

Szczecin dnia 22.07.2010 r.

Protokół
z kontroli przeprowadzonej dnia 29.06.2010 r.
w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2
PAM w Szczecinie

Podstawa prawna:

Ustawa o publicznej służbie krwi- z dnia 22.08.1997 r.
(Dz. U. Nr 106, poz. 681 z 1997 r.) z późniejszymi zmianami
oraz

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 września 2005 r.
w sprawie określenia sposobu i organizacji leczenia krwią w zakładach opieki zdrowotnej,
w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami
(Dz. U. Nr 191, poz. 1607 z 2005 r.)
w tekście protokołu określane w skrócie „Rozporządzeniem”.

Kontrolę przeprowadzili pracownicy RCKiK w Szczecinie:
-Zdzisława Malinowska- Szutowicz, spec. do spraw kontroli i nadzoru,
- Mirosława Niebieszczańska, spec. do spraw kontroli.
Kontrola dotyczyła oceny gospodarki składnikami krwi i krwiolecznictwa za okres od 10.06.2009r. do 29.06.2010 r.w Klinice:
- Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych,
oraz działalności szpitalnego Banku Krwi.
Dyrektorem Zakładu jest lek. Ryszard Chmurowicz,
Lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią w szpitalu jest lek.
Kierownikiem Banku Krwi jest mgr inż. _____ diagnosta laboratoryjny.
Kontrolowane Oddziały szpitalne i Bank Krwi
1. Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych: - Kierownikiem Kliniki prof. dr hab. n. med. I _____ - Pielęgniarką oddziałową jest p. _____ - Pielęgniarką oddziałową Dializ jest p. _____
2. Bank Krwi: umiejscowienie, personel, wyposażenie, skąd pobiera składniki krwi, dokumentacja itp.
Bank Krwi rozmieszczony jest w 3 pomieszczeniach na terenie Laboratorium szpitala. Kierownikiem Banku jest p. mgr inż. _____ diagnosta laboratoryjny. Personel Banku, obsługujący również Pracownię Serologiczną, to 5 diagnostów laboratoryjnych i 9 techników.
Bank funkcjonuje sprawnie, organizacja nie zmieniła się od czasu poprzedniej kontroli. Standardowe Procedury Operacyjne SOP związane z prowadzeniem Banku zostały opracowane, przesłane do RCKiK i nadal są w trakcie zatwierdzenia.
Wyposażenie Banku nie zmieniło się, stanowią je: - 2 przeszklone witryny chłodnicze, -2 zamrażarki do przechowywania FFP,

- Sahara III,
- 2 łaźnie wodne typu Elpin (użytkowane jedynie do rozmrażania krioprecypitatu oraz pojemników z FFP dla potrzeb oddziału pediatrii).

W dniu kontroli przeprowadzono w Banku Krwi testowanie nowego urządzenia służącego do rozmrażania FFP i krioprecypitatu firmy Barkey Plasmatherm, w celu ewentualnego zakupu dla potrzeb Banku. Wydaje się, iż będzie to urządzenie przydatne; posiadanie różnorodnego, specjalistycznego, profesjonalnego sprzętu jest wskazane.

W dniu kontroli temperatury w urządzeniach chłodniczych były prawidłowe, odczyty temperatur (po 2 zwalidowane termometry w każdym z urządzeń) są odnotowywane zgodnie z przepisami 3 razy na dobę co 8 godzin.

W jednej z zamrażarek jest wydzielone, opisane miejsce do przechowywania FFP autologicznego.

Wszystkie urządzenia chłodnicze mieszczą się w jednym z pomieszczeń Banku, w którym w dniu kontroli panowała dość wysoka temperatura. Pomieszczenie bywa mocno nasłonecznione w godzinach popołudniowych. Jak poinformował nas personel Banku, w miesiącach letnich jest to niekomfortowe, ponadto niekorzystne dla przechowywanych składników krwi.

Wskazane jest zainstalowanie klimatyzacji w w/w pomieszczeniu. Należy podkreślić iż pracujące duże urządzenia chłodnicze dodatkowo wpływają na podwyższenie temperatury w pomieszczeniu.

