

Lublin, dnia 29.10.2019r.

KWPE/34/2019

Protokół kontroli

Jednostka kontrolowana:

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli, Kuraszew 48, 21-310
Wołyń, powiat radzyński

Kierownik jednostki kontrolowanej:

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli mgr Andrzej Olko.

Kontrolujący:

mgr Anna Bernaszuk Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego działający na podstawie upoważnienia Wojewody Lubelskiego określonego w umowie nr 119 zawartej w dniu 25.02.2019r.

Termin kontroli: 17.10.2019r.

Zakres kontroli:

- a. Ocena wyposażenia podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w sprzęt medyczny zgodnie ze standardami.
- b. Ocena zasobów i potrzeb kadrowych w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego.
- c. Ocena postępowania w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego w zakresie jego zgodności z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem dostępności metod i środków.

Ustalenia ogólne

1. Pan Andrzej Olko Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli od listopada 2017 roku
2. Uchwała nr VII/143/2019 Sejmiku Województwa Lubelskiego z dnia 24 czerwca 2019 roku w sprawie zmiany Statutu Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli.

Wyjaśnień udzielał/a:


- a. Dyrektor – Andrzej Olko
- b. Specjalista ds. epidemiologii – [REDACTED]
- c. Pielęgniarka oddziałowa Oddziału I kobiecego – [REDACTED]
- d. Przewodniczący Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych – [REDACTED]

Ustalenia szczegółowe

Ocena wyposażenia podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w sprzęt medyczny zgodnie ze standardami.

Wyposażenie w środki ochrony osobistej:

- Wyposażenie w środki ochrony osobistej na stanowiskach wg informacji od pracowników szpitala wystarczające. W dniu kontroli środki ochrony osobistej dostępne na stanowiskach pracy (rękawice diagnostyczne, maski chirurgiczne na nos i usta); posiadają stosowne oznaczenia i certyfikaty oraz są przechowywane w sposób prawidłowy.
- Szpital dysponuje sprzętem jednorazowego użytku w szerokim asortymencie, przechowywany prawidłowo, w zamkniętych szufladach / szafach, poukładany asortymentowo, z aktualnymi datami ważności.



- W zakładzie nie jest stosowany system zamknięty do pobierania krwi, który zapewniałby bezpieczeństwo pracowników narażonych na ryzyko ekspozycji zawodowej. Krew do badań diagnostycznych pobierana jest w sposób tradycyjny – igłą i strzykawką.
- W zakładzie nie jest stosowany sprzęt wielokrotnego użytku.
- Stanowiska do higieny rąk wyposażone są w dozowniki z preparatem myjącym, dezynfekcyjnym, podajniki z ręcznikami jednorazowymi, pojemniki na odpady oraz instrukcje techniki higieny rąk.
- Specjalista ds. epidemiologii uczestniczy w doborze oraz procedurach zakupu środków dezynfekcyjnych i antyseptycznych.

Wyposażenie w sprzęt i materiały do utrzymania czystości:

- Procedury utrzymania czystości w szpitalu realizowane są przez pracowników szpitala.
- Sprzęt porządkowy utrzymany w dniu kontroli w sprawności i czystości.
- W dniu kontroli w składziku porządkowym oddziału I kobiecego stwierdzono środki myjące, dezynfekcyjne i materiały do utrzymania czystości typu ściereczki, nakładki na mop w wystarczających ilościach, stosowany jest system ręcznego dozowania środków czystościowych.
- Czystość bieżąca w dniu kontroli zachowana.

Procedury bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz dotyczące monitorowania i rejestrowania zakażeń szpitalnych:

W zakładzie częściowo opracowano i wdrożono podstawowe procedury dotyczące bezpieczeństwa epidemiologicznego:

- Opracowane w zakładzie procedury i instrukcje obejmują wymagane prawem procedury w zakresie nadzoru nad zakażeniami, w tym dekontaminacji: skóry i błon śluzowych lub innych tkanek, wyrobów medycznych, zgodnie z art. 11 Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570 z późniejszymi zmianami), za wyjątkiem procedur dekontaminacji sprzętów wielokrotnego użytku, poddawanych sterylizacji, ze względu na brak używania takiego sprzętu – cały sprzęt medyczny i narzędzia są jednorazowego użytku.
- W zakładzie opracowano procedurę postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej, która jest znana pracownikom, jednak szpital nie zawarł żadnej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pracowników narażonych na zakażenie wirusem HIV, HBV, HCV, po ekspozycji. W procedurze jest zapis o konsultacji u lekarza medycyny pracy, brakuje informacji o możliwości konsultacji u lekarza specjalisty chorób zakaźnych.
- Procedury zakładu nie obejmują zasad postępowania w związku z zagrożeniem epidemiologicznym dla pacjentów oraz pracowników szczepami wielolekoopornymi CPE – *Enterobacteriaceae produkujących karbapenemazy* – u pacjentów nie są zlecane i wykonywane badania przesiewowe w kierunku wykrywania nosicielstwa pałeczek wielolekoopornych CPE.
- Procedury nie obejmują nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi i czynnikami alarmowymi, zasad identyfikacji ognisk epidemicznych i ich wygaszania.
- Procedury opracowane przez specjalistę ds. epidemiologii dostępne są dla pracowników na stanowisku pracy – w dniu kontroli pracownicy mieli dostęp do wersji papierowej dokumentacji na stanowisku pracy.
- Komórki organizacyjne zakładu oraz wszyscy pracownicy mają obowiązek potwierdzania podpisem oświadczenia o zapoznaniu się z obowiązującymi procedurami.
- Procedury są oznaczone datą obowiązywania i aktualizacji, autoryzowane podpisami i zatwierdzone przez Dyrektora Zakładu.

Ocena zasobów i potrzeb kadrowych w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego

Stanowisko pielęgniarki epidemiologicznej:

Liczba łóżek w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli podlegająca nadzorowi epidemiologicznemu – 142 łóżka.

W zakładzie zatrudniona jest jedna osoba na stanowisku pielęgniarki odcinkowej, której w zakresie obowiązków wpisane zostały zadania specjalisty ds. epidemiologii, a mianowicie:

██████████ – specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, posiada wieloletnie doświadczenie zawodowe oraz 6 – letnie doświadczenie związane z pracą jako specjalista ds. epidemiologii w Zespole Kontroli Zakażeń Szpitalnych; zatrudniona na podstawie umowy o pracę w wymiarze pełnego etatu na stanowisku pielęgniarki / specjalisty ds. epidemiologii, w zakresie obowiązków rozdzielone zostały zadania i obowiązki pielęgniarki odcinkowej oraz zadania specjalisty ds. epidemiologii, bez rozdziału etatu. Podległość służbowa stanowiska Kierownikowi Oddziału I / Pielęgniarcie oddziałowej.

Działalność Zespołu i Komitetu Kontroli Zakażeń:

W Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli, w dziedzinie nadzoru nad zakażeniami, działają następujące zespoły / komitety: Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych, Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych powołany Zarządzeniem nr 38/13 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli z dnia 18.12.2013r. w sprawie powołania Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, w składzie:

- Przewodniczący – lekarz, ukończony kurs specjalistyczny w zakresie epidemiologii szpitalnej
- Członkowie:
 - o 1 pielęgniarka – jako specjalista ds. epidemiologii, posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego,
 - o diagnosta laboratoryjny – jako specjalista ds. mikrobiologii – nie posiada specjalizacji w dziedzinie mikrobiologii, nie posiada doświadczenia w szpitalnym laboratorium mikrobiologicznym.

W Zarządzeniu została zamieszczona informacja, iż członkowie Zespołu podlegają bezpośrednio Dyrektorowi zakładu.

Spotkania Zespołu nie są protokołowane.

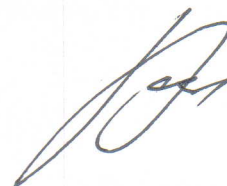
Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych powołany Zarządzeniem nr 39/13 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli z dnia 18.12.2013r. w sprawie powołania Komitetu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, w składzie:

- Przewodniczący Komitetu – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
- Przewodniczący i członkowie Zespołu
- Pielęgniarka kierująca pracą pielęgniarek w szpitalu
- Lekarze / pielęgniarki przedstawiciele oddziałów

Ocena postępowania w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego w zakresie jego zgodności z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem dostępności metod i środków

Szkolenia dla pracowników zakładu w zakresie bezpieczeństwa epidemiologicznego:

- W zakładzie szkolenia pracowników są realizowane na podstawie bieżącego zapotrzebowania.
- Tematyka szkoleń zrealizowanych w 2019 roku obejmowała zagadnienia dotyczące grypy, gruźlicy, zasad zakładania / pielęgnacji wkłucia obwodowego..
- Specjalista ds. epidemiologii organizuje i prowadzi szkolenia dla pracowników zakładu.
- W szkoleniach uczestniczą wszystkie grupy zawodowe: lekarze, pielęgniarki, salowe.
- Dokumentacja szkoleń wewnętrznych z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym dla personelu Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli na podstawie sporządzanych sprawozdań.



