Wsparcie Szpitala

Checklista zgodności sanitarno-higienicznej szpitala

Samokontrola przed kontrolą sanepidu lub przeglądem akredytacyjnym · Stan na: maj 2026

Narzędzie do samokontroli dla kadry zarządzającej placówką medyczną. 40 punktów w 6 obszarach. Zaznacz spełnione, oceń luki, przypisz osobę odpowiedzialną i termin naprawy. Przegląd powtarzaj co najmniej raz na kwartał oraz przed każdą zapowiedzianą kontrolą.

1. Infrastruktura i pomieszczenia

- ☐ Izolatki spełniają wymagania rozporządzenia MZ z 26.03.2019 r.
- ☐ Strefy higieniczno-sanitarne wyposażone zgodnie z wymaganiami
- ☐ Udogodnienia dla osób ze szczególnymi potrzebami zapewnione
- ☐ Wentylacja mechaniczna i klimatyzacja sprawne, z aktualnymi przeglądami
- ☐ Stan techniczny bloku operacyjnego i SOR bez uchybień
- ☐ Paszporty techniczne urządzeń aktualne i dostępne

2. Instalacja wodna i Legionella

- ☐ Harmonogram badań ciepłej wody (min. 2× w roku) wdrożony
- ☐ Wyniki badań poniżej 100 jtk/100 ml (oddziały standardowe)
- ☐ Wyniki poniżej 50 jtk/1000 ml (pacjenci o obniżonej odporności)
- ☐ Próbki pobierane w 4 wymaganych lokalizacjach instalacji
- ☐ Temperatura ciepłej wody w punktach czerpalnych min. 55°C
- ☐ Procedura reagowania na wynik dodatni opracowana i znana personelowi
- ☐ Dokumentacja działań naprawczych po przekroczeniach kompletna
- ☐ Rzadko używane odcinki instalacji regularnie płukane

3. Procedury higieniczno-sanitarne

- ☐ Procedura mycia i dezynfekcji rąk aktualna
- ☐ Procedura dezynfekcji powierzchni i sprzętu aktualna
- ☐ Procedura postępowania po ekspozycji zawodowej aktualna
- ☐ Procedura postępowania z brudną bielizną aktualna
- ☐ Procedura gospodarki odpadami medycznymi aktualna
- ☐ Procedury dostępne przy stanowiskach pracy (one-pagery / algorytmy)
- ☐ Personel przeszkolony, szkolenia odświeżane cyklicznie
- ☐ Realne stosowanie procedur potwierdzone obserwacją wewnętrzną

4. Sterylizacja

- ☐ Kontrola biologiczna skuteczności sterylizacji prowadzona i zapisana
- ☐ Kontrola chemiczna procesów udokumentowana
- ☐ Kontrola fizyczna procesów udokumentowana
- ☐ Procedury rekontroli w razie nieprawidłowości wdrożone

5. Rejestry i dokumentacja

- ☐ Rejestr zakażeń szpitalnych prowadzony na bieżąco

- [ ] Rejestr czynników alarmowych aktualny
- [ ] Raporty o bieżącej sytuacji epidemiologicznej sporządzane
- [ ] Sprawozdania z badań jakości wody archiwizowane
- [ ] Protokoły kontroli wewnętrznych i rekontroli kompletne
- [ ] Daty, osoby odpowiedzialne i zapisy z realizacji wzajemnie spójne

6. System jakości i ryzyko

- [ ] Wewnętrzny System Zarządzania Jakością i Bezpieczeństwem wdrożony
- [ ] Rejestr ryzyka obejmuje zagrożenia higieniczne (Legionella, ogniska, awarie)
- [ ] Zdarzenia niepożądane zgłaszane do Rejestru Ministra Zdrowia
- [ ] Działania korygujące powiązane z konkretnymi zdarzeniami
- [ ] Dokumentacja higieniczna spójna ze standardami akredytacyjnymi 2024
- [ ] Wyznaczona osoba/zespół odpowiedzialny za całość zgodności
- [ ] Raportowanie statusu zgodności do kierownictwa cykliczne
- [ ] Plan działań naprawczych z terminami i osobami przypisany

> **Jak korzystać:** każdy niezaznaczony punkt to potencjalna niezgodność. Przypisz mu osobę odpowiedzialną i termin usunięcia. Zgodność sanitarno-higieniczna jest procesem ciągłym, nie jednorazowym działaniem.

Materiał pochodzi z artykułu:
https://wsparciedlaszpitala.pl/higiena/zgodnosc-sanitarno-higieniczna-szpitala/

© Wsparcie dla Szpitala — wsparciedlaszpitala.pl. Materiał ma charakter informacyjny i nie stanowi porady prawnej ani medycznej.