

# PREVÁDZKOVÝ PORIADOK

## Psychiatrická klinika

<b>Stav dokumentu:</b>	riadený dokument	<b>Vyhotovenie/výtlačok:</b>	0 z 2
<b>Revízia:</b>	0	<b>Počet strán:</b>	36
<b>Skartačný znak:</b>	S-5	<b>Dátum vypracovania:</b>	1/2025
<b>Spracoval a zodpovedá za obsah:</b>	MUDr. Boris Čech, PhD. prednosta PhDr. Klaudia Vanyová vedúca sestra	<b>Podpis:</b>	
<b>Kontroloval:</b>	PhDR. Martina Basalová, verejná zdravotníčka	<b>Podpis:</b>	
<b>Zodpovednosť za riadenie dokumentu:</b>	PaeDr. Magdaléna Šabíková	<b>Podpis:</b>	
<b>Schválil:</b>	MUDr. Ondrej Šedivý	<b>Podpis:</b>	

# 1 ZÁKLADNÉ ÚDAJE

Názov pracoviska: Psychiatrická klinika

Vedúci pracovník: **prednosta:** MUDr. Boris Čech, PhD.  
**primár:** MUDr. Milan Janiga  
**vedúca sestra:** PhDr. Klaudia Vanyová  
**manažérka dennej zmeny :** Mária Čáporová  
Mgr. Jana Beňáčková

Kontaktné údaje pracoviska

Číslo telefónu: 037/6545 265  
Číslo faxu: 6545 988  
E-mail: cech@fnnitra.sk

Adresa nemocnice: **Fakultná nemocnica Nitra**  
**Špitálska č. 6, 950 01 Nitra**

Kontaktné údaje nemocnice

Číslo telefónu: **037 6545 111**  
Číslo faxu: **037 6525 497**  
E-mail: **riaditel@fnnitra.sk**

## 1.1 Účel vydania

Účelom vydania tohto prevádzkového poriadku je stanoviť pravidlá riadenia a organizácie práce na Psychiatrickej klinike, ako aj stanoviť pravidlá a zásady práce v oblasti ochrany zdravia pacientov a zamestnancov a opatrenia na predchádzanie nemocničným nákazám.

## 1.2 Oblasť platnosti

Smernica je platná pre všetkých pracovníkov Psychiatrickej kliniky a psychiatrickej ambulancie

## 1.3 Evidencia zmien

Číslo revízie	Dátum revízie	Rozsah zmien
0	1/2026	Nová riadená dokumentácia

## 1.4 Prílohy

Číslo	Názov	Označenie
1.	Harmonogram práce upratovania	Príloha č. 1 k PP-PSYCHK
2.	Prevenia infekčných ochorení pri poraneniach pracovníkov v zdravotníctve	Príloha č. 2 k PP- PSYCHK
3.	Preškolenie o prevádzkovom poriadku	Príloha č. 3 k PP- PSYCHK

## 2 CHARAKTERISTIKA PRACOVISKA

Psychiatrická klinika FN Nitra poskytuje komplexnú zdravotnú starostlivosť pacientom s celým spektrom duševných porúch (psychotické poruchy, organicky podmienené duševné poruchy, depresie, závislosti, poruchy príjmu potravy, aj pacientom s neurotickými a psychosomatickými ťažkosťami a pacientom detského veku). Má k dispozícii celkovo 56 lôžok.

Priemerná ošetrovacía doba pacientov na našom oddelení je 19 dní.

Na klinike liečime častejšie pacientov so závažnejšími psychickými ochoreniami, poskytujeme starostlivosť vo fáze akútnej liečby i doliečovanie formou spektra resocializačných a rehabilitačných aktivít ako ergoterapia, arteterapia, muzikoterapia, canisterapia a škálou skupinových psychoterapeutických aktivít zameraných na liečbu všetkých typov psychických porúch.

Psychiatrická klinika tiež zabezpečuje nepretržitú konziliárnu starostlivosť pre pacientov všetkých ostatných kliník Fakultnej nemocnice.

Psychiatrická starostlivosť vo FN Nitra je zabezpečovaná lôžkovou a ambulantnou formou. Psychiatrické lôžkové oddelenie má 55 lôžok na 4 ošetrovacích jednotkách – 18 lôžok akútne oddelenie muži, 17 lôžok akútne oddelenie ženy, 12 lôžok sanatórne (otvorené), oddelenie a 9 lôžok pedopsychiatrický úsek.

Celkový počet lekárov kliniky je 6 + prednosta a primár kliniky, sestier na klinike pracuje 25. Na lôžkovom oddelení pracuje 19 sestier. 1 vedúca sestra, 2 manažérka dennej služby, 1 sestra pre zdravotnú dokumentáciu a pre psychoterapiu, 1 sociálna sestra a 1 sestra na úseku psychiatrickej rehabilitácie. Celkovo je 19 sestier pri lôžku pacienta v nepretržitej prevádzke, 5 zdravotníckych asistentov, 10 sanitárov.

Na klinike pracujú klinickí psychológovia Mgr. Karol Zabák (tel. 037/6545462), Mgr. Birčáková (tel. 037/6545759), ktorí vedú skupinové a individuálne psychoterapeutické aktivity pre pacientov kliniky a realizujú psychodiagnostiku a liečebný pedagóg PaedDr. Oľga Koniarová (tel. 037/6545759) podieľajú sa na psychoterapeutických aktivitách na úseku dospelých i detských pacientov (skupinová psychoterapia, rodinná terapia, arteterapia, canisterapia).

Psychiatrická klinika je výučbovou základňou pre sestry študujúce na UKF Nitra. So súhlasom vedenia nemocnice poskytuje prax pre študentov II. a III. Ročníka UKF a taktiež aj individuálnu prax pre študentov z odboru psychológie.

Pedopsychiatrická ambulanciu, MUDr. Oľga Lazarčíková 037/ 6545 516

## 2.1 Popis pracoviska

Klinika je členená na štyri oddelenia, akútne oddelenie ženy, akútne oddelenie muži, sanatórne oddelenie a pedopsychiatria.

### **Akútne oddelenie ženy**

5 izieb pre pacientov – spolu 25 lôžok

- 1x 3 – lôžková izba
- 2x izba 4- lôžková,
- 1x 5- lôžková
- 1x 9 – lôžková
- 1x spoločenská miestnosť
- 1x Kuchynka
- 1x Ošetrovňa
- 1x Kúpeľňa s tromi sprchami
- 1 x toaleta s 2 WC
- 1x fajčiareň

### **Akútne oddelenie muži**

5 izieb pre pacientov – spolu 25 lôžok

- 1x 3- lôžková izba
- 2x izba 4- lôžková
- 1 x 5 lôžková
- 1x 9 lôžková izba
- 1x spoločenská miestnosť
- 1x Kuchynka
- 1x Ošetrovňa
- 1x Kúpeľňa
- 1x toaleta s WC
- 1x fajčiareň

### **Sanatórne oddelenie**

6 izieb pre pacientov – spolu 12 lôžok

Oddelenie je členené na sanatórne ženy a sanatórne muži

- Sanatórne ženy :
- 3x2 lôžková izba s vlastným sociálnym zariadením
- Sanatórne muži:
- 3 x 2 lôžková izba s vlastným sociálnym zariadením
- 1x ošetrovňa
- 1x kuchynka
- 1 x jedáleň pre pacientov

Pedopsychiatrické oddelenie : 3 izby pre pacientov, spolu 12 lôžok

- 2x 3- lôžková izba
- 1 x 6 – lôžková izba
- školská trieda na vyučovanie
- 1x ošetrovňa
- 1x denná miestnosť
- 1x jedálenský kút
- 1x čistiaca miestnosť
- 2x kúpeľňa dievčatá chlapci
- 2x toaleta 1 WC dievčatá a 1x chlapci

Ambulantnú časť tvorí: 2 ambulancie: 1x príjmová psychiatrická ambulancia, 1 x pedopsychiatrická ambulancia.

Administratívnu časť tvorí: 4 x pracovňa: 1x pre prednostu kliniky, 1 x primára kliniky, 1x pre vedúcu sestru a 1x spoločná pracovňa pre dokumentačnú a sociálnu sestru.

## 2.2 Návštevné a ordinačné hodiny

Návštevné hodiny na Psychiatrickej klinike

Pondelok	<b>14,00 - 17,00</b>
Utorok	<b>14,00 - 17,00</b>
Streda	<b>14,00 - 17, 00</b>
Štvrtok	<b>14,00 - 17,00</b>
Piatok	<b>14,00 - 17,00</b>
Sobota	<b>13,00 - 17,00</b>
Nedeľa	<b>13,00 - 17,00</b>

**Ordinačné hodiny v ambulanciách:**

<b>Psychiatrická ambulancia</b>	
Pondelok	<b>7,00 - 15,00</b>
Utorok	<b>7,00 - 15,00</b>
Streda	<b>7,00 - 15,00</b>
Štvrtok	<b>7,00 - 15,00</b>
Piatok	<b>7,00 - 15,00</b>
Sobota	
Nedeľa	

## **2.3 Riadenie pracoviska**

Na klinike pracuje prednosta a primár + 6 lekárov,

vedúca sestra a 2 manažérky kliniky, na klinike pracuje 1 špeciálny pedagóg, 2 psychologovia, 1 ergoterapeut, 29 sestier z toho 23 pri lôžku pacienta, 5 zdravotníckych asistentov a 10 sanitárov.

## **2.4 Základné zásady práce s pacientom**

Pracovníci Psychiatrickej kliniky pozitívne a s empatiou vplývajú na pacientov, starostlivosť psychiatrickej kliniky nie je anonymná, každý pracovník je povinný nosiť menovku.

### **2.4.1 Všeobecné zásady práce s pacientom**

Pri prijíme je pacient oboznámený s menom ošetrojúceho lekára a s navrhovaným postupom liečby. Zamestnanci psychiatrickej kliniky sú povinní nosiť menovky na pracovnom odevu. Sestra poskytuje ošetrovateľskú starostlivosť formou ošetrovateľského procesu. Posúdi stav podľa situačnej anamnézy a adekvátne k tomu zvolí individuálny prístup k pacientovi. Počas hospitalizácie pacientov zamestnanci psychiatrickej kliniky informujú priebežne o nasledujúcich liečebných postupoch.

### **2.4.2 Komunikácia s pacientom**

Komunikačné schopnosti uľahčujú ošetrovateľský proces a terapeutický vzťah. Aktívnym počúvaním sestra vyjadruje klientovi rešpekt. Zrakový kontakt a občasné prikývnutie hlavou naznačujú, že klienta počúva a chápe. Otázky s otvoreným koncom podnecujú verbalizáciu relevantných informácií. Komunikácia je obojstranne prebiehajúci proces, dôležitá je spätná väzba sestry.

Pri prijatí pacienta sa sestra pacientovi predstaví. Vyžiada si od pacienta preukaz poistenca, občiansky preukaz, odporúčanie na hospitalizáciu, prípadne zdravotnú dokumentáciu. Oboznámi pacienta s priebehom prijatia a s domácim poriadkom na každom oddelení. Overí si, či pacient porozumel informáciám. Informuje príbuzných na koho sa v prípade môže obrátiť. Pri prijíme pacienta sa lekár predstaví. Pozorne ho vypočuje. Oboznámi ho s liečebným poriadkom a plánovanými diagnostickými a liečebnými postupmi, čo pacient potvrdí podpisom informovaného súhlasu. Taktiež každú zmenu s plánovanými diagnostickými a liečebnými postupmi, pacient odsúhlasuje

po predchádzajúcom vysvetlení lekárom, podpisom informovaného súhlasu. Po prijatí sestra pacienta uloží na lôžko. Počas liečby sestra starostlivo pozoruje a posudzuje pacienta, dodržiava lekárom navrhnutú terapiu a pracuje formou ošetrovateľského procesu. Pri ukončení hospitalizácie pacientovi lekár odovzdá prepúšťaciu správu a oboznámi pacienta s ďalším liečebným postupom. Pacient podpíše prevzatie prepúšťacej správy a porozumenie ďalším odporúčaniam. Taktiež pacientovi sú vydané externá a lieky na tri dni. Sestra taktiež odovzdá sesterskú prepúšťaciu správu.

### ***2.4.3 Organizácia pobytu pacienta***

Psychiatrická klinika má svoj domáci poriadok, ktorý je umiestnený na nástenke na každom oddelení. Každý pacient pri prijíme je oboznámený o domácom poriadku sestrou. Pacienti zo sanatórneho oddelenia majú umožnený voľný pohyb po areáli nemocnice. Každý odchod z oddelenia hlásia službu konajúcej sestre. Pacienti z akútnych oddelení majú vychádzky po areáli so sprievodom personálu. Návštevy neplnoletých detí sú zaznamenávané do zdravotnej dokumentácie týchto detí. Lekári ako aj sestry komunikujú taktiež s príbuznými o priebehu hospitalizácie daného pacienta v rozsahu kompetencií.

### ***2.4.4 Umožnenie kultúrneho vyžitia a náboženského života pacientov***

Pacienti majú k dispozícii TV prijímač, ktorý je umiestnený na akútnych úsekoch v spoločenskej miestnosti, na sanatórnom oddelení na chodbe oddelenia, na pedopsychiatrii je TV umiestnený v otvorenej jedálni. Tejto činnosti sa môžu venovať do 22:00 hod. Od 22:00 hod je na oddelení nočný kl'ud. V areáli nemocnice je k dispozícii kaplnka, kde sa môžu pacienti zúčastniť bohoslužby.

## 3 HYGIENICKO-EPIDEMIOLOGICKÝ REŽIM

Spôsob zabezpečenia hygienicko-epidemiologického režimu je ustanovený Vyhláškou č. 553/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia.

Hygienicko-epidemiologický režim (HER) je komplex hygienických požiadaviek na prevádzku zariadení a komplex epidemiologických opatrení zameraných na ochranu zdravia pacientov a zamestnancov zariadení a na predchádzanie vzniku a šíreniu nemocničných nákaz.

### 3.1 Príjem pacientov

Príjem pacientov do zariadení vrátane lekárskeho vyšetrenia a odberu biologického materiálu sa vykonáva v príjmovej ambulancii. Vrchné časti odevu pacientov sa ukladajú do vyhradených skríň na chodbe oddelení, na sanatórnom oddelení do skríň na izbách. Pacienti majú k dispozícii odkladacie skrine na zamknutie a vešiaky len na sanatórnom oddelení na izbách pacientov a na chodbe. Pri prijímaní pacienta sa do prijímacej správy zaznamenajú informácie o pacientovi dôležité pre možný vznik nemocničnej nákazy vrátane epidemiologickej a cestovateľskej anamnézy.

Pri vyšetrovaní a ošetrovaní pacienta sa používa bariérová ošetrovacia technika. Pri podozrení z prenosného ochorenia sa zabezpečí izolácia pacienta na danom oddelení alebo jeho umiestnenie v zariadení určenom na hospitalizáciu osôb chorých na prenosné ochorenia.

Pri umiestnení pacienta sa vychádza aj z epidemiologických hľadísk, najmä z rizika prenosu infekcie, z kolonizácie multirezistentnými mikroorganizmami, z nosičstva patogénnych baktérií alebo vírusov a z pobytu v ohnisku nákazy.

Po prijatí do zariadenia sa pacient umiestni na dekontaminované lôžko. Pacientovi sa poskytne dekontaminovaná bielizeň, dekontaminované predmety a úložné priestory. Súčasne sa vykoná hygienická očista pacienta primeraná jeho zdravotnému stavu.

Pracovníci psychiatrickej kliniky vstupujú do izieb pacientov a iných priestorov určených na vyšetrovacie a liečebné výkony len v osobných ochranných pracovných prostriedkoch okrem prípadov, v ktorých zdravotný stav pacienta vyžaduje poskytnutie zdravotnej starostlivosti bez meškania.

### 3.2 Zásady pri ošetrovaní pacientov

Pri ošetrovaní pacientov sa:

- ♦ musia používať čisté osobné ochranné pracovné prostriedky určené na prácu na vlastnom pracovisku; pri práci na inom pracovisku sa musia používať len osobné ochranné pracovné prostriedky tohto pracoviska; nechty zamestnancov oddelenia musia byť primerane ostrihané a nenalakované, na rukách nesmú byť prstene, iné šperky a umelé nechty,

- ◆ musia pracovníci oddelenia chrániť ochranným odevom pred znečistením alebo kontamináciou biologickým materiálom; pri činnosti, pri ktorej môže dôjsť k uvoľňovaniu kontaminovaných telesných tekutín, sa musí používať nepremokavý odev,

- ◆ musia vyšetrovacie a liečebné výkony vykonávať až po umytí rúk; dezinfekcia rúk sa musí vykonávať pred parenterálnym výkonom, pred ošetrením pacienta s imunodeficitom, po kontakte s pacientom s prenosným ochorením, po manipulácii s biologickým materiálom, po manipulácii s použitou bielizňou a vždy pri uplatňovaní bariérovej ošetrovacej techniky; na utieranie rúk sa musí používať jednorazový materiál - jednorazové papierové utierky

- ◆ musia pri ošetrovaní rán a defektov vykonávať asepticky, počas ošetrenia a iných invazívnych výkonoch sa musí používať ochranný odev, maska, čiapka, ochranné rukavice a obuv určené len na pracovisko, na ktorom sa operačný alebo iný invazívny výkon vykonáva; musí sa používať aj sterilný ochranný odev a dezinfikovaná obuv; ochranná čiapka a maska sa musia používať tak, aby zakryli vlasy, fúzy, bradu, nos a ústa,

- ◆ pri iných invazívnych výkonoch, pri ktorých sa porušuje alebo už je porušená celistvosť kože alebo je vykonaný nefyziologický vstup do organizmu v závislosti od charakteru invazívneho výkonu a miery rizika pre pacienta, musí voliť sterilná alebo jednorazová ochranná maska a rukavice,

- ◆ musí používať bariérovú ošetrovaciu techniku s individualizáciou všetkých prostriedkov osobnej hygieny, teplomerov, podložných mís a močových fliaš alebo sa po každom použití musia dezinfikovať; bariérovú ošetrovaciu techniku sa musí používať aj pri prekladaní a prevoze pacientov a pri výkonoch na pracovisku spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek,

- ◆ infúzne zmesi sa pripravujú asepticky na ošetrovni a musí sa minimalizovať interval medzi prípravou a podaním injekčných a infúzných zmesí,

- ◆ odber biologického materiálu sa vykonáva podľa stavu pacienta na ošetrovni, alebo na izbe – pri hospitalizovaných pacientoch a v ambulancii pri ambulantných pacientoch,

- ◆ musia pri odberoch biologického materiálu používať jednorazové rukavice; biologický materiál sa musí ukladať do štandardizovaných nádob a musí sa

prepravovať v ľahko dezinfikovateľných prepravkách s vylúčením rizika kontaminácie sprievodiek,

- ◆ použité zdravotnícke pomôcky kontaminované biologickým materiálom musia čistiť ručne po predchádzajúcej dekontaminácii dezinfekčnými prípravkami s minimálne antibakteriálnym a vírusinaktivačným účinkom; zdravotnícke pomôcky, podlahy a iné plochy sa musia dezinfikovať ihneď po ich kontaminácii biologickým materiálom,

- ◆ použité jednorazové ihly, striekačky a iné ostré predmety bez ďalšej manipulácie musia zneškodňovať uložením do hrubostenných nepriepustných nádob, obalov alebo špeciálnych prístrojov na to určených,

- ◆ likvidácia použitých jednorazových ihliel a striekačiek sa vykonáva vcelku bez ručného oddeľovania, kryty na použité ihly sa nenasadzujú späť.

- ◆ pri zavádzaní močových katétrov a pri výmene zberných vakov musia používať sterilné zdravotnícke pomôcky, uzavretý systém odvodu a zberu tekutín so zabezpečením pred možným spätným tokom

- ◆ musí predchádzať nemocničným nákazám dodržiavaním opatrení proti šíreniu prenosných ochorení v zmysle :

- a) hlásiť výskyt prenosného ochorenia, ktoré podlieha povinnému hláseniu podľa Zoznamu povinne hlásených prenosných chorôb,

- b) vykonávať epidemiologický dohľad a predchádzať nemocničným nákazám,

- c) vykonávať a kontrolovať opatrenia na predchádzanie vzniku prenosných ochorení a nemocničných nákaz vrátane okamžitého hlásenia epidémií, úmrtí a iných mimoriadnych epidemiologických udalostí RÚVZ,

- d) hlásiť RÚVZ profesijné otravy a iné hromadné ochorenia podmienené prácou,

- e) zaznamenávať všetky dôležité údaje v súvislosti s predchádzaním vzniku a šíreniu prenosných ochorení do zdravotnej dokumentácie,

- f) držiteľovi zdravotného preukazu zaznamenať do preukazu každé vyšetrenie a očkovanie v súvislosti s prenosným ochorením

- ◆ ak to nie je nevyhnutné, hospitalizácia sa nesmie predlžovať, musí sa zabezpečiť dostatočné okysličovanie a výživa tkanív pacientov, najmä imobilných a inkontinentných pacientov a pacientov s nefyziologickými vývodmi

- ◆ Na pracoviskách sa nesmú umiestňovať kvety a na všetkých klinických pracoviskách sa nesmú umiestňovať textilné a ozdobné bytové doplnky a čalúnený nábytok!!

♦ V izbách pacientov sa nesmú skladovať potraviny okrem trvanlivých potravín. Na tento účel sa vyhradujú potrebné chladničky umiestnené na akútnych oddeleniach a pedopsychiatrii v kuchynkách a na sanatórnom oddelení na chodbe pacientov.

### 3.3 Návštevy pacientov

Návštevy pacientov sú prípustné v určenom čase. Mimo určené dni a vo zvláštnych prípadoch, s prihliadnutím na epidemiologickú situáciu a zdravotný stav pacientov povoľuje mimoriadne návštevy primár príp. zástupca primára. Návštevy sa pri podozrení na nemocničnú nákazu nepovoľujú. Čistota podláh sa musí zabezpečovať ich pravidelnou dekontamináciou, pričom návštevné hodiny sú zosúladené s harmonogramom prác upratovania. Zamestnanci pohrebných služieb môžu vstupovať do lôžkových častí oddelení len v čistom ochrannom odevu a len v sprievode zdravotníckeho pracovníka.

### 3.4 Stravovanie

O spôsobe výživy pacienta rozhoduje lekár. Na Akútnom oddelení a pedopsychiatrii pre spoločné stravovanie pacientov sú stoly umiestnené na chodbe oddelenia, na sanatórnom oddelení je jedáleň pre pacientov.

Pacienti sa stravujú podľa nasledujúceho harmonogramu.

Raňajky	8,00 - 8,30 h
Obed	12,30 - 13,00 h
Olovrant	15,00- 15, 30 h
Večera	17,00 - 17, 30 h

Manipuláciu so stravou môžu vykonávať len osoby odborne spôsobilé na výkon epidemiologicky závažných činností. Hotové pokrmy sa musia podávať bezprostredne po príprave, najneskôr však do dvoch hodín po skončení ich tepelnej prípravy, pričom teplota týchto pokrmov počas prepravy až do ich výdaja nesmie klesnúť pod 65 stupňov Celzia.

### 3.5 Manipulácia s bielizňou

Pacienti hospitalizovaní na psychiatrickej klinike používajú ústavnú bielizeň FN, ak miestne príslušný RÚVZ nerozhodne v hygienicko-epidemiologickom režime prevádzky oddelenia inak.

Posteľná bielizeň sa vymieňa podľa potreby, po týždni a pri prepustení pacienta.

Pri výmene posteľnej bielizne po prepustení pacienta sa posteľ a matrace dezinfikujú na izbe pacienta dezinfekciou.

Nevypratelné hrubo znečistené lôžkoviny a matrace sa vyradia z používania. Použitá bielizeň sa triedi a počíta vo vyhradenej miestnosti s priamym vetraním. Následne sa denne odváža do pracovne vo vozíkoch, ktoré sú určené na použitú bielizeň. Späť na oddelenie sa dováža v čistých vozíkoch, určených na čistú bielizeň a ukladá sa v sklade na čistú bielizeň.

Pracovníci manipulujúci s použitou bielizňou používajú osobné ochranné pomôcky (ochranný odev, rukavice a ústnu masku), po skončení práce vykonávajú hygienickú dezinfekciu rúk.

Postele a matrace sa dezinfikujú na izbách pacientov. Vankúše a prikrývky sa dezinfikujú dodávateľským spôsobom. Pri výmene bielizne v izbách pacientov sa nesmie vetrať dverami do chodby a podľa možnosti sa vylúči prítomnosť pacientov.

Postele sa po dezinfekcii a kompletizácii lôžkovín musia prikryť čistou plachtou alebo obalom až do príchodu ďalšieho pacienta. Na prikrytie vyšetrovacích stolov, ležadiel a lôžok, ktoré prichádzajú do styku s obnaženou časťou tela, sa používa jednorazový materiál, ktorý sa vymieňa po každom pacientovi.

## Nakladanie s odpadmi

Odpad z Psychiatrickej kliniky sa zbiera denne a separovane. Biologicky kontaminovaný odpad sa skladuje len počas víkendu vo vyhradenej miestnosti, najviac 2 dni, inak sa vykladá denne. Nebezpečný odpad /jednouúčelové ihly, striekačky/ sa ukladá do oddelených, uzatvárateľných, nepriepustných a mechanicky odolných, podľa možnosti spáliteľných nádob alebo do uzatvárateľných plastových vakov na jednorazové použitie bez ručného oddeľovania. Ostrý odpad, pri ktorom hrozí riziko poranenia, sa ukladá do spáliteľných hrubostenných nepriepustných obalov. Pri nakladaní s odpadom, sa s nimi musí zaobchádzať tak aby nedošlo k porušeniu ich obalov. Triedenie zhromaždených odpadov je zabezpečené tak, aby nedochádzalo k ich zneužitiu, odcudzeniu a aby k nim nemali prístup nepovolané osoby, zvieratá a hmyz. Pri nakladaní s odpadmi sa s nimi zaobchádza tak, aby nedošlo k porušeniu ich obalov.

Pracovníci pri práci s odpadom sú povinní používať ochranné pomôcky a sú poučení o zásadách bezpečnosti práce. Odpadová voda sa odvádzá kanalizáciou do čistiarní odpadových vôd v zariadení. Nebezpečný a komunálny odpad je separovaný vo farebne odlišných a označených plastových vreciach. Odpad je transportovaný z oddelenia 2x denne, pracovníkmi na to určenými odkiaľ odnášajú odpad do miestnosti odkiaľ je vyvážený 1x denne pracovníkmi nemocnice.

## 3.6 Upratovanie

Upratovanie sa vykonáva denne a navlhko podľa vypracovaného HER. Plošnú dezinfekciu vykonávajú zamestnanci na to určení. Harmonogram prác je uvedený v prílohe č. ..1 Upratovanie v miestnostiach na osobnú hygienu, v ošetrovni sa vykonáva dva razy denne.

Psychiatrická klinika má vlastné pomôcky na upratovanie, ktoré nemožno použiť na inom oddelení.

Postup pri upratovaní:

- ◆ na upratovanie sa používajú roztoky syntetických čistiacich prípravkov v koncentráciách odporúčaných výrobcami, alebo syntetické čistiace prostriedky s dezinfekčným účinkom
- ◆ Pri upratovaní sa používajú klasické ručné pomôcky, umývacie a čistiace nástroje, automatické stroje
- ◆ upratovanie sa vykonáva vo farebnom kódovaní, keď pomôcky na upratovanie sú pre upratovanie daného priestoru v jednej farbe
  - pre upratovanie a dezinfekciu WC červená farba
  - pre čistenie umývadiel a kúpeľní červená farba
  - pre ostatné plochy , zelená, izby pacientov, modrá vyšetrovňa, žltá farba administratíva
- ◆ Všetky pomôcky a prístroje je potrebné udržiavať v čistote. Použité pomôcky na upratovanie sa musia po skončení práce dezinfikovať, usušiť pri umývaní a dezinfekcii podláh a iných plôch sa používajú dve vedrá. V jednom vedre sa čistiaca huba alebo handra namáča do roztoku čistiaceho alebo dezinfekčného prípravku, do druhého vedra sa použitá huba alebo handra žmýka.
- ◆ Podlahy a iné plochy kontaminované biologickým materiálom sa pred čistením prikryjú mulom alebo vatou namočenou v roztoku dezinfekčného prípravku.
- ◆ Nástroje a pomôcky určené na upratovanie kontaminované biologickým materiálom sa pred ich čistením dezinfikujú. Čistenie nástrojov a pomôcok sa vykonáva v čistiacej miestnosti.

Ostatné upratovanie: dezinfekcia teplomerov, políc na WC, močových fliaš, podložných mís, emitných misiek, odsávačiek, príprava zdravotníckych nástrojov pred ich sterilizáciou /nožnice, pinzety a pod./, dezinfekcia nádob na dezinfekčné roztoky pred ich sterilizáciou, kyslíkové hodiny pred ich sterilizáciou, stolíky pacientov, liekové skrinky a ŠZM zabezpečujú sanitári.

Použitie dezinfekčných prostriedkov pre jednotlivé úseky oddelenia sa riadi schváleným hygienicko-epidemiologickým režimom.

### **3.7 Maľovanie, stavebná a rekonštrukčná činnosť**

Priestory oddelenia sa maľujú najmenej raz za dva roky. Po kontaminácií stien sa znečistené miesto ihneď dezinfikuje a umyje. Posledné maľovanie priestorov prebehlo na akútnom oddelení v roku 2018, na sanatórnom a pedopsychiatrii v roku 2020.

Stavebná a rekonštrukčná činnosť počas prevádzky oddelenia sa vykonáva len so súhlasom miestne príslušného RÚVZ.

## 3.8 Sterilizácia a dezinfekcia

### 3.8.1 Sterilizácia

Sterilizácia sa vykonáva na oddelení centrálnej sterilizácie. Za proces sterilizácie zodpovedá primár COS a CS. Pred odoslaním použitých zdravotníckych pomôcok, ktoré sú určené na ďalšie použitie na oddelenie centrálnej sterilizácie sa vykoná mechanická očista a dezinfekcia na oddelení. Dezinfekcia sa vykonáva dvojetapovým postupom (mechanická očista, vlastná dezinfekcia). Mechanickou očistou t. j. čistením, otieraním, klepaním, vysávaním, leštením, vytrepávaním, vetraním sa s použitím teplej vody, mydla a detergentov dosiahne odstránenie nečistôt a podstatné zníženie počtu mikroorganizmov z prostredia. Pri predmetoch a plochách kontaminovaných krvou, hnisom, slinami alebo iným biologickým materiálom v prípade ručnej mechanickej očisty predchádza dezinfekcia prostriedkom s vírusinaktivačným účinkom.

