

Tööprotsess ja kasutatav taristu

Patsiendi isoleerimine infektsiooni või infektsiooni kahtluse korral.

Selgitus

Käesolevas juhendis ei keskenduta haiglate infektsioonikontrollinõuete ümberkirjutamisele. Eesmärgiks on kirjeldada isolatsiooniruumi (isolaatorit) ja selle kasutamist erakorralise meditsiini osakonnas. Patsiendi isoleerimise vajadus lähtub soovis tõkestada nakkushaigete levikut.

Ruumide planeerimine

- Otsesissepääs välisruumist või kiirabigaraažist.
- Eelistatult asukoht triaaži lähedal.

Tööprotsessi järjekorranumber

Kümnes tööprotsess.

Dokumendi versioon ja kinnitamise kuupäev

1. Kinnitatud ...

Euroopa Liidu õiguslik regulatsioon

Töötajate kaitset bioloogilise ohuga kokkupuutes reguleerib Euroopa Liidus direktiiv nr 2000/54/EÜ. Standardi loomise ajal on direktiivi viimane versioon avaldatud [04.06.2020](#). Eesti Vabariigis reguleerib standardi kirjutamise ajal isolaatorite ehitamise nõudeid sotsiaalministri väljastatud [määrus](#). Võrreldes Euroopa Liidu esitatud nõuetega on Eesti Vabariigi nõuded märgatavalt tagasihoidlikumad. Käesolev standard lähtub põhimõttest, et

Eesti Vabariigis kehtestatud riigisisised nõuded ei ole nakkushaiguste tõrjeks piisavad. Siiski väärib tähelepanu, et ka Euroopa Liidu direktiiv ei kehtesta ruumide minimaalseid pindalasid.

Taristu kirjeldus

Ratsionaalseks isolatsioonitasemeks lähtuval EÜ direktiivist on tase 3 (tasemete nimedeks on 2; 3; 4). Arvestades asjaolu, et paljud Eesti erakorralise meditsiini osakonna töötavad kohandatud ruumides ei ole mõistlik nõuda 4 taseme isolatsiooniabinõusid.

Isolaatori ruumiline seos

Parimaks lahenduseks on pääs isolaatorisse otse välisruumist. Sellise lahenduse saavutamine on tihti keeruline. Järgmiseks parimaks lahenduseks on otsepääs isolaatorisse triiažist ja kiirabigaraažist. Mõlema nõude samaaegne täitmine on samuti keeruline. Viimaseks heaks lahenduseks on otsepääs isolaatorisse kiirabigaraažist.

Isolatsiooniruumid

Isolatsiooniruum (isolaator) koosneb ideaalsel juhul vähemalt kolmest osast. Sisenemislüüs, palat ja väljumislüüs. Isolatsioonis viibivale patsiendil on otsepääs personaalsesse duširuumi ja tualetti. Kui vajalik on ruumi kokkuhoid, võib palati, duširuumi ja tualeti ühendada.

- Isolaator uksele kantakse kiri „Isolaator” koos ohutustaseme tähistusega. Näiteks „Isolaator ohutustase 3”.
- Kui sisenemise ja väljumise lüüsid on eraldi kantakse lisaks kirjad „Sisepääs” ja „Väljapääs”.
- Kõikidele isolaatori ustele kantakse bioloogilise ohu hoiatusmärk, mis vastav ISO standardile nr 7010.
- Isolaatorisse saab siseneda ja sealt väljuda vaid läbipääsukaardiga.
- Isolaatoris peab kogu ulatuses olema võimalik voodiga liikuda.
- Lüüsi pindala on vähemalt 5m².
- Lüüsis on suur peegel, mille abil töötaja saab kontrollida isikukaitsevahendite korrektset asetust.

- Lüüsis on kontaktivaba segistiga valamu ning minimalistlik mööbel isikukaitsevahendite ladustamiseks.
- Lüüsis on haigla nõuetele vastav, biloogilistele jäätmetele sobiv, prügikast.
- Soovitavalt on lüüsi osaks töötajatele mõeldud duširuum.
- Kui on olemas väljumislüüs, peab duširuum asuma väljumislüüsi küljes.
- Parema puudumisel võib duširuumi paigutada ka erakorralise meditsiini osakonna muusse osasse.
- Lüüsid on õhukindlalt suletavad.

Isolatsioonipalatis järgitakse järgmiseid nõudeid:

- pindala vähemalt 20m²;
- palati uksel on vaatlusaken;
- vähemalt 8 elektripistikupesa;
- vähemalt 3 andmesidepesa;
- hapniku ja suruõhuliitmikud;
- väljuva õhu filtreerimine HEPA filtritega;
- alarõhk atmosfäärirõhu suhtes;
- veekindlad ja eriti kergelt puhastatavad pinnad;
- tööpinnad on happe-, aluse- ja lahustikindlad ning desinfitseeritavad;

Töövahendid (desinfektsioonivahendid)

Kõikides isolaatori ruumides on haigla töökorrale vastav desinfektsioonivahendite kogus.

Töövahendid

- Palatis hoitakse vaid patsiendijälgimismonitori ja ühte komplekti monitoritarvikuid.
- Töövahendeid ei hoita lüüsis ega palatis. Enne isolaatorisse sisenemist planeeritakse oma tegevus ja võetakse vastavad töövahendid kaasa.

Taristu töökindlus ning tõrgete ja avariide likvideerimine

Taristu kontroll

- Alarõhusüsteemi ja ruumide tihedust tuleb mõõtmise teel kontrollida vähemalt kord poolaastas.
- Ülejäänud taristu kontroll üks kord kuus.

Tõrkeriskide hindamine ja leevendamine

- Alarõhusüsteemi toimepidevuse tagamiseks peab haiglas olema elektrienergia hädavarustussüsteem.

Tööprotsessi kirjeldus

- Patsiendi paigutamine isolatsiooni otsustatakse vastavalt haiglas kehtestatud infektsiooniriski hindamise juhenditele.

Taristu valmiks olek hädaolukorras ja kasutamine hädaolukorras

Taristu kasutusviisid hädaolukorras lähtuvalt hospital major incident management and support (HMIMMS) metoodikast

- Isolatsiooniala otstarve hädaolukorras ei muutu.

Tööprotsessi muudatused hädaolukorras

Tööprotsess hädaolukorras ei muutu.

Personalivajadus hädaolukorras

Personalivajadus hädaolukorras sõltub otseselt hädaolukorra liigist. Siiski saab välja tuua mõned HMIMMS metoodikal ja kogemusel baseeruvad soovitused.

- Personalivajadus hädaolukorras ei muutu.

Tööprotsessi ja taristu turvalisus

Tööprotsessi turvalisus

- Nakkusohtliku inimese omaalgatuslik lahkumine isolaatorist peab olema välistatud va üldise ohu (näit tulekahju) tekkimise puhul.

Taristu turvalisus

Rakendatakse üldiseid erakorralise meditsiini osakonna turvaprintsiipe

Täienduste lisamisel kontrollida

1.

Koostamise kuupäev

Koostatud 05.10.2020.

Täienduste ja muudatuste kuupäevad (sh muudatuste kommentaarid)

- 1.
- 2.
- 3.