

# **PREVÁDZKOVÝ PORIADOK**

## **zdravotníckeho zariadenia ambulantnej starostlivosti**

vypracovaný v súlade § 52 ods. 1 písm. e) a ods. 5 písm. d) zákona č. 355/2007 Z. z., vyhláškou MZ SR č. 553/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia, NV SR č. 83/2013 Z. z. o ochrane zdravia zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou biologickým faktorom pri práci a NV SR č. 410/2007 Z. z. o minimálnych zdravotných a bezpečnostných požiadavkách na ochranu zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou umelému optickému žiareniu

### ***I. Identifikačné údaje zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „ZZ“)***

**Prevádzkovateľ ZZ:**

**Sídlo prevádzkovateľa ZZ:**

**IČO:**

**Kontakt (telef., e-mail) :**

**Názov prevádzky :**

**Typ prevádzky (napr. stomatologická ambulancia, gynekologická ...):**

**Adresa prevádzky :**

### **I. Všeobecné údaje**

**Rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti:**

**Priestorové a dispozičné členenie priestorov :**

### **II. Hygienické požiadavky pre režim ošetrovania pacientov:**

- zdravotníckí pracovníci nosia čisté osobné ochranné pracovné prostriedky určené len pre vlastné pracovisko a chránia sa pred znečistením
- hygiena rúk sa vykonáva v súlade s požiadavkami vyhlášky MZ SR č. 192/2015 Z. z.
- na parenterálne výkony sa používajú sterilné zdravotnícke pomôcky
- zamestnanec pripravuje infúzne zmesi asepticky v priestoroch na to určených
- použité nástroje a pomôcky najmä kontaminované krvou sa čistia po predchádzajúcej dekontaminácii dezinfekčnými prostriedkami s virucídnym účinkom
- pri odbere biologického materiálu sa používajú jednorazové rukavice, ochranná maska a odobraný materiál sa ukladá do štandardizovaných sterilných nádob
- po ukončení odberu sa všetky použité zdravotnícke pomôcky dezinfikujú, sterilizujú, prípadne likvidujú

### III. Manipulácia s bielizňou

- Skladovanie čistej bielizne:
- Skladovanie použitej bielizne:
- Manipulácia s bielizňou: (*kto, kedy a za akých podmienok s ňou manipuluje*)
- Spôsob prepravy a prania (*ak dodávateľským spôsobom – zmluva, ak svojpomocne v oddelenom režime od ostatnej bielizne*)

### IV. Nakladanie s odpadmi :

- Spôsob, manipulácia, likvidácia odpadov:
  - komunálny odpad:
  - biologický odpad:
- Zmluvné zabezpečenie: (*firma a č. zmluvy*)

### V. Režim dekontaminácie prostredia ZZ

- Malé kontaktné povrchy a plochy (*druh, koncentrácia, frekvencia*)
- Veľké povrchy a plochy: (*druh, koncentrácia, frekvencia*)
- Frekvencia striedania dezinfekčných prostriedkov
- Frekvencia maľovania ambulancie 1x/2 roky (*rok posledného maľovania*)

*Doplniť dezinfekčný program zdravotníckeho zariadenia*

### VI. Režim sterilizácie ( A alebo B)

**A: Sterilizátor v ambulancii nie je nainštalovaný,** používame výhradne jednorazový sterilný materiál.

**B: Sterilizátor v ambulancii je nainštalovaný :**

### **Predsterilizačná príprava inštrumentária**

**Spôsob preddezinfekcie** použitého inštrumentária (*špeciálne nádoby, druh dezinf. prostriedku, koncentrácia*)

**Umývanie** (*manuálne, automat*) a **dočisťovanie použitého inštrumentária** :

**Dekontaminácia kefiiek používaných na čistenie** (*spôsob*):

**Balenie inštrumentária** (*druh prístroja*) :

**sterilizačné obaly** (*druh*):

**Označovanie obalov** (*údaje*) :

### **Sterilizačné prístroje**

Druhy sterilizátorov :

a) Horúcovzduchový (*typ, rok výroby*) :

relé nastavené na teplotu :                      expozícia :

druhy sterilizovaného inštrumentária a zdravotníckeho materiálu :

b) Parný – autokláv (*typ, rok výroby*):

relé nastavené na teplotu :                      expozícia :

druhy sterilizovaného inštrumentária a zdravotníckeho materiálu :

### **Kontrola sterilizácie**

**Dokumentácia** (*výstup z tlačiarne, sterilizačný denník*):

archivácia:

### **Monitorovanie sterilizačného cyklu**

Chemické indikátory (*trieda, druh*):

*frekvencia použitia:*

archivácia:

Vákuový test (*len ak je v programe*):

Bowie Dick (*len ak je v programe*):

*frekvencia použitia:*

archivácia:

Helics test (*odporúčany*) pre duté inštrumentárium *frekvencia použitia:*

archivácia:

**Fyzikálne – biologické kontroly** sterilizátorov (*kto vykonáva, frekvencia; pozn.: protokoly musia byť na pracovisku*):

**Zodpovedná osoba** za správny výkon sterilizácie :

**VII. Spôsob vetrania priestorov:** (*prirodzené oknami, klimatizačnou jednotkou, vzduchotechnickým zariadením*)

### **VIII. Práca s germicídnym žiaričom**

**1. Pracovné činnosti**, pri ktorých sa používa germicídnym žiarič: (*napr. po skončení pracovnej doby, v chrípkovej sezóne viackrát v priebehu pracovnej doby*)

**2. Typ používaného germicídného žiariča** (*otvorený, zatvorený, uviesť výrobcu, rok výroby, vlnové dĺžky*)

**3. Opatrenia na odstránenie alebo zníženie rizika** vyplývajúceho z expozície germicíd. žiarenia ( *uviesť: po zapnutí germicídu okamžité opustenie miestnosti, nevstupovať ani krátkodobo do miestnosti so zapnutým germicídnym žiaričom* ) :

**4. Oboznamovanie a informovanie zamestnancov** (*uviesť: germicídne žiariče môžu obsluhovať len osoby poučené o prevádzke a možných rizikách, pričom tento fakt musí byť zdokumentovaný písomnou formou – vid' - hneď tu nižšie* )

**Osoby v ZZ oprávnené** obsluhovať germicídne žiariče s ich podpisom o poučení o prevádzke a možných rizikách :

Meno a priezvisko :                      pracovné zaradenie:                      podpis:

**IX. Postup pri výskyte nozokomiálnej nákazy:** Pri zistení nozokomiálnej nákazy alebo pri podozrení z jej výskytu sa táto skutočnosť hlási vedúcemu pracovníkovi a súčasne sa zaznačí do zdravotnej dokumentácie a do denníka nemocničných nákaz. Súčasne sa uvedená skutočnosť nahlási do 48 hodín príslušnému regionálnemu úradu verejného zdravotníctva.

**X. Postup pri poranení zdravotníckeho pracovníka:** Každý prípad poranenia s expozíciou biologickým materiálom zdravotnícky pracovník okamžite ohlási 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 vzniku takejto udalosti.

**XI. Zvláštne údaje doplniť podľa odborného zamerania:**

S poriadkom oboznámený personál:

Dňa:  
kým

Za dodržiavanie poriadku a jeho kontrolu zodpovedá:

Meno  
Podpis

Dátum:

pečiatka a podpis prevádzkovateľa