



**NEGALIŲ TURINČIŲ ASMENŲ CENTRO „KORYS“
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL NEGALIŲ TURINČIŲ ASMENŲ CENTRO „KORYS“
INFEKCIJŲ KONTROLĖS PROCEDŪRŲ VADOVO PAKEITIMO**

2024 m. vasario 23 d. Nr. V-
Kaunas

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“,

1. T v i r t i n u Negalių turinčių asmenų centro „Korys“ Infekcijos procedūrų vadovą nauja redakcija.
2. P r i p a ž į s t u netekus galios 2022 m. kovo 30 d. įsakymą Nr. V – 25 „Dėl Negalių turinčių asmenų centro „Korys“ infekcijos procedūrų vadovo tvirtinimo“.
- 3 . S k i r i u atsakingus asmenis už infekcijų kontrolę:
 - 3.1. Socialinių paslaugų asmenims su judėjimo ir kompleksine negalia padalinyje – slaugytoją Vaidą Kupriūniene;
 - 3.2. Socialinių paslaugų asmenims su intelekto negalia padalinyje – slaugytoją Loretą Purauskienę.

Direktorė

Diana Skemundrienė

PATVIRTINTA:

Negalią turinčių asmenų centras „Korys“
direktoriaus 2024 m. vasario 23 d.
įsakymu Nr. V -

**NEGALIĄ TURINČIŲ ASMENŲ CENTRO „KORYS“
INFEKCIJŲ KONTROLĖS PROCEDŪRŲ VADOVAS**

Negalią turinčių asmenų centro „Korys“ (toliau- Centro) **Infekcijų kontrolės procedūrų vadovas**, atsižvelgiant į įstaigoje teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, atliekamas procedūras, turimus (naudojamus) medicinos prietaisus bei valymo, dezinfekcijos priemones ir įrangą remiantis Lietuvos higienos norma HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“, apima:

1. Medicinos kabineto higienos (dezinfekcijos) planą;
2. Personalo rankų higieną;
3. Paslaugų gavėjų izoliavimo tvarką;
4. Skalbinių tvarkymo procedūras;
5. Patalpų, įrenginių, inventoriaus ir dažnai liečiamų paviršių valymo ir dezinfekcijos tvarką;
6. Medicinos priemonių naudojimo tvarką;
7. Atliekų tvarkymo ir šalinimo tvarką;
8. Darbuotojų ekspozicijos krauju ir (ar) kūno skysčiais incidentų pranešimo, registravimo ir poveikio sveikatai stebėjimo bei profilaktikos priemonių taikymo tvarką;
9. Personalo skiepavimo tvarką.

Infekcijų kontrolės procedūrų vadovas skelbiamas www.nckorys.lt internetinėje svetainėje. Darbuotojai yra atsakingi už susipažinimą su šiuo aprašu ir vadovavimąsi juo. Ši tvarka gali būti peržiūrima pagal poreikį (pasikeitus teisės aktams).

NR.1.
1. MEDICINOS KABINETO HIGIENOS (DEZINFEKCIJOS) PLANAS

Dezinfekcijos objektas	Priemonės pavadinimas, koncentracija, ekspozicija	Procedūros periodiškumas	Dezinfekcijos būdas	Vykdytojas
Rankų plovimas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vėsus tekantis vanduo. 2. Skystas muilas. 3. Vienkartiniai rankšluosčiai. 	<p>Pradedant ir baigiant darbą. Prieš ir po kontakto su pacientais. Po kontakto su aplinkos objektais, kurių metu rankos galėjo būti užterštos mikroorganizmais. Prieš higieninę rankų dezinfekciją. Nusiėmus pirštines. Pasinaudojus tualetu. Vizualiai užteršus.</p>	<p>Rankos sudrėkinamos vėsiu tekančiu vandeniu. Alkūnė, vidinė riešo ar išorinė plaštakos puse paspausti skysto muilo dozatoriaus rankenėlę ir užpilti 3 ml skysto muilo. Kruopščiai 10-15 sek rankos muiluojamos pagal rankų plovimo technikos schemą. Rankos nuplaunamos po vandens srove ir nusausinamos (netrinant) vienkartinėmis servetėlėmis. Panaudota servetėlė užsukamas vandens čiaupas.</p>	Slaugytoja
Higieninė rankų dezinfekcija	<i>Rankų dezinfektantas</i>	<p>Prieš ir po kontakto su imunosupresiniais pacientais. Prieš atliekant diagnostines , gydomąsias, slaugos, invazines procedūras. Po sąlyčio su užterštais daiktais, biologiniais skysčiais, infekuotomis paciento kūno vietomis. Prieš užsimaunant pirštines ir jas nusiėmus. Prieš ir po žaizdos lietim.</p>	<p>Atliekamas rankų plovimas. Alkūnė, vidinė riešo ar išorinė plaštakos puse paspausti dozatoriaus rankenėlę ir užpilti 3-5ml rankų antiseptiko. Kruopščiai sudrėkinamos rankos iki riešo ir 30 sek trinamos pagal rankų plovimo sistemą.</p>	Slaugytoja
Pagrindinis patalpų valymas ir dezinfekcija	ADK-611(paruoštas naudojimui) – 5-15 min.	Medicinos kabinete vieną kartą per mėnesį	<p>Baldai atitraukiami nuo sienos 1 m. atstumu. Valomi visi paviršiai (šviestuvai, langai, žaliuzės, baldai, spintų vidus, radiatoriai, grindys ir kt.) Išvėdinamos patalpos – 30 min. Dokumentuojama.</p>	Valytoja

Valymo inventorius	ADK-611(paruoštas naudojimui) – 5-15 min.	Po panaudojimo užterštais biologiniais skysčiais – tuoj pat.	Mirkomas dezinfekcijos tirpale, skalaujamas, džiovinamas.	Valytoja
Maži paviršiai (procedūrų staliukai, kėdės, kušetės, medicininė įranga ir kt.)	DEEP CLEAN (paruoštas naudojimui)- 5 min.	Po kiekvieno paciento. Vieną kartą per pamainą. Užteršus biologiniais skysčiais dezinfekuojami tuoj pat.	Plaunami dezinfekcijos tirpalu, nupurškiami ir leidžiama nudžiūti arba šluostomi.	Valytoja
Patalpos (grindys, durys, durų rankenos, palangės, kėdės, stalai, ir kt.)	ADK- 611 – 5-15 min.	Vieną kartą per dieną, esant reikalui ir dažniau. Užteršus biologiniais skysčiais, tuoj pat.	Plaunami	Valytoja

NR.2.
2. PERSONALO RANKŲ HIGIENA

Paskirtis:

- Šių taisyklių paskirtis - užtikrinti Centro personalo tinkamą rankų higieną, atliekant darbus ir procedūras. Parinkti tinkamus ploviklius ir dezinfekcines medžiagas, tinkamas priemones šių medžiagų laikymui. Mokyti personalą, kaip atlikti tinkamą ir savalaikį rankų plovimą ir dezinfekciją.

Apimtis:

- Ši tvarka privaloma visiems Centro darbuotojams.

Naudojami terminai:

Higieninė rankų antiseptika - rankų odos įtrynimasis antiseptikais, siekiant sunaikinti laikinuosius mikroorganizmus.

Rankų plovimas - teršalų ir laikinųjų odos mikroorganizmų pašalinimas, plaunant rankas su vandeniu ir muilu.

