

PROVOZNÍ ŘÁD

STOMATOLOGICKÉ ORDINACE

Zpracovaný dle zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 541/2020 Sb. o odpadech.

PRACOVISTĚ

Jméno a příjmení lékaře: Statutární zástupce: Předseda představenstva, Pavel Sehnal		
Název zařízení: Bulovka Premium Clinic, a.s.		
Adresa zařízení: Chlumčanského 497/5, 180 00 Praha 8 (se sídlem: Pacovská 2104/1, 140 00 Praha 4-Krč, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 25403)		
IČO: 09259392		
Tel. +420734804652	Fax	E-mail vykazovanizp@bulovkadc.com

**Obor: zubní lékařství (8 ordinací – č.248,247,245,244,243,234,233 ,231) a
pracoviště dentální hygienistky (2 pracoviště – 246 a 235)**

PROVOZNÍ DOBA – dle nového Zákoníku práce

PO 7:00 – 20:00	ČT 7:00 – 20:00
ÚT 7:00 – 20:00	PÁ 7:00 – 20:00
ST 7:00 – 20:00	

Charakteristika a zaměření pracoviště: +

ambulantní	☒	Prostory				
lůžkové	☐	- vlastní			☐	
kombinované	☐	- pronajaté			☒	
Rozsah poskytované péče	014	☐	Počet stomatologických souprav			
	015	☒	- jedna			
	019	☐	- dvě			
	605	☐	- více			
RTG na pracovišti					ano	
Personální obsazení:	1 lékař	☒	1 sestra	☐	ostatní zaměstnanci	ano
	2 lékaři	☐	2 sestry	☐	(dentální hygienistky, recepční, administrativní pracovníci)	ano
	více (počet)	12	více (počet)	12		

Rizikové výkony: aplikace injekcí do dutiny ústní, extrakce, odstraňování zubního kamene utz či mechanicky, čištění kořenových kanálků, dentoalveolární výkony – implantáty.

Vybavení zdravotnického zařízení

V ordinaci je umístěn dřez, umývadlo – ano

místnosti vybaveny nábytkem, stěnami a podlahami se snadno omyvatelnými povrchy – ano

.....

Ordinace – prostorové členění

Základní provozní a vedlejší místnosti, hygienické vybavení pro pacienty:

Ordinace – prostorové členění: pracovní plocha pro zubního lékaře a asistentku/dentální hygienistku je členěna odděleně (samostatně).

WC pro personál s umyvadlem a sprchou – ano

WC pro pacienty s umyvadlem – ano

šatna – ano

recepce (prostor ordinace) – ano

čekárna (vymezený prostor na chodbě kliniky, před jednotlivou ordinací) – ano

denní místnost/kuchyňka – ano

RTG místnost (číslo dveří 251) – ano

úklidová komora (místnost) – ano

společný mezisklad nebezpečného odpadu – ano

Hygienické požadavky pro příjem a ošetřování pacientů – Příloha č. 3 vyhl. č. 306/2012 Sb.

Výkon a okolnosti jeho provedení jsou vždy posouzeny ošetřujícím lékařem ve vztahu k zátěži a riziku pro pacienta

Zdravotničtí pracovníci nosí **čisté ochranné prostředky** vyčleněné pouze pro vlastní pracoviště – *ano*

Každý zdravotnický pracovník má pro svoji potřebu několik pracovních kalhot, halen, bezpečnostní obuv. V ordinacích jsou k dispozici jednorázové rukavice, ústenky, respirátory a ochranné štíty.

.....

K vyšetřování a léčení přistupují až po umytí rukou, k utírání rukou používají **jednorázový materiál**, uložený v **krytých zásobnících**.

