

Kohustuslik juhised Ida-Tallinna Keskhaigla koostööpartneritele ja nende töötajatele

Seoses COVID-19 nakkuse levikuga peab Ida-Tallinna Keskhaigla (edaspidi ITK) oluliseks võtta kasutusele ennetusmeetmed nakkuseleviku riski vähendamiseks ja haiglasiseste puhangute tekke vältimiseks, et tagada patsientide, külastajate ja töötajate ohutus.

Ühe ennetusmeetmena palume ITK koostööpartneritel ja nende töötajatel (sh praktikantidel) tutvuda allpool olevate juhistega ning kinnitada oma allkirjaga juhistest arusaamine ning nendele vastav käitumine enne tööülesande sooritama asumist haiglas. Allkirjastatud dokument edastada enne tööülesannete täitmist koostööpartneri kontaktisikule ITK-s, praktikantidel ja üliõpilastel oma vahetule juhendajale.

Täname kõiki koostööpartnereid vastutustundliku käitumise ja mõistva suhtumise eest.

COVID-19 riskipiirkonnad on toodud Terviseameti koduleheküljel

<https://www.terviseamet.ee/et/riskipiirkonnad>

Olukord muutub pidevalt ja seetõttu on oluline jälgida riskipiirkondade infot allkirjastamise hetkel.

Käitumisjuhised:

- Naastes riskipiirkonnast ja **esinevad haigusnähud** (palavik, köha, hingamisraskused, lihasvalu, väsimus) – **kodune isolatsioon** tervenemiseni ja ITK-sse tööalaselt tulemine on keelatud;
- Naastes riskipiirkonnast ja **ei ole haigusnähte** – **14p kodune karantiin** (Eestisse naasmisest alates) ja ITK-sse tööalaselt tulemine on keelatud;
- **Lähikokkupuude** COVID-19 haigega - **14p kodune karantiin** (Eestisse naasmisest alates) ja ITK-sse tööalaselt tulemine on keelatud.

Lähikokkupuuteks loetakse, kui inimene:

- elas samas majapidamises COVID-19 haigega;
- on olnud otseses füüsilises kontaktis COVID-19 haigega (nt kätlemine), vähemalt 15 minutit ja vähem kui 2 meetri kaugusel;
- on olnud otseses kontaktis COVID-19 haige eritistega ilma kaitsevahendeid kasutamata (nt on peale köhitud, kasutanud patsiendi salvrätti paljaste kätega);
- on viibinud COVID-19 haigega ühes ruumis (nt klassiruumis, nõupidamisruumis, haigla ooteruumis jne) vähemalt 15 minutit ja vähem kui 2 meetri kaugusel;
- või tervishoiutöötaja, kes on osutanud COVID-19 haigele otsest ravi või hooldust või laboritöötaja, kellel on olnud kokkupuude COVID-19 haigega, kasutamata soovitatud isikukaitsevahendeid või nende kasutamise võimalik rikkumine.
- viibis transpordivahendis COVID-19 haige läheduses, sh:
 - isikud, kes istusid samas reas ja 2 rida ees- või tagapool,
 - COVID-19 haige reisikaaslased ja hooldajad,
 - meeskonnaliikmed, kes teenindasid nt lennuki seksiooni, kus viibis COVID-19 haige, – juhul, kui COVID-19 haige sümptomite raskus või tema liikumine transpordivahendis

võisid suurendada nakkuse levikut, tuleb lähedasteks kontaktideks pidada kõiki transpordivahendis viibinuid.

Koduse karantiini juhised:

- Jälgida tervist haigusnähtude suhtes ja võtavad haigusnähtude ilmnemisel telefoni teel ühendust perearstiga, perearsti nõuandetelefoniga 1220 või hädaabinumbri 112;
- Püsida kodus ning mitte minna tööle, poodi, vältida ühistranspordi kasutamist jms;
- Toidu- või poekulleri kasutamisel vältige otsest kokkupuudet;
- Mitte kutsuda sellel perioodil endale külalisi;
- Jälgida kõha etiketti – kätehügieen, aevastamisel, köhimisel katta suu pabertaskurätikuga või varrukaga jne.

Haigusnähtude ilmnemisel võimalusel isoleerida end teistest pereliikmetest.

Käesoleva dokumendi allkirjastamisega kinnitan, et:

1. Olen juhistega tutvunud ja järgin esitatud nõudeid.
2. Ma ei ole viimase 14 kalendripäeva jooksul viibinud juhises välja toodud riskipiirkondades ega ole olnud lähikokkupuutes COVID-19 haigega.
3. Teatan viivitamatult oma vahetule juhile, kui mul tekivad mistahes ajal mistahes haigusnähud või satun lähikokkupuutesse COVID-19 haigega, ning rakendan juhises toodud käitumisjuhiseid.
4. Olen teadlik, et tulenevalt COVID-19 edasise levimise asjaoludest võib haigla käesolevaid juhiseid täiendada või muuta, ning kinnitan, et tutvun ja järgin ka täiendatud või muudetud juhiseid pärast nende teatavaks tegemist.

Dokumendi võib allkirjastada digitaalselt või paber kandjal. Iga koostööpartneri töötaja või praktikant, üliõpilane, residendid peab allkirjastama dokumendi individuaalselt.

Ees- ja perekonnanimi:

Ettevõtte/organisatsiooni nimi:

Tööülesanded ITK-s:

Allkiri:

Kuupäev: