



Centrum sociálnych služieb ANIMA
Jefremovská 634, 031 04 Liptovský Mikuláš
v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja



INTERNÁ NORMA č. 06/2025

Metodické usmernenie

REŽIMOVÉ OPATRENIA PRI VÝSKYTE EPIDEMIOLOGICKY ZÁVAŽNÝCH PATOGÉNOV

Účel normy:	<i>Účelom normy je určiť pravidlá a postupy režimových opatrení pri výskyte epidemiologicky závažných patogénov.</i>
Oblasť platnosti:	<i>Interná norma je platná pre všetkých zamestnancov Centra sociálnych služieb ANIMA, pracovisko Jefremovská 634, Liptovský Mikuláš.</i>

Vzťah k už vydaným interným normám:	Interná norma neruší inú internú normu	Schválil: Ing. Peter Huťan <i>riaditeľ</i>
Gestorský úsek:	Zdravotný úsek	
Posúdil:	Mgr. Miroslava Kanderová	
Vypracoval:	Mgr. Monika Mlynarčíková	
Dátum schválenia:	10.4.2025	
Dátum účinnosti:	1.5.2025	

I. VŠEOBECNÉ REŽIMOVÉ OPATRENIA PRI VÝSKYTE EPIDEMIOLOGICKY ZÁVAŽNÝCH PATOGÉNOV

1. Táto smernica vymedzuje režimové opatrenia pri výskyte epidemiologicky závažných patogénov.
2. Ide o infekčné ochorenia, ktoré môžu prebiehať ako príznakové aj bezpríznakové. Sú vyvolané pôvodcom infekcie (patogénny agens) alebo jeho toxínmi. Vznikajú v dôsledku prenosu patogénneho agensu, alebo toxínu z nakazenej fyzickej osoby, zvieratá, alebo z predmetu na vnímavého jedinca. Epidémia ochorenia vzniká vtedy, ak dôjde v Zariadení sociálnych služieb k vzniku viacerých ochorení v pomerne krátkom čase, tým istým pôvodcom nákazy. Pri vzniku epidémie je ZSS povinné túto skutočnosť nahlásiť RÚVZ v Liptovskom Mikuláši (zodpovedná vedúca zdravotného úseku).
3. **Najčastejšie vyskytujúce príznaky (všeobecné) :**
 - a) zvýšená teplota
 - b) hnačka
 - c) zvracanie
 - d) bolesti hlavy, brucha
 - e) vyrážky na koži
 - f) kašeľ
 - g) celková slabosť

II. PREVENCIA

1. vzdelávanie personálu k danej problematike jednotlivých ochorení
2. vzdelávanie personálu o správnom umývaní a dezinfekcii rúk
3. používanie a výmena osobných ochranných pomôcok (jednorazových rukavíc) pri každom klientovi
4. pravidelné očkovanie prijímateľov sociálnej služby (ďalej len „PSS“)
5. odporučiť očkovanie zamestnancom zariadenia
6. vykonávanie dôslednej hygieny a dezinfekcie v zariadení

III. ZABEZPEČENIE VŠEOBECNÝCH REŽIMOVÝCH OPATRENÍ

1. každý zamestnanec, ktorý u seba spozoruje výskyt zdravotných problémov, alebo ich zistí u klienta je povinný ich neodkladne nahlásiť zodpovednému zamestnancovi.
Zodpovední : všetci zamestnanci zariadenia
2. každý PSS musí byť informovaný o nutnosti dodržiavania stanovených opatrení. Zoznam opatrení je vyvesený v jedálni a PSS sú denne o nich informovaný cez komunikačný systém ako aj ošetrojúcim personálom.
Zodpovedná : hlavná sestra
3. každý PSS, ale aj zamestnanec s podozrením na infekčné ochorenie je neodkladne odoslaný na odborné vyšetrenie a pri potvrdení diagnózy v lekárskej správe je potrebné zabezpečiť liečbu a izoláciu PSS samého na izbe (resp. izolačnej miestnosti). PSS je poučený o povinnosti dodržiavať režimové opatrenia a izoláciu od ostatných PSS.
Zodpovedná : hlavná sestra