Dokumentacja przychodu i rozchodu składników krwi w Banku Krwi prowadzona jest w sposób bardzo staranny; prowadzi się dwie Książki Przychodu i Rozchodu, osobno dla KKCz oraz dla FFP, krioprecypitatu i KKP.

W roku 2009 z Banku Krwi rozchodowano na oddziały:

-8060,50j. KKCz,

-5604j. FFP,

-1708,25j. KKP,

-121j. Krioprecypitatu (10j. na o. Urologii, 47j. na o. Intensywnej Terapii Chirurgicznej, 8j. na o. Ginekologii Operacyjnej, 56j. na o. Kardiochirurgii).

W roku ubiegłym najwięcej składników krwi, zarówno KKCz, FFP jak i KKP, przetoczono w oddziale Kardiochirurgii (2694,25j. KKCz, 2227j. FFP, 1137j. KKP).

Duża ilość KKCz przetoczona została również w oddziale Wewnętrznym (1256j.) Natomiast FFP najczęstsze zastosowanie w krwiolecznictwie znajdowało poza o. Kardiochirurgii w o. Intensywnej Terapii Chirurgicznej (796,50j.) i w o. II Chirurgii (747,50j.)

Bank zamawia w RCKiK składniki krwi zarówno na zamówienia indywidualne jak i na zamówienia zbiorcze.

Zbiorcze zamówienia sporządzane są każdego dnia roboczego przez p. kierownik Banku, upoważnioną do tej czynności przez dyrektora SPSK2.

Dąży się do utrzymywania na stanie Banku stałego zapasu składników krwi.

W dniu kontroli stan magazynowy Banku Krwi wynosił:

- 79j. KKCz/RW- bez koż. l.-pł.,
- 6 opak. krioprecypitatu,
- 92j. FFP po karencji,
- 14 pojemników z FFP po karencji otrzymanym metodą aferezy,
- 6 pojemników z FFP bez karencji otrzymanym metodą aferezy.

Kontrolowane kopie zamówień indywidualnych na składniki krwi nie budziły zastrzeżeń; wszystkie rubryki zamówień wypełniane są szczegółowo, zgodnie z zaleceniem.

Protokoły Kontroli Temperatur Transportu składników krwi prowadzone są prawidłowo.

Bank prowadzi ewidencję zniszczeń składników krwi.

W roku 2009 z powodu przeterminowania zniszczono 5j. KKCz, natomiast 33j. FFP zniszczonych zostało z powodu uszkodzenia pojemników.

W roku 2010 do dnia kontroli przeterminowaniu uległa 12j. KKCz, natomiast 28j. FFP zniszczono z powodu uszkodzenia pojemników.

Liczba przeterminowanych KKCz w stosunku do liczby jednostek wydanych na oddziały szpitala jest niewielka.

Natomiast niepokoi spora ilość niszczeń FFP z powodu mechanicznych uszkodzeń pojemników.

Należy wzmocnić nadzór personelu Banku nad delikatnym, starannym obchodzeniem się z b. kruchymi pojemnikami z FFP w stanie zamrożenia. Dotyczy to każdego z etapów obrotu składnikiem krwi, tj. odbioru transportu z RCKiK, starannym pakowaniem do zamrażarki w celu przechowywania pojemników w Banku, starannym prowadzeniem okresowych, inwentaryzacji, wyjmowaniem pojemnika w celu rozmrożenia. Wszelkie czynności dotyczące zamrożonego FFP zaleca się aby wykonywać w rękawiczkach, które zabezpieczają przed zimnem dłonie pracownika, tym samym pozwalają na powolne, delikatne obchodzenie się ze składnikiem.

Kontrolowany sposób ułożenia pojemników z FFP w zamrażarkach, nie budził zastrzeżeń.

Zgodnie z zaleceniem, prowadzona jest w Banku ewidencja powikłań poprzetoczeniowych odnotowywanych we wszystkich oddziałach szpitala. W roku 2009 odnotowano i zgłoszono do RCKiK w Szczecinie 12 odczynów poprzetoczeniowych.

Walidacje urządzeń chłodniczych, termometrów, temperatur w pojemnikach transportowych prowadzone są co roku, w sposób zgodny z przepisami.

