

ZASADY KATEGORYZACJI OBIEKTÓW w obszarze nadzoru pionu epidemiologii nad podmiotami leczniczymi		
Rodzaj obiektu	Ocena ryzyka	Częstotliwość kontroli
Podmioty lecznicze w rodzaju szpitale (niezależnie od profilu) <u>Uzasadnienie:</u> Wysokie ryzyko szerzenia się zakażeń ze względu na obecność osób chorych, z różnym i trudnym do oceny stanem immunologicznym, nasilenia inwazyjnych procedur leczniczych i diagnostycznych, wielochorobowość.. Zakłady opiekuńczo-lecznicze, opiekuńczo-pielęgnacyjne <u>Uzasadnienie:</u> wysokie ryzyko szerzenia się zakażeń ze względu na wielochorobowość i starczy wiek pacjentów, różny trudny do oceny stan immunologiczny, długi czas przebywania w nich pacjentów, wcześniejsze pobyty pacjentów w szpitalach. Podmioty lecznicze ambulatoryjne - zabiegowe: tj. punkty, szczepień, przychodnie i praktyki lekarskie (np. chirurgiczne, stomatologiczne, ginekologiczne, laryngologiczne i wykonujące zabiegi endoskopowe) <u>Uzasadnienie:</u> Inwazyjne procedury diagnostyczne i lecznicze, ale krótki pobyt pacjenta w podmiocie leczniczym, zazwyczaj prawidłowy stan immunologiczny. Stacje krwiodawstwa <u>Uzasadnienie:</u> krótkotrwałe inwazyjne procedury pobrania krwi, wykonywane u osób zdrowych z prawidłowym stanem immunologicznym, z użyciem sprzętu jednorazowego. Stacje dializ <u>Uzasadnienie:</u> długotrwałe i powtarzane wielokrotnie inwazyjne procedury zabiegowe, u osób z niewydolnością narządową, często z wielochorobowością i trudnym do oceny stanem immunologicznym.	wysokie	tak często, jak to konieczne
Punkty pobrań krwi <u>Uzasadnienie:</u> Krótkotrwałe inwazyjne procedury diagnostyczne, krótki pobyt w podmiocie leczniczym.	średnie	nie częściej niż raz w ciągu 3 lat.
Podmioty lecznicze ambulatoryjne tj. przychodnie i praktyki lekarskie i pielęgniarские (za wyjątkiem zabiegowych), fizjoterapia <u>Uzasadnienie:</u> małe nasilenie procedur inwazyjnych, zazwyczaj prawidłowy stan immunologiczny pacjentów, krótki pobyt pacjenta w podmiocie leczniczym.	niskie	nie częściej niż raz w ciągu 5 lat

Kontrola poza planem może być przeprowadzona niezwłocznie, niezależnie od kategorii ryzyka, w przypadku:

1. podejrzenia zagrożenia zdrowia publicznego,
2. zgłoszenia ogniska epidemicznego lub niepożądanego odczynu poszczepiennego,
3. wystąpienia przesłanki wskazującej na brak przestrzegania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych w podmiocie leczniczym w tym:

- a. doniesienia medialnego,
- b. zgłoszenia od osoby fizycznej lub prawnej,
- c. żądanie podjęcia czynności przez inny uprawniony organ lub instytucję.