Atsakomybė:

- Už tinkamą darbo vietų įrengimą atsakingas darbdavys.
- Už tinkamą rankų priežiūros priemonių (muilo, antiseptiko, kremo ir kt.) priemonių parinkimą atsakingas Centro slaugos specialistas.
- Už savalaikį, tinkamą rankų paruošimą (plovimą ir antiseptika, odos priežiūrą) procedūroms ir darbams atsakingi patys darbuotojai.
- Už tinkamą sveikatos priežiūros atliekų tvarkymą atsakingas slaugos specialistas (žiūr. atliekų tvarkymo procedūrą).
- Už tinkamą priemonių laikiklių priežiūrą ir epidemiologinio režimo palaikymą įmonėje atsakingas slaugos specialistas.

Aprašymas:

Visuose darbo vietose, kur vyksta pasirengimas ir/ar atliekamos apžiūros, diagnostinės, invazinės, gydomosios, profilaktinės ir kitos procedūros, kurių metu personalas rankomis liečia pacientą, dirba su krauju ir/ar kita potencialiai infekuota biologine medžiaga, tvarko skalbinius, medicines atliekas, atlieka dezinfekciją ir sterilizaciją yra:

- Praustuvės.
- Tekantis šiltas ir šaltas vanduo.
- muilo ir antiseptiko laikikliai.
- Muilas be antiseptinių priedų, vienkartinėje pakuotėje su dozavimo sistema.
- Pramoninės gamybos antiseptikas, vienkartinėje pakuotėje su dozavimo sistema.
- Uždara vienkartinė rankšluosčių dėžė.
- Atvira arba pedalinė šiukšlių dėžė su vienkartinio plastikiniu įklotu.

Darbuotojų rankų oda ir nagai turi būti sveiki, natūralūs, papuošalai ir laikrodžiai nuimti.

Dirbti su vienkartinėmis pirštinėmis.

▪ **Skiriami šie rankų higienos būdai:**

1. Rankų plovimas
 2. Higieninė rankų dezinfekcija
- suterštos sekretais, ekskretais,
 - atliekant invazines ir kitas procedūras,
 - prieš duodant pacientui neįpakuotus vaistus,
 - nusimovus pirštines,
 - baigus kiekvieno paciento apžiūrą,
 - prieš higieninę rankų dezinfekciją,
 - prieš liečiant sterilizuotus gaminius,
 - pasinaudojus tualetu,
 - kita.

Rankas plauti taip (PRIEDAS):

- atsukti čiaupą,
- sudrėkinti rankų odą vandeniu,
- iš muilo talpos išspausti muilo (vienas paspaudimas),
- 10-15 sek. muiluoti plaštakas ir rankas,
- nuplauti po vandeniu;
- rankas nusausti vienkartinėmis servetėlėmis (jei čiaupai užsukami juos užsukti vienkartinėmis servetėlėmis);
- servetėlę išmesti į šiukšlinę.

HIGIENINĖ RANKŲ ANTISEPTIKA

Higieninė rankų antiseptika privaloma:

- prieš tiesioginį kontaktą su pacientu,
- po tiesioginio kontakto su pacientu,
- prieš pradėdant darbą kur yra padidinta infekcijos įgijimo rizika,
- prieš invazines procedūras,
- prieš užsimaunant ar nusimovus pirštines,
- po sąlyčio su užterštais daiktais, paviršiais,
- po sąlyčio su potencialiai infekuotais skysčiais, kita medžiaga,
- po kontakto su pacientais, kurie gali perduoti užkrečiamas ligas ir/ar yra kolonizuoti hospitalinių infekcijų sukėlėjais (MRSA ir kt.),
- prieš liečiant sterilizuotus gaminius,
- po sąlyčio su infekuotais skalbiniais,
- po sąlyčio su medicininėmis atliekomis,
- suterštus sekretais, ekskretais, kita.

Higieninė rankų antiseptika atliekama taip:

- rankos, jei jos nešvarios nuplaunamos (žr. rankų plovimas),
- ant sausų švarių rankų iš talpos alkūne išspausti antiseptiko (vienas paspaudimas arba pagal poreikį),
- antiseptiką paskirstyti ant abiejų rankų plaštakų,
- antiseptiku trinti rankų odą, oda visą trynimo laiką turi būti drėgna,
- rankų higieninė dezinfekcija atliekama 30 sek., trinti rankas kol oda nudžius,
- užsimauti pirštines.

MEDICININIŲ PIRŠTINIŲ NAUDOJIMAS

Viena pirštinių pora naudojama tik vienam pacientui. Jei paciento priežiūros metu reikia palikti darbo vietą arba liesti aplinkos daiktus, paviršius (kurie nepadengti specialiais vienkartiniais dangalais) darbą tęsti tik užsimovus kitas pirštines. Pradūrus pirštines nedelsiant jas keisti naujomis. Pirštines užsimaunamos ant sausų, švarių rankų ir mūvimos visada:

- kai rankos gali būti užterštos krauju ar kita potencialia infekuota biologine medžiaga, sekretu, ekskretu arba kai rankomis liečiama gleivinė, atvira žaizda,
- atliekant invazines procedūras, kai kontaktuojama su krauju, steriliais audiniais,
- liečiant aplinkos daiktus ir paviršius suteptus krauju ar kita potencialia infekuota biologine medžiaga, sekretu, ekskretu, epidemiologiškai pavojingais mikroorganizmais,
- **sterilias pirštines** būtina mūvėti atliekant aseptines invazines procedūras,
- tvarkant, valant, dezinfekuojant instrumentus, aplinkos daiktus, paviršius – mūvėti pirštines atsparias cheminėms medžiagoms.

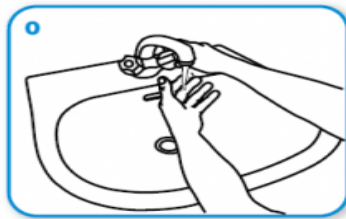
Nusimovus **vizualiai švarias pirštines** - atlikti higieninę rankų antiseptiką. Pirštines šalinti pagal atliekų šalinimo tvarką.

Nusimovus **vizualiai nešvarias pirštines, suterštas krauju ar kita potencialia infekuota biologine medžiaga, sekretais, ekskretais** - rankas plauti ir atlikti higieninę rankų antiseptiką. Suterštos ir nešvarios pirštines šalinamos pagal medicininių atliekų tvarkymo ir šalinimo tvarką ir taisykles.

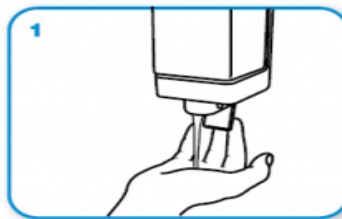
RANKŲ PLOVIMO SCHEMA



Procedūros trukmē: **40-60 sek.**



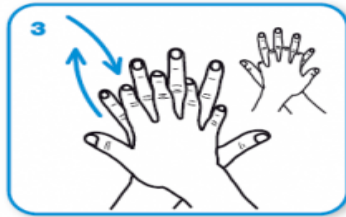
0 Rankas sudrēkinti vēsiu vandeniu.



1 Alkūne, dilbiu ar išorine plaštakas puse paspausti skysto muilo dozatoriaus rankenēlę ir užpilti apie 3ml skysto muilo.



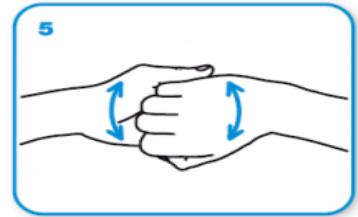
2 Delnus vienā j kitā trinti sukamaisiais judesiais.



