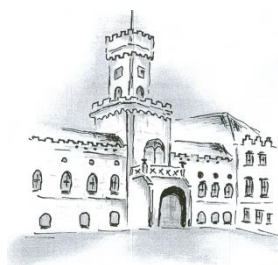


# PROVOZNÍ ŘÁD



*Domov pro seniory*  
příspěvková organizace  
*Sokolnice*

Domov pro seniory Sokolnice, příspěvková organizace  
Domov se zvláštním režimem ID 9063866  
Zámecká 57, 664 52 Sokolnice

IČ: 00209392

zpracoval	MVDr. Petr Nováček
datum zpracování	13.2.2023
Schválil OOVZ:	rozhodnutím KHS JmK se sídlem v Brně dne ..... pod jednacím číslem.....

--

**IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE o zařízení sociálních služeb a o subjektu poskytujícím sociální služby**

Název zařízení	<i>Domov pro seniory Sokolnice, příspěvková organizace</i>
Adresa zařízení	<i>Zámecká 57, 664 52 Sokolnice</i>
Provozní doba	<i>nepřetržitě</i>
<b>Identifikace poskytovatele – právnické osoby</b>	
obchodní firma nebo název	<i>Domov pro seniory Sokolnice</i>
sídlo nebo	<i>Zámecká 57</i>
IČO	<i>00209392</i>
statutární orgán	<i>MVDr. Petr Nováček</i>
telefonní číslo	<i>544423150</i>
e-mail	<i>reditel@domovsokolnice.cz</i>
<b>Identifikace poskytovatele – podnikající fyzické osoby</b>	
jméno (a) a příjmení	
místo trvalého nebo hlášeného pobytu	
datum a místo narození	
IČO	
telefonní číslo	
e-mail	
<b>Identifikace poskytovatele - organizační složky územního samosprávného celku</b>	
název	
sídlo	
<b>IČO zřizovatele</b>	
jméno(a) a příjmení vedoucího organizační složky	

**1. forma poskytování sociálních služeb:**

- pobytové služby

sociální služby zahrnují:

- služby sociální péče

**2. typ zařízení sociálních služeb**

- domov se zvláštním režimem (ID 9063866)

**3. základní činnosti při poskytování sociálních služeb**

- pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu – holení, stříhání, pedikúra
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy
- poskytnutí ubytování, popřípadě přenocování
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti

--

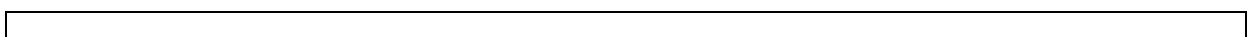
- sociální poradenství
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- sociálně terapeutické činnosti
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
- nácvik dovedností pro zvládnání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění
- další zajišťované činnosti

#### 4. A/ okruh osob, pro které je sociální služba určena

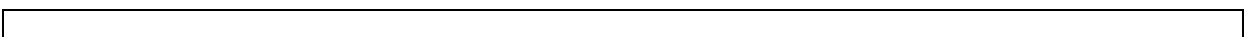
- Senioři ve věku od 55 let se sníženou soběstačností v základních životních dovednostech (např. obstarávání bydlení, stravy, osobní hygieny, pomoc při vyřizování korespondence, sociálního kontaktu, společenského života...) trpící Alzheimerovou chorobou nebo ostatními typy demence s poruchami orientace a paměti.  
Lůžková kapacita 127 klientů.

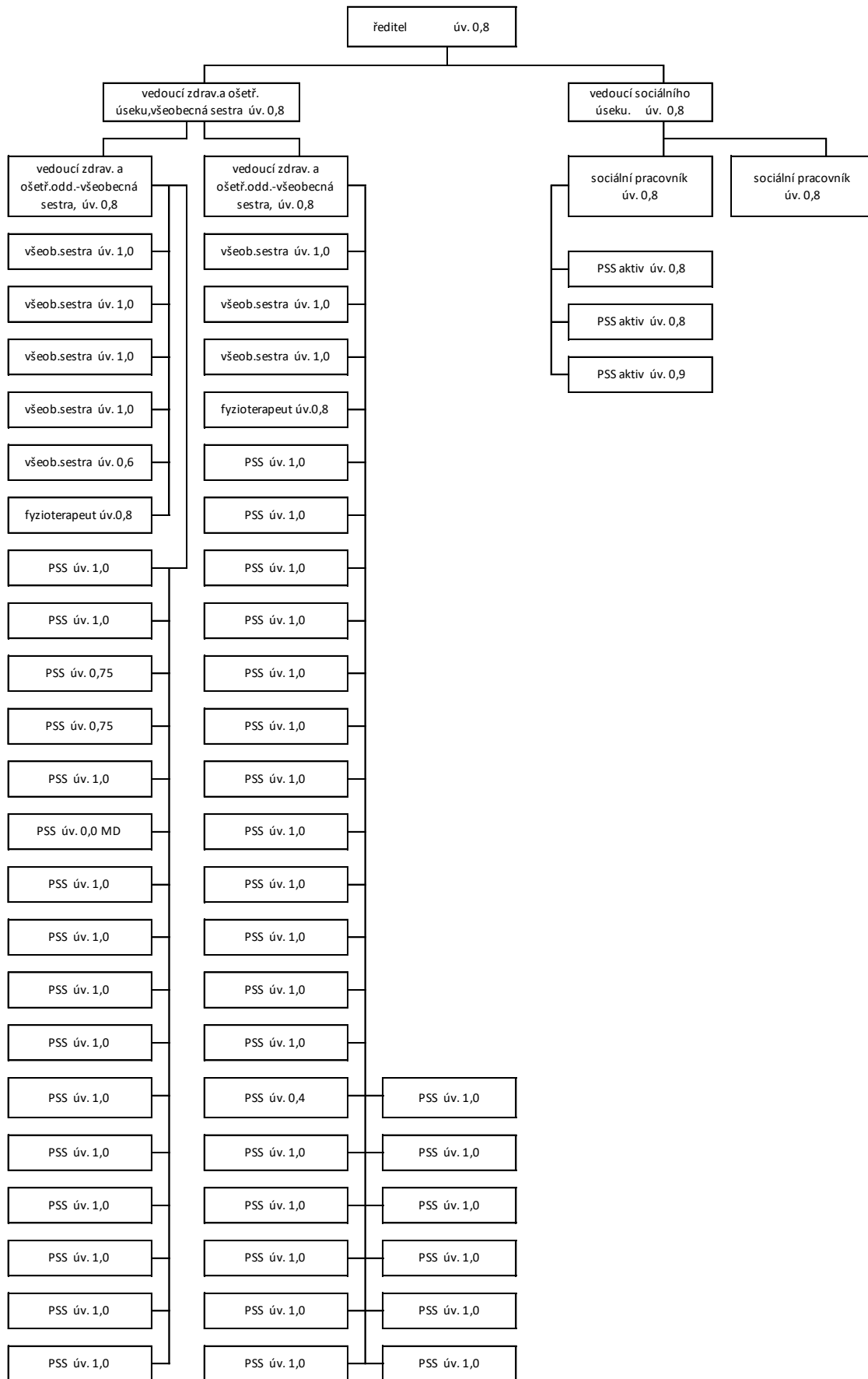
#### B/ profesní výčet zaměstnanců, organizační struktura zařízení

	pozice	počet osob	počet úvazků
přímá péče	sociální pracovník	3	2,475
	pracovník v sociálních službách	39	37,84
	pracovník v sociálních službách - aktivizační činnost	3	2,55
	všeobecná sestra	11	10,00
	fyzioterapeut	2	1,65
nepřímá péče	THP	6	4,713
	provozní pracovníci	25	20,209
CELKEM		89	79,437



- Organizační struktura zařízení





### **C/ způsob zajištění zdravotní péče**

- Domov poskytuje uživatelům zdravotní, rehabilitační a ošetrovatelskou péči odpovídající jejich zdravotnímu stavu.

Zdravotní péči klientům domova zajišťuje, prostřednictvím svých zaměstnanců s odbornou způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání, ordinace praktického smluvního lékaře. Rozsah ošetrovatelské péče a požadavky klienta jsou uvedeny v jeho ošetrovatelské dokumentaci, plánu péče, ošetrovatelském plánu a ve stanoveném plánu rehabilitace.

Speciální vyšetření jsou prováděna na doporučení smluvního praktického lékaře – odesílají se do příslušných zdravotnických zařízení, která tato vyšetření provedou.

Stomatologická péče je poskytována zubní praktickou lékařkou v její ordinaci (na zdravotním středisku v obci) nebo dochází ke klientovi na pokoj.

Odborná psychiatrická péče, neurologická a diabetologická péče je zajišťována odbornými lékaři přímo v domově, u klientů na pokoji.

Zajišťujeme objednání k odborným vyšetřením a ošetřením, zajišťujeme přepravu sanitním vozem a v případě potřeby i doprovod klienta na vyšetření.

Doplatek za léky, zdravotní, léčebné a ortopedické pomůcky nad limit hrazený zdravotní pojišťovnou si platí sám uživatel. Objednání a vyzvednutí léků a pomůcek zajišťujeme po dohodě s klientem na základě písemného pověření.

Uživatel má svobodnou volbu ošetroujícího lékaře, které naše zařízení respektuje. Má možnost vybrat si ošetroujícího lékaře i mimo domov. Návštěvy tohoto lékaře si zajišťuje uživatel sám, případně ve spolupráci s rodinnými nebo blízkými osobami.

V případě, že praktický lékař není v dosahu, v naléhavých případech voláme rychlou záchrannou službu.

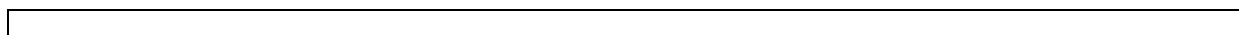
Smluvní lékař domova provádí vstupní prohlídku, vyšetření, ošetření v době nemoci či úrazu. Poskytovatel uživatelům doporučuje dodržovat léčebný režim, dbát doporučení lékařů i zaměstnanců přímé obslužné péče a užívat předepsané léky. Potřebu lékařského vyšetření nebo ošetření hlásí uživatel personálu přímé obslužné péče konající službu. Postup, kvalita a odborný výkon při poskytování zdravotní a ošetrovatelské péče je dán zákonnými předpisy a standardy ošetrovatelské péče. Odběry biologických materiálů jsou prováděny dle indikace lékaře, transport odebraného materiálu zajišťuje firma Synlab Czech s.r.o. Brno.

### **5. základní údaje o stavebně – technickém řešení zařízení sociálních služeb**

- prostorové dispozice (počty a velikosti pokojů, ošetroven, rhb. místností, ordinace, společenských prostor – knihovny, denní místnosti, tělocvičny, jídelny, vybavení hygienickým zázemím, atp....)

#### **Oddělení I.A - I.NP. zámecká budova**

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
A1	4	3	ne	ne	ano	54,8
A2	3	3	ne	ne	ano	44,6
A3	3	3	ne	ne	ano	45,2
A4	3	3	ne	ne	ano	58,4
A5	2	2	ne	ne	ano	17,8
A6	2	2	ne	ne	ano	13,6
Koupelna						17,78
WC						13,77
Sesterna						20
WC						1,2
Kuchyňka						14,2
Dezinfikátor						2,6
Společ.místnost						36,86
Společ. chodba						39,53



### Oddělení I.B – II.NP. zámecká budova

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
B2	3	2	ne	ne	ano	47,4
B3	3	3	ne	ne	ano	48,8
B4	4	2	ne	ne	ano	62,2
B5	3	3	ne	ne	ano	46,9
B6	2	1	ne	ne	ano	23,4
B7	3	3	ne	ne	ano	46,2
B8	3	2	ne	ne	ano	22,3
Rehabilitace						24,75
WC,dezinfikátor						13,1
Sesterna						13,38
Kuchyňka						16,19
Spol.místnost						60,63
WC,dezinfikátor						12,36
Koupelna						28,6
Spol. chodba						56,55

### Oddělení I. C – I.NP. zámecká budova Malá strana

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
C1	2	2	ne	ne	ano	19,2
C2	3	3	ne	ne	ne	21,9
C3	2	2	ne	ne	ano	12,8
C4	1	1	ne	ne	ano	12,2
C5	3	3	ne	ne	ano	24,6
C6	2	2	ne	ne	ano	15
C7	2	2	ne	ne	ano	17
C8	2	2	ne	ne	ne	17,3
C9	3	3	ne	ne	ne	19,2
C10	3	2	ne	ne	ano	31
Knihovna						16
WC						1,5
WC						1,5
Koupelna						23,84
WC,zaměstn.						1,6
WC						1,6
Dezinfikátor						2,1
Sesterna						12,38
Kuchyňka						13,87
Spol.místnost						17,87
Spol.chodba						74,75

### Oddělení I.D – pokoje nádvoří zámecká budova

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
D1	2	2	ano	ano	ano	18,3
D2	2	2	ano	ano	ano	21,3
D3	2	2	ano	ano	ano	17,2
D4	2	1	ano	ano	ano	22,5

--

D5	2	1	ano	ano	ano	25,5
Sesterna						8,34
Spol.místnost						14
Dezinfikátor						2,4

#### Oddělení II.E – pokoje Hájenka

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
E1	2	1	ne	ne	ne	18,7
E3	1	1	ne	ne	ne	14,1
E2	2	2	ne	ne	ne	13,9
E5	3	3	ne	ne	ne	19,7
E4	2	2	ne	ne	ne	14,2
E6	2	2	ne	ne	ne	14,6
E7	1	1	ne	ne	ne	11,64
Kuchyňka						12,13
Koupelna I.NP						3,1
WC I.NP						1,5
WC I.NP						1,5
Koupelna II.NP						3,8
WC II.NP						1,6
WC II.NP						1,6
Spol.chodba						12,22

#### Oddělení II.F – pokoje Bílý dům

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
F1	1	0	ano	ano	ano	15,9
F2	1	0	ano	ano	ano	11,5
F5	1	0	ano	ano	ne	12
F6	1	0	ano	ano	ano	12,3
F7	1	0	ano	ano	ne	12,8
F8	1	0	ano	ano	ne	9,8
F9	1	0	ano	ano	ne	10,2

#### Oddělení II.S – pokoje Stodola

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
S1	1	1	ano	ano	ano	11,8
S2	2	1	ano	ano	ano	19,9
S3	2	1	ano	ano	ano	19,9
S5	2	2	ne	ne	ano	21,6
S6	3	3	ne	ne	ano	29,0
Spol.místn.						33,4
WC,koupelna						5,67
Přípravná,sklad						14,38
Sesterna						11,14
Dezinfikátor						3,8

--



### Oddělení II.A – pokoje dům č.p.772

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
A101	2	2	ne	ne	ano	27,71
A102	2	2	ne	ne	ano	28,99
A103	1	1	ne	ne	ano	17,89
A104	1	1	ne	ne	ano	17,89
A105	2	1	ne	ne	ano	28,99
A106	2	2	ne	ne	ano	27,71
A107	2	2	ne	ne	ano	28,99
A108	1	0	ne	ne	ano	17,89
A109	1	1	ne	ne	ano	17,89
A110	2	2	ne	ne	ano	28,99
I.NP						
Chodba						38,5
WC						4,4
Koupelna						3,93
PSS						9,47
WC						4,4
Koupelna						3,93
Rehabilitace						9,47
Spol.místnost						36,25
Čistící místnost,						6,96
WC imobil						7,8
WC personál						4,04
Koupelna central						27,5
II.NP						
Kuchyňka						9,3
WC						4,4
Šatna zam.						5,1
Koupelna zaměstnanci						3,65
Kuchyňka						9,3
Technická místnost,dezinfikátor						17,24
WC						4,4
Sklad,dezinfikátor						17,76
Šatna zam.						3,65
Koupelna zaměstnanci						3,65

### Oddělení II.B – pokoje dům č.p.772

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
B201	2	2	ne	ne	ano	27,71
B202	2	2	ne	ne	ano	28,99
B203	1	1	ne	ne	ano	17,89
B204	1	1	ne	ne	ano	17,89
B205	2	2	ne	ne	ano	28,99
B206	2	1	ne	ne	ano	27,71
B207	2	2	ne	ne	ano	28,99
B208	1	1	ne	ne	ano	17,89
B209	1	1	ne	ne	ano	17,89
B210	2	2	ne	ne	ano	28,99
I.NP						

--

Chodba						38,5
WC						4,4
Koupelna						3,93
Sesterna						9,47
WC						4,4
Koupelna						3,93
PSS						9,47
Spol.místnost						36,25
Čistící místnost,						6,96
WC imobil						7,8
WC personál						4,04
Koupelna central						27,5
II.NP						
Kuchyňka						9,3
WC						4,4
Šatna zam.						5,1
Koupelna zaměstnanci						3,65
Kuchyňka						9,3
Technická místnost,dezinfikátor						17,24
WC						4,4
Sklad,dezinfikátor						17,76
Šatna zam.						3,65
Koupelna zaměstnanci						3,65

#### Oddělení II.C – pokoje dům č.p.772

Pokoj číslo	Počet lůžek	Počet obyvatel pokoje služby DZR	Vlastní koupelna (ano/ne)	Vlastní záchod (ano/ne)	Umyvadlo na pokoji (ano/ne)	Rozloha pokoje (m <sup>2</sup> )
C301	2	2	ne	ne	ano	27,71
C302	2	2	ne	ne	ano	28,99
C303	1	1	ne	ne	ano	17,89
C304	1	1	ne	ne	ano	17,89
C305	2	2	ne	ne	ano	28,99
C306	2	2	ne	ne	ano	27,71
C307	2	2	ne	ne	ano	28,99
C308	1	1	ne	ne	ano	17,89
C309	1	1	ne	Ne	ano	17,89
C310	2	2	ne	Ne	ano	28,99
I.NP						
Chodba						38,5
WC						4,4
Koupelna						3,93
Aktivizace						9,47
WC						4,4
Koupelna						3,93
PSS						9,47
Spol.místnost						36,25
Čistící místnost,						6,96
WC imobil						7,8
WC personál						4,04
Koupelna central						27,5
II.NP						
Kuchyňka						9,3
WC						4,4

--

Šatna zam.						5,1
Koupelna zaměstnanci						3,65
Kuchyňka						9,3
Technická místnost,dezinfikátor						17,24
WC						4,4
Sklad,dezinfikátor						17,76
Šatna zam.						3,65
Koupelna zaměstnanci						3,65

Aktuální počet klientů DZR na jednotlivých pokojích je variabilní a aktuální stavy jsou pravidelně revidovány v popisu realizace služby.

Soukromý prostor je prostor, který je užíván naším klientem jako soukromou osobou.