Hygienickou dezinfekci rukou provádějí vždy po kontaktu s infekčním materiálem, a to po každém jednotlivém zdravotnickém výkonu u jednotlivých fyzických osob, vždy před ošetřením pacienta, vždy po manipulaci s biolog. materiálem a předměty a pomůckami kontaminovanými biolog. materiálem včetně použitého prádla a nebezpečného odpadu, a před každým parent. výkonem a vždy při uplatňování bariérového ošetř. režimu k předcházení a zabránění vzniku nemocničních nákaz.

K parenterálním zákrokům jsou používány pouze **sterilní zdravot**

STERILIZACE, DEZINFEKCE

A. Sterilizace

Přístroje, pomůcky a předměty určené ke sterilizaci a k předsterilizační přípravě se používají v souladu s návodem výrobce. Technická kontrola sterilizačních přístrojů servisním technikem se provádí v rozsahu stanoveném výrobcem, u starých přístrojů bez technické dokumentace 1x ročně.

Před sterilizační příprava:

dekontaminace ručně – ano

- stomatologické instrumentárium, otisky dezinfikujeme ponořením do roztoku s virucidní účinností dle vyhlášky a doporučení, návodu výrobce. Použití roztoku dle návodu výrobce, následuje oplach vodou, osušení, balení.

Manipulace s použitou koncovkou UZ – dekontaminace a sterilizace po každém použití

Obaly: K ochraně vysterilizovaných předmětů před sekundární kontaminací až do jejich použití.

jednorázové: – ano

- papírové, a kombinované papír-fólie a jiné se označí datem sterilizace, datem expirace, kódem odpovědného pracovníka; vždy s procesovým testem

Skladování a transport vysterilizovaného materiálu:

chráněné ve skříních, v zásuvkách (při teplotách 15–25 °C, 40–60% vlhkost) – ano

Transport v pevných a uzavřených přepravech – ano

Expirace steril. materiálu – obaly pro jednotlivé způsoby sterilizace a jim odpovídající exps.

Druh obalu	Způsob sterilizace					Expirace pro materiál	
	PS 1)	HS 2)	PLS 3)	FS 4)	ES 5)	Volně uložený	Chráněný
					-		
Papír/přířez	+	-	-	-	-	6 dnů	12 týdnů
papír – folie	+	-	-	-	-	6 dnů	12 týdnů
Vysvětlivky:							
				1) Sterilizace vlhkým teplem			
* nástroje uloženy ve speciálních držácích, uloženo ve sterilním obalu							

Způsoby sterilizace

Kontrola sterilizace:

1. Dokumentace sterilizace: spočívá v záznamu každé sterilizace (druh sterilizovaného materiálu, parametry, datum, jméno a podpisy osoby, která sterilizaci provedla včetně písemného vyhodnocení nebiologických systémů). Písemná dokumentace se archivuje minimálně 5 let.

Vybrat:

- a) podepsaným výstupem registračního přístroje
- b) datovaným písemným vyhodnocením chemického indikátoru sterilizace v každé vsázce
- c) datovaným pís. vyhodnocením denního Bowie-Dick (Helix) testu a uložením testu do dokumentace
- d) datovaným písemným vyhodnocením denního vakuového testu, pokud je přítomen

2. Monitorování sterilizačního cyklu:

sledováním sterilizačního cyklu – ano

Osoba zodpovědná za sterilizaci sleduje na zabudovaných měřicích přístrojích, zda sterilizační cyklus probíhá dle zvoleného programu, pro splnění této podmínky nelze provádět sterilizaci po pracovní době, kdy personál není přítomen.

