

# PROVOZNÍ ŘÁD

## Mezioborová jednotka intenzivní péče

### Primární iktová jednotka

**Značka:** MEZ JIP/PŘ/2019

**Identifikace  
výtisku:** Výtisk jediný – originál  
(výtisk z elektronické podoby má pouze informativní charakter)

Nahrazuje	Revize číslo	Důvod revize	Účinnost
PŘ z r. 2013	2	Aktualizace, úprava textu, změna primáře, staniční sestry.	15. 12. 2019


**Zpracoval:**

18 . 10. 2019

**Alena Bilanová**  
staniční sestra


**Přezkoumal:**

24. 10. 2019

  
**Mgr. Pavlína Vajglová**  
manažer kvality  
a ústavní hygienik

**Schválil:**

Provozní řád byl schválen  
Krajskou hygienickou stanicí  
Karviná dne:

 06 -12- 2019

Krajská hygienická stanice  
Moravskoslezského kraje  
se sídlem v Ostravě  
Územní pracoviště Karviná  
Těřeškovové 2206, 734 01 Karviná

## **I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE**

### **1. Název pracoviště**

Mezioborová jednotka intenzivní péče

### **2. Název a adresa zařízení**

Karvinská hornická nemocnice a.s.  
Zakladatelská 975/22  
735 06 Karviná-Nové Město

### **3. IČ**

60793490

### **4. Telefon, fax, e-mail**

Tel.: 596 380 111  
Fax: 596 348 631  
e-mail: [khn@khn.cz](mailto:khn@khn.cz)

### **5. Vedoucí pracoviště**

Primář MUDr. Renáta Rybarčíková  
Staniční sestra Alena Bilanová

## **II. OBECNÉ ÚDAJE**

### **1. Charakteristika a zaměření pracoviště**

Mezioborová jednotka intenzivní péče „Primární iktová jednotka“ je samostatnou jednotkou. Nachází se ve čtvrtém patře monobloku Karvinské hornické nemocnice a.s. Z organizačního hlediska je zařazena k internímu oddělení, vedoucím jednotky je vedoucí lékař JIP, který je podřízen primáři interního oddělení. Odborným garantem neurologické části je primář neurologického oddělení a jím jmenovaný konzultant. Oba spolu úzce spolupracují.

Hlavní oblastí poskytované péče je péče o akutní cévní mozkové příhody. Nedílnou součástí je intenzivní péče o pacienty v rámci interních oborů (interna a neurologie).

Provoz JIP se řídí provozním řádem, platnými zákony a předpisy o hygieně a bezpečnosti práce. Personál JIP využívá v diagnostice a léčbě všechny dostupné moderní metody, spolupracuje s dalšími odbornými odděleními v rámci kraje.

Lékaři pracující na JIP jsou podřízeni primáři dle odbornosti a tito jsou podřízeni primáři interního oddělení. Práci zdravotnického personálu nelékařských zdravotnických oborů organizuje staniční sestra. Ostatní organizační vztahy na pracovišti se řídí schváleným organizačním řádem KHN a.s.

### **2. Provozní a pomocné místnosti**

Jednotka má zvláštní hygienicko-epidemiologický režim.

Mezioborová jednotka intenzivní péče (Primární iktová jednotka) je uspořádána **boxovým systémem** - 9 lůžek je rozděleno na 4 dvoulůžkové a jeden jednolůžkový pokoj (box).

Další provozní místnosti:

- příjmová místnost, hygienický filtr, stanoviště sester, pracovna staniční sestry.

Pomocné místnosti:

- šatna personálu, denní místnost, kuchyňka pro pacienty, sklad čistého prádla, koupelna a WC pro pacienty, sprchy a toalety pro personál, čistící místnost, úklidová místnost, sklad.

### **3. Vybavení místností**

Vstup na oddělení je vybaven dekontaminační rohoží. Celý prostor JIP je pokryt antistatickou podlahou.

Technické vybavení:

- Centrální monitorovací systém
- Infuzní a injekční dávkovače
- Odsávací elektrické a vakuové (uzavřené systémy)
- Plicní ventilátory
- Defibrilátory
- Centrální rozvod medicínálních plynů a vakua
- Automatická myčka podložních mís

- Polohovatelná lůžka
- Antidekubitní matrace
- Resuscitační vozík
- Operační svítidla
- další vybavení JIP dle platné vyhlášky MZ (Vyhláška o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení)

Nábytek je na nožkách, z materiálu, který lze snadno mechanicky omývat a chemicky dezinfikovat. Povrchy stativů pro přístrojové vybavení jsou snadno omyvatelné a dezinfikovatelné. Podlaha je antistatická, snadno omyvatelná a dezinfikovatelná. Pomůcky pro pacienty jsou individualizovány. Na každém boxu je přívod teplé a studené vody, dávkovač s mycí emulzí, dávkovač s dezinfekčním prostředkem na ruce, zásobník s jednorázovými papírovými ručníky. Stěny, dveře, okna na pokojích jsou omyvatelné.

Pomocné místnosti, včetně sociálního zázemí (koupelny a WC) mají stěny a podlahy s omyvatelným povrchem.

Koupelna je vybavena sprchou (možnost přístupu pacienta na vozíčku nebo ležícího v hydraulické pojízdné vaně), umyvadlem s dávkovači na mýdlo a dezinfekci rukou. Umístěna je zde židle z plastového omyvatelného a dezinfikovatelného materiálu s područkami.

#### **4. Personální zajištění**

Počet lékařů a nelékařských pracovníků na JIP je v souladu s platnou legislativou o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

### **III. PROVOZ ODDĚLENÍ**

#### **1. Dezinfekční režim**

Dezinfekční režim je zakotven v Dezinfekčním řádu KHN a.s., který je součástí Provozního řádu úklidové služby KHN a.s.

Dezinfekční řád je schválen ústavním hygienikem (může být obměňován dle potřeb pracoviště a nové nabídky výrobků). Plán obsahuje koncentrace, dobu expozice, způsob použití a rotaci dezinfekčních prostředků. Dezinfekční přípravky s různými aktivními látkami se střídají, aby nedošlo ke vzniku rezistence mikrobů.

Na pracovištích je používána chemická dezinfekce:

- při použití chemických přípravků se vždy postupuje podle návodu výrobce,
- roztoky se připravují rozpuštěním odměřeného (odváženého) dezinfekčního přípravku ve vodě. Jsou připravovány pro každou směnu (co 12 hodin) čerstvé v koncentraci dle doporučení výrobce,
- dezinfekce předmětů se provádí omýváním, otíráním, ponořením, postřikem – vždy při dodržení koncentrace a expozice,
- všechny použité nástroje a pomůcky se považují za kontaminované,
- předměty kontaminované biologickým materiálem se dezinfikují přípravkem s virucidním účinkem,

- nástroje a pomůcky, které nejsou určeny k jednorázovému užití, jsou po použití bezprostředně dekontaminovány ponořením do dezinfekčního roztoku do nádoby k tomu určené, na které jsou tyto údaje:
  - druh dezinfekčního prostředku,
  - datum a čas přípravy,
  - koncentrace,
  - jméno a podpis pracovníka, který roztok připravil,
- při práci s dezinfekčními přípravky se dodržují zásady ochrany zdraví a bezpečnosti při práci a používají se ochranné pracovní prostředky (k ředění – rukavice, zástěra, brýle; k provádění dezinfekce – gumové rukavice)
- předměty přicházející do styku s potravinami se po dezinfekci musí opláchnout pitnou vodou,
- za dodržování dezinfekčních postupů na pracovišti odpovídá staniční sestra.

Dezinfekce postelí se provádí denně v rámci harmonogramu práce ošetřovatelů. Při přeložení, propuštění nebo úmrtí pacienta je provedena důkladná dezinfekce celé postele, ovládacích a přídavných zařízení postele a matrace. Byla-li použita aktivní antidekubitní matrace, je dezinfekce provedena dle návodu výrobce. Použité látkové polštáře a deky jsou podle potřeby odeslány do prádelny nebo po vyvětrání čistě povlečeny. Povrchy omyvatelných polštářů jsou dezinfikovány dle doporučení výrobce.

Lůžko se po provedené dezinfekci a kompletaci lůžkovin přikryje ochranným povlakem.

Dekontaminace použitých podložních mís a močových lahví je prováděna v dezinfektoru podložních mís, kontrola účinnosti je prováděna 1x za 3 měsíce (elektronické výstupy kontroluje správce zdravotnických prostředků).

## 2. Sterilizace nástrojů

Ke sterilizaci je posílán jen materiál určený výrobcem k opakovanému použití.

Sterilizace pomůcek je prováděna dodavatelský - centrální sterilizace NsP Havířov. Materiál ke sterilizaci je po provedené dezinfekci a kontrole celistvosti převážen v uzavřených přepravech a je zabezpečen proti poškození. Sterilní materiál se dodává na pracoviště zpět v uzavřených přepravech, které jsou dezinfikovatelné. Na jednotlivých obalech je vyznačeno datum sterilizace a doba expirace, kód pracovníka odpovídajícího také za neporušenost obalu a kontrolu procesového testu a šarží sterilizace. Na oddělení jsou sterilní předměty ukládány do uzavřených skříní. Doba expirace je kontrolována dle harmonogramu práce.

Všechny obaly se sterilním obsahem se otevírají bezprostředně před použitím. Je nepřípustné použít předměty s prošlou expirací.

### **Expirace sterilního materiálu:**

	<b>volně uložený</b>	<b>chráněný</b>
jednoduchý obal	6 dnů	12 týdnů
dvojitý obal	12 týdnů	6 měsíců
dvojitý + skladovací obal	1 rok	1 rok

### **3. Ochranná dezinfekce, deratizace**

Běžná ochranná dezinfekce a deratizace je součástí čištění a běžných pracovních postupů úklidu a dezinfekce v rámci pracoviště. Speciální dezinfekce a deratizace je prováděna odbornou firmou. Místa, kde jsou použity dezinfekční a deratizační prostředky, jsou označena.

### **4. Způsob oddělení pracovních ploch**

Plochy pro přípravu injekcí a infuzí a sterilních setů k zákrokům se nesmí křížit s místy, kde se odkládá a manipuluje s biologickým materiálem.

V příjmové místnosti je určen pult k přípravě intravenózních injekcí, infuzí a léčiv dále pult k přípravě a provedení odběru biologického materiálu. Na stanovišti sester je vyčleněna plocha k přípravě léčiv per os.

Odběry biologického materiálu jsou prováděny přímo u lůžka pacienta. K těmto odběrům je vyčleněn odběrový vozík, na kterém jsou všechny potřebné pomůcky – jehly, stříkačky, roztok k dezinfekci pokožky, emitní misky, buničité čtverečky, rukavice k jednorázovému použití, uzavíratelná nádoba z pevného materiálu na použité jehly a nádoba na biologický odpad. Na boxech nemocných je vyčleněn pult k přípravě léčiv.

Nesterilní zdravotnický materiál je uložen ve skříních, šuplících a v uzavíratelných dózách (nesterilní tampony, čtverečky mulu apod.)

### **5. Zásady odběru biologického materiálu a manipulace s ním**

- Na JIP je odběr biologického materiálu prováděn u lůžka pacienta.
- K odběru krve jsou používány sterilní jednorázové pomůcky, kůže je před odběrem dezinfikována a po odběru přelepena.
- Personál používá při odběrech jednorázové nitrilové nebo latexové rukavice, a to vždy pouze pro jednu ošetřovanou osobu. Prostupnost rukavic musí odpovídat míře rizika biologických činitelů.
- Biologický materiál je uložen do standardizovaných nádob a dekontaminovatelných přepravek.
- Odebraný biologický materiál je z oddělení neprodleně transportován do laboratoře (KHN), tak aby nedošlo ke kontaminaci průvodky.
- Průvodní list (žádanka) musí být řádně vypsán (a)
- Při odběru biologického materiálu a manipulaci s ním, je zdravotnický personál povinen dodržovat všechna bezpečnostní opatření, včetně používání ochranných rukavic, mytí a dezinfekce rukou po každém odběru.
- S každým biologickým materiálem je nutno manipulovat vždy jako s materiálem infekčním.
- Při kontaminaci ploch biologickým materiálem se provede okamžitá dekontaminace potřísněného místa překrytím papírovou jednorázovou utěrkou navlhčenou virucidním dezinfekčním roztokem, pak se místo očistí obvyklým způsobem. Při dekontaminaci používá pracovník ochranné pomůcky.

## **6. Manipulace s prádlem**

Praní a dodávku prádla zajišťuje smluvně firma (INPO s. r.o.).

Prádlo se třídí do speciálních obalů ihned po použití. Prádlo se nepočítá ani zbytečně neroztřepává. Před vložením do obalů se z prádla odstraní cizí předměty (nástroje, tužky...). Použité prádlo v obalech se přechovává na oddělení ve větratelné místnosti, podlaha a stěny do výše 150 cm jsou omyvatelné a dezinfikovatelné.

Personál při manipulaci s použitým prádlem u lůžka pacienta používá základní ochranné pomůcky (zástěru a rukavice). Po skončení práce provede hygienickou dezinfekci rukou.

Pokud na oddělení bylo patientské či ložní prádlo v kontaktu s parazity, ošetří se insekticidem a po 24 hodinách se předá do prádelny.

Odvoz prádla z oddělení zajišťuje denně pracovnice prádelny.

Čisté prádlo je dováženo pracovníci firmy v pojízdném kontejneru, který je krytý obalem. Za čištění a dezinfekci přepravního kontejneru odpovídá firma.

Prádlo je uskladněno v místnosti k tomu určené – nová dodávka vždy pod zbývajícím zásobu. Prostory s uloženým prádlem jsou pravidelně dle harmonogramu dezinfikovány. S prádlem nesmí manipulovat cizí osoby. Za objednání prádla, jeho uložení, regulaci zásob zodpovídá pověřený pracovník.

Výměna lůžkovin se provádí denně nebo dle potřeby (po kontaminaci biologickým materiálem apod.) dále po propuštění, přeložení nebo úmrtí pacienta. Pyžama a košile pacientům se mění denně a dále dle potřeby.

Personál při práci na oddělení používá směnné prádlo (haleny a kalhoty). Výměnu osobního prádla provádí personál na každé směně. Při opuštění JIP používá personál přechodový plášť.

## **7. Úklid**

Úklid v celé nemocnici je zajišťován úklidovou službou KHN a.s.

Úklid všech prostor JIP se provádí 3x denně na vlhko mopovým systémem. Používají se běžné detergenty a dezinfekční přípravky s virucidními, baktericidními účinky.

Veškeré úklidové práce jsou vykonávány dle harmonogramu práce pomocnice (činnosti denní, týdenní, měsíční, apod.).

Všechny úklidové prostředky vydává vedoucí úklidu. Úklidové pomůcky jsou vyčleněny pouze pro JIP.

Pracovnice úklidové služby se na JIP převléká do ochranného oděvu vyčleněného pro toto pracoviště.

Malování prostor JIP se provádí jedenkrát ročně, jinak vždy po kontaminaci stěn biologickým materiálem. Malování, úklid po malování, případně stavební práce mohou provádět pouze při uzavřeném oddělení.

## **8. Nakládání s odpady**

Manipulace s odpady se řídí „Provozním řádem pro nakládání s odpady“.

Veškerý odpad z pracoviště se odstraňuje denně, nebezpečný odpad vznikající u lůžka pacienta bezprostředně.

Ostrý odpad se ukládá do označených (datum, čas, pracoviště, kategorie nebezpečného odpadu), plnostěnných, uzavíratelných a spalitelných obalů, které jsou odstraňovány 1x za 24 hod.

Za třídění a označení odpadů na pracovišti zodpovídá kompetentní pracovník. Za odvoz odpadu z oddělení odpovídá pomocnice.

Odvoz nebezpečného odpadu z nemocnice k ekologické likvidaci zajišťují smluvní firmy a to 3x týdně (Po, St, Pá).

Odstraňování tekutých odpadů je prováděno splaškovou kanalizací.

## **9. Manipulace se stravou**

- Strava tvoří součást léčebného režimu.
- Při krmení ležících pacientů používá personál ochranný oděv (empír nebo zástěru), vyčleněný jen pro tyto účely.
- Pacientům na JIP je strava podávána tabletovým systémem u lůžka.
- Základní výživa zahrnuje diety připravované ve stravovacím provozu, včetně nutričně definované stravy.
- Hotové pokrmy musí být pacientovi podávány bezprostředně po dohotovení, nejpozději 4 hod. po ukončení tepelné přípravy.
- Za celou dobu přepravy a výdeje jídla nesmí teplota jídla klesnout pod 65°C.
- Porce jídla, které mají být pacientovi podány později (např. druhá večeře), musí být uloženy v uzavřených obalech ve vyčleněných skříňkách, případně chladničce.
- Při finální úpravě jídla je nutno vyloučit přímý styk jídla s rukama pracovníků používáním vhodných pomůcek a náčiní.
- Tekutá perorální výživa se podává zásadně čerstvá, vztahují se na ni stejné požadavky, jako na běžné diety.
- Na oddělení (v kuchyňce) je umístěn v termosu čerstvý čaj, který je uvařen ve stravovacím provozu KHN. Ležícím pacientům je zásoba čaje podávána na pokoje v termoskách.
- Pro enterální výživu je na jednotku v termosu dodávána převařená voda, kterou připravuje stravovací provoz KHN.
- Druhé večeře jsou pacientům s poruchami GIT a diabetem podávány sestrou ve 21:00 hod.
- Do kuchyňky je povolen vstup pouze personálu.
- Pro ukládání patientské stravy je vyčleněna lednice, která nesmí být používána k jiným účelům. Lednice je rozčleněná pro donesenou stravu (řádně označenou- štítek pacienta a exspirace) a dále pro stravu vydanou kuchyní a doplňky enterální stravy. Za harmonogram lednice odpovídá ošetřovatelka (kontrola denně a úklid dle stanoveného harmonogramu)
- Ve všech lednicích je prováděno kontrolní měření kalibrovanými teploměry. Změřená teplota se musí evidovat.
- Drobné nádobí je umýváno v příruční kuchyňce (sklenice, hrnky, přístroje, termosky). Umyté nádobí se nechá uschnout a následně se uloží do uzavřených skříněk. Ostatní nádobí a zbytky stravy se v tabletu odváží zpět do centrální kuchyně.
- Zvláštní režim v podávání stravy je nastaven v rámci izolace pacienta (postupuje se dle standardu).



## **10. Zásady osobní hygieny zaměstnanců**

Zdravotničtí pracovníci odkládají svůj civilní oděv v šatně zaměstnanců. Výměna osobního (směnného) prádla se provádí denně. Při znečištění ihned. Čisté osobní prádlo dováží na oddělení denně firma. Zdravotnický pracovník nesmí v osobních pracovních prostředcích opustit areál nemocnice.

Dále používají ochranné pomůcky u těchto činností:

- manipulace se stravou – vyčleněná igelitová zástěra (označena datem, rub, líc)
- manipulace s použitým prádlem u lůžka pacienta - rukavice, zástěra/empír
- odběry biologického materiálu – individualizované rukavice
- převazy – individualizované rukavice
- manipulace s mrtvým tělem – empír, rukavice, ústenka.

K vyšetření a léčebným zákrokům zdravotničtí pracovníci přistupují až po umytí rukou, dezinfekci rukou (dle Metodického návodu MZ ČR).

Mytí rukou, hygienické mytí rukou - indikace:

- při viditelném znečištění, po použití toalety,
  - při podezření nebo průkazu sporulujících patogenů, včetně *Clostridium difficile*.
- K utírání rukou se používají jednorázové ručníky uložené v krytých zásobnících.

Hygienická dezinfekce rukou - indikace:

- před kontaktem a po kontaktu s pacientem,
- před manipulací s invazivními pomůckami, bez ohledu, zda se používají rukavice či nikoli,
- po kontaktu s tělesnými tekutinami, exkrekty, sliznicemi, porušenou pokožkou nebo obvazy,
- v případě ošetřování kontaminované části těla a následném přechodu na jinou část těla v průběhu péče o jednoho pacienta,
- po kontaktu s povrchy a předměty nacházející se v bezprostředním okolí pacienta,
- po sejmutí rukavic,
- jako součást bariérové ošetrovatelské techniky.
- + příl. č. 3 písm. g) vyhl. č. 306/2012 Sb.

Zdravotničtí pracovníci mají přirozené, upravené, krátké a čisté nehty, nenosí na ruku žádné prsteny a náramky.

Jíst a pít mohou zaměstnanci pouze v denní místnosti pro personál.

## **11. Zásady prevence vzniku a šíření infekcí spojených se zdravotní péčí (nozokomiálních nákaz)**

Před vstupem na MO JIP procházejí všichni vstupním filtrem.

- prochází přes dekontaminační rohož,
- provádí dezinfekci rukou,
- návštěvy používají při vstupu na MEZ JIP ochranný oděv,
- zdravotnický personál, který přichází na MEZ JIP používá ochranný oděv až při vstupu na jednotlivé boxy pacientů.

#### Přijetí pacienta:

- Civilní oděv a obuv pacienta je uložen ve vyčleněné skříni nebo v centrální šatně, ostatní věci osobní potřeby je uloženy v individualizovaném nočním stolku
- Před uložením pacienta se zajistí očista nemocného a převlečení do ústavního prádla
- Pomůcky pro hygienickou péči, teploměry jsou individualizovány.
- U pacientů, přeložených z jiných ZZ, kdy lékař má podezření na výskyt infekce spojené se zdravotní péčí nebo u pacientů, kteří jsou riziková svým stylem života (člověk závislý na drogách...), se na základě ordinace lékaře provede odběr kultivačních vyšetření – výtěry z krku, nosu, moč, má-li subfebrilie či febrilie nebo zaveden CŽK tak i hemokultury.
- Jsou-li zjištěny při přijetí pacienta kožní defekty, provede se na základě ordinace lékaře kultivační stěr, pořídí se fotodokumentace a informuje se ústavní manažerka ran.
- Vyžaduje-li to stav pacienta, je uložen na izolační box. Při ošetřování musí být používána bariérová ošetřovací technika. Bariérová ošetřovací technika musí být dodržována i při překladi, převozu pacienta a při výkonech na společných vyšetřovacích a léčebných pracovištích.
- Při zjištění infekce nebo kolonizace multirezistentními mikroorganismy se toto zjištění vyznačí ve zdravotnické dokumentaci a do propouštěcí zprávy.
- K parenterálním zákrokům jsou používány pouze sterilní nástroje a jednorázové pomůcky.
- Při výměně sběrných vaků je používán uzavřený systém odvodu a sběru tekutin se zabezpečením před možným zpětným tokem.
- Zdravotníci pracovníci jsou povinni dodržovat zásady osobní hygieny, používat určený pracovní oděv, ochranné pomůcky, dodržovat protiepidemické zásady.
- Zdravotníci pracovníci pracující na JIP, když opouštějí prostory pracoviště, si na směnné prádlo přivlékají plášť.

Pro zamezení vzniku nemocničních nákaz jsou přísně dodržovány rovněž další zásady:

- Uzavřený systém u cévkovaných pacientů.
- Užití jednorázových pomůcek, včetně rukavic a řádná dezinfekce a sterilizace pomůcek určených k opakovanému použití.
- Snaha o minimální zásahy do infuzních okruhů s pečlivou dezinfekcí před rozpojením uzavřeného okruhu, řádné ošetřování žilních vstupů s okamžitým hlášením jakéhokoli náznaku lokální infekce lékaři. Dodržovat zásady při manipulaci s injekčními formami léků s kontrolou expirace, vzhledu a způsobu skladování.
- Návštěvy nemocných řídit s ohledem na provoz a epidemiologickou situaci na oddělení a v zařízení (chřipková epidemie).
- Je zakázáno umísťování květin.
- Věnovat zvýšenou pozornost nemocným s rizikovými faktory, např.: pacienti s imunodeficiencí, u invazivních výkonů, pacienti s řízeným dýcháním, hemoperfuzí, s diabetem, zhoubným novotvarem, kardiovaskulárním onemocněním, pacienti obézní a nad 60 let věku. Zajistit dostatečnou podporu oxidace tkání, cirkulace a výživy tkání.

#### Sledování výskytu infekcí spojených se zdravotní péčí (ISZP)

- je jedním ze sledovaných indikátorů kvality,
- primář oddělení nebo jím pověřený lékař je odpovědný za stanovení správných léčebných postupů, sledování a hlášení výskytu infekcí spojených se zdravotní péčí (nozokomiálních nákaz),
- oddělení evidují každou jednotlivou NN,

- za evidenci ISZP a realizaci všech preventivních a následných opatření zodpovídá lékař a staniční sestra nebo jí pověřená sestra, která má k tomu dané kompetence,
- hlášení NN je průběžně sledováno ústavním hygienikem, čtvrtletně a ročně je zpracováno a vyhodnoceno, údaje jsou zveřejněny na intranetu KHN a.s.

#### Postup při výskytu infekcí spojených se zdravotní péčí (nozokomiálních nákaz)

Nozokomiálními nákazami (NN) jsou nákazy endogenního nebo exogenního původu, které vznikly v příčinné souvislosti s pobytem pacienta ve zdravotnickém zařízení a zdravotnickými výkony prováděnými ve zdravotnickém zařízení.

Máme-li infekci označit za nozokomiální, musí být zřejmé, že nebyla přítomna nebo neprobíhala její inkubační doba v době přijetí pacienta do nemocnice.

Za nozokomiální je zpravidla považována infekce, jejíž první známky se u pacienta vyskytly za více než 48 hodin po přijetí na příslušné oddělení.

Zdravotničtí pracovníci jsou povinni při vyšetřování, ošetřování, léčení a dalších činnostech postupovat tak, aby ke vzniku a šíření infekcí nemohlo docházet.

Při výskytu nebo podezření na infekci musí být na pracovišti provedena základní potřebná protiepidemiologická opatření – zejména izolace nemocného, barierové ošetřování, dle ordinace lékaře odběry biologického materiálu u nemocného a podle povahy onemocnění také u jeho kontaktů, včetně zdrav. personálu.

Hlášení hromadného výskytu nemocniční nákazy a nemocniční nákazy, která vedla k těžkému poškození zdraví nebo úmrtí, se podává bezodkladně telefonicky, faxem nebo elektronickou poštou příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví a následně se potvrzuje na tiskopise „Hlášení infekční nemoci“, který se odesílá na KHS, územní pracoviště Karviná (protiepidemické oddělení).

Tomuto hlášení nemocničních nákaz podléhá:

- těžké poškození zdraví v důsledku NN, které vede k: reoperaci; rehospitalizaci; přeložení na jiné pracoviště akutní lůžkové péče intenzivní; zahájení intenzivní volumoterapie, antibiotické terapie nebo oběhové podpory,
- hromadný výskyt, a to výskyt více než jedné NN v počtu podle závažnosti infekce, které spolu souvisí časově a místně, a jsou vyvolány stejným infekčním agens nebo podobnými klinickými symptomy,
- nákaza, která vedla k úmrtí pacienta.

Ostatní infekce spojené se zdravotní péčí jsou evidovány na oddělení a hlášení je předáváno ústavní hygieničce

## **12. Postupy a opatření na prevenci legionelózy**

Postup při prevenci legionelly je specifikován pro celou KHN a.s. Kontrola jakosti teplé vody, s ohledem na riziko přítomnosti legionell, se provádí 2x ročně ve spolupráci se Zdravotním ústavem Ostrava. Hodnoty musí být dodrženy dle platné legislativy.

Za sledování výskytu legionell odpovídá provozně-technický náměstek a ústavní hygienik, kteří monitorují situaci a zajišťují termodezinfekci vodovodního potrubí.

# Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě

NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA

VÁŠ DOPIS ZN.:

ZE DNE: 02.12.2019

SPIS. ZNAČKA: S-KHSMS 64929/2019/KA/EPID

ČÍSLO JEDNACÍ: KHSMS 64929/2019/KA/EPID

VYŘIZUJE: Rohrsetzerová Sylvie

TEL.: 596 397 257

FAX: 596 311 751

E-MAIL: sylvie.rohrsetzerova@khsova.cz

DATUM: 06.12.2019

Karvinská hornická nemocnice, a. s.  
k rukám statutárního zástupce  
Zakladatelská 975/22  
735 06 Karviná-Nové Město

**Schválení provozního řádu**

## ROZHODNUTÍ

Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě, jako věcně i místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví podle § 82 odst. 1 a odst. 2 písm. a) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 258/2000 Sb.“) v řízení podle § 15 odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb., rozhodla takto:

Právnícké osobě Karvinská hornická nemocnice, a. s., se sídlem Zakladatelská 975/22, 735 06 Karviná-Nové Město, IČ 60793490

### s e s c h v a l u j e

provozní řád poskytovatele zdravotních služeb:

- Interní oddělení,
- Mezioborová jednotka intenzivní péče, Primární iktová jednotka, pracoviště Zakladatelská 975/22, 735 06 Karviná-Nové Město.

### Odůvodnění:

Podáním ze dne 3. 6. 2019, čj. KHSMS 29203/2019/KA/EPID, požádal MUDr. Tomáš Canibal, předseda představenstva společnosti Karvinská hornická nemocnice, a. s., se sídlem Zakladatelská 975/22, 735 06 Karviná-Nové Město, Krajskou hygienickou stanici Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě, jako příslušný orgán ochrany veřejného zdraví, o schválení provozního řádu poskytovatele zdravotních služeb: Interní oddělení, Mezioborová jednotka intenzivní péče, Primární iktová jednotka, pracoviště Zakladatelská 975/22, 735 06 Karviná-Nové Město.

Jedná se o aktualizaci provozního řádu stávajících pracovišť.

Po posouzení podání bylo zjištěno, že provozní řád poskytovatele zdravotních služeb Karvinská hornická nemocnice, a. s., se sídlem Zakladatelská 975/22, 735 06 Karviná-Nové Město, je zpracován v souladu s platnou legislativou a splňuje tedy požadavky zákona č. 258/2000 Sb., a vyhlášky č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče a souvisejících předpisů.

IČ: 71009167

ID datové schránky: w8pai4f

web: www.khsova.cz

Úřední hodiny:

pondělí, středa 8:00 – 17:00

**Poučení o odvolání:**

Podle § 81 a § 83 zákona č. 500/2004 Sb., se lze proti tomuto rozhodnutí odvolat do 15 dnů ode dne doručení k Ministerstvu zdravotnictví ČR v Praze – hlavnímu hygienikovi ČR, podáním u Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě.

Dle § 100 zákona č. 258/2000 Sb. je osoba, která má povinnost vypracovat provozní řád, povinna seznámit s ním své zaměstnance a další osoby, které pracují na jejím pracovišti, a zajistit a kontrolovat jeho dodržování.

Mgr. Andrea Lipjaková v. r.  
vedoucí oddělení protiepidemického  
Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje  
se sídlem v Ostravě  
územní pracoviště Karviná

**Rozdělovník:**

**Počet výtisků vyhotoveného dokumentu: 2**

1 x adresát 1 list - DS + 2 svazky (provozní řád) - poštou

1 x KHS, EPID/KA 1 list + 2 svazky + 1/1