

Příloha č. 1

Hygienická a protiepidemická opatření při poskytování preventivní péče mimo zdravotnické zařízení (dále jen ZZ)

dle § 11a zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
(zákon o zdravotních službách)

Poskytovatel zdravotních služeb (*fyzická osoba nebo právnická osoba s registrací ZZ*):

Název:

Adresa sídla:

IČ:

Kontakt (*telefon, e-mail*):

Název akce:

Místo konání akce:

Termín konání akce (*datum a čas*):

Specifikace poskytované preventivní péče (*např. měření krevního tlaku, odběr kapilární nebo žilní krve, vyšetřování mateřských znamének, stěr z dutiny ústní, neinvazivní prohlídka dutiny ústní, podologické vyšetření apod.*):

Popis vykonávané činnosti:

Používané pomůcky a přístrojová technika:

Obecné zásady při poskytování preventivní péče (*dle vyhl. č. 306/2012 Sb. o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a vybraných zařízení sociálních služeb, v platném znění*):

- **Popis místa výkonu** (*např. stan, místnost, členění místnosti pro personál a klienty, věcné vybavení, dostupnost k WC, vodě k mytí rukou a k vodě pitné atd.*)
- **Dezinfekce** (*rukou, pokožky, pomůcek, povrchů, ploch, přístrojů atd.*)
- **Sterilní materiál** (*jednorázový, opakovaně používaný atd.*)
- **Odběr biologického materiálu – popis**
- **Manipulace s odpadem a zajištění jeho likvidace**
- **Používané osobní ochranné pomůcky, pracovní oděv, osobní hygiena zaměstnanců**
- **Úklid**

Datum zpracování:

Zpracoval: