



Doporučený postup pro zařízení sociálních služeb v době epidemie COVID-19

Pravidelná monitorace fyziologických parametrů (krevní tlak, srdeční frekvence, dýchací frekvence, tělesná teplota, úroveň vědomí, saturace kyslíkem) **umožňuje identifikovat riziko rychlého klinického zhoršení nebo smrti a zvyšuje naději** na optimální postup u klientů se zvýšenou hodnotou skóre. Kromě parametrů vyjmenovaných v MEWS (Score včasného varování) patří u Covid-19 pozitivních klientů k základnímu každodennímu posouzení **hodnocení hydratace a stavu výživy**.

Při prvním potvrzeném výskytu SARS-CoV-2 informujte:

- Vašeho ošetřujícího lékaře
- KHS

Zřídte ve Vašem zařízení tzv. COVID zóny:

COVID zóna 3. stupně

Kdo je umístěn do této zóny?

Pacient s potvrzeným pozitivním PCR testem na COVID-19 (symptomatický i asymptomatický)

Jaká jsou ochranná opatření?

Ošetřující personál striktně dodržuje používání osobních ochranných pomůcek - viz níže [OOP pro COVID zónu 3. stupně a 2. stupně](#).

Hygienická a bariérová opatření viz [Doporučený postup APSS - z 20.4.pdf](#)

Pokud je do COVID zóny 3. stupně třeba umístit **pacienta s demencí** a je-li takovýto pacient pohyblivý, přechází do COVID zóny 3. stupně celé oddělení - jasně negativní klienti by měli být, dle možností, přesunuti do 1. STUPNĚ (tzv. "zelené zóny").

Jak sledujeme stav klienta?

Min. 1x denně vyplňujeme [Skóre včasného varování](#), vždy na samostatný list pro daný den. Vždy zakládáme do zdravotnické dokumentace. Vyšetření může provádět kromě zdravotníka také vyškolený pracovník přímé péče.

U pacientů s demencí se nehodnotí úroveň vědomí.

VÝSLEDEK HODNOCENÍ:

- **STABILITA** - založí se do zdravotní dokumentace, za 24 hod. se provede další sledování
- **NESTABILITA** - pokud provádí nezdravotnický pracovník, hlásí tuto skutečnost zdravotní sestře. Zdravotní sestra neprodleně změří SaO₂ - pokud je hodnota vyšší než 92%, tak informaci o nestabilitě nahlásí lékaři v nejbližší pracovní den. Pokud je hodnota 88% až 92%, provádí sestra test Skóre včasného varování každé 2 hod. Při zhoršení celkového stavu či dalšímu poklesu SaO₂ postupuje jako při KRITICKÉM RIZIKU

- **KRITICKÉ RIZIKO** - je-li tento výsledek zjištěn během dne, informuje neprodleně lékaře, mimo pracovní dobu lékaře volá RZP.

Kromě pravidelného Skóre včasného varování sledujeme:

- stav hydratace
- stav výživy
- monitorujeme denní příjem potravy

Jak postupovat při odmítnutí klienta zdravotnickým zařízením?

V případě, že je kritický nebo nestabilní klient odmítnut zdravot. zařízením, pečujeme o něj v DS a v rámci možností poskytujeme intenzivnější péči než je běžný standard v sociálních zařízeních. Na přání lékaře lze zavést výživu nasogastrickou sondou, infuzní terapii k rehydrataci, podávání léků i.v., zavedení PMK a podávání opiátů.

Na zajištění všech potřebných zdravotn. pomůcek, materiálů a léků se domluvíte se svým ošetřujícím lékařem. Část pacientů v kritickém stavu, kteří byli odmítnuti ZZ, mají infaustní, terminální prognózu. Infaustní prognóza musí být potvrzena lékařem. U těchto pacientů je péče soustředěná na paliativu, léčbu bolesti, dušnosti a jiných stesků.

Lze udělat výjimky v zákazu návštěv?

