**PROVOZNÍ ŘÁD**

**URGENTNÍ PŘÍJEM**

**doplňuje Provozní řád Nemocnice TGM Hodonín, p. o.**

**I. Část všeobecná**

Název pracoviště: **Urgentní příjem**

Název zařízení: **Nemocnice TGM Hodonín, příspěvková organizace**

Zřizovatel: **Jihomoravský kraj, Brno**

Adresa zařízení: **Purkyňova 2731/11, Hodonín, 695 01**

Telefon: 518 306 120

Fax: 518 306 129

E-mail adresa: kudlacova@nemho.cz

Vedoucí pracoviště: prim. MUDr. Marcela Kudláčová

**Druh zdravotní péče -** neodkladná a akutní péče poskytovaná v lůžkovém zdravotnickém zařízení v rámci oddělení urgentního příjmu

**Obor péče -** urgentní medicína

**Personální zajištění:**

Anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista, kardiolog, neurolog do 5 minut na vyžádání

Všeobecná sestra bez dohledu

Sestra pro intenzivní péči bez dohledu fyzická přítomnost na vyžádání

Sanitář -fyzická přítomnost na vyžádání

**Charakteristika a zaměření pracoviště**

* Urgentní příjem je specializované pracoviště poskytuje akutní lůžkovou péči s nepřetržitým provozem, které zajišťuje příjem a poskytování intenzivní akutní lůžkové péče a specializované ambulantní péče pacientům s náhle vzniklým závažným postižením zdraví a pacientům v přímém ohrožení života. Pacient v péči urgentního příjmu je po vyšetření, stabilizaci vitálních funkcí a primárním ošetření předán na příslušné pracoviště s intenzivními lůžky (operační sál, JIP, ARO), standardními lůžky, či v případě zvládnutí akutního stavu, za případného využití expektačních lůžek, propuštěn do domácího ošetřování (péče praktického lékaře, ambulantního specialisty apod.).
* Druh a rozsah poskytované péče se řídí uzavřenými smlouvami mezi zařízením a zdravotními pojišťovnami,

**Prostorové vybavení pracoviště**

Je součástí monobloku a nachází se v přízemí v ambulantním traktu. Pacient přichází sám, nebo je přivezen dopravní zdravotní službou, nebo RZS či RLP, před vstupem do hlavní budovy se nachází prostorové kryté stání pro sanitku.

V místě urgentního příjmu je:

**Recepce:**

Slouží k prvotnímu kontaktu se všemi příchozími pacienty. Je trvale přítomna všeobecná sestra bez odborného dohledu, která přivolá příslušného lékaře.

**Kontaktní místo:**

je pracoviště poskytovatele akutní lůžkové péče s nepřetržitým provozem, které přijímá výzvy od zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska k přijetí pacienta, trvale eviduje počet volných akutních lůžek poskytovatele akutní lůžkové péče a koordinuje převzetí pacienta mezi poskytovatelem zdravotnické záchranné služby a cílovým poskytovatelem akutní lůžkové péče.

**Vlastní pracoviště urgentního příjmu**

V ambulantní části se poskytují zdravotní služby pacientům bez závažného postižení zdraví a přímého ohrožení života.

Expektační část slouží ke krátkodobé observaci pacienta za účelem diagnostické rozvahy, krátkodobé terapie, čekání na výsledky vyšetření nebo uvolnění lůžka, disponuje 2 lůžky.

**Heliport:**

nachází se v areálu nemocnice

Základní funkční prostory urgentního příjmu

* recepce, PC, telefon, pracovní stůl, židle, skříně na zdravotnický materiál
* pracoviště je vybaveno umyvadlem a dvoudřezem, omyvatelným nábytkem, stěny jsou natřeny omyvatelným nátěrem, podlahy jsou snadno čistitelné a dezinfikovatelné, v expektační části – 2 mobilní lůžka, oddělena zástěnou, rozvod medicínských plynů, kyslíku, vakua
* čekárna společná s chirurgickými ambulancemi,
* hygienické vybavení pro pacienty – WC, umyvadlo (umístěno v čekárně).

Vedlejší provozní a pomocné místnosti (společné s ambulantní částí chirurg. odd.)

* sklad zdravotnického materiálu a pomůcek,
* úklidová místnost s výlevkou,
* sklad odpadu a použitého prádla,
* čistící místnost,
* sanitární zařízení pro personál– WC – 1 kabina, umyvadlo, sprcha pro zaměstnance, šatna (centrální),
* denní místnost společná se sanitáři.

**Technické, věcné a přístrojové vybavení pracoviště –** (pracoviště plní ve vybavení danou legislativu a požadavky zdravotních pojišťoven) vyhláška č. 92/2012 Sb.

Věcné vybavení urgentního příjmu

* umyvadlo a dvoudřez
* skříň na léčivé přípravky a zdravotnický materiál,
* 2 mobilní lůžka, které umožňují RTG vyšetření,
* transportní lehátko pro převoz pacientů,
* sprchovací lehátko,
* mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
* monitor vitálních funkcí,
* transportní ventilátor,
* defibrilátor,
* anesteziologický přístroj, dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
* resuscitační vozík pro uložení pomůcek a léčivých přípravků,
  + infuzní stojan,
  + infuzní pumpa,
  + dávkovač stříkačkový,
* zdroj medicinálního kyslíku, centrálního vakua a tlakového vzduchu pro ventilované pacienty
* chladnička,
* nepřenosná uzamykatelná schránka z kovu, pokud se skladují omamné nebo psychotropní látky

**Režim pacientů na urgentním příjmu**

* pacienti jsou ošetřováni v pořadí dle příchodu, dále dle určení lékaře a dle naléhavosti stavu,
* personál dodržuje hygienu rukou v souladu s platnými předpisy,
* lůžko pro pacienty je z omyvatelného materiálu, je kryto jednorázovou rouškou, která je pro každého pacienta vyměněna,
* pokud bude pacient znečištěn, použijeme mobilní mycí lůžko a provedeme očistu na oddělení, znečištěné věci dáme do plastového pytle a vracíme rodině
* lůžkoviny, budou po každém pacientovi vyměněny a vyprány, v ambulanci jednorázové podložky
* při úmrtí pacienta, ohledání lékařem, odvoz těla do místnosti pro zemřelé, kde bude tělo uloženo 2 hodiny, případně i rozloučení s rodinou, pak teprve transport na patologii.

**Invazivní výkony**

* endotracheální intubace, nasotracheální intubace, kanylace velkých cév, kanylace periferních cév, defibrilace, katetrizace močového měchýře, zavádění gastrické sondy, odsávání intubovaných nemocných
* jsou prováděny v expektační části za aseptických podmínek, sterilními nástroji a sterilními ZP a materiály na jedno použití,
* je používán bezpodávkový systém,
* personál používá při výkonu ochranné pomůcky – rukavice, roušky, pláště (individualizované pro každého pacienta)
* lůžko pro pacienty je kryto jednorázovou rouškou, která je pro každého pacienta vyměněna,
* po skončení invazivních výkonů, jsou nástroje uloženy do kontejneru s dezinfekcí,
* ošetřující personál provádí hygienickou dezinfekci rukou v případech stanovených předpisy,
* v souladu s návodem výrobce jsou k dezinfekci pokožky pacienta, ošetření porušené pokožky, ošetření ran, sliznice nebo k výplachům používány přípravky uvedené v „Dezinfekčním programu nemocnice.“

**Odběry biologického materiálu**

* odběry se provádí na lůžku za přísně aseptických podmínek,
* k odběru se používají pouze sterilní nástroje, sterilní pomůcky a jednorázové rukavice, a to vždy pouze pro jednoho pacienta,
* biologický materiál se ukládá do standardizovaných jednorázových nádob s čitelným označením. Žádanka ani vnější strana odběrové nádoby nesmí být kontaminovány biologickým materiálem,
* biologický materiál je ke zpracování do laboratoří nemocnice transportován sanitáři bezprostředně po odběru, v odpoledních a nočních hodinách službukonajícím sanitářem k těmto účelům jsou používány určené boxy, které jsou pravidelně po každém použití denně dezinfikovány.

**Zdravotnické prostředky – jednorázové sterilní**

K parenterálním zákrokům včetně drenáže ran a tělních dutin, zavádění močových katetrů se používají výhradně sterilní zdravotnické prostředky (nástroje a pomůcky) :

* rukavice, tampony, sety na kanylaci centrální žíly, močové katetry, jehly, stříkačky, odsávací cévky, jednorázové nástroje, obvazové materiály, drény, flexily, infuzní sety a spojovací hadičky, laryngoskopická lžíce, šicí materiály, odběrové zkumavky, ochranné pomůcky, roušky, sterilní ochranné pomůcky,
* uloženy jsou v originálních obalech s vyznačenou exspirací,
* u těchto materiálů a pomůcek se dodržují vyznačené exspirace, které jsou pravidelně kontrolovány. Jednorázové materiály se spotřebují vždy ihned po otevření (při ošetření jednoho pacienta). Pro každého pacienty je použita samostatná jehla a stříkačka. Jednorázové pomůcky se nesmí opakovaně používat ani opakovaně sterilizovat.

**Jednorázové materiály a pomůcky – nesterilní**

* nesterilní rukavice, holicí strojky, náplast, buničitá vata, podložky, obinadla, sádrové obvazy
* uloženy jsou v originálních obalech s vyznačenou exspirací,
* u těchto materiálů a pomůcek se dodržují vyznačené exspirace, které jsou pravidelně kontrolovány. Jednorázové materiály se spotřebují vždy ihned po otevření (při ošetření jednoho pacienta, nesmí se opakovaně použít.

**Sterilizace**

* sterilizace materiálů a pomůcek určených k opakovanému použití je zajišťována na oddělení centrální sterilizace,
* předsterilizační příprava je provedena na urgentním příjmu
* materiály ke sterilizaci jsou uloženy ve vyčleněném boxu, které sanitář předává s žádankou na oddělení centrální sterilizace,
* jako primární sterilizační obaly jsou používány jednorázové kombinované obaly (papír-folie) uzavřené svárem - uvedené obaly jsou na centrální sterilizaci označeny datem sterilizace a datem exspirace materiálu volně uloženého (jednoduchý obal – 6 dní, dvojitý obal – 12 týdnů),
* přepravu vysterilizovaných nástrojů a pomůcek na urgentní příjem zajišťuje sanitář za použití dezinfikovaného boxu,
* při uložení vysterilizovaných materiálů do vyčleněných skříní event. zásuvek je odpovídající exspirační doba 12 týdnů u jednoduchého obalu, 6 měsíců u dvojitého obalu,
* kontrolu exspirace vysterilizovaných materiálů provádí personál dle harmonogramu práce jedenkrát týdně.

**Údržba dýchacích přístrojů**

* údržbu dýchacích přístrojů provádíme dle návodu výrobce
* ventilátor otíráme vhodným dezinfekčním přípravkem s virucidním účinkem
* čištění a výměna vstupního filtru a filtru větráku se provádí v souladu s návodem výrobce
* do dýchacího okruhu vřazujeme bakteriální filtr, který se mění jednou za 24 hodin, při znečištění i několikrát denně
* dýchací okruh ventilátoru slouží k jednorázovému použití, výměna se provádí po odchodu nemocného, manipulace s dýchacími okruhy s provádí za aseptických podmínek
* ventilátor nikdy nenamáčíme do dezinfekčních prostředků, dbáme na to, aby se čistící roztok nerozléval po povrchu přístroje
* u spontánně ventilujících pacientů používáme nebulizátory se sterilní vodou
* k odsávání pacientů používáme centrální sání. Do odsávaček vkládáme jednorázové odsávací vaky, které se po naplnění uzavřou a vhazují se do plastových pytlů, určených pro infekční odpady.

**Příprava léčiv** **pro pacienty**

* léky, injekce, infuze jsou připravovány na určených čistých plochách urgentního příjmu
* aplikace léčiv se provádí za aseptických podmínek,
* léčiva jsou ukládána v uzamykatelných skříních k tomuto účelu určených a v chladničce. Za kontrolu exspirace, správného uložení zodpovídá všeobecná sestra.

