

Warszawa, dnia 01.07.2016 r.

Raport
o bezpieczeństwie i higienie pracy w podmiocie leczniczym
w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń
zdrowotnych za okres od 01.01.2016 r. do 30.06.2016 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	Klinika Nowotworów Płuc i Klatki Piersiowej	1	10	0	0
2	Przychodnia Onkologiczna II	1	10	0	0
3	Zakład Radiologii II	1	10	0	0
4	Zakład Mikrobiologii Klinicznej	1	10	0	0
5	Zakład Patologii i Diagnostyki Labolatoryjnej	1	10	4	33,3
6	Klinika Nowotworów Układu Chłonnego	3	30	2	16,6
7	Klinika Onkologiczna Oddział Chirurgii	1	10	0	0
8	Klinika Nowotworów Układu Nerwowego	1	10	2	16,6

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 wkluta do zestawu do infuzji	☐ tak	☒ nie		
6	Igła "motylek"	☐ tak	☒ nie		
7	Igła – mandryn kaniuli dożylniej	☐ tak	☒ nie	3	30
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		
11	Igła cewnika naczyniowego centralnego	☐ tak	☒ nie		
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
16	Inna igła, proszę opisać do pomiaru glukozy	☐ tak	☒ nie	2	20
17	Ostrze do nakłuwania typu lancet (opuszka, pięta)	☐ tak	☒ nie		
18	Igła do szycia	☐ tak	☒ nie		
19	Skalpel wielorazowy	☐ tak	☒ nie	1	10
20	Skalpel jednorazowego użytku	☐ tak	☒ nie		
21	Brzytwa / żyletka	☐ tak	☒ nie		
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, prowadnica)	☐ tak	☒ nie		
34	Gwóźdź (zespalający, prowadzący)	☐ tak	☒ nie		
35	Wiertło	☐ tak	☒ nie		
36	Kleszczyki, zaciski	☐ tak	☒ nie		
37	Ostry przedmiot, nie wiadomo jakiego rodzaju	☐ tak	☒ nie	1	10
38	Inny ostry przedmiot (opisz):	☐ 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

7. 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).....

8. Działania mające na celu ograniczenie liczby zranień.

Lp	Okres sprawozdawczy	
	Działanie ograniczające liczbę zranień	Szacunkowy koszt działania
1	Poruszenie tematyki zakuc podczas szkoleń wstępnych i okresowych dla pracowników	brak