Jedná se o:

- pokoj (uzamykatelný),
- adekvátní část pokoje,
- lůžko, noční stolek, skříň, komoda, lednice, signalizace sestra-pacient u každého lůžka, polička, lampička, TV, možnost připojení internetu přes WIFI, někde přímé zásuvky u lůžek, aj.,
- klidový koutek (pro klienty, kteří chtějí mít soukromí a být o samotě), společenská místnost
- na vícelůžkovém pokoji jsou pro větší soukromí nainstalovány teleskopické tyče se závěsy, k dispozici jsou i paravány.

Klient má možnost zařídit si svůj soukromý prostor dle svého uvážení tak, aby se v něm cítil dobře, tzn., že si může vzít do domova předměty jemu blízké (obrazy, květiny, oblíbené křeslo, skříňku, hrnek, přehoz na lůžko, lampu apod.). Dále si uživatel sociální služby může s ohledem na ostatní klienty na pokoji posunout či přesunout nábytek tak, aby rozmístění vyhovovalo jeho potřebám atd. Na vícelůžkových pokojích je nutné se vzájemně dohodnout, aby klient neporušoval soukromí druhého a jeho osobní prostor. Ve skříních jsou nainstalovány uzamykatelné bezpečnostní trezorky.

Společné prostory jsou prostory, který nejsou užívány pouze naším klientem.

Sesterny (ošetřovny) slouží jako pracovny přímo obsluhujícího personálu. Jsou vybaveny uzamykatelnými skřínkami pro uložení léků a zdravotnického materiálu, psacím stolem, kartotékou, sterilizátorem, ledničkou a umyvadlem.

Pro personál slouží sprcha a WC v šatně zaměstnanců.

V 1.NP zámecké budovy je jídelna pro personál a mobilní klienty. V ostatních budovách jsou zhotoveny výdejny stravy a klienti se stravují na pokojích.

Na oddělení I.B. a II.A je místnost určená pro rehabilitace.

Pro aktivizační činnost jsou vyčleněné společenské prostory na obou odděleních.

Na nádvoří zámecké budovy je umístěna kantýna s posezením pro klienty a dále krytá kuřárna.

V 1.NP zámecké budovy se nachází i gastroprovoz, kuchyň, přípravná masa, přípravná zeleniny. Vedle kuchyně je samostatný sklad potravin. Pracuje se na základě zpracovaného HACCP, který aktualizujeme v pravidelných zákonem daných intervalech.

Sklad čisticích a dezinfekčních prostředků a OOPP je umístěn v samostatné místnosti na nádvoří.

Všechny ostatní prostory (vyšetřovna lékaře, rehabilitace, společenské prostory, denní místnosti, jídelny, vybavení hygienickým zázemím, a další) splňují hygienické a bezpečnostní podmínky pro činnosti, ke kterým jsou určeny.

Pracovní prostory jako např. dílny údržby nejsou užívány klienty.

Zaměstnancům jsou určeny pracovní prostory jako sesterny, kanceláře, prádelna, dílny, vrátnice, kuchyně, šatny, sociální zázemí pro personál a prostory pro dobu odpočinku. Prostory pro zaměstnance jsou dle jejich účelu funkčně vybaveny. Šatny zaměstnanců splňují podmínky pro osobní hygienu (sprchy, WC, úklidové místnosti).

--

Veřejný vodovod – pitná voda je zajišťována z veřejného vodovodu, jehož správcem je Vodárenská akciová společnost, Brno. V organizaci není individuální zásobování vodou. Teplá užitková voda je rozvedena na jednotlivých budovách vodoinstalačním systémem ze zásobníkových ohřivačů. Ohřev vody je řešen samostatnými stacionárními plynovými kotli. Hájenka č.p. 146 a Bílý dům č.p. 147 má své plynové ohřivače vody se zásobníkem. Objekt Stodola č.p.146 ohřívá vodu kondenzačním plynovým kotlem BRÖTJE. Dům č.p. 772 má řešen ohřev vody tepelnými čerpadly.

Odpadní vody jsou ze všech budov sváděny do veřejné kanalizace, jejímž majitelem je obec Sokolnice. Odpadní vody z provozu kuchyně jsou vedeny přes vlastní odlučovač tuků, který je umístěn před budovou u zámecké kaple.

Spadové vody jsou odváděné zvláštní kanalizační sítí do místního zámeckého parku, říčky Zlatý potok.

Zdrojem tepla pro objekt zámecké budovy je vlastní plynová kotelná umístěna v 1.NP za prostorem údržby. Primárním zdrojem tepla pro vytápění jsou tři plynové kotle BUDERUS. Budovy Hájenka č.p. 146 a Bílý dům č.p. 147 jsou vytápěny svými kondenzačními plynovými kotli BAXI. Objekt Stodola č.p. 146 je vytápěn kondenzačním plynovým kotlem BRÖTJE. Nový dům č.p.772 je vytápěn systémem tepelných čerpadel.

Odvětrávání pokojů je přirozeným větráním novými okny. Pouze šatny zaměstnanců odvětrává nový vzduchotechnický rozvod. Technické prostory kuchyně jsou odvětrávány přirozeně okny a ventilační vzduchotechnikou, smažící pánev, varné kotle a myčka černého nádobí je vybavena nuceným odsáváním pachů a páry. Ostatní technické prostory, jídelna, sklady, místnosti podložních mís, prádelny atd. mají větrání zajišťováno přirozeně okny, částečně nucenou ventilací (jednotlivé stroje jako sušičky prádla apod.). V novém domu č.p.772 je objekt vybaven klimatizací s rekuperací. Jednotlivé clientské pokoje nového domu mohou ještě provádět přirozeným větráním balkonovými dveřmi.

#### Osvětlení

- osvětlení prostor zařízení:

Osvětlení prostor zařízení je sdruženým osvětlením, jednak prostřednictvím přirozeného osvětlení okny a umělým zářivkovým a LED osvětlením, které je instalováno ve všech místnostech objektu dle hygienických předpisů a inteligentními LED svítidly v kancelářích a chodbách clientských pokojů. V novém domě č.p. 772 je instalován na pokojích klientů biodynamický světelný systém. V případě výpadku elektrické energie zajišťuje osvětlení chodeb nouzové osvětlení. Krizový scénář pro Blackout je zpracován v samostatném metodickém pokynu organizace.

Klienti kromě standardního pokojového světla disponují lampičkou u každého lůžka.

#### Elektrická energie

- elektrická energie

Elektrická energie je distribuována z trafostanice na pozemku organizace z veřejné sítě firmou EG:D,a.s.. V zámecké budově je hlavní rozvaděč RH, který je propojen na podružné rozvaděče v jednotlivých sekcích oddělení a technických prostor. V případě výpadku elektrické energie je zajištěn provoz mrazáků, lednic, osvětlení skladů potravin a varného kotle s částečným osvětlením v kuchyni a kotelná, nouzovým zdrojem (dieselagregátem) o výkonu 24kW popř. novou kogenerační jednotkou TEDOM 24kW.

#### Povrchy a vybavenost

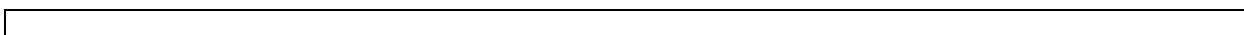
V pokojích, chodbách, halách atd. je použita klasická výmalba. V kuchyni, ve skladech, šatnách, toaletách, sociálních zařízeních jsou použity keramické obklady stěn. Veřejné prostory jsou vybaveny zásobníky s desinfekcí.

-vybavení nábytkem:

Soukromé a společné prostory jsou vybaveny nábytkem z laminované dřevotřísky v kombinaci s kovem. Kuchyně je vybavena nábytkem z nerezového materiálu.

-typ podlahové krytiny:

Ve většině prostor, které slouží k volnému pohybu klientů a personálu je na podlahách použito zátěžové PVC, litá podlaha PVC a měkký VINIL. Na schodištích a ve sklepeních kamenná, ve skladech, šatnách, toaletách, sociálních zařízeních je použita keramická dlažba. Povrchové krytiny jsou výškové



(první, poslední schod) barevně odlišeny a jsou z hlediska bezpečnosti protiskluzu navrženy v třídě R10-R12 podle druhu místností tak, aby podlaha byla bezpečná pro uživatele i personál.

-místnost k dočasnému uložení zemřelého se nachází v průchodu z nádvoří do zámeckého parku a je celá obložená mimo strop umyvateľným a dezinfikovatelným keramickým obkladem  
- místnost k rehabilitaci se nachází ve druhém NP na oddělení I.B, je vybavena masážním lehátkem, aktivně-pasivními přístroji na dolní a horní končetiny THERA Trainer Mobi, pedálovými trenažéry, ultrazvukovým přístrojem, magnetoterapií, parafínovou lázní, biolampou a dalšími rehabilitačními pomůckami. Rehabilitace používá k nácviku a trénování chůze nízká a vysoká chodítka, různé typy berlí atp. Dezinfekce je prováděna po každém úkonu s klientem, jsou používány jednorázové pomůcky (likvidace do igelitového pytle – odpad 180104).

