

Provozní řád

Rehabilitační oddělení – lůžková část

I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE

1. Název pracoviště

Rehabilitační oddělení - lůžková část

2. Název zařízení

Karvinská hornická nemocnice a.s.

3. Adresa zařízení

Zakladatelská 975/22, 735 06 Karviná-Nové Město

4. Číslo telefonu, faxu, e-mailu pracoviště

tel: 596 380 248

fax: 596 348 631

e-mail: khn@khn.cz

5. Jméno vedoucího pracoviště

Primář: MUDr. Pavlína Zvárová

Staniční sestra: Gabriela Janečková

II. OBECNÉ ÚDAJE

1. Charakteristika a zaměření pracoviště

Lůžkové rehabilitační oddělení:

- zajišťuje lůžkovou rehabilitační péči o pacienty,
- poskytuje zdravotnické služby:
 - komplexní léčebnou rehabilitační léčbu,
 - vstupní a kontrolní vyšetření lékařem, fyzioterapeutem, ergoterapeutem
 - léčebnou tělesnou výchovu /s použitím metod Bobath konceptu, PNF, sensomotoriky, Schrothovy a Dornovy metody, míčkování, škola zad, Brugger koncept atd./,
 - léčebnou tělesnou výchovu – pod dohledem na přístrojích S-E-T koncept s využitím závěsného zařízení Redcord, balance trainer, motodlaha, MOTomed, Kettler, nestabilní plošina, stepper, rotaped, ArmeoSpring, zařízení Erigo,
 - výkony myoskeletární medicíny prováděné lékařem/ mobilizace a manipulace kloubů a páteře/,
 - mobilizace páteře, periferních kloubů a žeber,
 - techniky měkkých tkání,
 - reflexní masáž,
 - Vojtovou reflexní terapii pro děti s opožděným psychomotorickým vývojem,
 - léčbu funkčních poruch ženské sterility dle Mojžíšové,
 - léčebnou tělesnou výchovu skupinovou pod dohledem fyzioterapeuta,
 - individuální ergoterapii /se zaměřením na nácvik soběstačnosti, orofaciální stimulace, funkční výcvik HK/,
 - injekční analgetickou terapii,
 - fyzikální terapii – elektroléčba, magnetoterapie, léčba ultrazvukem, pozitivní i negativní termoterapie, světloléčba, vakuově kompresní terapie /extremiter/,
 - vodoléčbu - individuální nebo skupinové cvičení v bazénu s teplou vodou a tryskami, podvodní masáže, vířivé koupele, šlapací koupele dolních končetin,
 - kineziotaping, akupunkturu- aplikace není hrazená pojišťovnou,
 - edukaci pacienta nebo rodinného příslušníka.

2. Prostorové uspořádání

Rehabilitační oddělení se nachází v hlavní budově nemocnice v prvním patře. Oddělení má 28 lůžek:

- 8 pokojů 3 lůžkových – vždy 2 pokoje mají společné sociální zařízení,
- jeden pokoj dvoulůžkový,
- jeden jednolůžkový,
- jeden nadstandardní.

Pro pacienty je k dispozici 8 toalet, 7 sprchovacích koutů, 8 umyvadel a 1 bezbariérová koupelna s WC.

2x WC pro personál. Sociální zařízení je vybaveno omyvatelnými obklady, které je možno desinfikovat.

Na oddělení se dále nachází kuchyňka, sesterna, vyšetřovna, úklidová místnost, čistící místnost, sklad prádla, denní místnost sester, pracovna staniční sestry, sklad, pracovna

primáře, místnost ergoterapie, 2 tělocvičny, pracovní dokumentační pracovnice.

Všechny místnosti jsou vybaveny omyvatelným a dezinfikovatelným nábytkem, podlaha je ze snadno omyvatelného a dezinfikovatelného PVC. Přístrojové a technické vybavení oddělení je dle požadavků platné legislativy. Na společné chodbě jsou umístěny 3 dávkovače na dezinfekci rukou.

Izolační pokoj se zřizuje v případě potřeby

3. Personální zajištění

2 lékaři, 1 sestra bakalářka, 6 registrovaných všeobecných sester, 2 ošetrovatelky, 2 sanitářky

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.

Plán obsahuje přípravky, jejich koncentraci, expozici, způsob požití. Může být obměňován dle nabídky a potřeb oddělení.

Na oddělení se používá chemická dezinfekce:

- dezinfekční roztoky se připravují rozpuštěním odměřeného dezinfekčního přípravku ve vodě v koncentraci dle pokynů výrobce,
- připravují se na každou směnu – 8/12 hod čerstvé, při znečištění jsou měněny ihned,
- nádoby s dezinfekčními roztoky jsou označeny, kde je uvedeno:
 - druh dezinfekčního roztoku,
 - datum a čas přípravy,
 - koncentrace,
 - jmenovka a podpis toho, kdo roztok připravoval.
- dezinfekce předmětů a pomůcek se provádí omýváním, otíráním, ponořením, postřikem při dodržení koncentrace a expozice,
- všechny pomůcky kontaminované biologickým materiálem jsou mechanicky očištěny až po provedení dekontaminace dezinfekčními prostředky s virucidním účinkem,
- dezinfekční roztoky jsou střídány, aby nedošlo ke vzniku rezistence mikrobů, selekce,
- za dodržování dezinfekčních postupů na jednotce zodpovídá staniční sestra,
- při práci s dezinfekčními prostředky se dodržují zásady ochrany zdraví a bezpečnosti při práci, používají se ochranné pomůcky (rukavice, zástěra, ochranné brýle). Pracovníci jsou poučeni o zásadách první pomoci,
- dekontaminace použitých podložních mís a močových lahví je prováděna v dezinfektoru podložních mís (termodezinfekce), kontrola účinnosti termodezinfekce je prováděna 1x za 3 měsíce pomocí mycího indikátoru s následným zápisem o provedeném testu. Zápis se archivuje 5 let od provedení kontroly procesu,
- desinfekce povrchů – je prováděna denně

Dezinfekce postelí a matrací

- povrchová dezinfekce lůžek, nočních stolků, vozíků je prováděna 1x denně,
- postele i matrace se kompletně umývají a dezinfikují při každém přeložení, propuštění nebo úmrtí pacienta a při provádění velkého úklidu po malování,
- použité látkové polštáře a deky jsou podle potřeby odeslány do prádelny nebo po vyvětrání čistě povlečeny,
- lůžko se po provedené dezinfekci a kompletaci lůžkovin přikryje obalem do příchodu dalšího pacienta,
- byla-li použita aktivní antidekubitní matrace, je dezinfekce provedena dle návodu výrobce.

2. Ošetření, dezinfekce, sterilizace nástrojů

Všechny použité nástroje a pomůcky se považují za kontaminované. Jsou-li určeny k opakovanému používání, dekontaminují se ihned po použití /ručně nebo v myčce/. Mytí a dekontaminace použitých nástrojů a pomůcek se provádí ve vyčleněných místnostech a umyvadlech. Kontaminované předměty musí být celé ponořené do dezinfekčního roztoku. Opakovaně používané zdravotnické prostředky se vydezinfikují, očístí, osuší a po kontrole celistvosti a funkčnosti se odesílají v uzavřeném boxu na centrální sterilizaci NsP - Havířov. Jednorázové pomůcky se nesmí opakovaně používat ani po jejich sterilizaci.

3. Sterilizace

Materiál určený ke sterilizaci je odeslán na centrální sterilizaci smluvního zdravotnického zařízení.

Ke sterilizaci je poslán jen materiál určený výrobcem k opakovanému použití po řádné dezinfekci, umytí a vysušení, je převážen v uzavřených přepravkách. Na oddělení je uložen v uzavřených plastových boxech v uzamykatelné skříni. Sterilní materiál se dodává na pracoviště v uzavřených přepravkách. Na jednotlivých obalech je vyznačeno datum sterilizace a doba expirace.

Na oddělení jsou sterilní předměty ukládány do uzavřených skříní. Doba expirace je kontrolována dle harmonogramu práce minimálně 1x/týden, dále namátkově staniční sestrou, ústavním hygienikem.

Doba expirace sterilního materiálu:

Jednoduchý obal	volně uložený	6 dnů	chráněný	12 týdnů
Dvojitý obal	volně uložený	6 dnů	chráněný	12 týdnů
Dvojitý + skladovací obal		1 rok		

Všechny obaly se sterilním obsahem se otevírají bezprostředně před použitím, a to tak aby nedošlo ke kontaminaci.

4. Rozdělení pracovních ploch

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

Na sesterně je vyčleněn pult k přípravě léčiv. Zvlášť je vyčleněna plocha pro mytí a dekontaminaci pomůcek, plocha, kde jsou nádoby na biologický odpad a na použité jehly a infuzní sety.

Odběr biologického materiálu se provádí přímo u lůžka nemocného nebo na sesterně. K těmto odběrům je vyčleněn odběrový vozík nebo tácek, na kterém jsou všechny nutné pomůcky – jehly, stříkačky, roztok k dezinfekci pokožky, emitní misky, buničité čtverečky, jednorázové rukavice, uzavíratelný kontejner z pevného materiálu na použité jehly a nádoba na biologický odpad.

Jednorázové stříkačky a jehly se likvidují bez ručního oddělování, vrácení krytů na použité jehly je nepřípustné.

Na oddělení se používají pomůcky k jednorázovému použití. Pomůcky, které jsou k opakovanému použití, jsou dekontaminovány a umývány.

5. Odběr biologického materiálu

U ležících pacientů se odběry provádí u lůžka nemocného, chodící pacienti na sesterně, vždy při zachování sterilních kautel. Personál používá sterilní jednorázové pomůcky, kůže je před odběrem desinfikována. Personál používá jednorázové ochranné rukavice, prostupnost musí odpovídat míře rizika biologických činitelů. Biologický materiál je uložen do standardizovaných nádob a dekontaminovatelných přepravek s vyloučením rizika kontaminace žádanek. Je neprodleně transportován do laboratoře, popřípadě uchován v lednici k tomu určené / JIP ONP/. Při přepravě biologického materiálu na větší vzdálenost - je nutno materiál řádně zajistit před rozbitím zkumavky nebo rozlitím obsahu pečlivým uzavřením a zajištěním zkumavky. Žádaneky přikládáme tak, aby v případě rozbití zkumavky nedošlo k jejímu potřísnění biologickým materiálem.

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.

Použité jehly, stříkačky a sety jsou uchovávány a následně likvidovány v pevných, uzavíratelných a spalitelných PVC boxech, které jsou označeny datem, oddělením.

6. Způsob dekontaminace místa kontaminovaného biologickým materiálem

Při kontaminaci ploch biologickým materiálem se provede okamžitá dekontaminace potřísněného místa překrytím mulem nebo papírovou vatou navlhčenou účinným dezinfekčním roztokem, po uplynutí expoziční doby se místo očistí obvyklým způsobem.

7. Zásady osobní hygieny zaměstnanců

Každý zdravotnický pracovník používá ochranný pracovní oděv. K dispozici je směnné prádlo (na každou směnu čisté), u lékařů osobní prádlo, kdy výměna se provádí dle potřeby, při znečištění ihned. Prádlo zajišťuje smluvní firma zaměstnavatelem.

Zdravotnický pracovník nesmí v osobních ochranných pracovních prostředcích opustit areál nemocnice.

Při ošetřování, vyšetřování pacientů personál používá ochranné pracovní pomůcky:

- manipulace se stravou – vyčleněná igelitová zástěra (označena datem, rub, líc)
- manipulace s použitým prádlem - rukavice, ústenka, zástěra/empír
- manipulace s použitým prádlem u lůžka pacienta – rukavice, zástěra
- 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 de v bezprostředním okolí pacienta,
- po sejmutí rukavic,
- jako součást bariérové ošetřovatelské techniky.

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

Stravování personálu je zajištěno v jídelně KHN a.s. V provozních místnostech oddělení je zákaz požívání potravin a pití nápojů, k tomu účelu je vyhrazena na oddělení denní místnost.

8. Manipulace s prádlem

Praní a dodávku prádla zajišťuje smluvně firma sjednaná zaměstnavatelem.

Odvoz prádla z oddělení zajišťuje denně pracovnice prádelny.

Použité prádlo se ukládá přímo na pokoji do obalů, které zabraňují kontaminaci okolí nečistotami.

Použité prádlo se skladuje ve vozíku v čistící místnosti, kde podlahy a stěny jsou omyvatelné a dezinfikovatelné do výše 150 cm, místnost je větratelná.

Prádlo se nepočítá ani neroztřepává. Před vložením do obalů se z prádla odstraní cizí předměty (nástroje, tužky...)

Prádlo, které bylo v kontaktu s tělními parazity, se ošetří vhodným insekticidem a po 24 hodinách se předá do prádelny.

Personál manipulující s použitým prádlem u lůžka pacienty používá ochranné pracovní pomůcky (rukavice, zástěra). Po skončení práce provede hygienickou dezinfekci rukou.

Čisté prádlo se přepravuje v klecových kontejnerech krytých textilem. Za čištění a dezinfekci přepravních kontejnerů odpovídá smluvní firma. Čisté prádlo je uloženo v regálech tomu určených. Regály se dezinfikují 1x týdně dle harmonogramu práce.

Výměna lůžkovin se provádí podle potřeby, nejméně jednou týdně, vždy po kontaminaci biologickým materiálem a po propuštění, překlada nebo úmrtí pacienta.

Výměna osobního prádla pacienta se provádí dle potřeby, nejméně však jednou týdně.

Na pokrytí vyšetřovacího lehátka se používá jednorázový materiál, který je měněn po každém pacientovi.

Vydezinfikované a čistě povlečené lůžko je překryto jednorázovým obalem.

9. Manipulace se stravou

- Strava tvoří součást léčebného režimu.
- Při krmení ležících pacientů používá personál ochranný oděv (jednorázová zástěra), vyčleněný jen pro tyto účely.
- Pacientům je strava podávána tabletovým systémem. Příbory jsou individualizovány.
- Chodícím pacientům je strava podávána v jídelně oddělení, ležící a obtížně mobilní pacienti dostávají stravu na pokoje.
- Základní výživa zahrnuje diety připravované ve stravovacích provozech, včetně nutričně definované stravy.
- Hotové pokrmy musí být pacientovi podávány bezprostředně po dohotovení, nejpozději 4 hod. po ukončení tepelné úpravy.
- Za celou dobu přepravy a výdeje nesmí teplota jídla klesnout pod 65⁰ C.
- Porce jídla, které mají být pacientovi podány později (např. druhá večeře), musí být uloženy v uzavřených obalech ve vyčleněných skříňkách, případně v 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
- V jídelně oddělení je stále připraven v termosu čerstvý čaj, který se připravuje v kuchyni. Ležícím pacientům je zásoba čaje podávána na pokoje v termoskách.
- Druhé večeře jsou pacientům s onemocněním GIT a diabetem podávány sestrou ve 21.00 hod.
- Do kuchyňky je povolen vstup pouze personálu.
- Pro potřeby pacientů je vyčleněna lednička v jídelně oddělení, za pořádek a čistotu v ní odpovídá ošetřovatelka nebo sanitářka. Potraviny zde uložené jsou označeny – jménem pacienta, expirací a datem otevření.
- Pro ukládání studených nebo druhých večeří je samostatná lednice (určená pouze k těmto účelům). Potraviny jsou v uzavřených obalech
- Ve všech lednicích je prováděno kontrolní měření teploty. Změřená teplota se musí evidovat denně ve zvláštním sešitě.
- Lednice se uklízejí 1x týdně (odmrazování dle potřeby).

- Mytí drobného nádobí probíhá na oddělení v myčce, ostatní je i se zbylou stravou odváženo na stravovací provoz.
- Po umytí se nádobí bezprašně suší a po osušení se ukládá do uzavřených skříněk – 1x týdně dezinfikované. Při sušení nádobí není dovoleno používat utěrek.

10. Úklid

Úklid je zajišťován úklidovou službou KHN. Provádí se 2x denně na vlhko mopovým systémem dle platného dezinfekčního řádu. Používají se běžné detergeny a dezinfekční přípravky s virucidními 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 rehabilitační oddělení, jsou uloženy v úklidové místnosti.

Malování celého oddělení se provádí jednou za dva roky, sesterna a vyšetřovna 1x ročně, jinak vždy po kontaminaci stěn biologickým materiálem. Malování, úklid po malování, případně stavební práce mohou provádět pouze při uzavřeném oddělení

11. Nakládání s odpady

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

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

Nebezpečný odpad se ukládá do označených, oddělených, krytých a nepropustných obalů.

Ostrý odpad se ukládá do označených (datum, čas), plnostěnných a nepropustných obalů, které jsou odstraňovány jednou za 24 hodin.

Za třídění a označení odpadů na pracovišti odpovídá kompetentní pracovník.

Za odvoz odpadu z oddělení odpovídá pomocnice, odpady odstraňuje 2x denně.

Maximální doba mezi shromážděním infekčního odpadu a jeho odstraněním ze shromažďovací místnosti je 48 hodin – časový termín je dodržen dle vyhlášky. Odstraňování odpadů z KHN a.s. zajišťují smluvně oprávněné firmy.

Odstraňování tekutých odpadů je prováděno splaškovou kanalizací.

12. Zdroj pitné vody

Je používán vodovodní řád města pro pitnou vodu a teplou užitkovou vodu dodávanou z Teplárny Karviná.

Odběr vody na vyšetření legionell je zajišťován Zdravotním ústavem Ostrava, pracovištěm Karviná. Za sledování výskytu legionell zodpovídá ústavní hygienik, provozně – technický náměstek, kteří monitorují a zajišťují termodezinfekci distribuční sítě teplé užitkové vody, a to ohřátím vody v celém vodovodním řádu.

Postup při prevenci legionelly je specifikován pro celou KHN a.s.

13. Zásady prevence vzniku a šíření nozokomiálních nákaz

Přijetí pacienta na rehabilitační lůžkové oddělení se uskutečňuje:

- přeložením v rámci KHN a.s.,
- přeložením z jiných zdravotnických zařízení,
- na základě doporučení praktického nebo rehabilitačního lékaře.
- Civilní oděv a obuv pacienta jsou ukládány v centrální šatně nebo do skříní k tomu určených na pokojích pacientů.
- Pacient se převléká do nemocničního nebo osobního, vlastního prádla (pokud je zajištěna obměna za čisté).
- Pacient je přijat a uložen na oddělení dle epidemiologického hlediska, zdravotního stavu, způsobu a rozsahu potřebné zdravotní péče.
- Vyžaduje-li to stav pacienta, přijímá se na izolační pokoj, při ošetřování musí být používány bariérové ošetřovací techniky. Pomůcky pro hygienickou péči, teploměr, mísy a další, musí být pro pacienty individualizovány a po celou dobu hospitalizace totožné.
- Bariérová ošetřovací technika musí být používána i při překlada, 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.
- Zdravotničtí pracovníci jsou povinni dodržovat zásady osobní hygieny, používat určený pracovní oděv, ochranné pomůcky, dodržovat protiepidemické zásady.

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 – dle programu dezinfekce a sterilizace.
- 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.
- Věnovat zvýšenou pozornost rizikovým pacientům (infekční, diabetici, gerontologičtí).
- Návštěvy nemocných řídit s ohledem na provoz a epidemiologickou situaci na oddělení a v zařízení /chřipková epidemie/.

Sledování výskytu NN:

- je jedním ze sledovaných indikátorů kvality,
- primář oddělení nebo jím pověřený lékař je odpovědný za stanovení správných léčebných postupů, sledování a hlášení výskytu nozokomiálních nákaz,
- oddělení evidují každou jednotlivou NN,
- za evidenci NN a realizaci všech preventivních a následných opatření zodpovídá staniční sestra nebo jí pověřena 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.

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 NN jsou evidována na oddělení.

Měsíčně je podáváno hlášení o počtu všech nemocničních nákaz ústavní hygieničce.

14. Očkování proti VHB

Všichni pracovníci, kteří pracují na oddělení, musí být očkováni proti VHB. Očkování se provádí před nástupem do zaměstnání – poskytovatel pracovně-lékařských služeb.

Provozní řád zpracovala:

Janečková Gabriela, staniční sestra

Podpis:



Přezkoumala:

Bc. Vajglová Pavlína, ústavní hygienik

Podpis:



V Karviné, dne: 28. 11. 2013

Za dodržování a kontrolu provozního řádu zodpovídá:

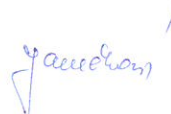
MUDr. Zvárová Pavlína, primář

Podpis:



Janečková Gabriela, staniční sestra

Podpis:



Provozní řád byl schválen orgánem ochrany veřejného zdraví:

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

16. 12. 2013

