna prostřednictvím specializované firmy.

ČISTÉ PRÁDLO

čisté prádlo je z prádelny dováženo v ochranných obalech, prádlo se ukládá v určených skladech nebo do vyčleněných skříní na jednotlivých pracovištích. Je zajištěna pravidelná dezinfekce skříní a skladů čistého prádla - 1x týdně

XIII. NAKLÁDÁNÍ S ODPADY

POVINNOSTI PŮVODCŮ ODPADŮ DLE VYHLÁŠKY MZ Č. 306/2012 Sb., DLE ZÁKONA Č. 185/2001 Sb., O ODPADECH

Při provozu je produkováána řada druhů nebezpečných odpadů, se kterými je nutno nakládat v souladu **vyhl. MZ č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče**, v souladu se **zákonem č. 185/2001 Sb., o odpadech a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů**, a předpisy souvisejícími.

Základní povinnosti původce odpadů

- **Zařazovat odpady podle vlastností** do druhů a kategorií,
- **Ověřovat nebezpečné vlastnosti odpadů** nakládat s nimi podle skutečných vlastností,
- **Shromažďovat** odpady utříděné podle jednotlivých druhů a kategorií,
- **Zabezpečit odpady** proti nežádoucímu znehodnocení, odcizení nebo úniku
- **Vést průběžnou evidenci** o odpadech a způsobech nakládání s nimi, ohlašovat odpady a zasílat,
- příslušnému správnímu úřadu další údaje v rozsahu stanoveném zákonem o odpadech a prováděcími předpisy a tuto evidenci archivovat dle zákona o odpadech,
- Původce odpadů je **zodpovědný za nakládání s odpady do doby jejich využití nebo odstranění**,
- Odpady produkované v zařízení sociálních služeb může jejich původce **převádět do vlastnictví** pouze osobě oprávněné k jejich převzetí podle § 12 zákona o odpadech buď přímo nebo prostřednictvím k tomu zřízené právnické osoby.

Zařazování odpadů dle vlastností do kategorií „O“ nebo „N“ a druhů - kódů

Odpad se dle místa původu a vlastností zařazuje do kategorie:

- **„ostatní odpad“** (O)
- **„nebezpečný odpad“** (N*) a přiřazuje se mu katalogové číslo - odpad je nutno zařadit jako **„nebezpečný“** v případě, že vykazuje **některou**

z nebezpečných vlastností (jednu nebo několik), které jsou uvedeny v zákoně č. 185/2001 Sb.

PŘEHLED PRODUKCE ODPADŮ V ZAŘÍZENÍ

Jednotlivé druhy odpadů a jejich zařazení dle kategorií (O, N*, O/N) a kódů

Podskupina 18 01 Odpady z porodnické péče, z diagnostiky, z léčení nebo prevence nemocí lidí

180101 Ostré předměty (kromě čísla 18 01 03*)

180103* Odpady, na jejichž sběr a odstraňování jsou kladeny zvláštní požadavky s ohledem na prevenci infekce

180104 Odpady, na jejichž sběr a odstraňování nejsou kladeny zvláštní požadavky s ohledem na prevenci infekce

130208* Motorové, převodové a mazací oleje

150101 Papírové a lepenkové obaly

150102 Plastové obaly

150107 Skleněné obaly

150110* Obaly obsahující zbytky nebezpečných látek nebo obaly těmito látkami znečištěné

150202* Absorpční činidla, filtrační materiály (včetně olejových filtrů, čistící tkaniny a ochranné oděvy znečištěné nebezpečnými látkami)

170405 Železo a kovy

170504 Zemina a kamení neuvedené pod číslem 17 05 03

150110* Obaly obsahující zbytky nebezpečných látek nebo obaly těmito látkami znečištěné

190809 Směs tuků a olejů z odlučovače tuku obsahující pouze jedlé oleje a jedlé tuky

200102 Sklo

200108 Biologicky rozložitelný odpad z kuchyní a stravoven

200121* Zářivky a jiný odpad obsahující rtuť

200123 Vyřazená zařízení obsahující chlorofluorohydrogénty

200135 Vyřazené elektrické a elektrotechnické zařízení obsahující nebezpečné látky neuvedené pod čísly 20 01 21, 20 01 36

