

	<i>VIA LUX</i> –DSS a ZpS	
	Dokument postupu	

Krízový plán zariadenia VIA LUX- DSS a ZpS

(aktualizácia k 01.10.2020)

	Vypracovala	Schválil
Meno	Krízový štáb VIA LUX- DSS a ZpS	JUDr. Vojtech Hintoš
Funkcia		Riaditeľ
Dátum	01.10.2020	01.10.2020
Podpis		

OBSAH

1 VYMEDZENIE POJMOV

2 CIEĽ DOKUMENTU A CIEĽOVÉ SKUPINY

3 Dôležité INFOLINKY

4 INFORMÁCIE O VÍRUSE COVID 19

4.1. Príznaky ochorenia

5. PREDPOKLADANÉ FÁZY VÝVOJA PANDÉMIE

5.1 Fáza 2

5.2. Fáza 3

5.3. Fáza 4

6. MANAŽENT OHNÍSK NÁKAZY NA OCHORENIE COVID 19

7. METODICKÉ USMERNENIE K HLÁSENIU MIMORIADNEJ UDALOSTI

8. POSTUP V ZARIADENÍ PRI NÁKAZE

9. POMÔCKY A VYBAVENIE

1 Vymedzenie pojmov

Pandemické stredisko rezortu práce, sociálnych vecí a rodiny na zabezpečenie bezprostredného plnenia úloh zameraných na elimináciu rizika pandémie v pôsobnosti MPSVR SR zriaďuje minister práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky ako poradný orgán ministra na zabezpečenie bezprostredného plnenia úloh zameraných na elimináciu rizika pandémie. V zmysle pandemického plánu pre prípad pandémie v Slovenskej republike pôsobí v príprave na pandémiu a v čase pandémie v Slovenskej republike MPSVR SR spolu s vládou Slovenskej republiky, Pandemickou komisiou vlády Slovenskej republiky, Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky, Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, Ministerstvom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky, Ministerstvom obrany Slovenskej republiky, Ministerstvom vnútra Slovenskej republiky, Ministerstvom dopravy a výstavby Slovenskej republiky, Ministerstvom spravodlivosti Slovenskej republiky, Ministerstvom financií Slovenskej republiky, Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, Ministerstvom zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky, Ministerstvom hospodárstva Slovenskej republiky, Ministerstvom kultúry Slovenskej republiky, Ministerstvom investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky, Správou štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky a vyššími územnými celkami.

Pandemické stredisko v sídle kraja úzko spolupracuje s Pandemickým strediskom okresných úradov v sídle kraja v oblasti sociálneho zabezpečenia prostredníctvom dvoch zástupcov, ktorými sú riaditeľ/riaditeľka príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny a vedúci/vedúca odboru sociálnych vecí príslušného VÚC.

Pandemická komisia vlády Slovenskej republiky je multirezortný, koordinačný, konzultačný, odborný a poradný orgán vlády SR zriadený za účelom navrhovania opatrení, s cieľom chrániť životy a zdravie obyvateľstva a znížiť ekonomickú záťaž za účelom zachovania nevyhnutného chodu hospodárstva a verejného života v prípade pandémie.

Epidémia je výskyt najmenej troch prípadov ochorenia, ktoré sú v epidemiologickej súvislosti.

Pandémia respiračných ochorení je stav, keď sú splnené podmienky pandemického šírenia: potvrdenie prenosu nového vírusu z človeka na človeka, jeho prenos v populácii a

výskyt zaznamenaný najmenej na dvoch kontinentoch. Pandémiu vyhlasuje Svetová zdravotnícka organizácia.

Endemický výskyt ochorenia je bežne sa vyskytujúce ochorenie za normálnych okolností v určitej populácii na určitom území.

Rizikové skupiny sú skupiny osôb populácie, u ktorých je predpoklad závažnejšieho priebehu ochorenia. Sú to napríklad osoby vo veku 65 a viac rokov, osoby s chronickým ochorením srdca, ciev, pľúc, obličiek a metabolického systému a osoby s oslabenou imunitou, deti a tehotné ženy.

V profesionálnom riziku sú pracovníci podľa charakteru ochorenia

Aerosól - zmes častíc pevnej alebo kvapalnej látky v plynnej látke.

Akútne respiračné ochorenie (ARO) - je akékoľvek akútne infekčné ochorenie dýchacích ciest s teplotou alebo bez teploty ako je: nádcha, rinofaringitída, tonzilitída, sinusitída, otitis media, laryngitída, tracheitída, bronchitída, bronchiolitída, pneumónia a bronchopneumónia.

Antibiotikum - liek, používaný na liečbu bakteriálnych infekcií.

Antivirotikum - liek, používaný na liečbu vírusových infekcií.

Diagnóza - stanovenie ochorenia.

Epidemiologická situácia - situácia vo výskyte prenosných ochorení v populácii na lokálnej, regionálnej alebo národnej úrovni.

Imunita - odolnosť, obranyschopnosť organizmu.

Imunizácia - spôsob navodenia špecifickej ochrany proti niektorým mikrobiálnym vyvolávateľom prenosných a nebezpečných ochorení.

Incidencia - frekvencia, s akou sa v populácii objavujú nové ochorenia.

Infekcia - proces, v ktorom mikroorganizmus vstupuje do hostiteľského organizmu, pomnožuje sa v ňom a kolonizuje ho.

Inkubačný čas - časový interval medzi vniknutím mikroorganizmov do makroorganizmu a objavením sa prvých príznakov ochorenia.

Izolácia - zabránenie prenosu vysokonákazlivých alebo vysokovirulentných infekcií, ktoré sa môžu šíriť vzduchom aj kontaktom.

Klinické postupy - definované ako „systematicky vypracovávané odporúčania, ktoré pomáhajú zdravotníkom, iným pracovníkom v prvej línii, tvorcom politik a pacientom pri rozhodovaní o najvhodnejšej preventívnej a zdravotnej starostlivosti pre konkrétne klinické okolnosti“. V súčasnosti sa tvorba postupov riadi medzinárodne akceptovanými pravidlami s použitím vypracovaných metód na tvorbu a hodnotenie klinických postupov. Klinické

postupy zostavované pre prípad pandémie majú vychádzať z medzinárodných metodologických kritérií vývoja, zohľadňujú aj odporúčania pre manažment najzraniteľnejších skupín obyvateľov a využívajú podľa možnosti systematické prístupy (v závislosti od vývoja poznania špecifických klinických okolností) a spoluprácu medzinárodných konzorcií vývoja postupov a hodnotenia kritickými nástrojmi ako je napr. AGREE II.

Kontakt - osoba alebo zviera, ktoré boli v takom vzťahu k infikovanej osobe alebo ku zvierat'u, alebo ku kontaminovanému prostrediu, v ktorom mali príležitosť získať infekciu.

Krízová situácia - obdobie mimo času vojny a vojnového stavu, počas ktorého je bezprostredne ohrozená alebo narušená bezpečnosť štátu a ústavné orgány môžu po splnení podmienok ustanovených v ústavnom zákone alebo osobitnom zákone na jej riešenie vyhlásiť výnimočný stav, núdzový stav alebo mimoriadnu situáciu.

Kvapôčková infekcia - prenos patogénu respiračnými kvapôčkami, ktoré z dýchacích ciest infikovaného jedinca dopadajú na sliznice vnímavého jedinca. Kvapôčky sa prenášajú na vzdialenosť do 2 metrov, ak nakazená osoba hovorí až do 4 metrov, ak infikovaná osoba kašle, kýcha, alebo pri postupoch ako je odsávanie, indukcia kašľa pri hrudnej fyzioterapii a kardiopulmonálnej resuscitácii.

Lekársky dohľad - pravidelná kontrola zdravotného stavu osoby podozrivej z nákazy; termíny a druh vyšetrení určuje RÚVZ a lekár.

Nosič - osoba alebo zviera, v organizme ktorého je prechovávaný špecifický infekčný agens za neprítomnosti poznateľného klinického ochorenia, pričom tento organizmus je potenciálnym prameňom pôvodcu nákazy.

Obdobie nákazlivosti - časový interval, počas ktorého možno infekčný agens preniesť priamo alebo nepriamo z infikovanej osoby na inú osobu, z infikovaného zvierat'a na človeka alebo z infikovanej osoby na zviera.

Očkovanie (vakcinácia) - aplikácia očkovacích látok (vakcín) s cieľom navodiť aktívnu špecifickú imunitu.

Ohnisko nákazy – miestne a časovo obmedzená lokalita, v ktorej prebieha proces šírenia nákazy.

Populácia - všetci obyvatelia danej krajiny alebo oblasti posudzovaný ako celok.

Prenosné ochorenie - je ochorenie vyvolané špecifickým agensom alebo jeho toxickými produktmi, ku ktorému dochádza v dôsledku uskutočnenia prenosu príslušného agensu alebo jeho produktov z infikovanej osoby, zvierat'a alebo rezervoára.

Prognóza - predpoklad ďalšieho vývoja situácie alebo stavu.

Protiepidemické opatrenia - cieľené opatrenia na predchádzanie vzniku alebo potlačenie už vzniknutých nákaz.

Psychosociálna podpora - zameriava sa v konkrétnych situáciách na reakciu jednotlivca alebo skupiny na psychologické, sociálne, duchovné a fyzické potreby zasiahnutých osôb v kríze a tým, že im pomôže prijať situáciu a vyrovnať sa s ňou prostredníctvom včasných podporných a adaptačných procesov, ktoré rešpektujú miestne zvyky v oblasti duševného zdravia alebo psychosociálneho sprevádzania, umožňujú zasiahnutej populácii lepšie zvládnuť zložitú alebo krízovú situáciu.

SARI (Severe Acute Respiratory Infection) - osoba s náhlým zvýšením teploty nad 38 °C a kašľom alebo bolesťou hrdla s absenciou inej diagnózy a dýchavičnosťou alebo problémami s dýchaním, ktorej klinický stav si vyžaduje hospitalizáciu.

Sporadický výskyt ochorenia - jednotlivé prípady ochorenia, ktoré sa vyskytujú roztrúsene alebo ojedinele v čase i mieste a medzi jednotlivými prípadmi ochorenia nie je známa epidemiologická súvislosť.

Suspektný prípad – osoba podozrivá z ochorenia.

Surveillance - komplexné a sústavné získavanie všetkých dostupných informácií o procese šírenia nákazy a sledovanie všetkých podmienok a faktorov, ktoré tento proces ovplyvňujú.

Očkovacia látka - imunobiologický prípravok používaný na aktívnu imunizáciu zavedením živých modifikovaných, atenuovaných (oslabených) alebo usmrtených infekčných mikroorganizmov alebo ich toxínov do organizmu.

Vekovo-špecifická chorobnosť - pomerné číslo, ktoré sa týka špecifickej vekovej skupiny. Čitateľ i menovateľ sa týkajú rovnakej skupiny.

Virulencia - vyjadruje stupeň patogenity / schopnosť určitého druhu infekčného agens vniknúť do vnímavého organizmu, zachytiť sa v ňom a vyvolať ochorenie. Číselne sa vyjadruje ako podiel počtu prípadov manifestovanej infekcie a celkového počtu infikovaných osôb stanovený na základe detekcie vírusu molekulárnym alebo imunologickým testom.

Zoonózy - infekcia alebo infekčná choroba prenosná za prirodzených podmienok zo zvierat na človeka.

Zvýšený zdravotný dozor - sledovanie zdravotného stavu a vyšetrovanie osôb podozrivých z nákazy vrátane dočasného zákazu výkonu epidemiologicky závažných činností.

2 Ciel' dokumentu a cieľová skupina

Tento dokument prináša základné informácie a súbor prac. postupov, opatrení a zásad, ktoré zabraňujú šíreniu ochorenia COVID -19.

Cieľom dokumentu je zabezpečenie pripravenosti zariadenia VIA LUX na pandémiu akútnych respiračných ochorení

Cieľová skupina :

- Zamestnanci zariadenia a prijímatelia zariadenia
- PSS

3 Dôležité infolinky

<i>Infolinka</i>	<i>Tel. kontakt</i>
Infolinka pre organizačné pokyny	0800 221 234
Infolinka ÚVZ	0917 222 682
RÚVZ so sídlom v Košiciach Ipeľská 1,04011 Košice	0918389841

3.1.Plán spojenia pandemického strediska Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky s pandemickými strediskami okresných úradov v sídle kraja

Kraj	Kontaktná osoba	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Bratislavský kraj	Ing. Juraj Klein	09610/46 300	juraj.klein@minv.sk
Banskobystrický kraj	Mgr. Juraj Tuhársky	048/4306 341	juraj.tuharsky@minv.sk
Košický kraj	Ing. Dávid Mrukvia	0961 799 440 055 6001 440 0902 964 004	david.mrukvia@minv.sk
Nitriansky kraj	Ing. Rastislav Brázdil	037/65 49 328 0911 462 999	rastislav.brazdil@minv.sk
Prešovský kraj	Ing. František Kunderát	051/708 2226 0905 390 127	frantisek.kundrat@minv.sk
Trnavský kraj	Ing. Stanislav Krištofik, PhD.	033/5564 440 0903 752 150	stanislav.kristofik@minv.sk
Trenčiansky kraj	Mgr. Marta Kohlíková	0908 909 175 032 7411 438	marta.kohlikova@minv.sk
Žilinský kraj	Mgr. Miroslava Taranová	041 5117 283 0918 781 836	miroslava.taranova@minv.sk

3.2 Plán spojenia operačného strediska Pandemickej komisie vlády Slovenskej republiky s pandemickými strediskami

Kraj/Okres/Organizácia	Kontaktná osoba	Telefónne číslo priama linka	Telefónne číslo mobil	E-mailová adresa
Ministerstvo obrany SR, Vojenský ústav hygieny a epidemiológie Bratislava	MUDr. Ivan Šavrda	960 501 400	+421 903 820 691	ivan.savrda@mil.sk
Ministerstvo vnútra SR	plk. MUDr. Gustáv Ušiak	+421-9610-56000; 80-56000		gustav.usiak@minv.sk
<i>Prešovský kraj/Prešov/- FNsP Prešov</i>	tajomník PS- Ing. Miroslav Ševčík	+421 51 7725 316	+421 903 602 888	okrzpv@stonline.sk
<i>Košický/Košice/OÚ- odbor KR</i>	tajomník PS- Ing. Dávid Mrukvia	+421 55 6332 390, 0961799440	+421 902 964 004	david.mrukvia@minv.sk
<i>Trenčiansky/Trenčín/ SOKR- FNsP - TN</i>	tajomník PS- Ing. Ján Stehlik	+421 32 6520 238, 6566 349	+421 905 153 572	jan.stehlik@fntn.sk
<i>Trnavský/Trnava/Okresný úrad- odbor KR</i>	tajomník PS- Ing. Anna Zamborská	+421 33 5564 452		anna.zamborska@minv.sk
<i>Žilinský/Žilina/OÚ- odbor KR ZA</i>	tajomník PS- Ing. Jaroslav Gír	+421 41 5117 554	+421 905 737 112	jaroslav.gir@minv.sk
<i>Nitriansky/Nitra/OÚ- odbor KR</i>	tajomník PS- Ing. Rastislav Brázdil	+421 37 6549 328	+421 911 462 999	rastislav.brazdil@minv.sk
<i>Banskobystrický/Banská Bystrica/OÚ- KR BB</i>	tajomník PS- Ing. Vladimír Melikant	+421 48 4306 456	+421 911 580 860	Vladimir.Melikant@minv.sk
<i>Bratislavský kraj/ Bratislava/OÚ- odbor- KR</i>	tajomník PS- Ing. Juraj Klein	09610 46 300	+421 903 692 380	juraj.klein2@minv.sk

Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí SR	JUDr. Barbara Illková, PhD.	+421 2 5973 700	+421 918 660 007	barbara.illkova@mzv.sk
	Mgr. Vladimír Fraňo	+421 2 5978 3080	+421 918 660 332	vladimir.frano@mzv.sk
Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu SR	Ing. Maroš Borza	+421 2 5937 4284	+421 918 864 959	maros.borza@mnieu.sk

3.3 Plán spojenia operačného strediska Pandemickej komisie vlády Slovenskej republiky s pandemickými strediskami

Kraj/Okres/Organizácia	Kontaktná osoba	Telefónne číslo priama linka	Telefónne číslo mobil	E-mailová adresa
Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR	Ing. Ján Hudák, PhD.	+421 2 2046 9212		jan.hudak@employment.gov.sk
BSK / Bratislava / Bratislavský samosprávny kraj	PhDr. Marica Šiková	+421 2 4826 4208	+421 911 839 101	marica.sikova@region-bsk.sk
BSK / Bratislava / ÚPSVaR v sídle kraja	JUDr. Jaroslav Matovič	+421 2 2044 3862	0903 406 200	jaroslav.matovic@upsvr.gov.sk
BBSK / Banská Bystrica / Banskobystrický samosprávny kraj	Mgr. Denisa Nincová	+421 48 4325 514		denisa.nincova@bbsk.sk

BBSK / Banská Bystrica / ÚPSVaR v sídle kraja	Tomáš Gbúr, MBA	+421 48 2441 101		tomas.gbur@upsvr.gov.sk
KSK / Košice / Košický samosprávny kraj	Ing. Vladimír Pauco	+421 55 7268 426		vladimir.pauco@vucke.sk
KSK / Košice / ÚPSVaR v sídle kraja	Ing. Michal Michalov, MBA	+421 55 2440 100	+ 421915914401	<u>michal.michalov@upsvr.gov.sk</u>
NSK / Nitra / Nitriansky samosprávny kraj	Mgr. Erika Róžová	+421 37 6922 940	+421 911 154 983	erika.rozova@unsk.sk
NSK / Nitra / ÚPSVaR v sídle kraja	Mgr. Denisa Uhrinová	+421 37 2440 101	+421917248773	denisa.uhrinova@upsvr.gov.sk
PSK / Prešov / Prešovský samosprávny kraj	Ing. Pavel Slaninka	+421 51 7081 602		socialny@vucpo.sk
PSK / Prešov / ÚPSVaR v sídle kraja	Mgr. Matúš Fedor	+421 51 2440 101	+421905875637	matus.fedor@upsvr.gov.sk
TSK / Trenčín / Trenčiansky samosprávny kraj	PhDr. Elena Štefíková, MPH		+421 901 918 183	elena.stefikova@tsk.sk
TSK / Trenčín / ÚPSVaR v sídle kraja	Ing. Jan Gramata, MBA	+421 32 2440 100		jan.gramata@upsvr.gov.sk
TTSK / Trnava / Trnavský samosprávny kraj	Ing. Blažena Flamíková		+421 908 725 028	blazena.flamikova@trnava-vuc.sk
TTSK / Trnava / ÚPSVaR v sídle kraja	Ing. Igor Válek	+421 33 2440 100		igor.valek@upsvr.gov.sk
ŽSK / Žilina / Žilinský samosprávny kraj	Ing. Iveta Ďurišová		+421 918 622 860	iveta.durisova@zilinskazupa.sk
ŽSK / Žilina / ÚPSVaR v sídle kraja	Mgr. Katarína Kujanová	+421 41 2440 101	+421905435849.	Katarina.kujanova@upsvr.gov.sk

4 Informácie o víruse COVID 19

Koronavírus spôsobujúci respiračnú infekciu COVID 19 bol identifikovaný v Číne v decembri roku 2019. Je to nový druh vírusu, ktorý doposiaľ nebol známy. Prenos dýchacích aerosólov (kvapôčok) je hlavnou cestou prenosu a prenáša sa kontaktom človeka s človekom. Inkubačná doba ochorenia je 2- 14 dní. Používaním OOPP zabránime kontaktu týchto kvapôčok so sliznicou nosa, oka alebo hrdla.

4.1. *Príznaky ochorenia*

Príznaky ochorenia COVID je sú : horúčka nad 38 stupňov Celzia (pozor! u starších a imunitne oslabených PSS môže telesná teplota zostať nízka, preto treba zväžiť aj iné príznaky a poradiť sa s lekárom), kašeľ, sťažené dýchanie (tzv. dýchavica, klient nevie dokončiť nádych (ľudovo „nevie sa dodýchnuť“, prípadne má zrýchlené dýchanie), bolesť svalov. Vo všeobecnosti môže táto infekcia spôsobiť závažnejšie príznaky u PSS s oslabeným imunitným systémom, - seniorov nad 70 rokov, - PSS s chronickým ochorením (najmä: onkologické ochorenie, pľúcne ochorenie, srdcovo-cievne), - PSS liečených imunosupresívnymi (imunitný systém potláčajúcimi liekmi), - PSS so súčasne sa vyskytujúcimi viacerými ochoreniami u toho istého PSS– títo sú najviac náchylní na vývoj komplikácií, či už pri COVID-19.

4.2. *Spracovanie krízového plánu*

Pandémiu nebezpečného prenosu ochorenia vyhlasuje vyhlasuje ÚVZ SR. Na riešenie karantény v zariadení sa spracúva krízový plán.

Krízový štáb :

p.č.	Meno a priezvisko	Funkcia	Telefónne číslo
1	JUDr. Vojtech Hintoš	riaditeľ	055/6116349
2	Mária Brečková	vedúca ÚTP	055/6116362
3	PhDr. Kristína Cibříková	vedúca ÚSoK ZpS	055/6116331
4	Mgr. Slavomír Matfiak	vedúca ÚSoK DSS	055/6116316
5	Ing. Jarmila Holubecká	vedúca stravovacej prevádzky	055/6116364
6	Valéria Petrová	vedúca EÚ	055/6116324
7	Mgr. Darina Vargová	Sestra zodpovedná za oše starostlivosť	055/6116338
8	Ing. Nataša Uhriňáková	Referent VO	055/6116328
9	Mgr. Ivana Domanič	personalista	055/6116359

5 Predpokladané fázy vývoja pandémie

UKAZOVATELE A CIEĽ	
Prenos	Žiadne alebo ojedinelé prípady v spoločnosti a v ZSS, subjektoch sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately, terénnej sociálnej služby a domácej opatrovateľskej služby.
Cieľ	Umožniť rýchlu prípravu, detekciu a izoláciu individuálnych prípadov.
PRIORITNÉ OBLASTI PRÁCE	
Vedenie, kontrola, koordinácia	Koordinácia v rámci rezortu práce, sociálnych vecí a rodiny Systém krízového riadenia
Komunikácia o riziku	Cieľové skupiny: zamestnanci a prijímatelia/ klienti sociálnej služby a sociálno-právnej ochrany detí a sociálnej kurately. Komunikačný materiál Nástroje a technológie komunikácie Monitorovanie a vnímanie rizika
Kontinuita činnosti	Sociálne služby Sociálnoprávna ochrana detí a sociálna kuratela Ošetrovateľská starostlivosť Rezortná spolupráca Zdroje Kapacity

Sociálny systém	Plánovanie špecifických činností: - kapacita (monitoring), - sociálne služby, - sociálnoprávna ochrana detí a sociálna, kuratela, - verejné obstarávanie.
Triedenie a monitorovanie	Aktivácia izolačných miestností a priestorov pre preventívne oddelenie podľa § 104a ods. 3 zákona o sociálnych službách. Určenie zariadení podľa § 104a ods. 3 zákona o sociálnych službách.
	Príprava plánu reprofilizácie lôžok. Systém monitorovania. Plán navýšenia kapacity lôžok pre zamestnancov ZSS v karanténe a riešenia lôžok pre zamestnancov zariadenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately (CDR) v karanténe.
Ochranné opatrenia v oblasti poskytovania sociálnych služieb	Štandardné preventívne opatrenia - HER, BOT Prevenčia a kontrola infekcií Umývanie rúk Prostredie ZSS, CDR, terénnej sociálnej služby a domácej opatrovateľskej služby Odpady OOPP Zabezpečenie prístrojov (žiariče, dezinf. brány, čističky vzduchu...)
Opatrenia v spoločnosti Opatrenia v oblasti verejného zdravotníctva Opatrenia v oblasti poskytovania sociálnych služieb	Nefarmakologické opatrenia Umývanie rúk Osobná a respiračná hygiena Samoizolácia (domáca izolácia) a izolácia a preventívne oddelenie v ZSS (podľa §104a ods. 3 a 4) Karanténa Sociálne dištančné opatrenia Cestovateľské poradenstvo Kompenzačné mechanizmy (OČR, PN)
Zisťovanie a sledovanie a manažment prípadov	Príprava - činnosti, zdroje Plánovanie Zavedenie postupov - manažment prijímateľa sociálnych služieb (chorý, podozrivý z ochorenia, podozrivý z nákazy) - izolácia, karanténa

Surveillance	EPIS – zber údajov, deskripcia, analýza Chrípka Monitoring úmrtnosti Rýchly nárast počtu prípadov
---------------------	--

UKAZOVATELE A CIEĽ	
Prenos	Nárast počtu importov ochorení, prípady súvisiace s importom, prenos z človeka na človeka (viac ako dve generácie prípadov mimo sporadických), zoskupenia ochorení (klastre) v epidemiologickej súvislosti.
Cieľ	Spomaliť prenos a znížiť záťaž zdravotníctva.
PRIORITNÉ OBLASTI PRÁCE	
Vedenie, kontrola, koordinácia	Prispôbiť a aktivovať pandemický plán, posilniť reakciu na núdzové situácie.
Komunikácia o riziku	Komunikácie o riziku, vzdelávať a aktívne komunikovať s verejnosťou.
Kontinuita činnosti	Sociálne služby Sociálnoprávna ochrana detí a sociálna kuratela Ošetrovateľská starostlivosť v zariadeniach sociálnych služieb a v centrách pre deti a rodiny Pomoc v oblasti: - sociálnych vecí a rodiny na úseku: <ul style="list-style-type: none"> • štátnych sociálnych dávok a sociálnych dávok • pomoci v hmotnej núdzi a osobitného príspevku, • náhradného výživného, • kompenzácií sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, - sociálnych vecí a rodiny a služieb zamestnanosti pri výkone lekárskej posudkovej činnosti. Multisektorová spolupráca Zdroje Kapacity
Sociálny systém	Plánovanie špecifických činností resp. špecifických podmienok pre výkon: <ul style="list-style-type: none"> • Kapacita (monitoring) □ Sociálne služby, SPODaSK • Verejné obstarávanie

5.1. Fáza 2

Triedenie a testovanie	Izolácia suspektných PSS Systém monitorovania Testovanie klientov a zamestnancov podľa usmernenia Úradu verejného zdravotníctva SR
Ochranné opatrenia v oblasti poskytovania sociálnych služieb a sociálno-právnej ochrany detí a sociálnej kurately (SPODaSK)	Prostredie ZSS, subjekty SPODaSK, terénnej sociálnej práce a domácej opatrovateľskej služby <ul style="list-style-type: none"> - Štandardné preventívne opatrenia - HER, BOT - Prevencia a kontrola infekcií
	<ul style="list-style-type: none"> - Umývanie rúk - Odpady - OOPP - Aktivácia prístrojov (germicídne žiariče čističky vzduchu, dezinfekčné brány... (zaškolenie, tréning, používanie) - Dodržiavanie plánov riešení krízovej situácie v ZSS a dodržiavanie plánov pre krízové situácie CDR
Opatrenia v spoločnosti Opatrenia v oblasti verejného zdravotníctva Opatrenia v sociálnych službách a SPODaSK	Nefarmakologické opatrenia Umývanie rúk Osobná a respiračná hygiena Samoizolácia (domáca izolácia) a izolácia a preventívne oddelenie v ZSS (podľa §104a ods. 3 a 4 zákona o sociálnych službách) Karanténa Sociálne dištančné opatrenia Proaktívne zatvorenie vybraných druhov sociálnych služieb Cestovateľské poradenstvo Kompenzačné mechanizmy (OČR, PN)
Zisťovanie a sledovanie kontaktov a manažment prípadov	Monitorovanie pohybu PSS, detí, zamestnancov, návštev, dodávateľov... Samoizolácia a izolácia a preventívne oddelenie v ZSS (podľa §104a ods. 3 a 4 zákona sociálnych) Izolácia prípadov Karanténa kontaktov
Surveillance	EPIS - zber údajov, deskripcia, analýza Chrípka Testovanie Monitoring úmrtnosti Rýchly nárast počtu prípadov

5.3. Fáza 3

Núdzový stav na území Slovenskej republiky. Ďalšie zhoršenie epidemiologickej situácie. Ďalší nárast počtu zistených infikovaných osôb

UKAZOVATELE A CIEĽ	
Prenos	Trvalý prenos, reťazový prenos, šírenie v komunite (komunitný prenos), nekontrolovateľný prenos
Cieľ	Spomaliť prenos a zabrániť KOLAPSU ZDRAVOTNÍCTVA
PRIORITNÉ OBLASTI PRÁCE	
Vedenie, kontrola, koordinácia	Rozšírenie mechanizmov reakcie na núdzové situácie
Komunikácia o riziku	Komunikácie o riziku, vzdelávanie a aktívna komunikácia s verejnosťou
Kontinuita činnosti	Sociálne služby Sociálnoprávna ochrana detí a sociálna kuratela Ošetrovateľská starostlivosť v zariadeniach sociálnych služieb a v CDR Pomoc v oblasti: - sociálnych vecí a rodiny na úseku: <ul style="list-style-type: none"> • štátnych sociálnych dávok a sociálnych dávok • Pomoci v hmotnej núdzi a osobitného príspevku, • náhradného výživného, • kompenzácií sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, - sociálnych vecí a rodiny a služieb zamestnanosti pri výkone lekárskej posudkovej činnosti. Multisektorová spolupráca Zdroje Kapacity
Sociálny systém	Plánovanie špecifických činností: <ul style="list-style-type: none"> • Kapacita (monitoring) □ Sociálne služby, SPODaSK • Verejné obstarávanie
Triedenie a testovanie	Reprofilizácia lôžok v ZSS a CDR Zmena systému umiestňovania detí do CDR Organizačné zmeny podľa krízových plánov CDR Systém monitorovania Testovanie klientov a zamestnancov podľa usmernenia Úradu verejného zdravotníctva SR

Ochranné opatrenia v oblasti poskytovania sociálnych služieb a sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately	Zabezpečenie bezpečného pracovného prostredia v ZSS a CDR Štandardné preventívne opatrenia - HER, BOT
	Prevenca a kontrola infekcií Umývanie rúk Zabezpečenie: <ul style="list-style-type: none"> - obytných miestností na izoláciu - dostatku zdravotníckych pomôcok pre ošetrovateľský proces v ZSS, CDR - OOPP - dezinfekčných prostriedkov - prevencie a kontroly infekcií - nakladania s odpadmi
Opatrenia v spoločnosti Opatrenia v oblasti verejného zdravotníctva Opatrenia v sociálnych službách a SPODaSK	Nefarmakologické opatrenia Umývanie rúk Osobná a respiračná hygiena Samoizolácia (domáca izolácia) a izolácia a preventívne oddelenie v ZSS (podľa §104a ods.3 a 4). Karanténa Sociálne dištančné opatrenia Reaktívne obmedzenia v poskytovaní sociálnych služieb Cestovateľské poradenstvo Kompenzačné mechanizmy (OČR, PN)
Zisťovanie a sledovanie kontaktov a manažment prípadov	Zintenzívnenie detekcie prípadov Monitorovanie pohybu PSS, detí, zamestnancov, návštev, dodávateľov... Samoizolácia a izolácia a preventívne oddelenie v ZSS (podľa §104a ods.3 a 4) Karanténa
Surveillance	EPIS - zber údajov, deskripcia, analýza Chrípka Testovanie Monitoring úmrtnosti Rýchly nárast počtu prípadov

5.4. Fáza 4

Postupný návrat do medzipandemického obdobia

UKAZOVATELE A CIEĽ	
Prenos	Postupné rutinné systematické testovanie vzoriek respiračných ochorení
Cieľ	Redukcia počtu prípadov
PRIORITNÉ OBLASTI PRÁCE	
Vedenie, kontrola, koordinácia	Update pandemického plánu

Komunikácia o riziku	Komunikácie o riziku, vzdelávanie a aktívna komunikácia s verejnosťou
Kontinuita činnosti	<p>Sociálne služby</p> <p>Sociálnoprávna ochrana detí a sociálna kuratela Ošetrovateľská starostlivosť v zariadeniach sociálnych služieb a v CDR</p> <p>Pomoc v oblasti: - sociálnych vecí a rodiny na úseku:</p> <p>štátnych sociálnych dávok a sociálnych dávok</p> <ul style="list-style-type: none"> • pomoci v hmotnej núdzi a osobitného príspevku, <input type="checkbox"/> náhradného výživného, • kompenzácií sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, <ul style="list-style-type: none"> - sociálnych vecí a rodiny a služieb zamestnanosti pri výkone lekárskej posudkovej činnosti <p>Multisektorová spolupráca</p> <p>Zdroje</p> <p>Kapacity</p>
Sociálny systém	<p>Plánovanie špecifických činností:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kapacita (monitoring) <input type="checkbox"/> • Sociálne služby, SPODaSK • Verejné obstarávanie
Triedenie a testovanie	<p>Systém monitorovania</p> <p>Testovanie klientov a zamestnancov podľa usmernenia ÚVZ SR</p>
Ochranné opatrenia v oblasti poskytovania sociálnych služieb a sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately (SPODaSK)	Štandardné výkony sociálnych služieb a opatrení SPODaSK
<p>Opatrenia v spoločnosti</p> <p>Opatrenia v oblasti verejného zdravotníctva</p> <p>Opatrenia v sociálnych službách a SPODaSK</p>	<p>Nefarmakologické opatrenia</p> <p>Umývanie rúk</p> <p>Osobná a respiračná hygiena</p> <p>Samoizolácia (domáca izolácia) a izolácia a preventívne oddelenie v ZSS (podľa § 104a ods. 3 a 4).</p> <p>Karanténa</p> <p>Sociálne dištančné opatrenia</p> <p>Cestovateľské poradenstvo</p> <p>Reaktívne zatvorenie ZSS a CDR</p>
Zisťovanie a sledovanie kontaktov a manažment prípadov	<p>Monitorovanie pohybu PSS, detí, zamestnancov, návštev, dodávateľov...</p> <ul style="list-style-type: none"> - samoizolácia - izolácia - karanténa

Surveillance	EPIS - zber údajov, deskripcia, analýza Chríпка Testovanie pri príjme klienta Monitoring
--------------	---

6. Manažment ohniska nákazy na ochorenie COVID-19

1. Definícia prípadu (zdroj: ECDC)

Klinické kritériá

Každá osoba, ktorá má aspoň jeden z nasledujúcich príznakov:

- kašeľ,
- telesná teplota nad 38°C,
- sťažené dýchanie,
 - náhly nástup straty čuchu, chuti alebo porucha chuti.