### 3.8.2 Dezinfekcia

Na dezinfekciu zdravotníckych pomôcok sa používajú dezinfekčné prostriedky. Dezinfekčné roztoky sa pripravujú čerstvé pre každú pracovnú zmenu (8 – 12 hodín) rozpustením odmeraného (odváženého) množstva dezinfekčného prostriedku vo vode čo najkratší čas pred použitím. Účinnosť dezinfekčných roztokov sa dosiahne zvýšením teploty vody, ktorou sa riedia (aldehydové, chlórové prípravky a peroxozlúčeniny sa riedia studenou vodou). V hygienickom režime sa striedajú dezinfekčné prípravky ako prevencia vzniku rezistencie mikroorganizmov voči účinnej zložke prípravku.

### Dezinfekčný program

Oblasť použitia	Prípravok	Koncentrácia	Doba pôsobenia
Umývanie rúk	Baktolin Tekuté mydlo, Lifosan soft	neriedený	
Dezinfekcia rúk	Sterilium, Skinman Softa Man, Imuna Soft Protect	neriedený	30 sekund
Dezinfekcia pokožky pacienta	Softa – sept N, Debrio Eca San Alfa, Betadine roztok, Chlorhexidín glukonát	neriedený	15 sekund
Dezinfekcia nástrojov	Aniosept Aktiv Helipur N plus,	2%	15 minut
Dezinfekcia	SurSol, Mikrozid		Do zaschnutia

<b>malých plôch, obkladov a pomôcok</b>	Inidin OxyFoam S, MAXX Brial2, Meliseptol, Chloramín plv, Anios OXY FLOOR Medicarine	2 %	
<b>Dezinfekcia podláh a WC</b>	Diesin Max – WC Incidin Pro, Incidin OXYDES, MAXX Magic2	0,25% a 0,5	Do zaschnutia

**Germicídny žiarič** v celkovom počte 6 kusov, jeden na stene na ošetrovni na akútnom oddelení, jeden na stene JIS, štyri mobilné, oddelenie akútne ženy, oddelenie akútne uži, sanatórne oddelenie a pedopsychiatria evidenciu o počte vyžiarených hodín vedie, sanitárka. Výmenu žiariviek vykonáva servisný technik podľa počtu vyžiarených hodín a odporúčaní výrobcu. Za evidenciu je zodpovedná manažérka oddelenia.

### 3.9 Ničenie živočíšnych škodcov

Dezinsekcia a deratizácia sa vykonáva v pravidelných intervaloch prípadne podľa potreby a je zabezpečená vybranou deratizačnou firmou dodávateľským spôsobom. Za potrebu vykonania dezinsekcie a deratizácie na oddelení zodpovedá správca FN, za objednávanie týchto služieb zodpovedá správca FN. Pri vykonávaní dezinsekcie a deratizácie sa dodržiavajú zásady bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a opatrenia na ochranu zdravia.

### 3.10 Nemocničná nákaza

Nemocničná nákaza (NN) je prenosné ochorenie vonkajšieho alebo vnútorného pôvodu, ktoré vzniklo v príčinnej súvislosti s pobytom osôb alebo zdravotníckymi výkonmi v zdravotníckom zariadení. Za nemocničnú nákazu sa považuje aj nákaza, ktorá sa vzhľadom na svoj inkubačný čas prejaví po prepustení pacienta zo zdravotníckeho zariadenia, alebo po jeho preložení do iného zariadenia.

Psychiatrická klinika sa vykonáva kontrola nemocničných nákaz. Mesačne sa analyzuje výskyt nemocničných nákaz a prijímajú sa opatrenia na predchádzanie ich vzniku a šíreniu.

Pri výskyte NN alebo pri podozrení z jej výskytu je potrebné zabezpečiť izoláciu pacienta, vykonať odber biologického materiálu a dezinfekciu. Súčasne sa musí ihneď vykonať kontrola dodržiavania hygienicko-epidemiologického režimu na oddelení a ďalšie opatrenia na zistenie prameňa pôvodcu NN a mechanizmu jej prenosu. Tieto opatrenia sa musia vykonať aj pri zistení kolonizácie pacienta polyrezistentnými nemocničnými choroboplodnými mikroorganizmami.

Pri zistení nemocničnej nákazy alebo pri podozrení z jej výskytu sa táto skutočnosť musí oznámiť **do 48 hod písomnou/elektronickou formou (podľa postupu uvedeného v § 13 Vyhl. 553/2007 a príloha 6)**

- na RÚVZ

- vedúcemu pracovníkovi kliniky
- nemocničnému epidemiológovi/verejnému zdravotníkovi FN Nitra

Súčasne sa informácia zaznačí do zdravotnej dokumentácie pacienta a do denníka nemocničných nákaz na oddelení.

Rovnako sa postupuje aj pri zistení kolonizácie pacienta polyrezistentnými alebo multirezistentnými mikroorganizmami.

Lekár zodpovedný za hlásenie NN je primár oddelenia MUDr. Janiga.

### **3.11 Zásobovanie pitnou vodou**

Pitná a úžitková voda je pre FN zabezpečená centrálnou, verejným vodovodom. Za zdroj pitnej vody je zodpovedný vodohospodár Fakultnej nemocnice.

### **3.12 Fajčenie**

Fajčenie je na Psychiatrickej klinike povolené vo vyhradených priestoroch / fajčiarniach na akútnych oddeleniach / a vo dvore pre sanatórnych pacientov. Zakázané. Fajčiť sa nesmie v celom areáli FN. Platí zákaz fajčenia v zmysle zákona č.377/2004 Z.Z. o ochrane nefajčiarov. Verejnosť a pacienti sú na zákaz fajčenia upozornení písomným oznamom, ktorý je umiestnený na viditeľnom mieste.

## **4 PRACOVNÉ POSTUPY, PRI KTORÝCH JE MOŽNOSŤ OHROZENIA ZDRAVIA LEKÁRA A SESTRY BF PRENOSNÝMI OCHORENIA**

### **Očkovanie personálu proti VHB**

Všetci zamestnanci sú priebežne očkovaní proti VHB. Očkovanie vykonáva, kontroluje vedúca sestra kliniky v spolupráci s RÚVZ. Evidencia je presne vedená, je k dispozícii k nahliadnutiu u vedúcej sestry. Na tabuli oznamov je každému pracovníkovi prístupné: „Opatrenie pri poranení zdravotníckych pracovníkov – profylaxia vírusových hepatitíd A, B príp. C.“

Opatrenia pri poranení zdravotníckeho pacienta – profylaxia vírusových hepatitíd A, B, C.

Profylaxia ochorenia na vírusovú hepatitídu po kontakte zdravotníckeho pracovníka, alebo osoby poskytujúcej prvú pomoc s krvou pacienta pri poranení alebo kontaminácii kože a slizníc vyžaduje:

- nechať ranu niekoľko minút krváčať, potom niekoľko minút dôkladne vymývať mydlom alebo detergentným roztokom a dezinfikovať prípravkom virusinaktivačným účinkom (napr. SOFTA SEPT, Betadine ...). Pri drobných poraneniach, ktoré nekrvácajú, začať s vymývaním ihneď, alebo krvácanie vyvolať.
- odber vzorky krvi pre overenie stavu imunity voči vírusovým hepatitídam typu A, B prípadne C v dobe expozície nákazy – anti HAV IgM, anti HBs na cito, HbsAg, anti HBc total, anti HCV. Odber krvi vykoná lekár infekčnej kliniky fakultnej nemocnice Nitra
- ak ide o krv chorého na vírusovú hepatitídu typu B, nosiča HasAg, alebo osobu s neznámym stavom infekciozity:
  1. U osoby riadne očkovanej alebo preočkovanej v posledných piatich rokoch:
    - pri kontaminácii neporanenej kože a slizníc nie je potrebná špecifická imunoprofylaxia
    - pri penetrujúcom poranení kože alebo slizníc alebo pri kontaminácii zapálených plôch kože slizníc podať jednu dávku vakcíny proti VHB do 24 hodín, najneskôr do 7 dní po expozícii.
  2. U osoby riadne očkovanej, alebo preočkovanej pred viac ako piatimi rokmi:
    - Odobrať krv na vyšetrenie (vyšetrované parametre sú uvedené vyššie) a revakcinovať 1 dávkou vakcíny proti VHB a to čo najskôr
    - U osoby neočkovanej – podať do 24 hodín špecifický hyperimúnnny imunoglobulín a simultánne podať 1 dávku vakcíny proti VHB a v očkovaní pokračovať podľa tzv. zrýchlenej schémy 0. – 1. – 2 mesiac.
  3. U osoby neúplne očkovanej v očkovaní pokračovať v plánovaných termínoch.

- Ak ide o krv chorého na hepatitídu bližšie neurčeného typu . postupovať ako v bode a –c

- Ak ide o krv chorého na VHA odporučí sa exponovanému zdravotníckemu pracovníkovi podanie 1 dávky normálneho ľudského imunoglobulínu (0,06 – 0,12 ml/kg telesnej hmotnosti) čo najskôr po expozícii a odporučiť ďalej simultánne podanie 1. dávky vakcíny proti VHA a pokračovať v očkovaní v intervaloch uvedených v príbalovom letáku.

Každý prípad expozície biologickým materiálom musí zdravotnícky pracovník ohlásiť okamžite svojmu najbližšiemu nadriadenému, ktorý túto udalosť zaznačí do úrazového denníka, zabezpečí overenie okolností, za ktorých k expozícii došlo, zaistí nevyhnutnú dokumentáciu nehody a zabezpečí opatrenia na zabránenie opakovaniu mimoriadnej expozície u iných pracovníkov.

Každé poranenie u zdravotníckeho pracovníka – základné údaje (meno, dátum narodenia, bydlisko, pracovné zaradenie, čas a miesto pracovného úrazu, popis práce, pri ktorej k poraneniu prišlo, údaje o pacientovi, od ktorého sa poranil) je potrebné nahlásiť na Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Nitre – odbor epidemiológie.