200136 Zařízení elektrické a elektronické

200301 Směsný komunální odpad

200138 Dřevo neuvedené pod číslem 20 01 37

200307 Objemný odpad

Způsob třídění zdravotnických odpadů v místě vzniku, ukládání odpadů do obalů nebo shromažďovacích prostředků podle vlastností a způsobu odstranění

Odpad kat. č. 18 01 03* (N) - Biologicky kontaminovaný odpad je separován do PE pytlů, po naplnění je uzavřen (zavázán), označen štítkem a ukládán do vyhrazeného uzamykatelného prostoru.

Odpad kat. č. 18 01 01* (N) Použité ostré předměty a jehly jsou separovány do uzavíratelných pevnostěnných kontejnerů .

Odpad kat. č. 15 01 10 (N) Obaly obsahující zbytky nebezpečných látek nebo obaly těmito látkami znečištěné jsou separovány do uzavřených nádob.

Odpad kat. č. 180 104 (O) (odpady, na jejichž sběr a odstraňování nejsou kladeny zvláštní požadavky s ohledem na prevenci infekce) - použité inkontinenční pomůcky, podložky z jednorázového materiálu odstraňujeme do označených igelitových modrých pytlů s krytem na vozíku, dále skladujeme na vyhrazeném uzamykatelném prostoru s omyvatelnými stěnami a podlahou, odváží specializovaná firma,

Nepoužitelná léčiva se ukládají do sběrných nádob v ordinaci i a jsou určeny ke zpětnému odběru lékárnám.

V souladu s vyhl. MZ č. 306/2012 Sb. se jednorázové injekční jehly a stříkačky likvidují bez oddělování. K oddělení jehly od stříkačky může sloužit pouze speciální pomůcka nebo přístroj, který eliminuje riziko, pro které je zákaz ručního oddělování důvodný s výjimkou aplikační pistole. Vracení krytů na použité jehly je nepřípustné !

Likvidace odpadů je prováděna v požadovaných lhůtách oprávněnou smluvní firmou .

SEPARACE OSTATNÍCH ODPADŮ:

Směsný komunální odpad je separován do plastových kontejnerů k tomu určených a likvidován smluvně.

Biologicky rozložitelný odpad z kuchyně – tuky jsou separovány do tukové jímky, jejíž likvidace je prováděna smluvně. Ostatní odpad je likvidován smluvně.

Sklo je ukládáno do vyhrazeného kontejneru. Likvidace je prováděna smluvně.

Obaly obsahující zbytky nebezpečných látek nebo obaly těmito látkami znečištěné jsou ukládány do PE pytlů a bezodkladně a likvidovány smluvně.

Značení obalů nebo shromažďovacích prostředků

Značení obalu je prováděno štítky v okamžiku uzavírání naplněného obalu (pytle PE nebo kontejneru).

Štítek na obalu nebezpečného odpadu obsahuje tyto informace :

- kód odpadu (katalogové číslo)
- název odpadu
- kategorie odpadu „O“ nebo „N“
- datum vzniku odpadu
- místo původu odpadu

Místo pro dočasné shromáždění odpadu

Odpady se shromažďují do vyčleněného prostoru - úklid a dezinfekci je zajištěn dle Dezinfekčního a úklidového řádu vždy po odvozu odpadu.

Způsob a četnost denního odstraňování odpadů z míst vzniku

Z hlediska ochrany zdraví lidí jsou zásady odděleného ukládání odpadů, které mají nebezpečné vlastnosti včetně infekčnosti, a jejich denní odstraňování z místa vzniku, zakotveny ve vyhl. MZ č. 306/2012 Sb. Lhůty pro konečné odstranění nebezpečných odpadů jsou citovanou vyhláškou stanoveny takto: „Maximální doba mezi shromážděním odpadu a konečným odstraněním odpadu je max. 3 dny. V případě delších intervalů odvozů ke konečnému odstranění musí být odpad skladován při nízkých teplotách v prostoru k tomuto účelu zřízeném. Teplota pro skladování infekčního odpadu nesmí překročit rozmezí 3 - 8 °C“.