**Zásady osobní hygieny zaměstnanců**

* vstup zaměstnanců na urgentní příjem jezajištěn přes centrální šatny – zajištěno oddělené ukládání civilního a pracovního oděvu,
* zaměstnanci jsou povinni nosit čistý pracovní oděv - výměna po kontaminaci, dále dle potřeby (min. 2x týdně),
* čisté pracovní oděvy má personál uložen odděleně od civilního oblečení a použitého pracovního oděvu v šatně,
* použitý pracovní oděv je odkládán do košů k tomu určených v centrální šatně, odtud je transportován 1x týdně,

**Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče**

* je zakázáno nošení prstenů, náramků a hodinek při všech činnostech spojených s přímým poskytováním péče pacientkám
* úprava nehtů nesmí ohrožovat zdravotní stav pacienta 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 přídavných částí, po doplnění dezinfekčním přípravkem se dávkovač označí datem doplnění a exspirace 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 pacienta, 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.

**Očkování proti VHB**

* zaměstnanci jsou očkováni dle dané vyhlášky, evidenci si vede lékař pro preventivní péči, pracující pro zařízení.

**Infekce spojené se zdravotní péčí, infekční onemocnění**

* při podezření na výskyt nebo při výskytu infekce spojené se zdravotní péčí, event. infekčního onemocnění, jsou prováděna opatření dle platných hygienických a protiepidemických předpisů a dále dle konzultace s ústavním epidemiologem. Jedná se o používání jednorázových pomůcek, zařazení pacienta na ošetření na poslední místo, používání ochranných pomůcek při ošetřování, kontrolní stěry. Stěry a výtěry jsou preventivně prováděny i ošetřujícímu personálu a pacientům v kontaktu. Po ošetření pacienta je zajištěna dezinfekce pracoviště a účinnost sanitace je ověřena provedením kontrolních stěrů ústavním epidemiologem.

**Dezinfekční režim**

Chemická dezinfekce ploch, povrchů, nástrojů, pomůcek, kůže je prováděna dle schváleného „Dezinfekčního programu nemocnice“. Kontroly dezinfekce provádí v pravidelných intervalech ústavní epidemiolog pomocí mikrobiologických metod.

* **dezinfekce přístrojů** – prováděna v souladu a návody výrobců - ***Odsávačka*** je po použití rozložena dle návodu výrobce, je provedena dezinfekce a očista částí, které byly v kontaktu s pacientem, výměna filtru. Zodpovídá vždy sestra ve službě.
* . ***Laryngoskop*** – určený k jednorázovému použití.
* **Dezinfekce lůžek -** jednorázová prostěradla, gumovka, po každémpacientovi dezinfekce postřikem,
* **dezinfekce nástrojů a pomůcek** – dezinfekce je prováděna dle aktuálního „Dezinfekčního programu“. Použité nástroje jsou uloženy do kontejneru s dezinfekčním roztokem (kontejner je označen – název dezinfekce, koncentrace, datum, hodina ředění, podpis zaměstnance, který roztok ředil). Po uplynutí expoziční doby působení jsou nástroje a pomůcky vyjmuty z roztoku a mechanicky očištěny, kartáčkem pod tekoucí vodou. Poté jsou vysušeny, odvětrány, uklizeny nebo připraveny ke sterilizaci. Dezinfekci provádí pověřený a proškolený pracovník za použití ochranných pomůcek,
* **plošná dezinfekce** je zajišťována dle potřeb urgentu peroxidovým dezinfekčním přístrojem, který je možno na žádost nainstalovat do prostor ambulance a provést dezinfekci.

**Manipulace s prádlem**

* čisté ústavní prádlo je uloženo v uzamykatelných skříních určených pouze k tomuto účelu, umístěných ve skladu. Skříně na čisté prádlo jsou jedenkrát týdně dezinfikovány,
* čisté prádlo je dováženo v uzavřených igelitových obalech, jedenkrát týdně vždy v pondělí pověřeným zaměstnancem. Je předáváno sestře ve službě,
* výměna prádla se provádí vždy při znečištění biologickým materiálem, dále dle potřeby,

použité prádlo je ihned bez další manipulace ukládáno do plastových pytlů na jedno použití,

prádlo silně znečistěné, je ukládáno do pytlů k tomu určených (jinak barevně odlišených –

červené, stříbrné) a označeno popisem. Prádlo, které bylo v kontaktu s tělními parazity, se

ošetří vhodným insekticidem a k praní se předá po uplynutí 24 hodin,

* personál manipulující s použitým prádlem používá ochranné pomůcky, rukavice a ústní masku a dodržuje zásady hygieny včetně závěrečné hygienické dezinfekce rukou,
* pytle s použitým prádlem se skladují v dobře větratelných prostorech. Skladovací prostory se denně uklízí a dezinfikují. Odvoz použitého prádla z pracoviště je jedenkrát denně zajišťován centrálně pověřeným zaměstnancem zařízení,

**Úklid**

* je zajištěn z vlastních zdrojů zařízení, pomocným personálem,
* podlahy a povrchy jsou vytírány na vlhko 3x denně,
* v rámci hygienického zázemí je úklid prováděn dle potřeby, min. 3x denně,
* velký úklid je prováděn 4x ročně, mytí oken 3x ročně, pomocný personál se na oddělení řídí denním a týdenním harmonogramem práce, své činnosti zapisuje do deníku. Kontrolní činnost provádí vrchní sestra interního a chirurgického oddělení
* úklid je zajišťován dle harmonogramu práce pomocného personálu. Personál je řádně proškolen, seznámen s ředěním, koncentrací a expozicí dezinfekčních přípravků. Personál při úklidu používá ochranné pomůcky,
* pomůcky na úklid jsou individualizovány, označeny a nejsou používány k jinému účelu. Všechny úklidové pomůcky jsou udržovány v čistotě a dezinfikovány. Dezinfekční prostředky jsou používána dle „Dezinfekčního programu nemocnice“, ředění dezinfekce je prováděno dle určených koncentrací výrobcem. Malování je zajištěno 1x ročně. Dezinsekce a deratizace v případě potřeby je zajištěna prostřednictvím specializované firmy.

**Místo kontaminované biologickým materiálem**

* okamžitá 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.

**Odpady**

* sběr tříděných odpadů zajišťuje pomocný personál 3x denně a dále dle potřeby,
* odpad je tříděn dle katalogového zařazení, pytle a kontejnery na odpad jsou označeny katalogovým číslem, datem a místem vzniku a pověřenou osobou. Za třídění odpadu zodpovídá vedoucí pracovník oddělení. Pytle a kontejnery s odpadem jsou na oddělení skladovány k tomuto účelu určené místnosti,
* odpad z oddělení je odvážen pověřeným pracovníkem vždy 1x denně a dále řešen dle smluvní likvidace,
* při manipulaci s odpady jsou personálem používány ochranné pomůcky. Mimořádná expozice krví pacientů při poranění a závažné kontaminaci kůže a sliznic personál hlásí svému nadřízenému, který dále postupuje dle platných předpisů a provozního řádu zařízení.

### Protiepidemický režim v době výskytu epidemie/pandemie infekčního onemocnění přenášeného vzduchem (onemocnění COVID-19)

**Zdravotní péči lze poskytovat v plném rozsahu při nastavení následujících protiepidemických opatření:**

* pro pacienty budou zajištěny informace o změně v provozu: vyvěšením informace na vstupních dveřích, uveřejněním na www stránkách, mailem, SMS
* pacienti budou informováni, že pokud mají příznaky respirační infekce, musí zůstat doma a lékaře primárně kontaktovat telefonicky, budou umožněny telefonické konzultace s lékařem
* bude zajištěno, aby nedocházelo k přítomnosti více pacientů v čekárně s ohledem na místní uspořádání prostor pro čekající pacienty
* v čekárně v době epidemie/pandemie nebudou umístěny společné předměty (časopisy, letáky…)
* v čekárně bude umístěna dezinfekce na ruce s virucidním účinkem pro pacienty s návodem na správné provedení dezinfekce rukou
* bude zajištěno pravidelné větrání prostor
* v průběhu dne bude v čekárně opakovaně provedena dezinfekce nejvíce rizikových povrchů (kliky, židle, madla, …) plně virucidním přípravkem,
* úklid čekárny bude minimálně 2 – 3x denně.

**Pacienti**

Budou vhodným způsobem poučeni o dodržování následujících opatření:

* ve zdravotnickém zařízení používat obličejovou roušku
* udržovat odstup (pokud to je možné) alespoň dvou metrů od ostatních pacientů, neplatí pro rodinné kontakty
* při vstupu si dezinfikovat ruce dostupným dezinfekčním přípravkem k hygienické dezinfekci rukou

**Personál**

K výkonu pracovní činnosti používá čisté ochranné pracovní prostředky (oděv a obuv) a osobní ochranné pomůcky, vzhledem k charakteru vykonávané činnosti. Na pracovišti je vytvořena dostatečná zásoba jednorázových OOPP a pomůcek (minimálně na dobu 1 měsíce) a dezinfekčních prostředků na dezinfekci rukou s virucidním účinkem.

**Personál posoudí a zhodnotí situaci, zda použít chirurgickou roušku nebo respirátor v závislosti na rizikovosti prostředí, ve kterém se zdravotnický pracovník pohybuje a činnosti, kterou vykonává.** **Používání ochrany dýchacích cest musí být vždy kombinováno s dostatečnou hygienou a častým mytím rukou, dezinfekcí rukou.**

Při výkonu pracovní činnosti v době výskytu epidemie/pandemie onemocnění přenášeného vzduchem (kapénky, aerosol, prachem) personál používá ochranné prostředky dýchacích cest ústní chirurgické roušky nebo respirátory různé úrovně ochrany. Pokud se poskytuje zdravotní péče nakaženým pacientům v přímém kontaktu, používali tyto ochranné pomůcky: jednorázový ochranný plášť, jednorázové rukavice, ochranu dýchacích cest a ochranu očí (ochranné brýle, štít).

**Základní principy používání OOPP ve zdravotnictví:**

* **Obvyklé podmínky (např. non-Covid zóna)**: respirátor **FFP2**/chirurgická rouška, rukavice. Použití obličejového štítu a ochranného pláště není nutné.
* **Krizové podmínky (např. Covid zóna)**: respirátor **FFP2**/N95, brýle nebo obličejový štít, jednorázový ochranný plášť, rukavice, jednorázová čepice.
* **Krizové podmínky (např. Covid zóna) s rizikem vzniku aerosolu**: respirátor **FFP3,** brýle nebo obličejový štít, jednorázový ochranný plášť, jednorázová čepice, rukavice.

**Obvyklé podmínky** = podmínky a prostory pracoviště, které není určeno v době epidemie pro vyšetřování, léčení a hospitalizaci pacientů s potvrzenou nákazou (např. Covid-19). V době epidemie/pandemie nelze v těchto prostorách vyloučit kontakt s osobou podezřelou z nákazy.

**Krizové podmínky** = podmínky pracoviště, které je vyčleněno v době epidemie pro vyšetřování, léčení a hospitalizaci pacientů s potvrzenou nákazou (např. Covid-19).

**Krizové podmínky (např. Covid zóna) s rizikem vzniku aerosolu** = podmínky pracoviště, které je vyčleněno v době epidemie pro vyšetřování, léčení a hospitalizaci pacientů s potvrzenou nákazou (např. Covid-19). V tomto prostoru zdravotnického zařízení dochází k přímému kontaktu s pacientem, u kterého byla potvrzena nákaza a při péči o pacienta může docházet k produkci aerosolu (např. tracheální intubace, tracheostomie, odsávání z dýchacích cest, bronchoskopie, indukce sputa, kardiopulmonální resuscitace apod.).

**Zásady použití OOPP**

* dodržuje se správné použití a nasazení respirátoru, obličejové roušky, musí být zajištěnot zakrýtí úst i nosu, mezi obličejem a respirátorem nesmí být žádné mezery, použití stejného respirátoru lze při péči o více pacientů se stejnou diagnózou bez sejmutí respirátoru, pokud není respirátor poničen, znečištěn či kontaminován
* dodržují se zásady bezpečného použití a délky použití respirátorů, která jsou specifikována v návodu výrobce (použití až po dobu 6-8 hodin nepřetržitého nebo přerušovaného používání). Maximální délka nepřetržitého používání respirátorů ve zdravotnických zařízeních je tak dána více hygienickými okolnostmi (respirátor musí být vyměněn, protože byl kontaminován) nebo praktickými potřebami (např. přestávka na jídlo, na toaletu), než předem stanoveným počtem hodin,
* dodržuje se bezpečná manipulace s rouškou či respirátorem, tj. nedotýkat se její filtrační části. S respirátorem, obličejovou rouškou manipuluje při jejich nasazování či sundávání pouze za tkanice, úchyty, kterými se zavazují nebo nasazují za uši,
* respirátor FFP3 se používá u procesů vytvářejících aerosoly, například při péči o ventilovaného pacienta, při resuscitaci,
* V situaci, kdy je dostatek respirátorů uvedené vyšší třídy účinnosti se použije respirátor uváděný jako první v pořadí (např. FFP2). V případě nedostupnosti uvedených respirátorů je možné použít OOPP uvedené jako druhé v pořadí.
* **Používání látkových, necertifikovaných, provizorně vyrobených obličejových roušek se u zdravotnického personálu nedoporučuje!**

**Použité jednorázové OOPP – ochranný plášť, rukavice, ochranu dýchacích cest (respirátor/rouška) se bezodkladně** po ukončení ošetření pacienta odloží do jednorázového obalu ve vyčleněné nádobě **na infekční odpad.**

**Štít nebo brýle** se po každém použití dezinfikují dezinfekčním přípravkem s plně virucidním účinkem (dezinfekční ubrousky, aplikace postřikem, nebo jednorázovým materiálem namočeným v dezinfekčním přípravku).

Po každém ošetření pacienta personál provede **dezinfekci kontaktních rizikových povrchů a předmětů** (např. fonendoskopy…) dezinfekčním prostředkem s plně virucidním účinkem. Poté provede důkladné vyvětrání místnosti.

**Dezinfekce**

### používají se výhradně dezinfekční prostředky zajišťující plný virucidní účinek

* na pracovišti je vytvořena dostatečná zásoba (minimálně na dobu 1 měsíce) dezinfekčních prostředků k dezinfekci nástrojů, předmětů a povrchů s plně virucidním účinkem.

**Použité prádlo**

* použité prádlo je ukládáno bez roztřepávání do jednoúčelového označeného plastového vaku, který se zaváže a provede se povrchová dezinfekce dezinfekčním přípravkem s plně virucidním účinkem.

**Úklid**

* úklid je prováděn denně na vlhko minimálně 2x denně (mezi bloky ošetření pacientů) a vždy po skončení ordinační doby,
* úklid všech prostor ambulance včetně společných prostorů zdravotnického zařízení se provádí dezinfekčním přípravkem s plně virucidním účinkem,
* personál zajišťující smluvně úklid v ZZ je poučen o nutnosti zajištění dezinfekce všech prostor zdravotnického zařízení, dále je poučen o používání dezinfekčních přípravků s plně virucidním účinkem a nutnosti používání odpovídajících ochranných pomůcek.

#### Odpad

* uzavřené obaly s odpadem se před transportem na shromaždiště odpadů dezinfikují dezinfekčním přípravkem s plně virucidním účinkem (případně se ještě zabalí do druhého ochranného obalu)
* po každém odvozu nebezpečného odpadu je v prostorách „shromaždiště nebezpečného odpadu“ (místnost skladování, chlazený sklad, vyčleněná lednice, …) zajištěna povrchová dezinfekce dezinfekčním prostředkem s plně virucidním účinkem

Provozní řád urgentního příjmu zpracovala

Podpis: Mgr. Naděžda Kwašniewská

Za dodržování a jeho kontrolu zodpovídá:

prim. MUDr. Marcela Kudláčová

Podpis:

Mgr. Ivana Čermáková, vrchní sestra

Podpis:

Provozní řád schválen orgánem ochrany veřejného zdraví: