



METODICKÝ POKYN č. MP-L012-09

Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

8. vydání ze dne: 9. 11. 2020
Účinnost od: 9. 11. 2020

Skartační znak: A
Stupeň důvěrnosti: N1

	Jméno	Funkce	Datum	Podpis
Odborný garant	MUDr. Jarmila Kohoutová	primář Oddělení nemocniční hygieny FNOL		
Schválil	prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.	ředitel FNOL		



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1.1 Účel

- 1.1.1 Tento metodický pokyn stanovuje zásady postupu zaměstnanců Fakultní nemocnice Olomouc při poskytování zdravotní péče pacientům s podezřením na infekci COVID-19 nebo s infekčním onemocněním COVID-19.
- 1.1.2 Specifikace opatření bude prováděna ad hoc v návaznosti na aktuální epidemiologickou situaci individuálními řídicími akty a aktualizací organizačních norem.

1.2 Závaznost

- 1.2.1 Metodický pokyn je závazný pro všechny zaměstnance zdravotnických pracovišť a vedoucí pracovníky nezdravotnických pracovišť Fakultní nemocnice Olomouc.

1.3 Správa normy

- 1.3.1 Správa normy se řídí směrnicí Sm-G001 Vznik a řízení organizačních norem.

2 VYMEZENÍ POJMŮ

2.1 Zkratky

EnvisLIMS	Laboratorní informační systém
ER	Emergency
FNOL	Fakultní nemocnice Olomouc
IS	Informovaný souhlas
ISIN	Informační systém infekční nemoci - ÚZIS
JIP	Jednotka intenzivní péče
JIRP	Jednotka intenzivní a resuscitační péče
KARIM	Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
KHS	Krajská hygienická stanice
KZRF	Klinicky závažné rizikové faktory
MIKRO	Ústav mikrobiologie
NIS	Nemocniční informační systém
OG	Odborný garant
OLV	Oddělení léčebné výživy
ON	Organizační norma
OOP	Osobní ochranné pomůcky
PE	Polyetylén
POCT	Point of care testing (Testování v místě péče o pacienta)
PP	Potrubní pošta
RT-PCR, PCR	Vyšetřovací metoda – polymerázová řetězová reakce
STRAV	Provoz stravování
URGENT	Oddělení urgentního příjmu
ZdP	Zdravotnické pracoviště



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

2.2 Definice

- 2.2.1 Pacient se suspektní infekcí COVID-19 - pacient s pozitivními klinickými příznaky a/nebo epidemiologickou anamnézou, tj. karanténa, návrat ze zahraničí bez doložení negativního výsledku PCR vyšetření z destinací, z nichž je při návratu požadováno vyšetření PCR, případně z oblastí s ohniskem výskytu onemocnění v ČR (aktuální informace jsou zveřejněny na www.mzv.cz, www.mzcr.cz)
- 2.2.2 Pacient s prokázanou akutní infekcí COVID-19 - pacient s pozitivním výsledkem PCR vyšetření SARS-CoV-2 ve steru z nosohltanu a dále při pozitivním výsledku antigenního testu ve spojení s klinickými příznaky.
- 2.2.3 Epidemiologicky významný kontakt (rizikový kontakt) s potvrzenou nákazou COVID-19 – kontakt osob bez ochrany dýchacích cest více než 15 minut nebo opakovaně za pracovní směnu; u zdravotníků se ochranou dýchacích cest rozumí respirátor FFP2 nebo KN95.
- 2.2.4 Preventivní vyšetření SARS-CoV-2 - stěr z nosohltanu k PCR vyšetření u asymptomatických pacientů s klinicky závažnými rizikovými faktory před přijetím k hospitalizaci.
- 2.2.5 „Pracovní“ karanténa – karanténní opatření umožňující výkon práce zdravotnického pracovníka.

2.3 Odborné funkce

- 2.3.1 Tato ON nezavádí žádné odborné funkce.

3 VLASTNÍ TEXT

3.1 TRIAGE pacientů/osob přicházejících do nemocnice

- 3.1.1 Pacienti přicházející do nemocnice s klinickými příznaky onemocnění COVID-19 jsou směřováni do COVID ambulance URGENT a vyčleněné ambulance Dětské kliniky.
- 3.1.2 Triage pacientů přicházejících na jednotlivá zdravotnická pracoviště provádí zdravotničtí pracovníci klinického pracoviště v rámci prvního kontaktu s pacientem na základě vyhodnocení klinických příznaků a epidemiologické anamnézy.

3.2 Organizace provozu pracoviště

- 3.2.1 Na každé klinice / oddělení / ústavu je pro pacienty s podezřením na infekci COVID-19 nebo pro pacienty, kterým byl proveden stěr k vyšetření SARS-CoV-2 v rámci preventivního vyšetření, vyčleněna v rámci ambulance izolační vyšetřovna a v rámci lůžkového oddělení izolační pokoj. Do výsledku vyšetření RT-PCR (dále jen PCR) personál dodržuje bariérový ošetřovatelský režim stanovený v MP-L012-04 Hygienická a protiepidemická opatření při výskytu methicilin rezistentního bakteriálního kmene Staphylococcus aureus, za použití OOP viz bod 3.6.1.
- 3.2.2 Pro pacienty, po preventivním vyšetření SARS-CoV-2, vyžadující intenzivní péči je na JIP klinik, které mají samostatný box nebo více pokojů, přičemž alespoň jeden pokoj je maximálně dvoulůžkový, je ad hoc vyčleněn izolační box/pokoj pro příjem pacientů dané odbornosti minimálně do výsledku vyšetření PCR. Pacienti se suspektním onemocněním COVID-19 jsou na izolační box/pokoj přijímáni při plném obsazení lůžek COVID oddělení minimálně do výsledku vyšetření PCR. Zdravotnický personál používá OOP dle bodu 3.6.1 a dodržuje bariérový ošetřovatelský režim.
- 3.2.3 Na izolačním oddělení v režimu COVID je vyčleněna „čistá“ a „infekční“ zóna pro personál pro „přefiltrování“. Personál přichází na pracoviště ve směnném prádle, do ochranných



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

prostředků se obléká v „čisté“ zóně. Při odchodu z pracoviště v „infekční“ zóně odkládá ochranné prostředky a směnné prádlo, obléká čisté směnné prádlo a odchází.

- 3.2.4 Při výstupu z „čisté“ a „infekční“ zóny je umístěna nášlapná fólie.
- 3.2.5 Pacienti jsou na oddělení umístováni kohortově.
- 3.2.6 Pacient je vybaven jednorázovou ústenkou (pokud lze s ohledem na jeho zdravotní stav).
- 3.2.7 Pokud je pacient se suspektním nebo prokázaným onemocněním COVID-19 odeslán k dalšímu vyšetření na RTG nebo převážen sanitním vozem, je povinností vysílajícího pracoviště předem telefonicky upozornit cílové pracoviště o této skutečnosti. Pacient je vybaven ústenkou, pokud to umožňuje jeho zdravotní stav.
- 3.2.8 Dle aktuální epidemiologické situace je pro operační výkony u pacientů se suspektní nebo prokázanou infekcí vyčleněn operační sál a radiologické vyšetřovny.
- 3.2.9 Příjem a překlád pacienta je stanoven v příloze č. 4.

3.3 Odběr biologického materiálu, výsledky vyšetření

- 3.3.1 Stěr z nosohltanu k PCR vyšetření na přítomnost SARS-CoV-2 se provádí u pacientů
 - s prokázanou infekcí COVID-19 (PCR pozitivních), viz příloha č. 5,
 - u epidemiologicky významných kontaktů osoby (pacient, zaměstnanec) s potvrzenou nákazou COVID-19, viz příloha č. 6,
 - u pacientů se suspektní infekcí COVID-19 k potvrzení nebo vyloučení infekce.
- 3.3.2 Provedení preventivního stěru z nosohltanu k PCR vyšetření na přítomnost SARS-CoV-2 se doporučuje u asymptomatických pacientů před přijetím k hospitalizaci s klinicky závažnými rizikovými faktory, které by mohly v důsledku infekce následně nepříznivě ovlivnit zdravotní stav pacienta, a dále se provede u pacientů s komorbiditami dle individuálního posouzení lékařem.

Pacienti s klinicky závažnými rizikovými faktory jsou především pacienti:

- s hemato-onkologickým onemocněním,
- s imunosupresivní terapií a léčbou na specializovaném pracovišti,
- radioterapií nebo chemoterapií,
- s těžkou obezitou s BMI nad 40 kg/m²,
- po transplantaci orgánů,
- na domácí oxygenoterapii,
- podstupující rozsáhlé operační výkony s předpokládanou pooperační péčí na více odděleních nemocnice.

V případech, kdy pacient nemá výše uvedené rizikové faktory a lékař indikuje odběr k vyšetření PCR, uvede důvod k vyšetření do zdravotnické dokumentace.

U plánovaných hospitalizací se stěr z nosohltanu provede na ambulanci časově tak, aby nebyl starší 48 hodin před přijetím, u akutně přijímaných pacientů při prvním kontaktu s pacientem. PCR vyšetření indikuje lékař FNOL, nelze vyžadovat provedení vyšetření u praktického lékaře.

- 3.3.3 Indikace a provedení testu k průkazu antigenu SARS-CoV-2 je uvedena v příloze č. 8 tohoto MP.
- 3.3.4 Odběr krve k serologickému vyšetření protilátek SARS-CoV-2 lze provést u pacientů s nejasnou etiologií pneumonií v rámci diferenciální diagnostiky.
- 3.3.5 Odběr, vyšetření a transport biologického materiálu je uveden ve směrnících Sm-L030 Transport biologického materiálu, Sm-L031 Odběr a vyšetření biologického materiálu a



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

v Pokynech pro transport vzorků biologického materiálu potrubní poštou (Fm-L030-POKYNY-001).

- 3.3.6 Odebrané stěry z nosohltanu jsou předány na MIKRO. Příjem vzorků probíhá dle stanovené provozní doby (Informátor MIKRO na Intranetu FNOL), výsledek je k dispozici tentýž den večer. Výsledek vzorku odebraného po uvedeném čase je do 12. hod následujícího dne. Výsledek je k dispozici v NIS Medea, pozitivní výsledek je sdělen žadateli o vyšetření i telefonicky.
- 3.3.7 V každé žádance o laboratorní vyšetření uvádějte k základní diagnóze **současně i diagnózu U6975** (podezření na COVID-19) nebo **U071** (prokázané onemocnění COVID-19).

3.4 Odběrové místo

- 3.4.1 V areálu nemocnice je zřízeno odběrové místo pro odběry indikované KHS, praktickými lékaři a samoplátce v budově F (Oddělení alergologie a klinické imunologie) se samostatným vchodem, čekárnou, místností pro administrativu a stavebně oddělenou vlastní odběrovou místností.
- 3.4.2 Odebrané vzorky jsou průběžně v transportním obalu předávány fyzicky do Ústavu mikrobiologie FNOL nebo Laboratoře experimentální medicíny Ústavu molekulární a translační medicíny FNOL.
- 3.4.3 Výsledky vyšetření jsou sděleny osobě indikované k odběru a jejímu praktickému lékaři/praktickému lékaři pro děti a dorost SMS zprávou max. do 48 hodin od času odběru.
- 3.4.4 Informace k odběrům jsou k dispozici na www.fnol.cz.

3.5 Odběry u zaměstnanců FNOL

- 3.5.1 Odběry zaměstnanců s klinickými příznaky onemocnění Covid-19 se provádí na odběrovém místě (viz bod 3.4.1) na základě elektronické žádanky vystavené praktickým lékařem, a to mimo rezervační systém v době vyhrazené pro indikované odběry; zaměstnanec se na odběrovém místě prokáže identifikační kartou zaměstnance a kartičkou pojištěnce.
- 3.5.2 Odběry zaměstnanců, kteří byli v rizikovém kontaktu s COVID pozitivní osobou (pracovní a mimopracovní kontakt) se provádí na EMERGENCY URGENT.
- 3.5.3 Covid ambulance Oddělení urgentního příjmu není v režimu odběrového místa.

