

PS-III.9612.1.1.2013.AM

**PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
OŚRODEK REHABILITACJI W SUWAŁKACH**

**Prowadzącego przedsiębiorstwo:
OŚRODEK REHABILITACJI SZPITALNEJ**

ul. Waryńskiego 22A

16 – 400 SUWAŁKI

NIP: 8441784822

REGON: 790317937

Nr księgi rejestrowej: 000000010721

Suwałki, 16 stycznia 2013 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. PODMIOT LECZNICZY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach, ul. Waryńskiego 22A, 16 – 400 Suwałki.

II. PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO:

Ośrodek Rehabilitacji Szpitalnej, ul. Waryńskiego 22A, 16 – 400 Suwałki.

Rodzaj działalności leczniczej: stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne.

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:

16 – 400 Suwałki, ul. Waryńskiego 22A.

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Andrzej Marcin Modzelewski – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2013 znak: PS-III.9612.1.1.2013.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, z dnia 15 stycznia 2013 r. oraz legitymacji służbowej nr 44.
2. Anna Panfiluk – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2013 znak: PS-III.9612.1.1.2013.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, z dnia 15 stycznia 2013 r. oraz legitymacji służbowej nr 78/2009.

V. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 16 stycznia 2013 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 16 stycznia 2013 r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena spełnienia dyspozycji zawartej w art. 36 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) ze szczególnym uwzględnieniem warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku (Dz. U. z 2012 r. poz. 1098).

VII. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli tj. do 16 stycznia 2013 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

– pani Ireny Łukaszuk – p.o. Dyrektora podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanej jednostce pod **poz. nr 84**.

VIII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

1. Podczas kontroli stwierdzono, iż: osoby zatrudnione w szpitalu oraz pozostające w stosunku cywilnoprawnym z podmiotem leczniczym, którego przedsiębiorstwem jest szpital, noszą w widocznym miejscu identyfikator zawierający imię i nazwisko oraz funkcję tej osoby. Kontrolujący na potwierdzenie w/w okoliczności przyjęli od pani Ireny Łukaszuk p.o. Dyrektora podmiotu leczniczego protokół przyjęcia ustnych wyjaśnień.
(akta kontroli strona 8)
2. Kontrolujący stwierdzili, że kierownictwo kontrolowanego przedsiębiorstwa zaopatruje swoich pacjentów w znaki identyfikacyjne.

3. W kontrolowanym przedsiębiorstwie od dnia wejścia w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku tj. od 1 stycznia 2013 r. nie stwierdzono przypadków przyjęcia pacjentów o nieznanym tożsamości jak również pacjentów ze stanem zdrowia uniemożliwiającym założeniem opaski identyfikacyjnej.
4. Podczas kontroli stwierdzono, że znaki identyfikacyjne nadawane są zgodnie z procedurą Systemu Obiegu Dokumentacji Medycznej kontrolowanego podmiotu i są umieszczane na opasce, która zakładana jest na nadgarstek prawej lub lewej dłoni pacjenta i zapinana jest w sposób zapewniający jej utrzymanie się w określonym miejscu w trakcie pobytu pacjenta w szpitalu.
5. Podczas przeprowadzonych czynności kontrolnych poinformowano kontrolujących, że pacjenci przyjęci do kontrolowanego przedsiębiorstwa od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli tj. 16 stycznia 2013 r. przebywają na leczeniu w związku z powyższym nie dokonano żadnego wypisu.
6. W trakcie kontroli poinformowano również, że od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli tj. 16 stycznia 2013 r. nie stwierdzono braku lub zniszczenia opaski pacjenta.
7. Podczas czynności kontrolnych poinformowano kontrolujących, że wszystkie czynności związane z identyfikacją pacjenta są odnotowywane w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta.

W odniesieniu do punktów 2 – 7 kontrolujący przyjęli od pani Ireny Łukaszuk p.o. Dyrektora podmiotu leczniczego protokół przyjęcia ustnych wyjaśnień.

(akta kontroli strony 9 i 10)

IX. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

Po dokonaniu kontroli w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w dniu 16 stycznia 2013 r. oraz przedstawieniu przez podmiot leczniczy dokumentów i wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, kontrolujący nie stwierdzili nieprawidłowości.

X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie.

Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem p.o. dyrektora podmiotu leczniczego nie zgłosił zastrzeżeń, co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

Podmiot leczniczy został poinformowany o prawie do wniesienia zastrzeżeń **w terminie 7 dni** od dnia otrzymania protokołu, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Zastrzeżenia, o których mowa wyżej powinny być zgłoszone na piśmie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje kontrolowany podmiot leczniczy a drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

p.o. D Y R E K T O R
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach
Irena Łukaszuk
.....
podpis kontrolowanego **Irena Łukaszuk**

starszy inspektor wojewódzki
Andrzej M. Modzelewski
1.
Andrzej Marcin Modzelewski

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Waryńskiego 22A
tel. 087 566-22-33(34), fax 087 566-22-60
NIP 844-17-84-822 REGON 790317937

starszy inspektor
Anna Panfiluk
2.
Anna Panfiluk

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

p.o. D Y R E K T O R
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach
Irena Łukaszuk
.....
podpis kontrolowanego **Irena Łukaszuk**

Protokół sporządzono: Suwałki, dnia **16 stycznia 2013 r.**