

KORONAWIRUS – PLACÓWKI SENIORALNE

kilka porad dla osób prowadzących i personelu

**Potrzebne jest wprowadzenie kategoriycznego zakazu odwiedzin
– kontakt z bliskimi przez telefon lub skype.**

Zagrożeniem dla podopiecznych i personelu jest „pacjent 0”, którym może być osoba nieświadoma kontaktu z kimś już chorym i która przyjdzie do placówki. Może to być odwiedzający lub pracownik. Właśnie profilaktyka przed przeniesieniem zakażenia w okresie bezobjawowym, jeszcze przed wystąpieniem fazy gorączkowej, kiedy pojawia się nosicielstwo jest celem skuteczniejszej ochrony.



Pracownicy z temperaturą i jakimikolwiek objawami przeziębienia nie powinni przychodzić do placówki i być dopuszczani do pracy.

Wszyscy pracownicy powinni zaraz po przyjściu do pracy, w szatni założyć jednorazowe ubrania ochronne, maseczki i rękawiczki, które w tym samym dniu na koniec pracy wyrzucają do oznaczonych, zamykanych pojemników. Po pracy fartuch i maseczki zdejmowane powinny być w rękawiczkach. Stosowanie rękawiczek nie zwalnia z obowiązku prawidłowego mycia i dezynfekcji rąk po zdjęciu rękawiczek.

Należy zachować estetykę upięcia włosów by nie „chłonęły” wirusów. Można posłużyć się dla lepszej ochrony czepkami fryzjerskimi. Na koniec dnia intensywnie sptukujemy włosy pod prysznicem.

Po kontaktach z różnymi sprzętami częściej niż zazwyczaj trzeba korzystać z dezynfekcji – dezynfekując też dłonie w rękawiczkach.



Nie należy przynosić do pracy biżuterii. Na dłoniach i palcach nie może być obrączek, pierścionków, bransoletek, zegarków, gdyż nie da się wówczas dobrze zdezynfekować rąk.

Każdego pracownika obowiązuje zasada „nic na rękach poniżej łokcia”. Zegarki można nosić w kieszeni. Powinien być zakaz pozostawiania telefonów komórkowych na powierzchniach ogólnodostępnych, ponieważ są doskonałymi przekaźnikami wirusów, co zostało udowodnione. Zaleca się nie noszenia krawatów.

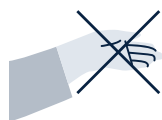
KORONAWIRUS – PLACÓWKI SENIORALNE

Sprzęt przed wydaniem powinien być sterylizowany naświetlaniem lampą UV – włączaną w określonych godzinach, w wybranym pomieszczeniu. Na naświetlanie eksponujemy także inne wytypowane sprzęty i przygotowane do dezynfekcji materiały.



Maseczki można szyć samemu (instrukcje dostępne są w Internecie). Zużyte na koniec dnia wyrzucamy do oznaczonych pojemników.

- Zaleca się korzystanie z naczyń i sztućców jednorazowych, które wyrzucamy zaraz po użyciu do dedykowanego i opisanego kosza.
- Należy zawiesić spożywanie posiłków dla wszystkich pracowników w stołówce, czy sali zbiorowego żywienia w placówce. Konieczne jest w 100% ograniczenie używania tych samych naczyń, (porcelany, sztućców), przez personel, które są dostępne dla podopiecznych! Po każdym posiłku naczynia i sztućce podopiecznych powinny podlegać wyparzeniu. W pokojach tzw. socjalnych obowiązywać powinien zakaz gromadzenia się więcej niż 2 osób. Na powierzchniach stołów nie mogą pozostawać w otwartej przestrzeni produkty, nie zjedzone kanapki, resztki posiłków. Produkty pracowników mogą być tylko w lodówce. Pamiętać należy, że to powietrze przenosi małe koronawirusy.
- Jeżeli w placówce sprzedawano obiady pracownikom, sugeruje się, żeby w okresie epidemii w to miejsce, przejść na przygotowane przez kuchnię kanapki w szczelnych opakowaniach.



Kategorycznie należy zaprzestać mycia rąk w miejscach, gdzie myje się, czy płucze porcelanę i sztućce.

- Po zakończeniu posiłku, z powierzchni ogólnodostępnych należy uprzątnąć wszystkie produkty spożywcze (owoce, słodczyce, paluszki, itp.).
- Wskazane jest spożywanie posiłków w pokojach socjalnych pojedynczo lub jeżeli pomieszczenie pozwala, bo jest duże i wietrzone, maksymalnie w 2 osoby.

KORONAWIRUS – PLACÓWKI SENIORALNE

Wszystkie zabiegi pielęgnacyjne i medyczne należy wykonywać w sposób ograniczający kontakt z podopiecznym „twarzą w twarz”.

Należy zawiesić ćwiczenia i rehabilitację na salach.

Podopieczni, którzy z powodów medycznych są wysyłani na Izbę Przyjęć lub SOR i wracają z powrotem do placówki powinni być traktowani jako osoby do 14 dniowej kwarantanny – pobyt w sali jednoosobowej, o podwyższonym reżimie sanitarnym: obowiązkowy fartuch ochronny i założony czepek przed wejściem na salę. Jeżeli placówka dysponuje przyłbicami bądź goglami, sugeruje się używanie ich w takich salach.

Toalety i ubikacje personelu powinny być dezynfekowane częściej niż zwykle.



Konieczne jest stałe dezynfekowanie na mokro klamek, drzwi, przycisków w windach.

W pokoju „dezynfekcyjnym”, jaki powinien być zorganizowany przy wejściu do obiektu, dla dostawców oraz innych osób z zewnątrz np. pogotowia, muszą być dostępne w pudełkach maski, płyny dezynfekcyjne w aerozolu, fartuchy jednorazowe i termometr elektroniczny, którym pracownik placówki powinien sprawdzać temperaturę ciała wchodzących.

Przed wejściem do placówki i przed wejściem na piętra można, dla podniesienia bezpieczeństwa, umieścić maty do dezynfekcji obuwia. Maty dezynfekcyjne można kupić w sklepach internetowych.

Płyn do dezynfekcji „domowej produkcji”:

- 0,5 litra etanolu 96% skażonego + 110 cm³ wody przegotowanej lub

- preparat do dezynfekcji dłoni 2/3 części spirytusu i 1/3 część żelu aloesowego.

Takie preparaty powinni mieć pracownicy w dozownikach do dezynfekcji powierzchni i w podajnikach indywidualnych.

KORONAWIRUS – PLACÓWKI SENIORALNE

Zadania dla kierownictwa placówek:

- Zabezpieczenie pracownikom stałego dostępu do ubrań i sprzętu ochronnego oraz poinformowanie o miejscu, gdzie go można pobrać i miejscu gdzie go wyrzucić.
- Przygotowanie odpowiedniej ilości specjalnie opisanych i zamykanych koszy do wyrzucania zużytego sprzętu ochronnego.
- Konieczne zapewnienie odpowiedniej ilości zainstalowanych na ścianach, pojemników z płynem do dezynfekcji.
- Zakupienie właściwej, w zależności od potrzeb, ilości jednorazowych kubków, naczyń i sztućców dla personelu, korzystającego w pokojach socjalnych z przerw na posiłki.
- Wyznaczenie wśród personelu osób, odpowiedzialnych za przeprowadzanie dezynfekcji, za pilnowanie i dopełnianie płynów do dezynfekcji, sprawdzanie wchodzących do obiektu, za naświetlanie lampami UV wyznaczonych sprzętów.
- Sprawdzanie w okresie całego tygodnia przestrzegania podjętych ustaleń przez personel.

Materiał konsultowali:

Dr n. med. Jarosław Derejczyk - lekarz geriatra

Dr n.med. Iwona Markiewicz - konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa i opieki długoterminowej w woj. śląskim.