3 Plauti rankas, dešinijj delnā uždējus ant kairiosios plaštakas išorinēs pusēs, po to atvirkščiā.



4 Trinti delnā j delnā praskēstais ir sukryžiuotais pirštāis.



5 Plauti pirštū galiukus, sulenktais ir sukabintais priešinguose delnuose pirštāis.



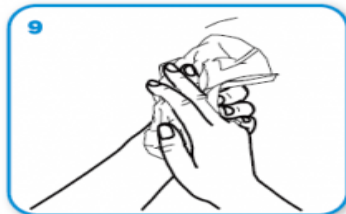
6 Nuplauti nykštj sukamaisiais kitos rankos judesiais.



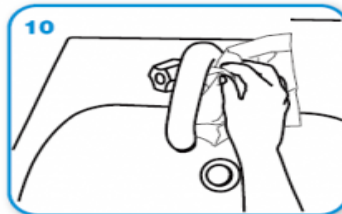
7 Trinti pirštū galiukus sukamaisiais judesiais kitos rankos delne.



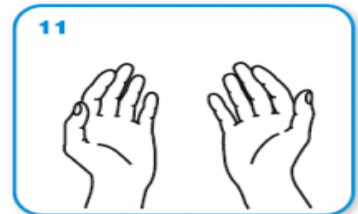
8 Muiluotas rankas nuplauti po vandens srove. Vanduo turi tekėti nuo riešo pirštū link, chirurginio rankū paruošimo metu – nuo pirštū alkūniū link.



9 Rankas nusausti vienkartinium rankšluosčiu ar servetēle.



10 Jei vandens čiaupai užsukami ranka, juos užsukti su panaudotu vienkartinium rankšluosčiu ar servetēle.



11 Jūs rankos dabar yra švarios ir saugios.

NR.3.

3. PASLAUGŲ GAVĖJŲ IZOLIAVIMO TVARKA

I. Paslaugų gavėjų izoliavimo bendrieji reikalavimai

1. Visiems Centro paslaugų gavėjams taikomos standartinės izoliavimo priemonės, t.y įprastinės infekcijos profilaktikos priemonės (rankų higiena, asmens apsaugos priemonių dėvėjimas, per kraują ir (ar) kitus kūno skysčius plintančių infekcijų profilaktika, medicinos prietaisų ir gaminių apdorojimas, aplinkos paviršių valymas ir dezinfekcija, skalbinių ir atliekų tvarkymas).

2. Paslaugų gavėjams, kuriems įtariama infekcija, taikomos standartinės ir papildomos su perdavimo būdu (sąlyčio metu, per orą su lašeliais arba dalelėmis) susijusios izoliavimo priemonės, t.y. paslaugų gavėjas patalpinamas į izoliacinę patalpą ir išskviečiami artimieji.

3. Jeigu artimųjų nėra, arba negali atvykti, tuomet trumpalaikės socialinės globos paslaugų gavėjas izoliuojamas pagal 8 punkte nurodomus žingsnius.

4. Paslaugų gavėjui išvykus, vietoje, kur jis buvo izoliuotas, atliekamas galutinis (baigiamasis) valymas ir, jei reikia, baigiamoji dezinfekcija.

II. Papildomos paslaugų gavėjų izoliavimo priemonės

5. Paslaugų gavėjui, įtariamam, kad serga ligomis, kurių sukėlėjai gali būti perduoti keliais būdais, taikomos standartinės ir su visais galimais perdavimo būdais susijusios izoliavimo priemonės.

6. Paslaugų gavėjai, kuriems įtariama per orą (su dalelėmis) plintanti infekcija, izoliuojami atskiroje patalpoje (izoliatoriuje arba medicinos kabinete). Jam uždedama medicininė kaukė, jis informuojamas apie kvėpavimo takų infekcijų prevencijos ir asmens higienos priemones. Paslaugų gavėjui išvykus, patalpa valoma ir, jei reikia, dezinfekuojama, išvedinama.

8. Paslaugų gavėjui, sergančiam ar įtariamam, kad serga infekcinėmis ligomis, esant nurodytoms būklėms ar komplikacijoms, kurių sukėlėjai plinta tiesioginio (liečiant paslaugų gavėją) ir netiesioginio (liečiant paslaugų gavėjo slaugos daiktus ir aplinkos paviršius) sąlyčio metu, taikomos šios papildomos izoliavimo priemonės:

8.1. paslaugų gavėjas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje guldomas vienas į atskirą kambarį;

8.2. jei trūksta patalpų, kuriose paslaugų gavėjas galėtų būti paguldytas vienas, paslaugų gavėjas guldomas į kambarį su paslaugų gavėjais, kuriems nustatyta ar įtariama to paties mikroorganizmo sukelta infekcija ar kolonizacija;

8.4. darbuotojai, įeidami į kambarį, turi užsidėti medicininę kaukę ir, jei jie tiesiogiai lies paslaugų gavėją, aplinkos daiktų paviršius, turi apsivilkti vienkartinį chalata ir (ar) vienkartinę prijuostę bei rankoves, o paslaugų gavėją ar prie paslaugų gavėjo esančius paviršius ir daiktus liesti gali tik užsimovę medicininės pirštines;

8.5. darbuotojai, išeidami iš kambario, turi nusivilkti vienkartinį chalata ir (ar) vienkartinę prijuostę bei rankoves, nusiimti medicininę kaukę, nusimauti medicininės pirštines ir juos išmesti į tam skirtą medicininių atliekų talpyklą, atlikti rankų higieną.

8.6. darbuotojas, teikdamas paslaugas paslaugų gavėjams, sergantiems per orą (dalelėmis) plintančiomis užkrečiamosiomis ligomis, turi užsidėti respiratorių.

8.7. darbuotojai, išeidami iš kambario, turi nusiimti respiratorių ir jį išmesti į tam skirtą medicininių atliekų talpyklą.

8.8. Jeigu paslaugų gavėjas, sergantis arba įtariama, kad jis serga infekcinėmis ligomis, kurių sukėlėjai plinta per orą (dalelėmis arba lašeliais), išvežamas arba išvedamas iš kambario, jam uždedama medicininė kaukė.

NR.4.

4.SKALBINIŲ TVARKYMO PROCEDŪROS

1. **Paskirtis ir taikymo sritis**

Procedūra skirta užtikrinti kokybišką skalbinių tvarkymą globos namuose ir apima švarių skalbinių saugojimą, naudojimą, nešvarių skalbinių surinkimą, laikymą ir skalbimą, užtikrinant saugią ir kokybišką hospitalinių infekcijų prevenciją. Procedūra vadovaujasi visi globos namų darbuotojai.

2. **Skalbinių klasifikavimas:**

Skalbiniai, klasifikuojami taip:

- Nešvarūs skalbiniai: skalbinių, kurie buvo panaudoti globos namuose.
- Užteršti skalbiniai: nešvarūs skalbiniai su vaistų, kraujo ir kitų kūno skysčių, paslapčių, ekskretų dėmėmis.
- Švarūs skalbiniai: pagal tinkamą technologiją išskalbti, supakuoti, laikomi skalbiniai.

3. **Procedūros:**

Nešvarūs skalbiniai surenkami jų susidarymo vietose į nešvariems skalbiniams rinkti skirtas talpyklas. Rinkimo metu nešvarūs skalbiniai neturi būti kratomi (purtomi). Draudžiama rūšiuoti jau surinktus nešvarius skalbinius jų susidarymo vietose.

Karščiui neatsparūs nešvarūs skalbiniai, kuriuos skalbiant taikytina šiluminė-cheminė dezinfekcija, renkami atskirai nuo skalbinių, kurie bus skalbiami aukštoje temperatūroje (šiluminės dezinfekcijos būdu).

Nešvarius skalbinius reikia rinkti (dėti) į tam skirtas talpas.

Sergančių ar įtariamų sergant užkrečiamosiomis ligomis pacientų bei visi užteršti krauju ir kitais kūno skysčiais, ekskretais nešvarūs skalbiniai jų susidarymo vietose renkami (pakuojami) atskirai į paženklintą dvigubą pakuotę (maišus). Tiesioginį sąlytį su skalbiniais turintis vidinis maišas turi būti vienkartinio naudojimo.

Surinkti ir supakuoti nešvarūs skalbiniai turi būti laikomi, gabenami nešvariems skalbiniams laikyti, gabenti skirtose talpyklose (konteineriuose, bakuose ir pan.), vežimėliuose. Talpyklų, vežimėlių paviršius turi būti tinkamas valyti ir dezinfekuoti. Talpyklos, vežimėliai valomi ir dezinfekuojami po kiekvieno nešvarių skalbinių gabenimo.

Supakuoti nešvarūs skalbiniai laikomi atskiroje patalpoje arba tam skirtoje zonoje.

Skalbiniuose neturi būti pašalinių daiktų.

Ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose skalbiniai gali būti skalbiami atliekant šiluminę (ar šiluminę-cheminę) skalbinių dezinfekciją, skalbyklėse bei džiovyklėse, įrengtose atskiroje (-ose) skalbiniams skalbti skirtoje (-ose) patalpoje (-ose), kurioje (-iose) turi būti numatytos šios patalpos / zonos: skalbimo, džiovinimo, lyginimo.

4. Švarūs skalbiniai:

Švarūs skalbiniai turi būti džiovinami, lyginami, laikomi (saugomi), gabenami taip, kad būtų išvengta švarių skalbinių kryžminės (antrinės) taršos. Švarių skalbinių gabenimo priemonės valomos ir dezinfekuojamos.

Švarūs skalbiniai laikomi švariems skalbiniams laikyti skirtoje (-ose) patalpoje (-ose) (zonoje). Švarūs skalbiniai turi būti laikomi švariuose ir išdezinfekuotuose įrenginiuose (spintose, lentynose, vežimėliuose, konteineriuose ir pan.). Nesupakuoti švarūs skalbiniai laikomi uždaruose įrenginiuose (uždaruose lentynose, spintose, dengtuose vežimėliuose) arba švariais tekstiliniai gaubtais uždengtuose įrenginiuose. Draudžiama švarius skalbinius laikyti supakuotus plastikinėje plėvelėje.

NR.5.

**5.PATALPŲ, ĮRENGINIŲ, INVENTORIAUS IR DAŽNAI LIEČIAMŲ PAVIRŠIŲ
VALYMO IR DEZINFEKCIJOS TVARKA**

Paskirtis:

- Užtikrinti kokybišką Centro darbo patalpų, įrenginių, inventoriaus bei dažnai liečiamų paviršių valymą ir dezinfekciją atsižvelgiant į Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendacijas bei į naujausias tarptautinių organizacijų gaires.

Procedūros:

- Bendros paskirties patalpų paviršių valymui rekomenduojama naudoti neutralų ploviklį. Jį galima naudoti ir dažniausiai liečiamų paviršių – durų rankenų, kėdžių ir porankių, stalviršių, šviesos jungiklių, turėklų, vandens čiaupų ir kitų – valymui.
- Taip pat rekomenduojama kruopščiai atlikti tualetų, kriauklių, sanitarinių mazgų, bendro naudojimo patalpų valymą. Tam gali būti naudojami dezinfektantai, efektyvūs prieš virusus, licencijuoti veikiantys produktai bei turėtų būti naudojami griežtai vadovaujantis gamintojo rekomendacijomis.

Objekto pavadinimas	Plovimas / valymas	Dezinfekavimas	Procedūrų dažnis
Patalpos	Išvėdinamos	Rekomenduojama	Prieš darbo dienos pradžią bei pietų pertraukos metu
Grindys	Valomos šiltu vandeniu ir naudojamu neutraliu plovikliu	Grindų plovimo ir dezinfekavimo priemonė	Prieš darbą, prireikus - ir dažniau
Tualetų grindys, unitazai, kitas inventorių	Plaunami su šiltu vandeniu ir įprastu naudojamu neutraliu plovikliu	Virusus naikinti dezinfekavimo priemonė	1 kartą per dieną, prireikus - ir dažniau
Stalai, kėdės	Valomi drėgna pašluoste	Paviršių dezinfekacijos skysčiu	1 kartą per savaitę
Paviršiai (durys, rankenos, kiti paviršiai)	Valomi drėgna šluoste	Paviršių dezinfekacijos skysčiu	1 kartą per savaitę, esant ūminiams susirgimams-nedelsiant
Medicinos priemonės, treniruokliai	Valomi drėgna šluoste	Paviršių dezinfekacijos skysčiu	po kiekvieno panaudojimo

Pastaba: kai kurie nurodyti punktai gali keistis, atsižvelgiant į realią kiekvienos dienos situaciją ir aplinkybes.

Bendras valymas.

Centre už einamąjį (bendrą) valymą ir dezinfekciją atsakingas valytojas.

Valytojas iš valymo priemonių saugyklos paima švarias sutvarkytas valymo priemones ir inventorių, reikalingą valomo objekto tvarkymui.

Valymui skirti tirpalai, preparatai turi būti pramoninės gamybos, tinkamai pažymėti etiketėmis lietuvių kalba. Valymą ir dezinfekciją atliekantys asmenys privalo būti supažindintas su naudojamų cheminių medžiagų saugos duomenų lapais, naudojimo instrukcijomis.

Visi dokumentai, susiję su naudojamomis Centre cheminėmis medžiagomis laikomi ir yra prieinami visiems Centro darbuotojams.

Gabenant valymo inventorių ir priemones iš saugyklos į numatomą valyti objektą jie turi būti laikomi atskirai pagal paskirtį (sanitarinių mazgų valymui skirtos šluostės atskiriamos nuo šluosčių dulksmoms valyti, atskiriamos taip pat ir pašluostės grindų ir interjero dalių, inventorius plovimui ir valymui).

Skirtingiems objektams skirtos valymo priemonės ir inventoriūs negali būti maišomas tarpusavyje, liestis, kitaip kontaktuoti.

Valymo, dezinfekcijos, priežiūros priemonės, koncentratai gabenami originalioje sandariai uždarytoje pakuotėje, kad neišsilietų, neišsipiltų.

Patalpos apžiūros, įvertinamas užterštumo lygis, užsimaunamos tinkamos naudoti, tvarkingos asmeninės apsaugos priemonės.

Vietoje prieš pat pradėdant darbą valymui skirtuose kibiruose ruošiami darbiniai valymo dezinfekcijos tirpalai. Tirpalai skirti skirtingoms tarpusavyje nesuderinamoms zonoms, objektams valyti ruošiami ir laikomi atskiruose talpose (kibiruose).

Darbiniam valymo tirpalui susiteršus, kibiro turinys išpilamas į kanalizaciją ir pakeičiamas nauju..

Kai valomos ar kitaip apdorojamos patalpos, kuriuose neįmanoma sustabdyti einančių žmonių srautų.

Plaunant grindis, laiptus, kitus paviršius, kurie po valymo tampa slidūs, pastarieji plaunami dviem etapais: pirma išplaunama viena paviršių pusė, paliekant galimybę žmonėms saugiai vaikščioti kita puse. Išplovus, slidūs paviršiai užtvėriami arba uždedamas aiškiai matomas ženklas **ATSARGIAI SLIDU**.

Antruoju etapu, išdžiūvus pirmai išplautai pusei, nuimamas užtvėrimas, ženklas **ATSARGIAI SLIDU** ir žmonėms suteikiama galimybė vaikščioti saugiu išdžiūvusiu išplautu paviršiumi. Tuo tarpu plaunama kita paviršių pusė. Ją išplovus slidūs paviršiai užtvėriami arba uždedamas aiškiai matomas ženklas **ATSARGIAI SLIDU**. Aptvėrimas, ženklas laikomi kol paviršiai visiškai išdžius - taps saugūs.

Panaudotos suterštos šluostės, pašluostės, šluotos, kiti rūšiuojami pagal paskirtį ir žymėjimą. Po panaudojimo - plaunami, skalbiami, džiovinami pagal skalbinių tvarkymo procedūrą.

Atlikus valymą (dezinfekciją) atsakingas asmuo užpildo „**Valymo ir dezinfekcijos registrą**“ .

NEGALIA TURINČIŲ ASMENŲ CENTRAS „KORYS“

PATALPOS NR. VALYMO IR DEZINFEKCIJOS REGISTRAS

Įrašo NR.	Data (metai, mėnuo, diena)	laikas	Valymą atlikusio asmens parašas (vardas, pavardė)	Pastabos
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

- Tuštinamos atliekų talpos, išimant iš jų vidinius maišus su atliekomis. Atliekos rūšiuojamos.
- Po valymo patalpos (pagal galimybes) turi būti tinkamai išvėdintos.
- Patalpų valymo kokybė turi būti nuolat kontroliuojama.

6. MEDICINOS PRIEMONIŲ NAUDOJIMO TVARKOS APRAŠAS

Medicinos priemonių naudojimo tvarkos aprašas (toliau – aprašas) nustato medicinos priemonių naudojimo ir priežiūros reikalavimus Centre.

1. Medicinos priemonės turi būti instaliuojamos, naudojamos ir prižiūrimos vadovaujantis gamintojo su medicinos priemone pateikiama informacija ir šio aprašo nuostatomis.

2. Sujungtos viena su kita medicinos priemonės ar jų priedai (įskaitant ir programinę įrangą) arba medicinos priemonės, sujungtos su kitais objektais, turi būti naudojamos ir prižiūrimos atsižvelgiant į šių medicinos priemonių gamintojo nurodymus.

3. Medicinos priemonę gali instaliuoti tik medicinos priemonės gamintojas arba medicinos priemonės gamintojo paskirtas asmuo, išskyrus atvejus, nurodytus šio aprašo 5 punkte.

4. Jeigu medicinos priemonės gamintojas pridedamoje prie medicinos priemonės informacijoje (naudojimo instrukcijoje, techniniame pase ar kt.) nenurodo specialių reikalavimų medicinos priemonę instaliuojančiam asmeniui, tuomet medicinos priemonę gali instaliuoti įstaigos vadovo paskirtas asmuo.

5. Prieš pradėdamas naudoti medicinos priemonę, medicinos priemonės naudotojas turi būti susipažinęs su saugaus ir tinkamo naudojimo ir priežiūros reikalavimais. Su šiais reikalavimais medicinos priemonės naudotoją turi supažindinti medicinos priemonės gamintojas, medicinos priemonės gamintojo paskirtas asmuo arba medicinos priemonės gamintojo / medicinos priemonės gamintojo paskirto asmens apmokytas asmuo. Instruktažas nėra būtinas, jei jis buvo atliktas prieš pradėdamas dirbti su identiškos konstrukcijos ir identiškomis funkcijomis medicinos priemone, o taip pat jei ir be instruktažo medicinos priemonė gali būti naudojama saugiai, t. y. jei medicinos priemonės gamintojas nėra numatęs specialių naudojimo instrukcijų.

6. Kiekvieną kartą, prieš pradėdamas darbą su medicinos priemone, medicinos priemonės naudotojas pagal medicinos priemonės gamintojo nurodymus turi įsitikinti, kad medicinos priemonė tinkama naudoti. Medicinos priemonės naudotojas turi laikytis naudojimo ir kasdieninės medicinos priemonės priežiūros instrukcijų, pateikiamų su medicinos priemone. Šios nuostatos taip pat taikomos tarpusavyje sujungtoms medicinos priemonėms ar jų priedams (įskaitant programinę įrangą bei kitus objektus).

Medicinos priemonių valymas.

7. Centre už medicinos priemonių valymą atsakingi jomis besinaudojantys darbuotojai (slaugytojos, kineziterapeutai, individualios priežiūros darbuotojai).

8. Medicinos priemonės turi būti valomos, dezinfekuojamos vadovaujantis gamintojų naudojimo instrukcijomis (rekomendacijomis), o jų nesant – higienos normos reikalavimais.

9. Rankinis medicinos priemonių valymas ir dezinfekcija atliekamas laikantis šių reikalavimų:

* užsimauti pirštines ir užsidėti kitas asmenines saugos priemones, kurias rekomenduoja valymo ir dezinfekcijos priemonių gamintojai šių priemonių saugos duomenų lapuose;

* medicinos priemonės valomos ir dezinfekuojamos ne vėliau kaip per tris valandas po panaudojimo;

* lankstinės medicinos priemonės išardomos;

* medicinos priemonėms valyti (plauti) naudojami vienkartiniai arba daugkartiniai šepetėliai arba vienkartinės neaustinės ar kitos, nepaliekančios plaušų, medžiagos servetėlės.

Atlikus valymą ir dezinfekciją atsakingas asmuo užpildo „Valymo ir dezinfekcijos registrą“ .

7. ATLIEKŲ TVARKYMO IR ŠALINIMO TVARKA

Taikymo sritis

Ši atliekų tvarkymo ir šalinimo tvarka, skirta ir privaloma Centro darbuotojams, kurie surenka, rūšiuoja, pakuoja, ženklina bei vykdo atliekų apskaitą.

Atliekų klasifikavimas

Medicininės atliekos

- naudoti vienkartiniai medicininės paskirties gaminiai;
- panaudota tvarsliaiva;
- farmacinės atliekos, netinkami naudoti vaistai;

Nemedicininės atliekos. Kitos pavojingos atliekos:

-sugedę nemedicininės paskirties daiktai, kuriuose yra pavojingų komponentų, cheminių medžiagų, tirpiklių, dažų, lakų, dezinfekcinių preparatų liekanos.

Kitos nepavojingos atliekos:

- komunalinės atliekos ir antrinės žaliavos.

Medicininų atliekų surinkimas ir rūšiavimas

Naudoti vienkartiniai medicininės paskirties gaminiai, farmacinės atliekos, panaudota tvarsliaiva yra talpinama į skysčiams nepralaidų dvigubą plastikinį maišą, sandariai užrišama ir išmetama į mišrų komunalinių atliekų konteinerį.

Netinkami naudoti vaistai yra surenkami ir priduodami artimiausioje vaistinėje.

Kitų atliekų tvarkymas. Nemedicininės atliekos rūšiuojamos pagal savo kilmę- plastikas, stiklas, popierius, buitinės atliekos. Surūšiuotos atliekos išmetamos į tam skirtus konteinerius. Maisto atliekos, jeigu jų susidaro, surenkamos į tam skirtas talpas, kurias sutartu periodu išveža įmonė, su kuria sudaryta atliekų šalinimo sutartis.

NR.8.

8. DARBUOTOJŲ EKSPOZICIJOS KRAUJU IR (AR) KŪNO SKYSČIAIS INCIDENTŲ PRANEŠIMO, REGISTRAVIMO IR POVEIKIO SVEIKATAI STEBĖJIMO BEI PROFILAKTIKOS PRIEMONIŲ TAIKYMO TVARKA

PASKIRTIS IR TAIKYMO SRITIS

Ši procedūra nurodo medicinos darbuotojų ekspozicijos krauju ir (ar) kūno skysčiais (perikardo, pilvaplėvės, pleuros, smegenų, sąnarių skysčiai, makšties išskyros, sperma, vaisiaus vandenys, seilės su matomais kraujo pėdsakais arba šie skysčiai, kai sunku įvertinti kraujo buvimą juose); laikiniaisiais odos mikroorganizmais (mikroorganizmai, patekę iš aplinkos ir trumpai gyvenantys ant odos) ir incidentų (toliau – ekspozicijos incidentas) pranešimo, registravimo ir poveikio sveikatai stebėjimo bei profilaktikos priemonių taikymo tvarką.

ATSAKOMYBĖ

Slaugytojos atsako:

- už savalaikį pirmosios medicinos pagalbos suteikimą ekspozicijos patyrusiam asmeniui;

Centro direktorė atsako:

- už ekspozicijos incidentų apskaitos, vertinimo, sveikatos stebėjimo, profilaktikos ir gydymo organizavimą;
- už ekspozicijos incidentų apskaitą;
- už ekspozicijos vertinimą, sveikatos stebėjimą, profilaktiką ir gydymą.
- už darbų saugos reikalavimų laikymąsi, visų instrukcijų rekomendacijų, parašymų ir kitų teisės aktų reikalavimų vykdymą.

METODIKA

Slaugytojos turi laikytis šių darbo su aštriais instrumentais ir su krauju bei kūno skysčiais saugos reikalavimų:

- dėvėti tinkamas asmeninės apsaugos priemones pagal darbo pobūdį;
- draudžiama pirštinėmis apmautomis rankomis liesti savo akis, nosį arba gleivines;
- patekus ant odos paciento kraujo ir (ar) kūno skysčio ar susižeidus (įsidurs, įsipjovus) aštriais naudotais instrumentais, oda nedelsiant plaunama tekančiu vandeniu ir muilu;
- akių, nosies, burnos gleivinės, patekus ant jų paciento kraujo ir (ar) kūno skysčių, plaunamos vandeniu ar fiziologiniu skysčiu.

Patyrus ekspozicijos incidentą, iš karto po įvykio:

- ekspozicijos incidentas registruojamas žurnale „Darbuotojų ekspozicijos incidentų registracijos žurnalas“ ir pateikiamos reikalingos užpildyti formos;
- užpildomas pranešimas apie įvykusią ekspoziciją;
- jei ekspozicija įvyko patyrus mikrotraumą, pildomas pranešimas „Pranešimas apie darbuotojo mikrotraumą“;
- jei ekspozicija įvyko patyrus sąlytį su paciento krauju ir (ar) kūno skysčiais pildomas pranešimas „Pranešimas apie darbuotojo gleivinių ir pažeistos odos sąlytį su krauju ir (ar) kūno skysčiais“.

Centro direktorė atsakinga už ekspozicijos incidentų vertinimą, sveikatos stebėjimą ir po ekspozicijos profilaktiką:

- apžiūros duomenys pildomi į formą „Darbuotojų po ekspozicijos sveikatos stebėjimo duomenys“;
- vykstama į ambulatoriją atlikti kraujo serologinius tyrimus dėl hepatito B viruso paviršiaus antigeno (toliau - HB_SAg), hepatito C viruso antikūnų (toliau – anti-HCV), žmogaus imunodeficitu viruso antikūnų (toliau – ant-ŽIV);
- jei pacientas (infekcijos šaltinis), žinomas, surenkama anamnezė ir siunčiama į laboratoriją atlikti kraujo serologinių tyrimų dėl HB_SAg, anti-HCV, ant-ŽIV.

Medicinos darbuotojas ar pacientas (infekcijos šaltinis) atsisakęs atlikti tyrimus, turi užpildyti atsisakymą atlikti procedūras.

Imunoprofilaktikos tvarka po ekspozicijos su HBV infekcijos sukėlėjais priklauso nuo paciento (infekcijos šaltinio) infekuotumo būklės tyrimų rezultatų bei darbuotojo buvusių skiepimų. Atliekant imunoprofilaktiką vadovaujamosi „Darbuotojų po ekspozicijos sveikatos stebėjimo duomenys“ ir „Darbuotojo imunoprofilaktika po ekspozicijos HBV infekcijos sukėlėjais“.

Jei reikalingas gydymas vykstama į Viešąsias asmens sveikatos priežiūros įstaigas.

Jei ekspozicijos priežastis yra pacientas (infekcijos šaltinis), užsikrėtęs HCV, taikomos šios priemonės:

- pacientas (infekcijos šaltinis) tiriamas dėl anti-HCV;
- medicinos darbuotojui tuoj pat po ekspozicijos ir po 3 mėnesių atliekamas anti-HCV testas ir, siekiant laiku skirti gydymą, jei medicinos darbuotojas užsikrėtė, jis stebimas 6 mėnesius, atliekami anti-HCV ir ALT (alanino aminotransferazės) aktyvumo tyrimai (4-6 mėnesiai po ekspozicijos).

Jei reikalingas gydymas vykstama į Viešąsias asmens sveikatos priežiūros įstaigas.

Patyrus ekspozicijos incidentą su pacientu (infekcijos šaltiniu) užsikrėtusiu žmogaus imunodeficitiniu virusu (toliau – ŽIV) nedelsiant siunčiamas ŽIV profilaktikos skyrimui LR sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 1 d. įsakymu Nr. V-853 “Dėl poekspozicinės žmogaus imunodeficito viruso profilaktikos skyrimo aprašo patvirtinimo” nustatyta tvarka.

Privaloma į gydymo įstaiga nuvykti kuo greičiau po ekspozicijos, bet ne vėliau kaip per 48/72 valandas.

Jei atsisakoma poekspozicinės ŽIV profilaktikos, paimamas raštiškas atsisakymas. Raštiškas atsisakymas segamas prie kitų pranešimų formų.

Jeigu pirmas anti-ŽIV testas neigiamas, tyrimas turi būti kartojamas po 6 savaičių, 3 mėnesių ir 6 mėnesių planine tvarka, jei po 6 mėnesių testo rezultatas neigiamas, sveikata toliau nebestebima.

Jei pacientas (infekcijos šaltinis) nesutinka tirtis dėl ŽIV, HBV, HCV arba infekcijos šaltinis yra nežinomas, toliau medicinos darbuotojas tiriamas dėl HB_sAg, anti-HCV, anti-ŽIV ir taikomos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 1 d. įsakymu Nr. V-853 “Dėl poekspozicinės žmogaus imunodeficito viruso profilaktikos skyrimo aprašo patvirtinimo” nustatyta tvarka ir „Darbuotojo po ekspozicijos sveikatos stebėjimo duomenys“ ir „Darbuotojo imunoprofilaktika po ekspozicijos HBV infekcijos sukėlėjais“ nustatytos priemonės.

Įvykus ekspozicijos su krauju ir (ar) kūno skysčiais incidentui turi būti laiku imtasi visų reikiamų profilaktikos priemonių ir laiku užpildoma reikiama dokumentacija, vadovaujantis šią procedūra. Užpildyti po ekspozicijos stebėjimo, gydymo ir profilaktikos duomenys saugomi globos namuose.

FORMOS

Darbuotojų ekspozicijos incidentų registracijos žurnalas

Pranešimas apie darbuotojo mikrotraumą.

Pranešimas apie darbuotojo gleivinių ir pažeistos odos sąlytį su krauju ir (ar) kūno skysčiais.

Darbuotojų po ekspozicijos sveikatos stebėjimo duomenys.

NEGALIA TURINČIŲ ASMENŲ CENTRAS „KORYS“
PRANEŠIMAS APIE DARBUOTOJO MIKROTRAUMĄ

(data) _____ Nr. _____
_____ (sudarymo vieta)

Vardas, pavardė.....

1. Mikrotraumos data

2. Laikas val. min.

3. Skyriaus (padalinio), kuriame gauta mikrotrauma, pavadinimas.....

4. Skyriaus, kuriame dirba mikrotraumos gavėjas, pavadinimas.....

5. Profesija:

5.1. gydytojas

5.2. slaugytoja

5.3. studentas / rezidentas(pabraukti)

5.4. valytoja

5.5. laboratorijos darbuotojas

5.6. kita

6. Kur gauta mikrotrauma:

6.1. operacinėje

6.2. procedūrų kabinete

6.3. tvarstomajame

(įrašyti)

(įrašyti)

7. Ar instrumentas, kuriuo susižeista, buvo:

7.1. naudotas pacientui gydyti

7.2. užterštas krauju

7.3. be kraujo

7.4. nebuvo naudotas pacientui gydyti

7.5. nežinoma

8. Ar žinomas asmuo (infekcijos šaltinis), kurio krauju ir (ar) kitais kūno skysčiais buvo užterštas instrumentas:

8.1. ne

8.2. taip

.....
(vardas, pavardė, gimimo metai)

.....
(diagnozė, ligos istorijos Nr. ir kt.)

9. Koki instrumentu susižeista:

9.1. nežino

9.2. adata injekcijoms

9.3. skalpeliu

9.4. grąžtu

9.5. kita

(įrašyti)

10. Kaip susižeista:

10.1. prieš naudojimą

10.2. naudojant

10.3. maunant adatos kamštelį

10.4. tvarkant instrumentus (valant, dezinfekuojant) (pabraukti)

10.5. nukritus ant grindų

10.6. tvarkant atliekas, kuriose neturėjo būti aštrių daiktų

10.7. iki išmetimo į aštrių atliekų konteinerį

10.8. dedant į aštrių atliekų konteinerį

10.9. kita

(įrašyti)

11. Mikrotraumos aprašymas (nurodyti sužeistą kūno dalį, vietą).....

12. Mikrotraumos priežasčių aprašymas (*pažymėti, jei susižeista sugedusiu prietaisu*)

.....
.....
.....

14. Kokias pirštines mūvējo mikrotraumos gavėjas:

14.1. *viengubas*

14.2. *dvigubas*

14.3. *nemūvējo*

16. Jei traumą gavo moteris, pažymėti:

16.1. *nėščia*

16.2. *nenėščia*

13. Kokio sunkumo sužeidimas:

13.1. *paviršinė žaizda (nekraujuoja, kraujuoja)* (*pabraukti*)

13.2. *vidutinio sunkumo (oda pažeista, kraujuoja)* (*pabraukti*)

13.3. *sunki (gili žaizda, pjūvis, gausiai kraujuoja)* (*pabraukti*)

15. Ar mikrotraumos gavėjas skiepytas nuo hepatito B, kiek dozių:

15.1. *neskiepytas*

15.2. *skiepytas 3 dozėmis*

15.3. *skiepytas 2 dozėmis*

15.4. *skiepytas 1 doze*

(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

NEGALIA TURINČIŲ ASMENŲ CENTRAS „KORYS“

PRANEŠIMAS APIE DARBUOTOJO GLEIVINIŲ IR PAŽEISTOS ODOS SĄLYTĮ SU
KRAUJU IR (AR) KŪNO SKYSČIAIS

(data) _____ Nr. _____

(sudarymo vieta)

Vardas, pavardė.....

1. Ekspozicijos data

2. Laikas val. min.

3. Skyriaus (padalinio), kuriame įvyko ekspozicija, pavadinimas.....

4. Skyriaus, kuriame dirba, pavadinimas.....

5. Profesija:

6. Kur įvyko ekspozicija:

5.1. gydytojas

6.1. operacinėje

5.2. slaugytoja

6.2. procedūrų kabinete

5.3. laboratorijos darbuotojas

6.3. palatoje

5.4. valytoja

6.4. laboratorijoje

5.5. studentas / rezidentas (pabraukti)

6.5. kitur

5.6. kita
(įrašyti)

(įrašyti)

7. Kokių kūno skysčių apsitaškė:

8. Ar žinote pacientą (infekcijos šaltinį),

7.1. krauju ar kraujo komponentais

kurio krauju ir (ar) kūno skysčiais apsitaškė:

7.2. seilėmis ir (ar) skrepliais (pabraukti)

8.1. ne

7.3. smegenų skysčiu

8.2. taip

7.4. kita

(įrašyti)

(vardas, pavardė, gimimo metai, diagnozė, ligos istorijos Nr. ir kt.)

9. Ar kūno skystis buvo užterštas krauju:

9.1. taip

9.2. ne

9.3. nežinoma

10. Kurią kūno dalį apsitaškė:

11. Ar kraujas ir (ar) kūno skystis:

10.1. pažeistą odą

11.1. palietė neapsaugotą odą

10.2. akis (gleivinę)

11.2. palietė odą tarp apsauginių

10.3. nosį (gleivinę)

drabužių plyšių

10.4. burną (gleivinę)

11.3. persisunkė per apsauginius drabužius

10.5. kitą

11.4. persisunkė per visus drabužius

(įrašyti)

12. Kokias asmenines apsaugines priemones naudojo ekspozicijos metu:

13. Kaip įvyko ekspozicija:

12.1. viengubas pirštines

13.1. tiesioginis sąlytis su pacientu

12.2. dvigubas pirštines

13.2. sudužo mėginių talpykla

12.3. apsauginius akinius

13.3. išsitaškė / išsipylė kraujo mėginių talpyklos turinys (pabraukti)

12.4. akinius su skydeliu

13.4. išsitaškė / išsipylė kūno

12.5. veido skydelį

skysčių talpyklos turinys (pabraukti)

- 12.6. *medicininę kaukę*
12.7. *medicininį chalata*
12.8. *kita*
(*įrašyti*)

12.9. *nenaudojo*

- 13.5. *nuo užterštos įrangos paviršiaus*
13.6. *nuo užterštų drabužių, patiesalų ir kt.*
13.7. *nežino*
13.8. *kita*
(*įrašyti*)

14. Kokia paciento kraujo ir (ar) kūno skysčių sąlyčio trukmė su darbuotojo oda ir (ar) gleivinėm pateko ant odos ir (ar) gleivinės:
14.1. *mažiau nei 5 min.*
14.2. *5–14 min.*
14.3. *nuo 15 min. iki 1 val.*
14.4. *ilgiau kaip 1 val.*
15. Koks kiekis kraujo ir (ar) kūno skysčių pateko ant odos ir (ar) gleivinės:
15.1. *mažas (iki 5 ml)*
15.2. *vidutinis (iki 50 ml)*
15.3. *didelis (daugiau kaip 50 ml)*

16. Ekspozicijos priežastys (aprašyti).....
.....
.....

17. Ar darbuotojas skiepytas nuo hepatito B, kiek dozių:
17.1. *neskiepytas*
17.2. *skiepytas 3 dozėmis*
17.3. *skiepytas 2 dozėmis*
17.4. *skiepytas 1 doze*

18. Jei sąlytį su krauju ir (ar) kūno skysčiu turėjo moteris, pažymėti:
18.1. *neščia*
18.2. *nenėščia*

(Pareigų pavadinimas)
(Vardas ir pavardė)

(Parašas)

NEGALIA TURINČIŲ ASMENŲ CENTRAS „KORYS“

DARBUOTOJO PO EKSPOZICIJOS SVEIKATOS STEBĖJIMO DUOMENYS

(data) _____ Nr. _____

(sudarymo vieta) _____

Mikrotraumos (ekspozicijos) data.....
Medicinos darbuotojas.....
Šaltinis (pacientas).....

I. DUOMENYS APIE INFEKCIJOS ŠALTINĮ

1. Ar šaltinis žinomas:

žinomas ir tirtas žinomas, bet netirtas, priežastis..... nežinomas

2. Ar šaltinis tirtas dėl šių ligų sukėlėjų:

Ligų sukėlėjai	Tyrimas	Rezultatas	Tyrimo data
Hepatitis B	HBsAg	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	HBeAg	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBs	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBc	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
Hepatitis C	Anti-HCV	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	HCV RNR	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
ŽIV	Anti-ŽIV	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	CD4 ląstelės	Skaičius	<input type="checkbox"/> netirtas
	RNR	Kopijų / ml	<input type="checkbox"/> netirtas
Kiti			

3. Ar šaltinis priklauso rizikos grupei dėl per kraują plintančių ligų sukėlėjų:

kraujo produktų recipientas hemofilija kita
 intraveninių narkotikų vartojimas seksualinis aktyvumas
 padidėjusios transaminazės dializė

4. Jei šaltinis ŽIV teigiamas, ar gydytas antivirusiniais vaistais iki mikrotraumos (ekspozicijos):

nežinoma gydytas negydytas lamivudinu _____
(rašyti)

5. Papildoma informacija apie šaltinį _____

II. DUOMENYS APIE DARBUOTOJĄ, PATYRUSĮ MIKROTRAUMĄ (EKSPOZICIJĄ)

1. Ar buvo skiepytas nuo hepatito B:

ne
 taip 1 dozė 2 dozės 3 dozės
Jei taip, kada tirta anti-HBs (data) _____ koks anti-HBs lygis _____

2. Ar darbuotoja nėščia:

ne taip nežinoma
Jei nėščia, kuris nėštumo trimestras? pirmas antras trečias

3. Tyrimų rezultatai po mikrotraumos

Ligų sukėlėjai	Tyrimas	Rezultatas	Tyrimo data
Hepatitis B	HBsAg	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	

	HBeAg	<input type="checkbox"/> teigiamas	<input type="checkbox"/> neigiamas	<input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBs	<input type="checkbox"/> teigiamas	<input type="checkbox"/> neigiamas	<input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBc	<input type="checkbox"/> teigiamas	<input type="checkbox"/> neigiamas	<input type="checkbox"/> netirtas	
Hepatitas C	Anti-HCV	<input type="checkbox"/> teigiamas	<input type="checkbox"/> neigiamas	<input type="checkbox"/> netirtas	
	HCV RNR	<input type="checkbox"/> teigiamas	<input type="checkbox"/> neigiamas	<input type="checkbox"/> netirtas	
ŽIV	Anti-ŽIV	<input type="checkbox"/> teigiamas	<input type="checkbox"/> neigiamas	<input type="checkbox"/> netirtas	
Kiti (ALT, AST)					
Kiti					

4. Gydomui / profilaktikai skirti vaistai ir vakcinos

Gydymas	Dozė	Data	Trukmė ir pastabos
BHIG	1		
	2		
BHV vakcina	1		
	2		
	2		
	Stipriklis		
ŽIV antivirusiniai vaistai (įrašyti)			
.....			

5. Pakartotinių tyrimų rezultatai

Ligų sukėlėjai	Tyrimas	Rezultatas	Tyrimo data
Hepatitas B	1-as tyrimas		
	HBsAg	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBs	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBc	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	2-as tyrimas		
	HBsAg	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBs	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBc	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	3-ias tyrimas		
	HbsAg	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBs	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	Anti-HBc	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
Hepatitas C	1 – Anti-HCV	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	2 – Anti-HCV (po 4–6 mėn.)	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
ŽIV	1 – Anti-ŽIV	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	2 – Anti-ŽIV (po 6 sav.)	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	3 – Anti-ŽIV (po 3 mėn.)	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
	4 – Anti-ŽIV (po 6 mėn.)	<input type="checkbox"/> teigiamas <input type="checkbox"/> neigiamas <input type="checkbox"/> netirtas	
Kiti			
Kiti			

6. Pastabos ir išvados:

(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

NR.9. 9.PERSONALO SKIEPIJIMO TVARKA

Centro darbuotojai gali būti skiepijami, vadovaujantis darbuotojų, kurie skiepijami darbdavio lėšomis, profesijų ir pareigybių sąrašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. spalio 14 d. įsakymu Nr. V-716 „Dėl Darbuotojų, kurie skiepijami darbdavio lėšomis, profesijų ir pareigybių sąrašo patvirtinimo“.

Už darbuotojų, kurie nori pasiskiepyti, vakcinavimo grafiko sudarymą, už nukreipimą atlikti serologinius kraujo tyrimus, vakcinų parinkimą, informacijos apie vakcinas pateikimą, atsakingas slaugos specialistas, už serologinių kraujo tyrimų atlikimą atsakingas pats darbuotojas.

Aprašymas:

Pagal įstaigos atliekamas medicininės paslaugas, procedūras ir darbus darbuotojai gali būti skiepijami nuo krauju plintančių infekcijų (Hepatito B) ir kitų infekcinių susirgimų. Įstaigos darbuotojai, informuojami apie galimybę skiepytis nuo infekcinių susirgimų. Jei reikalinga, informuoja apie būtinumą atlikti serologinius tyrimus ir pataria darbuotojams pagal jų gyvenamąją vietą atlikti serologinius kraujo tyrimus anti-HBs nustatyti. Darbuotojas dėl serologinių kraujo tyrimų kreipiasi į savo ambulatorinės gydymo įstaigos bendrosios praktikos gydytoją.

Imunoprofilaktiką - skiepijimus atlieka sveikatos priežiūros specialistai turintys licencijas. Imunoprofilaktikai gali būti naudojami tik Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka įregistruoti ir aprobuoti imunologiniai preparatai.

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Negalių turinčių asmenų centras "Korys"
Dokumento pavadinimas (antraštė)	ĮSAKYMAS dėl infekcijų kontrolės vadovo pakeitimo, 20240223
Dokumento registracijos data ir numeris	2024-02-24 Nr. V-19
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Diana Skemundrienė direktorė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-02-24 07:35
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2024-02-24 07:36
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2023-12-16 17:43 - 2028-12-14 23:59
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Infekcijų kontrolės procedūrų vadovas 2024.docx
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20240213.2
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2024-02-24)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2024-02-24 nuorašą suformavo Diana Skemundrienė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-

Nuorašas tikras

2024-02-24