KONSULTANT WOJEWÓDZKI W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO dla WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, 30.06.2011 r.

Pytanie:
w moim Szpitalu buduje się nowy OIT, czy można zainstalować ssaki wodne z odprowadzeniem bezpośrednio do kanalizacji (bez żadnych wkładów, pojemników) (…)

Odpowiedź:
(…)w polskich szpitalach nie stosuje się takich rozwiązań jak ssaki wodne, jest to stare i drogie rozwiązanie, można je spotkać w nielicznych prosektoriach i rzeźniach.
Z punktu widzenia epidemiologicznego: brak możliwości skutecznej dezynfekcji odpływów.
Z punktu widzenia rozwiązań budowlanych: nie ma wymogu doprowadzania ujęcia wodnego do stanowiska chorego, przewody gazowe i elektryczne w ścianie nie mogą przebiegać równolegle z rurami wodociągowymi i kanalizacyjnymi.
Z punktu widzenia klinicznego: odsysaną wydzielinę należy obserwować (objętość, konsystencję, barwę), na oddziałach intensywnej terapii prowadzi się bilans płynów u większości pacjentów, odsysana wydzielina stanowi istotną utratę płynów.
Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej, precyzuje wyposażenie oddziału anestezjologii i intensywnej terapii. Wymagane jest elektryczne urządzenie do ssania, co najmniej 1 na 3 stanowiska intensywnej terapii, ale nie mniej niż 2 na oddziale.
Zaproponowane rozwiązanie nie jest wymagane ani zalecane na oddziałach IT.

mgr K. Salik
Konsultant woj. w dz. Piel. Epidemiologicznego dla woj. dolnośląskiego

Pytanie:

czy w Placówce Hospicjum stacjonarnym 20 łóżkowym jest obowiązek aby funkcjonował zespół kontroli zakażeń szpitalnych (z zatrudnioną pielęgniarką epidemiologiczną).?

Odpowiedź:
Zgodnie z Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi Dz.U. Nr 234, poz. 1570 art. 14. określa powołanie zespołu kontroli zakażeń szpitalnych, który mówi: "Kierownicy szpitali lub zespołów zakładów opieki zdrowotnej, w skład których wchodzi szpital, są obowiązani do wdrożenia i zapewnienia funkcjonowania systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych, obejmującego - powołanie i nadzór nad działalnością zespołu i komitetu zakażeń szpitalnych ...
Art. 15. w skład zespołu kontroli zakażeń szpitalnych wchodzą: lekarz jako przewodniczący zespołu pielęgniarka lub położna jako specjalista do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii, w liczbie nie mniejszej niż 1 na 200 łóżek szpitalnych.
Jaki statu ma Pani placówka, czy jest szpitalem? Jeśli kontrakt z NFZ klasyfikuje placówkę jako szpital to zespół kontroli zakażeń szpitalnych wraz z pielęgniarką epidemiologiczną należy powołać.

mgr K. Salik
Konsultant woj. w dz. Piel. Epidemiologicznego dla woj. dolnośląskiego