



WSS SP ZOZ LDE 454/30/2020

Lublin 15.07.2020r.

ORGANIZACJA PRACY DLA PRACOWNIKÓW WYKONUJĄCYCH PRACĘ W ODDZIALE
DZIECIĘCYM Z IZBA PRZYJĘĆ W BLOKU G .

1. Oddział Dziecięcy z Izba Przyjęć stanowią pomieszczenia znajdujące się w bloku G:
 - pokój izby przyjęć dziecięcej znajdujący się w bloku G poziom -1
 - sale jednoosobowe znajdujące się na poziomie 1 bloku G (9 pokoi z pełnym węzłem sanitarnym)
 - pomieszczenia poradni dziecięcej znajdujące się na poziomie 1 bloku G, tymczasowo zaadoptowane na pokoje administracyjne
2. Wejście do Oddziału Dziecięcego z Izbą Przyjęć zlokalizowane jest od ul. Konstantynów – Punkt nr 5.
3. Triaż (pomiar temperatury, wywiad epidemiologiczny) przeprowadzany jest przez pracownika medycznego Oddziału Dziecięcego w wyznaczonym do tego celu miejscu. (wiata wejściowa)
4. W przypadku zgłoszenia się pacjenta do izby przyjęć dziecięcej z objawami klinicznymi mogącymi wskazywać na podejrzenie o zakażenie wirusem SARS CoV -2 pacjenta niezwłocznie należy przekazać do wyznaczonego przez Wojewodę Lubelskiego Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Bożego przy ul. Biernackiego w Lublinie.
5. Przesiewowe badania PCR u dzieci bez objawów klinicznych mogących wskazywać na zakażenie COVID -19 należy wykonywać przy przyjęciu do szpitala zgodnie ze Schematem pobierania i transportu materiału do badań na obecność SARS CoV -2 zamieszczonym na stronie internetowej naszego szpital w zakładce Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych – temat Koronawirus, z zachowaniem zasad stosowania Środków Ochrony Indywidualnej i stosowania zasad izolacji wobec tego pacjenta do czasu uzyskania wyniku z laboratorium.
6. Badanie przesiewowe wykonuje się ze względu na to, iż stan bezobjawowy zakażenia (nosicielstwo) wirusa SARS CoV -2 może stanowić czynnik ryzyka powstawania ognisk epidemicznych w szpitalu.
7. Materiał genetyczny do badania PCR z nosa i gardła lub z nosogardzieli pobiera lekarz w pokoju izby przyjęć na poziomie -1 lub w sali jednoosobowej znajdującej się na piętrze 1 bloku G.
8. Decyzję o pobraniu materiału genetycznego u pacjenta podejmuje lekarz przyjmujący pacjenta do Oddziału Dziecięcego.
9. W przypadku pobierania materiału genetycznego w pokoju izby przyjęć , pomieszczenie należy wyłączyć z użytkowania na czas wykonania procesu dekontaminacji powierzchni.
10. Transport pacjenta z pokoju izby przyjęć do pomieszczeń zlokalizowanych na 1 piętrze odbywa się tzw. winda małą.
11. Windę należy poddać myciu i dezynfekcji po każdym transporcie pacjenta nowoprzyjętego z pokoju izby przyjęć do pomieszczeń 1 pietra, nie rzadziej niż 3 razy dziennie.
12. Drzwi na korytarzu znajdujące się za windą tzw. małą i przy windzie tzw. dużej muszą być zamknięte. Klucze znajdują się w wyznaczonym i oznakowanym miejscu. Nadzór nad prawidłowym wykorzystaniem ciągów komunikacyjnych sprawuje Kierownik Oddziału Dziecięcego i kierownik SOR.
13. Personel medyczny Oddziału Dziecięcego z Izbą Przyjęć porusza się korytarzem znajdującym się przy gabinetach poradni lekarza POZ.
14. Personel medyczny wchodzi wejściem głównym bloku A , korzysta z szatni znajdującej się na poziomie -1 w bloku G.
15. Transport asortymentu z magazynu szpitalnego, apteki szpitalnej i posiłków będzie odbywał się korytarzem tzw zielonym i windą tzw. małą.





16. Winda przeznaczona do transportu pacjentów - Oddział Obserwacyjno - Izolacyjny

- będzie wykorzystywana do transportu pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Dziecięcym tylko i wyłącznie w sytuacjach koniecznych. Winda będzie uruchamiana za pomocą kluczyka.
17. W przypadku transportu pacjenta Obszaru Obserwacyjno -Izolacyjnego przez personel SOR, na badania diagnostyczne o wykorzystaniu tej windy należy niezwłocznie powiadomić personel Oddziału Dziecięcego.
 18. Personel transportujący pacjenta podejrzanego o zakażenie wirusem SARS CoV -2 pozostawia informację w windzie z napisem „ **winda do dezynfekcji**”
 19. Informacje o transporcie pacjenta podejrzanego o zakażenie wirusem SARS CoV -2 przekazuje pracownik SOR Obszaru obserwacyjno – izolacyjnego do wiadomości pracownikom Oddziału Dziecięcego telefonicznie – numer telefonu **4379**
 20. Po powzięciu takiej informacji istnieje zakaz użytkowania windy tzw dużej do transportu pacjentów hospitalizowanych na piętze 1. Zakaz obowiązuje do czasu przeprowadzenia dekontaminacji windy przez pracownika serwisowego wykonującego zadania związane z utrzymaniem czystości w Obszarze obserwacyjno – izolacyjnym.
 21. Mycie i dezynfekcja windy tzw dużej odbywa się po każdym transporcie pacjenta z Obszaru obserwacyjno – izolacyjnego , nie rzadziej niż 3 razy na dobę.
 22. Drzwi na klatkę schodową na poziomie 0 muszą być zamknięte. Klucz znajduje się w wyznaczonym i oznakowanym miejscu w pomieszczeniu Oddziału obserwacyjno – izolacyjnego. Drzwi o których mowa mogą być wykorzystywane tylko i wyłącznie przez personel wykonujący zadania związane z opieką nad pacjentem z Obszaru obserwacyjno – izolacyjnego.
 23. Nadzór nad prawidłowym korzystaniem z ciągów komunikacyjnych oddzielonych drzwiami o których mowa w pkt 22 sprawuje kierownik SOR.

Z-ca DYREKTORA ds. Lecznictwa
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Lublinie

dr n. med. Małgorzata Piasecka

Załączniki:

1. Schematem pobierania i transportu materiału do badań na obecność SARS CoV -2
2. Zlecenie badania laboratoryjnego w kierunku zakażenia koronawirusem COVID -19



WSS SP ZOZ.LDE.454.11.2020

Aktualizacja dnia 15.07.2020r.

SCHEMAT POBIERANIA I TRANSPORTU MATERIAŁU DO BADAŃ NA OBECNOŚĆ SARS – CoV – 2

Właściwy materiał, prawidłowo pobrany i odpowiednio przesłany do laboratorium jest kluczowym elementem diagnostyki laboratoryjnej SARS –CoV-2. Nieprzestrzeganie poniższych zasad może prowadzić do uzyskania fałszywych wyników testu.

Probówka z materiałem biologicznym w kierunku badania wirusa SARS CoV – 2 dostarczana jest do :

- RCKiK ul. Żołnierzy Niepodległej 8 Lublin. Badanie wykonywane jest od poniedziałku do soboty. Wymaz od pacjentów należy pobrać w godzinach 7.00 - 9.00 (probówka z nakrętka koloru czerwonego). Probówki należy zanieść do SOR do godz. 9.30 .
- Laboratorium VITAGENUM ul. Bohdana Dobrzańskiego 3 w Lublinie. Badanie wykonywane jest od poniedziałku do niedzieli. Wymaz od pacjentów należy pobrać do godz. 12.00, 17.00 i 20.00 (probówka z nakrętka koloru zielonego). Probówki należy zanieść do SOR . W niedzielę i święta transport probówek do laboratorium będzie odbywał się dodatkowo o godzinie 9.00.

Fakt pobrania materiału u podejrzanego pacjenta należy zgłosić do Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

1. Rodzaje materiałów pobieranych do badania RT PCR w kierunku SARS-CoV-2 :

- a) z górnych dróg oddechowych:
 - wymazy z nosogardzieli
 - wymazy z gardła i błon śluzowych nosa pobierany jednocześnie
- b) z dolnych dróg oddechowych:
 - aspiraty tchawicze lub BAL

2. Zestaw do pobierania materiału w kierunku SARS CoV – 2 :

- a) preparat do dezynfekcji rąk alkoholowy
- b) środki ochrony indywidualnej
- c) chusteczki nasączone preparatem alkoholowym
- d) worek na odpady w kolorze czerwonym
- e) szpatułka do przyciskania języka
- f) wymazówka bakteriologiczna
- g) probówka z płynnym podłożem
- h) woreczek foliowy na opakowanie zasadnicze
- i) koperta z określonym numerem (na skierowanie/skierowania)
- j) opakowania do transportu próbek do laboratorium
- k) marker do podpisania probówki

3. Zestaw środków ochrony indywidualnej osoby pobierającej

- a) rękawiczki jednorazowego użycia (niejałowe)
 - b) fartuch ochronny (wodoodporny lub fizeleinowy z zewnętrznym foliowym)
 - c) maski – zalecane maski typu FFP2/3
 - d) przyłbica lub okulary ochronne lub gogle
- Stosowanie specjalnego obuwia i ochraniaczy na obuwie nie jest wymagane.

4. Przygotowanie do pobierania materiału - osoba pobierająca

- a) przygotowuje zestaw do pobierania – wózek zabiegowy lub taca
- b) opisuje opakowanie zasadnicze danymi pacjenta – imieniem, nazwiskiem i nr PESEL, wypełnia skierowanie (strona internetowa zakładka Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych), podpisuje kopertę
- c) dezynfekuje ręce
- d) zakłada fartuch ochronny
- e) zakłada maskę
- f) zakłada okulary, gogle lub przyłbicę
- g) zakłada rękawiczki jednorazowego użycia - powinny zachodzić na rękaw fartucha

- 5. Pobieranie wymazu z gardła równocześnie przy pobraniu wymazu z nosa – przy użyciu jednej wymazówki. Badanie pobiera lekarz.**
- przycisnąć język szpatułką, dotrzeć do tylnej ściany gardła
 - pobrać materiał poprzez rotacyjne pocieranie tylnej ściany gardła bez dotykania powierzchni jamy ustnej, migdałów i języka
 - delikatnie wprowadzić wymazówkę poprzez nozdrza przednie tak głęboko jak to możliwe
 - ruchem rotacyjnym pobrać materiał
 - w ten sam sposób tą samą wymazówką pobrać materiał z drugiego otworu nosowego
 - po pobraniu wymazówkę należy włożyć do próbówki z podłożem płynnym i złamać wystająca z próbówki końcówkę, następnie szczelnie zakręcić próbówkę jest to tzw opakowanie zasadnicze.
- Uwaga: należy zwrócić uwagę na bezpieczne ułamanie końcówki wymazówki**
- próbówkę włożyć do foliowej torebki, następnie materiał umieścić w opakowaniu zewnętrznym(pojemnik twardo ścienny, pudełko)
- 6. Pobieranie materiału biologicznego z dolnych dróg oddechowych**
 Materiał pobiera lekarz zgodnie z procedurą medyczną, oraz procedurą laboratoryjną LAB- 7:Wyd 2:52-2018
- płuczyny oskrzelikowo - pęcherzykowe (BAL): zebrać do jałowego pojemnika , materiału nie przelewać do próbówki transportowej.
 - Zestaw środków ochrony indywidualnej osoby pobierającej – pkt.3
 - Zasady przygotowania osoby pobierającej – pkt 4
 - Postępowanie po pobraniu materiału – pkt 6
 - transport materiału do RCKiK – pkt 7
- 7. Postępowanie po pobraniu materiału:**
- zdejść rękawiczki, wrzucić do kosza z czerwonym workiem
 - wykonać dezynfekcję skóry rąk
 - zdejść fartuch ochronny nie dotykając jego powierzchni zewnętrznej, wyrzucić do kosza z czerwonym workiem
 - ściągnąć przyłbicę lub gogle, zdezynfekować za pomocą chusteczki nasączonej preparatem alkoholowym lub pozostawić w pojemniku do dezynfekcji przez zanurzenie
 - zdezynfekować ręce
 - zdejść maskę, wyrzucić do kosza z czerwonym workiem
 - zdezynfekować ręce
- 8. Transport materiału do laboratorium**
- opakowanie pierwsze: zasadnicze stanowią wymazówki z pobranym materiałem umieszczone w zakręconej próbówce lub zakręcone pojemniki zawierające materiał z dróg oddechowych
 - opakowanie drugie: wtórne to zakręcany plastikowy pojemnik
 - opakowanie trzecie – pudełko transportowe
 - pojemnik transportowy oraz koperta ze skierowaniem mają zawierać te same oznakowania
 - pojemnik transportowy wraz z kopertą zanieść do SOR

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

Załącznik : Zlecenie badania laboratoryjnego w kierunku zakażenia koronawirusem COVID -19

Zlecenie badania laboratoryjnego w kierunku zakażenia koronawirusem COVID-19

Dane pacjenta:

Imię i nazwisko :Płeć: K / M *

Data urodzenia:.....PESEL: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Miejsce zamieszkania:.....

Oddział hospitalizacji.....

1. Zleceniodawca :

Zlecający badanie:.....

Dane kontaktowe do odbioru wyniku: e-mail covid19@szpital.lublin.pl

2. Pobrany materiał :

Rodzaj pobranego materiału : wymaz z gardła i nosa nosogardziel Inny:

Data i godzina pobrania materiału do badania:.....

Osoba pobierająca materiał:.....

Data / podpis / pieczęć

