

ДОКЛАД

От извършена комплексна проверка на „Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда“ ЕАД.

На основание Заповед № РД-02-129/22.11.2019 г. на директора на Столична РЗИ за периода от 26.11.2019 г. до 06.12.2019 г. включително, комисия в състав:

Ръководител:

Д-р Юлиана Гиздова – главен експерт в отдел „КМДА“, дирекция „МД“ и

Членове:

Д-р Вергиния Петрова – главен експерт в отдел „КМДА“, дирекция „МД“

Д-р Боряна Халова – гл.инспектор в отдел ЕКЗБ, дирекция „НЗБ“

Нуридин Имамов – инспектор в отдел ЕКЗБ, дирекция „НЗБ“

Маг. Фарм. Димитър Коцев – гл. инспектор в отдел „КМДА“, дирекция „МД“

Надежда Петкова – изпъл. пробовземач в отдел „МИ“, дирекция „НЗБ“

Извърши планова комплексна проверка на „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА“ ЕАД на адрес: гр. София, р-н Лозенец, бул. „Никола Вапцаров“, №51 Б.

Цел на проверката: Спазване на противоепидемичния режим на работа и утвърдените медицински стандарти в „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА“ ЕАД.

Констатации:

Сградата на болницата е монолитна, на 11 етажа и строена за целта по съгласуван проект. Има един централен вход и отделен вход за спешно отделение. Обслужва се от 9 асансьора. Структурата на болницата е многопрофилна и се състои от 37 клиники и отделения.

Разполага с три операционни блока, в които са разположени 21 операционни зали. От тях 18 операционни зали за обща хирургия, 2 операционни зали за очни и 1 за нуждите на отделение по обща и онкологична гинекология, тазова хирургия и акушерство.

Функционира отделение „Болнична хигиена“, което осъществява контрол по спазване на цялостния противоепидемичен режим. В сградата са разкрити и още три лечебни заведения: диагностично-консултативен център и две индивидуални практики за първична медицинска помощ – дентална.

Болницата разполага с 292 паркоместа.

„АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА“ ЕАД се ръководи и представлява от Изпълнителния директор – д-р Венелина Филипова Атанасова.

Представено Разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МБ-311/15.03.2018 г.

Устройството, дейността и вътрешния ред на „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА“ ЕАД, са уредени в Правилник, утвърден от изпълнителния директор.

В лечебното заведение се осъществяват дейности по 42 медицински специалности.

На територията на лечебното заведение има ДКЦ, ДКБ и хоспис, който е закрит от 01.01.2020г.

„АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА“ЕАД се състои от следните функционално обособени структурни блокове :

1. Консултативно-диагностичен
2. Стационарен
3. Административно-стопански

Разкрита е болнична аптека.

Функционират 16 клиники с легла.

Клиниката по вътрешни болести е с две отделения - отделение по ендокринология и болести на обмяната и отделение по нефрология.

Клиника по гастроентерология с две отделения - отделение по гастроентерология и отделение по интервенционална гастроентерология.

Клиника по кардиохирургия с отделение по интензивни и реанимационни дейности в областта на кардиохирургията.

Клиника по кардиология с две отделения, отделение по инвазивна кардиология и отделение по инвазивна електрофизиология.

Клиника по педиатрия с отделение по детска ендокринология и болести на обмяната.

Клиника по хематология с отделение по клинична хематология.

В структурата на лечебното заведение функционират 10 самостоятелни отделения: отделение по гръдна хирургия, отделение по обща и онкологична гинекология, тазова хирургия и акушерство, отделение по неонатология, отделение по лъчелечение, отделение по обща и онкологична оториноларингология, отделение по медицинска онкология, отделение по очни болести, отделение по урология, отделение по физикална и рехабилитационна медицина, Спешно отделение.

В „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА“ЕАД има две клиники по диализно лечение и по образна диагностика без легла и едно отделение без легла по клинична патология.

В МБАЛ „Токуда“ ЕАД функционират: клинична лаборатория, микробиологична лаборатория и лаборатория по трансфузионна хематология.

Сключен е договор с Александровска болница за ползване на имунологична лаборатория, с ВМА за ползване на серологична и вирусологична лаборатория и с Майчин дом за ползване на имунохематологична, и цитогенетична лаборатории.

Началници на клиниките са хабилитирани лица. Началници на отделенията са лекари със специалност и с дългогодишен стаж по съответната специалност.

В клиниките и отделенията е осигурен минимален брой лекари, минимален брой лекари със специалност и минимален брой лекари със специалност и допълнителна квалификация за дейност за съответното ниво на компетентност.

Спазени са изискванията на медицинските стандарти и в клинична лаборатория е осигурен магистър химик, в микробиологична лаборатория работят двама магистри биолози, а в структурата по образна диагностика работи медицински физик.

В лечебното заведение са разкрити 674 легла.

През 2018 г. са преминали общо 43679 пациента със среден болничен престой 4,1 дни.

Използваемост на леглата-75%.

Използваемостта на леглата в отделението по медицинска онкология и отделението по неонатология надвишава 100 процента, което се дължи на отчитането на пациентите на еднодневна химиотерапия на леглата в отделението, а не на местата за краткосрочен престой разкрити към него.

Високата използваемост на леглата в отделението по неонатология се дължи на повишения прием на новородени деца от домашни условия с респираторни заболявания и на прием на тежко болни деца от други лечебни заведения с отделения по неонатология.

Обемът на дейност на клиниките и отделенията надвишава изискваният минимален обем дейност за съответното ниво и специалност.

Лечебното заведение разполага с технически изправна медицинска апаратура и техника, съгласно изискването на медицинските стандарти и на съответните нива на компетентност.

Болница „Токуда“ разполага с робот „Да Винчи“.

Съгласно Разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МБ-311/15.03.2018 г. клиника по гастроентерология с отделение по гастроентерология и отделение по интервенционална гастроентерология, клиника по неврохирургия, отделение по медицинска онкология, отделение по урология, спешно отделение, клиника по образна диагностика нямат определено ниво на компетентност, поради липса на медицински стандарти при издаването на разрешение за осъществяване на лечебна дейност.

При извършената проверка в горе цитираните клиници и отделения се установи, че клиника по гастроентерология отговаря на III-то ниво по компетентност на медицински стандарт по „Гастроентерология“, клиника по неврохирургия отговаря на III-то ниво по компетентност на медицински стандарт по „Неврохирургия“, отделение по медицинска онкология отговаря на III-то ниво на компетентност на медицински стандарт по „Медицинска онкология“, отделението по урология отговаря на III-то ниво по компетентност на медицински стандарт по „Урология“, спешното отделение отговаря на II-ро ниво по компетентност на медицински стандарт „Спешна медицина“, клиника по образна диагностика отговаря на III-то ниво на компетентност на медицински стандарт по „Образна диагностика“.

Болницата разполага с 15 линейки, от които 11 са в движение.

В лабораторията по трансфузионна хематология се съхраняват кръвни продукти, които се получават от НЦГХ.

Лечебното заведение осигурява непрекъснато 24-часово изпълнение на лечебната дейност по медицински специалности, включително и на медицинска помощ при спешни състояния.

Към Столична РЗИ за периода от 01.01.2018 г. до 31.12.2018 г. са постъпили 3 жалби, от които 3 неоснователни.

Сключен е договор с МЗ по Наредба №3 за субсидиране на лечебното заведение за дейности в спешно отделение.

В „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА“ ЕАД са създадени обща лекарска комисия и 22 специализирани лекарски комисии.

Със заповед на изпълнителния директор могат да бъдат създавани и други временни експертно-консултативни комисии.

Всички действащи комисии и съвети изготвят правила за работата си, които представят за утвърждаване от Изпълнителния директор.

Изготвен е план за действие при бедствия и аварии, който е заверен от служителя по сигурността.

На 29.11.2019 г. беше извършена проверка на болничната аптека в „Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда“ ЕАД.

Аптеката работи с разрешение № 7948-НА-5/02.02.2018 г. от ИАЛ и лиценз за дейности с наркотични вещества и прекурсори № Н-3126/15.03.2018 г.

Термолабилните в хладилници при спазване на необходимата температура, представен ни беше температурния дневник, който се води редовно. Проверен беше металния шкаф за съхранение на леснозапалими и горими лекарствени продукти.

Наркотичните вещества се съхраняват в метална каса със секретно заключване и сигнално-охранителна система.

Извършена беше проверка на водене на специалния регистър и ежедневната справка на наличностите.

Не бяха открити лекарствени продукти с изтекъл срок на годност.

Лекарствените продукти с изтекъл срок на годност се съхраняват отделно от останалите с трайно сигнално обозначение, че са блокирани.

Приготвянето на лекарствените продукти за системно лечение на злокачествени заболявания се осъществява в стерилен бокс, който е част от аптеката, но е отделен от останалите помещения и разполага с необходимата вентилация и отговаря на условията за лесно приготвяне, чистота и намален риск от допускане на грешки, и се осъществява от магистър фармацевт.

КОНСТАТАЦИИ:

Брой кабинети и отделения по вид: отговарят на действащата структура на лечебното заведение.

ЗДРАВНИ ИЗИСКВАНИЯ

Организация на профилактиката и контрола на инфекциите, свързани с медицинското обслужване и антибиотичната политика.

Лечебното заведение има изготвена програма за профилактика и контрол на ВБИ, утвърдена от ръководителя на лечебното заведение с редовни заседания на екипа на комисията по ВБИ. За разкриване и регистрация на ВБИ се извършва микробиологичен мониторинг, който включва срезови проучвания и регистриране на заболяемостта след обсъждане. В микробиологичната лаборатория за периода са изолирани 32 микроорганизма с епидемиологично значение, от които 13 са клинично междинни и 24 са клинично резистентни.

За деветмесечието на 2019г. в книгата за регистрация на ВБИ са регистрирани 61 ВБИ, общ брой изписани болни 34 707, процент на ВБИ 0,18. Изписани лекувани болни с антибиотици са 9 586 /27,62%/.

Има изградена система за докладване, реагиране и мониторинг на нараняванията с остри предмети, включваща утвърден план и заповед на ръководителя. При инцидент се извършва оценка на риска, провеждат се хигиенни и противоепидемични мерки и се документират.

Към момента има регистрирани 25 инцидента. Съгласно Наредба № 4 от 14.10.2002 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на биологични агенти при работа персоналят се имунизира с ваксина срещу вирусен хепатит тип В.

Персоналът със завършена имунизация при риск се изследва за анти HbsAg и се прилага допълнителна доза при незащитените (с анти HbsAg <10mIU/ml).

Лечебното заведение има програма за ограничаване на антимикробната резистентност, в която са включени правила за периперативна антибиотична профилактика, разработен е справочник за емпирична терапия на най-честите инфекции и се изготвя годишен анализ на заболяемостта от ВБИ и протокол с мерки и анализ за ограничаване на АМР.

Болницата взема участие в организиране на сезонната противогрипна ваксинация на персонала като поема изцяло закупуването на ваксината.

За деветмесечието на 2019г. са регистрирани 30 заразни заболявания в книгата за регистрация на ОЗБ. Представени са протоколи по утвърдени процедурни правила за проведените профилактични мероприятия. Взети са адекватни противоепидемични мерки.

Дезинфекция.

Подсигурените дезинфекционни препарати са в срок на годност, разрешени от МЗ, осигурени в достатъчни количества, съхраняват се в оригинални опаковки и се използват по предназначение.

За дезинфекция на ръце са осигурени дозатори във всички отделения.

Използваните методи и средства за текуща и крайна дезинфекция на повърхности съответствуват на дезинфекционната програма на болницата.

За всеки пациент се осигуряват индивидуални предмети и пособия за обслужване (гърнета, уринатори, турникети, таблички за лекарства, термометри, холдери и други) и след всяка употреба се обеззаразяват.

Специалната медицинска апаратура (дихателна, ендоскопска, анестезиологична, ангиографска, неонатологична и хемодиализна) се обработва след всеки обслужен пациент при стриктно съблюдаване на указанията на фирмата производител за машинна или ръчна деконтаминация.

Поставянето и отстраняването на централни и периферни съдови катетри и урологични катетри се извършва при спазване на правилата за асептика и антисептика.

Някои видове катетри за сърдечна катетеризация не се използват еднократно, а неколkokратно, след извършване дезинфекция и стерилизация, въпреки указанията на производителя за еднократна употреба.