3.6 Osobní ochranné prostředky – zdravotnický personál

- 3.6.1 Pacient se suspektní infekcí COVID-19
- jednorázový respirátor FFP2 nebo KN95
 - ochranný štít / ochranné brýle
 - jednorázová PE zástěra / při výrazných známkách infekce horních cest dýchacích jednorázový pláštěnka nebo voděodolný plášť
 - jednorázové nitrilové rukavice / 2 páry (aktuálně dostupné ve FNOL)
- 3.6.2 Pacient s infekcí COVID-19
- jednorázový respirátor FFP2 nebo KN95, respirátor FFP3 nebo ochranná polomaska s vyměnitelným filtrem při výkonu se vznikem aerosolu,
 - ochranný štít zejména při výkonech se vznikem aerosolu / ochranné brýle
 - jednorázový voděodolný plášť a jednorázová čepice nebo overal
 - jednorázové nitrilové rukavice / 2 páry (aktuálně dostupné ve FNOL)



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

- 3.6.3 Pacient ve standardní zdravotní péči
- jednorázový respirátor FFP2 nebo KN95
 - standardně používané ochranné osobní prostředky dle povahy prováděného výkonu,
 - povinnost nošení respirátoru se nevztahuje na zdravotnické pracovníky po dobu nezbytně nutnou, je-li to potřebné pro poskytování zdravotních služeb a případy, kdy používání roušek omezuje či znemožňuje poskytování zdravotní péče, např. logopedické péče, pohyb a pobyt v léčebném bazénu.
- 3.6.4 Při používání uvedených OOP dle bodu 3.6.1 až 3.6.3 není kontakt zdravotnického personálu s pacientem hodnocen jako rizikový a stejně tak kontakt mezi zaměstnanci, tzn. na zdravotníka se nevztahuje karanténní opatření.
- 3.6.5 Při rizikovém kontaktu zdravotnického pracovníka s osobou s pozitivním nálezem SARS-CoV-2 je zdravotníkovi nařazena karanténa nebo je využíván režim „pracovní karantény“ uvedený v příloze č. 7.
- 3.6.6 Veškeré použité jednorázové ochranné prostředky se likvidují v režimu infekčního odpadu.
- 3.6.7 Oblékání a svlékání OOP je v názorném edukačním videu, které je umístěno na intranetu FNOL. Odkazy na videonávody jsou uvedeny v příloze č. 1, 2 této ON.

3.7 Osobní ochranné prostředky – nezdravotnický personál

- 3.7.1 Ve vnitřních prostorách budov a v areálu nemocnice nosí personál roušky.
- 3.7.2 Řidiči vozidel nosí roušky, pokud v kabině auta je s řidičem další zaměstnanec.

3.8 Výjimky z povinnosti nošení ústenek

- 3.8.1 Povinnost nošení ústenek se nevztahuje na:
- hospitalizované pacienty,
 - děti do dvou let věku,
 - osoby s poruchou intelektu, s poruchou autistického spektra a kognitivní poruchou nebo se závažnou alterací duševního stavu, jejichž mentální schopnosti či aktuální duševní stav neumožňují dodržování tohoto zákazu,
 - zdravotničtí pracovníci po dobu nezbytně nutnou, je-li to potřebné pro poskytování zdravotních služeb,
 - případy, kdy používání roušek omezuje či znemožňuje poskytování zdravotní péče, např. logopedické péče, pohyb a pobyt v léčebném bazénu.

3.9 Kritéria ukončení hospitalizace a propuštění do domácí péče

3.9.1 Pacienti s prokázanou nákazou COVID-19

1. Klinický stav pacienta.

2. Afebrilní pacient při nepoužívání antipyretik, zlepšení respiračních symptomů, známky absorpce plicního zánětu, absence jiné patologie vyžadující akutní péči.

Po splnění klinických kritérií je pacient propuštěn do domácí izolace. Pacient musí být poučen o nutnosti sledování svého zdravotního stavu, dodržování základních hygienických pravidel, nutnosti častého mytí a dezinfekce rukou. V případě, že pacient nežije sám, dále o nutnosti používání obličejové roušky i doma, zákazu vycházení ven, pobytu v samostatném pokoji (pokud je to dispozičně možné), konzumace stravy odděleně od ostatních a omezení kontaktu se členy rodiny.

Text do propouštěcí zprávy: **Pacient/ka je povinen/na informovat distanční formou (telefonicky/e-mailem) svého registrujícího praktického lékaře o svém propuštění**



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

z nemocnice, pozitivní infekci COVID-19 a nařízené pokračující izolaci doma, pozitivní odběr SARS-Cov-2 ze dne XX. XX. 2020.

3.9.2 Pacienti v režimu karantény

Pokud zdravotní stav pacienta nevyžaduje dále hospitalizaci, pacient je propouštěn do domácí karantény. Pacient musí být poučen o dodržování karanténních opatření, tzn. nevycházet z domu, dodržovat zásady osobní hygieny, sledovat svůj zdravotní stav a v případě příznaků infekčního onemocnění kontaktovat svého praktického lékaře.

Text do propouštěcí zprávy: **Pacient/ka je povinen/na informovat distanční formou (telefonicky/e-mailem) svého registrujícího praktického lékaře o svém propuštění z nemocnice a pokračující karanténě doma z důvodu kontaktu s pozitivní osobou. Datum posledního kontaktu XX. XX. 2020. Odběr k vyšetření PCR SARS-Cov-2 ze dne XX. XX. 2020 s negativním výsledkem - neproveden.**

3.9.3 Analogicky se informace uvádí i do překladové zprávy, tj. bez stanovení povinnosti pacienta informovat svého praktického lékaře.

3.9.4 O propuštění nebo překladu pacienta s izolačním nebo karanténním režimem informuje lékař ukončující hospitalizaci pacienta telefonicky nebo e-mailem Oddělení nemocniční hygieny.

3.9.5 Identifikační náramek odstraňte v režimu infekčního odpadu.

3.10 Karanténa u osob, které prodělaly COVID-19

3.10.1 U osob, které prodělaly laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19 a zůstávají bez příznaků, se po dobu následujících 90 dnů neprovádí PCR test a nenařizuje karanténa v případě kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou; stejně tak po návratu z oblastí se zvýšeným rizikem výskytu nákazy COVID-19 (rizikové státy).

3.10.2 U osob, které prodělaly COVID-19 a u nichž dojde v průběhu následných 3 měsíců k rozvoji klinických příznaků odpovídajících onemocnění COVID-19 je nezbytné vyloučit jinou etiologii a ev. zvážit nové testování SARS-CoV-2.

3.11 Manipulace s odpady

3.11.1 Odpad se ukládá do shromažďovacích nádob jako na nebezpečný infekční odpad katalogového čísla 180 103 doplněný o etiketu (viz příloha č. 3). Odpad odnáší pracovníce smluvní úklidové firmy /uzavřený pytel a označený nápisem „COVID“) na venkovní shromažďovací místa do označeného kontejneru.

3.12 Manipulace s prádlem

3.12.1 Veškeré infekční prádlo je ukládáno do barevného PE pytle **mimo černý a modrý** (dle momentální dostupnosti ve FNOL), který se po naplnění uzavře a označí nápisem „COVID“ Prádlo bude odvážené z oddělení denně.

3.13 Stravování

3.13.1 Pacienti

Režim distribuce a podávání stravy je uveden v Informaci OLV č.2/2020 Expedice a výdej stravy pro pacienty v režimu COVID-19.

3.13.2 Zaměstnanci

- Režim objednávání a distribuce stravy zaměstnancům je uveden v Informaci STRAV č. 3/2020 Expedice a výdej stravy pro zaměstnance na oddělení v hygienickém režimu COVID-19. Zaměstnanci se stravují v čisté zóně po odložení jednorázových OOP a štítu/brýlí, dezinfekci rukou.



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

- Stravování v jídelně stravovacího provozu se řídí informacemi zveřejněnými při vstupech do budovy, resp. jídelny.

3.14 Dezinfekce

- 3.14.1 Dezinfekční přípravky používané v nemocnici jsou účinné.
- 3.14.2 Dezinfekce ploch, zdravotnických prostředků a pomůcek probíhá ve standardním režimu, zvýšená četnost je věnována kontaktním plochám (lůžka, noční stolky, jídelní stolky apod.)
- 3.14.3 Po ukončení hospitalizace pacienta se lůžko pacienta a bezprostřední okolí lůžka dezinfikuje dezinfekčním přípravkem určeným pro ohniskovou dezinfekci.
- 3.14.4 K dezinfekci ochranných štítů jsou vhodné přípravky určené pro citlivé materiály.

3.15 Úklid

- 3.15.1 Standardní úklid oddělení 3x denně.
- 3.15.2 Kontaktní místa (např. kliky, vypínače, apod.) dezinfikovat s vyšší četností.
- 3.15.3 Po ukončení hospitalizace pacienta je vždy proveden komplexní úklid s použitím dezinfekčního přípravku určeného k ohniskové dezinfekci.