## **6. popis realizace poskytování sociální péče**

Klienti svépomocí nebo s dopomocí personálu vykonávají pravidelnou denní hygienu. Koupání klientů probíhá i s výměnou ložního prádla zpravidla jednou týdně, pokud je třeba dle přání a potřeby častěji. Koupání je prováděno, v případě potřeby, za dohledu a pomoci ošetrovatelského personálu. Běžnou hygienu provádějí uživatelé denně na pokoji nebo v koupelně. Hygiena na lůžku u imobilních klientů je prováděna dvakrát denně (ráno a večer), při každé výměně inkontinentních pomůcek je prováděna hygienická očista s celkovou kontrolou čistoty. Ošetřující personál vhodným způsobem kontroluje dodržování zásad osobní hygieny klientů. Osobní prádlo je vyměňováno dle potřeby. Praní, žehlení, popř. drobné opravy prádla zajišťuje personál v organizaci. Při podezření možnosti přenosné nákazy mezi klienty (např. svrab), je zvýšen dohled nad dodržováním zásad hygieny (pobyt a pohyb je zabezpečen i z protiepidemiologického hlediska), jsou kladeny speciální postupy na manipulaci s použitým prádlem a praní prádla. Dodržování hygieny u klientů i zaměstnanců podléhá častým kontrolám. Zvýšená pozornost je věnována fyzickým osobám s rizikovými faktory (např. s onemocněním Diabetes mellitus, kardiovaskulárním onemocněním, obezitou, imunodeficiencí aj.).

Pro osobní hygienu zaměstnanců jsou vytvořeny vhodné podmínky. U společných šaten je vždy hygienické zázemí.

Samozřejmostí jsou jednorázové ochranné pomůcky (rukavice, zástěry, pláště, čepce, roušky, ručníky), pracovní oděv a pracovní obuv.

Při výdeji stravy personál používá jednorázovou ochrannou zástěru, rukavice a pokrývku hlavy. Při úmrtí klienta jsou při manipulaci se zemřelým rovněž používány jednorázové ochranné pomůcky - pláště, rukavice a roušky. Zaměstnanci používají osobní ochranné prostředky - krém na ruce, desinfekční roztok a desinfekční mýdlo k desinfekci rukou aj.). Vše se řídí vyhláškou MZ č.306/2012 Sb. Personál v přímoobslužné péči pracuje v čistém pracovním oděvu (mění se každý den), nehty krátce střížené, bez šperků. Při poranění zaměstnanec vyhledá všeobecnou sestru, která mu poranění ošetří a úraz zaznamená do knihy pracovních úrazů.

Při péči o klienty musí všichni pracovníci používat čisté osobní ochranné pomůcky. Při práci s biologickým materiálem, použitými pomůckami nebo prádlem musí všichni pracovníci používat jednorázové rukavice. Před a po každém vyšetření nebo ošetření si pracovník umyje a vydesinfikuje ruce. K utírání rukou použije jednorázový (papírový) ručník uložený v krytých zásobnících.

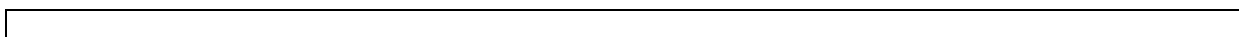
Při manipulaci s krví, močí, stolicí a kontaminovanými předměty používají zdravotní sestry a pracovníci přímoobslužné péče vždy jednorázové rukavice. Hygienickou desinfekci rukou provádí personál v přímé obslužné péči vždy po zdravotnických výkonech, u osob s infekčním onemocněním, po manipulaci s biologickým materiálem a s použitým prádlem.

Všechny postupy se řídí dle Metodického návodu „Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče“, částka 5, Věstník MZ 5/2012.

Personál je povinen v zájmu prevence vzniku a šíření infekcí spojených se zdravotní péčí a profesionálních onemocnění dodržovat tyto zásady:

### **Obecná opatření**

- dodržují se zásady aseptické manipulace se sterilními pomůckami a nástroji, dekontaminace pomůcek a prostředí v souladu s platnými předpisy
- při práci zdravotníci a sociální pracovníci používají předepsané ochranné pracovní prostředky a pomůcky dle charakteru vykonávané činnosti: kalhoty, košile, obuv, jednorázové rukavice,



ústní rouška, plášť, zástěra, pokrývka hlavy. Personál nesmí v osobních ochranných pracovních prostředcích opustit areál poskytovatele zdravotních služeb.

- k vyšetření každého klienta personál přistupuje až po umytí rukou a ruce si utírá do jednorázového materiálu, který je uložen v krytém zásobníku
- hygienickou dezinfekci rukou musí provést pracovníci vždy po kontaktu s infekčním materiálem, a to po každém jednotlivém zdravotnickém výkonu u jednotlivých fyzických osob, vždy před ošetřením klienta, vždy po manipulaci s biologickým materiálem nebo kontaminovanými předměty včetně použitého prádla a nebezpečného odpadu virucidním dezinfekčním přípravkem
- při ošetřování klientů využívat bariérové ošetřovací techniky, používat pouze dekontaminované pomůcky, pracovní plochy musí být vyčleněny podle charakteru vykonávané činnosti
- na pokrytí vyšetřovacích stolů a lehátek, kde dochází ke styku s obnaženou částí těla klienta se používá jednorázový materiál, který je měněn po každém pacientovi
- k parenterálním zákrokům včetně drenáže ran a tělních dutin, zavádění močových katetrů se používají pouze sterilní nástroje a pomůcky a při manipulaci s nimi se dodržují zásady aseptické manipulace
- při manipulaci se sterilními pomůckami se dodržují zásady asepsy a sterility, vysterilizované nástroje se uchovávají ve sterilizačních obalech (případně ještě v ochranných obalech) s dodržením vyznačené expirační doby
- odběr a manipulace s biologickým materiálem se provádí na vyčleněném odběrovém místě, při odběru materiálu se postupuje podle § 5 vyhl. č. 306/2012 Sb.
- jednorázové pomůcky se nesmí opakovaně používat ani sterilizovat
- platí zákaz nošení šperků na ruku, zákaz kouření, konzumace potravin a nápojů
- úprava nehtů nesmí ohrožovat zdravotní stav klienta s ohledem na možné šíření nemocničních nákaz, přirozené nehty musí být upravené, krátké, čisté
- po mimořádné expozici personálu krví klientů, při poranění a závažné kontaminaci kůže a sliznic se postupuje dle Metodického pokynu – Prevence virového zánětu jater č. 2/2008, článek 5, odstavec 2, 3; dle § 75b zákona č. 258/2000 Sb.; dle přílohy č. 8 vyhl. č. 473/2008 Sb. č. 7 bod 3 (osoba poskytující péči zajistí vyšetření osob, které se poranily o ostrý kontaminovaný předmět např. použitou injekční jehlu podle uvedené tabulky)
- při výskytu infekčních onemocnění nebo infekcí spojených se zdravotní péčí jsou prováděna nezbytná protiepidemická opatření a hlášení orgánu ochrany veřejného zdraví

## **Očkování**

Vyhláška č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhl. č. 537/2006 Sb.“)

- **§ 6 pravidelné očkování proti pneumokokovým nákazám**

– fyzické osoby umístěné v domovech pro seniory; dále v domovech se zvl. režimem, domovech pro osoby se zdrav. postižením, pokud tyto osoby trpí chronickým nespecif. onemocněním dých. cest, srdce, cév nebo ledvin, u diabetiků na inzulínu

- **§ 9 zvláštní očkování proti VHB**

Očkování se provede aplikací tří dávek očkovací látky u fyzických osob, které

- pracují na pracovištích uvedených v § 16 odst. 1 vyhl. 537/2006 Sb., pokud jsou činné při vyšetřování a ošetřování fyzických osob, o něž mají pečovat (domovy pro seniory, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem a azylové domy)
- jsou činné v nízkoprahových programech pro uživatele drog,
- jsou v úzkém a pravidelném kontaktu s nemocným s virovou hepatitidou B nebo nosičem HBsAg,
- jsou dosud neočkovány a nově přijaty do domovů pro osoby se zdravotním postižením nebo domovů se zvláštním režimem,
- jsou vystaveny rizikové expozici biologického materiálu,
- studují na lékařské fakultě nebo zdravotnické škole, a u studujících připravovaných na jiných vysokých školách, než jsou lékařské fakulty, pro činnosti ve zdravotnických zařízeních při vyšetřování a ošetřování nemocných, u studujících na středních a vyšších odborných sociálních školách připravovaných pro

činnosti v zařízeních sociálních služeb při vyšetřování a ošetřování fyzických osob přijatých do těchto zařízení,

- poskytují terénní nebo ambulantní sociální služby,
- manipulují ve zdravotnických zařízeních a v zařízeních sociálních služeb s nebezpečným odpadem.

### **Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče** (Metodický návod - věstník MZd částka 5/2012)

#### **Hygienická dezinfekce rukou se provádí:**

- před kontaktem a po kontaktu s klientem
- před manipulací s invazivními pomůckami, bez ohledu na to, zda se používají rukavice či nikoliv
- po náhodném kontaktu s tělesnými dutinami, exkrety, sliznicemi, porušenou pokožkou nebo obvazy
- v případě ošetřování kontaminované části těla a následném přechodu na jinou část těla v průběhu péče o jednoho pacienta
- po kontaktu s neživými povrchy a předměty (včetně zdravotnického vybavení) nacházejícími se v bezprostředním okolí pacienta
- po sejmutí sterilních nebo nesterilních rukavic
- při bariérové ošetřovatelské technice

Alkoholový dezinfekční přípravek je nejvhodnějším prostředkem dezinfekce na ruce bez viditelného znečištění. Pokud není alkoholová dezinfekce vhodná /opatření při výskytu Clostridii/ myjí se ruce mýdlem a vodou. Alkoholový přípravek se pak aplikuje na suché ruce.

#### **Postup při hygienické dezinfekci rukou:**

do rukou se vtírá alkoholový dezinfekční prostředek v množství cca 3 ml po dobu minimálně 20 sekund a vyšší (dle návodu výrobce dezinfekčního prostředku určeného k hygienické dezinfekci rukou) a to do úplného zaschnutí. Ruce se neoplachují ani neotírají

#### **Indikace k použití vyšetřovacích rukavic:**

Vyšetřování fyziologicky nesterilních dutin, k úkonům bez rizika narušení celistvosti sliznic, kontakt s krví, sekrety a exkrety, sliznicemi, neintaktní pokožkou, potenciální přítomnost vysoce infekčních, nebezpečných nebo multirezistentních mikroorganismů, odběr krve a dalšího biologického materiálu

#### **Zásady pro používání rukavic:**

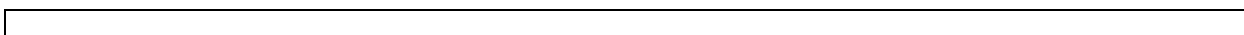
- rukavice navlékat až po dokonalém zaschnutí dezinfekčního přípravku
- jeden pár rukavic nelze používat pro péči o více než jednoho pacienta
- jednorázové rukavice svlékat ihned po činnosti pro kterou byly použity
- použité rukavice je třeba likvidovat jako nebezpečný odpad ze zdravotnických zařízení
- poškozené rukavice se nesmí používat
- rukavice neposkytují komplexní ochranu proti kontaminaci rukou, proto je po sejmutí rukavic vždy nutné provést mytí rukou nebo hygienickou dezinfekci rukou

#### **Indikace použití sterilních rukavic:**

Provádění invazivních výkonů.

### **Odběr biologického materiálu**

Pro odběr a manipulaci s biologickým materiálem je vyčleněna pracovní plocha. Při odběrech se používají sterilní zdravotnické prostředky a jednorázové rukavice, a to vždy pro jednu ošetřovanou osobu. Odebraný biologický materiál se ukládá do standardizovaných nádob a do dekontaminovatelných přepravek s vyloučením kontaminace žadank. Žádanka obsahuje jméno, příjmení, RČ a adresu pobytu pacienta. Odebíraný biologický materiál se odebírá vždy pouze do laboratoří určených a dodaných zkumavek: krev - uzavřený odběrový systém, zkumavky barevně odlišené dle požadovaného druhu vyšetření, moč – sterilní zkumavky se žlutým víčkem, výtěr stolice a sliznic – černě označené zkumavky s výtěrovým tamponem. Transport biologického materiálu do laboratoře je zajištěn denně externí firmou.



## **Sterilizace**

V maximální míře používáme sety, které jsou firmou dodávány k jednorázovému použití. Použité sety jsou likvidovány jako biologicky kontaminovaný odpad. Sterilizace se na pracovišti provádí, pokud jsou k výkonu potřebné nástroje – nůžky, pinzety. Tyto se sterilizují ve sterilizátoru.

Sterilizace je prováděna v zařízení:

Ke sterilizaci používáme stolní parní sterilizátor ECOSTERI BMT. Sterilizuje sytou vodní parou při teplotách přednastavených 2. programů:

Program č.1 – na 121°C – 20 minut. (plasty, guma)

Program č.2 – na 134°C – 10 minut (nerezové nástroje, kazety)

Při použití sterilizátoru jsou dodržovány pokyny určené výrobcem (příprava sterilizátoru před započítáním sterilizace – kontrola doplnění vody v komoře – používat výhradně destilovanou vodu, vložení materiálu ke sterilizaci, vložení 1ks testovacího proužku chemického testu (MVI), zapnutí přístroje, uzavření dveří komory, zvolení správného programu, dodržení teploty možné k otevření sterilizátoru po ukončení sterilizačního procesu – pod 80°C, vypnutí přístroje).

Po vyjmutí je kazeta s materiálem ihned připravena k použití (max.24 hod.) označena datem sterilizace. Sterilizaci provádíme vždy bezprostředně před potřebou výkonu.

Před sterilizací je nejdříve provedena předsterilizační příprava.

Dokumentace: Sterilizační deník

- Záznam každé sterilizace: pořadové číslo sterilizace, datum sterilizace, druh sterilizovaného materiálu, č.zvoleného sterilizačního programu, výsledek chemického testu (+ pozitivní, - negativní), podpis osoby, která sterilizaci provedla)

Deník záznamů kontrol sterilizátoru

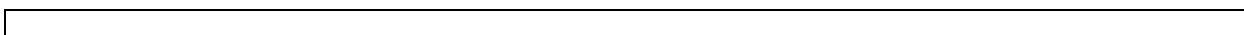
- Technické kontroly sterilizátoru provádí pověřená osoba odborné firmy a při poruše činnosti přístroje – stvrdí schopnost dalšího provozu přístroje
- Kontrola sterilizační účinnosti sterilizátoru provádí pověřená osoba Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě – pracoviště Brno. Po provedení a vyhodnocení testů je vždy vydán protokol.

### **Předsterilizační příprava:**

Všechny použité přístroje a pomůcky se považují za kontaminované. Jsou-li určeny k opakovanému použití dekontaminují se ihned po použití.

Postup dekontaminace:

1. dezinfekce virucidním přípravkem
  2. mechanické očištění a důkladný oplach pitnou vodou
  3. osušení a kontrola stavu a funkčnosti nástrojů
  4. zabalení do vhodných obalů, sterilizace se provádí ve sterilizačních obalech v souladu s požadavky vyhl. č. 306/2012 Sb.
- ke sterilizaci zdravotnických prostředků se smí používat pouze sterilizační přístroje za podmínek stanovených pro zdravotnické prostředky.
  - při sterilizaci se komora zaplňuje pouze do  $\frac{3}{4}$  objemu a sterilizovaný materiál se ukládá tak, aby se nedotýkal stěn.
  - sterilizační cyklus se monitoruje. Sterilizace se provádí za přítomnosti zdravotnického pracovníka.
  - podávky pro manipulaci se sterilním materiálem se ukládají v konzervačním nebo dezinfekčním roztoku k tomuto účelu určeném s výměnou max. do 24 hod.





## STERILIZACE VLHKÝM TEPEM (SYTOU VODNÍ PÁROU) - PS

Součástí vybavení ambulance je sterilizátor: typ ECOSTERI výrobní číslo 030237.

*Sterilizace vlhkým teplem v parních přístrojích je vhodná pro zdravotnické prostředky z kovu, skla, porcelánu, keramiky, textilu, gumy, plastů a dalších materiálů odolných k těmto parametrům sterilizace:*

### Parametry sterilizačního procesu pro PS:

Sterilizační teplota (teplota syté vodní páry)	Tlak (zaokrouhleno)		Přetlak (zaokrouhleno)		Doba sterilizační expozice	Poznámka
	°C	kPa	bar	kPa		
121	205	2,05	105	1,05	20	Povinný BD a případně vakuový test
134	304	3,04	204	2,04	4	Pouze pro nebalené kovové nástroje k okamžitému použití sterilizované v přístrojích, kde se provádí vakuový a BD test a které dosahují ve fázi odvěšování tlaku alespoň 13 kPa. Nepoužívá se v CS a SC.
134	304	3,04	204	2,04	7	Pouze v přístrojích, kde se provádí vakuový a BD test a které dosahují ve fázi odvěšování tlaku alespoň 13 kPa.
134	304	3,04	204	2,04	10	Povinný BD a případně vakuový test
134	304	3,04	204	2,04	60	Pro inaktivaci prionů ve spojení s alkalickým mytím*

\*Nástroje, které byly v kontaktu s tkáněmi pacientů s prokázaným CJD musí být zničeny, nesmí se resterilizovat, sterilizace je určena pouze pro nástroje použité u pacientů se suspektním onemocněním.

Vysvětlivky: BD – Bowie-Dick test nebo alternativní test

--

## Obaly a jejich expirace pro PS:

Druh obalu	Expirace pro materiál	
	volně uložený	chráněný
<b>kontejner</b>	<b>6 dnů</b>	<b>12 týdnů</b>
<b>Papír/přířez #</b>	<b>6 dnů</b>	<b>12 týdnů</b>
<b>Papír-fólie</b>	<b>6 dnů</b>	<b>12 týdnů</b>
<b>Netkaná textilie</b>	<b>6 dnů</b>	<b>12 týdnů</b>
<b>Dvojitý obal # #</b>	<b>12 týdnů</b>	<b>6 měsíců</b>
<b>Dvojitý obal a skladovací obal</b>	<b>1 rok</b>	<b>1 rok</b>

Poznámky:

# vždy dvojitě balení do přířezu

# # uzavřít svárem či lepením obě vrstvy

Pevné, opakovaně používané sterilizační obaly jsou kazety a kontejnery, které jsou výrobcem označeny jako zdravotnický prostředek a používají se dle návodu výrobce.

Na každý jednotkový sterilizační obal je nutno umístit **procesový test**.

### Dokumentace sterilizačního procesu u PS:

Dokumentace spočívá v záznamu každé sterilizace. Dokumentace sterilizace je archivována minimálně 5 let.

Úspěšnost sterilizace se u PS dokládá:

- a) zápisem do sterilizačního deníku (druh sterilizovaného materiálu, parametry, datum, jméno a podpis osoby, která sterilizaci provedla)
- b) datovým písemným vyhodnocením chemického testu sterilizace v každé vsázce. U parního sterilizátoru do 1 STJ se používá 1 test, od 2 do 5 STJ 2 testy, od 6 do 10 STJ 3 testy, od 10 STJ 4 testy.

