



INFO PRO DOMOV SENIORŮ

A. Pacient non-COVID-19 a preventivní opatření

Kdo je non-COVID-19 pacient?:

nemá ani jeden z COVID-19 příznaků (**teplota vyšší než 37,4°C, dušnost, suchý kašel**) nebo pacient co byl na COVID-19 negativně testován a je také bez příznaků.

1. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O NON-COVID-19 PACIENTY

- **PRAVIDELNÁ OSOBNÍ NÁVŠTĚVA LÉKAŘE V DS** je v tuto chvíli nezbytná (nelze praktikovat vzdálený a telefonický způsob péče).
- Riziko zhoršení chronických onemocnění je velmi vysoké - pacienti nyní nejsou v kontaktu se svými lékaři-specialisty, nyní je náš lékař jediný, který pacienty vidí a léčí.
- Lékař i nadále indikuje odběry, provádí geriatrické a diabetické prevence a věnuje se managementu chronických nemocí u non-COVID-19 pacientů.
- MZČR nařídilo **POVINNÝ záznam teploty klienta 2x DENNĚ**. Toto nařízení vlády ČR musí být striktně dodržováno.
- **Teplotu nad 37,4°C** hlásí sestra ihned lékaři.
- Velmi pečlivě se věnujte péči o **non-COVID-19** pacienty s chronickými onemocněními. Vše konzultujte s praktickým lékařem (lékaři specialisté v řadě regionů nefungují) - riziko zhoršení stavu je velmi vysoké.
- Sestry mají nárok vykazovat veškerou tuto **péči na ORP**

2. HYGIENICKÁ A EPIDEMIOLOGICKÁ OPATŘENÍ

Vláda pro DS vydala tato nařízení (DS je povinen řídit se těmito nařízením, dole upřesňujeme jen některá z nich):

[Mimořádné opatření - nařízení poskytovatelům sociálních služeb k testování na COVID-19 z 29.3.2020.html](#)

[Mimořádné opatření vlády z 27.3.2020.pdf](#)

[Doporučení vlády pro zařízení sociálních služeb.pdf](#)



Bariérová opatření a hygiena objektu

- Vyčleňte kapacitu prostor pro izolaci. Pokud potřebujete poradit s tím, zda Vámi zavedená epidemiologická opatření jsou dostatečná, volejte pro konzultaci KHS nebo Vašemu lékaři.
- Zamezte pacientům, aby se setkávali, společně stravovali, či se zúčastnili kulturních a aktivizačních činností
- Důsledně dezinfikujte všechny rizikové povrchy virucidními prostředky (s obsahem chloru), a to nejméně 2x denně, detailní info na: <https://vseobecnylekar.cz/wp-content/uploads/2020/03/Úklid-prostor-DS-a-DZR.docx-1.pdf>
- Zajistěte, aby senioři (jsou-li toho schopni, vzhledem k jejich psychickému i zdravotnímu stavu) nosili roušky trvale. Máte-li nedostatek roušek, obraťte se na dobrovolnické organizace, které mohou roušky zajistit.

Personál a opatření s ním spojená

- Pomůcky pro non-Covid-19 pacienty jsou vyčleněny zvlášť
- Zamezte, aby do DS docházeli dobrovolníci, aktivizační pracovníci, terapeuti a jiní zaměstnanci, kteří nejsou členy oš.týmu nebo nejsou v přímé péči.
- Po nástupu personálu na pracovní směnu se doporučuje sprcha nebo alespoň důsledné mytí rukou po dobu 40 sec až po předloktí. Zdravotníci umí techniku mytí rukou velmi kvalitně, ale skoro NIKDO ZE ZDRAVOTNÍKŮ NEDODRŽUJE předepsanou **dobu 40 sec!**
- Dezinfekce rukou by měla být prováděna po každé návštěvě libovolného pacienta a to i toho non-COVID-19
- Pokud personál používá rukavice, měl by si je desinfikovat jako ruce, po každém pacientovi
- **!!! rouška kterou nosí zaměstnanci venku (civilně) musí být jiná než ta, kterou nosí v DS. Látkovou roušku lze použít jen na jeden den.** Personál by měl být poučen o praní, žehlení a dezinfekci látkových roušek, a to jak vlastních, tak seniorských. Ideální je vyprat roušky na min. 80°C a následně přežehlit.
- Veškerému personálu musí být při příchodu do DS změřena tělesná teplota. V případě, že tělesná teplota bude vyšší než 37,4°C, nemůže pracovník v DS práci zahájit.
- Veškerý personál pečlivě sleduje svůj zdravotní stav, o jakémkoli jediném z triády symptomů COVID-19 informuje nadřízeného. Žádanku na vyšetření může zajistit náš lékař působící v DS, přesto že u něj není zaměstnanec registrován.

3. REVERZNÍ KARANTÉNA

[Mimořádné opatření - nařízení poskytovatelům sociálních služeb k testování na COVID-19 z 29.3.2020.html](#)



- Přijímáte-li do DS nového pacienta, je povinen se před nástupem prokázat negativním výsledkem PCR COVID-19 testu (ne starším než 48 hodin). Indikaci k testu vydává jeho současný praktický lékař.
- Po nástupu do DS je pacient umístěn na samostatný pokoj bez spolubydlícího, s vlastním sociálním zařízením.
- K takovému pacientovi přistupujeme jako k non-COVID-19 pacientovi, karanténa slouží především k jeho vlastní ochraně

B. Pacient s podezřením na COVID-19

Kdo je pacient s podezřením na COVID-19?

- symptomatický pacient (má teplotu nad 37,4°C nebo suchý kašel nebo dušnost - postačí jeden ze tří příznaků)
- asymptomatický pacient, který byl v kontaktu s pacientem symptomatickým
- asymptomatický pacient, který byl v kontaktu s COVID-19 pozitivním pacientem
- asymptomatický pacient, který byl v kontaktu s COVID-19 pozitivním personálem
- asymptomatický pacient, který se vrací z hospitalizace a nemá k dispozici negativní test na COVID-19

1. TESTOVÁNÍ NA COVID-19

- **Testujte SYMPTOMATICKÉ PACIENTY** (teplota nad 37,4 °C., suchý kašel, dušnost - postačí jeden ze tří příznaků)
 - **Testujte ASYMPTOMATICKÉ PACIENTY, KTERÍ BYLI V KONTAKTU S COVID-19 POZITIVNÍM PACIENTEM NEBO PERSONÁLEM**
 - U pacientů k testování volejte KHS na 1212 a informujte o podezření na COVID-19 (pokud se nedovoláte, nic se neděje, pokračujete bez konzultace KHS).
 - Váš lékař vystaví **žádanku typu "K"**, na žádanku uvede diagnózu **U69.75**, ofocenou či naskenovanou žádanku předá ošetřovatelskému týmu DS nebo zašle pomocí SMS na mobilní telefon či emailovou adresu člena ošetřovatelského týmu, který bude pacienta buď doprovázet na odběr nebo předávat odběrovému výjezdnímu týmu.
 - Seznam odběrových míst:
<https://koronavirus.mzcr.cz/seznam-odberovych-center/>
 - Doprava na testování - není jasně určeno, KHS by měla rozhodnout, zda vyšle testovací vůz nebo zda DS seniora dopraví na testovací místo. Je jasné, že systém bude přehlcen. Doporučuji dopravu pacienta zajištěnou DS, pokud to lze.
- V žádném případě není dovoleno pro toto využívat dopravní sanitní služby či RZP.**

- **Pacient čekající na výsledky testování je v izolaci!**

2. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTY V IZOLACI

- **Viz článek A.** Pacient non-COVID-19 a preventivní opatření, odst. 1. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O NON-COVID-19 PACIENTY
- Naroste Vám počet pacientů, kteří mají příznaky a čekají na testování či na výsledky testů. Vzhledem k vývoji v jiných zemích víme, že tempo testování se bude dále zpomalovat, jak se bude zahlcovat systém.
- **Je povinností ošetřovatelského týmu DS** sledovat stav pacienta s příznaky denně pomocí tzv. **SKORÉ VČASNÉHO VAROVÁNÍ**:
<https://vseobecnylekar.cz/wp-content/uploads/2020/03/DOPORUCENY.POSTUP2.pdf>
TUTO TABULKU SI PROSÍM VYTISKNĚTE DO ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE!!!
- **SKORÉ VČASNÉHO VAROVÁNÍ** provádí sestra 2x denně u všech symptomatických pacientů (tedy izolovaných) a zapisuje do zdravotní dokumentace. U pacientů s demencí se hodnotí ÚROVEŇ VĚDOMÍ
- pokud sestra vyhodnotí **NESTABILITU (viz. odkaz výše)**, hlásí tuto skutečnost lékaři DS
Pokud dojde ke zhoršení mezi, volá sestra přímo RZP - **informuje je, že jde o pacienta v izolaci a suspekci COVID-19**
- pokud sestra vyhodnotí **KRITICKÉ RIZIKO (viz. odkaz výše)**, ihned volá RZP
- Při své pravidelné návštěvě v DS lékař provádí klinické vyšetření pacientů, řídí se záznamy sestry ohledně **SKORÉ VČASNÉHO VAROVÁNÍ** a **provádí měření SaO2** u všech symptomatických pacientů

