



WYTYCZNE COVID-19

Dokument został sporządzony w związku z koniecznością udzielania świadczeń w czasie stanu zagrożenia epidemiologicznego wywołanego koronawirusem SARS-CoV-2 w celu minimalizowania ryzyka zakażeń tym wirusem i zachorowań na chorobę COVID-19.

Dokument został sporządzony w oparciu o aktualne przepisy prawne.

Wytyczne obowiązują od dnia 26.09.2022 r. do odwołania.

1. ZAPEWNIENIE BEZPIECZEŃSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO W SANATORIUM UZDROWSKOWYM CHEMIK

1.1. ZASADY OGÓLNE

- 1) Od 28.03.2022 r. - zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego - pacjent nie ma obowiązku wykonywania testu w kierunku SARS-CoV-2 przed rozpoczęciem leczenia uzdrowskiego, został również zniesiony obowiązek izolacji i kwarantanny.
- 2) W Sanatorium zgodnie z powyższym rozporządzeniem obowiązuje nakaz noszenia maseczek. Z obowiązku tego zwolnione są osoby posiadające przeciwwskazania medyczne, osoby przebywające w jadalni -w czasie spożywania posiłku, osoby przebywające w pokoju zakwaterowania (jeśli w tym samym czasie nie przebywa w nim personel np. lekarz, pielęgniarka, pokojowa);
- 3) Dla nowych pacjentów organizowane są zebrania informacyjne – pacjenci uzyskują standardowe informacje na temat przebiegu leczenia oraz informacje dotyczące zachowań pożądanych w panującej sytuacji epidemicznej, w szczególności profilaktyki zakażeń, w tym konieczności i zasadności izolowania osób, u których stwierdzono COVID-19 oraz poniższych zaleceń.
- 4) Zaleca się przestrzeganie następujących zasad:
 - częste mycie rąk wodą z mydłem lub dezynfekcja środkiem na bazie alkoholu zgodnie z instrukcją znajdującą się przy umywalkach i dozownikach
 - zakrywanie podczas kaszlu i kichania usta i nos zgiętym łokciem lub chusteczką
 - używanie własnego telefonu komórkowego lub poczty elektronicznej do kontaktu z personelem sanatorium
 - niezwłoczne zgłoszenie personelowi medycznemu (najlepiej telefonicznie) zaobserwowanych u siebie objawów chorobowych - podejrzenia infekcji wirusem SARS-CoV-2
 - nieprzyjmowanie w pokojach osób postronnych, nie zakwaterowanych w obiekcie.

- 5) Sanatorium zapewnia dostęp do środków dezynfekujących w przestrzeniach wspólnych. Na terenie obiektu znajdują się dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk wraz z instrukcją prawidłowej dezynfekcji, m.in.: przy wejściu do obiektu, przy recepcji, przed wejściem do jadalni, przy ZPL.
- 6) Pracownicy sanatorium zobowiązani są do systematycznej dezynfekcji swoich stanowiska pracy, dezynfekowane są także części wspólne, tj. korytarze, windy, hole, toalety, powierzchnie dotykowe – klamki, uchwyty, przyciski w windzie, poręcze, włączniki światła, blaty.

1.2. ZAKWATEROWANIE

- 1) Podczas przyjęcia do sanatorium personel informuje pacjenta/gościa o obowiązujących procedurach bezpieczeństwa w obiekcie oraz prosi o podpisanie oświadczenia o przyjęciu ich do wiadomości i stosowaniu się do wytycznych.
- 2) Podczas przebywania w pokoju zakwaterowania pacjent nie musi zakładać maseczki, natomiast – powinien bezwzględnie zasłaniać usta i nos podczas przebywania poza pokojem.
- 3) O ile nie ma przeciwwskazań zdrowotnych zaleca się kilkakrotnie wietrzenie pokoju w ciągu dnia.
- 4) Pokoje sprzątane są wg standardowej obowiązującej w Sanatorium procedury. W przypadku pokoi, w których przebywał pacjent/gość chory na COVID-19 – wykonuje się dezynfekcję środkami dezynfekującymi oraz przy użyciu ozonatora.
- 5) Po wymeldowaniu się gościa/pacjenta pokoje są gruntownie sprzątane, dezynfekowane oraz ozonowane.

1.3. OPIEKA PIELĘGNIARSKA I LEKARSKA

- 1) Monitorowanie stanu zdrowia pacjentów:
 - dopuszcza się w zastępstwie wykonywania bezpośrednich wizyt lub obchodów pielęgniarskich telefoniczny kontakt personelu medycznego i pracowników recepcji z pacjentem na numer telefonu komórkowego udostępniony przez pacjenta, o ile taki sposób postępowania nie będzie stwarzał zagrożenia dla stanu zdrowia pacjenta.
 - pacjent odczuwający objawy infekcji np. kaszel, gorączka, zmęczenie, zgłasza się do pielęgniarki dyżurującej.
 - w przypadku stwierdzenia lub wystąpienia u pacjenta objawów infekcji pielęgniarka niezwłocznie informuje lekarza prowadzącego (a w przypadku jego nieobecności lekarza dyżurnego), który ustala dalsze postępowanie;
- 2) Świadczenia realizowane w dyżurce pielęgniarskiej/gabinecie lekarskim:
 - po wejściu do dyżurki pielęgniarskiej/gabinetu lekarskiego zaleca się dezynfekcję dłoni środkiem dezynfekującym,
 - pacjent do dyżurki powinien zgłosić się w maseczce ochronnej,
 - nie zaleca się przebywania w dyżurce pielęgniarskiej/gabinecie lekarskim osób towarzyszących, poza

uzasadnionymi przypadkami (np. osoby nieletnie, niepełnosprawne – w takim przypadku wymagane jest również zabezpieczenie ich w środki ochrony osobistej).

1.4. UDZIELANIE ZABIEGÓW:

- do realizacji zabiegów w danym dniu dopuszczeni zostają wyłącznie pacjenci zdrowi, bez objawów infekcji,
- pacjent do gabinetu zabiegowego powinien wejść w maseczce ochronnej, a jeżeli nie ma do tego przeciwwskazań zdrowotnych powinien przebywać w maseczce w trakcie zabiegu, o ile charakter zabiegu na to pozwala (nie ma obowiązku stosowania maseczek m.in. w trakcie zabiegów kąpielowych w wannach oraz ćwiczeń wysiłkowych),
- przed wejściem do gabinetu zabiegowego zaleca się dezynfekcję dłoni środkiem dezynfekującym,
- pacjent zgłasza się na zabieg punktualnie, wyłącznie o wyznaczonej w karcie zabiegowej godzinie – bez zbędnego oczekiwania i gromadzenia się w poczekalniach,
- pacjent przychodzi na zabiegi wyłącznie z niezbędnymi przedmiotami i ma zakaz przynoszenia i używania w trakcie zabiegów telefonu komórkowego,
- w gabinecie może przebywać tylko jeden pacjent (bez osoby towarzyszącej, chyba, że obecność osoby towarzyszącej jest uzasadniona np. jest to opiekun osoby niepełnosprawnej),
- pacjentom zaleca się wypoczynek po zabiegach w pokojach zakwaterowania, a nie w częściach wspólnych.

1.5. ŻYWIENIE

1) Serwowanie posiłków w jadalni:

- przed wejściem do jadalni zaleca się dezynfekcję dłoni środkiem dezynfekującym,
- każdy pacjent będzie miał indywidualnie wyznaczoną turę, godzinę posiłku oraz miejsce w jadalni,
- pacjent do jadalni powinien wejść w maseczce ochronnej, a ściągnąć ją dopiero po zajęciu miejsca przy stoliku,
- personel kelnerski oprócz standardowego sprzątnięcia, dezynfekuje stoliki po każdym zakończonym posiłku.