Resztek poprzetoczeniowych nie przechowuje się w Banku Krwi.

Poprzednia kontrola została przeprowadzona przez lek. Zdzisławę Malinowską- Szutowicz i lek. Mirosławę Niebieszczańską w dniu 09.06.2009 r.

Ustalone zalecenia pokontrolne zostały zrealizowane prawie w całości.

Zalecenie, które ponawiamy:

1. W Książkach Transfuzyjnych należy szczegółowo wypełniać wszystkie rubryki, odnotowując m.in. godzinę dostarczenia składnika krwi na oddział i godzinę rozpoczęcia przetoczenia.

Obecnie kontrolowano rodzaje i ilości składników krwi stosowanych w Klinice, przestrzeganie obowiązujących zasad przetaczania, kto przetacza, nadzór nad przetaczaniem i dokumentacją z tym związaną.

objawy stopniowo ustępowały.

Badania bakteriologiczne przeprowadzone w RCKiK były ujemne, badania serologiczne nie wykazały niezgodności.

Karty Informacyjnej nie sporządzono (pacjentka zmarła w dniu 17.10.2009).

W oddziale nie była dostępna do wglądu i oceny KT z zapisem z dnia odnotowania w/w powikłania poprzetoczeniowego (KT została zakończona, od bieżącego roku prowadzony jest kolejny jej egzemplarz).

Kontrola dotyczyła również sprawdzenia praktycznych wiadomości personelu pielęgniarskiego, dotyczących m.in. postępowania z pacjentem przed transfuzją, w trakcie jej przebiegu oraz przygotowania składników krwi do przetoczenia.

Taką rozmowę przeprowadziłyśmy z pielęgniarkami zabiegowymi zatrudnionymi w oddziale, które wykazały się dobrą znajomością zasad dotyczących przetaczania krwi pacjentom.

Resztki poprzetoczeniowe przechowywane są w oddziale, w opisanej lodówce przeznaczonej wyłącznie do tego celu.

W dniu kontroli lodówka była wypełniona pojemnikami z resztkami natomiast wskazania obu termometrów znajdujących się wewnątrz lodówki przekraczały dopuszczalny zakres temperatur przechowywania resztek (10°C, 12°C)!

Należy bezwzględnie wzmocnić nadzór nad sposobem przechowywania resztek poprzetoczeniowych! W/w lodówka jest zdecydowanie za mała do przechowywania tak dużej liczby pojemników z resztkami.

Wskazany jest zakup pojemniejszej lodówki w tym celu.

W kontrolowanych pojemnikach ilość resztek KKCz i FFP była nie wystarczająca, zbyt mała do wykonania ewentualnych badań bakteriologicznych.

Resztki poprzetoczeniowe z pododdziału Dializ przechowywane są w osobnej lodówce, również przeznaczonej wyłącznie do tego celu. Temperatura wewnątrz urządzenia, ilość pozostawianych resztek wewnątrz pojemników były prawidłowe, zastrzeżenia budzi jedynie fakt przechowywania resztek wraz z igłami. Dren zestawu do toczenia krwi powinien być zabezpieczony odpowiednią zatyczką, tak aby nie doszło do ewentualnego zakłucia się igłą osób zajmujących się resztkami.

Stwierdzamy że:

1. Bank Krwi funkcjonuje prawidłowo, nadzór nad Bankiem jest sprawny. Sposób prowadzenia dokumentacji Banku nie budzi żadnych zastrzeżeń.
2. Sprzęt w Banku Krwi jest nowoczesny, profesjonalny, jednakże sprawność funkcjonowania urządzeń chłodniczych zapewniłoby zainstalowanie klimatyzacji w pomieszczeniach Banku.
3. Z roku na rok, wzrasta poziom wiedzy personelu odnośnie zasad leczenia krwią.
4. Lekarz ... odpowiedzialna za gospodarkę krwią, systematycznie podnosi poziom wiedzy fachowej personelu pielęgniarskiego i lekarskiego z zakresu krwiolecznictwa.

SPECJALISTA DS. NADZORU
I KONTROLI

Zdzisława M...
lek. spec. transfuzjolog

SPECJALISTA DS. NADZORU
I KONTROLI

M...
lek. spec. transfuzjolog

