
**Zarządzenie Dyrektora Ośrodka Rehabilitacyjno-Opiekuńczego „Kwitnąca”
z dnia 3 kwietnia 2020 r.
w sprawie realizacji zaleceń uwzględniających rekomendacje:**

*Prezesa Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego,
Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej,
Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego
z dnia 2.04.2020 r.*

Zalecenie	Wdrożenie
Ograniczenie lub zakaz odwiedzin pacjentów w opiece domowej przez członków ich rodzin i znajomych oraz personel medyczny oraz całkowite wstrzymanie odwiedzin u pacjentów w placówkach stacjonarnych.	Zakaz odwiedzin wprowadzono Zarządzeniem w dniu 9 marca 2020 r. Ograniczenia rozszerzono o zakaz wchodzenia rodzin/opiekunów i innych osób, które nie otrzymały indywidualnej zgody Dyrektora Ośrodka. Wyznaczono oddzielony od pozostałej części obiektu, obszar do wykorzystania w przypadku koniecznych spotkań bezpośrednich. Część wydzielona posiada oddzielne wejście, toaletę oraz jest odizolowana drzwiami działowymi od pomieszczeń i ciągów komunikacyjnych ośrodka. W ciągach komunikacyjnych, pomieszczeniach recepcji, fizjoterapii zwiększono wentylację zapewniającą wymianę powietrza do 150% wartości wymaganej.
Ograniczenie do niezbędnego minimum liczby wymaganego personelu (w tym medycznego) sprawującego bezpośrednią opiekę nad pacjentami przebywającymi w ZOL lub ZPO	Personel medyczny i pomocniczy pracuje w ilości zapewniającej bezpieczeństwo pacjentów
a) w przypadku dużych podmiotów leczniczych wydzielenie pododcinków i podzespołów pielęgniarstwo-opiekuńczych,	Wydzielone są obszary podzespołów pielęgniarstwo-opiekuńczych: Piętro I, Piętro II oraz wydzielony odcinek powoływany w chwili odnotowania podejrzenia zakażenia lub osób zakażonych.

<p>b) z uwagi na szczególne ryzyko przenoszenia zakażenia w placówkach stacjonarnych rekomendowane jest ograniczenie zatrudnienia personelu pielęgniarskiego i opiekuńczego zewnętrznego, tj. zatrudnionego w innych podmiotach medycznych, jeżeli system organizacji i zabezpieczenia bezpieczeństwa epidemiologicznego i zdrowotnego pacjentów i personelu na to pozwoli.</p>	<p>W związku z systemem organizacji ośrodka niemożliwe jest ograniczenie pracy osób pracujących w innych podmiotach medycznych. Zarządzeniem Dyrektora z dnia 10 marca 2020 r. wprowadzono zasady pracy, ograniczenia, sposób powiadamiania przełożonego oraz procedurę dopuszczenia lub niedopuszczenia do wykonywania pracy.</p>
<p>Zmianę organizacji pracy personelu lekarskiego zatrudnionego w ZOL/ZPO i posiadającego równoległe zatrudnienie w innych podmiotach leczniczych (w szczególności w szpitalach) poprzez wdrożenie pracy zdalnej, tj. wykorzystania przez nich systemów teleinformatycznych do konsultacji pacjentów leczonych w placówkach opieki długoterminowej.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Z-ca Dyrektora ds. Medycznych jako główny lekarz Ośrodka zrezygnowała z pracy dla innych podmiotów i jest lekarzem odizolowanym od innych podmiotów świadczących usługi medyczne stacjonarne. 2. Pozostali lekarze wykonują tylko niezbędne konsultacje zgodnie ze swoją specjalizacją lub interwencje w sytuacjach pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta. 3. Konsultacje lekarskie które można wykonać drogą systemów teleinformatycznych, są realizowane przy współudziale pielęgniarki dyżurującej i/lub pielęgniarki przełożonej.
<p>Jeżeli istnieje potrzeba udzielenia osobistej porady/konsultacji/badania pacjenta przebywającego w ZOL/ZPO, należy je odbyć z zachowaniem optymalnych i zalecanych warunków bezpieczeństwa epidemiologicznego, o których mowa w załączniku nr 3.</p>	<p>Środki Ochrony indywidualnej zostały udostępnione pracownikom zgodnie z Zaleceniami Załącznik 3 tabela 1 dla obiektów szpitalnych. W dyżurkach zamieszczono zalecenia w formie instrukcji stosowania ŚOI. Przeszkolono personel zgodnie z zakresem uwzględnionym w Zaleceniach</p>
<p>Informowanie i edukowanie rodzin pacjentów leczonych w warunkach domowych i samych pacjentów w zakresie ograniczenia kontaktów społecznych pacjentów przewlekle chorych, w tym konieczność eliminowania kontaktów pacjentów opieki domowej z osobami, które przebywały w obszarach ryzyka oraz osób, które są aktywne zawodowo i mogą być źródłem potencjalnego zakażenia ze względu na charakter pracy (służby publiczne, pracownicy handlu itp.).</p>	<p>Informowanie i edukowanie rodzin/opiekunów pacjentów ze szczególnym uwzględnieniem wypisu pacjenta z Ośrodka</p>