Pokud je pacient v kritickém nebo nestabilním stavu, může přijmout návštěvu (rodin. příslušník, kněz apod.). Návštěva musí být vybavena pláštěm s kapucí, respirátorem FFP2 a rukavicemi. Tyto pomůcky si může rodina zajistit sama, nebo je poskytne DS za úplatu.

Kdy je možné propustit klienta z této COVID zóny?

Izolace končí 2. negativním PCR testem 10. den. Pokud z nějakého důvodu není KHS nařízen druhý test, izolace trvá 10 dní od posledního dne s příznaky.

COVID zóna 2. stupně

Kdo je umístěn do této zóny?

- Klient se symptomy onemocnění COVID-19 (stačí jeden ze symptomů) nebo neobvyklá změna zdravotního stavu (vždy s ohledem na celkovou anamnézu)
a/ nebo
- Klient bez symptomů, který byl ale v kontaktu s COVID-19 pozitivním klientem nebo zaměstnancem

Co to je pozitivní kontakt?

Kontakt na vzdálenost menší než 2m po dobu min. 15 min bez OOP nebo s nesprávně nasazenou rouškou nebo dlouho neměněnou, zvlhlou rouškou

Jaká jsou ochranná opatření?

Tito klienti jsou neprodleně umístěni do izolace v zařízení (na samostatný pokoj) až do výsledku PCR testů. Zároveň je třeba přistupovat k nim jako by byli infekční.

Jak sledujeme stav klienta?

U symptomatických klientů provádíme [Skóre včasného varování](#) - viz COVID zóna 3. stupně. U asymptomatických klientů měříme tělesnou teplotu 1x denně. Při zvýšené teplotě (nad 37,4 st.C) je klient považován za symptomatického.

Lze udělat výjimky v zákazu návštěv?

Pokud je pacient v kritickém nebo nestabilním stavu, může přijmout návštěvu (rodin. příslušník, kněz apod.). Návštěva musí být vybavena pláštěm s kapucí, respirátorem FFP2 a rukavicemi. Tyto pomůcky si může rodina zajistit sama, nebo je poskytnout DS za úplaty.

Kdy je možné propustit klienta z této COVID zóny?

Izolace trvá do výsledků PCR testů. V případě COVID-19 positivity je poté klient přemístěn do COVID zóny 3. stupně. V případě COVID-19 negativity je poté klient přemístěn do COVID zóny 1. stupně.

COVID zóna 1. stupně

Kdo je umístěn do této zóny?

Klienti bez příznaků nebo klienti po negativním PCR testu nebo klienti, kteří nebyli v prokazatelném kontaktu s COVID pozitivní osobou nebo kombinace předchozího.

Jaká jsou ochranná opatření?

Ošetřující personál používá roušky.

Jak sledujeme stav klienta?

U těchto klientů měříme tělesnou teplotu 1x denně. Při zvýšené teplotě (nad 37,4 st.C) je klient považován za symptomatického a je přemístěn do COVID zóny 2. stupně.

Lze udělat výjimky v zákazu návštěv?

Pokud je pacient v kritickém nebo nestabilním stavu, může přijmout návštěvu (rodin. příslušník, kněz apod.). Návštěva musí být vybavena pláštěm s kapucí, respirátorem FFP2 a rukavicemi. Tyto pomůcky si může rodina zajistit sama, nebo je poskytnout DS za úplaty.

Jaká jsou pravidla pro klienta přicházejícího do DS?

Každý klient, který přichází do DS, tj.:

- nově nastupující do sociální služby
- vracející se po dlouhodobém pobytu u rodiny z důvodu COVID-19
- vracející se z hospitalizace ve zdravotnickém zařízení

se musí prokázat negativním PCR testem (ne starším než 48 hodin).

Takového klienta doporučujeme umístit do tzv. Preventivní karantény na 14 dnů. Cílem této karantény je ochránit přicházejícího klienta. V případě výskytu COVID-19 positivity v zařízení sociálních služeb, doporučujeme příjem nových klientů pozastavit.