3. HYGIENICKÁ A EPIDEMIOLOGICKÁ OPATŘENÍ U PACIENTŮ V IZOLACI

Znovu odkazujeme na nařízení vlády ČR:

[Mimořádné opatření - nařízení poskytovatelům sociálních služeb k testování na COVID-19 z 29.3.2020.html](#)

[Mimořádné opatření vlády z 27.3.2020.pdf](#)

[Doporučení vlády pro zařízení sociálních služeb.pdf](#)

Bariérová opatření a hygiena objektu

Viz. článek A. Pacient non-COVID-19, odst. 2 - Hygienická a epidemiologická opatření, Bariérová opatření. Navíc je doporučováno:



- Pacienti by měli být trvale izolovaní na pokoji, měli by mít vyhrazené samostatné sociální zařízení
- Pacienti by měli mít speciálně vyčleněné pomůcky i nádobí a prádlo, které se nemyje a nepere společně s nádobím a šatstvem ostatních pacientů. Vše, čeho se pacienti dotýkají by mělo být několikrát denně dezinfikováno a umýváno virucidním přípravkem (např. s obsahem chloru), více info na <https://vseobecnylekar.cz/wp-content/uploads/2020/03/Úklid-prostor-DS-a-DZR.docx-1.pdf>
- Pokud to lze, měl by mít pacient nasazenou roušku, ta by měla být min. 2x denně měněná
- Pacienti by měli mít k dispozici dezinfekci rukou a měli by být k tomu nabádáni

Personál a opatření s ním spojená

Viz. článek A. Pacient non-COVID-19, Hygienická a epidemiologická opatření.
Navíc je doporučováno:

- Vyčlenění týmů-směn, které se starají o pacienty v izolaci (o proveditelnosti tohoto vládního nařízení se dá pochybovat)
- Omezit počet kontaktu s personálem - mělo být co nejméně těch, kteří na izolaci vcházejí.
- Pokud nebude možné vyčlenit personál jen pro infekční pacienty, personál vždy začíná práci na pokojích zdravých non-COVID-19 pacientů A TEPRVE POTOM JDE K PACIENTŮM V IZOLACI. Na pokoje non-COVID-19 pacientů se již nemůže do konce směny vrátit, pokud ano, tak po důsledném dezinfekčním postupu uvedeném níže.
- Personál si před vstupem na IZOLACI vezme ochranné brýle nebo štít, dvoje rukavice přes sebe a ochranný oblek - nebo jeho improvizovanou náhradu - pláštěnku (máme minimum těchto OOP zakoupených na vlastní náklady pro naše lékaře, tyto pomůcky si musí DS pro své pracovníky co nejdříve zajistit).
- Po ukončení práce v izolaci si personál ihned po opuštění izolovaného úseku svlékne ochranné pomůcky. Postup správného svlékání OOP: <https://youtu.be/0dP6ztrRQBY>
- Po svlečení pomůcek by se v ideálním případě měl personál osprchovat, důkladně si umýt a vydezinfikovat ruce a převléknout se do čistého oblečení.
- Jednorázové pomůcky (pláštěnka, někdy rouška, rukavice) musí vyhodit do infekčního odpadu - DS musí takovýto odpad zřídít
- Pratelné pomůcky pak musí být prány na 80 a více stupňů odděleně od šatstva non-COVID-19 pacientů
- Veškerému personálu musí být při příchodu do DS změřena tělesná teplota. V případě, že tělesná teplota bude vyšší než 37,4°C, nemůže pracovník v DS práci zahájit.
- Veškerý personál pečlivě sleduje svůj zdravotní stav, o jakémkoli jediném z triády symptomů COVID-19 informuje nadřízeného, žádanku na vyšetření může zajistit náš lékař působící v DS, přesto že u něj není zaměstnanec registrován.



C. Pacient s potvrzeným COVID-19

- Při potvrzení COVID-19 bude DS informován KHS a spolu s lékařem se s KHS domluví na převozu k hospitalizaci nebo ponechání pacienta v izolaci v DS. Nyní je pro seniory COVID-19 pozitivní vyčleněno v nemocnicích více než 320 lůžek.
- **Považujeme pobyt pacientů s potvrzeným COVID-19 v DS ZA VELMI RIZIKOVÝ A EPIDEMIOLOGICKY VELMI NEBEZPEČNÝ!!!** Přesto k tomu již nyní dochází.

1. TESTOVÁNÍ NA COVID-19 K PROKÁZÁNÍ VYLÉČENÍ

- Testujte **ASYMPTOMATICKÉ a ZLEPŠENÉ POZITIVNÍ COVID-19 PACIENTY PO 14 DNECH ONEMOCNĚNÍ K PROKÁZÁNÍ VYLÉČENÍ**
- Za vyléčené jsou považováni pacienti, kteří mají 2 negativní PCR nebo RAPID testy v rozmezí 48 hodin
- Vystavte žádanku typu "K", na žádanku uveďte diagnózu **U69.75**, ofocenou či naskenovanou žádanku předejte ošetrovatelskému týmu DS nebo zašlete pomocí SMS na mobilní telefon či emailovou adresu člena ošetrovatelského týmu, který bude pacienta buď doprovázet na odběr nebo předávat odběrovému výjezdnímu týmu.
- Seznam odběrových míst:
<https://koronavirus.mzcr.cz/seznam-odberovych-center/>
- Doprava na testování - doporučuji dopravu pacienta zajištěnou DS, pokud to lze. V žádném případě **není dovoleno** pro toto využívat **dopravní sanitní služby** či RZP.
- **Pacient s dvěma negativními výsledky na COVID-19 je převeden mezi zdravé non-COVID-19 pacienty**

2. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTY V IZOLACI

- **Viz** článek B. Pacient s podezřením na COVID-19 a preventivní opatření, odst. 2. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTY V IZOLACI

3. HYGIENICKÁ A EPIDEMIOLOGICKÁ OPATŘENÍ U PACIENTŮ V IZOLACI

Znovu odkazujeme na nařízení vlády ČR:



[Mimořádné opatření - nařízení poskytovatelům sociálních služeb k testování na COVID-19 z 29.3.2020.html](#)

[Mimořádné opatření vlády z 27.3.2020.pdf](#)

[Doporučení vlády pro zařízení sociálních služeb.pdf](#)

- **Pacient s COVID-19 je vždy umístěn do izolace**
- **OOP pro pacienty s potvrzeným COVID-19 musí být striktně odděleny od OOP pro ostatní pacient**

Bariérová opatření a hygiena objektu

Viz. článek B. Pacient s podezřením na COVID-19, odst. 3 - Hygienická a epidemiologická opatření, Bariérová opatření.

Navíc je doporučováno:

- Pacienti by měli být trvale izolovaní na pokoji, měli by mít vyhrazené samostatné sociální zařízení
- Pacienti by měli mít speciálně vyčleněné pomůcky i nádobí a prádlo, které se nemyje a nepere společně s nádobím a šatstvem ostatních pacientů. Vše, čeho se pacienti dotýkají by mělo být několikrát denně dezinfikováno a umýváno virucidním přípravkem (např. s obsahem chloru), více info na

<https://vseobecnylekar.cz/wp-content/uploads/2020/03/Úklid-prostor-DS-a-DZR.docx-1.pdf>

Personál a opatření s ním spojená

Viz. článek B. Pacient s podezřením na COVID-19, odst. 3 - Hygienická a epidemiologická opatření, Bariérová opatření.

Navíc je doporučováno:

- Vyčlenění týmů-směn, které se starají o COVID-19 pozitivní pacienty (o proveditelnosti tohoto vládního nařízení se dá pochybovat)

S přáním pevného zdraví,

prim. MUDr. Olga Janovská

TENTO DOKUMENT BUDE PRŮBĚŽNĚ AKTUALIZOVÁN.
VĚNUJTE PROSIM POZORNOST VŠEM ÚPRAVÁM. DĚKUJI.