

**ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ
LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO,
W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA**

Proszę czytelnie wypełnić ankietę, zaznaczając właściwą odpowiedź, w wyznaczone miejsca wpisać dane

1. DANE OGÓLNE

Nazwa podmiotu leczniczego: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląs

Nazwa przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (szpitala): Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisław

Podmiot tworzący: Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Adres:

Ulica: ul. 3-go Maja

Numer: 13-15

Kod pocztowy: 41 800

Miejscowość: Zabrze

NIP: 648-23-01-274

REGON: 271566088

Nr księgi rejestrowej: 000000018628

Czy podmiot pełni funkcję ochrony zdrowia w trybie leczenia HC.1.1
- leczenie stacjonarne (kod funkcji 0)?*

☒ Tak ☐ Nie

Czy podmiot wykonuje operacje ortopedyczne?*

☐ Tak ☒ Nie

Czy podmiot wykonuje cesarskie cięcia/asystuje przy porodach?*

☐ Tak ☒ Nie

Czy podmiot wykonuje świadczenia anestezyjologiczne w innych podmiotach (szpitalach)?*

☐ Tak ☒ Nie

Czy podmiot wykonuje świadczenia związane z zapłodnieniem „in vitro”?*

☐ Tak ☒ Nie

Czy podmiot wykonuje świadczenia z zakresu chirurgii plastycznej?

☐ Tak ☒ Nie

*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” - taryfikacji dokonuje wyłącznie BMC

2. RODZAJ PODMIOTU LECZNICZEGO

☐ przedsiębiorca

☐ instytut badawczy

☐ jednostka budżetowa

☐ fundacja, stowarzyszenie

☒ samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

☐ kościół, związek wyznaniowy

3. LOKALIZACJA SZPITALA

☐ jeden budynek

☐ zespół budynków usytuowany w jednym miejscu

☒ zespół budynków usytuowanych w kilku miejscach (proszę podać dokładną lokalizację budynków - adres)

Lokalizacja 1: UL. 3 MAJA 13-15, 41-800 ZABRZE

Lokalizacja 2: 41-803 Zabrze, ul. Koziołka 1

Lokalizacja 3: _____

Lokalizacja 4: _____

☐ inna (proszę podać dokładną lokalizację)

Lokalizacja: _____

4. RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI (z wyszczególnieniem liczby łóżek) i LICZBA OPERACJI

Rodzaj prowadzonej działalności	Liczba łóżek (stan aktualny)	Liczba operacji wykonanych w ubiegłym roku	Planowana liczba operacji w roku bieżącym
Chirurgia dziecięca	20	1314	1480
Chirurgia ogólna			
Ginekologia (bez położnictwa)			
Położnictwo			
Chirurgia naczyniowa			
Urologia / Urologia dla dzieci	20	1261	1350
Neurochirurgia / Neurochirurgia dla dzieci			
Chirurgia onkologiczna / Chirurgia onkologiczna dla dzieci			
Okulistyka / Okulistyka dla dzieci			
Otolaryngologia / Otolaryngologia dla dzieci			
Chirurgia plastyczna rekonstrukcyjna (leczenie następstw chorób i wypadków) / Chirurgia plastyczna dla dzieci rekonstrukcyjna (leczenie następstw chorób i wypadków)			
Chirurgia plastyczna związana z poprawą wyglądu / Chirurgia plastyczna dla dzieci związana z poprawą wyglądu			
Chirurgia szczękowo-twarzowa / Chirurgia szczękowo-twarzowa dla dzieci			
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu / Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci			
Medycyna estetyczna (zabiegi niechirurgiczne związane z poprawą wyglądu)			

5. WYKONYWANE ZABIEGI

Proszę podać 3 najczęściej wykonywane w ostatnim roku kalendarzowym zabiegi (rodzaj i liczba):

1. Videotoracosopia - 717
2. Resekcja anatomiczna tkanki płucnej - 361
3. Dekortykacja - 119

Proszę podać 3 najrzadziej wykonywane w ostatnim roku kalendarzowym zabiegi (rodzaj i liczba):

1. 07.82 - całkowite usunięcie grasicy - 1
2. 06.399 - inna częściowa tyroidektomia - 1
3. 32.49 - lobektomia - inna - 1

ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO, W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA



6. PERSONEL PODMIOTU LECZNICZEGO

Personel		Liczba personelu podmiotu leczniczego (szpital + ambulatorium) bez względu na formę zatrudnienia - stan aktualny
lekarze	razem	303
	specjaliści (łącznie)	156
	w tym anestezjodzy	30
	w tym chirurdzy	18
	w tym ginekodzy	1
	w tym lekarze dentyści	0
pielęgniarki	razem	382
	w tym mgr pielęgniarstwa	39
położne		19
pozostały personel medyczny		163

Czy zespół lekarsko – pielęgniarski obsługuje jednocześnie kilka lokalizacji / pełni dyżur w kilku budynkach:

- ☐ TAK, zarówno zespół lekarski jak i pielęgniarski
☐ TAK, tylko zespół lekarski
☐ TAK, tylko zespół pielęgniarski
☒ NIE

7. KOMÓRKI ORGANIZACYJNE

- ☒ izba przyjęć: ☒ ogólna
☐ specjalistyczna

- ☒ blok operacyjny
 liczba sal: 6
 sale usytuowane: ☐ w jednym miejscu
☒ w kilku miejscach

- ☐ kuchnia: ☐ ogólnoszpitalna
☐ inna (proszę podać jaką): _____

- ☒ apteka / dział farmacji szpitalnej
☐ centralna sterylizatornia

- ☒ pracownia radiologiczna
 liczba sprawnych aparatów RTG ogółem: 18
 w tym: fluoroskopowych: _____
 stacjonarnych, ogólnodiagnostycznych: 3
 mammograficznych: _____
 jezdnych – przyłóżkowych: 11
 jezdnych – zabiegowych z ramieniem C: 4

ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO, W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA

KOMÓRKI ORGANIZACYJNE

☒ pracownia USG

☐ pracownia rezonansu magnetycznego

☒ pracownia tomografii komputerowej

☒ pracownia diagnostyki endoskopowej

☒ pracownia diagnostyki laboratoryjnej

☒ pracownia diagnostyki mikrobiologicznej i wirusologicznej

☒ inne pracownie (jakie?): pracownia RTG, Pracownia Diagnostyki Ginekologicznej, Pracownia Diagnostyki

☐ inne (jakie?): _____

8. ODDZIAŁY SZPITALNE (stan aktualny)

Oddziały	Liczba zatrudnionych lekarzy				Liczba zatrudnionych pielęgniarek / położnych			
	Na etacie	Na kontrakcie	Ogółem	w tym specjaliści	Na etacie	Na kontrakcie	Ogółem	w tym ze specjalizacją
Nefrologiczny	4	4	8	7	5	5	10	1
Pododdział Dializoterapii	2	0	2	2	3	6	9	4
Chorób Wewnętrznych i Diab ⁺	13	2	15	8	11	4	15	2
Torakochirurgiczny	6	10	16	15	26	10	36	4
Urologiczny	3	2	5	5	15	0	15	7
Neurologiczny	13	3	16	10	24	2	26	10
Udarowy	13	3	16	10	12	0	12	2
Anestezjologii i Intensywnej T ⁺	14	8	22	16	10	4	14	6
Chirurgii Wad Rozwojowych I ⁺	10	4	14	8	23	4	27	7

ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO, W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA

9. LECZENI PACJENCI (obłożenie łóżek)

Oddziały	Liczba łóżek	Liczba pacjentów w ostatnim roku kalendarzowym	Obłożenie łóżek w ostatnim roku kalendarzowym (procentowo)	Obłożenie łóżek 2 lata wstecz (procentowo)	Obłożenie łóżek 3 lata wstecz (procentowo)
Nefrologiczny	17	317	84,74	77,15	88,77
Pododdział Dializoterapii					
Chorób Wewnętrznych i Diabetolo	20	1534	85,07	71,30	87,00
Torakochirurgiczny	35	4638	78,77	61,86	79,10
Urologiczny	20	3002	82,36	77,93	67,53
Neurologiczny	12	1780	96,99	98,56	116,53
Udarowy	16	328	88,73	58,22	60,91
Anestezjologii i Intensywnej Terap	7	245	83,99	81,92	74,48
Chirurgii Wad Rozwojowych Dziec	20	2719	35,82	25,29	37,89
Hematologii i Onkologii Dziecięcej	25	1559	61,23	64,12	87,54

10. AMBULATORIUM

Przychodnie przyszpitalne (rodzaj poradni w ramach podmiotu leczniczego)	Liczba porad w ostatnim roku kalendarzowym	Ilość przypisanego personelu		
		Lekarze	Pielęgniarki / Położne	PZM
Chirurgii Ogólnej	587	2	1	
Chirurgii Klatki Piersiowej	7671	2	1	
Nefrologiczna	2843	2	1	
Chorób Metabolicznych	769	1	2	
Urologiczna	5399	3	1	
Neurologiczna	7088	5	1	
Endokrynologiczna dla Dorosłych	1618	1	1	
Alergologiczna dla Dzieci	2963	1	1	
Hematologii i Onkologii Dziecięcej	2342	2	1	

ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO, W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA



11. USŁUGI MEDYCZNE NIE WYKONYWANE W SZPITALU, KONTRAKTOWANE OD INNYCH INSTYTUCJI

Rodzaj usług i miejsce kontraktowania: WYMIENIONO W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO ODPOWIEDZI

12. USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH INSTYTUCJI

Rodzaj usług (w tym obsługa Oddziałów szpitalnych w innych podmiotach): WYMIENIONO W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO ODPOWIEDZI

13. HOSPITALIZACJA PACJENTÓW

liczba hospitalizacji pacjentów w ostatnim roku kalendarzowym: 15 803

procent readmisji do miesiąca od pierwotnej hospitalizacji (bez względu na rozpoznanie, będące przyczyną powtórnego przyjęcia): 7,7%

średni czas pobytu pacjenta w szpitalu: 5

14. ZGONY PACJENTÓW

liczba zgonów szpitalnych ogółem w ostatnim roku kalendarzowym: 322

liczba autopsji pacjentów ogółem wykonanych i zleconych do wykonania w ostatnim roku kalendarzowym: 32

15. CERTYFIKOWANE SYSTEMY ZARZĄDZANIA / PROGRAM AKREDYTACJI

- ☐ Program Akredytacji
- ☒ system zarządzania jakością ISO 9001
- ☒ system zarządzania jakością w ochronie zdrowia EN 15224
- ☐ system zarządzania bezpieczeństwem informacji ISO/IEC 27001
- ☐ system zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy OHSAS 18001, PN-N 18001
- ☐ system zarządzania środowiskowego ISO 14001
- ☐ system zarządzania bezpieczeństwem żywności ISO 22000, HACCP, GMP, GHP

16. ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE

czy w szpitalu istnieje opracowany i wdrożony system raportowania zdarzeń niepożądanych w oparciu o określoną definicję tych zdarzeń:

☒ Tak ☐ Nie

liczba zarejestrowanych i zgłoszonych zdarzeń niepożądanych w ostatnim roku kalendarzowym: 20

17. SZKOLENIA

czy pracownicy szpitala, mający bezpośredni kontakt z pacjentami, w ciągu ostatnich dwóch lat kalendarzowych uczestniczyli w warsztatach na temat komunikacji interpersonalnej i czy jest to udokumentowane (lista obecności, certyfikat):

- ☒ Nie
- ☐ Tak, mniej niż 25% personelu
- ☐ Tak, od 25% do 50% personelu
- ☐ Tak, powyżej 50% personelu
- ☐ Tak, wszyscy

**ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ
LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO,
W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA**



czy pracownicy szpitala w ciągu ostatniego roku kalendarzowego uczestniczyli w szkoleniu z zakresu procedur higieny rąk personelu medycznego i posiadają stosowny certyfikat:

- ☒ Nie
☐ Tak, mniej niż 25% personelu
☐ Tak, od 25% do 50% personelu
☐ Tak, powyżej 50% personelu
☐ Tak, wszyscy

czy pracownicy szpitala posiadają ważne, udokumentowane (certyfikat) szkolenie z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej:

- ☐ Nie
☐ Tak, mniej niż 25% personelu
☐ Tak, od 25% do 50% personelu
☒ Tak, powyżej 50% personelu
☐ Tak, wszyscy

czy pracownicy szpitala w ciągu ostatniego roku kalendarzowego uczestniczyli w szkoleniu z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i czy jest to udokumentowane (lista obecności, certyfikat):

- ☐ Nie
☐ Tak, mniej niż 25% personelu
☒ Tak, od 25% do 50% personelu
☐ Tak, powyżej 50% personelu
☐ Tak, wszyscy

18. OIT, OIOM, ANESTEZJOLOGIA

Czy w szpitalu funkcjonuje?:

Oddział Intensywnej Terapii jako wydzielona odrębna jednostka organizacyjna w szpitalu:

☒ Tak ☐ Nie

Oddział Intensywnej Opieki Medycznej, jako niewyodrębniona jednostka w szpitalu:

☐ Tak ☒ Nie

brak OIT i OIOM, dostępny jedynie zespół anestezjologiczny:

☐ Tak ☒ Nie

anestezjolog dostępny wyłącznie na wezwanie telefoniczne, w szpitalu wykonywane są procedury zabiegowe:

☐ Tak ☒ Nie

19. WENTYLACJA, KLIMATYZACJA

czy wentylacja w szpitalu podlega czyszczeniu nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy oraz czy filtry są okresowo wymieniane (czynności te są udokumentowane):

☒ Tak ☐ Nie

czy klimatyzacja w szpitalu jest czyszczona i podlega okresowej dezynfekcji (czynności te są udokumentowane)

☐ Tak ☐ Nie

**ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ
LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO,
W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA**



20. STERYLIZACJA

bazą dla procesów dezynfekcji i sterylizacji jest:

- ☐ Centralna Sterylizatornia (CS)
☒ Lokalna Sterylizatornia (LS)
☐ Punkt Sterylizacji (PS)
☐ Szpital korzysta z zewnętrznych usług sterylizacji

czy sterylizacja szpitalna jest sterylizacją w procesie walidowanym:

☒ Tak ☐ Nie

czy walidacja na każdym sterylizowanym pakiecie przyjmuje postać serii, kodu kreskowego lub „szarzy”:

☒ Tak ☐ Nie

podstawą orzekania o uzyskaniu efektu sterylizacji w szpitalu są:

- ☒ metody biologiczne
☒ metody fizyczne, gdy mierzone są wszystkie parametry krytyczne procesu mikrobójczego
☐ wyłącznie metody chemiczne

21. CENTRALNA STERYLIZATORNIA (jeśli dotyczy)

czy Centralna Sterylizatornia szpitala posiada wydzielone 3 strefy higieniczno-sanitarne: brudną, czystą i sterylną:

☒ Tak ☐ Nie

czy ze strefy czystej personel przemieszcza się do strefy brudnej i sterylnej przez śluzy umywalkowo - fartuchowe:

☒ Tak ☐ Nie

czy dla transportu brudnego i czystego jest oddzielny sprzęt i osprzęt (wózki i inne elementy transportowe). Nie dotyczy opakowań sterylizowanych:

☒ Tak ☐ Nie

22. LOKALNA STERYLIZATORNIA (jeśli dotyczy)

czy sterylizatornia lokalna zachowuje całkowity rozdział prac brudnych i czystych:

☒ Tak ☐ Nie

czy wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwiające przeprowadzenie dezynfekcji wstępnej z myciem wstępnym:

☒ Tak ☐ Nie

czy wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwiające przeprowadzenie mycia właściwego:

☒ Tak ☐ Nie

czy wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwiające przeprowadzenie dezynfekcji właściwej:

☒ Tak ☐ Nie

23. ZEWNĘTRZNE USŁUGI STERYLIZACJI (jeśli dotyczy)

przechowywanie sprzętu w szpitalu przed wysłaniem do jednostki zewnętrznej:

☒ nie przekracza 24h ☐ przekracza 24h

czy w czasie przechowywania sprzętu, zachowana jest izolacja narzędzi różnego przeznaczenia (np. narzędzi chirurgii oka od narzędzi chirurgii jamy brzusznej itd.):

☒ Tak ☐ Nie

czy transport brudny poza szpitalem jest całkowicie „różny” od transportu materiałów wysterylizowanych:

☒ Tak ☐ Nie ☐ Brak informacji

czy sterylizatornia zewnętrzna świadcząca usługi dla szpitala, prowadzi sterylizację w procesie walidowanym:

☒ Tak ☐ Nie ☐ Brak informacji

czy sterylizatornia zewnętrzna na podstawie umowy pozostaje pod kontrolą zleceńodawcy w zakresie efektu SAL=10⁻⁶:

☐ Tak ☒ Nie

24. ANESTEZJOLOGIA

czy przed każdym znieczuleniem pacjent lub / i uprawniona osoba podpisuje świadomą zgodę na znieczulenie:

☒ Tak ☐ Nie

czy przed znieczuleniem ogólnym lub regionalnym każdy pacjent jest badany przez anestezjologa i jest to odnotowywane w dokumentacji pacjenta:

☒ Tak ☐ Nie

czy w rutynowym zastosowaniu dla przedoperacyjnej oceny stanu pacjenta stosuje się skalę ASA i czy ocena ta jest każdorazowo dokumentowana w historii choroby pacjenta:

☒ Tak ☐ Nie

czy decyzję o opuszczeniu przez chorego sali wybudzeniowej podejmuje lekarz anestezjolog i czy taka decyzja jest dokumentowana:

☒ Tak ☐ Nie ☐ Tak, ale bez protokołu

ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO, W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA

czy przed rozpoczęciem znieczulenia jest zawsze wykonywana procedura sprawdzająca prawidłowość działania aparatury anestesjologicznej i istnieje protokół sprawdzania:

☒ Tak ☐ Nie

czy wszystkie znieczulenia (w tym krótkie lub do małych zabiegów operacyjnych) wykonywane są przez anestesjologa razem z pielęgniarką anestesjologiczną:

☒ Tak ☐ Nie

czy anestesjolog wykonuje znieczulenie tylko jednego pacjenta w określonym czasie:

☒ Tak ☐ Nie

czy w anestesjologii istnieje system zgłaszania i rejestrowania powikłań znieczuleń i zdarzeń niepożądanych związanych ze znieczuleniem:

☒ Tak ☐ Nie

liczba zarejestrowanych powikłań znieczuleń i zdarzeń niepożądanych w ostatnim roku kalendarzowym:

☐ 0 ☒ od 1 do 10 ☐ powyżej 10

25. BŁOK OPERACYJNY

czy warunkiem przyjęcia pacjenta na blok operacyjny (salę operacyjną) jest posiadanie pełnej dokumentacji (zgoda na znieczulenie, zgoda na zabieg operacyjny z określeniem strony operowanej, grupy krwi, wyniki niezbędnych badań dodatkowych, decyzja chirurga określająca rodzaj planowanej operacji):

☒ Tak ☐ Nie

czy na bloku operacyjnym jest defibrylator:

☒ Tak ☐ Nie

czy w/przy bloku operacyjnym znajduje się sala wybudzeniowa i ma odpowiednie wyposażenie:

☒ Tak ☐ Nie

czy w oddziale lub przy bloku została wydzielona sala pooperacyjna posiadająca odpowiedni sprzęt do intensywnego nadzoru:

☒ Tak ☐ Nie

26. ZAPOBIEGANIE POWIKŁANIOM ZATOROWO-ZAKRZEPOWYM

czy w szpitalu wprowadzono jednolite, udokumentowane zasady zapobiegania powikłaniom zatorowo-zakrzepowym obowiązujące wszystkich lekarzy:

☒ Tak ☐ Nie

27. ZGODA PACJENTA NA PROCEDURĘ MEDYCZNĄ O PODWYŻSZONYM RYZYKU

czy w treści zgody pacjenta na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku umieszczone są informacje o:

istocie, celu i rodzaju zabiegu:

☒ Tak ☐ Nie

proponowanych oraz alternatywnych metodach leczenia:

☐ Tak ☒ Nie

dających się przewidzieć następstwach zastosowania tych metod lub ich zaniechania:

☒ Tak ☐ Nie

wynikach leczenia operacyjnego:

☐ Tak ☒ Nie

rokowaniach:

☒ Tak ☐ Nie

ryzyku najczęstszych powikłań związanych z zabiegiem operacyjnym:

☒ Tak ☐ Nie

ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO, W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA



28. OKOŁOOPERACYJNA KARTA KONTROLNA

czy szpital stosuje okołoperacyjną kartę kontrolną:

☒ Tak ☐ Nie

29. PROCEDURA LICZENIA NARZĘDZI ORAZ MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH

czy istnieje udokumentowana procedura liczenia narzędzi oraz materiałów opatrunkowych użytych w czasie zabiegu operacyjnego ze wskazaniem odpowiedzialnych osób za poszczególne czynności:

☐ Tak ☐ Nie

30. CIAŁO OBCE U PACJENTÓW OPEROWANYCH

czy w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych w szpitalu doszło do pozostawienia ciała obcego u pacjentów operowanych:

☐ Tak ☒ Nie

31. NAGŁE ZATRZYMANIE KRAŻENIA (NZK)

czy w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych w szpitalu doszło do zatrzymania krążenia w czasie planowanego zabiegu:

☐ Nie ☐ Brak możliwości ustalenia ☒ Tak (liczba) ok. 15

32. SKUTKI ZABIEGÓW

czy są analizowane odległe skutki wykonywanych zabiegów i dokumentowane na podstawie kontroli pooperacyjnych w oparciu o określony wcześniej rodzaj zbieranych danych (follow up):

☐ Tak, wszystkich zabiegów ☒ Tak, części zabiegów ☐ Nie

czy są analizowane bliskie skutki wykonywanych zabiegów operacyjnych (zaobserwowane w trakcie hospitalizacji):

☒ Tak, wszystkich zabiegów ☐ Tak, części zabiegów ☐ Nie

33. KONTROLA INSTYTUCJI ZEWNĘTRZNEJ

czy w wyniku przeprowadzenia kontroli instytucji zewnętrznej (np. straż pożarna, PIP, inne) w ciągu ostatniego roku kalendarzowego stwierdzono w szpitalu naruszenia obowiązujących przepisów:

☒ Nie ☐ Tak (czego dotyczy?) _____

34. POSTĘPOWANIA TOCZĄCE SIĘ WOBEC SZPITALA, ROSZCZENIA I ODSZKODOWANIA

Postępowania sądowe toczące się wobec szpitala:

sprawy pracownicze (liczba): 0

sprawy cywilne z powództwa pacjentów (liczba): 8

Sprawy karne wobec pracowników etatowych / kontraktowych (liczba): 0

Postępowania toczące się wobec szpitala w innych instytucjach: 2

skargi zgłoszone do Rzecznika Praw Pacjenta (liczba): 2

skargi zgłoszone do Rzecznika Praw Obywatelskich (liczba): 0

postępowania przed Wojewódzką Komisją ds. Orzekania o zdarzeniach Medycznych (liczba): 1

Liczba zgłoszonych do ubezpieczyciela roszczeń w ostatnich 3 latach kalendarzowych: 12

Wartość zgłoszonych roszczeń*: 1289781,00

Liczba wypłaconych odszkodowań w ostatnich 3 latach kalendarzowych: 15000

Wartość wypłaconych odszkodowań*: wypłaty 15000 rezerwy 36 013,46 zł

*W przypadku sumy zgłoszonych roszczeń i wypłaconych powyżej 2 tys. zł - laryfikacji dokonuje wyłącznie BMC

ANKIETA DO UBEZPIECZENIA OC PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ W ZAKRESIE STACJONARNEGO I CAŁODOBOWEGO ŚWIADCZENIA SZPITALNEGO, W TYM CHIRURGII JEDNEGO DNIA

35. ZAKAŻENIA SZPITALNE

czy szpital wdrożył i monitoruje procedurę mycia i dezynfekcji rąk personelu medycznego (np. poprzez kontrolę mikrobiologiczną, ocenę zużycia środków myjąco-dezynfekcyjnych):

☐ Tak ☐ Nie

wskaźnik zakażeń szpitalnych w ostatnim roku kalendarzowym: 2,07/1000 osobodni; 1,13/1000

liczba badań mikrobiologicznych w ostatnim roku kalendarzowym: 14 052

w tym wyników pozytywnych: 5 597

czy szpital wykonuje badania mikrobiologiczne przesiewowe w celu stwierdzenia kolonizacji czy nosicielstwa drobnoustrojów u pacjentów przyjmowanych do szpitala:

☒ Tak ☐ Nie

czy w szpitalu funkcjonuje rejestracja zakażeń szpitalnych:

- ☐ czynna rejestracja zakażeń
☒ czynno - bierna rejestracja zakażeń
☐ bierna rejestracja zakażeń
☐ brak rejestracji zakażeń

czy szpital posiada i stosuje własną standardową procedurę postępowania w zakresie antybiotykowej profilaktyki okołoperacyjnej, aktualizowanej nie rzadziej niż co 2 lata:

☒ Tak ☐ Nie

proszę wymienić 3 najczęściej stosowane w szpitalu antybiotyki:

1. CEFAZOLINA

2. KLINDAMYCyna

3. AMIKACyna

czy w salach chorych istnieje dostępność preparatów do dezynfekcji rąk:

☐ Tak, we wszystkich ☒ Tak, w części ☐ Nie

czy kontrola Inspekcji Sanitarnej w ostatnim roku kalendarzowym wykazała w zakresie warunków sanitarnych:

☐ poważne uchybienia (jakie?): _____

☒ drobne uchybienia

☐ nie wykazała uchybień

☐ nie przeprowadzono kontroli

czy szpital zapewnia izolację pacjentów z podejrzeniem lub rozpoznaniem zakażeniem lub nosicielstwem szczepów drobnoustrojów stwarzających szczególne zagrożenie, w sali z własnym węzłem sanitarnym:

☒ Tak ☐ Nie

czy szpital jest tak zorganizowany, że istnieje rozdział pomieszczeń na strefy higieniczno-sanitarne w taki sposób, że jest możliwa identyfikacja:

a) strefy czystości ciągłej (magazyn zasobów czystych)

☒ Tak ☐ Nie

b) strefy czystości zmiennej (gabinety zabiegowe, sale operacyjne)

☒ Tak ☐ Nie

c) strefy ciągłego skażenia (brudownik, składy brudne itp.)

☒ Tak ☐ Nie

czy w szpitalu funkcjonuje Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych:

☒ Tak ☐ Nie

czy opracowano i wdrożono w szpitalu procedury:

mycia i dezynfekcji rąk:

☒ Tak ☐ Nie

sprzątania i dekontaminacji pomieszczeń szpitalnych:

☒ Tak ☐ Nie

mycia i dekontaminacji sprzętu użytkowego (materace, meble, łóżka szpitalne itd.):

☒ Tak ☐ Nie

mycia, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu medycznego:

☒ Tak ☐ Nie

postępowania z bielizną szpitalną:

☒ Tak ☐ Nie

stosowania środków ochrony osobistej:

☒ Tak ☐ Nie

postępowania po ekspozycji zawodowej na krew lub IPIM:

☒ Tak ☐ Nie

izolacji chorych zakażonych oraz pacjentów o podwyższonym ryzyku zakażenia:

☒ Tak ☐ Nie

czy jest prowadzony rejestr zakłuć/ekspozycji na materiał zakaźny?

☒ Tak ☐ Nie

Miejscowość, data

Podpis, Pieczęć