Diagnostické zobrazovacie kritériá

Rádiologický dôkaz vykazujúci lézie kompatibilné s COVID-19.

Laboratórne kritériá

Detekcia nukleovej kyseliny SARS-CoV-2 v klinickej vzorke.

Epidemiologické kritériá

Aspoň jedna z týchto dvoch epidemiologických súvislostí:

- osoba, ktorá bola pred nástupom príznakov v úzkom kontakte v posledných 14 dňoch s potvrdeným prípadom COVID-19,
- osoba, ktorá navštívila alebo pracovala 14 dní pred nástupom príznakov v zariadení pre zraniteľné skupiny populácie, kde bol potvrdený prebiehajúci prenos COVID-19.

Klasifikácia prípadov

Možný prípad:

- Každá osoba, ktorá spĺňa klinické kritériá **Pravdepodobný prípad:**
- Každá osoba, ktorá spĺňa klinické kritériá, má epidemiologickú súvislosť
- Každá osoba, ktorá spĺňa diagnostické kritériá **Potvrdený prípad:**
- Každá osoba, ktorá spĺňa laboratórne kritériá

Definícia osôb v kontakte

Za osobu v kontakte sa považuje osoba bez symptómov ochorenia, ktorá bola alebo mohla byť v kontakte s pravdepodobným alebo potvrdeným prípadom ochorenia COVID-19. Miera rizika infekcie závisí od úrovne expozície.

Osoba v úzkom kontakte (vysoké riziko expozície):

Za osobu vo vysokom riziku expozície sa považuje osoba:

- ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút,

- ktorá mala fyzický kontakt s prípadom COVID-19,
- ktorá mala nechránený priamy kontakt s infekčnými výlučkami prípadu COVID-19 (napr. pri kašľaní),
- ktorá bola v uzavretom prostredí (napr. v domácnosti, triede, zasadacej miestnosti, nemocničnej čakárni atď.) s prípadom COVID-19 dlhšie ako 15 minút,
- ktorá sedela vedľa prípadu COVID-19, vo vzdialenosti do dvoch sedadiel v lietadle (v akomkoľvek smere), cestujúci ako spolucestujúci alebo osoby poskytujúce starostlivosť a členovia posádky obsluhujúci v časti lietadla, kde sedel indexový prípad (ak závažnosť príznakov alebo pohyb prípadu naznačujú rozsiahlejšie vystavenie, pasažieri sediaci v celej časti alebo všetci pasažieri v lietadle sa môžu považovať za blízke kontakty),
- zdravotnícky pracovník alebo iná osoba poskytujúca starostlivosť prípadu COVID-19, alebo pracovníci laboratória manipulujúci so vzorkami prípadu COVID-19 bez odporúčaných OOPP alebo s možným porušením použitia OOPP.

Za osobu v nízkom riziku expozície sa považuje osoba:

- ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov kratšie ako 15 minút,
- ktorá bola v uzavretom prostredí s prípadom COVID-19 kratšie ako 15 minút, □ ktorá cestovala spolu s prípadom COVID-19 akýmkoľvek dopravným prostriedkom
 - zdravotnícky pracovník alebo iná osoba poskytujúca starostlivosť prípadu COVID-19, alebo pracovníci laboratória manipulujúci so vzorkami prípadu COVID-19 s odporúčanými OOPP.

Kľúčové opatrenia pre manažment kontaktov

Osoba v úzkom kontakte (vysoké riziko expozície):

Počas obdobia 14 dní od ostatnej expozície prípadu COVID-19 osoba dodržiava:

- izoláciu v domácom prostredí alebo v mieste poskytovania pobytových sociálnych služieb, opatrenia zamerané na obmedzenie fyzického kontaktu a cestovania,
- denné sledovanie vlastných príznakov kompatibilných s COVID-19 vrátane horúčky akéhokoľvek stupňa, kašľa, únavy alebo problémov s dýchaním,
- denné meranie a zaznamenávanie teploty,
- prísnu hygienu rúk a respiračnú etiketu,
- ak sa objavia príznaky, okamžite sa izolovať a vyhľadať lekársku pomoc, pokiaľ možno najprv telefonicky, podľa aktuálnych odporúčaní vnútroštátnych/miestnych orgánov,
- v prípade potreby kontaktuje regionálny úrad verejného zdravotníctva (RÚVZ).

RÚVZ počas obdobia 14 dní po poslednej expozícii prípadu COVID-19:

- aktívne sleduje kontakty (napr. telefonické rozhovory, e-maily, textové správy). Kontakty môžu byť vyzvané, aby proaktívne kontaktovali príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva hneď ako sa u nich objavia kompatibilné príznaky, mimo plánovaného sledovania,
- testuje kontakty, u ktorých sa vyvinú príznaky COVID-19, ak je to možné,

- ak je test negatívny, pokračuje v opatreniach počas obdobia 14 dní po poslednom vystavení,
 - ak je test pozitívny, vytvorí z neho prípad (EPIS) a sleduje jeho kontakty.

Osoba v nízkom riziku expozície:

Počas obdobia 14 dní od ostatnej expozície osoba dodržiava:

- denné sledovanie príznakov kompatibilných s COVID-19 vrátane horúčky akéhokoľvek stupňa, kašľa, únavy alebo problémov s dýchaním,
- opatrenia zamerané na obmedzenie fyzického kontaktu a vyhýbať sa cestovaniu,
- prísnu hygienu rúk a opatrenia respiračnej etikety,
 - ak sa vyskytnú príznaky, okamžite sa izoluje a kontaktuje telefonicky lekára; ak ide o klienta pobytového ZSS, izoláciu v obytnej miestnosti určenej na preventívne oddelenie od ostatných osôb.

RÚVZ počas obdobia 14 dní po poslednej nízkorizikovej expozícii prípadu COVID-19:

- informuje kontakty v nízkom riziku, aby kontaktovali RÚVZ, ak sa u nich vyskytnú akékoľvek príznaky COVID-19,
- ak sa u kontaktu objavia príznaky kompatibilné s COVID-19, postupuje ako v prípade vysokorizikových kontaktov.

Na základe individuálneho posúdenia rizika môže RÚVZ zvážiť vylúčenie kontaktov v nízkom riziku z práce, ak pracujú so zraniteľnými skupinami populácie (napr. osoby, ktoré poskytujú starostlivosť starším ľuďom).

Protiepidemické opatrenia pre osoby v kontakte s ochorením COVID-19

Protiepidemické opatrenia vykonávané u osôb v úzkom kontakte:

Sú opatrenia vykonávané s cieľom zabrániť šíreniu nákazy. Ich podstatou je karanténa osôb podozrivých z nákazy, ktorú je možné vykonávať izoláciou úzkeho kontaktu v domacom alebo inom určenom prostredí na vymedzené obdobie (napr. na inkubačný čas) od ostatnej expozície. Súčasťou protiepidemických opatrení je aj sledovanie zdravotného stavu a podľa charakteru ohniska aj laboratórne vyšetrenie pôvodcu nákazy a iné opatrenia zamerané na obmedzenie šírenia nákazy.

Vykonávané protiepidemické opatrenia:

- dĺžka trvania protiepidemických karanténnych opatrení (lekársky dohľad, zvýšený zdravotný dozor, karanténa) je 14 dní od ostatného kontaktu s ochorením COVID-19 a nariaďuje ich príslušný RÚVZ,
- nariadenie denné sledovania príznakov typických pre ochorenie COVID-19 (náhly nástup aspoň jedného z týchto príznakov: kašeľ, dýchavičnosť, horúčka, strata chuti alebo čuchu),
- zákaz sociálnych kontaktov (napr. návšteva kina, spoločenských a hromadných podujatí),
- zákaz cestovania,
- izolácia v domacom alebo nemocničnom prostredí podľa individuálneho posúdenia typu domácnosti alebo v mieste poskytovania pobytových sociálnych služieb (možnosť zdržiavania sa v samostatnej izbe, prítomnosť osôb s rizikovými faktormi pre akvizíciu infekcie), schopnosť dodržiavať režimové opatrenia a pod.,

- obmedzenie pracovnej činnosti, návštevy školy,
- v prípade objavenia sa príznakov okamžité telefonické hlásenie ošetrojúcemu lekárovi a územne príslušnému regionálnemu hygienikovi,

Nariadenie protiepidemických karanténnych opatrení je možné vykonať podľa epidemiologickej situácie:

- zápisnicou o epidemiologickom vyšetrowaní. Táto zápisnica z dôvodu rýchleho a efektívneho zvládnutia epidemiologickej situácie nahrádza rozhodnutie RÚVZ podľa § 12 ods. 2 písm. f) zákona č. 355/2007 Z. z. o nariadení izolácie v domácom prostredí alebo zdravotníckom zariadení. Zamestnanec odboru/oddelenia epidemiológie RÚVZ vystaví zápisnicu o epidemiologickom vyšetrowaní a odošle túto zápisnicu príslušnému všeobecnému lekárovi, ktorý vystaví pre Sociálnu poisťovňu doklad o dočasnej práceneschopnosti z dôvodu karantény osoby v úzkom kontakte. Všeobecný lekár si jedno vyhotovenie zápisnice uschová pre prípad kontroly Sociálnou poisťovňou,
 - rozhodnutím podľa § 12 zákona č. 355/2007 Z. z. o nariadení karanténnych opatrení účastníkovi konania. Ak je účastník konania cudzinec a neovláda slovenský jazyk, RÚVZ mu vydá rozhodnutie aj v anglickom jazyku. Takéto rozhodnutie má pre účastníka konania informatívny charakter, t. j. regionálny hygienik ho nepodpisuje a nepečiatkuje pečiatkou so štátnym znakom. Takéto rozhodnutie je potrebné spolu s rozhodnutím v štátnom jazyku odovzdať účastníkovi konania.

Protiepidemické opatrenia vykonávané u osôb v bežnom kontakte:

Sú opatrenia vykonávané s cieľom zabrániť šíreniu nákazy u osôb s nízkym rizikom expozície. Zameriavajú sa na samosledovanie klinických príznakov na vymedzené obdobie (napr. počas inkubačného času) od ostatnej expozície.

Vykonávané protiepidemické opatrenia:

- pri bežnom kontakte sa osoba sama sleduje 14 dní od ostatného kontaktu s prípadom ochorenia COVID-19,
- osoba sama sleduje vznik klinických príznakov typických pre ochorenie COVID-19 (náhly nástup aspoň jedného z týchto príznakov: kašeľ, dýchavičnosť, horúčka),
- v prípade objavenia sa príznakov okamžite telefonicky kontaktuje ošetrojúceho lekára,
 - ak je klient pobytového ZSS, izolácia v obytnej miestnosti určenej na preventívne oddelenie od ostatných osôb.

Protiepidemické opatrenia vykonávané u suspektných, pravdepodobných a potvrdených prípadov

Sú opatrenia vykonávané s cieľom poskytnúť adekvátnu stavu vyžadujúcu zdravotnú starostlivosť a zabrániť šíreniu nákazy. Ich podstatou je liečba a izolácia v zdravotníckom zariadení alebo v domácom alebo inom určenom prostredí v závislosti od zdravotného stavu a podmienok na izoláciu v domácom prostredí na vymedzené obdobie (napr. počas inkubačného času) od ostatnej expozície.

Definícia osôb v kontakte (osôb podozrivých z nákazy) pri profesionálnej expozícii (osoby, ktoré prichádzajú profesionálne do kontaktu s podozrivými z ochorenia alebo chorými osobami napr. zdravotnícki pracovníci, pracovníci zariadení sociálnych služieb, polícia,

hasiči, ozbrojené sily, a pod.) **Nechránený kontakt s prípadom ochorenia COVID-19 (vysoké riziko expozície)**: Profesionálna expozícia charakteru úzkeho kontaktu bez alebo s nedostatočným použitím OOPP.

Chránený kontakt (správne použitie OOPP) s prípadom ochorenia COVID-19

Profesionálna expozícia charakteru úzkeho kontaktu s adekvátnym použitím OOPP.

Opatrenia v ohnisku nákazy

Podľa epidemiologickej situácie sa rozhoduje, či sa v ohnisku nákazy budú vyšetrovať iba úzke kontakty pre potvrdené prípady alebo na základe individuálneho posúdenia aj pre pravdepodobné (laboratórne nejednoznačné) prípady. Činnosti vykonávané v ohnisku:

- príprava,
- identifikácia a vyšetrenie prvého prípadu (indexového prípadu), zabezpečenie izolácie,
- izolácia a monitorovanie úzkych a bežných kontaktov indexového prípadu,
- testovanie symptomatických a podľa možností aj asymptomatických kontaktov,
 - celková koordinácia opatrení na miestnej, národnej resp. medzinárodnej úrovni (viď algoritmus).

Tieto činnosti boli zoskupené do troch kategórií:

- koordinácia a riadenie (prebiehajúce počas celého trvania ohniska),
- počiatočné nastavenie (jednorazové investície na začiatku riadenia ohniska),
 - sledovanie kontaktov, karanténa, monitorovanie a testovanie symptomatických kontaktov (podľa zváženía a dostupnosti aj asymptomatických) pre každý indexový prípad a jeho kontakty.

7. Metodické usmernenie k hláseniu mimoriadnej udalosti, na prítomnosť ochorenia na COVID-19 v ZSS

Ak sa poskytovateľ sociálnych služieb ocitne v zhoršenej epidemiologickej situácii v okrese, v ktorom poskytuje sociálnu službu, alebo SPODaSK, má klientov alebo u nich očakáva návštevy z okresov alebo z krajín so zhoršenou epidemiologickou situáciou, môže na základe popisu rizík rozhodnúť o dočasnom zavedení niektorých predchádzajúcich opatrení, ktoré už uvoľnil a to v celej prevádzke alebo selektívne voči rizikovým návštevám.

Zároveň je povinný ohlásiť zavedenie každého takéhoto opatrenia na MPSVR SR, a to na **OKMB**. Ohlásenie vykoná prostredníctvom vyplnenia príslušného formulára, podľa vzoru uvedeného v prílohe č 6. OKMB si môže dodatočne vyžiadať doplnkové informácie a poskytovateľ je povinný mu ich na vyžiadanie poskytnúť. Po ukončení mimoriadnej udalosti zašle vyplnený formulár, podľa vzoru uvedeného v prílohe č 8. na OKMB.

V prípade, ak sa v prevádzke sociálnych služieb, potvrdí prítomnosť ochorenia na COVID-19 u zamestnanca alebo klienta, poskytovateľ sociálnych služieb neodkladne vypíše a odošle na MPSVR SR, a to na OKMB hlásenie pozitívneho testu na COVID-19 podľa vzoru uvedenom v prílohe č. 7.

Ďalej odosiela na dennej báze pravidelnú informáciu podľa vzoru uvedenom v prílohe č. 7.

Popis procedúry:

Názov činnosti	Popis činnosti
1. Odbor krízového manažmentu a bezpečnosti (OKMB)	<ul style="list-style-type: none"> Stanovuje počty prijímateľov sociálnych služieb a indikatívne počty zamestnancov v SHM na testovanie. Počty sú odoslané na jednotlivé VÚC. Stanovuje usmernenia k testovaniu. Usmernenie je odoslané na jednotlivé VÚC a zverejnené na web stránke MPSVR SR. Spracúva a odosiela požiadavku na SŠHR SR na vydanie testov a OOP na VÚC. Prijíma na dennej báze od MZ SR sumárne výsledky z plošného testovania za SR.
2. VÚC	<ul style="list-style-type: none"> Odosíla informácie pre SHM. Prevezme testy a OOPP zo ŠHR, vykoná ich distribúciu. Zabezpečí testovanie v SHM, ktoré sú bez sestry.
3. Zariadenia sociálnych služieb (ZSS) 4. Testovanie rýchlotestom	<ul style="list-style-type: none"> Vykonajú testovanie rýchlotestom / alebo je u nich vykonané testovanie ak nemajú sestru. Zapíšu údaje o testovaní do spoločnej databázy MZ SR na internete. Odovzdajú vyplnený Dotazník pacienta s podozrením na COVID-19 na RÚVZ alebo tomu, kto plošné testovanie vykonal. Ak je zistený pozitívny výsledok – odovzdajú informáciu neodkladne na miestne príslušný RÚVZ + poskytovateľ postupuje podľa Usmernenia a pokynov RÚVZ.
5. RÚVZ	<ul style="list-style-type: none"> Rozhodne o vykonaní testu PCR alebo rozhodne o jeho nevykonaní. Ak rozhodne o PCR teste, vystaví COVID PASS a vykoná PCR test. <input type="checkbox"/> Ak je pri PCR teste potvrdená pozitivita, postupuje poskytovateľ podľa pokynov RÚVZ a vykonáva potrebné konzultácie.
6. Mimoriadna situácia	<ul style="list-style-type: none"> V prípade potvrdenia positivity na PCR test RÚVZ aktivuje cestou regionálne príslušného infektologického pracoviska ALERT systém a rozhodne o následnom manažmente pozitívnych pacientov. ZSS podľa pokynov nahlási mimoriadnu situáciu na MPSVR SR, OKMB. Vzor – vid' príloha. Spracováva a odosiela denné reporty na OKMB MPSVR SR. Vzor – vid' príloha.
7. Poskytovateľ v karanténe	<ul style="list-style-type: none"> RÚVZ vydáva karanténne opatrenia. Organizácia karantény podľa pokynov RÚVZ a interných predpisov poskytovateľa, vrátane krízového plánu.

8. Postup zariadenia pri výskyte COVID 19 u prijímateľov

Zoznam zamestnancov na zaistenie prevádzky na obdobie 7 dní

Krízový štáb VIA LUX- DSS a ZpS vypracoval zoznam personálu na zabezpečenie soc. služby, ktorý zotrjavajú v čase karantény v krízovej službe po dobu 7 dní . Na základe zoznamu sa stanovujú služby na jednotlivé infikované oddelenia. Počas karantény bude zabezpečená komplexná ošetrovateľsko – opatrovateľsko starostlivosť o PSS podľa štandardu a to holistickým prístupom. Zoznam zamestnancov s telefónnymi číslami (so súhlasom zamestnanca) tvorí prílohu č. 1 tohto dokumentu.

Priestory na oddych pre zamestnancov v karanténe

Zariadenie má zabezpečené priestory na oddych a nočný odpočinok pre zamestnancov v rokovacej miestnosti na prízemí budovy v trakte A, resp. vo svojich kanceláriách. Priestory sú zabezpečené posteľami, prípadne matracmi a posteľnou bielizňou. Službukonajúci personál musí pred nástupom do zamestnania prejsť dezinfekciu a kontrolou TT. Personál si vo vyhradených priestoroch prevezme OOPP v ktorých môže bezpečne vstúpiť na kontaminované oddelenie. Personál je vyškolený o správnom postupe použitia OOPP, príloha č. 2 tohto dokumentu.

Izolačný priestor pre prijímateľov

V zariadení je vytvorený z dôvodu ochrany ostatných prijímateľov a aj zamestnancov dočasný izolačný priestor (ambulantná forma ŠZ – prízemie, trakt C, č.d 508 -511). Miestnosti sú označené „KARANTÉNNÁ MIESTNOSŤ – NEVSTUPOVAŤ. Ako izolačný priestor na jednotlivých oddeleniach sú nato určené izby PSS s označením „KARANTÉNNÁ MIESTNOSŤ – NEVSTUPOVAŤ. V prípade potreby možnosť uzatvorenia celého oddelenia, resp. celého zariadenia.

Práca s prijímateľmi v prípade karantény

Zodpovedné osoby: vedúca ÚSOK, sestra, službukonajúca opatrovateľka

- zaisťuje sa iba základná podpora – pomoc pri hygiene, strave, upratovanie, ubytovanie, pranie,
- prijímatelia v karanténnych miestnostiach majú k dispozícii možnosť počúvať rádio, hudbu, pozerať televízor, čítať knihy,
- komunikácia s rodinnými príslušníkmi je zabezpečovaná telefonicky a elektronicky.

Práčovňa a odpad

Zodpovedná osoba: službukonajúca robotníčka v práčovni

POSTUP pri odovzdávaní ošatenia zamestnancov a PSS – karanténa

1. Zamestnanec po dennej a nočnej zmene povinne realizuje filter – v miestnostiach pri výťahoch na každom oddelení (jedna miestnosť na špinavé prádlo –FILTER, druhá miestnosť - SKLAD OOPP,. 2. Zamestnanec jednorazové OOPP uloží do uzatvárateľného vreca a likviduje sa ako kontaminovaný odpad. Odvoz kontaminovaného odpadu zabezpečuje zazmluvnená firma. S použitým odpadom (plienky, servítky, utierky) sa nakladá ako s nebezpečným odpadom, t.z. je vyhradený zvláštny kontajner(označený ako „NEBEZPEČNÝ ODPAD“). Na jeho uskladnenie do doby jeho odvezenia. Použitá posteľná a osobná bielizeň PSS a zamestnancov, sa taktiež zhromažďuje do vriec taktiež nato určených a označených a perie sa v osobitných práčkach vyhradených na tento účel. Odovzdávanie špinavej bielizne bude prebiehať podľa prísnych hygienických pravidiel v uzatvorených vreciach povereným zamestnancom. Preberanie čistej bielizne bude v označených košoch, ktoré budú dodávané na každé oddelenie osobou nato určenou.

Zabezpečenie stravy

Zodpovedné osoby: vedúca ÚSOK, službukonajúca pracovníčka vo výdajni stravy
Strava na kontaminované oddelenie sa bude vydávať v uzatvorených jednorazových termo dózach s jednorazovým príborom pre personál aj pre PSS. Po ich použití budú zlikvidované ako nebezpečný odpad. Celodenné stravovanie personálu ako aj pitný režim bude zabezpečený zamestnávateľom počas celej doby nevyhnutne nariadenej karantény na náklady zariadenia. Podávanie stravy bude podliehať prísny hygienickým opatreniam.