Kontrola účinnosti sterilizačních přístrojů – za kontrolu zodpovídá provozovatel

Biologickými systémy

Frekvence použití biologických indikátorů: u všech ostatních sterilizátorů ne starších 10 let ode dne výroby nejpozději po 200 sterilizačních cyklech, nejméně však 1x za rok – ano

u nových přístrojů a u přístrojů po opravě nebo přemístění před jejich uvedením do provozu – ano

ihned při jakékoliv pochybnosti o sterilizační účinnosti přístroje – ano

*** Nebiologickými systémy**

Bowie-Dick test (je testem správného odvzdušnění a pronikavosti páry) – ano, každý sterilizační den

Chemické testy procesové (reagují již jen na přítomnost sterilizačního média. Slouží k rozlišení materiálu připraveného ke sterilizaci a již vysterilizovaného. Tímto testem se označuje každý jednotkový obal) – ano

Chemické testy sterilizace (jsou určeny k průkazu splnění všech parametrů sterilizačního cyklu) * – ano

Fyzikálními systémy

vakuový test, pokud je v programu – ano

aparatury s čidly teploty či tlaku, pokud jsou k dispozici – ano

1 test při sterilizačním cyklu – ano

B. Dezinfekce

Způsoby dezinfekce dle vyhlášky č. 306/2012 Sb., příloha č.4 např.:

Chemická – příprava dle návodu výrobce (viz příloha *Dezinfekční plán pro stomatologické ordinace*)

Dezinfekční roztoky se ředí pro každou směnu čerstvé

Předměty a povrchy kontaminované biologickým materiálem se dezinfikují přípravkem s virucidním účinkem

K zabránění vzniku rezistence mikrobů se dezinfekční přípravky s různými aktivními látkami střídají, při použití dezinfekčních přípravků s mycími a čistícími vlastnostmi lze spojit etapu čištění a dezinfekce

Při práci s dezinfekčními prostředky se dodržují zásady ochrany zdraví a bezpečnosti při práci a používají se ochranné pomůcky. Pracovníci jsou poučeni o zásadách první pomoci. – ano

K chemické dezinfekci se používají oznámené biocidní přípravky nebo dezinfekční prostředky deklarované jako zdravotnický prostředek.

Dezinfekční roztoky jsou využívány dle návodu výrobce.

Po spotřebování dezinfekčního přípravku v dávkovači se dávkovač mechanicky omyje, doplní dezinfekčním přípravkem a označí datem plnění, expirací a názvem dezinfekčního přípravku

Režim a frekvence:

plochy v poli lékaře a pacienta (instrumentační stůl) - po každém pacientovi – ano

plochy mimo pole lékaře a pacienta – po skončení ordinace – ano

plochy mimo prostor ordinace – po skončení ordinace – ano

podlahy – po skončení ordinace – ano

zubní souprava – po skončení ordinace – ano

sací hadice savka – po každém pacientovi – ano

operační světlo – ano

otisky – každý – ano

Zdravotnické prostředky/ZP/a pomůcky – dezinfekce po každém pacientovi – ano

Zodpovídá provozovatel

- průběžně po každém pacientovi
- dezinfekční přípravky jsou používány dle vypracovaného dezinfekčního řádu, roztoky se používají dle návodu a doporučení výrobce.

Mechanická očista – ano

Postupy k odstranění nečistot a snížení počtu mikroorganismů, čistící prostředky. Pokud došlo ke kontaminaci biologickým materiálem, je nutné zařadit před mechanickou očistu proces dezinfekce.

Opakovaně používané zdravotnické prostředky se čistí, dezinfikují a sterilizují dle doporučení výrobce. – ano

Jednorázové pomůcky se nesmí opakovaně používat! – ano

– Jsou to odpady kontaminované lidskou krví, sekrety (obvazový materiál, tampony, ochranné pomůcky personálu).

– Třídění tohoto odpadu se provádí do nádob opatřených červenými plastovými pytlí s max. objemem 0,1 m³ a min. tloušťce 0,1 mm. U vysokého rizika infekčního materiálu takový obal zdvojíme.

18 01 09 - Jiná nepoužitelná léčiva neuvedená pod číslem 18 01 08.

– Sem patří léčiva nevyhovující kvality s prošlou dobou použitelnosti, zjevně poškozená nebo nespolepřehodovaná – ukládáme do plastových pytlů.