XIV. STRAVOVACÍ PROVOZ

Stravovací provoz se řídí:

nařízení EU

platnými právními předpisy

vnitřními řády, směrnicemi

XV. LEGISLATIVA

PROVOZNÍ ŘÁD JE ZPRACOVÁN V SOULADU S PLATNOU LEGISLATIVOU

- zákon č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů v platném znění,
- vyhl. MZ č. 306/2012 Sb., upravující podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče,
- zákon č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování,
- zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění
- vyhl. č. 92/2012 Sb. o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče,
- zákon č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích v platném znění,
- zákon č. 120/2002 Sb. o podmínkách uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh a o změně některých souvisejících zákonů,
- zákon č. 185/2001 Sb. o odpadech,
- zákon č. 256/2001 Sb. o pohřebnictví a změně některých zákonů,
- vyhl. MZ ČR č. 537/2006 Sb. o očkování proti přenosným nemocem v platném znění,
- vyhl. č. 137/2004 Sb. o hygienických požadavcích na stravovací služby v platném znění,
- Nařízení ES č. 852/2004 o hygieně potravin,
- vyhl. č. 252/2004 o hygienických požadavcích na pitnou a teplou vodu a četnost a rozsah kontroly pitné vody,
- nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví zaměstnanců při práci v platném znění,
- metodický návod „Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče“ – Věstník MZ ČR – částka 5– ze dne 29. 6. 2012,
- metodický návod – Prevence virového zánětu jater A (VHA), B(VHB), C (VHC), D (VHD) a E (VHE) – Věstník MZ ČR – částka 2 – březen 2008,
- metodický návod k řešení problematiky HIV/AIDS – Věstník MZ ČR – částka 10/2016
- a související předpisy.

zpracovali:	Lenka Luzertová Bc. Aleš Kordulík Mgr. Bc. Simona Pecová Bc. Lenka Sečkařová Mgr. Silvie Vedralová
datum zpracování:	1.prosince 2020
PŘ schválil OOVZ:	