Контролът на дезинфекциите е осъществен чрез набиране на 111 броя проби за микробиологично изследване, в т.ч. 15 от дезинфекционни разтвори, 9 от бельо, 15 от специална медицинска апаратура, 9 от инструменти, 49 от повърхности, 3 от съдове и 11 от дезинфекционни разтвори. Пробите не показват растеж на санитарно-показателни микроорганизми.

Стерилизация.

В централна стерилизационна е осигурена разделност и поточност. Всички използвани инструменти и медицински пособия се транспортират контаминирани в затворени пластмасови контейнери за измиване, дезинфекция и подготовка в ЦС.

Процесът на почистване и дезинфекциране на инструментите се извършва по 3 начина - ръчно, полуавтоматично и автоматично. Наличната апаратура се състои от 3 автоклава с режим на работа 121 и 134° С, 1 автоматична миялно-дезинфекторна машина, 2 полуавтоматични миялно-дезинфекционни машини, 2 етиленоксид и 2 плазма. Химичните индикатори и опаковъчната хартия са в срок на годност.

Наличие на еднократни консумативи.

Ръкавици, маски, салфетки за ръце, еднократни стерилни консумативи (марли, игли, спринцовки, тампони и др.) са осигурени в достатъчни количества.

Болничното бельо.

Бельото е еднократно и многократно в зависимост от необходимостта и е в достатъчни количества. Начините за транспортиране и съхранението му осигуряват недопускане на контаминация с микроорганизми. Изпирането е по договор с лицензирана пералня за болнично бельо. Бельото в отделение по неонатология, както и операционното бельо се подлагат на стерилизация.

Опасни болнични отпадъци.

Извършва се разделно събиране, съхранение и обезвреждане на отпадъците. В структурите се използват сакодръжатели и кофи с педал и капак с маркировка и контейнери за остри предмети. Транспортирането на болнични отпадъци до помещенията на всеки етаж за временно съхранение се осъществява по график.

Сметищната площадка се намира на приземния етаж на лечебното заведение. Снабдена е с течаща вода, вентилация и забранен достъп на външни лица. Осигурени са два потока с вход и изход за транспортиране.

За извозване на опасни болнични отпадъци е сключен договор с лицензирана фирма.

Отопление и вентилация.

Осигурена е централна климатизация с газ. Подмяната на въздушните филтри на климатичните камери е на 3 месеца. В операционните вентилацията е приточно-изсмукваща по утвърден проект, чиито хепафилтри са със съответстващи на изискванията параметри и се подменят по договор с фирма за сервизно обслужване на 12 месеца. В рисковите помещения подмяната на УЛПА филтрите е също на 12 месеца.

Система за осигуряване и снабдяване с медицински газове.

Доставянето на кислород за пациентите е централно. Поддръжката и периодичния контрол се извършва от сертифицирана фирма.

Хранене.

Храната за болните се приготвя от външна фирма в сградата на болницата в обект, регистриран в ОДБХ. Транспортира се до отделенията в многократни съдове на подноси по транспортна лента.

В отделението за новородени има млечната кухня и храната се приготвя непосредствено преди хранене. Биберони се измиват и дезинфекцират автоматизирато, а шишета се автоклавират.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В МБАЛ „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК БОЛНИЦА ТОКУДА“ е създадена много добра организация на работа, с утвърдени правила, които се прилагат в ежедневната дейност при системен вътрешен контрол. Спазват се утвърдените стандарти и добра медицинска практика. Поддържа се ефективен противоепидемичен режим на работа във всички звена на лечебното заведение. Има системен контрол върху инфекциите, свързани с медицинското обслужване, приложение на антибиотичната политика по клиници и движението на антибиотичната резистентност. Отчита се ефективност на организацията на работа под контрола на отделение «Болнична хигиена» с активното участие на ръководството на лечебното заведение.

ПРЕДПИСВАМ:

1. Да не се използват повторно материали за еднократна употреба, съгласно указанията на производителя, с цел предотвратяване на риск от инфекции, свързани с медицинското обслужване, токсични реакции и неизправност на изделието при последващи медицински процедури.
2. За медицински изделия за многократна употреба в отделенията да се осигури информация от производителя за подходящите процеси за деконтаминация,

метода за стерилизация, както и съответните ограничения за броя на повторно използване.

Изготвил:

Д-р Юлиана Гиздова