

Datum prijeteja : 25. 3. 2020
št. dokumenta : 152



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 01
F: 01 478 60 58
E: gp.mz@gov.si
www.mz.gov.si

**VSI IZVAJALCI NA PRIMARNI RAVNI
VSE BOLNIŠNICE
VSI DSO**

Številka: 165-7/2020/270
Datum: 25. 3. 2020

Zadeva: Spremljanje zdravstvenega stanja zaposlenih v zdravstvu

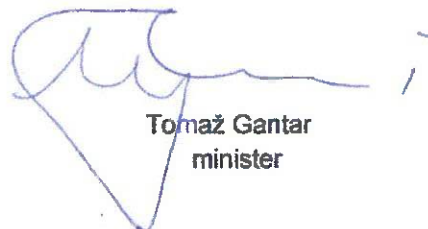
Spoštovani,

Zaradi izjemnega pomena, da se virus SARS COV-2 ne zanese med zdravstveno osebje in bolnike v zdravstvenih ustanovah, je treba vsakodnevno ob prihodu na delo dosledno nadzorovati zdravstveno stanje zaposlenih po priloženi tabeli v prilogi.

V primeru prisotnih simptomov in bolezenskih znakov oziroma suma na okužbo mora zdravstveni delavec takoj v samoizolacijo, obvestiti nadrejenega in osebnega izbranega zdravnika. Glede testiranja in nadaljnjega spremljanja zdravstvenega delavca se upoštevajo navodila iz definicije za prijavo in spremljanje novega koronavirusa: <https://www.nijz.si/sl/koronavirus-zdravstveni-delavci#definicija-za-prijavo-in-spremljanje-novega-koronavirusa>.

Pri odgovoru na naš dopis se obvezno sklicujte na številko tega dopisa.

S spoštovanjem,



Tomaž Gantar
minister

Priloga:

-Tabela za vsakodnevno spremljanje



OBVESTILO ZA ZAPOSLENE

Spoštovani sodelavci,

zaradi C19 moramo še posebej paziti na lastno zdravje, da bolezn ne bi raznašali med bolniki, ki imajo povečano tveganje za slab izid.

Zato z jutrišnjim dnev (26.3.2020) pa do preklica odream pregled vsakega zaposlenega ob prihodu na delo in odhodu z dela:

- za izvedbo so odgovorni neposredni vodje,
- uporablja se lista iz priloge, ki mora biti arhivirana v enoti,
- v primeru suma na bolezen ali nejasnosti se obračajte na hospitalnega zdravnika (telefonska številka je objavljena na prvi strani intraneta)

Pri delu z bolniki se odslej dodatno uporabljajo kirurške maske, na rizičnih mestih, kjer je sum na C19 (sprejemna ambulanta) pa kirurške 2R – vodoodbojne maske.

Zaščitna oprema za delo z bolniki s C19 je poznana (objavljena).

V naslednjih dneh bomo dostavili še brezkontaktne termometre.

Ime in priimek:**Oddelek:**

datum/simptom	temperatura	nahod	kašelj	slabo počutje	bolečine v žrelu, grlu	Ali je kdo v družini bolan?	podpis
17.3.2020							
18.3.2020							
19.3.2020							
20.3.2020							
21.3.2020							
22.3.2020							
23.3.2020							
24.3.2020							
25.3.2020							
26.3.2020							
27.3.2020							
28.3.2020							
29.3.2020							
30.3.2020							
31.3.2020							
1.4.2020							
2.4.2020							
3.4.2020							
4.4.2020							
5.4.2020							
6.4.2020							
7.4.2020							
8.4.2020							
9.4.2020							
10.4.2020							
11.4.2020							
12.4.2020							
13.4.2020							
14.4.2020							
15.4.2020							
16.4.2020							

Dnevi, ko zaposlenega ni v službi se prečrtajo. Srečno!