Mgr. Silvie Vedralová
ředitelka

DEZINFEKČNÍ ŘÁD sociální služby Jihomoravského kraje, příspěvkové organizace

Platnost od 1. 1. 2021



CO?		KDY?	JAK?	ČÍM?	AKTIVNÍ LÁTKA	KOLIK?			EXPOZICE	SPEKTRUM ÚČINNOST	
						koncentrac e	ředění na 1l pracovního roztoku	ředění na 10l pracovního roztoku			
RUCE A POKOŽKA	mytí rukou	vždy po příchodu do práce, vždy po použití WC, vždy po mechanickém znečištění, jako součást barierového režimu, po sundání rukavic, dle potřeby	na rukách rozeřít trochou vody, opláchnout, ruce osušit ručníkem na jedno použití	Mýdlo							
	hygienická dezinfekce	při jakémkoliv kontaktu s biologickým materiálem, po manipulaci s prádlem nebo s pacientem s podezřením na infekční onemocnění, jako součást barierového režimu, před ošetrovatelskými úkony	nanést na suchou pokožku, zbavenou mechanických nečistot, vírat, pokožka rukou musí být vlhka po celou dobu expozice	Skinman soft protect Skinman soft plus	alkohol alkohol	neředěný 3 ml neředěný 3 ml		30 sekund 30 sekund	ABTM(V) A(B)TM(V)		
		regenerace pokožky	průběhu dne, vždy na konci pracovní směny	nanést na suchou a omytou pokožku rukou, vírat	ISOLDA		krém				
	dezinfekce kůže	- před injekčními vpichy, odběry a drobnými zákroky	oblast smotit posítkem nebo pomoci tamponu	Skinsept F	alkohol	neředěný		15 sekund	ABTM(V)		
	NÁSTROJE A POMŮCKY	nerezové nástroje, pomůcky z plastu a pryže, skla, hřebeny, kartáče, pinzety	po použití, při kontaminaci osobní předměty klientů dle potřeby, nebo provozního řádu	důkladně ponořit do pracovního roztoku, mechanicky dočistit, oplach vodou, osušit	Sekusept plus Disclean extra	glukoprotamin, alkohol KAS, amin	1% 1%	10 ml 10 ml	100 ml 100 ml	15 minut 15 minut	A(B)(V) A(B)TMV
PLOCHY A POVRCHY		lehátka, postele, rámy postelí, odkládací stoly, kily, vozíky sedačky	1 x denně, dle potřeby	dezinfekce a úklid se provádí vždy na mokro	Desam effekt +	KAS,amin,biquanid	0,25%	2,5 ml	25 ml	30 minut	A(B)(V)
	podlahy, okenní parapety, nádobý na odpad, omyvatelné stěny	1 x denně	pracovním roztokem důkladně plochu vyfřit	Desam OX	peroxid vodíku, KAS	1%	10 ml	100 ml	15 minut	A(B)(V)	
	matrace	1 x týdně	důkladně omyt pracovním roztokem, exponovat, vyfřit do sucha	ProCura Klorsept	chlór	1 tbl / 5 l vody			30 minut	A(B)(V)	
	místo kontaminované biologickým materiálem	okamžitě dekontaminace	místo překryt buničovou vatou navlhčenou dezinfekcí. Po uplynutí expozice mechanicky očistit a dezinfikovat běžným způsobem	Desam spray	alkohol,KAS	neředěný			1 minut	A(B)TV	
	odstranění dezinfekčních vrstev	1x za měsíc	vždy při střídání aktivních látek	ProFLOOR Uni	tenzid	0,5%	5 ml	50 ml			
MÁLÉ PLOCHY	malé plochy, přístroje, vyšetřovací lehátka, špatně dostupná místa	při kontaminaci	ořít ubruskem důkladně smotit sprejem naštkat na textilní hadřík a ořít	Destix Desam spray Incidin foam	alkohol alkohol,KAS alkohol,KAS,glukoprotamin	ubrussek neředěný neředěný			1 minut 1 minut 5 minut	A(B)(V) A(B)TV A(B)TV(V)	
	SOCIÁLNÍ ZÁŘZENÍ	WC, koupelny, umyvadla, sprchovací kouty, obklady	2 x denně, dle přeby	důkladně smotit dezinfekčním roztokem, exponovat, vyfřit. Protékavou dlažbu mechanicky vyčistit a pak dezinfikovat.	ProCura Klorsept	chlór	1 tbl / 5 l vody			30 minut	A(B)(V)
		odpady, sifony	1 x za 14 dní	do odpadu vložit 1 tbl. přelit vodou	ProCura Klorsept	chlór	1 tbl do výlevky			nejlépe na noc	A(B)(V)
STRAVOVACÍ PROVOZ	povrchy, pracovní plochy, regály, stravovací vozíky, přepravky	po použití, při kontaminaci	povrch omyt pracovním roztokem, exponovat, omyt pitnou vodou,	Desam effekt +	KAS,amin,biquanid	0,25%	2,5 ml	25 ml	30 minut	A(B)(V)	
	podlahy všech druhů, výtahy	1 x denně, dle potřeby	pracovním roztokem důkladně plochu vyfřit								
	umyvadla, obklady, baterie	2x denně									
	bílé nádobí, sklo, keramika	po použití, při kontaminaci	vložit do pracovního roztoku, omyt, exponovat, oplach pitnou vodou	ProCura Klorsept	chlór	1 tbl / 5 l vody			30 minut	A(B)(V)	
PRÁDELNĚ A	lednice	1 x týdně	omyt pracovním roztokem, exponovat, opudřat								
	podlahy,regály,koše	1 x denně, kdykoliv při kontaminaci	pracovním roztokem důkladně plochu vyfřit	Desam effekt + ProCura Klorsept	KAS,amin,biquanid chlór	0,25% 1 tbl / 5 l vody	2,5 ml 1 tbl / 5 l vody	25 ml	30 minut 30 minut	A(B)(V) A(B)(V)	