2) W przypadku serwowania posiłków dla osób przebywających w izolacji:

- posiłki dostarcza personel pielęgniarski,
- posiłki pakowane są w pojemniki jednorazowego użytku,
- po zakończeniu serwowania posiłków chorym, jednorazowe pojemniki wyrzucane są zgodnie z procedurą postępowania z odpadami zakaźnymi, tace serwisowe oraz blat szafki, na której podawany jest posiłek są dezynfekowane.

2. POSTĘPOWANIE W RAZIE PODEJRZENIA ZAKAŻENIA/ ZAKAŻENIA PACJENTA WIRUSEM SARS-CoV-2

2.1. POSTĘPOWANIE W RAZIE PODEJRZENIA ZAKAŻENIA

- 1) W przypadku złego samopoczucia, gorączki, kaszlu, odczuwanego zmęczenia Pacjent powinien bezzwłocznie zgłosić ten fakt pielęgniarce. W miarę możliwości zaleca się kontakt telefoniczny z dyżurką pielęgniarską.
- 2) Pielęgniarka przeprowadza wywiad z Pacjentem - jeśli nie stanowi to bezpośredniego zagrożenia dla zdrowia lub życia pacjenta w pierwszej kolejności dokonuje oceny stanu zdrowia pacjenta poprzez kontakt telefoniczny, wówczas zbiera wstępny wywiad medyczny i zapisuje jak najwięcej informacji, by czas wizyty w pokoju pacjenta ograniczyć tylko do badania przedmiotowego.
- 3) Pielęgniarka organizuje wizytę lekarską - bezpośrednie badanie chorego z objawami infekcji skraca się maksymalnie (badanie przedmiotowe w zakresie adekwatnym do sytuacji klinicznej), dokonuje się pomiaru temperatury, saturacji i liczby oddechów; lekarz informuje pacjenta o zaleceniach i wyjaśnia pilne wątpliwości, przesuując dalszą konwersację z pacjentem, o ile to możliwe i niezbędne, na rozmowę telefoniczną.
- 4) Lekarz, na podstawie oceny stanu zdrowia, w tym objawów mogących wskazywać na COVID-19, może zdecydować o skierowaniu pacjenta na test w kierunku SARS-CoV-2.

2.2. POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU ZAKAŻENIA PACJENTA WIRUSEM SARS-CoV-2

- 1) W przypadku uzyskania pozytywnego wyniku testu antygenowego lekarz ustala dalszy sposób postępowania. Lekarz może zlecić pacjentowi izolację lub podjąć decyzję o wypisaniu pacjenta. Pacjent powinien stosować się do zaleceń lekarza.
- 2) W razie zlecenia izolacji obowiązują następujące zasady:
 - pacjent zostaje przeniesiony z pokoju zakwaterowania do innego pokoju tzw. „izolatki”,
 - ilość dni izolacji ustala lekarz,
 - zabiegi fizjoterapeutyczne, których pacjent pozostający w izolacji nie ma możliwości pobierać, zostaną przesunięte na inny, dostępny termin,
 - dla pacjentów przebywających w izolacji posiłki serwowane są do pokoju.
- 3) Pielęgniarka monitoruje stan zdrowia pacjenta w następujący sposób:
 - w celu minimalizowania zakażeń krzyżowych można dopuścić, w zastępstwie wykonywania pomiarów temperatury przez personel, samokontrolę temperatury ciała przez pacjenta i podawanie wyników samokontroli do wiadomości personelu – w tym celu pacjent zaopatrywany jest w termometr do samokontroli temperatury;
 - konieczne jest codzienne monitorowanie stanu zdrowia pacjentów (w tym pomiary temperatury) pod kątem objawów infekcji (gorączki, kaszlu i duszności) i dokumentowanie tej oceny w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta