|  |
| --- |
| WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE  DZIAŁ LABORATORYJNY  ul. Spedytorska 6/7 70-632 Szczecin  ODDZIAŁ LABORATORYJNY W KOSZALINIE  ul. Zwycięstwa 136 75-613 Koszalin; tel. 94 316-01-17 |

**ZLECENIE NA BADANIE SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr umowy-zlecenia:** | **Zleceniodawca:** | | | | | |
| **Dane klienta (wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI):** | | | | | | |
| **Nazwa i adres zakładu:** |  | | | | | |
| **NIP:** |  | | | | | |
| **Nr telefonu:** |  | | | | | |
| **Miejsce użytkowania sterylizatora:**  (jeśli jest inne niż dane zakładu): |  | | | | | |
| **Cel badania\*:** | okresowe badanie sterylizatora po naprawie przed włączeniem do eksploatacji  inny ………………………………………….. | | | | | |
| **Kierunek badania\*/**  Dokument odniesienia: | Obecność drobnoustroju wskaźnikowego  Geobacillus stearothermophilus  metoda hodowlana /  PB-12-01wydanie 6 z dnia 16.09.2022 r.  na podstawie instrukcji producenta testów A | | | Obecność drobnoustroju wskaźnikowego  Bacillus subtilis  metoda hodowlana/  PB-12-01wydanie 6 z dnia 16.09.2022 r.  na podstawie instrukcji producenta testów A | | |
| **Dane urządzenia sterylizującego:** | | | | | | |
| **Nazwa i typ urządzenia :** |  | | | | | |
| **Nr fabryczny urządzenia:** |  | | | | | |
| **Rok produkcji:** |  | | | | | |
| **Dane procesu sterylizacji:** | | | | | | |
| **Data i godzina sterylizacji:** |  | | | | | |
| **Parametry sterylizacji:** | Czas: |  | Temperatura: |  | Ciśnienie: |  |
| **Rodzaj wskaźnika biologicznego\*:** | □ Sporal A □ Sporal S | | | | | |
| **Numer serii wskaźnika biologicznego:** |  | | | | | |
| **Rozmieszczenie wskaźników  w urządzeniu\*:** | **Test nr 1**  góra dół środek przód tył  **Test nr 2**  góra dół środek przód tył | | | | | |
| **Dane osoby przeprowadzającej sterylizację:** |  | | | | | |
| \* właściwe zakreślić **A**- metoda akredytowana. Zakres akredytacji AB 587 wyd. nr 24 z dnia 11.12.2023 r.  **Zleceniodawca oświadcza, że:**  • został poinformowany o sposobie pobrania, przechowywania i transportu próbki/ek do badań oraz o metodach badawczych stosowanych przez laboratorium przy realizacji niniejszego zlecenia • bierze pełną odpowiedzialność za etap pobrania, przechowywania i transportu próbek do laboratorium. Etapy te mają wpływ na ważność wyników badań • wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla celów przeprowadzania badań  **Zleceniobiorca oświadcza, że:**   * • nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek pobranych i dostarczonych przez Zleceniodawcę • nie ponosi odpowiedzialności za informacje dostarczone przez Zleceniodawcę • zgodnie z art.13 „RODO” przedstawił klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych. Klauzula dostępna w punkcie przyjęcia próbek oraz na stronie internetowej WSSE w Szczecinie • Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki badawczej i został uzgodniony przez Strony • w przypadku kiedy wyniki badań wskażą na zagrożenie zdrowia lub życia człowieka powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Państwowego Inspektora Sanitarnego• zapewnia bezstronność oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy • w przypadku zastrzeżeń do zrealizowanego zlecenia zleceniodawca ma prawo wnieść skargę. Opis sposobu postępowania ze skargami w Laboratorium, a także informacja o przebiegu rozpatrywania złożonej skargi jest dostępna w Laboratorium na życzenie.   **…………..……………………………………………**  **Data i czytelny podpis klienta** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia Laboratorium** | | |
| **Data i godzina przyjęcia próbki:** | **Stan próbki:** | **Numer próbki** |
|  | * bez zastrzeżeń * inny …………… | PMO/ |

**…………..…………………………………………………… …………..……………………………………………………………**

Podpis osoby przyjmującej próbki (PSSE) Podpis osoby przyjmującej próbki (Laboratorium)

**METODA POBIERANIA I TRANSPORTU PRÓBEK Z BIOLOGICZNYMI WSKAŹNIKAMI KONTROLI SKUTECZNOŚCI STERYLIZACJI**

**SPORAL A i SPORAL S**

* Wskaźniki testowe włożyć do nie mniej niż dwóch największych pakietów reprezentatywnych dla danego załadunku i umieścić w miejscach najtrudniej dostępnych dla czynnika sterylizującego.
* Przeprowadzić ustawiony program sterylizacji.
* Wyjąć wskaźniki z pakietu kontrolnego i opisać (rozmieszczenie).
* Po zakończeniu procesu sterylizacji wyjąć wskaźniki testowe z załadunku i w czasie nie dłuższym niż 24 h dostarczyć do laboratorium wraz z czytelnie i dokładnie wypełnionym „Zleceniem **na badanie skuteczności procesu sterylizacji**”.

Uwaga:

* Do badanej próbek należy dołączyć wskaźnik kontrolny nie poddany procesowi sterylizacji   
  (tej samej serii, co badany test).