Kontrola účinnosti sterilizačního přístroje

Za kontrolu činnosti sterilizačního přístroje odpovídá provozovatel. Kontrola se provádí:

#### A) Biologickými systémy

1. u nových přístrojů a přístrojů po opravě před jejich uvedením do provozu
2. ihned při jakékoliv pochybnosti o sterilizační účinnosti přístroje
3. u sterilizátorů starších 10-ti let nejpozději po 100 sterilizačních cyklech, nejméně však jeden-krát za půl roku
4. při provádění sterilizace pro jiné pracoviště je nutná kontrola 1x za měsíc
5. u všech ostatních sterilizátorů ne starších 10-ti let ode dne výroby nejpozději po 200 sterilizačních cyklech, nejméně však 1x za rok

#### B) Nebiologickými systémy

Tyto testy reagují změnou barvy na podmínky ve sterilizační komoře a odečítají se ihned po skončení sterilizačního cyklu

1. chemické testy procesové – barevnou změnou reagují již jen na přítomnost sterilizačního média – slouží k rozlišení materiálu připraveného ke sterilizaci a již vsterilizovaného
2. chemické testy sterilizace – jsou určeny k průkazu splnění všech parametrů sterilizačního cyklu

--

### 3. Bowie-Dick test

#### C) Fyzikálními systémy

denní vakuový test, aparatury k průběžnému měření veličin během sterilizace

**Technická kontrola** sterilizačního přístroje se provádí: provádí pověřená osoba odborné firmy 1x ročně a při poruše činnosti přístroje – stvrdí schopnost dalšího provozu přístroje

### Dezinfekce

Veškeré opakovaně používané zdravotnické pomůcky musí být bezprostředně po použití dekontaminovány.

K chemické dezinfekci se používají označené biocidní přípravky nebo dezinfekční přípravky deklarované jako zdravotnický prostředek nebo přípravky registrované jako léčiva pro použití v zdravotnictví.

- dezinfekční roztoky se připravují dle návodu od výrobce, pečlivým odměřením vody a dezinfekčního prostředku těsně před použitím (denně před zahájením ordinace). Vícedenní dezinfekční přípravky lze použít pouze pro dvoustupňovou dezinfekci a vyšší stupeň dezinfekce podle návodu výrobce
- v dezinfekčním režimu se respektují zásady střídání dzf. dle účinné látky, s cílem zabránit vzniku selekce případně rezistence mikroorganismů a snížení alergických reakcí personálu
- po spotřebování dezinfekčního přípravku v dávkovači je nutné dávkovač mechanicky omýt, doplnit dzf. přípravkem, označit názvem, datem doplnění a datem expirace
- dezinfekční roztoky se označí názvem, koncentrací, datem přípravy a expirací, nádoby s dzf. roztokem se zakrývají
- při manipulaci s dezinfekčním prostředkem se používají ochranné pomůcky a dodržují se pokyny výrobce pro manipulaci a skladování
- personál je poučen o zásadách první pomoci
- při kontaminaci ploch a povrchů biologickým materiálem se kontaminovaná plocha překryje buničinou namočenou ve virucidním dezinfekčním prostředku s dodržáním expoziční doby; po expozici se plocha očistí obvyklým způsobem
- dezinfekce se provádí omýváním, otíráním, ponořením nebo postřikem, přičemž je důležité dodržet koncentraci a dobu působení dle pokynu výrobce

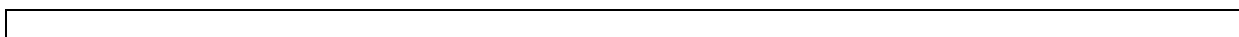
### Manipulace s prádlem

Znečištěné prádlo je odnášeno do prádelny, která je samostatným prostorem do 7,00 hod po noční směně a v průběhu denní směny. Na uložení zvláště znečištěného prádla je vyhrazen samostatný uzavřený prostor, který je proveden keramickým obkladem a dlažbou pro snadnou dezinfekci. Kontaminované prádlo biologickým materiálem se pere také zvlášť v k tomu určeném větraném prostoru. Při převzetí a odebrání kontaminovaného prádla jsou používány dezinfekční prostředky a ochranné pracovní pomůcky na jedno použití. Použité prádlo je uloženo ve speciálně k tomu určeném přepravním obalu a uzavíratelném kontejneru. Po manipulaci s použitým prádlem se provede hygienická dezinfekce rukou. Vyprané prádlo se suší v sušičkách. Osobní prádlo se žehlí napařovacími žehličkami, ložní prádlo se zpracovává na mandlu. Vyžehlené prádlo se ukládá do regálů v žehlárně, které si vyzvednou určené pracovníci a rozváží je klientům do skříní a na jednotlivá oddělení. Pokud uživatel projeví zájem, může si přinést a odnést svoje prádlo osobně.

Prostory prádelny se denně umývají a ošetřují dezinfekčním prostředkem. Generální úklid včetně dezinfekce praček a sušiček se provádí 1x týdně.

Čisté prádlo je transportováno ve speciálně k tomu určeném přepravním obalu a uzavřeném kontejneru. Prádlo se převáží tak, aby nedošlo k poškození obalu a ke křížení čistého a nečistého provozu. Kontejnery na přepravu použitého a čistého prádla se denně dezinfikují. Na pracovišti je čisté prádlo uloženo do skříní klientů a ložní prádlo do skříní k tomu určených daného oddělení. Tyto úložné prostory jsou také pravidelně dezinfikovány.

Zásady manipulace s prádlem jsou v souladu s vyhl. č. 306/2012 Sb.



## **Odpad**

Pokyny pro nakládání s odpady ze zdravotní péče jsou uvedeny v § 89 odst. 1 a 2 zákona č. 541/2020 Sb., zákon o odpadech, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s vyhláškou č. 273/2021 Sb., o podrobnostech nakládání s odpady.

### **a) Identifikační údaje původce odpadů:**

Název původce: **Domov pro seniory Sokolnice, příspěvková organizace**

Adresa sídla původce: **Zámecká 57, SOKOLNICE 66452**

Adresa poskytování zdravotní péče: **Zámecká 57, 146, 147, 772, SOKOLNICE 66452**

IČO: **00209392**

Telefonní číslo: **+420 544 423 150**

E-mail: **info@domovsokolnice.cz**

Jméno a příjmení statutárního zástupce: **MVDr. Petr Nováček**

Jméno a příjmení vedoucího lékaře: **MUDr. Petr Sovadina**

### **b) Adresa příslušného obecního úřadu obce s rozšířenou působností a adresa příslušného krajského úřadu:**

Obecní úřadu obce s rozšířenou působností:

Město Šlapanice

Masarykovo náměstí 100/7

664 51 Šlapanice

okres Brno-venkov, Jihomoravský kraj

Krajský úřad:

Krajský úřad Jihomoravského kraje

Žerotínovo náměstí 449/3, 601 82 Brno

Ústředna: 541 651 111

### **c) Významná telefonní čísla:**

Hasičský záchranný sbor:	150
Zdravotnická záchranná služba:	155
Evropské číslo tísňového volání:	112
Policie České republiky:	158
Česká inspekce životního prostředí:	545 545 111,
Havarijní služba:	545 545 130, 545 545 115
Krajská hygienická stanice:	545 113 091

### **d) Seznam a specifikace odpadů, s nimiž původce nakládá:**

#### **18 01 01**

Ostré předměty (např. injekční stříkačky s jehlou, jehly, jehly s křídélky, kanyly, bodce, skleněné střepy, ampule, lancety, čepele skalpelů, prázdné lékovky) jsou shromažďovány odděleně od jiných odpadů.

#### **18 01 03**

Odpady, na jejichž sběr a shromažďování jsou kladeny zvláštní požadavky s ohledem na prevenci infekce (např. obvazový materiál, biologicky kontaminované pomůcky, infusní nástroje bez jehly, obaly transfúzní krve, pomůcky pro inkontinentní pacienty, kontaminované materiály z plastů

--

*a osobní ochranné pomůcky personálu, další odpady, které jsou kontaminovány lidskou krví, sekrety nebo výkaly, veškerý odpad z infekčních oddělení včetně zbytků jídla, odpad z mikrobiologických laboratoří včetně mikrobiologických kultur atd.)*

#### **18 01 04**

Odpady, na jejichž sběr a odstraňování nejsou kladeny zvláštní požadavky s ohledem na prevenci infekce (např. *vytříděný odpad ze zdravotnických zařízení, který prokazatelně není kontaminován infekčním činitelem, který není biologicky kontaminován, a není kontaminován cytostatiky nebo jinými nebezpečnými látkami nebo vytříděný dekontaminovaný odpad. Odpad nevykazuje žádnou nebezpečnou vlastnost.*)

#### **18 01 06\***

Chemikálie, které jsou nebo obsahují nebezpečné látky (např. *chemické látky z laboratoří nebo látky, které vznikají při diagnostických vyšetřeních, experimentálních pracích, čištění nebo dezinfekci a obsahují nebezpečné chemické látky*)

#### **18 01 07**

Chemikálie neuvedené pod číslem 18 01 06\* (např. *chemické látky z laboratoří nebo látky, které vznikají při diagnostických vyšetřeních, experimentálních pracích, čištění nebo dezinfekci a neobsahují nebezpečné látky*)

#### **18 01 09\***

Jiná nepoužitelná léčiva neuvedená pod č. 18 01 08\* (např. *léčiva nevyhovující jakosti, s prošlou dobou použitelnosti, uchovávaná nebo připravená za jiných než předepsaných podmínek, zjevně poškozená nebo nespotřebovaná.*)

### **e) Organizační zajištění nakládání s odpady:**

Osoba odpovědná za nakládání s odpady: **Mgr. Petr Nováček**

Telefonní číslo: **+420 731 792 316**

### **f) Způsob soustředování odpadů v místě jejich vzniku:**

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.

**Ostrý odpad (18 01 01)** - shromažďovací prostředky a nádoby musí být pevnostěnné, nepropustné a nepropíchnutelné a zároveň uzavíratelné. Nádoby na ostré předměty musí splňovat požadavky podle technické normy ČSN EN ISO 23907 (85 4002) Ochrana před poraněním ostrými předměty.

**Infekční odpad (18 01 03)** - se ukládá do uzavíratelných nádob s vloženým plastovým pytlek nebo do certifikovaných shromažďovacích prostředků.

Veškerý odpad, který vzniká na pracovišti (ordinace, oddělení apod.), je odstraňován denně (nejméně jednou za 24 hodin) do vyhrazeného prostoru dočasného uložení, **v označené místnosti určené pro shromáždění tohoto odpadu.**

Maximální doba mezi shromážděním odpadu ve vyhrazeném uzavřeném prostoru před jeho konečným odstraněním je možné nejdéle 3 dny.

Skladování nebezpečného odpadu (anatomického a infekčního) je možné po dobu 1 měsíce v mrazicím nebo chlazeném prostoru při teplotě max. do 8 °C. Frekvence svozu se provádí dle potřeby, min. však 1x měsíčně.

Po odvozu odpadů bude proveden úklid a dezinfekce prostorů (chladniček, ev. mrazicího zařízení), při kontaminaci prostor biologickým materiálem ihned.

--

**Směsný komunální odpad**– se ukládá do nádob k tomu určených a po skončení pracovní doby je odnesen do kontejneru k tomu účelu určenému. Svoz komunálního odpadu v pravidelných intervalech zajišťuje: **Kaiser servis, spol. s r.o., Bezručova 608/36, 678 01 Blansko, IČ: 26274906**

### **Nakládání s inkontinenčními pomůckami**

-znečištěné jednorázové inkontinenční pomůcky jsou vakuovány v nepropustných speciálních pytlích, v certifikovaném dezinfekčním přístroji VAKUMET a MEDIVAK MV6 kdy se odpad stává odpadem zahrnutým pod katalog. č. 18 01 04 a je ukládán ve speciálním kontejneru, k tomu určenému. Odvoz tohoto odpadu provádí specializovaná firma v frekvenci dle čestnosti odvozu odpadu (18 01 04) dle potřeby 1x týdně, nejpozději však 1x za měsíc.

Pokud nebude použitý přístroj VAKUMET a MEDIVAK MV6, budou znečištěné jednorázové inkontinenční pomůcky likvidovány jako odpad katalog. č. 18 01 04 v PE pytlích v kontejneru umístěném ve venkovním prostředí (kontejner je zabezpečen proti vniknutí cizích osob) a maximální doba mezi shromážděním odpadu a konečným odstraněním odpadu je možná 3 dny nebo po dobu 1 měsíce v mrazicím nebo chlazeném prostoru při teplotě maximálně 8 °C před jeho konečným odstraněním.

### **g) Způsob nakládání s tekutými odpady:**

Při nakládání s tekutými odpady se postupuje shodně jako u tuhých odpadů podle zákona o odpadech. Infekční tekutý odpad bude uložen do pevných nepropustných nádob určených k odstranění odpadu bez další manipulace. Kanalizace není určena k nakládání s odpadem.

### **h) Značení obalů, nádob a kontejnerů:**

Vzniklý odpad je uložen v certifikovaných shromažďovacích prostředcích, které jsou označeny etiketami, s náležitostmi dle vyhlášky č. 273/2021 Sb., vyhláška o podrobnostech nakládání s odpady. Jednotlivé obaly, nádoby a kontejnery jsou řádně označeny:

- ✓ názvem odpadu
- ✓ jeho katalogovým číslem
- ✓ konkrétním oddělením, kde odpad vznikl
- ✓ jménem osoby zodpovědné za nakládání a označení
- ✓ kód a název nebezpečné vlastnosti
- ✓ nápisem „nebezpečný odpad“ a grafickým symbolem pro nebezpečnou vlastnost (na označovacím štítku)

### **k) Pokyny pro přesun odpadů v rámci areálu původce mezi soustředovacími místy:**

Přesun odpadu po areálu provádí proškolený pracovník, a to ve speciálně k tomu určených přepravních nádobách.

### **l) Opatření pro případ havárie – postup při rozsypání, rozlití či úniku odpadů:**

Používat ochranné pracovní pomůcky, nejíst, nepít, nekouřit, dodržovat požární předpisy v místě nakládání s odpadem.

Při rozsypání nebo rozlití ihned zahájit sanační práce zamezit úniku odpadu do vody a půdy. Pevné látky soustředit do pevných obalů, na kapalné látky použít vhodný savý materiál a následně uložit do nepoškozených pevných obalů. Místo úniku ošetřit úklidovými prostředky, v případě úniku infekčního odpadu místo ošetřit dezinfekčním přípravkem s virucidním účinkem.

Dle požadavků vyhlášky č. 306/2012 Sb. se dekontaminace ploch a předmětů potřísněných biologickým materiálem provádí ihned, a to překrytím buničitou vatou nebo papírovou jednorázovou utěrkou namočenou ve virucidním dezinfekčním roztoku, anebo zasypáním absorpčními granulemi s virucidním dezinfekčním účinkem. Po uplynutí doby expozice se kontaminované místo očistí obvyklým způsobem.

### **m) Podmínky pro dekontaminaci odpadů:**

--

Dekontaminace odpadů jednorázových inkontinenčních pomůcek je prováděna proškoleným personálem ve vakuovacím a dezinfekčním přístroji VAKUMET a MEDIVAK MV6, dle doporučených bezpečnostních opatření, a to následovně: Před použitím přístroje přezkontrolujte, zda je přístroj připojen do el. sítě a na rozvod vody. Pokud je přístroj zapojen do el. sítě a je v pohotovostním stavu, svítí zelené světlo na tlačítku START. Pokud se přístroj nepoužívá, automaticky přechází do úsporného režimu. Úsporný režim je signalizován krátkým blikáním zelené LED na tlačítku START. Stisknutím tlačítka START uvedte přístroj do pohotovostního režimu, který je signalizován nepřerušovaným zeleným světlem LED na tlačítku START.

- vložte fóliový pytel Medi Sack s odpadem (pytel nesmí být úplně plný – musí zůstat volný okraj pro založení pytle) do pracovní komory přístroje otevřeným koncem nahoru, přehněte ho přes zatavovací lištu a jeho okraj založte na upínací páčky (okraj pytle musí zakrývat červeně vyznačenou plochu napínacích páček)

- dbejte na to, aby pytel na zatavovací liště byl vyrovnaný a bez záhybu. případné nerovnosti vyrovnejte napnutím pytle v místě zatavovací lišty

- uzavřete víko lehkým přtlakem a stiskněte tlačítko START. Víko krátce přidrže směrem dolů, dokud se nepřisaje vznikajícím vakuem (cca 3 až 5 vteřin). Po spuštění pracovního cyklu zhasne zelené světlo na tlačítku START a je slyšet zvuk motoru vývěvy

- pracovní cyklus probíhá zcela automaticky a trvá přibližně 2 minuty

- po ukončení cyklu se opět rozsvítí zelené světlo na tlačítku START a zvuk motoru vývěvy ustane. Poté je možno otevřít víko a pytel s dekontaminovaným odpadem vyjmout. (otevření víka během provozu není možné – přidržná síla je více jak 3000 NI pytel Medi Sack musí být silně komprimován, pokud není musí se odpad dát do nového neporušeného pytle a celý postup opakovat může začít další dekontaminační cyklus

- pracovní cyklus můžete kdykoliv přerušit zamáčknutím tlačítka NOUZOVÉ ZASTAVENÍ. Po jeho zamáčknutí dojde k přerušení cyklu a automatickému zavzdušnění pracovní komory přístroje. Pokud je tlačítko NOUZOVÉ ZASTAVENÍ aktivní, svítí červená LED – NOUZOVÉ ZASTAVENÍ. Pro další práci je nutno tlačítko NOUZOVÉ ZASTAVENÍ uvolnit potočením jeho hlavice. Bezpečnostní list a veškeré certifikace k přístroji a detergentu v něm použitém, jsou přílohou tohoto provozního řádu.

Účinnost zařízení byla potvrzena pouze při používání přípravku HASEPT VIRU.

Dekontaminace se provádí 1x denně, kde průměrné množství je 10 pytlů naplněných cca 9kg kontaminovaných inkontinenčních pomůcek. Pytle budou ukládány ve speciálním kontejneru, k tomu určenému. Odvoz tohoto odpadu provádí specializovaná firma v frekvenci dle čestnosti odvozu odpadu (18 01 04) 1x týdně, nebo dle potřeby, nejpozději však 1x za měsíc.

2x ročně bude probíhat pravidelná kontrola přístroje VAKUMET a MEDIVAK MV6 technikem servisní firmy.

Minimálně 1x ročně bude provedena kontrola účinnosti přístroje pomocí vnesených indikátorových organismů nezávislou akreditovanou organizací. Vše bude evidováno a založeno u uživatele na technickém úseku.

Dekontaminace ostatních odpadů domova pro seniory není prováděna.

**n) Název, adresa a IČZ zařízení, do kterého jsou odpady předávány a identifikační údaje provozovatele tohoto zařízení:**

Název zařízení: Kaiser servis, spol. s r.o.

Adresa zařízení: Bezručova 608/36, 678 01 Blansko

IČZ zařízení: CZB00006

Identifikační údaje provozovatele: 26274906

**o) Způsob zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci s odpady:**

Při manipulaci s odpadem se používají stanovené ochranné pracovní pomůcky.

Pracovní pomůcky dle druhu odpadu:

Ochrana rukou: jednorázové rukavice

Ochrana dýchacích cest: rouška případně respirátor

Ochrana očí: ochranné brýle nebo štít

Ostatní části těla: ochranný oděv, obuv

--

#### Základní pokyny pro první pomoc:

Při nadýchání: přerušit expozici, dopravit postiženého na čerstvý vzduch a ponechat jej v klidu v poloze usnadňující dýchání. Zajistit postiženého proti prochlazení, podle situace volat záchrannou službu nebo zajistit co nejdříve lékařské ošetření.

Při styku s kůží: potřísněný oděv odložit, omýt postižené místo velkým množstvím pokud možno vlažné vody, pokud nedošlo k poranění pokožky, je možné použít mýdlo, mýdlový roztok, šampon, ošetřit krémem. Pokud jsou i po tomto zásahu komplikace, zajistit lékařské ošetření, zejména přetrvává-li podráždění kůže. V případě zásahu žíravinou nepoužívat mýdlo ani neutralizační roztoky. Poleptané části kůže překrýt sterilním obvazem, nepoužívat masti ani jiná léčiva. Zajistit lékařské ošetření.

Při zasažení očí: vyplachovat oči proudem tekoucí vody, rozevřít oční víčka, pokud má postižený kontaktní čočky, neprodleně je vyjmout, jen pokud je lze vyjmout snadno. Výplach provádět nejméně 10 minut, od vnitřního koutku k zevnímu, zajistit lékařské ošetření, případně volat záchrannou službu.

Postupovat v souladu s bezpečnostními listy chemických látek a směsí.

Dle situace volat záchrannou službu nebo zajistit co nejdříve lékařské ošetření.

#### První pomoc při poranění pracovníků nástroji a pomůckami, které byly kontaminovány biologickým materiálem nebo potřísněny biologickým materiálem:

Po mimořádné expozici zdravotníka krví pacientů, při poranění a závažné kontaminaci kůže a sliznic se postupuje dle Metodického pokynu – Prevence virového zánětu jater č. 2/2008, článek 5, odstavec 2, 3; dle § 75b zákona č. 258/2000 Sb.; dle přílohy č. 8 vyhl. č. 473/2008 Sb. čl. 7 bod 3 (osoba poskytující péči zajistí vyšetření osob, které se poranily o ostrý kontaminovaný předmět např. použitou injekční jehlu, podle uvedené tabulky)

Ránu nechat několik minut krváčet, pak asi 10 min důkladně vymývat mýdlem nebo detergentním roztokem, osušit a dezinfikovat virucidním přípravkem, např. Jodisol nebo 0,2% roztok Persterilu. V případě drobných poranění, které prakticky nekrvácí, začít s vymýváním ihned nebo krvácení vyvolat. Každé poranění nebo potřísnění kontaminovaným předmětem nebo nástrojem je pracovník povinen neprodleně oznámit nadřízenému pracovníkovi a zapsat tuto skutečnost do knihy úrazů a poranění. Vedoucí pracovník je povinen bezodkladně a prokazatelně oznámit příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví každé 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. Příslušný orgán ochrany veřejného zdraví rozhodne o nařízení lékařského dohledu nad poraněným pracovníkem.

#### **p) Školení zaměstnanců:**

Školení všech kategorií zaměstnanců musí být vedeno především z hlediska informací o riziku, které vyplývá z manipulace s odpady ze zdravotnictví péče pro zaměstnance, další osoby a pro životní prostředí. Školení musí obsahovat zásady minimalizace rizik pro zdraví lidí a pro životní prostředí a zásady ochrany veřejného zdraví a ochrany zdraví při práci.

Proškoleny jsou tyto kategorie zaměstnanců:

- a) řídicí pracovníci
- b) zdravotničtí pracovníci (například lékaři, zdravotní sestry a sanitáři),
- c) nezdravotnický personál
- d) pracovníci pověřeni úklidem a manipulací s odpady

Obsah a náležitosti školení jsou dle přílohy č. 49 vyhlášky č. 273/2021Sb.

**Záznamy o školení, například osvědčení nebo prezenční listina, musejí být uchovávány zaměstnavatelem a musejí být k dispozici kontrolním orgánům.**

#### **q) Identifikační listy nebezpečných odpadů:**

V prostoru uložení odpadu jsou umístěny identifikační listy nebezpečného odpadu, na kterých jsou uvedeny všechny náležitosti dle Přílohy č. 21 vyhlášky 273/2021 Sb., o podrobnostech nakládání s odpady.

- ✓ název odpadu










--



- ✓ datum vzniku odpadu
- ✓ kód odpadu
- ✓ kód podle ADR nebo COTIF)
- ✓ původce odpadu nebo oprávněná osoba  
(obchodní firma/název/jméno příjmení; sídlo; IČO; IČZ; osoba oprávněná jednat za původce odpadu; telefon/adresa elektronické pošty; razítko; podpis)
- ✓ fyzikální a chemické vlastnosti odpadu
- ✓ identifikace nebezpečnosti
- ✓ požadavky pro bezpečné soustředování a přepravu odpadu
- ✓ opatření při nehodách, haváriích a požárech
- ✓ ostatní důležité údaje
- ✓ ILNO zpracoval
- ✓ Datum vyhotovení; podpis

#### r) Grafické symboly nebezpečných vlastností odpadů:

Prostředky pro soustředování nebezpečných odpadů se označují písemně názvem odpadu, jeho katalogovým číslem a dále kódem a názvem nebezpečné vlastnosti, nápisem „nebezpečný odpad“ a výstražným grafickým symbolem pro nebezpečnou vlastnost. Výstražné grafické symboly pro jednotlivé nebezpečné vlastnosti jsou uvedeny v příloze č. 20 vyhlášky č. 273/2021 Sb.

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 <sup>(1)</sup> HP 8 Žiravé
5		HP 4 Dráždivé – dráždivé pro oči a kůži <sup>(1)</sup> 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 doplní podle 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.

## Úklid

Úklid je zajištěn pracovníky úklidu k tomu určenými a proškolenými:

- úklid dezinfekčními prostředky se provádí za použití dezinfekčních přípravků s mycími a čistícími vlastnostmi, dle dezinfekčního řádu (viz. příloha) – jednofázově
- úklid a dezinfekce se provádí 2x denně v 9:00 a ve 13:00. (viz. příloha rozpis a MP úklid)

--

- úklidové pomůcky jsou vyčleněny a označeny podle účelu použití
- po použití jsou úklidové pomůcky vždy dezinfikovány, usušeny a uloženy ve skladu úklidových a dezinfekčních prostředků
- malování v domově je v souladu s § 10 odst. 6 vyhlášky č. 306/2012 Sb. Malování místností se v domově provádí podle celoročního plánu a charakteru činnosti, sesterny (místnosti s častými zdravotními výkony, odběry biologického materiálu), jídelna, kuchyně a sociální zařízení jedenkrát za 2 roky, při kontaminaci ihned, rehabilitace jedenkrát za dva roky, ostatní prostory (pokoje, chodby) jednou za 5 let nebo dle potřeby. Malování místností se provádí následně ihned, dojde-li ke kontaminaci stěn a stropů biologickým materiálem. V případě aplikace antibakteriálních nátěrových hmot se postupuje podle návodu výrobce. V pokojích, chodbách, halách atd. je použita klasická výmalba.
- dezinfekce a deratizace by v případě potřeby byly zajištěny prostřednictvím specializované firmy

## Legislativa

- Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů
- Vyhláška č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 541/2020, zákon o odpadech
- Vyhláška č. 273/2021, o podrobnostech nakládání s odpady
- Zákon č. 324/2016 Sb., o biocidních přípravcích a účinných látkách a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o biocidech)
- Vyhláška č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů
- Vyhláška č. 473/2008 Sb., o systému epidemiologické bdělosti pro vybrané infekce, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů
- Metodický návod – Hygiena rukou při poskytování zdravotní péče (věstník MZd
- částka 5/2012)
- MO 2/2008, Věstník MZd č. 2/2008: Metodický návod - prevence virového zánětu jater A (VHA), B (VHB), C (VHC), D (VHD) a E (VHE)
- MO 10/2016: Řešení problematiky infekce HIV/AIDS v ČR

*Pozn.: stravování je řešeno samostatně a dle konzultace s hygienou výživy – forma zpracování HACCP apod.*

### *Přílohy:*

- *Dezinfekční řád*
- *Metodický pokyn č.6/2019 – Úklid a dezinfekce ploch a zařízení*
- *Certifikace k přístroji VACUMET a MEDIVAK MV6 a bezpečnostní list detergentu HASEPT VIR*
- *Účinnost dekontaminačního prostředku HASEPT VIRU – přístroj MEDIVAK MV6, Hodnocení účinnosti dekontaminace odpadů v přístroji VACUMET s použitím přípravku HASEPT VIRU, odborné stanovisko, Státní zdravotní ústav v Praze, Škrobárova 48, 100 42 Praha 10 z listopadu 2015*