3.16 Zdravotnická dokumentace

- 3.16.1 Zdravotnická dokumentace je vedena v nezbytném rozsahu v listinné formě. Při propuštění/překladu je dokumentace pacienta v potřebném rozsahu pro následné poskytování zdravotní péče oskenována nebo vytištěna v čisté zóně. Pacienta vybavíme propouštěcí/překladovou lékařskou zprávou a ošetrovatelskou překladovou zprávou, která se vyplňuje pouze tehdy, pokud jsou u pacienta řešeny specifické problémy např. dekubity nebo má zavedeny invazivní vstupy a je nutné pro další navazující péči poskytnout potřebné informace.
- 3.16.2 Sken zdravotnické dokumentace vytiskne dokumentační pracovnice mimo ošetrovací jednotku, pokud je toto provozně a časově možné.
- 3.16.3 Při překladu pacienta v rámci FNOL lékař napíše do překladové zprávy, zda má pacient podepsaný IS s hospitalizací, ev. IS s výkonem. Tyto formuláře nemusí skenovat/kopírovat a posílat na překládající ZdP. Pokud by byl pacient v detenčním řízení, je nutné informace o přeložení / propuštění / úmrtí oznámit soudu.
- 3.16.4 Veškerá dokumentace v listinné podobě zůstává uložena na pracovišti v igelitovém obalu v uzavřené skříni a po min. 5 dnech předána k následné archivaci.

3.17 Osobní věci pacienta

- 3.17.1 Při přijetí pacienta k hospitalizaci předejte, pokud možno všechny osobní věci doprovodu pacienta. Pokud toto není možné, uložte oblečení pacienta do bezbarvého igelitového pytle, označte štítkem. Cennosti pacienta sepište a uložte do trezoru na oddělení, neodevzdávejte do depozita FNOL.
- 3.17.2 Při propuštění / překladu pacienta mu předejte v rukavicích igelitový pytel s oblečením, osobní věci včetně cenností z trezoru.

3.18 Návštěvy pacientů

- 3.18.1 Režim návštěv pacientů se řídí aktuálně platnou Informací Oddělení nemocniční hygieny zveřejněnou na intranetu a Altus Portál.



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

3.19 Nakládání s těly zemřelých

- 3.19.1 S těly zemřelých je nakládáno v běžném režimu. V případě indikované pitvy je tělo zemřelého ponecháno v původním stavu, označené tělo je odesláno k pitvě se snímatelnými zubními náhradami, bez omytí, převazu ran, se všemi invazivními vstupy.
- 3.19.2 Po vložení těla zemřelého do jednorázového vaku je po uzavření vaku provedena dezinfekce spoje a okolí dezinfekčním přípravkem s virucidním účinkem. Jednorázový vak se zemřelým je výrazně označen na viditelném místě nápisem „COVID“ nebo samolepkou s nápisem „COVID“. Tělo s obalem se vloží do přepravní rakve.
- 3.19.3 Informaci o COVID infekčnosti zemřelého zaznamená prohlízející lékař do Fm List o prohlídce zemřelého do řádku 13b. Sdělení / návrh prohlízejícího lékaře textem:
- COVID infekční tj. probíhající infekce COVID-19 (viz příloha č. 5) nebo úmrtí v karanténě (viz příloha č. 6) nebo podezření na COVID-19 (v době úmrtí není výsledek odběru k PCR vyšetření),
 - COVID neinfekční, tj. pacient po proběhlém onemocnění COVID-19, který je považován za neinfekčního (viz příloha č. 5).
- 3.19.4 Pohřební služba je v časovém předstihu zdravotníkem daného oddělení informována o zemřelém s infekcí COVID-19 nebo zemřelém s podezřením na infekci SARS-CoV-2 v době 10 denní karantény.
- 3.19.5 List o prohlídce zemřelého je předán pracovníkovi pohřební služby v obálce uložené v EURO složce.
- 3.19.6 Provádění pitvy je indikujícím lékařem řádně odůvodněné; v žádosti musí být vyznačena pozitivita COVID-19 nebo podezření na infekci SARS-CoV-2.
- 3.19.7 Standardní a poslední služby jako je česání a mytí se neprovádí. Tělo se neobléká.
- 3.19.8 Při předání osobních věcí pozůstalým se, pokud možno, domluve s pozůstalými na znehodnocení oblečení a obuvi. Osobní věci otřete dezinfekčními ubrousky a v igelitovém sáčku / pytlí předejte. Předání věcí proveďte se svědkem, zaznamenejte do Fm Soupis osobních věcí, cenností a finančních hotovostí zemřelého, doplňte požadované údaje o přebírající osobě. Pokud není možné provést sken formuláře, přebírající osoba nepodepisuje.