Opatrenia pri poranení zdravotníckeho pracovníka ostrým predmetom obsahujúcim krv od HIV pozitívneho pacienta:

- ranu nechať niekoľko minút krváčať
- ranu vymývať pod tečúcou vodou a mydlom
- dezinfikovať ranu virucídnym dezinfekčným prostriedkom najmenej 5 minút
- do 24 hodín po poranení je potrebné aplikovať antivírusovú liečbu per os, ktorá má trvať mesiac (postexpozičná profylaxia)
- do 24 hodín, je potrebné od poraneného odobrať krv na stanovenie anti HIV protilátok
- poranenie zdokumentovať ako pracovný úraz
- podrobiť sa lekárskeho dohľadu s odberom krvi na anti HIV podľa odporúčaní infektológa.

#### **4.1 Zdravotným dohľadom s preventívnymi prehliadkami**

Zdravotný dohľad v NZZ vykonáva pracovná zdravotná služba Balsam s.r.o. frekvenciou minimálne 1× ročne podľa ročného harmonogramu.

#### **4.2 Rešpektovaním hygienických zásad pri práci s biologickým materiálom**

→ Pracovníci Psychiatrickej kliniky sú poučení a preškolený hygienických zásadách pri práci s biologickým materiálom podľa prevádzkového poriadku „Prevencia infekčných ochorení pri poraneniach pracovníkov v zdravotníctve“

- Spôsob odčlenenia priestoru pre odbery biolog. Materiál sa realizuje v ošetrovni
- Druh antiseptika na dezinfekciu kože pacienta pred parenterálnymi zákrokmi : Softaman N
- Likvidácia použitých jednorazových ihliel a striekačiek sa vykonáva vcelku bez ručného oddeľovania: uskladnenie v hrubostennom obale naplnenom do  $\frac{3}{4}$ , resp . v likvidátore iniekčných ihliel. Kryty na použité ihly sa nenasadzujú späť !
- Spôsob dekontaminácie miesta znečisteného biologickým materiálom : zaliať koncentrovaným dezinf. prípravkom resp. zasypať práškovým na 10 minút, následne poumývanie kontaminovaného povrchu vodou so saponátom.
- Spôsob uskladnenia biologického materiálu do transportu z ambulancie : sa nachádza vo vyčlenených, označených nádobách v ošetrovni.

#### **4.2.5 Používaním osobných ochranných pracovných pomôcok (OOPP)**

- **Druhy základných OOPP:** uniforma a zdravotnícka obuv
- **Frekvencia výmeny OOPP a spôsob prania :** á 2 roky, pranie osobnej bielizne sa realizuje prostredníctvom zmluvnej práčovne PAČ, 1 x týždenne.
- **Oddelené uloženie OOPP od civilného odevu :** sa nachádza v šatniach pre personál, klinika disponuje dvomi šatňami, pre ženy a mužov, obe sa nachádzajú na prízemí psychiatrickej kliniky.
- **Pomocné OOPP :** jednorazové rukavice, rúška, respirátori
- Frekvencia výmeny je po každom pacientovi.

#### **4.2.2 Dôsledným dodržiavaním hygieny rúk**

- Hygiena rúk sa riadi vyhláškou 192 z roku 2015 záväzná pre všetkých zdravotníckych pracovníkov FN Nitra.

#### **4.2.3 Používaním sterilných zdravotníckych pomôcok pri parenterálnych výkonoch**

A: Sterilizátor na Psychiatrickej klinike nie je nainštalovaný, zdravotnícke pomôcky sa sterilizujú v Centrálny sterilizácii, alebo používa výhradne jednorazový sterilný materiál: sterilné baúše.

#### **4.2.4 Dodržiavaním postupov pri manipulácii s nebezpečným odpadom v ZZ**

- Malé kontaktné povrchy a plochy
- Veľké povrchy a plochy: vykonáva upratovačka, 2x denne
- Druhy dezinfekčných prostriedkov a pracovné koncentrácie Incidin Oxydes 1 % Incidin Pro 0,50%, doba expozície je 15 minút.
- Frekvencia sanitárneho upratovania : prebieha vždy v stredu.
- Frekvencia veľkého upratovania prebieha polročne.
- Frekvencia maľovania ambulancie 1x/2 roky, naposledy : 2019

#### **4.2.6 Správnou manipuláciou s bielizňou**

Likvidácia nebezpečného odpadu zo ZZ : prebieha denne

Spôsob uskladnenia odpadu v ZZ do transportu: vrecia a kontajnery

Separovanie odpadu: modré vrecia komunálny odpad, červené vrecia biologický odpad

Zmluvné zabezpečenie: pracovníci údržby.

#### **4.2.7 Správnou manipuláciou s bielizňou**

Manipulácia s bielizňou: sa realizuje v miestnosti vetranej na to určenej.

Čistá bielizeň: je uskladnená na chodbe oddelenia v skrini na to určenej

Použitá bielizeň uskladnenie : vo vreciach a v čistiacej miestnosti

Spôsob prania sa uskutočňuje prostredníctvom firmy PAČ.

#### **4.2.8 Zabezpečením mikrobiologickej čistoty ovzdušia**

Spôsob vetrania priestorov: prirodzene oknami , klinika disponuje dvomi klimatizačnými jednotkami, jedna sa nachádza na JIS a jeden na lekárskej izbe.

Frekvencia výmeny filtrov VZT.:

Frekvencia technických revízií klimatizačných jednotiek á dva roky

## 5 ORGANIZÁCIA PRÁCE NA PRACOVISKU

### 5.1 Denný režim pracoviska/odpočinku/popis zmienosti/

Pracovná doba, zmienosti:

Lôžková časť – nepretržitá prevádzka v čase od 6.00 do 18.00 hod. a 18.00 do 6.00 hod.

Ambulantná časť – od 7 do 15.00

Prestávka – v dĺžke trvania 30 min. na odpočinok a jedlo

#### Kategórie pracovníkov na pracovisku:

kategória	počet
zmenné sestry:	19
ambulantné sestry:	2
manažérka v dennej zmene, vedúca:	2
Dokumentačná sestra	1
Sestra pre ergoterapiu	1
zdravotnícky asistent:	5
sanitár	10
primár/prednosta	1/1
So, Ne, sviatok:	1
lekári: pracovný deň:	4
ÚPS lekári: pracovný deň:	1
So, Ne, sviatok:	1
- doplniť prípadné iné kategórie.....	Špeciálny pedagóg

Služby sa odovzdávajú formou hlásenia /písomne/ + ústne informácie pri výmene službukonajúcich pracovníkov.

#### HARMONOGRAM PRÁCE SESTRY NA PSYCHIATRICKEJ KLINIKE AKÚTNE ODDELENIE ŽENY + MUŽI V NEPRETRŽITEJ PREVÁDZKE

DENNÁ SLUŽBA 6.00 – 18.00

5.45 – 7.30

Preberanie služby ústne, písomne, pri lôžku pacienta, podávanie ordinovaných liekov, ranná toaleta, ošetrovanie ležiacich chorých, odber biologického materiálu, meranie VF : TT denne u každého pacienta, TK denne a podľa ordinovaných ordinácií

Príprava na vizitu

7.30 – 8.00

Vizita : asistancia pri vizite, príprava a podávanie raňajok, kŕmenie ležiacich chorých a tých, ktorí jedlo odmietajú, kontrola stravovania pacientov, záznam

## 8.00 – 9.00

Asistencia, pri ECTH, vrátane zabezpečenia prípravy pacienta na výkon (nočná služba, raňajšia služba), (na lačno, vymočený, p.p. vyňatie zubnej protézy, odstránenie kovových predmetov z vlasov, odňatie hodínok)-.

Po výkone pacient dve hodiny sledovaný na JIS, vozíkom odvezený na oddelenie, podávanie raňajok a ranných liekov.

## 9.00 – 12.00

Plnenie ordinácii z vizity, podávanie doordinovaných liekov, príprava liekov na obed, komunita rehabilitačná sestra, konziliárne vyšetrenia, preberanie liekov z centrálnej lekárnice, bielizne, ŠZM, zápis pozorovania pacientov. Zmeny stavu pacientov hlásiť ošetrojúcemu lekárovi. Prijímanie, prepúšťanie a preklad pacientov.

## 12.00 – 13.00

Podávanie ordinovanej terapie, injekcií, liekov, per os kontrola jej užitia, každú zmenu pri užívaní liekov zaznamenaná v dekurze a hlási ošetrojúcemu lekárovi. Príprava a podávanie obeda, podľa stanovených diét, kŕmenie ležiacich pacientov a tých, ktorí stravu odmietajú, kontrola stravovania u všetkých pacientov. O každom pacientovi robí sestra záznam v dekurze (odmietanie stravy, kŕmenie a pod.), zabezpečenie pitného režimu pacientov podľa stavu pacientov počas celej služby.

## 13.00 – 15.00

Pokračovanie v písaní záznamov, pri zápise správania kladie dôraz na podrobný zápis u pacienta, ktorý si vyžaduje zvýšenú starostlivosť a pacienta na IIS – zmenu stavu pacienta, hlásiť ošetrojúcemu lekárovi. Prijímanie, preklad pacienta. Telefonovanie z mobilného telefónu povoľuje lekár na vizite.

## 15.00

Vychádzky – samostatné, spoločné. Spoločné vychádzky len za účasti personálu, alebo príbuzných (v letnom

období vychádzky aj v dopoludňajších hodinách v závislosti od prevádzky oddelenia).

Návštevy: mimo stanovených hodín a u pacientov so zakázanými vychádzkami povoľuje ošetrojúci, prípadne službukonajúci lekár. Pri návštevách sestra zamyká dvere AO, postará sa aby pacient na odd. nepriniesol cennosti, predmety, ktorými by mohol ublížiť sebe, iným, prípadne by sa mu stratili.

Príprava odberových skúmaviek a sprievodných lístkov do laboratória a odborné vyšetrenia.

Lepenie a zakladanie výsledkov, vyšetrení.

## 17.00

Podávanie injekcií, liekov per os kontrola užitia terapie. Príprava a podávanie večere podľa stanovených diét, kŕmenie ležiacich pacientov a tých, ktorí stravu odmietajú. Záznam o stravovaní sa pacienta, užití podaných liekov, popoludňajšie pozorovanie.

17.45 – 18.00

Odovzdávanie služby ústne, písomne, pri lôžku pacienta.

### **HARMONOGRAM NOČNEJ SLUŽBY**

17.45 – 18.00

Prevzatie služby pri lôžku pacienta.