Prowadzenie kontroli wewnętrznych w rozumieniu rozporządzenia MZ z dnia z dnia 27 maja 2010 w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych:

- W zakładzie prowadzony jest nadzór nad wdrażaniem i funkcjonowaniem standardów, procedur, instrukcji w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń, nadzór prowadzony przez specjalistę ds. epidemiologii,
- Kontrole wewnętrzne w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych obejmują wszystkie komórki działalności medycznej zakładu.
- Nadzór prowadzony jest w oparciu o roczny harmonogram kontroli, na 2019r przewiduje prowadzenie kontroli w każdej jednostce nie rzadziej niż 1 raz na 6 miesięcy.
- Kontrole kończy się spisaniem sprawozdania z kontroli dla każdej kontrolowanej jednostki, zawierającego jednolity arkusz oceny, opis stanu faktycznego oraz zalecenia.
- Nie jest sporządzany raport zbiorczy z prowadzonych kontroli.
- Zakres kontroli wewnętrznej częściowo zgodny z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 roku w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (Dz. U. Nr 100, poz.646), nie obejmuje następujących obszarów:
 - Monitorowania czynników alarmowych i zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywanych świadczeń;
 - Wykonywania badań laboratoryjnych;
 - Analizy lokalnej sytuacji epidemiologicznej;
 - Profilaktyki i terapii antybiotykowej.

Realizacja działań dotyczących gromadzenia w szpitalu informacji o zakażeniach szpitalnych i czynnikach alarmowych oraz prowadzenia rejestru zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych:

- Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych nie realizuje programu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń, a mianowicie
 - Nie jest prowadzony rejestr zakażeń szpitalnych, czynników alarmowych,
 - Nie jest prowadzona dokumentacja realizowanych działań Zespołu i Komitetu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, za wyjątkiem czynności realizowanych przez specjalistę ds. epidemiologii – przedstawiono do wglądu prowadzoną dokumentację.
 - Nie została opracowana procedura rozpoznawania ognisk epidemicznych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 roku w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala (Dz. U. Nr 294, poz. 1741).
- Specjalista ds. epidemiologii realizuje zadania przydzielone w zakresie obowiązków podpisanym przez Dyrektora zakładu, za wyjątkiem prowadzenia rejestru zakażeń szpitalnych – w placówce lekarze nie zgłaszają zakażeń szpitalnych, nie opracowano wzoru karty rejestracji zakażeń,
- Pielęgniarka, pracująca w Zespole jako specjalista ds. epidemiologii udziela konsultacji oddziałom w zakresie zasad prowadzenia izolacji, zapobiegania przenoszeniu zakażeń, stosowania dezynfekcji,

W trakcie kontroli korzystano z następujących dokumentów do wglądu:

- a. Uchwała nr VII/143/2019 Sejmiku Województwa Lubelskiego z dnia 24 czerwca 2019 roku w sprawie zmiany Statutu Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli.
- b. Statut Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli.
- c. Procedury bezpieczeństwa epidemiologicznego zakładu.
- d. Zakres obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień pracownika na stanowisku pielęgniarka / specjalista ds. epidemiologii. zatwierdzony przez Dyrektora Zakładu.

- e. Zarządzenie nr 38/13 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Suchowoli z dnia 18.12.2013r. w sprawie powołania Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
- f. Zarządzenie nr 39/13 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Suchowoli z dnia 18.12.2013r. w sprawie powołania Komitetu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
- g. Umowa zawarta w dniu 31.05.2019r. na realizację usługi pralniczej dla Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Suchowoli, umowa zawarta z firmą TOM-MARG ZPCH Sp z o. o. z Krakowa, obowiązuje do dnia 30.05.2020r.
- h. Umowa zawarta w dniu 31.07.2019r., na odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych z firmą Transport Sanitarny Usługi Transportowe Przewóz Osób z Parczewa, obowiązuje do dnia 31.07.2020r.
- i. Umowa zawarta w dniu 20.12.2018r. na realizację usługi wykonywania badań laboratoryjnych diagnostycznych, w tym badań mikrobiologicznych dla Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Suchowoli, umowa zawarta z SPZOZ w Radzynie Podlaskim, obowiązuje do dnia 01.01.2021r.
- j. Plan kontroli wewnętrznej na 2019 rok, opracowany przez specjalistę ds. epidemiologii.
- k. Raport z kontroli wewnętrznej przestrzegania procedur higieniczno – sanitarnych profilaktyki zakażeń Oddział I z dnia 04.10.2019r., Magazyn Bielizny z dnia 27.06.2019r., Oddział II z dnia 19.06.2019r.
- l. Zrealizowane szkolenia: w dniu 14.09.2019r. – temat grypa, szczepienie, zapobieganie, w dniu 14.06.2019r. – gruźlica, zalecenia zapobiegania, w dniu 13.03.2019r. – utrzymanie higieny w zakładaniu i pielęgnacji kaniul obwodowych.
- m. Procedura „Ekspozycja zawodowa”, obowiązująca od dnia 03.12.2013r., opracowana przez specjalistę ds. epidemiologii, zatwierdzona przez Dyrektora Zakładu.