Działania zapobiegawcze	
Osoby zarządzające opieką i personelem - powinny zapewnić edukację personelu w zakresie zachowania higieny osobistej, higieny rąk i możliwości transmisji wirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19 (szkolenie indywidualne, drogą mailową, filmy instruktażowe, plakaty), a także bezpiecznego korzystania ze specjalistycznej odzieży ochronnej (prawidłowe zakładanie, bezpieczne zdejmowanie). Należy również uwzględnić aktualizację wiedzy w zakresie higieny separacji środowiska praca-dom w przypadku pracowników ochrony zdrowia (załącznik 1)	Kierownicy działów przeprowadzają rozmowę w zakresie działań zapobiegawczych, wprowadzono plakaty z Załącznikiem 1 na terenie Ośrodka (dyżurki, gabinety lekarskie, rehabilitacyjne, szatnie)
Należy sprawdzać regularnie komunikaty Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministerstwa Zdrowia w związku ze zmienną sytuacją epidemiologiczną wywołaną wirusem SARS-CoV-2 i postępować zgodnie z algorytmem kwalifikacji chorych do dalszego postępowania, jeżeli wystąpił kontakt z osobą z podejrzeniem zakażenia koronawirusem. Osoby spełniające kryterium podejrzenia przypadku należy zgłaszać do stacji sanitarno-epidemiologicznej (załącznik 2).	Osobą odpowiedzialną za regularne monitorowanie komunikatów Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministerstwa Zdrowia w związku ze zmienną sytuacją epidemiologiczną wywołaną wirusem SARS-CoV-2 jest Pielęgniarka Epidemiologiczna i Pielęgniarka Przełożona. Wdrożenie zgodnie z algorytmem kwalifikacji chorych do dalszego postępowania zgodnie z Załącznikiem 2 wprowadza i realizuje zespół Z-cy dyr. ds. med., Pielęgniarki Przełożonej, Pielęgniarki Epidemiologicznej
Przed przystąpieniem do pracy z pacjentem personel medyczny udzielający świadczeń domowej opieki długoterminowej dokonuje samokontroli w postaci pomiaru temperatury ciała, natomiast w ośrodkach stacjonarnych pomiarów tych dokonuje pielęgniarka oddziałowa/kierownik zakładu lub wyznaczona dyżurna pielęgniarka Wyniki pomiarów powinny być odnotowane przez osobę dokonującą pomiaru w dokumentacji medycznej.	Od dnia 28. 02.2020r. wprowadzone są badania temperatury przez osoby koordynujące działanie Ośrodka: Pielęgniarka koordynująca, przeszkolony pracownik recepcji. Z dniem 6 kwietnia br. wprowadza się prowadzenie zapisów temperatury zmierzonej przed przystąpieniem do pracy. Temperatura powyżej 37,5 st.C dyskwalifikuje możliwość podjęcia pracy. Pracownik ma bezzwłocznie opuścić obiekt, powiadomić swojego przełożonego i nawiązać kontakt z lekarzem.
W placówkach stacjonarnych należy wydzielić pomieszczenie dla osób z podejrzeniem choroby COVID-19 (z dostępem do toalety, wyposażone w środki ochrony osobistej oraz termometr oraz środki do dezynfekcji rąk, narzędzi i powierzchni) umożliwiając w tym miejscu bezpieczne przebywanie pod nadzorem lekarza lub pielęgniarki w oczekiwaniu na zespół transportu sanitarnego	W Zarządzeniu Dyrektora z dnia 10 marca 2020r Wyznaczono skrzydło wschodnie II p. jako odcinek zakaźny: pokoje z łazienkami, wyposażony w służbę, odizolowane wejście, krótką drogę komunikacji nie przechodzącą przez inne oddziały.