Zvýšený hygienický režim, epidemiologicky závažná situace - průjemová onemocnění

CO?		KDY?	JAK?	ČÍM?	AKTIVNÍ LÁTKA	KOLIK?			EXPOZICE	SPEKTRUM ÚČINNOSTI
						koncentrac e	ředění na 1l pracovního roztoku	ředění na 10l pracovního roztoku		
RUCE A POKOŽKA	hygienická dezinfekce rukou	při jakémkoliv kontaktu s biologickým materiálem, po manipulaci s prádlem nebo s pacientem - jako součást barierového režimu, před ošetrovatelskými úkony, po sundání rukavic	nanést na suchou pokožku, zbavenou mechanických nečistot, vírat, pokožka rukou musí být vlhká po celou dobu expozice	Skinman soft protect	alkohol	neředěný 3 ml			30 sekund	ABTM(V)
	dekolonizace MRSA	po přijetí klienta s diagnózou MRSA	mytí celého těla včetně vlasů - mobilní klient - nanést dostatečné množství přípravku, rozeřít, osprchovat Imobilní klient - nanést na celé tělo, omyt žínkou, ořít do sucha	Skinsan Scrub N	chlorhexidin,KAS	neředěný 3 ml			60 sekund	A(B)(V)
NÁSTROJE A POMŮCKY	nerezové nástroje, pomůcky z plastu a pryže, skla, hřebeny, kartáče, pinzety	po použití, při kontaminaci osobní předměty klientů dle potřeby, nebo provozního řádu	důkladně ponořit do pracovního roztoku, mechanicky dočistit, oplach vodou, osušit	Chirosan plus	generovaná kyselina peroxyoctová	2%	20 g	200g	15 minut	ABCTMV
PLOCHY A POVRCHY	lehátka, postele, rámy postelí, odkládací stoly, kily, vozíky sedačky	2 x denně, dle potřeby	dezinfekce a úklid se provádí vždy na mokro	Mikasept KP	kyselina peroctová	0,2%	2 ml	20 ml	15 minut	ABCTMV
	podlahy, okenní parapety, nádobý na odpad, omyvatelné stěny		pracovním roztokem důkladně smotit dezinfikovaný povrch nebo plochu, vyfřit	Medicarine	chlór	2 tbl / 1,5 l vody			15 minut	ABTMV + Cl. Diff.
			změna aktivní dezinfekční látky 1x měsíčně	ProCura Klorsept	chlór	5 tbl / 1,5 l vody			15 minut	ABCTMV
						1 tbl / 1 l vody			15 minut	ABCTMV
	matrace	1 x týdně, nebo vždy po kontaminaci	důkladně omyt pracovním roztokem, exponovat, vyfřit do sucha	Desam prim	chlór	3%	30 ml	300 ml	30 minut	ABCV
						5%	50 ml	500 ml	30 minut	ABTMV + Cl. Diff.
SOCIÁLNÍ ZÁŘENÍ	WC, koupelny, umyvadla, sprchovací kouty, obklady	2 x denně, dle přeby	důkladně smotit dezinfekčním roztokem, exponovat, vyfřit	Mikasept KP	kyselina peroctová	0,2%	2 ml	20 ml	15 minut	ABCTMV

Vysvětlivky:

A - Usmrcení vegetativních forem bakterií a mikroskopických kvasinkovitých hub

B - Plná virucidní účinnost (Adenovirus, poliovirus)

(B) - Omezená virucidní účinnost (obalené viry)

C - Sporocidní účinnost

T - Tuberkulocidní účinnost

M - Mykobaktericidní účinnost

(V) - omezená fungicidní účinnost (kvasinky)

V - Fungicidní účinnost

Pro úklid a dezinfekci používat vodu o teplotě 20 - 25 °C. Střídání aktivních látek u dezinfekce ploch, povrchů, předmětů a dekontaminaci nástrojů vždy k 1. dni kalendářního měsíce

Používejte biocidy bezpečným způsobem. Před použitím si vždy přečtěte označení a informace o přípravku.