

Raport
o bezpieczeństwie i higienie pracy w podmiocie leczniczym
w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych za
okres od 01.07.2018 r. do 31.12.2018 r.

1. Nazwa podmiotu leczniczego **Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie**
2. Adres **02-034 WARSZAWA, UL. Wawelska 15B**
3. Telefon/faks **TEL. 22 546 20 00 FAX. 22 546 33 00**
4. 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 Immunologii	0	0	0	0
3	Zakład Genetyki	1	10,00	0	0
4	Klinika Nowotworów Głowy i Szyi	0	0	0	0
5	Klinika Gastroenterologii Onkologicznej	1	10,00	0	0
6	Klinika Diagnostyki Onkologicznej Kardioonkologii i Medycyny Paliatywnej	0	0	0	0
7	Klinika Nowotworów Układu Chłonnego	0	0	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	1	10,00	0	0
11	Klinika Ginekologii Onkologicznej	0	0	0	0
12	Klinika Nowotworów Układu Nerwowego	0	0	0	0
13	Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich Kości i Czerniaków	0	0	1	8,33
14	Klinika Endokrynologii Onkologicznej i Medycyny Nuklearnej	0	0	0	0
15	Klinika Chirurgii Onkologicznej i Guzów Neuroendokrynnych - Wawelska	2	20,00	0	0
16	Klinika Onkologii i Radioterapii - Wawelska	2	20,00	1	8,33
17	Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1	10,00	2	16,67
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	Pracownia Planowania i Leczenia Napromienianiem Kliniki Onkologii i Radioterapii	0	0	0	0
25	Zakład Brachyterapii	0	0	0	0
26	Zakład Fizyki Medycznej	0	0	0	0
27	Oddział Obserwacyjno-Diagnostyczny	0	0	0	0

28	Blok Operacyjny	0	0	7	58,33
29	Dział Higieny Szpitalnej	1	10,00	0	0
30	Oddział Chemioterapii Kliniki Diagnostyki Onkologicznej Kardioonkologii i Medycyny Paliatywnej	0	0	0	0
31	Zakład Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej	1	10,00	0	0
32	Zakład Mikrobiologii Klinicznej	0	0	0	0
33	Samodzielna Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Badaniem Krwi	0	0	0	0
34	Samodzielna Pracownia Cytogenetyki	0	0	0	0
35	Przychodnia Onkologiczna I	0	0	1	8,33
36	Przychodnia Onkologiczna II	0	0	0	0
37	Zakład Radiologii I	0	0	0	0
38	Zakład Radiologii II	0	0	0	0
39	Pracownia Ultrasonograficzna	0	0	0	0
40	Zakład Profilaktyki Nowotworów	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?		Liczba zranień	% Zranień
				w okresie sprawozdawczym	
1	Strzykawka jednorazowego użytku z igłą	☐ tak	☒ nie		
2	Strzykawka napełniona fabrycznie z igłą	☐ tak	☒ nie		
3	Strzykawka do pobierania gazometrii	☐ tak	☒ nie		
4	Strzyka innego rodzaju	☐ tak	☒ nie		
5	Igła wkłuta do zestawu do infuzji	☐ tak	☒ nie		
6	Igła "motylek"	☐ tak	☒ nie	1	10,00
7	Igła – mandryn kaniuli dożylniej	☐ tak	☒ nie		
8	Igła do znieczulenia regionalnego (rdzeniowa/zewnątrzopon./ inna).	☐ tak	☒ nie		
9	Niepodłączona igła domięśniowa/podskórna	☐ tak	☒ nie		
10	Igła – mandryn do kaniulizacji tętnicy	☐ tak	☒ nie	2	20,00
11	Igła cewnika naczyniowego centralnego	☐ tak	☒ nie	1	10,00
12	Igła cewnika (bębenkowy)	☐ tak	☒ nie		
13	Igła innego cewnika nienaczyniowego (np. okulistycznego)	☐ tak	☒ nie		
14	Inna igła cewnika nienaczyniowego (np. okulistycznego)	☐ tak	☒ nie		
15	Igła, nie wiadomo jakiego rodzaju	☐ tak	☒ nie	2	20,00
16	Inna igła, proszę opisać igła iniekcyjna	☐ tak	☒ nie	3	30,00
17	Ostrze do nakłuwania typu lancet (opuszka, pięta)	☐ tak	☒ nie		
18	Igła do szycia	☐ tak	☒ nie		
19	Skalpel wielorazowy	☐ tak	☒ nie		
20	Skalpel jednorazowego użytku	☐ tak	☒ nie		
21	Brzytwa / żyletka	☐ tak	☒ nie	1	10,00
22	Pipeta plastikowa	☐ tak	☒ nie		
23	Nożyczki	☐ tak	☒ nie		