Dezinfekčný plán

Zodpovedné osoby: sestra, službukonajúca opatrovatel'ka

Odborný zamestnanec pri potvrdení ochorenia COVID-19:

- vyžiari germicídny žiaričom v OOPP miestnosť, kde sa pohyboval/a prijímateľ zariadenia (germicídne žiariče sa môžu používať aj v prítomnosti inej osoby),
- vykoná dezinfekciu miestnosti upratovacími prostriedkami podľa odporúčania pri výskyte ochorenia COVID-19 v OOPP,
- vedie písomný záznam o použití germicídneho žiariča a dezinfekčných roztokov, ktoré potvrdzuje svojim podpisom každý zamestnanec. Priestory karanténnej miestnosti a hygienických priestorov sa dezinfikujú dezinfekčnými prostriedkami denne a následne aj germicídny žiaričom.

OOPP na opakované použitie sa dezinfikujú nasledovne:

- bavlnené rúška sú distribuované do pracovne, kde sú oprané a vyžehlené,
- ochranné okuliare a štíty sú umiestnené do dezinfekčného roztoku na určený čas potrebný na dezinfekciu. Následne sú vybrané z roztoku, umyté pod tečúcou vodou a osušené.

V miestnosti pri výt'ahoch na jednotlivých oddeleniach (SKLAD OOPP) bude umiestnená nádoba s dezinfekčnou tekutinou na OOPP a tiež pripravené dostatočné množstvo štandardných alebo špeciálnych OOPP a účinnej dezinfekcie.

Hygiena a vylučovanie

V izolačnej izbe v prípade mobilného prijímateľa je vlastné sociálne zariadenie, v prípade potreby je k dispozícii aj prenosná toaleta. Prenosná toaleta je pravidelne kontrolovaná, ihneď po potrebe vynesená, vyčistená a vydezinfikovaná. Je zabezpečené vetranie izby viackrát denne. Celkový kúpeľ prijímateľa je zabezpečený individuálne v sprievode zamestnanca. Kúpeľňa je po každom prijímateľovi vydezinfikovaná. Hygiena zamestnancov – filter je realizovaná v miestnostiach pri výt'ahoch na jednotlivých oddeleniach. Tieto priestory sú pravidelne dezinfikované.

Upratovanie a dezinfikovanie priestorov

Upratovanie a dezinfikovanie priestorov zariadenia a izolačných izieb je zabezpečované minimálne 2x denne a podľa potreby. Upratovačka do izolačnej miestnosti nevstupuje, upratovanie zabezpečuje službukonajúca opatrovatel'ka, prípadne sestra. Upratovačka zabezpečuje upratovanie izolačných izieb iba v prípade uzatvorenia celej budovy zariadenia. Upratovačka taktiež pracuje v špeciálnych OOPP. Dezinfekcia je zabezpečená podľa určeného špeciálneho plánu o čom sa vedie písomný záznam potvrdený podpisom zamestnanca.

Vstup do izby a komunikácia odborného zamestnanca s PSS

Po vyhlásení karantény odborný zamestnanec vstupuje do všetkých izieb prijímateľov zariadenia iba v ochranných okuliaroch, s rúškom, s ochrannými rukavicami a v ochrannom jednorazovom plášti . V prípade, že prijímateľ nahlási, že sa necíti dobre a s'ťažuje sa na bolesť svalov, bolesť kĺbov, má s'ťažené dýchanie, má prejavy nádchy a kašle, zamestnanec mu ihneď odmeria telesnú teplotu. Ak zistí u prijímateľa zvýšenú telesnú teplotu, telefonicky oznámi tento stav všeobecnému lekárovi. Ak lekár nariadi izoláciu prijímateľa, odborný zamestnanec vykoná opatrenia podľa inštrukcie lekára a uvedenú skutočnosť oznámi aj riaditeľovi DSS a vedúcej ÚSOK. Riaditeľ zariadenia oznámi bezodkladne situáciu o izolácii prijímateľa priamo zriaďovateľovi a RÚVZ. Riaditeľ zariadenia sa zároveň riadi pokynmi zriaďovateľa a informuje svojich zamestnancov. Následne urobí záznam o mimoriadnej

udalosti a o zahájení režimu karantény podá neodkladne informáciu ústne a následne písomne aj všetkým dotknutým zamestnancom v prebiehajúcej a nastupujúcej zmene. Zabezpečí, aby bola informácia odovzdávaná ďalšej následnej zmene. Odborný zamestnanec pravidelne a dôsledne vetrá miestnosť. V zmysle inštrukcie lekára odborný zamestnanec bezodkladne zabezpečuje všetky pokyny lekára, lieky a sleduje základné životné funkcie.

Odborný zamestnanec zabezpečuje napr.:

- podávanie liekov na stlmenie horúčky,
- podávanie tekutín,
- zabezpečenie stravy a pitného režimu a prípadne pomáha pri príjme stravy,
 - starostlivo zaznamenáva požitie liekov,
 - sleduje príznaky ochorenia,
- starostlivosť o hygienu prijímateľa,
- pravidelné upratovanie a dezinfekciu izby,
 - pranie osobnej a posteľnej bielizne,
 - denný monitoring telesnej teploty prijímateľov a personálu s evidenciou,
 - povzbudzovanie prijímateľa k spolupráci o dodržiavaní odporučených opatrení. Každú zmenu zdravotného stavu prijímateľa hlási zamestnanec ústne a písomne vedúcej ÚSOK sestram a sestram, ktoré určia ďalší postup. Vedúca ÚSOK následne bezodkladne informuje riaditeľa zariadenia.

POSTUP zamestnancov – karanténna miestnosť

1. Zamestnanec si pred prvým vstupom do miestnosti nasadí OOPP v sklade OOPP.
2. Zamestnanec označí každý vstup do karanténnej miestnosti do záznamu o vstupe, ktorý je uložený na stolíku v sklade OOPP.
3. Zamestnanec si pri odchode z karanténnej miestnosti vyzlečie ochranný plášť, odloží ochranný štít, okuliare a rúško na vešiak v predizbe karanténnej miestnosti. Pri poslednom vstupe do karanténnej miestnosti vydezinfikuje ochranný štít a ochranné okuliare a uloží do vreca a odnesie vrece do filtra.
5. Filter zamestnancov – zamestnanec určený na vstup do karanténnej miestnosti (sestra, opatrovatelka v dennej a nočnej zmene) vykoná filter – hygienu v miestnosti nato určenej.
6. Meranie telesnej teploty PSS –. V dennej zmene sa telesná teplota meria o 08,30 h., 12,30 h., 16,30 h.. V nočnej zmene sa telesná teplota meria o 20,30 h., 00,30 h., 04,30 h.
7. Sledovanie zdravotného stavu – PSS sa pravidelne, t. j. minimálne 3 x denne sleduje zdravotný stav, v nočných zmenách každé 2 hodiny

9. Pomôcky a vybavenie

Zoznam OOPP určených pre zamestnancov vykonávajúcich poskytovanie ZS a protiepidemické opatrenia v pôsobnosti jednotlivých rezortov

Pri práci je potrebné:

- používať vhodné OOPP,
- dodržiavať bariérovú ošetrovateľskú techniku,
- vykonávať dezinfekciu rúk, dezinfekciu priestorov čakární urgentného príjmu, vozidiel záchranej zdravotnej služby, vyšetrovní a iných priestorov, kde sa vyskytoval suspektný, pravdepodobný alebo potvrdený prípad ochorenia. Na dezinfekciu je nevyhnuté používať prostriedky s virucídnymi účinkami.

OOPP pre ošetrojúci personál pre prevenciu nákazy kontaktom, respiračným kvapôčkovým sekrétom, vzduchom:

- jednorazový ochranný oblek (overall),
- ochranné okuliare alebo štít,
- respirátor FFP2 / FFP3,
- chirurgické/tvárové rúško, - rukavice,
- ochranné návleky na obuv,
- patologický vak.

Všeobecné zásady používania OOPP pri kontakte s potvrdeným / suspektným prípadom COVID-19: z dôvodu pravdepodobnosti prenosu koronavírusu SARS-CoV-2 bezpríznakovými osobami alebo osobami s miernymi príznakmi by mali zdravotnícke zariadenia zabezpečiť, aby pracovníci a pacienti dodržiavali bezpečnú vzdialenosť od osôb, najmä v prostrediach s vyšším rizikom šírenia. Použitie chirurgických masiek zdravotníkmi na osobnú ochranu a kontrolu prameňa pôvodcu nákazy a dodržiavanie hygieny rúk je štandardným bezpečnostným opatrením a opatrením na zníženie prenosu infekcie v zdravotníckych zariadeniach.

Odber biologických vzoriek z dýchacích ciest (napr. nazofaryngeálneho tampónu):

- Zdravotnícki pracovníci bez priameho kontaktu s pacientom: udržiavanie odstupu od pacienta najmenej 2 metre, chirurgické rúško, hygiena rúk, rukavice, ochranný plášť. V prípade možnosti použiť fyzickú bariéru (napr. sklené alebo plastové okienko) nie sú potrebné žiadne OOPP, dodržiava sa hygiena rúk.
- Zdravotnícki pracovníci s priamym kontaktom s pacientom: riziko kašľania alebo kýchania a tvorby aerosólov. Pri odbere vo vnútorných priestoroch: rukavice, ochrana očí (tvárový štít, okuliare), ochranný plášť a čiapka, respirátor FFP3/FFP2. Pri odbere vzorky je možné používať ochranné pomôcky na ochranu dýchacích ciest (chirurgické rúško alebo respirátor) pri viacerých pacientoch na dlhšiu dobu (až 4 - 6 hodín pre respirátory) bez odstránenia, pokiaľ nie je poškodený alebo znečistený, pokiaľ to výrobca výslovne nezakazuje. Pri odbere vo vonkajšom prostredí sa riziko významne znižuje.

Transport pacientov

- Zdravotníckí pracovníci, ktorí sprevádzajú / monitorujú pacienta, používajú počas prepravy rukavice, respirátor FFP2, (ak nie je k dispozícii použijú chirurgické rúško), ochrana očí (štít alebo ochranné okuliare) a ochranný odev. Pacientom sa poskytnú chirurgické rúško a rukavice.
- Osoba sediaci na prednom sedadle, vrátane vodiča, by nemala byť v kontakte s pacientom. Ak predná a zadná časť sanitky nie je odčlenená fyzickou bariérou, mali by aj osoby na predných sedadlách použiť chirurgické rúško.

Ošetrovanie v ambulancii alebo nemocnici

- Kontakt v trvaní menej ako 15 minút so vzdialenosťou viac ako 2 metre, činnosti bez tvorby aerosólu: používa sa chirurgické rúško, ochrana očí (tvárový štít alebo okuliare), ochranný plášť a rukavice (napr. pobyt v izbe pacienta).
- Kontakt so vzdialenosťou menej ako 2 metre, činnosti s potenciálnou možnosťou tvorbou aerosólu: Používa sa respirátor FFP2 (v prípade nedostatku chirurgické rúško), ochrana očí (ochranný štít alebo okuliare), ochranný plášť / záster s dlhým rukávom, čiapka a rukavice (napr. vyšetovanie dutiny ústnej, nosovej, toaleta dutiny ústnej).
- Výkon procedúr s možnou tvorbou aerosólu (endotracheálna intubácia, bronchoskopia, otvorené odsávanie, indukcia spúta, operácia a pitva, podávanie nebulizovanej liečby, manuálna ventilácia pred intubáciou, ošetrovanie pacienta ležiaceho v pronačnej polohe, odpojenie pacienta od ventilátora, neinvazívna pozitívna tlaková ventilácia, tracheostómia, kardiopulmonálna resuscitácia, iné endoskopické výkony hlavne v hornej časti GIT) sa používa respirátor FFP3/FFP2, ochrana očí (ochranný štít alebo okuliare) nepriepustný ochranný odev s dlhými rukávami, čiapka a rukavice (počet osôb pri procedúre sa minimalizuje).

10. Imunizačná stratégia - očkovanie proti epidemickým/pandemickým ochoreniam

Očkovanie predstavuje najúčinnjší spôsob prevencie pandemických ochorení vrátane COVID-19.

Očkovanie predstavuje:

- 1. Osobnú ochranu jednotlivca**, ktorý je očkovaný.
- 2. Kolektívnu ochranu komunity/spoločnosti**. K tomu je potrebné preočkovať viac ako 60 – 70 % populácie v prípade COVID-19 (tzv. kolektívna imunita).

Prioritou štátu musí byť poskytnutie osobnej ochrany a vybudovanie kolektívnej imunity.

Pokrytie populácie očkovaním:

Vzhľadom k tomu, že pri každom pandemickom ochorení, vrátane COVID-19, je proces výroby vakcíny postupný, musí byť zabezpečené očkovanie v prvom rade pre skupiny, u ktorých prebieha ochorenie s najťažším klinickým priebehom, ako aj pre zdravotníkov a pracovníkov v zariadeniach sociálnych služieb a orgány, ktoré zabezpečujú podporné

činnosti pri zvládnutí epidémie, napr. policajti, hasiči a pre osoby zabezpečujúce prevádzku základných činností štátu (dodávky energií a pod.)

V prípade ochorenia COVID-19 musí byť očkovanie v prvom rade dostupné pre osoby nad 65 rokov, ktoré žijú v komunitných zariadeniach, následne pre všetky osoby staršie ako 65 rokov a pacientov so závažnými ochoreniami. Limitáciou môže byť Súhrn charakteristických vlastností niektorých vakcín, ktoré môžu mať stanovenú hornú vekovú hranicu na základe vykonaných klinických skúšok. V druhej línii je očkovaná všeobecná populácia.

Vzhľadom k tomu, že iníciaľne sa vakcíny v II. a III. fáze klinického skúšania testujú na dospelú populáciu, je možné, že pediatrická populácia nebude očkovaná súbežne so všeobecnou populáciou dospelých ale neskôr.

Logistika očkovania

Výber a zabezpečenie dostatočného množstva vakcín

Prvým krokom je:

1. Výber vhodnej vakcíny.
2. Zabezpečenie dostatočného množstva vakcín, ktoré sa bude produkovať mimo územia SR.

Pri výbere vhodnej vakcíny postupuje SR:

- a) spoločným postupom s ostatnými krajinami EÚ,
- b) samostatným jednaním s výrobcami vakcín.

Pri výbere vakcíny sú rozhodujúcimi kritériami: a) účinnosť,

- b) bezpečnosť,
- c) dostupnosť,
- d) cena.

Pri spoločnom postupe obstarávania vakcín s ostatnými krajinami EÚ uvedie SR minimálne množstvo vakcín/očkovanej populácie, aby v budúcnosti mohlo byť vyrobené a distribuované dostatočné množstvo vakcín pre potreby SR. Pri výbere vakcín, garancie výroby a distribúcie vakcín pracuje EÚ solidárnym spôsobom.

Zabezpečenie dostatočného množstva vakcín sa vzhľadom ku komplikovanosti výroby zabezpečuje s dostatočným časovým predstihom. Predpokladá sa zabezpečenie kvót, ktoré bude SR žiadať prostredníctvom spoločného objednávania EÚ.

Súčasne so spoločným postupom krajín EÚ pri výbere, objednávaní a distribúcii vakcín prebiehajú separátne rokovania s jednotlivými výrobcami. V prípade dosiahnutia výhodnejších podmienok zvolí SR formu národného obstarania vakcín.

Očkovacia kampaň

Po zabezpečení dostatočného množstva vakcín je ďalším krokom očkovacia kampaň. Očkovaciu kampaň realizuje MZ SR (v spolupráci s vládou SR). Kampaň musí mať

správne načasovanie, svojou adresnosťou a prístupom musí pokrývať jednotlivé časti populácie. Kampaň je vedená v printových, elektronických médiách a na sociálnych sieťach. Stanovená musí byť aj stratégia boja s antivakcinačnými skupinami a organizáciami. Je reálne predpokladať organizáciu agresívnej antikampane s výraznými dezinformačnými prvkami. Správna realizácia kampane je rozhodujúca pre konečný výsledok očkovacieho programu.

Realizácia očkovania

Očkovanie je realizované v ambulanciách VLD a VLDD. Logistiku dodávky, skladovania, a podávania vakcín usmerní MZ SR príslušnou legislatívnou normou. Princípom je, že vakcína by mala byť bez úhrady pacienta a všeobecne dostupná. Je potrebné viesť register očkovaných osôb, ktorý vytvorí ÚVZ SR a NCZI.

Vzhľadom k masívnosti očkovania je potrebné zvážiť vytvorenie špeciálnych ambulancií pre očkovanie pri infekčných klinikách/oddeleniach a pracoviskách pracovného lekárstva.

Vhodné je vytvoriť sentinelové ambulancie všeobecných lekárov/pediatrov alebo využiť existujúce sentinelové ambulancie.

Vyhodnotenie očkovania

ÚVZ SR má aktuálny prehľad o zaočkovanej populácii. Súčasne sa v sentinelových ambulanciách vykonáva kontrola hladín protilátok u vybranej populácie. Kontrola šírenia vírusu sa môže vykonávať aj inými metodikami, napríklad kontrolou odpadových vôd. Je potrebné korelovať výsledky očkovania s reálnou epidemiologickou situáciou

11. Pandemický semafor

Semafor v súvislosti s ochorením Covid-19 v zariadeniach sociálnych služieb s ambulatnou formou podľa zákona 448/2008 Z. z.

o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

Indikátory pre fázy pandemického semafora v sociálnych službách – semafor prepína štatútár alebo písomne poverená osoba štatutárom podľa miery naplnenia indikátorov pre jednotlivé fázy/farby		Zelená fáza	Oranžová fáza	Červená fáza
		Štádium bez významného výskytu ochorenia Covid-19	Splnené aspoň 2 indikátory z nasledovných: <ul style="list-style-type: none"> - suspektná osoba - zhoršená situácia v okrese podľa RÚVZ - kontakt s potvrdenou osobou (nízky čas expozície do 15 min) - návrat z rizikovej krajiny 	Splnený je aspoň 1 indikátor z nasledovných: <ul style="list-style-type: none"> - kontakt s potvrdenou osobou (vysoký čas expozície viac ako 15 minút) - potvrdenie ochorenia Covid-19 (klient, zamestnanec, rodinný príslušník) - situácia v okrese podľa RÚVZ
P.č.	Názov opatrenia			
1.	Pri príznakoch Covid-19	Neprijíma sa klient, ktorý má príznaky alebo podozrenie na Covid-19; Zamestnanci kontaktujú zodpovednú osobu telefonicky a klient sa izoluje a doliečuje v domácom prostredí, Pri zhoršení zdravotného stavu je vyšetrený na Covid-19; Nástup možný až po prekonaní choroby	Domácia izolácia aj úzkych kontaktov do doby určenej RÚVZ, resp. všeobecným lekárom Návrat do zelenej, alebo prechod do červenej fázy len na základe usmernenia RÚVZ	Prerušenie prevádzky na potrebný čas s následnou podporou klientov inou formou a v súlade s § 104a ods.2 zákona o sociálnych službách Otvorenie je možné až po zániku ohniska infekcie, dohľadania kontaktov a odporúčania RÚVZ SR
2.	Zhromažďovanie sa pred vstupom do budovy	Bez obmedzenia, resp. odporúčame minimalizovať čas strávený pred vstupom a v budove	Nezhromažďovať sa, dodržiavať prísne hygienicko-epidemiologické opatrenia, do budovy môže prichádzať jedna zodpovedná osoba za klienta, max. na 15 minút	
3.	Ranný filter – monitoring telesnej teploty klientov a zamestnancov združujúcich sa v zariadení	V súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR	Ranný monitoring klientov a zamestnancov je povinný	

4.	Skupinové/spoločenské aktivity	Skupinové spoločenské aktivity v súlade s interným predpisom zariadenia	Skupinové spoločenské aktivity sú obmedzené, prebiehajú bez účasti iných osôb	
5.	Stravovanie	Bez obmedzenia, resp. v súlade s interným predpisom zariadenia	<p>Dodržiavať hygienu, nedotýkať sa rukami očí, nosa i úst;</p> <p>Dodržiavať rozstup stolov min. na 2 m;</p> <p>Príbor je zabalený v servítke a vydáva sa zamestnancom jedálne jednotlivým stravníkom;</p> <p>Max. 2 stravníci pri jednom stole;</p> <p>Pokiaľ zamestnanec žije v spoločnej domácnosti s osobou chorou na Covid-19, je povinný oznámiť túto skutočnosť zamestnávateľovi – v takomto prípade je z prípravy stravy, zariadenia vylúčený</p>	
6.	Odpočinok	Bez obmedzenia, v súlade s interným predpisom zariadenia	Zabezpečiť dostatočnú vzájomnú vzdialenosť kresiel, ležadiel na odpočinok (min.1,5 m)	
<p>V rámci všetkých stupňov semaforu je nutné dôsledné dodržiavanie hygienicko-epidemiologického režimu (dezinfekcia rúk, používanie vhodných OOP, dodržiavať sociálnu vzdialenosť, nekontaktovať sa, pravidelne vykonávať dezinfekciu s virucídnym účinkom v zariadení sociálnych služieb, a to podláh a všetkých dotykových plôch, zabezpečiť pravidelné vetranie priestorov a iné.) v súlade s aktuálnymi opatreniami vydanými Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky pri ohrození verejného zdravia.</p>				

Semafor v súvislosti s ochorením Covid-19 v zariadeniach sociálnych služieb, pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané¹ na pomoc inej fyzickej osoby, a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek podľa zákona 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

Indikátory pre fázy pandemického semafora v sociálnych službách – semafor prepína štatutár alebo písomne poverená osoba štatutárom podľa miery naplnenia indikátorov pre jednotlivé fázy/farby		Zelená fáza	Oranžová fáza	Červená fáza
P.č.	Názov opatrenia			
1.	Prijímanie nového klienta do ZSS podmienených odkázanosťou	Prijímanie v súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR a vnútornými predpismi poskytovateľa	Pri prijíme je predložený na Covid-19 negatívny test a nový klient je preventívne oddelený od ostatných klientov na 5-7 dní alebo novoprijatí klienti z domáceho prostredia, alebo klienti z prostredia s nízkym hygienickým štandardom, klienti s demenciou, alebo psychiatrickým ochorením bez možnosti zistenia relevantnej anamnézy, sú rovnako umiestnení do izolačnej miestnosti, kde bude odborným personálom sledovaný ich zdravotný stav a na 5. – 7. deň budú testovaní na COVID-19	Príjem nových klientov sa neodporúča

¹ Zariadenie podporovaného bývania; Zariadenie pre seniorov; Zariadenie opatrovateľskej služby; Rehabilitačné stredisko; Domov sociálnych služieb; Špecializované zariadenie.

