



STAROSTWO POWIATOWE W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

Or.III.0003.33.2023

Ostrowiec Świętokrzyski
dnia 16 czerwca 2023 roku

*Pan
Zbigniew Duda
Radny Rady Powiatu
Ostrowieckiego*

W uzupełnieniu odpowiedzi na złożone przez Pana w dniu 26 kwietnia 2023 roku zapytanie, dotyczące udzielenia „informacji na temat kontroli Sanepidu, które odbyły się lub trwają w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim, poczynszycy od 2019 roku”, w załączeniu przesyłam zestawienie dotyczące nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli przeprowadzonej w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Ostrowcu Świętokrzyskim w dniach 09.05.2022 r. – 19.05.2022 r. oraz zaleceń, uwag, wniosków i informacji z ich realizacji.

Z up. Starosty Ostrowieckiego
SEKRETARZ
Powiatu Ostrowieckiego
Lukasz Witkowski

W załączeniu:

- pismo przygotowane przez Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim zawierające zestawienie dotyczące nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli przeprowadzonej w dniach 09.05.2022 r. – 19.05.2022 r., zaleceń, uwag i wniosków oraz informację z ich realizacji.

P. M. Bogdan
15.06.2023

15.06.2023
Filipczak



RPU/13982/2023 P
Data:2023-06-14

Zestawienie kontroli za rok 2022
Wielospecjalistyczny Szpital
w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Szymanowskiego 11

SP Ostrowiec Sw.

Nr kolejny kontroli	1.	Jednostka kontrolująca	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ostrowcu Św.
	2.	Nr pozycji w książce kontroli	96
	3.	Termin kontroli	09.05.2022-19.05.2022
	4.	Zakres kontroli	- kontrola przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych w zakresie prowadzonej działalności oraz kontrola obiektu pod kątem zgodności z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t. j. Dz. U. z 2022 r, poz. 402) oraz Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.); - kontrola opracowania, wdrożenia i nadzoru nad procedurami zapobiegającymi zakażeniom i chorobom zakaźnym związanymi z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz ocena w zakresie systemu kontroli zakażeń szpitalnych na podstawie Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2021 r, poz. 2069 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych, w tym Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (Dz. U. z 2010 r, nr 100, poz. 646), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala (t. j. Dz. U. z 2021 r, poz. 240), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie kwalifikacji

			członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 746); • ocena sposobu postępowania z odpadami oraz odpadami medycznymi zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 699), Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975); • ocena sposobu postępowania z bielizną używaną w trakcie świadczenia usług zdrowotnych na podstawie Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2069 z późn. zm.), • ocena stanu sanitarno-technicznego obiektu, ogólnych wymogów bhp, warunków środowiska pracy oraz zapobiegania powstawania chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy; • przestrzeganie przepisów Ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (t.j. Dz.U. z 2020 r, poz. 2289 z późn. zm.), Rozporządzenia (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006 r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH) i utworzenia Europejskiej Agencji Chemikaliów, zmieniające dyrektywę 1999/45/WE oraz uchylające rozporządzenie Rady (EWG) nr 793/93 i Rozporządzenie Komisji (WE) nr 1488/94, jak również dyrektywę Rady 76/769/EWG i dyrektywy Komisji 91/155/EWG, 93/67/EWG, 93/105/ANE i 2000/21/M/E (Dz.U.UE.L.2006.396.1) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1272/2008 z dnia 16 grudnia 2008r. w sprawie klasyfikacji, oznakowania i
--	--	--	---

			pakowania substancji i mieszanin, zmieniające i uchylające dyrektywy 67/548/EWG i 1999/45/VVE oraz zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1907/200 (Dz.U.U.E.L.2008.353.1) w związku z stosowaniem substancji chemicznych i ich mieszanin; • przestrzeganie przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2012 r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy (t.j. Dz. U. z 2021 r, poz. 2235); • przestrzeganie przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r., nr 81, poz. 716 z późn. zm.); • przestrzeganie przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 marca 2022 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2022 r., poz. 679 z późn. zm.); • przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. J. Dz. U. z 2021 r, poz. 276)
5.	Data sporządzenie protokołu	19.05.2022	
6.	Uchybienia nieprawidłowości/ wnioski, zalecenia pokontrolne	Podczas kontroli stwierdzono: 1. W Oddziale Okulistyki drobne uszkodzenia w wyposażeniu sal chorych wynikające z codziennego użytkowania. Uszkodzenia naprawiono. 2. W Oddziale Otolaryngologii niewielkie uszkodzenia powłok malarskich w części sal chorych pokoju lekarskim. Uszkodzenia naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny;	

			3. W Oddziale Rehabilitacji Diennej drobne uszkodzenia powłok malarskich w salach chorych. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 4. W Bloku Operacyjnym drobne uszkodzenia w wyposażeniu sal, powstałe podczas codziennego użytkowania sprzętów. Uszkodzenia naprawione 5. W Oddziale Chirurgii Ogólnej uchybienia w salach chorych, polegające na uszkodzeniach powłok malarskich . Kompleksowy remont zostanie przeprowadzony do końca 2023r. 6. W Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii drobne uszkodzenia powłok malarskich. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 7. W Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym uszkodzenia powłok malarskich w pomieszczeniach, które zostały zrealizowane do 30.04.2023r. 8. W Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej niewielkie uszkodzenia, wynikające z codziennego użytkowania sprzętu oraz pomieszczeń. Naprawiane przez parowników Działu Techniczno – Eksploatacyjnego; 9. W Oddziale Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej ubytki powłok malarskich w salach chorych. Zostaną naprawiane przez pracowników Działu Techniczno – Eksploatacyjnego; 10. W Oddziale Urologii niewielkie uszkodzenia powłok malarskich. Zostaną poprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 11. W Oddziale Pediatrii drobne uszkodzenia powłok malarskich w części sal chorych. Naprawiane przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 12. W Stacji Dializ niewielkie uszkodzenia powłok malarskich w salach chorych. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 13. W Oddziale Wewnętrznym II uchybienia w salach chorych, polegające na uszkodzeniach w
--	--	--	--

			14. wyposażeniu sal chorych. Zostaną naprawione przez pracowników Działu Techniczno – Eksploatacyjnego; 15. W Centralnej Sterylizacji niewielkie uszkodzenia powstałe w wyniku użytkowania sprzętów. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 16. W Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Rehabilitacji Neurologicznej uszkodzenia powłok malarskich. Zostaną naprawione przez pracowników Działu Techniczno – Eksploatacyjnego; 17. W Oddziale Kardiologii niewielkie uszkodzenia powłok malarskich. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny. Remont Oddziału przewidziany w terminie do 30.06.2025r.; 18. W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym nieprawidłowości w pomieszczeniach, polegające na uszkodzeniu powłok malarskich. Zostały naprawione przez pracowników Działu Techniczno – Eksploatacyjnego; 19. W Dziale Diagnostyki Laboratoryjnej drobne ubytki powstałe podczas korzystania z urządzeń. Zostaną naprawione; 20. W Oddziale Neonatologii drobne uszkodzenia w salach spowodowane codziennym użytkowaniem. Naprawiane przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 21. W Oddziale Ginekologiczno-Położniczym lekkie uszkodzenia powłoki malarskiej części sal chorych. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 22. W Oddziale Wewnętrznym I uszkodzenia powłok malarskich zostały naprawione przez Dział Techniczno-Eksploatacyjny; 23. W Pracowni Rentgenowskiej drobne uszkodzenia w sprzęcie codziennego użytkowania zostały naprawione przez pracowników Działu Techniczno-Eksploatacyjnego; 24. W szatni personelu i zapleczu drobne uszkodzenia powłok malarskich.
--	--	--	---

		25. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 26. W Magazynie Głównym odpryski powłok malarskich w pomieszczeniach. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 27. W pomieszczeniu dla kierowców odpryski powłok malarskich. Naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 28. W warsztacie i pomieszczeniu dla elektryków niewielkie uszkodzenia powłok malarskich. Zostaną naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 29. W pokoju informatyków drobne uszkodzenia w podłogi Zostały naprawione; 30. W pokoju pielęgniarki do spraw jakości uszkodzenia w wyposażeniu pomieszczenia. Zostaną naprawione przez pracowników Działu Techniczno -Eksploatacyjnego; 31. W pokoju służby BHP niewielkie uszkodzenia powłoki malarskiej. Naprawiane przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 32. W pokoju referenta ds. technicznych zniszczenia w wyposażeniu pomieszczenia. Zostaną naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny; 33. W magazynie odpadów medycznych nieliczne odpryski powłok malarskich. zostały naprawione przez Dział Techniczno – Eksploatacyjny.
7.	Informacja o realizacji wniosków, zaleceń pokontrolnych oraz usunięciu nieprawidłowości i uchybień	W podmiocie leczniczym pomimo szeregu trudności technicznych, organizacyjnych i finansowych podejmowane są działania mające na celu poprawę warunków świadczenia usług zdrowia. W 2021 r. podjęto szereg działań korekcyjnych i zapobiegawczych na rzecz poprawy stanu epidemiologicznego szpitala, w tym: -zapewniono dostępność do wykonywania testów w kierunku Clostridium difficile, grypy, SARS-CoV-2 przez całą dobę dla chorych w oddziałach, SOR i PNiSOZ; -zapewniono utrzymanie „żelaznego zapasu” w zakresie zabezpieczenia w ŚOI i podstawowe środki do pielęgnacji pacjentów;

		-zamontowano kotary, przesłony m.in. w oddziale neurologii z pododdziałem udarowym, SOR; -utrzymano monitoring poprawności realizacji procedur dekontaminacji powierzchni -utrzymano kontrole wewnętrzne w dni wolne od pracy i po godzinie 15:00 ; -przygotowano pomieszczenia i uruchomiono poradnie: chirurgii ogólnej, endokrynologiczną, diabetologiczną i położniczo-ginekologiczną; -dokonano poprawy stanu technicznego pomieszczeń Działu Elektroradiologii; -oddzielono przyjęcia planowe od przyjęć pacjentów do SOR. Działania korekcyjne i zapobiegawcze podjęte w 2020 r. na rzecz poprawy stanu epidemiologicznego podmiotu leczniczego to m.in. -zakup toalet przenośnych i oczyszczaczy powietrza do sal buforowych/ izolacyjnych; -wykonanie śluzu w ramach adaptacji oddziałów do pobytu chorych z COVID-19, m.in. w oddziale kardiologii, OAiT, pulmonologii; Ukończenie prac nad izolatkami z pełną klimatyzacją w przypadku chorób przenoszonych drogą oddechową; -remont łazienek dla chorych m.in. w oddziale ortopedii, -zakup myjni – dezynfektorów do basenów dla oddziałów: Wewnętrzny I, Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej, Neurologii; Doposażenie Centralnej Sterylizacji w myjnie ultradźwiękową oraz myjnię do narzędzi; -przeniesienie SOR do nowej lokalizacji; -utwardzenie powierzchni pod odpady komunalne na placu szpitalnym; -przygotowanie pomieszczeń i uruchomienie poradni neurologicznej, ortopedycznej zapewniającej ciągłość monitorowania zakażeń zwłaszcza zabiegowych; -zapewnienie na wypadek sytuacji epidemiologicznych i ognisk jednorazowego wyposażenia: system zamknięty do zbiórki kału, jednorazowe baseny, kaczki, miski do mycia; -prowadzenie do standardu postępowania w przypadku hospitalizacji chorego z drobnoustrojem alarmowym i COVID-19 dekontaminacji metodą zamglawiania jako standardu postępowania w ramach
--	--	---

			przygotowania pomieszczeń oddziałów/ komórek do kolejnego użycia; -rozszerzenie monitoringu poprawności realizacji procedury dekontaminacji powierzchni.
--	--	--	--

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
w Ostrowcu Świętokrzyskim

DYREKTOR NACZELNY
Dariusz Tułulec