4. zamestnanec je povinný neodkladne informovať o absolvovaní a výsledku odborného vyšetrenia nadriadeného zamestnanca.
Zodpovední : všetci zamestnanci zariadenia
5. zamestnanec je pri potvrdení diagnózy v lekárskej správe vylúčený z pracovného procesu až do potvrdenia vyliečenia lekárom v lekárskej správe.
Zodpovedná : hlavná sestra
6. pokiaľ lekár u klienta potvrdí infekčné ochorenie sú o tejto skutočnosti informovaní príbuzní klienta ako aj kompetentní zamestnanci zariadenia.
Zodpovedná : hlavná sestra
7. pri izolácii klienta je potrebné minimalizovať vstup osôb do izby (izolačnej miestnosti). Ak je to z prevádzkových dôvodov možné, odporúča sa vyčleniť ošetrojúci personál, ktorý bude PSS ošetrovať.
Zodpovedná : hlavná sestra, úsekové opatrovateľky
8. pokiaľ je potrebné PSS privolať RZP, resp. PSS hospitalizovať v zdravotníckom zariadení je potrebné o výskyte infekčného ochorenia informovať zdravotnícky personál.
Zodpovedná : sestra v službe, resp. poverená opatrovateľka v službe
9. režimové opatrenia vykonávané u PSS prestanú platiť až po potvrdení vyliečenia PSS lekárom v lekárskej správe a zlikvidovania ložiská infekcie v zariadení.
Zodpovedná : hlavná sestra, sestry
10. pri výskyte infekčného ochorenia je potrebné informovať o výskyte a režimových opatreniach všetkých zamestnancov zariadenia. Celý personál musí dodržiavať určené opatrenia.
Zodpovední : hlavná sestra, úsekové opatrovateľky, vedúci technického úseku, vedúca stravovacej prevádzky
11. ošetrojúci personál pri starostlivosti o PSS používa jednorazové rukavice, ktoré si naťahuje na izbe a pri odchode z izby ich odhadzuje do určeného koša na infekčný odpad, ktorý je na izbe. Pri každom PSS personál používa nové rukavice.
Zodpovední : hlavná sestra, sestry, úsekové opatrovateľky
12. personál aj PSS dodržiujú zvýšenú hygienu rúk. Personál má k dispozícii dezinfekčné mydlá, ale uprednostňuje sa častejšia dezinfekciu rúk alkoholovým dezinfekčným roztokom. Roztok sa aplikuje na suché ruky a intenzívne sa vtiera 30 sekúnd. Uvedený postup sa vykonáva aj v prípade, že sa používajú jednorazové rukavice, ktoré sa po použití likvidujú. Zamestnávateľ podľa svojich možností zabezpečí ošetrojúcemu personálu vreckové balenie alkoholovej dezinfekcie rúk (aby ju mal personál vždy pri sebe).
Zodpovední : hlavná sestra, sestry, úsekové opatrovateľky
13. na izbách, kde sa vyskytlo infekčné ochorenie sú vyložené jednorazové ochranné plášte s dlhým rukávom a tvárové rúška, ktoré si personál pri vstupe do izby oblečie a pri odchode s izby vyzlečie. Plášť sa mení každý deň a pri znečistení ihneď.
Zodpovední : hlavná sestra, sestry, úsekové opatrovateľky
14. na izby, kde sa vyskytlo infekčné ochorenie sú dané jednorazové vrecia na infekčný odpad (likviduje sa podľa zákona č. 283/2001 Z. z.) ako aj jednorazové vrecia na znečistený odev klienta. Tieto jednorazové vrecia sú označené ako „infekčný materiál“.
Zodpovedné : úsekové opatrovateľky

