

Warszawa, dnia 16.07.2024 r.

RAPORT

o bezpieczeństwie i higienie pracy w podmiocie leczniczym
w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych
za okres od 01.01.2024 r. do 30.06.2024 r.

Nazwa podmiotu leczniczego: **Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy**

Adres: **02-781 Warszawa, ul. W. K. Roentgena 5**

Telefon/faks: **tel. 22 546 20 00, fax 22 546 33 00**

Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (zaznacz właściwe):

- Stacjonarne i całodobowe świadczenie szpitalne ☒
- Stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne inne niż szpitalne ☐
- Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne ☒

Lp.	Nazwa jednostki organizacyjnej podmiotu leczniczego, w której doszło do zranienia	Okres sprawozdawczy		Okres poprzedzający	
		Liczba zranień	% Zranień	Liczba zranień	% Zranień
1.	Zakład Onkologii Molekularnej i Translacyjnej	0	0	0	0
2.	Zakład Immunoterapii Eksperymentalnej	0	0	0	0
3.	Zakład Genetyki	0	0	0	0
4.	Klinika Nowotworów Głowy i Szyi	0	0	0	0
5.	Klinika Gastroenterologii Onkologicznej	0	0	0	0
6.	Klinika Diagnostyki Onkologicznej Kardioonkologii i Medycyny Paliatywnej	0	0	0	0
7.	Klinika Nowotworów Układu Chłonnego	1	10	0	0
8.	Klinika Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej	0	0	0	0
9.	Klinika Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej	0	0	0	0
10.	Klinika Nowotworów Układu Moczowego	0	0	0	0
11.	Klinika Ginekologii Onkologicznej	2	20	0	0
12.	Klinika Nowotworów Układu Nerwowego	1	10	0	0
13.	Klinika Nowotworów Tkanki Miękkich Kości i Czerniaków	0	0	0	0
14.	Klinika Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	0	0	0	0
15.	Klinika Chirurgii Nowotworów Układu Pokarmowego i Guzów Neuroendokrynnych	0	0	0	0
16.	Klinika Onkologii i Radioterapii	0	0	1	20
17.	Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	0	0	0	0
18.	Oddział Badań Wczesnych Faz	0	0	0	0
19.	Zakład Medycyny Regeneracyjnej	0	0	0	0
20.	Poradnia Medycyny Pracy	0	0	0	0
21.	Izba Przyjęć I	0	0	0	0
22.	Izba Przyjęć II	0	0	0	0
23.	Zakład Radioterapii I	0	0	0	0
24.	Samodzielna Pracownia Biomarkerów Nowotworowych i Cytokin	0	0	0	0
25.	Zakład Brachyterapii	1	10	0	0
26.	Zakład Fizyki Medycznej	0	0	0	0
27.	Zakład Biologii Nowotworów	0	0	0	0
28.	Zakład Epidemiologii i Prewencji Pierwotnej Nowotworów	0	0	0	0
29.	Oddział Obserwacyjno-Diagnostyczny	0	0	0	0
30.	Blok Operacyjny	1	10	1	20
31.	Dział Higieny Szpitalnej	0	0	0	0
32.	Samodzielna Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej	0	0	0	0
33.	Zakład Patomorfologii Nowotworów	2	20	2	40
34.	Zakład Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej Nowotworów	0	0	0	0
35.	Zakład Mikrobiologii Klinicznej	0	0	0	0
36.	Samodzielna Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Badaniem Krwi	0	0	0	0

37.	Samodzielna Pracownia Cytogenetyki	0	0	0	0
38.	Samodzielna Pracownia BioObrazowania	0	0	0	0
39.	Biobank	0	0	0	0
40.	Przychodnia Onkologiczna I	0	0	1	20
41.	Przychodnia Onkologiczna II	0	0	0	0
42.	Zakład Radiologii I	2	20	0	0
43.	Zakład Radiologii II	0	0	0	0
44.	Zakład Profilaktyki Nowotworów	0	0	0	0
45.	Zakład Medycyny Regeneracyjnej	0	0	0	0
46.	Zakład Rehabilitacji	0	0	0	0
47.	Apteka Szpitalna	0	0	0	0

Wykaz ostrych narzędzi stosowanych w podmiocie leczniczym

Lp.	Rodzaj ostrych narzędzi stosowanych w podmiocie leczniczym	Czy ostre narzędzie zawiera mechanizmy chroniące przed zranieniem (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)		W okresie sprawozdawczym	
		TAK	NIE	Liczba zranień	Zranienia [%]
1.	Strzykawka jednorazowego użytku z igłą		X	1	10
2.	Strzykawka napełniona fabrycznie z igłą		X	1	10
3.	Strzykawka do pobierania gazometrii				
4.	Strzykawka innego rodzaju				
5.	Igła wkluta do zestawu do infuzji				
6.	Igła typu „motylek”				
7.	Igła typu mandryn kaniuli dożylniej		X	1	10
8.	Igła typu mandryn do kaniulizacji tętnicy				
9.	Igła do znieczulania regionalnego (rdzeniowa/zewnątrzoponowa/inna)		X	1	10
10.	Niepodłączona igła domięśniowa/podskórna				
11.	Igła cewnika naczyniowego centralnego				
12.	Igła cewnika (bębnekowy)				
13.	Igła innego cewnika nienaczyniowego (np. okulistycznego)				
14.	Igła nie wiadomo jakiego rodzaju		X	1	10
15.	Inna igła (opisać jaka): biopsyjna/ repanobiopsyjna/współosiowa		X	3	30
16.	Ostrze do nakłuwania typu lancet				
17.	Igła do szycia tkanek				
18.	Skalpel wielorazowy		X	2	20
19.	Skalpel wielorazowego użytku				
20.	Brzytwa/żyletka				
21.	Pipeta plastikowa				
22.	Nożyczki				
23.	Sprzęt do elektrokoagulacji				
24.	Nożyce kostne				
25.	Spinak do serwet				
26.	Ostrze mikrotomu				
27.	Trokar				
28.	Probówka plastikowa próżniowa				
29.	Probówka plastikowa				
30.	Haki skórne/kostne				
31.	Klamerki/szwy stalowe				
32.	Drut (szew, mocujący, prowadnica)				
33.	Gwóźdź (zespalaający, prowadzący)				
34.	Wiertło				
35.	Kleszczyki/zaciski				
36.	Ostry przedmiot nie wiadomo jakiego rodzaju				
37.	Inny ostry przedmiot (opisać jaki):				
38.	Ampułka z lekiem				
39.	Fiolka (o małej objętości z gumowym korkiem)				

40.	Butelka (z lekami/płynami inf. dużej objętości)				
41.	Pipeta szklana				
42.	Probówka próżniowa szklana				
43.	Probówka/pojemnik na próbki				
44.	Rurka kapilarna				
45.	Płytk szklana				
46.	Przedmiot szklany nie wiadomo jakiego rodzaju				
47.	Inny przedmiot szklany (opisać jaki):				
48.	Inny ostry przedmiot (opisać jaki):				

Liczba zranień ostrymi narzędziami w podmiocie wykonującym działalność leczniczą w analizowanym okresie sprawozdawczym: **10**

Przyczyna zranień ostrymi narzędziami w podmiocie wykonującym działalność leczniczą w analizowanym okresie sprawozdawczym

Lp.	Przyczyna zranienia	Zaznacz znakiem „X”	Liczba ekspozycji w stosunku do przyczyny zranienia
1.	Przed użyciem sprzętu (sprzęt załamał się, wyslizgnął przy montowaniu sprzętu, itp.)		
2.	W czasie użycia sprzętu (sprzęt wyslizgnął się, pacjent poruszył się, itp.)	X	10
3.	Demontaż sprzętu		
4.	Przy powtórny nakładaniu osłonki na zużytą igłę		
5.	Przygotowanie do kolejnego użycia sprzętu wielokrotnego użycia (czyszczenie, dezynfekcja, sterylizacja, itp.)		
6.	Sprzęt zostawiony na: stole, łóżku, innym niewłaściwym miejscu		
7.	Podczas wkładania do pojemnika na odpady o ostrych końcach i krawędziach		
8.	Inna, jaka? (opisz):		

Działania mające na celu ograniczenie liczby zranień

Lp.	Działania ograniczające liczbę zranień	Szacunkowy koszt podejmowanych działań
1.	Zapewnienie zamkniętego systemu do pobierania krwi ¹ oraz bezpiecznych systemów do przygotowywania i dożylnego podawania pacjentom leków cytostatycznych ²	ad. ¹ 1.199.928,88 zł brutto (umowa nr 87/2023 30.01.2023 – 30.01.2025) ad. ² 18.756.393,24 zł brutto (umowa nr 674/2021 01.09.2021 – 30.08.2024)
2.	a) Omawianie tematyki zakluc podczas szkoleń z zakresu: bhp, kontroli zakażeń szpitalnych, ochrony środowiska b) Omawianie przyczyn i okoliczności wypadków przy pracy	We własnym zakresie
3.	Przestrzeganie zapisów instrukcji PR21.P1.W4_IR4_W1 Postępowanie po ekspozycji zawodowej na czynniki zakaźne - z dnia 05.03.2024 r.	We własnym zakresie
4.	Przestrzeganie zapisów instrukcji PR21_P1.W4_IR12_W1 Zasady stosowania środków ochrony indywidualnej – z dnia 05.03.2024 r.	We własnym zakresie
5.	Przestrzeganie zapisów instrukcji PR2_P5.W5_IR2_W2 Postępowanie z odpadami medycznymi - z dnia 17.08.2023 r.	We własnym zakresie
6.	Przestrzeganie zapisów instrukcji PR2.P5.W5_IR5_W1 Transport wewnętrzny odpadów medycznych (ul. Wawelska 15) - z dnia 28.12.2020 r.	We własnym zakresie
7.	Przestrzeganie zapisów instrukcji PR2_P5.W5_IR8_W1 Transport wewnętrzny odpadów medycznych i weterynaryjnych (ul. W.K. Roentgena 5) – z dnia 28.12.2020 r.	We własnym zakresie
8.	Przestrzeganie zapisów instrukcji PR2_P5.W5_IR9_W2 Postępowanie z odpadami weterynaryjnymi – z dnia 04.10.2023 r.	We własnym zakresie

Sporządził(a):

St. specjalista ds. BHP

Dagmara Zareba-Kujawka

/data, pieczęć, podpis pracownika Sekcji BHP/

Zatwierdził(a):

Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych
Prof. dr hab. med. Andrzej Kawecki

/data, pieczęć, podpis Dyrektora NIO-PIB/

KIEROWNIK
Działu Bezpieczeństwa Pracy
i Nadzoru Środowiskowego
Grażyna Kędzierska

Osłona Złota-Książka
SI specjalista ds. BHP

Gazyna Kędzińska
i Nadzór Stowarzyszenia
Działu Bezpieczeństwa Pracy
KIEROWNIK