

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
INSPEKTOR SANITARNY
w Szczecinie
71-342 Szczecin, ul. Wincentego Pola 6

PROTOKÓŁ KONTROLI



Nr Ep 522112

Szczecin, 14. 08. 2012
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Henka Sulepita (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
PS 12112, Ewa Kowalczyk (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
PS 11112

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r. nr 212, poz 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM
Al. Bolesława Wstępnego 11, Szczecin

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Fundacja Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 2
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

I.3. NIP 955-19-08-958 **REGON** 000-258-340 **PESEL** Nie jest
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Dr. Sławomir Chmura

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
delegata szpitala

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.08.2012 godz. 10:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola w zgodzie ze zgłoszeniem
opisaka, zabezpieczenia szpitala i jego otoczenia
Wzrostobateri, bandażu na ścianie, klucza chirurg
podanej i hauspłautacyjnej

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):
KRS - 0000015427

w dniu 14.08.2012, do Pomieszczenia Sanitarnego, gdzie
umieszczone w Szczecinie ul. Rybacka 2, 12.10.11 raport dotyczący
zakażenia opuszczonego w klinice klinicznej, 1
obok, z przedstawicielami SPSK nr 2 PUM, i Al. Bolesława
Wstępnego 11 w Szczecinie, wydziałowego kierownika
opuszczenia.
Informacje dotyczące zdarzenia:

Zaczną liczbę pacjentów podejrzanych o zakażenie epidemiczne i uciążliwych na zakażenie epidemiczne - 2
 Postać kliniczna zakażenia epidemicznego lub charakterystyka zmian klinicznych: 1 z objawami klinicznymi, 1 z dodatkiem wyniku badania mikrobiologicznego (*Acinetobacter baumannii*)

lat 76 z rozpoznaniem klinicznym:
 Nowotwór w płata grubego. Pacjent operowany 30.07.2012 r.
 - laparoskopowa resekcja esicy i dystalicy Prujety 25.07.2012
 w dniu 04.08.2012 r. wzrost temperatury do 38,5°C, a leczeniu zastosowano Ryalgim Roxacin 2x400 mg. do dnia 08.08.12 r. nastąpił spadek temp. ciała do 37,0°C. Pacjent izolowany w dniu 04.08.2012 r. pobrano krew na posiew, wynik uzyskano 08.08.12 r. *Acinetobacter baumannii* nr. 98721 Mik.12
 Wdrożono leczenie Meronem 3 x 1,0g (według antybiogramu) wynik kolejnego badania uzyskano w dn. 13.08.2012 r. w wyniku nr. bad. 98731 Mik.12. Pacjent wypisany do domu w dniu 13.08.2012 r.

lat 28 z rozpoznaniem klinicznym:
 Stan po przeszczepie nerki.
 Pacjentka Prujeta w oddział w dn. 28.07.2012 r.
 Stan ogólny dobry, nie gorączkowe, bez klinicznych objawów zakażenia.
 31.07.2012 r. pobrano krew z rany, 02.08.2012 r. uzyskano wynik *Acinetobacter baumannii* nr. 96391 Mik.12
 W leczeniu wdrożono antybiotykoterapie Meronem 3 x 0,5g
 W dniu kontroli tj. 13.08.2012 r. stan pacjentki dobry, przebywa nadal na oddziale w sali nr 8, izolowana.

Zaczną liczbę pacjentów na oddziale w dniu kontroli - 17
 W związku z izolowaniem dwukrotnie skrajnie opornego *Acinetobacter baumannii* z materiałów pobranych od pacjentów hospitalizowanych w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej, Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych zalecił:

- 1) ukrywanie izolacji pacjentów;
- 2) generalne i bieżące mycie i dezynfekcja oddziału (sal chirurgicznych, toalet i pozostałych pomieszczeń) zgodnie z obowiązującym procedurami;
- 3) stosowanie mycia i dezynfekowania sprzętu medycznego wielorazowego użytku (odzież dla pacjentów izolowanych), powierzenie dotykowe w otoczeniu pacjenta;
- 4) mycie i dezynfekcja rąk pod umywalkami, bieżące pielęgnowanie i sterylizacja preparatów, chlorowaniem (0,36 Mediamin);
- 5) szczególnie staranne przeprowadzanie mycia i dezynfekcji rąk zgodnie z obowiązującą procedurą;
- 6) po wypisie pacjentów sale zamknięte 2% roztworem Viskoni Tymocid i usterilizacja promieniami UV, pobranie swoobwisłone między kontrolne: tylko materiały (złoty).

Podczas kontroli stwierdzono przestrzeganie opracowanych i obowiązujących procedur dotyczących specyfiki oddziału: Na salach chirurgicznych zapewnione środki ochrony osobistej personelu (farfuchy, rękawice, odzież na zmianę)

- W zakresie opisanym i stosując procedury higieniczne:
- podjęcie działań z zakresu zakażeń zakaźnych
 - podjęcie działań higienicznych mycia i dezynfekcji rąk
 - systemy wentylacji z filtrowaniem powietrza i monitorowaniem temperatury powietrza w pomieszczeniach (z wyjątkiem pomieszczeń z wentylacją mechaniczną)
 - podjęcie postępowania z białkami ludzimi
 - podjęcie postępowania z białkami zwierzęcymi

Podjęcie działań z zakresu epidemiologicznego - nie ustalona.

- W związku z zaistniałą sytuacją zabra się:
- podjęcie działań z zakresu zakażeń zakaźnych
 - podjęcie działań z zakresu zakażeń zakaźnych
 - podjęcie działań z zakresu zakażeń zakaźnych
 - podjęcie działań z zakresu zakażeń zakaźnych

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dot.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dot.

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dot.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- 1) Procedury higieniczne
- 2) Historia choroby pacjentów w zespole szpitalnym

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nie dot.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dot.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszenie wnoszą uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
 mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
 (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 15.08.2012r. 11:30

Łączny czas kontroli: 4 godz.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
 PUM w Szczecinie

70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72

tel. 91 466 10 10 fax 91 466 10 15
 (podpis i/lub pieczęć władzy/ przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

STARSZY ASYSTENT
 POWIATOWEJ STACJI
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ
 W SZCZECINIE

STARSZY ASYSTENT
 POWIATOWEJ
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ
 STACJI W SZCZECINIE

mgr inż. Henryk Szelepa

(poapis osob obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

mgr Henryka Szelepaję

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.08.2012r.

Z-CA DYREKTORA
 ds. Lecznictwa
 Samodzielnego Publicznego
 Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie
 (podpis i/lub pieczęć osoby odbierającej protokół)
 Prof. zw. dr hab. n. med. Florian Czapliński

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
 Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 **- właściwe zakreślić