Ustalenia końcowe:

1. Wyposażenie szpitala w sprzęt, materiały i procedury częściowo uwzględnia bezpieczeństwo epidemiologiczne szpitala. Pracownikom nie został zapewniony sprzęt bezpieczny do pobierania krwi.
2. W zakładzie nie zapewniono warunków bezpieczeństwa epidemiologicznego pracowników w sytuacji ekspozycji zawodowej na materiał zakaźny – procedura postępowania po ekspozycji w rozumieniu Rozporządzenia MZ z dnia 6 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych nie przewiduje konsultacji ze specjalistą chorób zakaźnych, zakład nie zawarł żadnej umowy na konsultacje po ekspozycji zawodowej.
3. Skład Zespołu oraz Komitetu ds. kontroli zakażeń jest częściowo zgodny z wymogami ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234.poz 1570), specjalista ds. mikrobiologii nie posiada wymaganych kwalifikacji opisanych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych.
4. W zakładzie zatrudniona jest jedna pielęgniarka na stanowisku pielęgniarki / specjalisty ds. epidemiologii, w liczbie nie mniejszej niż 1 na 200 łóżek szpitalnych (zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Dz. U. Nr 234, poz. 1570 z późniejszymi zmianami).
5. Pielęgniarka wchodząca w skład Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych jako specjalista ds. epidemiologii, posiada kwalifikacje wymagane na swoim stanowisku pracy.
6. Pielęgniarka wchodząca w skład Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, zatrudniona na stanowisku pielęgniarki / specjalisty ds. epidemiologii, realizuje powierzone i opisane w zakresie obowiązków zadania z uwzględnieniem dostępnych w zakładzie metod i środków, są one zgodne z aktualnym stanem wiedzy, jednak nie obejmują wszystkich obszarów nadzoru nad zakażeniami.

7. W zakładzie jest opracowany i częściowo wdrożony plan kontroli wewnętrznych w rozumieniu rozporządzenia MZ z dnia z dnia 27 maja 2010 w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, nie obejmuje wszystkich ujętych w Rozporządzeniu obszarów.
8. W zakładzie prowadzone jest szkolenie pracowników w zakresie bezpieczeństwa epidemiologicznego obejmujące grupy zawodowe: lekarzy, pielęgniarki, salowe.
9. Procedury p/epidemiczne są częściowo opracowane i wdrożone, za wyjątkiem wdrożenia rekomendacji w zakresie zapobiegania rozprzestrzeniania pałeczek *Enterobacteriaceae* wytwarzających karbapenemazy CPE (z ang. *Carbapenemase Producing Enterobacteriaceae*) – u pacjentów nie są zalecane i wykonywane badania przesiewowe w kierunku wykrywania nosicielstwa pałeczek wielolekoopornych CPE.
10. W zakładzie jest prowadzony częściowy nadzór nad dokumentacją w zakresie bezpieczeństwa epidemiologicznego, w zakładzie nie są prowadzone rejestry zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych, nie jest prowadzona dokumentacja działalności Zespołu i Komitetu – brak sprawozdań ze spotkań.

Na tym protokół zakończono.

Kontrolujący oświadcza, że nie istnieją okoliczności, określone w § 16 ust. 1 zarządzenia nr 46. Wojewody Lubelskiego z dnia 27 marca 2013 r. w sprawie kontroli prowadzonej przez Wojewodę Lubelskiego, uzasadniające wyłączenie od udziału w niniejszej kontroli.

Kierownikowi jednostki kontrolowanej lub osobie posiadającej jego upoważnienie przysługuje, przed podpisaniem protokołu, prawo zgłoszenia umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia należy zgłosić na piśmie w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu kontroli. Składający zastrzeżenia obowiązany jest uwzględnić wszystkie znane okoliczności i dowody na ich poparcie.

Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemne wyjaśnienie tej odmowy.

Niniejszy protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden doręczono kierownikowi jednostki kontrolowanej w dniu 29.10.2019r., drugi przekazano Wojewodzie Lubelskiemu.

Kontrolujący dokonał wpisu do książki kontroli prowadzonej w jednostce.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
w Suchowoli
mgr Andrzej Olko

.....
Kontrolowany

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE
PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO
mgr Anna Bernaszuk

.....
Kontrolujący

Buchowala dn. 29.10.2019 ✓

.....
Miejsce i data podpisania

Lublin, dnia 29.10.2019r.

.....
Miejsce i data podpisania