

**PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI**

**PS-III.9612.185.2013.OS**

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ  
PODMIOTU LECZNICZEGO: SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOŃKACH  
PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO:**

**SZPITAL POWIATOWY  
19-100 Mońki aleja Niepodległości 9**

**NR KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000010647**

**Mońki dnia 23 października 2013 roku**

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### **I. PODMIOT LECZNICZY:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach  
ul. aleja Niepodległości 9, 19-100 Mońki

### **II. PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO:**

Szpital Powiatowy  
ul. aleja Niepodległości 9, 19-100 Mońki

### **III. KOMÓRKI ORGANIZACYJNE:**

Oddział pediatryczny

### **IV. KONTROLUJĄCY:**

Olga Szelaż – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2013 znak: PS-III.9612.185.2013.OS wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 42

### **V. TERMIN KONTROLI:**

Data rozpoczęcia kontroli: 23 października 2013 r.

Termin zakończenia kontroli: 23 października 2013 r.

### **VI. PRZEDMIOT KONTROLI:**

Ocena podmiotów leczniczych prowadzących przedsiębiorstwo w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem oceny opieki realizowanej w oddziałach pediatrycznych oraz sposobu jej dokumentowania w zakresie objętym obowiązującymi przepisami prawa.

### **VII. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:**

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj. do 23 października 2013 r.

Kontroli dokonano w obecności Łucji Chojnowskiej dyrektora ds. lecznictwa podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w jednostce

kontrolowanej pod pozycją nr 15

### **W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty**

1. Decyzja Nr 105/D-I/E/2012 z dnia 21 grudnia 2012r. Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku pozytywnie opiniująca „Program dostosowawczy Szpitala Ogólnego w Mońkach do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr. 31, poz. 158)”.
2. Oświadczenie złożone w dniu 4 marca 2013 r. przez: pana Jarosława Pokoleńczuka – p o dyrektora podmiotu leczniczego, o następującej treści:
  - 1) „dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są kompletne i zgodne z prawdą;
  - 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).”.
3. kopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawarta . na okres od 01.03 2013 r. do 28 02.2014 r..

### **VIII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO**

#### **1 Część ogólna:**

W toku postępowania kontrolnego kontrolująca ustaliła, iż podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne:

1. ustalił minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z dnia 28 grudnia 2012 r. poz. 1545) uwzględniające:

- zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń profilaktyczny

tak  nie

- liczbę pacjentów objętych opieką w danym roku

tak  nie

- wyposażenie, w szczególności w sprzęt i aparaturę medyczną, techniczną oraz środki transportu i łączności;

tak  nie

- harmonogram czasu pracy;

tak  nie

- średni dobowy czas świadczeń pielęgniarstwa i średni czas dyspozycyjny, o których mowa w § 2;

tak  nie

- właściwą kategorię opieki ustaloną dla pacjenta;

tak  nie

- liczbę pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki;

tak  nie

- stan zatrudnienia i organizacji pracy w jednostkach lub komórkach organizacyjnych nieudzielających świadczeń zdrowotnych

tak  nie

Ze względu na art.8 rozporządzenia Min .Zdrowia z 28.grudnia 2012 r w sprawie ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami ustalone normy przed wejściem w życie niniejszego rozporządzenia mogą być stosowane do 31.marca 2014 r

2. stosuje się do zapisów art. 36 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn zm.) oraz 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 1098) tj:

- 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, zgodnie z art.36 ustawy o działalności leczniczej

tak  nie

wg procedury QP-02/0

- pacjenci szpitala są zaopatrywani w znaki identyfikacyjne,

tak  nie

- pacjenci, których tożsamości nie można ustalić przy przyjęciu do szpitala zaopatrywani są w znaki identyfikacyjne zawierające oznaczenie „NN” oraz dodatkowe oznaczenie numeryczne, umożliwiające identyfikację pacjenta do czasu ustalenia jego tożsamości,

tak  nie

- w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta kierownik podjął decyzję o odstępianiu od zaopatrywania takiego pacjenta w znaki identyfikacyjne,

tak  nie

- 
- w przypadkach odstąpienia od założenia znaków identyfikacyjnych zamieszcza się odpowiednie informacje w dokumentacji medycznej pacjenta,

tak  nie

- 
- znaki identyfikacyjne są umieszczane na opasce oraz zakładane na nadgarstek lub w uzasadnionych przypadkach na nogę pacjenta,

tak  nie

- 
- opaska zapinana jest w sposób zapewniający jej utrzymanie się na nadgarstku lub kostce pacjenta w trakcie jego pobytu w szpitalu,

tak  nie

- 
- przy wypisywaniu pacjenta ze szpitala, po sprawdzeniu zgodności znaku identyfikacyjnego umieszczonego na opasce ze znakiem identyfikacyjnym umieszczonym w indywidualnej dokumentacji medycznej, opaskę wydaje się pacjentowi lub jego opiekunowi prawnemu,

tak  nie

- 
- w przypadku stwierdzenia braku lub zniszczenia opaski, potwierdza się niezwłocznie tożsamość pacjenta i zakłada się pacjentowi nową opaskę,

tak  nie

---

- czy wszystkie czynności związane z identyfikacją pacjenta są odnotowywane w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta

tak  nie

wg procedury systemu zarządzania jakością QP-4-23-03

3. określił w Regulaminie organizacyjnym odnoszącym się do zakresu kontroli:

tak  nie

- rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

tak  nie

- określił przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń,

tak  nie

- organizację i zadania oddziału pediatrycznego oraz warunki jego współdziałania z innymi jednostkami lub komórkami

tak  nie

- sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi

tak  nie

4. udostępnia informację o prawach pacjenta w formie pisemnej poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159 z późn. zm.) .

tak  nie

.umieszczona w widocznym miejscu

5. Dane objęte wpisem wskazane w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej stanowiącej załącznik nr.1 do niniejszego programu są zgodne ze stanem faktycznym

tak  nie

..Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień .akta kontroli str.14

## **Ad.2 Opieka pediatryczna w oddziale pediatrycznym :**

W toku postępowania kontrolnego kontrolujący ustalili, iż sprawdzono czy podmiot leczniczy:

1. przeprowadził postępowanie konkursowe zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U z dnia 17 lutego.2012 poz.182) jeśli oddziałem pediatrycznym kieruje ordynator  
Oddziałem kieruje koordynator
2. posiada wyposażenie z aktualnymi świadectwami przeglądów technicznych i zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego(Dz. U. z 2009 r. nr 140 poz.1143 z późn.zm/t.j i ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn zm).

- kardiomontior w miejscu udzielania świadczeń

tak  nie

- aparat EKG 12-odprowadzeniowy / w lokalizacji/

tak  nie

- pulsoksymetr,

tak  nie

- źródło tlenu

tak  nie

- urządzenie ssące

tak  nie

- Pompę infuzyjną w miejscu udzielania świadczeń

tak  nie

Wykaz sprzętu medycznego i podmiotów uprawnionych do serwisowania –akta kontroli str.15-18 oraz 1 /protokół ustnych wyjaśnień akta kontroli str.19,  
2/ protokół ustnych wyjaśnień –akta kontroli. str. 20

- zapewnia realizację badań laboratoryjnych (badania biochemiczne, gazometria, badania hematologiczne w tym układ krzepnięcia krwi i możliwość wykonania próby krzyżowej oraz badania płynu mózgowo-rdzeniowego / w lokalizacji/

tak  nie

Badania laboratoryjne wykonywane są w laboratorium ogólnym szpitala zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wynikających z zakresu kontroli wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach..

tak  nie

Wykaz personelu medycznego –oddziału pediatrycznego –akta kontroli str.21. Dokumenty kwalifikacyjne -kompletne.

3. prowadzi dokumentację zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz .U. z 21 . grudnia 2010 r. Nr. 252 poz.1697 z późn. zm).
  - a) dokumentacja zbiorcza wewnętrzna t. j: księga chorych oddziału, księga raportów lekarskich,. prowadzona jest w oddziale pediatrycznym zgodnie z rozporządzeniem Ministra

Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r.w sprawie zakresów i rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

tak  nie

Dokumentacja zbiorcza -sprawdzono książkę raportów ,pielęgniarskich, lekarskich, książkę chorych oddziału – prowadzone prawidłowo- zgodnie z rozporządzeniem Min. Zdrowia z 21.XII.2010 r..

b) dokumentacja indywidualna wewnętrzna t.j. historie choroby zawierają dane o których mowa w § 17 ust.1, 8, i 18 ust.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r.w sprawie zakresów i rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

tak  nie

Sprawdzono 10 historii chorób, dokumentacja prowadzona prawidłowo zgodnie z rozporządzeniem Min. Zdrowia z dnia 10 .XII 2010 r.

Wykaz dokumentacji podlegającej kontroli zawiera załącznik nr 1 do protokołu

#### **X. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:**

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie kontroli kontrolująca .nie stwierdziła nieprawidłowości.

#### **XI. ZAŁĄCZNIKI:**

.Nr 1 Wykaz dokumentacji medycznej podlegającej kontroli

#### **XII. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:**

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie

Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem podmiot leczniczy. Nie wniósł zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

Podmiot leczniczy został poinformowany o prawie wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego protokołu, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia powinny być zgłoszone na piśmie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach  
19-100 Mońki, Al. Niepodległości 9  
tel. 85 727 81 30, 66 88 77 590, fax 85 72 78 135  
NIP 546-11-93-353, REG 050652956  
Nr księgi rejestrowej 000000010647

*Chojnowska Łucja*

.....  
**Podpis kontrolowanego**

**Inspektor wojewódzki**

/ - /

.....  
**Olga Szelağ**

**Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:**

p.o. Z-ca DYREKTORA  
ds. MEDYCZNYCH  
SP ZOZ w Mońkach  
/ - /  
*Iek. med. Łucja Choinowska*

.....  
**Podpis kontrolowanego**

**Protokół sporządzono i podpisano w Mońkach, dnia 23 października 2013 r.**