<p>Mając na uwadze sytuację, w której pacjenci placówek stacjonarnych (ZOL, ZPO) z uwagi na stan epidemii, zostali pozbawieni bezpośredniego wsparcia i obecności osób najbliższych/opiekunów nieformalnych, a jednocześnie nie mogą samodzielnie kontynuować kontaktu za pomocą telefonów oraz Internetu, z uwagi na poczucie osamotnienia pacjentów personel pielęgniarski jest zobowiązany do zapewnienia najwyższych standardów opieki bezpośredniej oraz wsparcia psychicznego.</p>	<p>Przeszkolenie zespołu pielęgniarskiego, opiekuńczego o potrzebie redukcji stresu wynikającego z ograniczeń epidemiologicznych. Organizację kontaktu telefonicznego z rodziną/opiekunami włącza się w zakres czynności codziennych. Na terenie Ośrodka dostępna jest sieć wifi z osobnym kanałem dla gości.</p>
<p>Poszczególne rodzaje środków ochrony indywidualnej (ŚOI) należy stosować zgodnie z zaleceniami epidemiologicznymi dotyczącymi ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 i choroby COVID-19, z uwzględnieniem dostępnego personelu, warunków i zakresu podejmowanych czynności (załącznik 3).</p>	<p>Zapewniono dostępność ŚOI zgodnie z zaleceniami. Przeszkolono personel z używania ŚOI. „Zalecenia dotyczące stosowania poszczególnych rodzajów środków ochrony indywidualnej (ŚOI) w kontekście COVID-19, z uwzględnieniem warunków, personelu i zakresu podejmowanych czynności” zostały wydrukowane i rozmieszczone w dyżurkach pielęgniarskich, przy wejściu do wydzielonego odcinaka „zakaźnego”, w gabinetach lekarskich i fizjoterapeutycznych.</p>
<p>Wszyscy pracujący w opiece długoterminowej powinni zachowywać wszelkie środki ostrożności i podejmować działania edukacyjne i profilaktyczne, aby zmniejszyć ryzyko zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i zachorowania na COVID-19 (załącznik 4).</p>	<p>Wdrożenie szkoleń i rozmieszczenie załącznika nr 4 w dyżurkach pielęgniarskich, przy wejściu do wydzielonego odcinaka „zakaźnego” w gabinetach lekarskich i fizjoterapeutycznych.</p>
<p>Odprawy medyczne, spotkania organizacyjne i konsultacje pomiędzy członkami zespołu powinny odbywać się w formie telekomunikacji.</p>	<p>Ograniczono do minimum spotkania i konsultacje organizacyjne. Spotkania z Zarządem firmy odbywają się wyłącznie w formie telekomunikacji. Pracownika administracji delegowano do pracy z domu.</p>
<p>Należy korzystać ze wszystkich dostępnych, wiarygodnych źródeł na temat wirusa SARS-CoV-2 i choroby COVID-19, np. na stronie Zakładu Medycyny Społecznej i Zdrowia Publicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakładce newsletter znajduje się aktualizowana co tydzień prezentacja dotycząca koronawirusa adresowana do profesjonalistów medycznych i opieki (https://msizp.wum.edu.pl/aktualnosci oraz https://www.mp.pl/covid19/)</p>	<p>Za monitorowanie aktualnych źródeł informacji odpowiada Pielęgniarka Epidemiologiczna, Pielęgniarka Przełożona, Za-ca Dyrektora ds. Medycznych zgodnie z zalecanymi źródłami.</p>

<p>Aktualne komunikaty dotyczące wirusa SARS-CoV-2 i choroby COVID-19, w tym m.in. informacje na temat wykonywania badań laboratoryjnych w kierunku koronawirusa, aktualne informacje o sytuacji epidemiologicznej przekazywane przez Ministerstwo Zdrowia oraz Głównego Inspektora Sanitarnego, a także materiały edukacyjne na temat koronawirusa i sposobów unikania zarażenia są dostępne na stronie Głównego Inspektora Sanitarnego https://qis.gov.pl/ oraz Państwowego Zakładu Higieny: www.pzh.gov.pl</p>	<p>Za monitorowanie aktualnych źródeł informacji odpowiada Pielęgniarka Epidemiologiczna, Pielęgniarka Przełożona, Za-ca Dyrektora ds. Medycznych zgodnie z zalecanymi źródłami.</p>
<p>Przykład edukacji na temat prawidłowego pobrania, przechowywania i transportowania materiału do badania w kierunku SARS-CoV-2 jest dostępny na stronie internetowej: https://www.pzh.gov.pl/komunikat-4/</p>	<p>Pielęgniarka Przełożona dokonuje szkoleń personelu pielęgniarskiego w zakresie Wymagań dotyczących pobrania i transportu materiału do badań metodą RT-PCR w kierunku zakażeń układu oddechowego powodowanych przez koronawirusy (SARS; MERS; SARS-CoV-2 – COVID-19) oraz Lista kontrolna do wysyłki próbek do NIZP-PZH. Powyższe materiały dostępne są w dyżurce pielęgniarskiej.</p>
<p>Osoby zarządzające opieką i personelem powinny wyznaczyć koordynatora, który będzie odpowiedzialny za zdobywanie i uaktualnianie wiedzy, przekazywanie jej sukcesywnie i systematycznie personelowi a także za wzmożony nadzór nad pracą personelu w zakresie wdrożenia zasad ochrony osobistej i ochrony podopiecznych oraz nad dbaniem o umacnianie ich zdrowia.</p>	<p>Koordynatorem do spraw realizacji Zarządzenia Dyrektora została wyznaczona Pielęgniarka Przełożona mgr Edyta Ozga.</p>

W celu zachowania bezpieczeństwa epidemiologicznego należy zrezygnować z zajęć grupowych terapii zajęciowej, kinezyterapii, wspólnych posiłków w stołówce itp. Zajęcia należy ograniczyć do sal chorych, a rehabilitację – do bezwzględnie wskazanego podstawowego zakresu. Zabiegi i ćwiczenia rehabilitacyjne należy prowadzić indywidualnie w łóżku i/lub sali chorych.

Terapia zajęciowa - prowadzona jest tylko w pokojach pacjentów.
Fizykoterapia - Do celów fizykoterapii przeznaczone są 4 oddzielne pomieszczenia umożliwiające wyłączenie kontaktów w trakcie zabiegów pomiędzy pacjentami. W salach fizykoterapii można wykonywać tylko zabiegi bezwzględnie konieczne, których nie można wykonać w sali chorego. Przed i po wykonywaniu zabiegów w tych pomieszczeniach należy przeprowadzić dezynfekcję urządzeń i pomieszczenia. Jeżeli istnieje taka możliwość, zabiegi mogą być wykonywane w sali chorych przytóżkowo. Większość urządzeń stosowanych w fizykoterapii i kinezyterapii może być przenoszona na teren innych pomieszczeń. Fizjoterapeuci dysponują mobilnymi kozetkami do przeprowadzania zabiegów.
Posiłki - wszystkie posiłki są wydawane bezpośrednio do pokoi pacjentów i tam przez nich spożywane.

Z uwagi na fakt, że zakaźność wirusa SARS-CoV-2 rozpoczyna się prawdopodobnie na krótko przed wystąpieniem początkowym objawów choroby COVID-19 i utrzymuje się do momentu ich ustąpienia, a choroba zakaźna u osób starszych oraz zapalenie płuc może rozpoczynać się w sposób atypowy, w odniesieniu do pacjentów, u których dotychczas nie stwierdzono ciężkich zaburzeń poznawczych, należy zwrócić uwagę na objawy majaczenia (takie jak: zmiany w zachowaniu, pogorszenie kontaktu słowno-logicznego, niespójne myślenie, brak koncentracji, niemożność udzielenie odpowiedzi na zadawane pytania, splątanie, nadmierna senność, osłabienie lub nieobserwowane dotychczas pobudzenie) i obserwować te osoby w kierunku rozwoju objawów choroby COVID-19.

Wprowadzono szkolenia w zakresie obserwacji pacjentów dla pielęgniarek, opiekunek, terapii zajęciowej i fizjoterapeutów.

Zachęcanie i umożliwienie podopiecznym pozostawania w zdalnym kontakcie z rodziną i innymi bliskimi osobami (telefon, internet – komunikator i poczta elektroniczna), a jeśli zaistnieje taka potrzeba – udzielenie pomocy w załatwieniu pilnych spraw urzędowych drogą elektroniczną lub telefoniczną.

Przeszkolenie zespołu pielęgniarskiego, opiekuńczego o potrzebie redukcji stresu wynikającego z ograniczeń epidemiologicznych. Organizację kontaktu telefonicznego z rodziną/opiekunami włącza się w zakres czynności codziennych. Na terenie Ośrodka dostępna jest sieć wifi z osobnym kanałem dla gości.

Recepcja Ośrodka, jeżeli jest to konieczne i możliwe, pomaga w załatwieniu spraw urzędowych.

Termin wdrożenia: Bezzwłocznie

Zagórzycy Dworskie 3.04 2020 r.

Dyrektor Ośrodka Rehabilitacyjno-Opiekuńczego „KWITNAĆA”

Adam Nowak