

**Sieć Obywatelska Watchdog Polska
ul. Ursynowska 22/2
02-605 Warszawa**

W odpowiedzi na Państwa wniosek Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu informuje, iż

1) Informację u jakiej liczby osób hospitalizowanych w państwa placówce w czasie od 4 marca do daty otrzymania wniosku potwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2

Odp. 0 osób

2) Informację ilu pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 jest hospitalizowanych na dzień otrzymania wniosku?

Odp. 0 osób

3) Informację jaka liczba osób, które zmarły w szpitalu od 4 marca do dnia poprzedzającego dzień wykonania wniosku, miało dodatni wynik testu na SARS-CoV-2?

Odp. 0 osób

4) Informację o tym, czy w Państwa placówce funkcjonuje izba przyjęć /szpitalny oddział ratunkowy, w którym mogą być przyjmowane osoby z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

a) jeśli tak, prosimy o podanie nazwy takiego oddziału lub oddziałów,

b) Jeśli tak, prosimy o udostępnienie dokumentu określającego procedury na wypadek konieczności przyjęcia takiego pacjenta na izbie przyjęć/oddziale ratunkowym.

Odp. W placówce funkcjonuje izba przyjęć, w której mogą być przyjmowane osoby z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Procedury wykonywane są przy użyciu namiotu segregacji tzw. namiotu triażu.

5) Informację czy przyjmowanie pacjenta z podejrzeniem SARS-CoV-2 odbywa się w budynku placówki czy jest oddzielne miejsce wyznaczone do tego działania.

Odp. Przyjmowanie pacjenta z podejrzeniem SARS-CoV-2 odbywa się w namiocie triażu.

6) Treść wszystkich dokumentów opisujących procedury na oddziałach i w poradniach szpitalnych oraz na blokach operacyjnych i porodowych, wprowadzone w placówce w odniesieniu do zagrożenia epidemicznego związanego z wirusem SARS-CoV-2

Odp. Dokumentami określającymi zasady postępowania są obowiązujące w SP ZOZ procedury:

-„Postępowanie w przypadku pacjenta zakażonego/ podejrzanego o zakażenie wywołane koronawirusem COVID-19" P- 43/E

-„Zasady przyjmowania pacjentów z podejrzeniem wystąpienia zakażenia i/ lub z rozpoznaniem zakażenia wywołanego koronawirusem (COVID-19) z zastosowaniem namiotu triażu" P-44/E

-„ Przyjęcie pacjenta w Izbie Przyjęć w stanie nagłego zagrożenia życia (świeży zawał, udar mózgu, wstrząs, urazy ortopedyczne, obrażenia wielonarządowe) z równoczesnym podjęciem podejrzenia wystąpienia zakażenia wywołanego koronawirusem" P-08/L

-„Zasady izolacji pacjentów" P-28/E

„ Higiena rąk" P-01/E

-„ Postępowanie z osobami podejrzanymi o choroby wysoce zakaźne" P-22/E

-„ Postępowanie w przypadku rozpoznania choroby zakaźnej lub podejrzenia zachorowania na chorobę zakaźną u pacjenta w Izbie Przyjęć" P-40/E

-„ Postępowanie z odpadami medycznymi" P-02/E

-„ Postępowanie z bielizną szpitalną" P-27/E

- ,, Ogólne zasady dekontaminacji narzędzi i sprzętu medycznego" P- 09/E
 - ,, Stosowanie środków ochrony indywidualnej" P-30/E
 - ,, Postępowanie ze sprzętem termolabilnym" P-31/E
 - ,, Postępowanie ze zwłokami pacjentów zmarłych w szpitalu z powodu choroby zakaźnej" P-08/E
 - ,, Sporządzanie roztworów roboczych środków do dezynfekcji narzędzi i sprzętu medycznego" P-10/E
 - ,, Mycie i dezynfekcja narzędzi chirurgicznych wielokrotnego użytku" P- 11/E
 - ,, Transport materiałów do sterylizacji oraz transport materiałów sterylnych" P-12/E
 - ,, Pakietowanie materiałów do sterylizacji" P-13/E
 - ,, Przechowywanie materiałów sterylnych" P-15/E
 - ,, Postępowanie z materiałem pobranym do badań histopatologicznych" P-39/E
 - ,, Procedura postępowania z materiałem do badania bakteriologicznego w Bloku Operacyjnym" P-08/P
 - ,, Postępowanie po ekspozycji zawodowej na zakażenie czynnikami biologicznymi" P-17/E
 - ,, Mycie i dezynfekcja karetki pogotowia ratunkowego" P-32/E
 - ,, Rozpoznawanie i zgłaszanie zakażeń szpitalnych" P-18/E
 - ,, Postępowanie w przypadku wystąpienia szpitalnych ognisk epidemicznych" P-20/E
- oraz następujące dokumenty:
- ,, Algorytm diagnostyki laboratoryjnej osób zakażonych/podejrzanych o zakażenie 2019-ncov"
 - ,, Wymagania dotyczące pobrania i transportu materiału do badań metoda real time PCR w kierunku zakażeń układu oddechowego powodowanych przez koronawirusy"
 - ,, Schemat postępowania dla dyspozytorów medycznych systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne"
 - ,, Schemat postępowania dla POZ, AOS, NiŚOZ"
 - ,, Wykaz szpitali Sieci Szpitali Zakaźnych – jednoimiennych" wraz z wykazem szpitali zakaźnych na Śląsku"

7) Informację o rodzaju środków ochrony osobistej, dostępnych w placówce: ich wykaz, ich ilość na dzień otrzymania niniejszego wniosku,

Odp. Stan magazynu SP ZOZ:

kombinezon ochrony biologicznej- 14 sztuk

półmaski – 83 sztuki

przyłbice – 10 sztuk

czepki chirurgiczne – 9 opakowań

fartuchy chirurgiczne – 250 sztuk

okulary ochronne - 7 sztuk

rękawice nitrylowe – 115 opakowań

8) Informację, czy w Państwa szpitalu przeprowadza się testy na obecność wirusa SARS-CoV-2?

a) Jeśli tak to jaki to jest typ testu i jaki jest średni czas oczekiwania na wynik?

b) Jeśli tak, to ile testów na obecność SARS-CoV-2 wykonano w szpitalu do dnia otrzymania wniosku?

Odp. Od dnia 06.04. 2020 dostępny test na obecność przeciwciał w klasie IGG/IGM (oznaczany z krwi)

Zgodnie z zaleceniami pobierany i wysyłany jest również materiał biologiczny na badanie diagnostyczne technikami molekularnymi PCR do laboratorium przy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno -Epidemiologicznej.

9) Informację, jaka jest procedura postępowania z pacjentem podejrzanym o zakażenie SARS-CoV-2, w czasie oczekiwania na wynik testu,

Odp. Zasady określają procedury wewnętrzne „Postępowanie w przypadku pacjenta zakażonego/podejrzanego o zakażenie wywołane koronawirusem COVID-19" P- 43/E

„Zasady przyjmowania pacjentów z podejrzeniem wystąpienia zakażenia i/ lub z rozpoznaniem zakażenia wywołanego koronawirusem (COVID-19) z zastosowaniem namiotu triażu" P-44/E.

10) Informację czy wobec personelu zatrudnionego w Państwa szpitalu wprowadzono zakaz wypowiedania się o sytuacji w szpitalu, jeżeli tak to prosimy o udostępnienie treści komunikatu przekazanego personelowi szpitala.

Odp. Nie wprowadzono takiego zakazu.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu
dr Tomasz Piechniczek