**Skaistumkopšanas pakalpojumu sniegšanas vietas pašpārbaude higiēnas prasību nodrošināšanai**

**Kādas ir prasības?**

1) prasības friziera, manikīra, pedikīra, sejas un ķermeņa kosmētisko pakalpojumu sniegšanai ir noteiktas Ministru kabineta 09.10.2018. noteikumos Nr. 631 „Higiēnas prasības skaistumkopšanas pakalpojumu sniegšanai”

2) prasības tetovēšanas, mikropigmentācijas, pīrsinga, t.sk. ausu caurduršanas un skarifikācijas pakalpojumu sniegšanai ir noteiktas Ministru kabineta 14.04.2015. noteikumos Nr. 182 „Noteikumi par higiēnas prasībām tetovēšanas un pīrsinga pakalpojumu sniegšanai un speciālajām prasībām tetovēšanas līdzekļiem”

**Kāpēc nepieciešamas higiēnas prasības?**

Higiēnas neievērošana salona darba vidē un skaistumkopšanas pakalpojumu sniegšanā var radīt veselības riskus gan klientam, gan pašam pakalpojuma sniedzējam *(piemēram, vīrusu infekcijas kā herpes, B hepatīts, bakteriālas un sēnīšu infekcijas, parazītu invāzijas)*

Infekcijas var tikt pārnestas no:

* netīrām darba virsmām un iekārtām,
* netīriem darba piederumiem un vienreizējās lietošanas piederumu atkārtotas lietošanas,
* personīgās higiēnas neievērošanas utt.

**Paskaidrojumi, ko nozīmē saistošo prasību izpildes vērtējumi „Jā”, „Daļēji”, „Nē”, „Neattiecas” un kādos gadījumos tos piemēro:**

|  |
| --- |
| JĀ = prasība tiek pilnībā izpildīta *(komentārā obligāti jāapraksta, kā tiek nodrošināta prasības izpilde)*;  DAĻĒJI = prasība netiek izpildīta pilnā apjomā, ir jāveic daži uzlabojumi *(komentārā obligāti jāapraksta neatbilstības un plānoto uzlabojumu daļā jānorāda izpildes termiņš)*;  NĒ = prasība vispār netiek izpildīta un nodrošināta, ir jāveic tās ieviešana *(komentārā obligāti jāapraksta neatbilstības un plānoto uzlabojumu daļā jānorāda izpildes termiņš)*;  NEATTIECAS = šī vērtējuma piemērošanas gadījumi ir aprakstīti pie konkrētā jautājuma *(komentāru norādīšana šajā gadījumā nav obligāta)*. |

**Vispārīgā informācija**

**I. Lūdzu, norādiet salona/ kabineta nosaukumu un adresi:**

|  |
| --- |
|  |

**II. Lūdzu, norādiet salonā/ kabinetā sniegtos pakalpojumus:**

|  |
| --- |
|  |

**Normatīvo aktu prasību izpildes pašvērtējums salonā/ kabinetā**

| **Saistošās prasības** | **Izpildes vērtējums Jūsu skatījumā**  (Jā/ Daļēji/ Nē) |
| --- | --- |
| **1. Izlietne ar tekošu auksto un karsto ūdeni, kas pieslēgta sadzīves kanalizācijas sistēmai, atrodas darba telpā** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **2. Pie izlietnes darba telpā atrodas šķidrās ziepes, roku dezinfekcijas līdzeklis un vienreizējās lietošanas roku susināšanas līdzekļiem** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **3. Visas telpas tiek uzturētas tīras un kārtībā, vizuāli nav putekļu un netīrumu, matu. Telpas uzkopju vismaz reizi dienā. Visas virsmas ir gludas, nav bojātas un iztur mitro uzkopšanu** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **4. Atkritumiem, kas nav asi** (piem., vate, vasks, flizelīns)**, ir nodrošināta atkritumu tvertne ar mehānismu vāka atvēršanai, kas nepieļauj roku saskari ar atkritumu tvertnes virsmu** (piem., ar vāku un pedāli/ sensoru) |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **5. Asiem atkritumiem** (piem., adatas, žiletes) **ir nodrošināta speciāla dūrienizturīga tvertne un tās saturs tiek nodots iznīcināšanai** (piem., ir līgums ar bīstamo atkritumu apsaimniekotāju, vienošanās ar ārstniecības iestādi)  *(ja aso atkritumu nav, vērtējumā norādīt „Neattiecas”)* |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **6. Tualetes telpā ir roku mazgātne ar tekošu auksto un karsto ūdeni, kā arī tualetes papīrs, šķidrās ziepes un vienreizlietojamie dvieļi (vai roku žāvētājs) pietiekamā daudzumā** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **7. Esmu informēta/-s, ka dezinfekcijas līdzekļi tiek iedalīti līmeņos atbilstoši to iedarbības spektram uz mikroorganismiem *(zems, vidējs, augsts)* un, ka līdzīgs iedalījums tiek piemērots daudzreizējās lietošanas darba piederumiem, iedalot tos atbilstoši iespējamam inficēšanās riskam *(zems, vidējs, augsts)*. Šos faktorus ievēroju, veicot aprīkojuma un darba piederumu tīrīšanu un dezinfekciju** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **8. Ir mērtrauks (un tas tiek izmantots), lai pagatavotu dezinfekcijas šķīdumu no koncentrāta** *(ja tiek izmantots tikai lietošanai gatavs dezinfekcijas līdzeklis, t.sk. izsmidzināms vai dezinfekcijas salvetes, vērtējumā norādīt „Neattiecas”)* |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **9. Lietoto darba piederumu apstrāde tiek veikta šādā secībā:**  **tīrīšana un mazgāšana > nosusināšana > dezinfekcija**  *(mazgāšanu ar dezinfekciju var apvienot, ja iegādātais līdzeklis veic abas funkcijas)* |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **10. Darba piederumu apstrāde netiek veikta tualetes telpā** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **11. Ir izstrādāti šādi dokumenti:**  **- plāns aprīkojuma un darba piederumu tīrīšanai, dezinfekcijai/ sterilizācijai,**  **- uzskaites žurnāls, kur veikt ierakstus par daudzreizējās lietošanas darba piederumu dezinfekciju/ sterilizāciju** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **12. Atkārtoti netiek izmantoti vienreizējās lietošanas darba piederumi** (piem., adatas, skuvekļi), **t.sk. tādi, kas neiztur mazgāšanu un dezinfekciju** (piem., kartona nagu vīles, piederumi no koka un korķa) |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **13. Kušetes pārklājs (auduma vai vienreizējās lietošanas) tiek mainīts pēc katra klienta** *(ja tiek sniegti tikai friziera/ nagu kopšanas pakalpojumi, vērtējumā norādīt „Neattiecas)”* |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| **14. Pakalpojumu sniedzēji, kam nav medicīniskā izglītība, ir noklausījušies higiēnas minimuma kursu apmācību programmu** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |
| Prasība tikai tetovēšanas, mikropigmentācijas un pīrsinga pakalpojumu sniedzējiem *(ja šādi pakalpojumi netiek sniegti, vērtējumā norādīt „Neattiecas”)*  **15. Ir izstrādāti šādi dokumenti:**  **- klienta aptaujas veidlapa (izsniegšanai katram klientam),**  **- rakstiski sagatavota informācija (izsniegšanai katram klientam) par tetovēšanas līdzekļiem, to sastāvu vai rotaslietām, brūces aprūpi, sadzīšanas laiku, komplikācijām un tetovējuma noņemšanas iespējām** |  |
| **Jūsu komentārs** par to, kāpēc piešķīrāt šādu vērtējumu (to norāda arī tad, ja tika atzīmēts „JĀ”): | |

**Plānotie uzlabojumi**

Pamatojoties uz Jūsu norādīto prasību izpildes pašvērtējumu, lūdzu aizpildiet tabulā kādus uzlabojumus Jūs plānojat veikt to prasību izpildē, kur atzīmējāt „Daļēji” un/ vai „Nē”:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.**  **p.k.** | **Uzlabojumi un neatbilstības, kas jānovērš** | **Izpildes termiņš** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informatīvs atbalsts higiēnas nodrošināšanai skaistumkopšanas salonā**

Veselības inspekcijas izstrādātās labas higiēnas prakses vadlīnijas „Droši un higiēnas prasībām atbilstoši skaistumkopšanas pakalpojumi. Vadlīnijas skaistumkopšanas pakalpojumu sniedzējiem” pieejamas [www.vi.gov.lv](http://www.vi.gov.lv) >> Sabiedrības veselība >> Skaistumkopšanas, solāriju, tetovēšanas un pīrsinga pakalpojumi >> Rekomendācijas un vadlīnijas.

**I. Kādi pasākumi Veselības inspekcijai būtu jārīko, lai jūs saņemtu nepieciešamo informāciju par higiēnas nodrošināšanu salonā/ kabinetā?**

|  |
| --- |
|  |

**II. Vai pašpārbaudes anketā iekļautās prasības Jums palīdzēja sakārtot salona/ kabineta darba vidi?**

|  |
| --- |
|  |

Pašpārbaudes anketu aizpildīja:

|  |
| --- |
|  |

*vārds, uzvārds, amats, datums*