

Lp.	Zapytanie o informację	Informacja publiczna
1	U jakiej liczby osób hospitalizowanych w państwa placówce w czasie od 4 marca do daty otrzymania wniosku potwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2?	21 + 2 wykryte w badaniu po przeniesieniu do innej jednostki
2	Ilu pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 jest hospitalizowanych na dzień otrzymania wniosku?	0
3	Jaka liczba osób, które zmarły w szpitalu od 4 marca do dnia poprzedzającego dzień wykonania wniosku, miało dodatni wynik testu na SARS-CoV-2?	2
4	<p>O tym, czy w Państwa placówce funkcjonuje izba przyjęć /szpitalny oddział ratunkowy, w którym mogą być przyjmowane osoby z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2</p> <p>a) jeśli tak, prosimy o podanie nazwy takiego oddziału lub oddziałów,  b) Jeśli tak, prosimy o udostępnienie dokumentu określającego procedury na wypadek konieczności przyjęcia takiego pacjenta na izbie przyjęć/oddziale ratunkowym.</p>	<p>Izba Przyjęć Ogólna i Urazowa</p> <p>Zasady postępowania w przypadku podejrzenia o zakażenie koronawirusem</p> <p>Funkcjonowanie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu w warunkach pandemii COVID-19</p>
5	Czy przyjmowanie pacjenta z podejrzeniem SARS-CoV-2 odbywa się w budynku placówki czy jest oddzielne miejsce wyznaczone do tego działania.	<p>Namiot preselekcyjny oraz</p> <p>dwa pomieszczenia wyznaczone do izolacji w warunkach Izby Przyjęć, w tym jedno bezpośrednio połączone z podjazdem dla karettek</p>
6	Treść wszystkich dokumentów opisujących procedury na oddziałach i w poradniach szpitalnych oraz na blokach operacyjnych i porodowych, wprowadzone w placówce w odniesieniu do zagrożenia epidemicznego związanego z wirusem SARS-CoV-2	<p>Zasady postępowania w przypadku podejrzenia o zakażenie koronawirusem</p> <p>Funkcjonowanie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu w warunkach pandemii COVID-19</p> <p>Postępowanie ze zwłokami w przypadku śmierci pacjenta w szpitalu</p>

7	Informację o rodzaju środków ochrony osobistej, dostępnych w placówce: ich wykaz, ich ilość na dzień otrzymania niniejszego wniosku	<b>Asortyment</b>	<b>jednostka</b>	<b>Stan</b>	
		maseczki FFP2/3	szt.	1587	
		kombinezon Tyvek	szt.	371	
		maseczki chirurgiczne	szt.	19 050	
		kombinezon typu lekkiego	szt.	500	
		ochraniacze ochronne na obuwiu	pary	371	
		gogle	szt.	751	
		przyłbice	szt.	200	
		rękawiczki	pary	9000	
8	<p>Informację, czy w Państwa szpitalu przeprowadza się testy na obecność wirusa SARS-CoV-2?</p> <p>a) Jeśli tak to jaki to jest typ testu i jaki jest średni czas oczekiwania na wynik?</p> <p>b) Jeśli tak, to ile testów na obecność SARS-CoV-2 wykonano w szpitalu do dnia otrzymania wniosku?</p>	Nie			
9	Informację, jaka jest procedura postępowania z pacjentem podejrzanym o zakażenie SARS-CoV-2, w czasie oczekiwania na wynik testu,	Izolacja do czasu otrzymania wyniku, postępowanie z pacjentem jako potencjalnie zakażonym z zastosowaniem środków ochrony indywidualnej			
10	Informację, czy wobec personelu zatrudnionego w Państwa Szpitalu wprowadzono zakaz wypowiedziania się o sytuacji w Szpitalu, jeżeli tak to prosimy o udostępnienie treści komunikatu przekazanego personelowi szpitala.	Nie			