

Legnica, dnia

ZLECENIE NR/LAB/26

**NA BADANIE BIOLOGICZNEGO WSKAŹNIKA SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI -
SPORAL S**

metodą hodowlaną wg: PB-SBM-11 edycja 06 z dnia 12.05.2025 r.
(metoda nieakredytowana)

UWAGA: PROSIMY ZLECENIE WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Klient:
..... nazwisko i imię lub nazwa firmy
..... adres
..... kod / miejscowość
..... Nr identyfikacyjny NIP

Cel badania: Kontrola efektywności bakteriobójczej procesu sterylizacji.

Akty prawne:

1) Dz.U. 2008 Nr 234 poz.1570 „Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi” z późniejszymi zmianami.
2) Wytyczne - Opracowanie: Stowarzyszenie Higieny Lecznictwa, Polskie Stowarzyszenie Sterylizacji Medycznej oraz Narodowy Instytut Leków; „Ogólne wytyczne dla wszystkich podmiotów wykonujących procesy dekontaminacji, w tym sterylizacji wyrobów medycznych i innych przedmiotów wielorazowego użytku wykorzystywanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz innych czynności, podczas których może dojść do przeniesienia choroby zakaźnej.”; Skróć – opracowanie PSSE w Legnicy w styczniu 2018 r.

Imię i nazwisko osoby wykonującej sterylizację:

Data przeprowadzenia procesu: Godzina zakończenia procesu:

Dane sterylizatora (m.in.: nazwa, nr fabryczny, rok produkcji)

Miejsce użytkowania sterylizatora:

Parametry procesu sterylizacji: temperatura: czas:

Rodzaj załadunku:

Poziom umieszczenia testu w sterylizatorze:

test nr 1:

test nr 2:

test nr 3:

.....
Wyrażam zgodę na metodę badawczą stosowaną w laboratorium, która jest dostępna na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-legnica> zgodnie z aktualnym wykazem metod oraz wycenę usług zgodnie z cennikiem PSSE w Legnicy, dostępnym na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-legnica>.
(3 testy – 140,00). Zostałam/em poinformowany, że Oddział Laboratoryjny nie korzysta z zewnętrznych dostawców badań. Biorę odpowiedzialność za transport próbek. Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą transportu próbek do badań, opracowaną zgodnie z IR-15/SBM wydawaną wraz ze zleceniem na badanie. Wyrażam zgodę na termin realizacji badania (10 dni). Jestem świadoma/ym, że transport próbek we własnym zakresie może być podstawą podważenia wiarygodności wyników przez instytucje kontrolujące. Wyrażam zgodę na niepodawanie niepewności w sprawozdaniu z badania z etapu transportu i badania próbki. Zostałam/em poinformowana/ym, że Laboratorium ma obowiązek zgłaszania wyników świadczących o nieskutecznej sterylizacji do właściwego PPIS. Zostałam/em poinformowana/ym, że w przypadkach niezbędnych do ochrony życia lub zdrowia wyniki badań o znaczeniu epidemiologicznym będą zwolnione z prawa poufności wyników badania zgodnie z obowiązującym prawem. Upoważniam dostawcę do wystawienia faktur VAT bez podpisu odbiorcy oraz przysyłania faktur VAT listem. Opłatę za badanie uiszczyć przelewem na rachunek bankowy PSSE w Legnicy: 58 1010 1674 0016 2922 3100 0000.
Wyrażam zgodę na dostarczenie sprawozdania z badań pocztą za potwierdzeniem odbioru.
Inne wymagania zleceniodawcy ustalone z laboratorium

Wypełnia Oddział Laboratoryjny:

Wypełnia Osoba Laboratorysty:					
Kod próbki nadany w laboratorium:	test nr 1:	test nr 2:	test nr 3:	test kontrolny	Nr sprawozdania:
	/S/SBM-s/26	/S/SBM-s/26	/S/SBM-s/26	„0”	/S/SBM-s/26
Data i godzina przyjęcia próbek do badań:					Podpis osoby przyjmującej próbki do badania, dokonującej ich oceny oraz przeglądu zlecenia:
Przegląd zlecenia w tym ocena próbek oraz decyzja z przeglądu zlecenia i próbek Zaakceptowane do badania* ☐ TAK ☐ NIE ☐ INNE					

* właściwe zaznaczyć „x”

Informacja dotycząca postępowania z próbkami przed dostarczeniem ich do badania

- próbki do badania: wskaźnik biologiczny Sporal S zawierający spory *Bacillus subtilis* pobrać w laboratorium PSSE w Legnicy (I piętro - pomieszczenie nr 104). Pobrane testy przed przeprowadzeniem procesu sterylizacji przechowywać w warunkach temperatury otoczenia, w sposób uniemożliwiający ich kontaminację.
- zlecenie na badanie obecności *Bacillus subtilis* pobrać w laboratorium bądź ze strony internetowej PSSE w Legnicy: <https://www.gov.pl/web/psse-legnica>.
- z opakowania foliowego wyjąć torebki papierowe z krążkami Sporal S i umieścić w różnych miejscach komory (**jeden test należy zostawić w kopertce, będzie on traktowany jako próbka kontrolna**).
- przeprowadzić proces sterylizacji zachowując parametry sterylizacji (temperatura, czas) zgodnie z instrukcją producenta urządzenia sterylizującego.
- dostarczyć wskaźniki biologiczne w czasie nie przekraczającym 2 godzin do laboratorium PSSE w Legnicy (I piętro - pomieszczenie nr 104). W trakcie transportu do laboratorium zabezpieczyć wskaźniki biologiczne przed kontaminacją.
- w przypadku gdy wskaźnik biologiczny nie może być dostarczony w czasie nie przekraczającym 24 godzin należy umieścić go w chłodziarce, po czym dostarczyć do laboratorium.

UWAGA!

WYDAWANIE ORAZ PRZYJMOWANIE PRÓBEK DO BADAŃ ODBYWA SIĘ WE WTOREK I ŚRODĘ DO GODZ. 13⁰⁰

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Legnicy informuje Panią/ Pana, że będzie przetwarzał Pani/ Pana dane osobowe w ramach zawartej umowy na wykonanie badań.

Ponadto zawiadamiamy, że:

1. Administratorem danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Legnicy, ul. Mickiewicza 24.
2. Dane osobowe są zbierane w związku ze świadczoną przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Legnicy usługą – wykonywaniem badań zleconych.
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem telefonu: 76 724-53-10 lub pod adresem e-mail: iod.psse.legnica@sanepid.gov.pl
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Przetwarzanie danych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.

.....
Data podpis klienta

Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium związanej ze sposobem realizacji zlecenia oraz złożenia opinii dotyczącej współpracy z Laboratorium, wypełniając anonimową ankietę dostępną w punktach przyjmowania próbek i na stronie internetowej.