18 01 10 - Odpadní amalgám ze stomatologické péče

Organizační zajištění nakládání s odpady, osoby zodpovědné za nakládání s odpady na pracovišti včetně telefonního čísla: Provozní kliniky, 733 143 111

Jednotlivé obaly, nádoby a kontejnery jsou řádně označeny

- časem vzniku odpadu,
- konkrétním oddělením, kde odpad vznikl,
- jménem osoby zodpovědné za nakládání a označení,
- údajem o hmotnosti odpadu
- údajem o dalším způsobu nakládání.,

Soustředovací prostředky na odpady ze zdravotní péče musí splňovat následující požadavky:

- musí být **certifikovány** pro daný způsob použití,
- nádoby na ostré předměty musí splňovat požadavky podle technické normy ČSN EN ISO 23907 (85 4002) *Ochrana před poraněním ostrými předměty,*

- plastové pytle musí mít maximální objem 0,1 m³, tloušťka materiálu musí být alespoň 0,1 mm; v případě plastových pytlů, které se používají na pracovištích s vysokým rizikem infekčních činitelů, musí být tloušťka materiálu alespoň 0,2 mm; při použití plastového pytle z tenčího materiálu musí být použito více pytlů do požadované tloušťky nebo musí být pytel umístěn do nádoby, která musí být z dezinfikovatelného a čistitelného materiálu,

*Původce zdravotnického odpadu je **povinen třídit odpad v místě vzniku**, nebezpečný odpad ukládat do označených, oddělených, krytých, uzavíratelných, nepropustných a mechanicky odolných obalů, podle možnosti spalitelných bez nutnosti další manipulace.*

způsob nakládání s tekutými odpady – na pracovišti se s takovým odpadem nenakládá

Nebezpečný odpad se z ambulance odstraňuje nejméně 1x za 24 hodin, za odstranění odpadu zodpovídá – provozní kliniky

Maximální doba mezi shromážděním odpadu ve vyhrazeném uzavřeném prostoru a konečným odstraněním jsou 3 dny.

- <

Telefon/Adresa elektronické pošty:			
Razítko:		Podpis:	
5. Fyzikální a chemické vlastnosti odpadu:			
5.1 Vzhled odpadu: - skupenství: - barva:			
5.2 Chemická stabilita:			
- uveďte se alespoň, zda odpad je stabilní nebo nestabilní za běžných podmínek okolního prostředí a předpokládaných teplotních a tlakových podmínek při skladování a manipulaci, neslučitelné materiály			
5.3 Možnost nebezpečných reakcí:			
- uveďte se alespoň možnost nebezpečných reakcí, v jakých případech odpad reaguje za uvolňování nadměrného tlaku nebo tepla nebo vytváří jiné nebezpečné podmínky			
5.4 Další informace:			
- uvedou se zejména podmínky, kterým je z hlediska bezpečnosti práce, ochrany zdraví nebo životního prostředí nutno zabránit, jiné nepříznivé účinky a mobilita v půdě			
6. Identifikace nebezpečnosti:			
6.1 Klasifikace nebezpečného odpadu			
(nebezpečné vlastnosti – označí se křížkem nebo se uvede příslušná vlastnost):			
6.2 Další nebezpečnost:			
6.3 Složení: (informace o nebezpečných složkách (nebezpečných chemických látkách nebo chemických směsích podle přímo použitelného evropského předpisu o klasifikaci, označování a balení látek a směsí 24))			
6.4 Grafický symbol / symboly nebezpečné vlastnosti /vlastností podle bodu			
6.1 o velikosti minimálně 17 x 17 mm:			
7. Požadavky pro bezpečné soustředování a přepravu odpadu:			
7.1 Technická opatření:			
- způsob bezpečné přepravy:			
- požadavky na soustředování:			
7.2 Doporučené osobní ochranné pracovní prostředky:			
- dýchací orgány: - oči:			
- ruce: - ostatní části těla:			
8. Opatření při nehodách, haváriích a požárech:			
8.1 Opatření v případě náhodného úniku:			
- opatření na ochranu zdraví osob, opatření na ochranu životního prostředí			
8.2 První pomoc: - popis poskytnutí první pomoci			
8.3 Metody a materiály pro omezení úniku, další pokyny:			
8.4 Protipožární vybavení, například hasiva a pokyny pro hasiče:			
8.5 Významná telefonní čísla: Jednotné číslo tísňového volání: 112			
Hasičský záchranný sbor:		150	Zdravotnická záchranná služba: 155
Policie České republiky:		158	
9. Ostatní důležité údaje:			
10. Identifikační list nebezpečného odpadu zpracoval:			
Jméno a příjmení:		Telefon/Adresa elektronické pošty:	
Datum vyhotovení:		Podpis:	

