

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Gdyni**

ul. Starowiejska 50, 81-356 Gdynia

tel. (58) 620-17-98; fax (58) 620-57-44

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 1.2017.JH**

Nr sprawy: NE 412.2.2017.JH

Gdynia, 6 lutego 2017r.  
(miejscowość i data)przeprowadzonej przez Joannę Hebel, mł. asystenta Sekcji Epidemiologii, nr up. 26/A/2017  
oraz Annę Wittbrodt, asystenta, nr up. 29/A/13*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 1412), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 23).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU****1. Podmiot kontrolowany**

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

ul. Powstania Styczniowego 9 B

81-519 Gdynia

tel. 58 69 98 506

E-mail ogólny: [dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl)*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)***2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

ul. Powstania Styczniowego 9 B

81-519 Gdynia

tel. 58 69 98 506

Ognisko epidemiczne – Klinika Chorób Zawodowych i Wewnętrznych

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)***3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Gdański Uniwersytet Medyczny

ul. Marii Skłodowskiej -Curie 3 A

80-810 Gdańsk

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))**(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))***4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP: 5865111467 , REGON: 192953946, PKD: zgodnie z KRS****5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Anna Klewenhagen - dyrektor

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Monika Rosołowska – pielęgniarka epidemiologiczna

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 6 lutego 2017r. Godz. 11.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrola w związku z zgłoszeniem ogniska epidemicznego
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 6 lutego 2017r. Godz. 13.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie stanu sanitarno – technicznego, higieniczno – sanitarnego, sprawdzenie dokumentacji prowadzonej działalności, kontrola gospodarki odpadami medycznymi oraz bielizną czystą i brudną, sprawdzenie prawidłowości stosowania środków dezynfekcyjnych i procesu sterylizacji.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli: nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych – nr i nazwa protokołu/ów: nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –nie dotyczy

## III. WYNIKI KONTROLI..

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
nr wpisu do KRS: 0000174213
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.

W dniu 3 lutego 2017r. o godz. 14.00 pielęgniarka epidemiologiczna zgłosiła podejrzenie ogniska epidemicznego w Klinice Chorób Zawodowych i Wewnętrznych.

W dniu 6 lutego 2017 r. przeprowadzono kontrolę sanitarną, w trakcie której ustalono:

- w Klinice Chorób Zawodowych i Wewnętrznych aktualnie hospitalizowane są 3 osoby,
- w czasie powzięcia podejrzenia ogniska epidemicznego, tj. w dniu 29 stycznia 2017r. liczba pacjentów narażonych na zakażenie wynosiła 10 osób z czego 8 osób była podejrzana o zakażenie w ognisku epidemicznym,
- 8 pacjentów przebywających w dniach 29 stycznia – 6 lutego 2017r. w Klinice Kliniki Chorób Zawodowych i Wewnętrznych ( 7 osób z potwierdzeniem grypy typu A – badanie wykonane metodą

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

immunochematograficzną testem „Influenza A + B – Check 1” oraz testem Rapid -VIDITES, u 1 osoby - test dał wynik ujemny),

- pacjenci z dodatnimi wynikami – 1 osoba izolowana od samego początku, objawy kliniczne – temp. Do 40 st.C, ogólne rozbicie, złe samopoczucie, brak objawów ze strony układu oddechowego. 29 stycznia 2017r. wykonano test w kierunku grypy A i B test wyszedł ujemny, jednak 30 stycznia 2017r. ponowiono test, gdyż pacjent miał objawy paragrypowe i wynik był dodatni.

2 osoba izolowana od początku hospitalizacji, objawy kliniczne – gorączka 40-41 st. C, brak objawów ze strony ukł. oddechowego, ogólne złe samopoczucie. 1 lutego 2017r. wykonano test w kierunku grypy A i B, wynik dodatni.

3 osoba po otrzymaniu wyników została wypisana do domu. Objawy kliniczne – temperatura 37-38 st. C, poza tym brak objawów ze strony ukł. oddechowego, jedynie ogólne rozbicie i złe samopoczucie. W dniu 2 lutego 2017r. wykonano test w kierunku grypy A i B, wynik dodatni.

4 osoba miała objawy ze strony ukł. oddechowego, wystąpił kaszel i ogólne złe samopoczucie bez wysokich temperatur. Pacjentka znajdowała się w sali wraz z drugą osobą chorą. Dnia 2 lutego 2017r. wykonano test w kierunku grypy A i B, wynik dodatni.

5 osoba z objawami klinicznymi typowymi dla grypy – osłabienie, kaszel, katar, bóle kostno-stawowe. Dnia 2 lutego 2017r. wykonano test w kierunku grypy A i B, wynik dodatni.

6 osoba była izolowana bez typowych objawów klinicznych. Nie wystąpiła u niej gorączka, jedynie złe samopoczucie. Dnia 3 lutego 2017r. wykonano test w kierunku grypy A i B, wyniki dodatni.

7 osoba bez typowych objawów klinicznych. Dnia 5 lutego 2017r. wykonano test w kierunku grypy A i B, wyniki dodatni,

- pacjent z ujemnym wynikiem - jedna osoba, izolowana od początku hospitalizacji. Brak objawów klinicznych, oprócz złego samopoczucia. Dnia 3 lutego 2017r. wykonano test w kierunku grypy A i B, wynik ujemny.
- pacjenci hospitalizowani w salach dwuosobowych wyposażonych w umywalkę, pojemnik z mydłem, pojemnik z środkiem dezynfekującym dłonie, ręcznikami jednorazowymi oraz pojemnikiem na zużyte ręczniki. Cztery pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane na korytarzu. Przed każdą salą chorych przygotowano jednorazową odzież ochronną dla personelu (maski, rękawiczki, fartuchy, środek do dezynfekcji rąk ANIOGEL 85 NC),
- każdy pacjent otrzymał Tamiflu,
- każdy pacjent przed wyjściem z sali zakłada maskę chirurgiczną,
- personel sprząający dedykowany na oddział, dwie panie sprząają sale po izolacjach wykorzystując płyn VIRUSOLVE,
- oddział zamknięty dla odwiedzających od dnia 3 lutego 2017r., wznowienie przyjęć na oddział dnia 6 lutego 2017 r.,
- personel zna zasady postępowania w ognisku epidemiologicznym.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

a) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