24	Sprzęt do elektrokoagulacji	☐ tak	☒ nie		
25	Nożyce kostne	☐ tak	☒ nie		
26	Spinak do serwet	☐ tak	☒ nie		
27	Ostrze mikrotomu	☐ tak	☒ nie		
28	Trokar	☐ tak	☒ nie		
29	Probówki próżniowe (plastikowa)	☐ tak	☒ nie		
30	Probówka plastikowa	☐ tak	☒ nie		
31	Haki skórne / kostne	☐ tak	☒ nie		
32	Klamerki / szwy stalowe	☐ tak	☒ nie		
33	Drut (szew, mocujący, przewodnica)	☐ tak	☒ nie		
34	Gwóźdź (zespajający, przewodzący)	☐ tak	☒ nie		
35	Wiertło	☐ tak	☒ nie		
36	Kleszczyki, zaciski	☐ tak	☒ nie		
37	Ostry przedmiot, nie wiadomo jakiego rodzaju	☐ tak	☒ nie		
38	Inny ostry przedmiot (opisz): nóż do cięcia tkanek	☐ tak	☒ nie		
39	Ampułki z lekiem	☐ tak	☒ nie		
40	Fiolki (o małej objętości z gumowym korkiem)	☐ tak	☒ nie		
41	Butelki (z lekami/płynami I.V. (dużej objętości)	☐ tak	☒ nie		
42	Pipeta (szklana)	☐ tak	☒ nie		
43	Probówki próżniowe (szklane)	☐ tak	☒ nie		
44	Probówki / pojemniki na próbki (szklane)	☐ tak	☒ nie		
45	Rurki kapilarne	☐ tak	☒ nie		
46	Płytki szklane	☐ tak	☒ nie		
47	Przedmioty szklane, nie wiadomo dokładnie, jakiego rodzaju	☐ tak	☒ nie		
48	Inne przedmioty szklane, opisz:.....	☐ tak	☒ nie		
49	Inny przedmiot ostry (opisz):.....	☐ tak	☒ nie		

5. Liczba zranień ostrymi narzędziami w podmiocie wykonującym działalność leczniczą. - 10

6. Jaka była przyczyna zranienia? (Zaznacz tylko jedną odpowiedź).

Przed użyciem sprzętu (sprzęt załamał się, wyslizgnął przy montowaniu sprzętu, itp.) ☐

W czasie użycia sprzętu (sprzęt wyslizgnął się, pacjent poruszył się itp.) ☒

Demontaż sprzętu ☒

Przy powtórным nakładaniu osłonki na zużyta igłę ☐

Przygotowanie do kolejnego użycia sprzętu wielokrotnego użycia (czyszczenie, dezynfekcja, sterylizacja itp.) ☒

Sprzęt zostawiony na: stole, łóżku, innym niewłaściwym miejscu ☐

Podczas wkładania do pojemnika na ostre odpady ☒

Inna, jaka? (opisz).....

7. Działania mające na celu ograniczenie liczby zranień.

Lp.	Okres sprawozdawczy	
	Działanie ograniczające liczbę zranień	Szacunkowy koszt działania
1	Omówienie tematyki załącz podczas szkoleń wstępnych i okresowych dla pracowników CO-I	brak

Sporządził

St. specjalista ds. BHP
Działu Bezpieczeństwa Pracy
i Nadzoru Środowiskowego
Centrum Onkologii-Instytut
im. Marii Skłodowskiej-Curie

Wiesław Greljak

Zatwierdził

Zastępca Dyrektora
ds. Zarządzania
Centrum Onkologii-Instytut
im. Marii Skłodowskiej-Curie

Milena Witczak

KIEROWNIK
Działu Bezpieczeństwa Pracy
i Nadzoru Środowiskowego
Grzegorz Kozłowski