OOP pro COVID zónu 3. stupně a 2. stupně:

Vhodná ochrana zaměstnanců při péči o klienty s COVID-19 je následující:

- Respirátor FFP2 (účinnost 92–95 %) nebo s označením N95 nebo s označením KN 95 (účinnost 92–95 %) nebo respirátor FFP3 (účinnost až 98 %, avšak není nutný)
- Rukavice 2x
- Ochranný štít nebo brýle (doporučujeme štít, neboť ochrání respirátor)

- *Ochranný plášť, nebo overal plášť, nebo empír + igelitová zástěra při provádění hygieny*
 - *u sester kalhoty a ne sukně*
- *Ochrana vlasů*
- *Plná, omyvatelná obuv nebo návleky na obuv*
- *Dezinfekce s plně virucidním účinkem*

Postup použití osobních ochranných pomůcek (OOP)

1. *Před oblečením OOP je zaměstnanec povinen:*
 - *Odložit všechny drobné osobní předměty (mobilní telefon, hodinky, klíče, náušnice, prsteny a jiné šperky, doklady apod.).*
 - *Svázat si vlasy do uzlu a dobře je ochránit (pro zaměstnance s delšími vlasy)*
 - *Mít krátké zastřížené nehty.*
 - *Přiměřeně doplnit tekutiny a dojít si na toaletu.*
 - *Provést řádnou dezinfekci rukou.*

2. *Zaměstnanec je povinen si před vstupem do zóny nebo místnosti (v "čisté zóně"), kde je klient s onemocněním COVID-19, na místě k tomu určeném, na svůj pracovní oděv obléknout:*
 - *Respirátor typu FFP2*
 - *Těsnící ochranné brýle nebo ochranný obličejový štít*
 - *Jednorázové rukavice spodní a svrchní*
 - *Jednorázový, voděodolný, dlouhý ochranný plášť (musí být provedena dobrá fixace rukávů na zápěstí)*
 - *Jednorázovou ochrannou čepici a návleky*

3. *Zaměstnanec je povinen po odchodu ze zóny nebo místnosti, kde je klient s onemocněním COVID-19 (ve "špinavé zóně") svlékat OOP pouze na místě k tomu určeném (tzv. "filtru"), kde je k dispozici pytel na infekční odpad, kontejner pro opakovaně používané OOP určené k dezinfekci a alkoholový dezinfekční roztok s plně virucidním účinkem, návod ke svlékání pomůcek a zrcadlo. Při svlékání OOP je povinen postupovat takto:*
 - *Sejmout svrchní ochranné rukavice a odhodit je do pytle s infekčním odpadem*
 - *Sejmout ochranný štít a odložit ho do nádoby na dezinfikování*
 - *Sejmout bez dotyku hlavy a vlasů jednorázovou ochrannou čepici a odhodit ji do pytle s infekčním odpadem (při sundávání mít zavřené oči)*
 - *Provést dezinfekci spodních stále nasazených rukavic alkoholovým dezinfekčním roztokem*
 - *Sejmout jednorázový ochranný plášť, smotat jej opatrně do kuličky, nevířit s ním okolo sebe a odhodit ho do pytle s infekčním odpadem*
 - *Sejmout spodní jednorázové rukavice a odhodit je do pytle s infekčním odpadem*
 - *Provést dezinfekci rukou alkoholovým dezinfekčním roztokem*
 - *Sejmout respirátor tak, že se oběma rukama uchopí vzadu na hlavě jeho pružné úchyty (nebo se rozváže tkaloun), sejme se a odhodí se do pytle s infekčním odpadem*
 - *Provést závěrečnou dezinfekci rukou alkoholovým dezinfekčním roztokem s plně virucidním účinkem*
 - *Odejít do "čisté zóny". Jediná pomůcka, kterou lze použít opakovaně, je ochranný štít/ochranné brýle. Tyto po každém použití dezinfikujte*

[**Bezplatná poradenská linka pro Domovy seniorů**](#)