15. Pri manipulácii s osobným prádlom aj posteľnou bielizňou treba postupovať tak, aby sa zbytočne nevírili roztoče (neprašiť!!!) a dbať na svoju ochranu (používať rukavice, ochranné plášte, dávať pozor, aby sme sa nedotkli našej pokožky). Použité osobné prádlo aj posteľná bielizeň PSS sa odnáša do pracovne zvlášť v uzavretom vreci a perie sa v pracovni osobitne podľa možností na 90°C s použitím dezinfekčného roztoku na pranie.
Zodpovední : hlavná sestra, úsekové opatrovateľky, vedúci technického úseku
16. v zariadení je pri výskyte infekčného ochorenia zvýšená hygiena a dezinfekcia. Dôsledne sa vykonávajú čistiace práce a dezinfekcia povrchov a predmetov ktoré sú v bezprostrednej blízkosti klienta – posteľ, nočný stolík, kreslo pri lôžku, pomôcky ktoré personál používa pri starostlivosti o klienta (je ideálne ak sa pomôcky a nástroje po dôkladnej dezinfekcii nechávajú na izbe a nevynášajú sa z izby von).
Zodpovední : sestry, úsekové opatrovateľky, upratovačky
17. na izbách, kde sa vyskytuje ochorenie sa upratovanie a dezinfekcia vykonáva denne (alebo v p. p. aj častejšie) a pomôcky na upratovanie sú vyčlenené len pre túto izbu. Pri upratovaní používa personál OOPP a po skončení upratovania si ruky vydezinfikuje.
Zodpovedný : vedúci technického úseku
18. dôsledne sa denne vykonáva dezinfekcia madiel a kľúčiek
Zodpovedné : úsekové opatrovateľky
19. dôkladná dezinfekcia je zabezpečená podľa odborného postupu a podľa plánu sanitácie
Zodpovední : hlavná sestra, sestry, úsekové opatrovateľky
20. klientom sa denne a p. p. vymieňa osobné prádlo aj posteľná bielizeň. Personál hygienicky manipuluje s prádlom klienta ako s infekčným materiálom.
Zodpovedné : úsekové opatrovateľky
21. izby aj spoločné priestory, miestnosti pre personál sú opakovane vyžiarené germicidným žiaričom
Zodpovedné : úsekové opatrovateľky, sestry
22. starostlivosť o PSS s infekčným ochorením (podávanie stravy, hygiena, výmena pomôcok na inkontinenciu, ošetrovateľské úkony – preväzy, meranie tlaku krvi, meranie telesnej teploty a pod.) sa realizuje na záver poskytovania starostlivosti iných PSS tzn. ako poslednému.
Zodpovedné : úsekové opatrovateľky, sestry
23. pri výskyte infekčného ochorenia v zariadení sa neodporúčajú návštevy u infikovaných osôb. Sú možné iba pri dodržaní protiepidemických opatrení, ktoré platia pre personál. Rodinní príslušníci musia byť poučení o nutnosti dodržiavať opatrenia a barierový režim.
Zodpovedné : hlavná sestra, sestry
24. v prípade zvýšeného výskytu infekčného ochorenia v zariadení – epidémie, vedenie zariadenia v spolupráci s RÚVZ pozastaví návštevy v zariadení. O zákaze návštev v zariadení budú návštevy informované oznamom na vstupných dverách a klienti budú opakovane informovaní cez komunikačný systém. Návštevy môžu nechať donesené veci klientom na vrátnici.
Zodpovedná : hlavná sestra
25. v prípade zvýšeného výskytu infekčného ochorenia v zariadení – epidémie, je obmedzenie kumulovania klientov –obmedzenie realizácie terapie, spoločných aktivít klientov

Zodpovední : hlavná sestra, inštruktori sociálnej rehabilitácie, sociálne pracovníčky

26. v prípade zvýšeného výskytu infekčného ochorenia v zariadení , ktoré sa prenáša fekálno-orálnou cestou, klienti pri vstupe do jedálne prechádzajú hygienickým filtrom tzn. do jedálne vstupujú len klienti bez príznakov ochorenia a po dôkladnej dezinfekcii rúk.