2.	Návrat klientov z ústavného zdravotníckeho zariadenia	Prijímanie v súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR a vnútornými predpismi zriaďovateľa	Klienti sú pri prepúšťaní z nemocnice alebo iného zdravotníckeho zariadenia testovaní na COVID -19 A až následne po negatívnom teste prijímaní do zariadenia sociálnych služieb	Klienti sú pri prepúšťaní z nemocnice alebo iného zdravotníckeho zariadenia, testovaní na COVID -19 A až následne po negatívnom teste prijímaní do zariadenia sociálnych služieb
----	---	---	--	---

			V zariadení sociálnych služieb budú ešte 5-7 dní umiestnení do izolačnej miestnosti Odborný personál sleduje 5-7 dní zdravotný stav, aby sa v maximálnej možnej miere zabránilo možnému šíreniu ochorenia	V zariadení sociálnych služieb budú ešte 5-7 dní umiestnení do izolačnej miestnosti Odborný personál sleduje 5-7 dní zdravotný stav, aby sa v maximálnej možnej miere zabránilo možnému šíreniu ochorenia
3.	Monitoring telesnej teploty klientov a zamestnancov združujúcich sa v zariadení	V súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR a vnútornými predpismi zriaďovateľa	Ranný monitoring zamestnancov a monitoring telesnej teploty klientov zariadenia so záznamom je povinný 2 x za deň (ráno a večer)	Ranný monitoring zamestnancov a monitoring telesnej teploty klientov zariadenia so záznamom je povinný 2 x za deň (ráno a večer) alebo podľa usmernenia sestry
4.	Návštevy v zariadeniach sociálnych služieb (ZSS) podmienených odkázanosťou	Návštevy sú povolené, resp. v súlade s vnútorným predpisom poskytovateľa	Návštevy sú povolené len za prísnych hygienicko-epidemiologických opatrení Návštevy sa realizujú najmä v exteriéri, prípadne do budovy môže prichádzať jedna návšteva - osoba za klientom, max. na 15 minút (nízky čas expozície) Podpora kontaktovania sa s rodinou prostredníctvom videohovorov	Návštevy sú zakázané Podpora prostredníctvom telefonických hovorov a videohovorov
5.	Absolvovanie lekárskeho vyšetrenia a zdravotná starostlivosť	V súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR a s vnútorným predpisom poskytovateľa	Lekárske vyšetrenia sú obmedzené, v prípade použitia prevozu do zdravotníckeho zariadenia je potrebné zabezpečiť sanitné vozidlo bez účasti „cudzích“ osôb Doporučené zabezpečenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti prostredníctvom telemedicíny – telefonická konzultácia s videohovorom pri akomkoľvek zdravotnom probléme klienta v zariadení	Lekárske vyšetrenia sú obmedzené len na nevyhnutné ošetrenie len v sprievode personálu zariadenia Doporučené zabezpečenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti prostredníctvom telemedicíny – telefonická konzultácia s videohovorom pri akomkoľvek zdravotnom probléme klienta v zariadení

6.	Dočasné opustenie ZSS za účelom vychádzky, zamestnania, vybavovania úradných záležitostí zo ZSS podmienených odkázanosťou	Aktivity bez obmedzenia, resp. s vnútorným predpisom poskytovateľa v súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR	Aktivity sú obmedzené, vychádzky sa realizujú v exteriéri areálu, ak to nie je možné len s doprovodom personálu na krátky čas Možnosť vybavenia neodkladných úradných záležitostí len s doprovodom personálu	Aktivity mimo priestorov zariadenia sú zakázané
7.	Návrat prijímateľov do ZSS po pobyte v domácom prostredí	Prijímatelia sa do ZSS vracajú bez obmedzenia, resp. v súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR a s vnútorným predpisom poskytovateľa	Klient predloží čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti Zariadenie zabezpečí preventívne oddelenia od ostatných klientov po dobu 5-7 dní, zariadenie otestuje klienta	Dočasné opustenie zariadenia je zakázané
8.	Návrat zamestnancov po dovolenke	Zamestnanci sa vracajú bez obmedzenia, resp. v súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR a s vnútorným predpisom poskytovateľa	Zamestnanec predloží čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti Zamestnanec dodržiava prísne hygienicko-epidemiologické opatrenia, odporúča sa testovanie zamestnancov	Zamestnanec predloží čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti, Zamestnanec dodržiava prísne hygienicko-epidemiologické opatrenia, odporúča sa testovanie zamestnancov
9.	Skupinové/spoločenské aktivity	V súlade s aktuálnymi opatreniami ÚVZ SR a s vnútorným predpisom poskytovateľa	Skupinové a spoločenské aktivity sú obmedzené, prebiehajú bez účasti iných osôb, v menších skupinách, ak je možné v exteriéri, dodržiava sa odstup a hygienicko-epidemiologické opatrenia	Skupinové a spoločenské aktivity sa neodporúčajú
10.	Stravovanie	Bez obmedzenia, resp. v súlade s vnútorným predpisom poskytovateľa	Dodržiavať hygienu, nedotýkať sa rukami očí, nosa i úst; Dodržiavať rozostup stolov min. na 2 m; Príbor je zabalený v servítke a vydáva sa zamestnancom jedálne jednotlivým stravníkom; Max. 2 stravníci pri jednom stole; Pokiaľ zamestnanec žije v spoločnej domácnosti s osobou chorou na Covid-19, je povinný oznámiť túto skutočnosť zamestnávateľovi – v takomto prípade je z prípravy stravy, zariadenia vylúčený	Stravovanie sa poskytuje donáškou na izbu klienta
11.	Priestorové zabezpečenie poskytovania sociálnych služieb v zariadení – obytné priestory na účely oddelenia prijímateľov	Vyčlenené obytné miestnosti pre oddelený pobyt v súlade s § 104a ods. 3	Sprevádzkovanie obytných miestností pre oddelený pobyt	Rozdelenie prevádzky na zóny/ reprofilizácia lôžok

12.	Zmeny/striedanie zamestnancov	Zmeny bez opatrení	Pripravené dve oddelené zmeny	Začiatok striedania zmien pracujúcich v izolácii
13	Testovanie zamestnancov	Testovanie zamestnancov nie je povinné, resp. v súlade s interným predpisom zariadenia	Doporučené testovanie zamestnancov prichádzajúcich z dovolenky	Doporučené pravidelné testovanie všetkých zamestnancov
14	Testovanie klientov	Testovanie klientov nie je povinné	Povinné testovanie nových klientov	Pravidelné testovanie všetkých klientov
<p>V rámci všetkých stupňov semaforu je nutné dôsledné dodržiavanie hygienicko-epidemiologického režimu (dezinfekcia rúk, používanie vhodných OOP, dodržiavať sociálnu vzdialenosť, nekontaktovať sa, pravidelne vykonávať dezinfekciu s virucídnym účinkom v zariadení sociálnych služieb všetkých podláh a dotykových plôch, zabezpečiť pravidelné vetranie priestorov a iné.) v súlade s aktuálnymi opatreniami vydanými Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky pri ohrození verejného zdravia.</p>				

12. Súvisiace podklady a dokumenty

Na ÚSoK sú k dispozícii na viditeľnom mieste nasledujúce informácie:

- informácia o konkrétnom ochorení,
- zásady práce s prijímateľmi podľa konkrétneho ochorenia,
- zásady ochrany vlastného zdravia zamestnanca pri konkrétnom ochorení.
- informácia o OOPP potrebných k ochrane pred nákazou, ak sú potrebné špeciálne OOPP aj informácia o manipulácii s nimi.
- telefónne čísla na RÚVZ, 112 informácie na: www.ruvz.sk,
- záznam k výkonom opatrení ku COVID-19.

Pandemický plán MPSVaR

Záverčné ustanovenia

Krízový plán je platný a účinný dňom podpisu riaditeľa zariadenia VIA LUX – DSS a ZpS.

Prílohy

1. Zoznam zamestnancov na zaistenie prevádzky na obdobie 7 dní
2. Dôležité infolinky
3. Záznam o mimoriadnej udalosti
4. Prevencia dezinfekčné opatrenia na zdravotnom úseku s prostriedkami (upratovačky)
5. Správa o mimoriadnej udalosti ZSS
6. Správa o mimoriadnej udalosti
7. Správa o ukončení mimoriadnej udalosti

ZSS– správa o krízovej situácii COVID - 19

adresa riaditeľ/ka: kontakt:

Základné informácie:

Celková kapacita ZSS je....., v súčasnosti sa v CDR/ZSS fyzicky nachádza..... klientov.

V ZSS pracuje spolu.....zamestnancov v súčasnosti sa v ZSS fyzicky nachádza...zamestnancov.

Popis krízovej situácie :

Úloha	Termín plnenia	Kontrola plnenia
Pozitívna zamestnankyňa zostáva v domácej karanténe	ihneď	Úloha splnená
Zamestnanci, ktorí s pozitívnou zamestnankyňou prichádzali najčastejšie do styku (napriek negatívnym testom) boli poslaní domov (home office)	ihneď	Úloha splnená
Zvýšenie kontroly telesnej teploty a zdravotného stavu klientov	priebežne	Zamestnanci nahlasujú plnenie riaditeľovi/ke ZSS 2 x denne
Zabezpečenie 24 hod. služby – nestriedanie personálu. Personál zostáva v ZSS po dobu 24 hod. / do výsledkov testu (nastupuje záložný tím)	Od2020	Úloha splnená
Pre zostávajúcich zamestnancov ZSS boli vydané potrebné ochranné prostriedky	Ihneď	Úloha splnená

Úloha	Termín plnenia	Kontrola plnenia
Zabezpečená distribúcia OOPP	ihneď	Úloha splnená
Zabezpečenie opätovného testovania klientov a zamestnancov, testovanie prebehne dňa:, zabezpečí	ihneď	Úloha splnená

Záver – prípadné zmeny situácie riaditeľ ZSS bezodkladne nahlási na Ďalšie kroky sa prijímú po pretestovaní všetkých klientov ZSS.

V, dňa.....2020

Vypracoval:

Príloha č. 7

Vzor hlásenia pozitívneho testu na COVID – 19

Hlavička zariadenia
Riaditeľ/ka kontakt:

Pozitívny test na COVID-19

Por. číslo hlásenia:

Dátum a čas hlásenia:.....

Názov CDR/ZSS

Vypracoval:

Vec: Pravidelná informácia k mimoriadnej udalosti

- a) Dátum a čas vzniku mimoriadnej udalosti:
- b) Miesto vzniku mimoriadnej udalosti:
- c) Popis mimoriadnej udalosti po zistení upresňujúcich a doplňujúcich údajov:

Príklad: Dnes **prebehlo preventívne testovanie** klientov a **.....** zamestnancov, ktorí boli v najbližšom kontakte s infikovanou osobou (opakované testovanie na potvrdenie negatívneho výsledku).

Testovanie vykonal/a:

.....

Príloha č. 8

Správa o ukončení mimoriadnej udalosti

Názov ZSS – správa o krízovej situácii COVID -

19 Adresa:

Kontakt /riaditeľ/ka:

Dňa boli ukončené všetky opatrenia spojené s mimoriadnou udalosťou vyhlásenou dňa

V, dňa

Vypracoval/a:, funkcia