

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
W GLIWICACH

Wpł.
dnia

28. 05. 2014

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 130/1207/NS/HP/14

Zabrze, 23.05.2014

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Mirosława Kosyl – młodszy asystent, nr upoważnienia SSP/0131/23/12
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

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 2011 r. 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 (tj. 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 1
im. prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze**

dot. Oddziału Pulmonologicznego w Zabrze, ul. Koziółka 1

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

dr nauk medycznych Dariusz Budziński – Dyrektor Naczelny

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

I.3. NIP 648-23-01-274

REGON 271566088

PESEL.....-.....

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

dr nauk medycznych Dariusz Budziński – Dyrektor Naczelny

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

Mirosław Cudak – specjalista ds. BHP

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

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.05.2014 r., godz. 09,00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola w zakresie wymogów bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi.

Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania leków cytostatycznych.

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Stan formalno prawny – jednostka budżetowa Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
Brak toczącego się postępowania administracyjno – egzekucyjnego.

PKD – 86.10Z

Zatrudnionych ogółem 939 pracowników.

Kontrolą objęto zagadnienia z zakresu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.06.2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

1. Pracodawca dokonał oceny ryzyka zawodowego zranienia ostrym narzędziem oraz przeniesienia zakażenia w wyniku ekspozycji na krew lub inny potencjalnie zakaźny materiał biologiczny:

Pracownia Bakteriologii Gruźlicy: stanowisko pracy diagnosta laboratoryjny, w której uwzględniono:

- klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych grupa 2 i 3,
- stopień i czas trwania narażenia: ekspozycja częsta codzienna,
- określenie narażenia: czynniki fizyczne, chemiczne, czynniki biologiczne, czynniki psychofizyczne,
- rodzaje wykorzystywanych ostrych narzędzi: igły do iniekcji,
- środki ochronne przed zagrożeniem: igły iniekcyjne z osłonką zapobiegającą zranieniu, rękawice jednorazowe, okulary ochronne.

2. Opracowano i wdrożono procedury bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami: Zarządzenie nr 80/13 SPSK Nr 1 w sprawie „BHP przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami”

Opracowano zasady postępowania po ekspozycji na krew lub inny potencjalnie infekcyjny materiał biologiczny.

3. Opracowano i wdrożono zasady gospodarowania środkami ochronnymi indywidualnej i odzieżą roboczą używania odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia środków ochrony indywidualnej na stanowiskach.

4. Na stanowisku diagnosta laboratoryjny przydzielone są następujące środki ochrony indywidualnej: odzież roboczej i obuwia, garsonka lub fartuch bawełniany, obuwie robocze, fartuch jednorazowy sterylne, rękawice lateksowe, gogle/okulary ochronne.

5. Pracodawca prowadzi systematyczne szkolenia pracowników mające na celu zapobieganie narażeniu i jego skutkom, przeprowadzone szkolenia obejmują następujące zagadnienia dotyczące:

- prawidłowe postępowanie z ostrymi narzędziami,
- potencjalne zagrożenia dla życia i zdrowia spowodowane ostrym narzędziem, w tym związane z kontaktem z krwią i płynami ustrojowymi człowieka,
- środki które należy podjąć w celu zapobiegania zranieniom ostrymi narzędziami, obejmujące standardowe środki ostrożności, bezpieczne systemy pracy, procedury usuwania ostrych narzędzi i odpadów oraz znaczenie uodpornienia przy użyciu szczepionek,
- wyposażenie w środki ochrony indywidualnej i ich stosowanie,
- działania, które należy podjąć w przypadku zranienia ostrym narzędziem oraz obowiązek zgłoszenia zranienia.

6. Pracodawca prowadzi wykaz zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, który zawiera następujące informacje:

- kolejny nr zdarzenia w roku,
- datę zdarzenia,
- jednostka organizacyjna,
- imię i nazwisko pracownika oraz stanowisko
- rodzaj i model narzędzia, które spowodowało zranienie,
- rodzaj procedury medycznej oraz czynność w trakcie której doszło do zranienia.

7. Pracodawca sporządził raport o bezpieczeństwie i higienie pracy w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w 2013 r. w SPSK Nr 1 w Zabrze, który zawiera następujące informacje:

- tabelaryczne zestawienie liczby zranień ostrymi narzędziami w okresie sprawozdawczym,
- analiza okoliczności i przyczyn zranień, ze szczególnym uwzględnieniem ich przyczyn,
- propozycje dotyczące ograniczenia liczby zranień: omówiono przyczyny i okoliczności zdarzenia z osobą poszkodowaną,
- informacje o zmianach wprowadzonych w programie szkoleń bhp dotyczących problemu zranień ostrymi narzędziami.

Ustalenia zawarte w protokole dostępne są w formularzach udostępnionych do wglądu w PSSE Gliwice ul. Banacha 4.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy.

III. 5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Ocena ryzyka zawodowego Pracownia Bakteriologii Gruźlicy.

Zarządzenie nr 80/13 SPSK Nr 1 w sprawie „BHP przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami”.

Instrukcja BHP z dnia 23.10.2013 r. dotycząca prac z ostrymi narzędziami.

Wykaz zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

Raport o bezpieczeństwie i higienie pracy w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w 2013 r. w SPSK Nr 1 w Zabrze.

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

Nie dotyczy.

Nie dotyczy

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.05.2014 r.

DYREKTOR

✓ z up. mgr **Małgorzata Wicher**

..... ds. Eksploatacji i Finansów
(podpis w miejscu 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