Zodpovedné : hlavná sestra, sestry

27. v prípade epidémie infekčného ochorenia v zariadení, je potrebné dôsledne sledovať zdravotný stav klientov

Zodpovedné : hlavná sestra, sestry, opatrovateľky

28. v prípade potreby pri epidémii infekčného ochorenia v zariadení, je potrebné zabezpečiť posilnenie personálu do služieb (odvolanie z dovolenky, voľna)

Zodpovedná : hlavná sestra

29. zdravotnícky personál je povinný viesť presnú evidenciu o priebehu epidémie v zariadení – stav 1x denne hlási vedúca zdravotného úseku na RÚVZ.

Sestry a opatrovateľky v dennom hlásení (ako aj v IS Cygnus) priebežne značia zmeny v zdravotnom stave klientov, ordinovanú liečbu, príjem tekutín a stravy.

Zodpovedné : hlavná sestra, sestry, opatrovateľky

IV. VÝSKYT EPIDEMIOLOGICKY ZÁVAŽNÝCH PATOGÉNOV v ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

1. Gastroenteritídy

Za väčšinu gastroenteritíd sú zodpovedné enterovírusy, rotavírusy a norovírusy, ktoré vyvolávajú infekčné ochorenie, ktoré sa rýchlo šíri. Inkubačný čas je 1 - 3 dni . Prenos prebieha tzv. fekálne - orálnym spôsobom, pri nedostatočnej hygiene rúk, alebo pri zvracaní je možnosť šírenia aj vzduchom.

a) Príznaky:

- nevoľnosť, bolesti hlavy, vracanie, kŕče v bruchu, vodnaté hnačky, zvýšená telesná teplota, bolesti končatín a svalov.
- príznaky zväčša odznejú v priebehu 12- 72 hod.

b) Prevencia :

- dôsledné umývanie rúk pred každým jedlom, dôsledné umývanie rúk po použití WC, dôsledné umývanie ovocia a zeleniny

c) Opatrenia pri výskyte ochorenia:

- dodržiavanie všeobecných režimových opatrení (uvedené vyššie) s dôrazom na dôkladnú hygienu a dezinfekciu rúk.
- pri znečistení bielizne stolicou alebo zvratkami bielizeň mechanicky očistiť, vydezinfikovať a oprat' (pokiaľ je to možné na 90° C).
- pri kontakte so zvratkami, stolicou používať ochrannú ústenku a ochranné rukavice
- u seniorov je potrebné dohliadnuť na príjem tekutín a zavodňovať ich

2. Chríпка

Vírus chrípky sa prenáša kvapôčkovou infekciou – vzduchom. Prežíva 24 – 48 hod. na nepriepustných povrchoch, z ktorých sa po vysušení dostáva znovu do ovzdušia a na kožu, čo umožňuje jeho prenos rukami. Obdobie nákazlivosti, teda obdobie, kedy sa od chorého na chrípku môžu nakaziť ľudia v jeho okolí, je 3 – 5 dní od vzniku príznakov.

a) Príznaky:

- má náhly nástup príznakov z plného zdravia, je sprevádzaná vysokou teplotou (38°C). Typickým úvodným príznakom je bolesť kĺbov, silná bolesť hlavy – často za očami, bolesť svalov. Prejavuje sa suchým a dráždivým kašľom, často sa objaví zimnica a triaška, po 48 hodinách sa môže prejavíť nádcha a bolesť hrdla
- pokiaľ nevzniknú komplikácie, príznaky po 3-5 dňoch odznejú, hoci únava a slabosť môžu pretrvávať dlhšie. K úplnému uzdraveniu obvykle dôjde do dvoch až štyroch týždňov od prvých príznakov.

b) Prevencia :

- očkovanie (na jeseň, cestou obvodného lekára), zdravý životný štýl

c) Opatrenia pri výskyte ochorenia:

- dodržiavanie všeobecných režimových opatrení (uvedené vyššie) s dôrazom na dôkladnú hygienu a dezinfekciu rúk.
- izolácia chorých klientov na izbách
- vylúčenie chorých zamestnancov z pracovného pomeru
- chorí PSS majú zabezpečený kludový režim na lôžku
- pravidelné vetranie izieb s ohľadom na ročné obdobie (v zime vetrať častejšie a kratku dobu)
- pri horúčke je potrebné dohliadnuť na príjem tekutín u chorých a zavodňovať ich

3. MRSA

Označuje sa infekcia spôsobená baktériou *Staphylococcus aureus*, ktorá počas svojej evolúcie rozvinula svoju odolnosť voči účinkom niektorých antibiotík. Vyskytuje sa hlavne v nemocničnom prostredí, ale významným miestom šírenia sú ZSS. Prítomnosť *Staphylococcus aureus* sa potvrdzuje výterom alebo odberom materiálu na kultiváciu a citlivosť.

a) Prenos :

- zdrojom šírenia je infikovaný chorý, alebo chronický nosič (môže byť bez klinických príznakov)
- priamym kontaktom, kontaminovanými rukami personálu z chorého na chorého
- menej často používanými pomôckami
- manipuláciou s bielizňou
- pri ošetrovaní PSS – pri preväze

b) Opatrenia pri výskyte ochorenia:

- dodržiavanie všeobecných režimových opatrení (uvedené vyššie)

4. PROTIEPIDEMIOLOGICKÉ OPARENIA NA ZABRÁNENIE ŠÍRENIA STAPHYLOCOCCUS AUREUS

opatrenie	vykonávanie opatrení zodpovední zamestnanci	opatrenie	vykonávanie opatrení zodpovední zamestnanci
zvýšená hygiena a dezinfekcia priestorov, nábytku, madiel , kľučiek, zdrav. pomôcok, postelí a kresiel klientov	- denne -upratovačky, opatrovateľky, sestry	výmena posteľnej bielizne aj vnútorných perín u klientov s podozrivým kožným nálezom	- 1x týždenne alebo p. p. - opatrovateľky
zvýšená hygiena rúk – používanie roztoku Sterilium	- po každom úkone, po každom klientovi -opatrovateľky, sestry	denná výmena osobnej bielizne u klientov s podozrivým kožným nálezom	-denne a p. p. -opatrovateľky
výmena použitých rukavíc pri každom klientovi – likvidácia použitých rukavíc na izbe ako infekčný materiál	- po každom úkone, po každom klientovi -opatrovateľky, sestry	osobnú aj posteľnú bielizeň u klientov s podozrivým kožným nálezom sa perie v práčovni samostatne, na maximálne možnej teplote (ideálne 90°C)	-denne -pracovníčky práčovne, opatrovateľky
zákaz používania jednorazových rukavíc, mimo činností, na ktoré sú určené	-opatrovateľky, sestry	kúpacia plachta sa po použití u klientov s podozrivým kožným nálezom ihneď dáva prať do práčovne	-denne, podľa použitia - opatrovateľky
vyžiarenie germicidným žiaričom – izby, chodba, ambulancia, denná miestnosť opatrovateľiek	- opatrovateľky - podľa rozpisu	izolácia klientov s podozrením na izbe	- sestry, opatrovateľky
zdrav. stav každého klienta s podozrením – kožným nálezom je konzultovaný s odborným lekárom a realizuje sa nim ordinovaná liečba a ďalší postup	- vykonáva sa priebežne - hlavná sestra, sestry	po potvrdení diagnózy u klienta informovať ostatný personál a príbuzných	-hl. sestra, sestry
pri potvrdení diagnózy na izby vyložené jednorazové plášte- oblieť pri vstupe do izby a pri odchode vyzliecť	- opatrovateľky, sestry		

5. Svrab

Svrab je choroba, ktorá sa prenáša telesným kontaktom. Chorobu zapríčiňuje roztoč s názvom *Sarcoptes scabiei*, ktorý prežíva v najvrchnejšej vrstve kože (tzv. rohovke), kde kladie svoje vajíčka. Roztoče pritom vytvárajú chodbičky. Chodbičky roztočov je možné vidieť ako jemné, špirálovité červenkasté čiarky. Dospelá samička sa z vajíčka vyvinie za 7- 14 dní, žije 3-6 týždňov. Po kopulácii so samčekom sa samička zavrta do pokožky, kde dokončí svoj vývojový cyklus nakladením vajíčok. Samička mimo telo človeka za 3 dni hynie. Samček hynie do 2 dní po kopulácii.

