

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

OP.
DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie
KANCELARIA
PROTOKÓŁ KONTROLI
Dn. 17. 01. 2014
L. Gz. 109
lek. med. Barbara Turkiewicz

Nr EP- 12 /14

Szczecin, dnia 14.01.2014r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewa Kowalewska, st. asyst. up. PS-11/12, Henryka Szelepajło, st. asyst.
up. PS-12/12

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 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy
z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM
ul. Powstańców Wielkopolskich 72 w Szczecinie, tel. 91 46-61-000

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

ul. Powstańców Wielkopolskich 72 w Szczecinie

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 9551908958 REGON 000288900 PESEL nie dot.

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

Barbara Turkiewicz – dyrektor

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.01.2014r. godz. 11.00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola interwencyjna w związku ze zgłoszeniem ogniska
zakażenia szpitalnego w Klinice Okulistyki.

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.):

W dniu 13.01.2014r. wpłynął do Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Szczecinie,
ul. Wincentego Pola 6 raport wstępny o podejrzeniu ogniska epidemicznego w Klinice Okulistyki
SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie, ul. Powstańców Wielkopolskich 72

Informacje dotyczące zakażenia:

- Liczba pacjentów podejrzanych o zakażenie w ognisku epidemicznym:
 - Klinika Okulistyki Oddz. I
 - 10 pacjentów – zakażenie
 - Klinika Okulistyki Oddz. II
 - 3 pacjentów - zakażenie
 - Postać kliniczna zakażenia w ognisku epidemicznym lub charakterystyka objawów
klinicznych:
 - Klinika Okulistyki Oddz. I
 - 10 pacjentów (infekcja w obrębie gałki ocznej po zabiegu zaćmy)
 - Klinika Okulistyki Oddz. II
 - 3 pacjentów (infekcja w obrębie gałki ocznej po zabiegu zaćmy)
- biologiczny czynnik chorobotwórczy podejrzewany o wywołanie ogniska epidemicznego -
Adenowirusy

Pacjenci objęci ogniskiem:
I ODDZIAŁ OKULISTYKI

l. p.	Nazwisko i imię pacjenta (informacje o pacjencie)	Data przyjęcia	Zabieg operacyjny	Powikłanie	Wypis
1.	rozp.: jaskra obu oczu, zaćma obu oczu, retinopatia cukrzycowa, miopia OP i L W wywiadzie: cukrzyca	07.01.2014r.	07.01.2014r. Usunięcie i wszczepienie sztucznej soczewki OL	07.01.2014r. wysięk , nitki włókniaka w komorze przedniej Ciprinol 2x250mg Klaforan 3x1g Metronidazol 3x0,5g Vancomycyna + Celeston pod powieką	13.01.2014r.
2.	rop.: zaćma oka lewego, pseudosoczewkowatość oka prawego W wywiadzie: Choroba nowotworowa – rak jajnika 2002r. – radioterapia, stan po operacji zaćmy oka prawego.	07.01.2014r.	07.01.2014r. OL - FACO+WT	07.01.2014r. w komorze przedniej oka operowanego widoczny włókniak, Metronidazol 3x0,5g iv, Klaforan 3x1g Vancomycyna + Celeston, Biodacyna	10.01.2014r.
3.	rop.: zaćma obu oczu. PEX – PO W wywiadzie astma.	07.01.2014r.	08.01.2014r. OL- FACO+WT (usuniecie i korekta zaćmy, wszczepienie sztucznej soczewki)	08.01.2014r. PO - zadrażnione, włókniak, poziom ropy, zrosty tylne Proxacin 2x400mg; Vancomycyna + Celeston, Biodacyna	13.01.2014r.
4.	rop.: zaćma obu oczu z przewagą OL. Stan po oper. p. jaskrowej OP (2008r) W wywiadzie: nadciśnienie tętnicze - stabilne	07.01.2014r.	07.01.2014r. Usunięcie zaćmy i wszczepienie soczewki OL	07.01.2014r. wysięk w komorze przedniej Vancomycyna + Dekadron pod spojówkę Klaforan 3x1g Metronidazol 3x0,5g Proxacin 2x400mg	13.01.2014r.
5.	rop.: pacjent z zaćmą OP, Pseudosoczewkowatość OL. W wywiadzie: pylica, przerost prostaty, nadciśnienie tętnicze (Captopril w zależności od RR)	07.01.2014r. Ponownie przyjęty do Kliniki w dniu 08.01.2014r.	07.01.2014r. w znieczuleniu dokanałowym	07.01.2014r. Wdrożono: Vancomycynę + celeston pod spojówkę; Proxacin 2x400mg	13.01.2014r.
6.	rop.: zaćma OP, Pseudosoczewkowatość OL W wywiadzie: nadciśnienie tętnicze, zwyrodnienie stawów, niedowład kończyn dolnych, wołe guzowate	07.01.2014r.	07.01.2014r.	07.01.2014r. Wysięk po zabiegu	07.01.2014r.
7.	rop.: zaćma OP, Pseudosoczewkowatość OL W wywiadzie: nadciśnienie tętnicze, dyslipidemia, niedoczynność tarczycy	07.01.2014r.	07.01.2014r. wszczepienie sztucznej soczewki Okooperacyjnie Cefuroksym do komory przedniej	08.01.2014r. – stwierdzono podczas kontroli w Poradni Okulistycznej	07.01.2014r.

8.	rop.: zaćma OL. W wywiadzie : cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, stan po implantacji stymulatora.	07.01.2014r.	08.01.2014r. usunięcie i wszczepienie soczewki OL	09.01.2014r. pasemka włókniaka w komorze przednie Ciprinol 2x250mg, Vankomycyna pod spojówkę.	Wypis 09.01.2014r.
9.	rop.: zaćma OP, Pseudosoczewkowatość OL, Retinopatia cukrzycowa proliferacyjna OP/OL. W wywiadzie: cukrzyca	08.01.2014r.	09.01.2014r.	10.01.2014r. – wysięk w komorze przedniej, włóknik. Wdrożono: płukanie komory przedniej Vancomycyna + celeston Ponadto: Proxacin 3 x200mg iv.	W trakcie hospitalizacji - Sala nr 116
10.	rop.: zaćma OL, pseudosoczewkowatość OP, jaskra obu oczu, retinopatia cukrzycowa OP/OL W wywiadzie: cukrzyca, zawał serca 3 lata temu	09.01.2014r.	09.01.2014r. usunięcie i wszczepienie soczewki OL	10.01.2014r. zadrażniona spojówka, włóknik, Wdrożono: płukanie komory przedniej Vancomycynę + celeston Ponadto: Proxacin 3 x200mg iv.	W trakcie hospitalizacji - Sala nr 109

II ODDZIAŁ KLINIKI OKULISTYKI

I. p.	Nazwisko i imię pacjenta (informacje o pacjencie)	Data przyjęcia	Zabieg operacyjny	Powikłanie	Wypis
1.	rozp.: zaćma OP > OL, PEX OP/OL W wywiadzie: nadciśnienie tętnicze, resekcja żołądka 1991r. (choroba wrzodowa)	07.01.2014r.	08.01.2014r. Zabieg zaćmy OP bez wszczepu sztucznej soczewki. Witrektomia z podaniem oleju silikonowego.	08.01.2014r. zabieg powikłany zwichnięciem fragmentu jądra soczewki do komory szklistki. Przy wypisie resztki włókniaka w otworze żrenicznym.	10.01.2014r.
2.	rozp.: zaćma oka prawego, stan po leczeniu odwarstwiania siatkówki oka prawego (05.2013r.)	06.01.2014r.	07.01.2014r. Fakoemulsyfikacja z wszczepieniem sztucznej soczewki tylno komorowej OP.	08.01.2014r. odczyn zapalny w komorze przedniej oka prawego.	10.01.2014r.
3.	I rozp.: zaćma OP/OL	07.01.2014r.	08.01.2014r. Zabieg usunięcia i wszczepienia sztucznej soczewki	08.01.2014r. komora przednia - włóknik	10.01.2014r.

Przeprowadzono kontrolę sanitarną Kliniki Okulistyki Oddz. I i II.. W dniu kontroli na Oddziale II przebywało 15 pacjentów, na Oddziale I przebywało 12 pacjentów.

Stwierdzono przestrzeganie opracowanych i obowiązujących procedur dotyczących specyfiki oddziału. Na salach chorych zapewnione są środki do mycia i dezynfekcji rąk oraz ręczniki jednorazowego użytku.

Stosowane preparaty dezynfekcyjne: Skimmann Soft, Incidin Plus 2%, Medicarina 0,36%, Bakticid, Savo prim2%, Virkon 2%.

W dniu 10.01.2014 r. po uzyskaniu informacji świadczącej o zwiększonej liczbie infekcji w Klinice Okulistyki u pacjentów operowanych z powodu zaćmy Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych przeprowadził kontrolę Bloku Operacyjnego i zalecił m.in.: - pobranie wymazów z materiałów (narzędzi) sterylnych sterylizowanych w obrębie Bloku Okulistycznego; - pobranie do badania mikrobiologicznego próbki wody destylowanej (własna destylarka), używanej do przepłukiwania

światła narzędzi wielokrotnego użycia po procesie mycia i dezynfekcji, przed poddaniem ich procesowi sterylizacji; - wykonanie badania mikrobiologicznego Viscoelastyku, który używany jest bezpośrednio przy zabiegu;

- z powodu braku klimatyzacji i braku wymiany powietrza zalecono wykonanie badań czystości powietrza w salach operacyjnych;

W zakładzie opracowane są i stosowane procedury opracowane w formie Księgi Procedur Higienicznych, m. in.:

- Procedura stosowania izolacji;
- Procedura higienicznego mycia i dezynfekcji rąk;
- Procedura chirurgicznego mycia i dezynfekcji rąk;
- Procedura postępowania ze sterylnym materiałem medycznym;
- Procedura przygotowania materiałów medycznych/narzędzi do sterylizacji;
- Procedura dezynfekcji;
- Procedura postępowania z odpadami medycznymi;
- Procedura postępowania z bielizną szpitalną;
- Procedura stosowania środków ochrony osobistej;

W dniu 13.01.2014r. w godzinach popołudniowych do II Oddziału Kliniki Okulistyki przyjęta została pacjentka PESEL

Rozp.: zapalenie wnętrza gałki ocznej prawej (przedni odcinek), wtórne nadciśnienie oczne, stan po Fakoemulsyfikacji z wszczepieniem sztucznej soczewki tylnokomorowej. Pacjentka po zabiegu usunięcia zaćmy w dniu 09.01.2014r. (hospitalizacja od 09-10.01.2014r.). Pacjentka wypisana wówczas do domu bez powikłań. Obecnie przyjęta do Kliniki w celu leczenia zachowawczego z powodu odczynu zapalnego w przednim odcinku OP z poziomem ropy. Wdrożono Biodacynę i Dexaven pod spojówkę OP 2 x dz.

W związku z wystąpieniem infekcji u hospitalizowanych pacjentów po operacji zaćmy Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych zalecił:

1. Przestrzeganie zasad wzmożonego reżimu sanitarnego poprzez:
 - a. rygorystyczne przestrzeganie procedury dezynfekcji rąk przed i po każdym kontakcie z pacjentem i jego bezpośrednim otoczeniem przez wszystkich pracowników Kliniki oraz osoby konsultujące, odwiedzające i studentów;
 - b. przestrzeganie procedury stosowania środków ochrony osobistej;
 - c. zwiększenie częstotliwości dezynfekcji i mycia powierzchni kontaktowych;
 - d. przestrzeganie czasu dezynfekcji powierzchni, sprzętów i wyposażenia;
 - e. wydzielenie w miarę możliwości personelu medycznego do opieki nad chorymi.
2. Pobranie wymazów z materiałów (narzędzi) sterylnych sterylizowanych w obrębie Bloku Okulistycznego;
3. Pobranie do badania mikrobiologicznego próbki wody destylowanej (z własnej destylarki) używanej do przepłukiwania światła narzędzi wielokrotnego użycia po procesie mycia i dezynfekcji, przed poddaniem ich procesowi sterylizacji;
4. Wykonanie badania mikrobiologicznego Viscoelastyku, który używany jest bezpośrednio przy zabiegu;
5. Z powodu braku klimatyzacji i braku wymiany powietrza zalecono wykonanie badań czystości powietrza w salach operacyjnych;
6. Mycie i dezynfekcję powierzchni dużych wykonywać przy użyciu 2% roztworu Incidin Plus;
7. Przelewanie 3 razy dziennie odpływów umywalek, zlewów 0,36 % roztworem Medicariny;
8. Antybiotyki do profilaktyki okołoperacyjnej przygotowywać bezpośrednio przed podaniem pacjentowi;
9. W miarę możliwości stosować jak najwięcej sprzętów i materiałów jednorazowego użytku.

W związku z zaistniałą sytuacją zaleca się:

- podtrzymać zalecenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych;

- informować na bieżąco Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie o aktualnej sytuacji epidemiologicznej w Klinice Okulistyki.

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. Raport wstępny o podejrzeniu lub wystąpieniu ogniska epidemicznego.
2. Księga Procedur Higienicznych.
3. Orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników.
4. Historie choroby pacjentów w ognisku epidemicznym.
5. Dokumentacja Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych

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

Nie dot.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

1. Wyniki badań mikrobiologicznych – zał. 1-6 (ksero)

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie 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 ** szczegółowo opisane w protokole.**

Data i godz. zakończenia kontroli: 14.01.2014r. godz.14.50

Łączny czas kontroli: 3godz. 50min

.....
(podpis i /lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

PIFI FORMALNA WYDZIAŁ ODDZIAŁ

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
POWIATOWEJ STACJI
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ
w Szczecinie
mgr Henryka Kowalewska
STARSZY ASYSTENT
POWIATOWEJ STACJI
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ
w Szczecinie
mgr inż. Henryk Kowalewski

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.01.2014

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
PUM w Szczecinie
70-114 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72
tel. 91/ 466 10 10, fax 91/ 466 10 15
NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Z-CIA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie
.....
dr.n.med. Maciej Romanowski
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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”
** - właściwie zakreślić