18.00 – 19.00

Príprava nočných a ranných liekov, večerná toaleta (kúpeľňa je otvorená len za prítomnosti personálu).

20.00 - 21.00

Podávanie inzulínu a druhej večere u vybraných diét (diéty č. 9,11,13)

Podávanie nočnej terapie per os, injekcií, kontrola jej užitia.

22.00

Príprava pacientov na spánok, uzamknutie kúpeľne, kontrola a uzamknutie spoločenskej miestnosti.

23.00

Kontrola spánku á 1 hodina, p. p. podávanie nočných liekov.

Poruchy spánku a pohyb pacientov na odd. zaznamenať, akékoľvek zmeny zdravotného stavu pacientov hlásiť službukonajúcemu lekárovi.

24.00

Písanie stavu pacienta(report) celej kliniky, predpis stravy pre celé odd., príprava dekurzových listov na nasledujúci deň. Pred ECTH príprava dokumentácie: Interné, anesteziologické vyšetrenie, laboratórne výsledky.

01.00

Kontrola, ukladanie liekov, zápis chýbajúcich liekov, odpis psychotropných liekov.

Upratovanie lekárničiek v ošetrovni, označenie načatých balení injekcií, príprava ŠZM.

Kontrola stavu kyslíka, funkčnosti pomôcok a prístrojov na ECTH, vrátane umývania a dezinfekcie.

Ukladanie chorobopisov, príprava nových dekurzov, upratovanie ošetrovne, vyšetrovne IIS.

05.00

Izolácia pacienta na ECTH, kontrola pacienta pred uzatvorením na spoločenskú miestnosť.

Zápis spánku, odovzdávanie nočnej služby.

## **ŠPECIFIKÁ NA PSYCHIATRICKEJ KLINIKE:**

Práca sestry je tímová, vzhľadom na bezpečnosť pacientov a bezpečnosť personálu.

Zhotovenie EKG záznamu

Použitie: odsávacieho prístroja, kyslíkového prístroja, monitora, defibrilátora, resuscitačného setu /všetci boli preškolení/

Fixácia – sestra prítomná pri pacientovi počas celej fixácie

ECTH – sestra prítomná po ECTH po dobu 2 hodín na IIS a na oddelení

Kooperácia v nočnej službe nevyhnutná!

Utorok: holenie

Štvrtok: kúpanie, holenie, váženie, strihanie nechťov (kúpeľňa je otvorená len za prítomnosti ošetrojúceho personálu).

Piatok: vychádzky, priepustky, príprava liekov odpis zo stravy

Nedeľa: holenie, záznamy vychádzok, priepustiek, hlásenie zmien stravy

## **HARMONOGRAM PRÁCE ZDRAVOTNÍCKEHO ASISTENTA NA PSYCHIATRICKEJ KLINIKE**

Zdravotnícky asistent má tú istú náplň práce ako sestra, len s výnimkou podávania liekov vo všetkých formách, infúzií

## **HARMONOGRAM PRÁCE SANITÁRA NA PSYCHIATRICKEJ KLINIKE**

6.00 – 6.15

Príprava a odvoz stravovacích nádob

Príprava (šálok, tanierov a podnosov)k raňajkám

6.15 7.00

Ranná toaleta u všetkých pacientov, úprava celého oddelenia za účasti sestry

7.00 – 7.30

Odnos biologického materiálu do laboratórií v predpísanej prepravke vrátane kontroly súladu žiadaniek a tiež čísel na etiketách odberových skúmaviek

7.30 – 8.00

Sledovanie pacientov pred ECTH, fixovanie pacientov na IIS

8.00 – 8.30

Príprava a podávanie raňajok podľa diét za účasti službukonajúcej sestry, kŕmenie pacientov ležiacich a tých, ktorí stravu odmietajú alebo nemajú dostatok síl to zvládnuť sami. Kontrola stravovania u všetkých pacientov pozorované zmeny hlásiť sestre.

### 8.30 - 9.30

Sledovanie pacienta na IIS po ECTH za účasti sestry, po 2 hodinách odvoz pacienta na vozíku na oddelenie a uloženie pacienta na lôžko, podanie raňajok.

### 09.30 - 10.30

Príprava a odvoz stravovacích nádob na spojovaciu chodbu kliniky

Mechanická očista a dezinfekcia postelí, matracov, nočných stolíkov, pohárov, podložných mís, močových fliaš, prezlečenie a úprava lôžok po prepustení, preklade, pokrytie časti postele jednorazovým návlekom z PVC.

Výmena použitej bielizne v centrálnom(špinavom a čistom) sklade kliniky

Príprava bielizne na odvoz v utorok a piatok, za prítomnosti zodpovednej sestry, v predpísanom odevu: plášť, jednorazové rukavice, maska. V utorok a piatok preberanie čistej bielizne z firmy PAČ centrálného skladu za prítomnosti manažérky oddelenia.

### 10.30 - 12.00

Sprevádzanie pacientov na odborné vyšetrenie. Pozorovanie správania pacientov na odd., - zmeny hlásiť sestre. Podľa potrieb kliniky odnášanie žiadaniek na údržbu, do lekárne, prinášanie materiálu zo skladov, liekov z lekárne, súrnych žiadaniek, glykemické profily.

Dbá na dodržiavanie pitného režimu pacientov.

### 12.00 - 13.00

Príprava jedální k obedu, denne kontroluje potraviny v chladničke.

Podávanie obeda podľa diét za prítomnosti sestry, kŕmenie ležiacich pacientov a tých, ktorí stravu odmietajú, alebo nemajú dostatok síl to zvládnuť sami.

Kontrola stravovania všetkých pacientov, zistenia hlásiť sestre.

Upratovanie po obede: mechanická očista stolov, dezinfekcia, výmena obrusov p. p, príprava a odnos nádob k večeri.

Počas služby okrem uvedených povinností ďalej pomáha sestre pri prebalovaní, toalete ležiacich pacientov a geriatrických pacientov.

Pri prijímaní pacientov: asistuje pri prezliekaní, kontrole a triedení vecí, označí obuv, tašku, holenie, prípadne rehabilitačnú pomôcku. Vykonáva hygienickú očistu pacienta vrátane umytia hlavy šampónom (u pacienta sociálne zanedbaného).

Prepustenie, preklad pacienta: vydáva pacientovi oblečenie, obuv, tašku, holenie, pomáha pri obliekaní, balení jeho osobných vecí

Pri preklade pacienta: sprevádza na prekladové odd., kliniku, odovzdáva pacienta službukonajúcej sestre, jeho doklady, osobné veci a zdravotnú dokumentáciu, čo potvrdí sestra na prekladovom oddelení, klinike svojím podpisom.

Povinnosti pri úmrtí pacienta: vyzlieka, umýva telo zomrelého, odnesie dokumentáciu na oddelenie patológie, urobí súpis, pripraví a zbalí osobné veci zomrelého za účasti sestry.

Vykoná mechanickú očistu a dezinfekciu postele, nočného stolíka, matracu, pomôcok pri ošetrovaní zomrelého, vyvetrá izbu a ožiari izbu germicídnym žiaričom.

13.00 14.00

Asistuje pri: príjme, preklade, prepustení

Sprevádza pacientov na spoločných vychádzkach v areáli FN (v letnom období aj doobeda)

Podľa potreby plní príkazy službukonajúcej, vedúcej sestry.

### **ŠPECIFIKÁ PRÁCE SANITÁRA NA PSYCHIATRICKEJ KLINIKE**

Pondelok:

Asistencia pri holení pacientov na A0. 1 x za 2 týždne rozmrazuje chladničku na príslušnej ošetrovacej jednotke.

Streda:

Prinesie roztoky z ústavnej lekárne, asistuje sestrám pri návštevách a vychádzkach pacientov, kontrola tašiek pred vstupom na jednotlivé ošetrovacie jednotky

Štvrtok:

Prinesie zo skladu ŠZM, príprava použitej bielizne na odvoz, 1 x za mesiac prinesie materiál zo skladu čistiacich a kancelárskych potrieb, popoludní asistuje sestre pri holení, sprchovaní, kúpaní, vážení a strihaní nechťov pacientov

Piatok:

Preberá a rozdeľuje ochranné odevy personálu, zisťuje nedostatky a rozdiely, ktoré hlási na to určenej sestre. Asistuje sestre pri ukladaní šiat na priepustky, vychádzky.

Sobota:

Sprevádza pacientov na spoločných vychádzkach doobeda aj poobede vrátane nedeľa detských pacientov

Súbežné činnosti

Príjem

Prepustenie

Konziliárne vyšetrenia

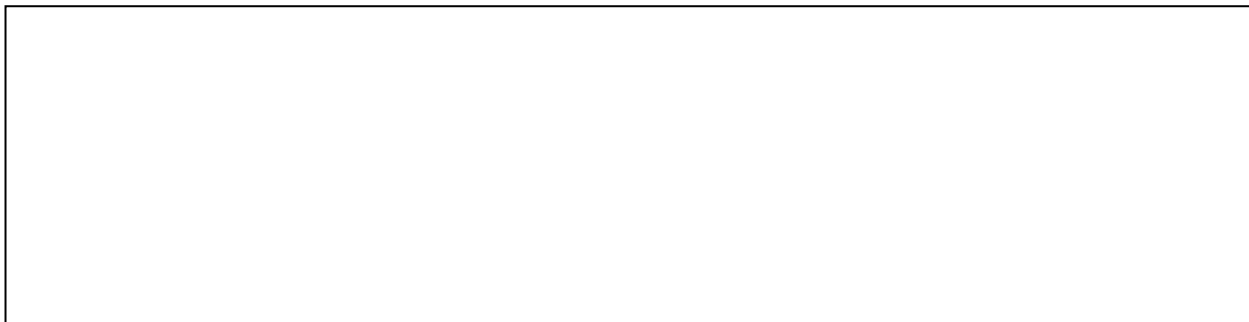
Umývanie riadu

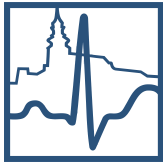
## 5.2 Pravidlá bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci

Na oddelení sú pracovníci pravidelne preškolení ohľadom pravidiel BOZP:

- vstupné školenie
- opakované školenia

**SCHVÁLENIE PREVÁDZKOVÉHO PORIADKU ROZHODNUTÍM RÚVZ Č. J. :**





## HARMONOGRAM PRÁCE A UPRATOVANIA

### Oddelenie:

### DENNÉ PRÁCE:

- 2x denne vyprázdnňovanie odpadkových košov a ich utretie,
- čistenie a dezinfekcia umývadiel, obkladov, zrkadiel a poličiek,
- dezinfekčné umytie WC, mušlí, vaní a spŕch,
- utretie prachu z okenných parapet, z nábytku do výšky 1,7m,
- dezinfekcia kľučiek a dverí,
- utretie pevne zabudovaných stropných a nástenných svietidiel,
- výmena uterákov a utierok,
- utieranie prachu z madiel a zábradlí,
- dezinfekcia izby po prepustení pacientov,
- manipulácia s riadom v kuchynke
- dodržiavanie poradia denná miestnosť sestier, vyšetrovňa izby
- denné čistenie podláh s dezinfekčným prostriedkom, 2x denne a podľa potreby oddelenia
- odstránenie vodného kameňa z ústia vodovodnej batérie
- 1x denne čistenie a dezinfekcia zabudovaných lúčok pre pacientov
- 1x denne čistenie nábytku, zrkadiel

### TÝŽDENNE PRÁCE:

- dezinfekčné umytie dverí a radiátorov,
- utieranie prachu z nábytku vo výške nad 1,7,
- dezinfekčné utretie vypínačov, el. zásuviek,
- vysávanie čal. nábytku,
- šatňa pre sestry a sanitárky,
- upratovanie lekárskeho izieb
- vlhké utretie a dezinfekcia hladkých sedacích plôch a operadiel
- dezinfekcia všetkých sifónov
- ošetrovanie protiplesňovým prostriedkom deliacich stien, žalúzií, sklenených výplní
- ošetrovanie nábytku a drevených plôch
- utretie hasiacich prístrojov, rámy obrazov, umelecké diela.

Umývanie okien, pranie záclon, tepovanie čal. nábytku 1x štvrťročne marec, jún, september, december



## **Ambulancie:**

### **Denné upratovanie**

- denné čistenie podláh s dezinfekčným prostriedkom
- 1x denne dezinfekčné čistenie košov na odpad,
- 2x denne výmena vreciek a transport odpadu z košov, vrátane biologického odpadu za dodržania separácie a vynesenia na určené miesto,
- 2x denne čistenie a dezinfekcia WC, umývadiel, vodovodných batérií, výlevky, odtokov a obkladov v dosahu vody, odkladacích poličiek, vaní, sprchových kútov,
- 1x denne odstránenie vodného kameňa z ústia vodovodnej batérie (zvonka aj zvnútra) a dezinfekcia ústia,
- 1x denne čistenie a dezinfekcia zabudovaných lúčok pre pacientov, konzoly, parapetov,
- 1x denne a podľa potreby čistenie a dezinfekcia madiel, kľučiek a plôch dverí v okolí kľučky, vypínačov,
- 1x denne utretie pracovnej plochy,
- 1x denne vlhké čistenie nábytku, zrkadiel,
- vyčistenie a dezinfekcia plôch ihneď po náhodnej kontaminácii.

### **1x týždenne**

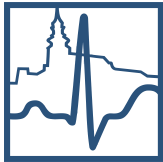
- vlhké utretie a následná dezinfekcia dverí vrátane hrán, zárubní, obkladov na celej ploche, radiátorov,
- utieranie a dezinfekcia hladkých sedacích plôch a operadiel,
- utieranie a dezinfekcia nádržiek WC a prírodného potrubia, odpadových rúr WC z vonkajšej strany,
- ošetrovanie hygienických zariadení, spíech protiplesňovým prostriedkom,
- 1x týždenne – dezinfekcia všetkých sifónov – dezinfekčné prostriedky podľa schváleného dezinfekčného plánu dodávateľa,
- ošetrovanie protiplesňovým prostriedkom deliacich stien vrátane žalúzií, sklenených výplní a ostatných umývateľných plôch,
- ošetrovanie nábytku a drevených plôch.

### **1x za dva týždne – Sanitárny deň**

- odstránenie usadenín z WC, umývadiel, vaní a sprchových kútov, madiel,
- dôkladné očistenie spodkov umývadiel, sifónov z vonkajšej strany s použitím vhodných čistiacich a dezinfekčných prostriedkov,
- odstránenie pavučín, dôkladné vyčistenie vypínačov, zásuviek,

### **1x mesačne**

- ošetrovanie podláh protišmykovým ochranným leštiacim prostriedkom,
- obklady, čistenie a dezinfekcia na celej ploche a odstránenie zvyškov lepidiel, lepiacich pásov,



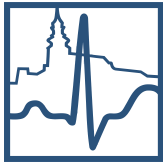
- vyčistenie a dezinfekcia celej podlahovej plochy a umývateľných stien, obkladov za nábytkom.
- odstránenie prachu z klimatizačných vstupov, výstupov, mriežok, ventilátorov,

#### **1x štvrtročne**

- umytie krytov stropných svietidiel po demontáži pracovníkmi údržby,
- umytie, odstránenie vodného kameňa a dezinfekcia sifónov, sprchových hlavíc po demontáži pracovníkmi údržby,

#### **1x polročne**

- umytie okien a žalúzií
- výmena rohožíek pred dverami
- odstránenie pavučín pred vstupmi do budovy.



## PREVENCIA INFEKČNÝCH OCHORENÍ PRI PORANENIACH PRACOVNÍKOV V ZDRAVOTNÍCTVE

### *Ochrana pred prenosnými infekciami zapríčinenými kontaminovanou krvou*

Vstupnou bránou infekcie je porušená kožná bariéra najčastejšie pri poranení (vpich, bodnutie, pohryznutie). Kontaminovaná krv pacienta môže vniknúť i do porušenej kože či sliznice zdravotníka (záder, ekzém, popálenina, zápal).

Kúčinným prostriedkom patria všetky dostupné osobné ochranné pomôcky (rukavice, okuliare, ochranné masky, empíry a i.). **Používanie rukavíc** pri každom odbere krvi a pri každej manipulácii s krvou je nevyhnutné!

Opatrenia pred rizikom nákazy kontaminovanou krvou sú:

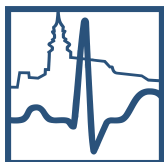
- preventívne
- represívne

#### **1. Preventívne (predexpozíčné) opatrenia:**

- Dodržiavanie hygienicko-epidemického režimu so zreteľom na parenterálny prenos infekcie.
- Dodržiavanie bezpečnostných postupov pri manipulácii s ľudským biologickým materiálom (s krvou, telesnými tekutinami, sekrétmi), sliznicami, s porušenou kožou. **S krvou vždy zaobchádzať ako s vysoko rizikovým materiálom!** Nutné použitie rukavíc a ďalších OOPP.
- Dôkladná dezinfekcia predmetov a plôch kontaminovaných krvou (odporúčajú sa dezinfektanty na báze chlóru a peroxozlúčenín), manipulácia v rukavičiach.
- Dodržiavanie predpísaných postupov pri výkone sterilizácie u nástrojov a vyšetrovacích pomôcok.
- Preferovať používanie jednorazového materiálu.
- Ukladanie použitých striekačiek a ihliel do označených hrubostenných PVC obalov a zabezpečiť ich likvidáciu spálením (na použité ihly nenasadzovať na kryty). V prípade dočasného odkladania použitých ihliel a striekačiek na oddelení do papierových obalov (škatúl) zabezpečiť ich **plnenie maximálne do 2/3 objemu**, potom obal dôkladne uzavrieť.
- Rozliatu krv resp. iný biologický materiál najskôr aspoň 10 minút dekontaminovať zasypaním dezinfekčným prostriedkom alebo buničinou namočenou v dezinfekčnom prostriedku na hornej hranici odporúčanej koncentrácie a až potom poutierať (za použitia rukavíc).
- Podrobiť sa aktívnej imunizácii (VHA, VHB, tetanus).
- Doškoľovanie zdravotníckeho personálu.

#### **2. Represívne (postexpozíčné) opatrenia :**

V prípade poranení je nutné zvážiť riziko možného prenosu nákaz, ktoré sa prenášajú krvou a to hlavne vírusových hepatítid a HIV infekcie.



Veľmi významným je časový faktor – doba od použitia ihly či nástroja do poranenia (dĺžka expozície). Je známe, že vírusy infekčných hepatitíd sú veľmi odolné na vonkajšie prostredie (prežívajú v zaschnutej krvi až 7 dní). Vírusy HIV infekcie sú veľmi citlivé na podmienky vonkajšieho prostredia, v ktorom hynú vo veľmi krátkom časovom intervale.

Riziko prenosu VHB je asi 2% pri negatívnom HBeAg a 40% pri HBeAg pozitívnom. Novšie poznatky potvrdzujú epidemiologickú závažnosť nosičov s pozitívnymi protilátkami anti HBeAg.

Pri kontaminácii biologickým materiálom obsahujúcim vírus C je riziko prenosu od 3 do 10%. VHC sa môže v rámci zdravotníckych zariadení častejšie vyskytovať u dlhodobo hospitalizovaných pacientov po invazívnych zákrokoch.

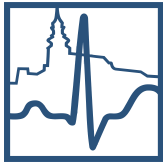
	HIV	VHB
Minimálne množstvo krvi potrebnej k prenosu infekcie	0,4 ml	0,00004 ml
Riziko nákazy po poranení ihlou s krvou pozit. pacienta	<0,5%	7-30%

V porovnaní s vírusovými hepatitídami je riziko prenosu HIV infekciami nepomerne nižšie a po poranení ihlou či iným kontaminovaným nástrojom predstavuje 0,2 až 0,5%.

**Stupeň rizika prenosu infekcie je ovplyvnený: koncentráciou vírusu v krvi, objemom kontaminujúcej krvi (priemer ihly), hĺbkou poranenia, imunitným stavom zdravotníka.**

**Primárne ošetrenie ihneď po poranení** zahŕňa:

- V mieste poranenia sa maximálne pokúsiť o vytlačenie krvi. Pri slabom výtoky krvi je možné ho zvýšiť kompresiou a súčasným stláčaním cievy nad miestom poranenia. Previazanie a stláčanie *oblasti vpichu* môže zvýšiť riziko zavlečenia patogénu do hlbších vrstiev tkaniva.
- Ranu intenzívne vyplachovať vodou a mydlom.
- Na miesto poranenia fixovať tampón s virusinaktivačným antiseptikom (napr. Betadine, 0,2-0,5% Persteril a pod.) a aspoň 10 minút ho nechať na mieste vpichu za stáleho zvlhčovania antiseptikom. Na profylaxiu HIV sa odporúčajú prípravky s obsahom jodoforu na báze etanolu (na rozdiel od čistého alkoholu má jód aj intracelulárny účinok). Pri reznom poranení sa výtok krvi podporí rozťahnutím rany. Pri kontaminácii oka sa musí oko dôkladne vymyť dostatočným množstvom vody či 5% roztokom PVP jódu. Pri kontaminácii ústnej dutiny – infekčný materiál vyplúť a ústa vypláchnuť 80% nezriedeným alkoholom.
- Overiť platnosť očkovania proti tetanu (pretože väčšinou jedná o hlbšie poranenie), ak je očkovanie nekompletné alebo od posledného očkovania uplynul dlhší ako 10 – 15-ročný interval – je nutné podať booster dávku vakcíny proti tetanu, event. doplniť pasívnou imunizáciou hyperimúnnym tetanickým sérom.
- Preventívnym opatrením proti možnému vzniku VHA u neočkovaných osôb je možná aplikácia 1 dávky normálneho ľudského imunoglobulínu (0,06-0,12 ml/kg hmotnosti). Pasívna imunizácia proti VHA u zdravotníkov sa vykonáva po mimoriadnej expozícii stolicou a krvou pacienta s VHA.



- **U neočkovaných** zdravotníkov podať simultánne dostupné špecifické hyperimúnne imunoglobulíny proti VHB a zároveň aktívne imunizovať 1 dávkou Vakcíny proti VHB. Ďalšie 2 dávky vakcíny podať vždy v mesačných intervaloch tak, aby bola rešpektovaná tzv. **zrýchlená schéma** 0. – 1. – 2. mesiac. Preočkovanie je nutné vykonať po roku od podania 1. dávky.
- **U očkovaných** zdravotníckych pracovníkov odobrať krv (vyšetrované parametre sú uvedené nižšie) a revakcinovať 1 dávkou vakcíny proti VHB do 24 hodín, najneskôr do 7 dní po expozícii.
- HIV infekcia – zhodnotenie rizika infekcie je nutným predpokladom racionálneho rozhodnutia ordinovať medikamentóznou profylaxiu. Pri zahájení chemoprofylaxie používať preparáty odporúčané k postexpozičnej profylaxii infektológom. Zásadou profylaxie by malo byť zahájenie v čo najkratšom čase po poranení, najlepšie do 1-2 hodín po expozícii.

Poranené osoby je nutné sledovať po maximálnu inkubačnú dobu jednotlivých možných infekcií. Zvýšený zdravotný dohľad je uskutočňovaný cestou obvodného lekára sledovaním príslušných markerov (anti HAV IgM po dobu 2 mesiacov, HBsAg, anti HCV a anti HBcAg IgM po dobu 6 mesiacov. Anti HIV 1,2 sa sleduje po dobu inkubačnej doby 42-56 dní.

Pre vyhodnotenie dynamiky titra príslušných protilátok, ktoré je podmienkou pre potvrdenie profesionálneho ochorenia sa odporúča previesť v deň poranenia odber krvi a vyšetriť vyššie uvedené markery.

O každom poranení zdravotníka sa vedie na jednotlivých úsekoch presná evidencia.



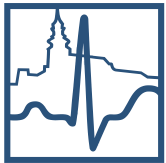
## **PREŠKOLENIE O PREVÁDZKOVOM PORIADKU**

**Pracovníci Psychiatrickej kliniky sú povinní podľa § 52 ods. 5 písm. e) zákona č. 355/2007 Z. z. dodržiavať schválený prevádzkový poriadok.** Nerešpektovanie postupov vo schválenom prevádzkovom poriadku, ktoré sa zistí pri vykonávaní štátneho zdravotného dozoru v zdravotníckom zariadení sa kvalifikuje v zmysle cit. zákona ako správny delikt na úseku verejného zdravotníctva podľa § 57 ods. 43, za ktorý môže orgán verejného zdravotníctva uložiť pokutu od 165 € do 16 596 €.

**Na základe našej odbornej kvalifikácie ako zdravotnícky pracovníci sme si vedomí následkov profesionálneho ohrozenia nášho zdravia prenosnými chorobami a možných následkov poškodenia zdravia pacientov v prípade nedodržania prevádzkového poriadku.**

**S prevádzkovým poriadkom boli oboznámení :**

<b>Dátum</b>	<b>Meno</b>	<b>Pracovné zaradenie</b>	<b>Podpis</b>
--------------	-------------	---------------------------	---------------



**ECOLAB®**

## DEZINFEKČNÝ PLÁN

Príloha č. 4 k PP-PSYCHK



	ČO?	KEDY?	AKO?	ČÍM?	KONC.	EXP.	ÚČINNOSŤ	
PLOCHY	podlahy, stoly, stoličky, nábytok, parapety, vozíky, odpadkové koše	Oddelenia: 2 x denne Ambulancia: 1 x denne OAIM, JIS: 3 x denne Operačná sála : po každom operačnom výkone	prípraveným pracovným roztokom vytrieť na mokro alebo umyť a nechať zaschnúť Incidin Oxydes 1. a 3. kvartál denne okrem piatku	INCIDIN OXYDES	1%	15 min	A(B)	
	steny, dvere, stoličky a lavice v spoločných priestoroch, radiátory	1 x týždenne, stery a dvere v operačnej sále denne na konci operačného dňa	Incidin Pro 2. a 4. kvartál denne okrem piatku Anios Oxy Floor každý piatok	INCIDIN PRO	0,50%	15min	A(B)	
	toalety, výlevky, sprchy, vane, umývadlá, čistiace miestnosti	2 x denne ( vane po použití )	Upratovanie s čistiacim produktom Maxx magic 2 vo štvrtok večer a v sobotu ráno	ANIOS OXY FLOOR	0,50%	10-60 min	A(B)TM+C.diff. - ABCTMV	
	kľučky a dvere v okolí kľučky, vypínače, zábradlia, výťahy	minimálne 1 x denne, respektive podľa potreby	nastriekať na plochu a utrieť jednorazovou utierkou	INCIDIN OXYFOAM S	neriediť/ koncentrovaný	5 min ( 1h pre Cl.diff )	ABTMV + Cl.Difficile	
	EPIDEMIOLOGICKY ZÁVAŽNÁ SITUÁCIA			pracovným roztokom vytrieť na mokro alebo umyť a nechať zaschnúť	MEDICARINE	1 tbl / 1,50l vody	15 min	ABTMV + Cl.difficile
	KONTAMINÁCIA POVRCHOV BIOLOGICKÝM MATERIÁLOM			1. pri väčšom znečistení kontaminovanú plochu prekryť mulom alebo vatou namočenou v dezinfekčnom prostriedku Incidin OxyFoam S, Medicarine (5tbl/1,5l vody) alebo Anios Oxy Floor ( 0,50% ), po odstránení biologického materiálu z povrchu dezinfekciu opakujeme štandardným postupom 2. Pri menšom znečistení použiť priamo jednorazovú utierku namočenú v Incidin Oxyfoam S	ANIOS OXY FLOOR	0,50%	10-60 min	A(B)TM+C.diff - ABCTMV
RUKY A POKOŽKA	umývanie rúk	po použití toalety, pred a po jedle, pred príchodom na pracovisko, pri viditeľnom znečistení rúk						
	dezinfekcia rúk a pokožky	pred a po upratovaní použite dostupný alkoholový dezinfekčný prostriedok						
	regenerácia a ochrana rúk a pokožky	podľa potreby						
	siřóny	1 x týždenne v piatok	1 liter 0,50% roztoku Anios Oxy Floor vlejte do siřónu a nechajte pôsobiť 15 min	ANIOS OXY FLOOR	0,50%	pri poslednom dennom upratovaní	ABTMV+Cl.difficile	

### Vysvetlivky k mikrobiocidnému spektru prípravkov:

A - usmernenie vegetatívnych foriem baktérií a mikroskopických kvasinkových húb  
 B - plne virucídna účinnosť  
 (B) - účinnosť proti obaleným vírusom / obmedzené spektrum virucídnej účinnosti  
 V - fungicídna účinnosť

C - inaktivácia bakteriálnych spôr  
 T - tuberkulocídna účinnosť  
 M - mykobaktericídna účinnosť  
 z - do zaschnutia

### POZNÁMKY:

#### PLOCHY

Prípravky určené na dezinfekciu veľkých plôch odporúčame prestriedať v intervale 1-3 mesiace. Rozhodnutie je v kompetencii pracovníka zodpovedného za hyg.-epidemiologický režim v nemocnici.

Plošná dezinfekcia sa zásadne rieši do vlažnej až studenej vody spôsobom prípravkov do vody a nie naopak, kvôli prevencii pred vytvorením prebytočnej peny.

Operačné sály je nutné upratať vždy bezprostredne po každom operačnom výkone. Na konci dňa sa vykoná záverečné upratovanie (kompletná dezinfekcia plôch, stery, inventár).

1x týždenne (sanitačný deň) je potrebné vykonať dezinfekciu produktom Anios Oxy Floor ( vrátane umývačiek stien).

Pri striedaní dezinfekčných prípravkov s rozdielnou účinnou látkou je potrebné umyť všetky povrchy neutrálnym detergentom pre odstránenie naakumulovanej vrstvy zložiek dezinfekčných prípravkov.

Túto činnosť vykonávame aj priebežne minimálne raz za týždeň v prípade, že pri striedaní dezinfekčných prípravkov je časový odstup viac ako jeden týždeň.

Použitie pracovné pomôcky na upratovanie plôch sa musia po skončení práce dezinfikovať a vysušiť. Mopy a utierky sa musia vyprať v biocídnom pracom prostriedku.

Vypracoval: MVDr. Matúš Lichvár, Ecolab s.r.o., Čajakova 18, Bratislava

Obsah tohto materiálu je dušeným vlastníctvom autora. Kopírovanie a používanie obsahu je zakázané bez súhlasu autora.

Dátum platnosti od: 1. 10. 2020

Za nemocnicu schválil :

PhDr. Martina Bazalová,  
epidemiológ