3.20 Specifické odpovědnosti a pravomoci

- 3.20.1 Tato ON nezavádí žádné specifické pravomoci a odpovědnosti.

3.21 Další odborní garanti

- 3.21.1 Tato ON nemá další odborné garanty.

4 SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY

4.1 Dokumenty vyšší úrovně

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Vyhláška 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče

Vyhláška č. 473/2008 Sb., o systému epidemiologické bdělosti pro vybrané infekce

4.2 Dokumenty FNOL

Sm-L012 Hygienická pravidla



Hygienicko-protiepidemický režim COVID-19

(metodický pokyn č. MP-L012-09, 8. vydání ze dne 9. 11. 2020)

Sm-L009	Lékařská a ošetrovatelská dokumentace
Sm-L030	Transport biologického materiálu
Sm-L031	Odběr a vyšetření biologického materiálu
MP-L012-04	Hygienická a protiepidemická opatření při výskytu methicilin rezistentního bakteriálního kmene <i>Staphylococcus aureus</i>
Fm-L009-001-HOSPIT-001	Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s hospitalizací
Fm-L009-022-CENPAC-001	Soupis cenných a osobních věcí pacienta
Fm-L009-022-CENPAC-002	Soupis osobních věcí, cenností a finančních hotovostí zemřelého
Fm-L030-POKYNY-001	Pokyny pro transport vzorků biologického materiálu poštou
FM-L009-013-PROMRT-001-List	o prohlídce zemřelého.

4.3 Vystavené dokumenty

4.1.1 Tato ON nevystavuje žádné nové dokumenty.

5 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

5.1 Účinnost

5.1.1 Tato ON nabývá účinnosti dnem **9. 11. 2020**.

5.1.2 Dnem účinnosti se nahrazuje 7. vydání ze dne 2. 9. 2020.

5.1.3 OG je povinen 1x za 2 roky provést revizi ON. Pokud to stav vyžaduje, musí OG zajistit vypracování nového vydání ON nebo její změny. Záznam o provedené revizi provede správce dokumentace do formuláře Fm-G001-REV-001 „Záznam o revizi ON“.

Povinnost vypracování nové ON nebo změny nastává i v případě, že dojde k zásadním změnám, které se dotýkají obsahu ON.

5.1.4 Přechodná ustanovení nejsou stanovena.

5.2 Přílohy

- Příloha č. 1 COVID-19: Oblékání osobních ochranných prostředků (OOP) –
a) <https://www.youtube.com/watch?v=JlqtPxGJHw0&feature=youtu.be>
b) <https://www.youtube.com/watch?v=aIZpslyrE7o&list=PLsvmYvO-5F0hpEQpNn3t3dIFH22NRDedG&index=4&t=0s>
- Příloha č. 2 COVID-19: Svlékání osobních ochranných prostředků (OOP) –
a) https://www.youtube.com/watch?v=rIOr_X1dY4w&feature=youtu.be
b) https://www.youtube.com/watch?v=ujyQd5s_ysg&list=PLsvmYvO-5F0hpEQpNn3t3dIFH22NRDedG&index=5&t=0s
- Příloha č. 3 Vzor etikety nebezpečného odpadu
- Příloha č. 4 Příjem a hospitalizace pacienta
- Příloha č. 5 Algoritmus následného testování metodou PCR u osob s prokázanou nákazou COVID-19 (PCR pozitivních)
- Příloha č. 6 Algoritmus testování metodou PCR u epidemiologicky významných kontaktů osoby s potvrzenou nákazou COVID-19
- Příloha č. 7 Opatření k zabránění šíření onemocnění COVID-19 u osob vykonávajících zdravotnické povolání
- Příloha č. 8 Přímá detekce antigenu SARS-CoV-2