způsob zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci s odpady, pracovní pomůcky, první pomoc při poranění:

- vhodné ochranné pracovní prostředky při manipulaci

Při potřísnění či poranění infikovaným materiálem se provede první pomoc – omytí desinfekčním mýdlem a desinfekce infikované/ poraněné /části přípravkem pro desinfekci pokožky a rány (např. Cutasept) a další postup se řídí rozsahem a druhem poranění.

Zaměstnanci jsou školeni dle rozpisu BOZP.cz formou e-learningu a odborných seminářů.

- O školení musí být pořízen písemný záznam a uchovávat po dobu 5 let od provedení školení.
- o Právnická nebo podnikající fyzická osoba, která nakládá s méně než 10 tunami odpadů ze zdravotní nebo veterinární péče ročně, provádí školení zaměstnanců jednou za 3 roky

Grafické symboly nebezpečných vlastností odpadů.

Pořadové číslo	Grafický symbol	Nebezpečná vlastnost
1		HP 1 Výbušné
2		HP 2 Oxidující
3		HP 3 Hořlavé
4		HP 4 Dráždivé – dráždivé pro oči a kůži ⁽¹⁾ HP 8 Žravé
5		HP 4 Dráždivé – dráždivé pro oči a kůži ⁽¹⁾ HP 15 Následně nebezpečný
6		HP 6 Akutní toxicita HP 12 Uvolňování akutně toxického plynu
7		HP 5 Toxicita pro specifické cílové orgány/Toxicita při vdechnutí HP 7 Karcinogenní HP 10 Toxické pro reprodukci HP 11 Mutagenní HP 13 Senzibilizující
8		HP 9 Infekční
9		HP 14 Ekotoxický
10		Grafický symbol se doplňuje podle se projevující se nebezpečné vlastnosti, kterou v době vzniku neměl HP 15 Odpad schopný vykazovat při nakládání s ním některou z výše uvedených nebezpečných vlastností, kterou v době vzniku neměl Na štítku se uvede název nebezpečné vlastnosti následovně: Následně nebezpečný.

Odvoz a likvidace nebezpečného odpadu je zajištěna smluvně s firmou:

I.T.A. servisní s.r.o., Černokostelecká 616/143 Praha 10, Malešice, IČO: 24780162

Zdroj pitné vody

z vodovodního řádu

Postup při poranění ostrým kontaminovaným předmětem nebo nástrojem (dle § 75b zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů)

Poranění zdravotnického nebo jiného odborného pracovníka, které vzniklo při manipulaci s ostrým kontaminovaným předmětem nebo nástrojem použitým k provádění zdravotních výkonů během poskytování zdravotní péče, v jehož důsledku by mohlo dojít ke vzniku infekčního onemocnění přenosného krví, se ošetří, zapíše do protokolu o úrazu a ohlásí orgánu ochrany veřejného zdraví.

Provozní řád zpracoval dne 25.9.2024

Dagmar Foubíková

Za dodržování řádu a jeho kontrolu odpovídá:

Mgr. Adam Zaydlar.FCCA , ředitel kliniky

Řád byl schválen orgánem veřejného zdraví:

S provozním řádem byli seznámeni zaměstnanci:

Dne:25.9.2024.....