a) Prenos nákazy:

- je priamy - kontaktom pokožky chorého človeka s pokožkou zdravého, kontakt je spravidla viacnásobný, intenzívny a dlhšiu dobu
- je nepriamy- prostredníctvom kontaminovanej spodnej alebo posteľnej bielizne
- od chorého sa môžeme nakaziť počas trvania klinických príznakov a 24 hodín po nich.

b) Príznaky:

Prejavuje sa silným svrbením (hlavne v noci) za 2-6 týždňov po infikovaní, v prípade opakovaného ochorenia už za 1-4 dni. Sú prítomné zmeny na pokožke pripomínajúce ekzém, kožné uzlíky (granulomy). Často postihnutými miestami sú prsty, prsné bradavky, oblasť genitálií a pazuchy. Do poškodenej pokožky sa môžu dostať baktérie. Vznikajú hnisavé vyrážky (piodermie). Po štyroch až šiestich týždňoch začína imunitný systém reagovať na proteíny roztoča. Vznikajú typické vyrážky zaberajúce značné plochy napadnutého miesta. Okrem typických oblastí nákazy bývajú postihnuté aj menej typické miesta, ako tvár, šija, koža na hlave a chrbát. Tieto obzvlášť ťažké formy svrabu sú vysoko nákazlivé, sprevádzané masívnym rozmnožovaním sa roztočov.

c) Opatrenia pri výskyte ochorenia:

- dodržiavanie všeobecných režimových opatrení (uvedené vyššie)
- uskladnenie osobnej bielizne a posteľného prádla v čistých a uzavretých vreciach na min. 72 hodín. Potom vyprať na 90°C (ak je možné použiť túto teplotu). Prádlo je potrebné po vypraní vyžehliť naparovacou žehličkou alebo mangľom .
- matrace a posteľ je potrebné dôkladne povysávať a vystriekať insekticídny prípravkom a nechať uschnúť (ideálne von, na slnku). Obal na matrac oprat' na vyššiu teplotu,
- pri manipulácii s osobným aj posteľným prádlom treba manipulovať s prádlom tak, aby sa zbytočne nevírili roztoče (neprášiť!!!) a dbať na svoju ochranu (používať rukavice, ochranné plášte, dávať pozor, aby sme sa nedotkli našej pokožky
- pri sprievode klienta na odborné vyšetrenie je personál povinný dodržiavať zvýšenú hygienu rúk, pracovného oblečenia
- večer personál ponatiera klienta krémom (použiť rukavice!) – opatrovateľky ráno klienta osprchujú, a následne ho sestra ponatiera robenou masťou.
- klientovi treba každý deň prezliecť čisté osobné, ale aj posteľné prádlo
- je potrebné upozorniť návštevníkov zariadenia (oznamom na vchodových dverách a oznamom pri knihe návštev) na dodržiavanie zvýšenej hygieny rúk v súlade s protiepidemiologickými opatreniami

V. PREVENTÍVNE OPATRENIA NA ZABRÁNENIE VÝSKYTU EPIDEMIOLOGICKY ZÁVAŽNÝCH PATOGÉNOV V ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

1. Manipulácia s použitou bielizňou a posteľným prádlom

- a) personál pracuje s použitou bielizňou aj posteľným prádlom v ochranných rukaviciach
- b) pri manipulácii so znečisteným a použitým prádlom si personál chráni svoje pracovné oblečenie aby nedošlo k jeho kontaminácii
- c) bielizeň a posteľné prádlo znečistené biologickým materiálom (moč, stolica, krv...) je potrebné najskôr mechanicky očistiť od biologického materiálu a potom ak je to možné v práci vykonať jeho dezinfekciu chlórými dezinfekčnými prostriedkami (napr. 2% roztok Savo vo vyčlenenej nádobe, ktorá sa následne po použití dezinfikuje;
- d) použitá bielizeň a posteľné prádlo sa na izbe klienta ukladá do určených košov a následne sa na poschodí vo vyčlenenom priestore triedi a spisuje
- e) použitá bielizeň a posteľné prádlo sa podľa potreby odnáša do pracovne zariadenia
- f) pranie, žehlenie a ukladanie osobnej bielizne klientov zariadenia vykonávajú určení zamestnanci zariadenia
- g) posteľné prádlo personál klientom prezlieka 1x týždenne vždy pri kúpaní alebo v p. p
- h) vankúše aj paplóny sa v mesačných intervaloch v práci operujú
- i) po skončení práce sa rukavice likvidujú a je nutné urobiť hygienickú dezinfekciu rúk

2. Pracovné oblečenie zamestnancov

- a) v práci sa perie, žehlí a ukladá zvlášť prádlo klientov a zvlášť pracovné oblečenie zamestnancov
- b) pracovný odev a pracovná obuv sa používa výhradne na pracovisku a pri opustení pracoviska (mimo sprievodov klienta na vyšetrenie) v priebehu pracovnej doby (obed, a pod.) je pracovník povinný sa preobúť a prezliecť
- c) pracovný a civilný odev sú uložené oddelene (napr. v dvoch priestoroch – v skrinke a vonku na skrinke)
- d) skrinku na pracovný odev si každý zamestnanec 1x mesačne dezinfikuje (chlórové prípravky) 2% roztok Savo do zaschnutia

3. Dezinfekcia

- a) Povinnosťou ošetrovateľského a opatrovateľského personálu je vykonávať dezinfekciu, ktorej predchádza mechanické očistenie pomôcok. Je potrebné, aby každý zdravotnícky pracovník poznal predpisy o dezinfekcii a spôsobe prípravy.
- b) Dezinfekciu vykonávajú opatrovateľky a sestry v bežnom režime 1x denne podľa rozpisu (viď.príloha č.1) a vykonanie dezinfekcie poznačia do určeného tlačiva (viď.príloha č.2). Vždy prvý deň v mesiaci sa vykonáva len mechanická očista vodou alebo v p. p. vodou so saponátom bez dezinfekčného roztoku.
- c) V hygienickom režime sa rešpektuje zásada striedania dezinfekčných prípravkov ako prevencia vzniku rezistencie mikroorganizmov proti účinnej zložke prípravku. Na dezinfekciu sa používajú len určené dezinfekčné roztoky, ktoré nepoškodzujú povrchy. Tieto roztoky sa riedia podľa návodu od výrobcu (využíva sa na to presná odmerka). Dezinfekčný roztok sa pripravuje vždy čerstvý pre každú pracovnú zmenu. S koncentrátmi dezinfekčných prostriedkov je nutné zaobchádzať ako s látkami zdraviu škodlivými. Pri práci s dezinfekčnými prostriedkami sa používajú osobné ochranné pracovné pomôcky a dodržiavajú sa zásady ochrany zdravia a bezpečnosti pri práci. Dezinfekčné roztoky sú

uložené na určenom mieste, kde má prístup len personál zodpovedný za dezinfekciu.

4. Postup pri zabezpečení ničenia živočíšnych škodcov

- a) Vykonávanie ničenia živočíšnych škodcov sa realizuje na základe zmluvného vzťahu s deratizačnou firmou.
- b) **Zodpovednosť**
Za zabezpečenie kontroly ochrany pred škodcami a za výkon dezinfekcie a deratizácie je zodpovedný Vedúci technického úseku CSS ANIMA. Kontrolu na jednotlivých úsekoch zabezpečuje zodpovedný pracovník za tento úsek.

5. Vetrание izieb, spoločných priestorov

- a) Vetrание sa vykonáva s ohľadom na zdravotný stav klienta, ako aj v závislosti na počasie a ročné obdobie.
- b) Pravidelné vetranie na izbách sa vykonáva ráno – po výkone rannej toalety pred raňajkami, na obed – po výkone popoludňajšej hygieny u klientov, večer – po výkone večernej toalety, pred spánkom. Na chodbách na vetranie sú využívané balkónové dvere. Jedáleň je vetraná pomocou okien, vždy ráno, obed, večer po podávaní stravy a dezinfekcii.
- c) V letnom období keď je chladno a v zimnom období sa vetrá nárazovo, krátkodobu max.10 – 15 minút, klient musí byť dobre oblečený (resp. zakrytý). **Zásada je nenechávať otvorený vetrák !**
- d) V teplom, letnom počasí vetráme dlhšie a častejšie. Na izbách otvárame oblok na ktorom je založená sieťka. Pri horúcom počasí sú počas dňa okná zavreté, zatiahnuté žalúzie a vetrá sa len dverami na chodbu. Podľa potreby sa vzduch ochladzuje ventilátorom.
- e) V pravidelnom mesačnom intervale sa vetrajú vonku matrace z postelí.

6. Pobyty klientov vonku

- a) V zimnom období opatrovatelky sprevádzajú imobilných a čiastočne imobilných klientov vonku podľa rozpisu, tak aby mali možnosť byť vonku všetci imobilní a čiastočne imobilní klienti. Pobyt klienta vonku v zimnom období je krátkodobý a klient musí byť vhodne a teplo oblečený.
- b) V letnom období, v teplom počasí sa pobyt klientov vykonáva ranných hodinách, alebo neskoršie popoludní, nie na priamom slnku (v chládku, pod slnečníkmi) Opatrovateľky dohliadajú na to, aby klienti boli vhodne oblečení – ľahké a vzdušné oblečenie, pokrývka hlavy. Inštruktori sociálnej rehabilitácie aktivizujú klientov vonku a sú zodpovední za dodržiavanie pitného režimu klientov pri pobyte vonku. Klientov na osvieženie personál oplachuje vlažnou vodou.

Príloha č. 1

Príloha č. 2

ČIŠŤENÝCH PROSTRIEDKOV:

1 liter 1% roztoku = 10 ml dez. prostriedku + 990 ml vody	Necháme pôsobiť 10-15 minút
5 litrov 1% roztoku = 50 ml dez. prostriedku + 4950 ml vody	Necháme pôsobiť 10-15 minút
5 litrov 2% roztoku = 100 ml dez. prostriedku + 4900 ml vody	Necháme pôsobiť 10-15 minút
5 litrov 3,5% roztoku = 175 ml dez. prostriedku + 4825 ml vody	Necháme pôsobiť 10-15 minút
2% roztok = 20 g prášku do 1000 ml vody o teplote cca 20 -25 °C	Necháme pôsobiť 30 min

PLÁN DENNEJ A TÝŽDENNEJ SANITÁCIE

ČASOVÝ INTERVAL	ČAS VÝKONU SANITÁCIE	POUŽÍVANÉ PR KONCE
travy	denne	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín
nočné stolíky na	p.p. a vždy po použití denná aj nočná služba	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín
nočné stolíky na	denne	Savo 2%, Chloramín
é vozíky na chodbách	1x týždenne alebo p.p.	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín
é vozíky na izbách	1x týždenne alebo p.p	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín
á	p.p. a denne vždy po použití	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín
čové fľaše na bytoch	denne	Jar (Lucia) , Fixinela,
čové fľaše na	denne	Jar (Lucia) , Fixinela,
tele, matrace, y a kreslá	3x denne po výdaji stravy	Jar (Lucia) , Savo 2%,
ambulancia, RHB	1x týždenne	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín
h. + 3.posch. stolíky,	p.p. vždy po použití	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín Ajatín 1-2%
lieky	denne	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín Ajatín1-2%
	1x týždenne	Jar (Lucia) Chloramín T 1%, Ajati
	vždy po použití a 1x týždenne	Jar (Lucia) Chloramín T 1%, Ajati
lanciacích,	p.p. a denne	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín
Mlynarčíková	1x mesačne –rozmraziť a dezinfikovať	Jar (Lucia) Savo 2%, Chloramín

Dátum platnos