

PS-III.9612.181.2013.DM

PROTOKÓŁ KONTROLI
podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą
pod nazwą: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

prowadzącego przedsiębiorstwa pod nazwą:

1. Szpital Powiatowy 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8.
2. Przychodnie Specjalistyczne: 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, ul. 11 Listopada 26, ul. ks. Piotra Ściegiennego 1 oraz 17- 307 Mielnik, ul. Piaskowa 38, 17-332 Milejczyce, ul. Wodociągowa 2, 17-315 Grodzisk, ul. Bielska 4
3. Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8
4. Zakład Opiekuńczo - Leczniczy dla Dzieci i Młodzieży w Bacikach Średnich.

Nr księgi rejestrowej: 000000010638

Siemiatycze, 25 października 2013 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. PODMIOT LECZNICZY NIEBĘDĄCY PRZEDSIĘBIORCĄ:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8,

II. NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA I MIEJSCE UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:

Przedsiębiorstwa:

1. Szpital Powiatowy 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8.
2. Przychodnie Specjalistyczne: 17-300 Siemiatycze, ul.: Szpitalna 8, ul. 11 Listopada 26, ul. ks. Piotra Ściegiennego 1 oraz: 17- 307 Mielnik, ul. Piaskowa 38, 17-332 Milejczyce, ul. Wodociągowa 2, 17-315 Grodzisk, ul. Bielska 4
3. Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8
4. Zakład Opiekuńczo - Lecznicy dla Dzieci i Młodzieży w Bacikach Średnich.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Dorota Maksimowicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2013 znak: PS-III.9612.181.2013.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 15 października 2013 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011
2. Marcin Borsuk – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2013 znak: PS-III.9612.181.2013.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 15 października 2013 r. oraz legitymacji służbowej nr 40.
3. Andrzej Marcin Modzelewski – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 3/2013 znak: PS-III.9612.181.2013.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 15 października 2013 r. oraz legitymacji służbowej nr 44.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 21 października 2013 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 25 października 2013 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów leczniczych prowadzących przedsiębiorstwo w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ: od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia 21 października 2013 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

- Pana Cezarego Nowosielskiego – Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach,
- Pani Joanny Markowskiej – Głównego Specjalisty ds. Organizacyjno–Prawnych
- Pani Hanny Jachimczuk– Kierownika Sekcji Służby Pracowniczej,
- Pani Beata Józwiak- z-ca Kierownika Sekcji Statystyki Medycznej
- Pani Elżbieta Radomska – Kierownik Sekcji Administracyjno-Techniczno-Gospodarczej

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod **poz. nr 16**.

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A) USTALENIA ORGANIZACYJNE:

1. Kontrolowany podmiot leczniczy przedłożył Statut SPZOZ w Siemiatyczach zatwierdzony Uchwałą Nr XI/109/12 Rady Powiatu Siemiatyckiego z dnia 29 maja 2012 r. w sprawie zmiany statutu SPZOZ w Siemiatyczach. Zgodnie z zapisami §2 tejże Uchwały „Zatwierdza się tekst jednolity Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach (...)” oraz Uchwałą Nr XIX/182/13 z dnia 20 września 2013 r. w sprawie zmiany statutu SPZOZ w Siemiatyczach. Przedłożone dokumenty są **w całości zgodne** z art. 42 ustawy o działalności leczniczej.
2. Przedłożony Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach zatwierdzony Zarządzeniem Nr 74/2013 z dnia 8 października 2013 r. Dyrektora SPZOZ w Siemiatyczach jest **w całości zgodny** z art. 24 ustawy o działalności leczniczej.
3. Kontrolowany podmiot leczniczy przedłożył Uchwałą Nr IV/17/11 Rady Powiatu Siemiatyckiego z dnia 16 lutego 2011 r. w sprawie powołania Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, **co jest zgodne** z art. 48 ustawy o działalności leczniczej.

B) USTALENIA DOTYCZĄCE ZGODNOŚCI STANU FAKTYCZNEGO Z ZAPISAMI KSIĘGI REJESTROWEJ PODMIOTU NIEBĘDACEGO PRZEDSIĘBIORCA

1. Podczas wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstw kontrolujący stwierdzili, że podmiot leczniczy podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie z prowadzoną dla niego księgą rejestrową Nr 000000010638, co zostało udokumentowane w protokole oględzin przeprowadzonych przez kontrolujących w dniach 21-24 października 2013 r.

(akta kontroli str. nr 53-56)

2. Pan Cezary Nowosielski – Dyrektor SPZOZ w Siemiatyczach oświadczył, iż dane zawarte w przedstawionej mu przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000010638 są zgodne ze stanem faktycznym

(akta kontroli str. nr 57)

3. Podczas czynności kontrolnych przedłożono kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem praw do budynków/lokali w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, ul. 11 Listopada 26, ul. ks. Piotra Ściegiennego 1, w Mielniku, ul. Piaskowa 38, w Milejczycach, ul. Wodociągowa 2, w Grodzisku, ul. Bielska 4 oraz Bacikach Średnich

(akta kontroli str. nr 58-88)

Działalność kontrolowanego podmiotu leczniczego prowadzona jest **zgodnie** z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej.

4. Podczas czynności kontrolnych przedstawiono kontrolującym:

- Decyzję nr 140/D-I/OR/2013 z dnia 27 czerwca 2013 r. Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku znak: OR9027.89.2.2013 zezwalającą na uruchomienie pracowni rentgenowskiej w SPZOZ w Siemiatyczach w zakresie diagnostyki medycznej, w której zainstalowany jest tomograf komputerowy typ OPTIMA CT 520,
- Decyzję nr 141/D-I/OR/2013 z dnia 27 czerwca 2013 r. Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku znak: OR9027.89.2.2013 zezwalającą na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celów diagnostyki medycznej w SPZOZ w Siemiatyczach tomografu komputerowego stacjonarnego typ aparatu OPTIMA CT 520 nr fabr. 333232HM7 (PL2257CT01) rok prod. 2013,
- Decyzję nr 251/2011 z dnia 21 czerwca 2011 r. Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji znak: Dzik-VI-64/11/JW zezwalającą SP ZOZ w Siemiatyczach na uprzywilejowanie w ruchu drogowym pojazdu samochodowego marki: Mercedes-Benz Sprinter 316 CDI Ambulans, nr rej. BSI 99KL, nr nadwozia WDB9066331S527201
- Decyzję nr 439/2013 z dnia 24 września 2013 r. Ministra Spraw Wewnętrznych znak: DZIK-VI-6340-1-109/13/JW zezwalającą SP ZOZ w Siemiatyczach na uprzywilejowanie w ruchu drogowym pojazdu samochodowego marki: Volkswagen CRAFTER, nr rej. BSI 88LM, nr nadwozia WVZZZ2EZC6005293,
- Decyzję Nr 241/D-I/OR/2012 z dnia 23 sierpnia 2012 r. Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku znak: OR.9027.376.2012 na

uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego model: X-Mind DC nr fabr. D19298 zainstalowany w Prywatnym Gabinetem Stomatologicznym Lilianna Gładzka w Milejczycach, ul. Wodociągowa 2.

Dyrektor SP ZOZ w Siemiatyczach oświadczył, iż umowa na realizację świadczeń stomatologicznych zawarta z Prywatnym Gabinetem Stomatologicznym Lilianna Gładzka w Milejczycach, ul. Wodociągowa 2 nie obejmuje wykonywania zdjęć RTG pacjentom gabinetu, jak również aparat RTG znajdujący się w tymże gabinecie nie jest własnością SP ZOZ w Siemiatyczach. SP ZOZ w Siemiatyczach posiada 2 aparaty RTG, które wykorzystywane są m.in. do wykonywania zdjęć wewnątrzustnych.

(akta kontroli str. nr 89)

Działalność kontrolowanego podmiotu leczniczego we wskazanym w niniejszym punkcie zakresie prowadzona jest **zgodnie** z art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej

c) USTALENIA DOTYCZĄCE PERSONELU PODMIOTU NIEBĘDĄCEGO PRZEDSIĘBIORCA

1. Dyrektorem SPZOZ w Siemiatyczach jest pan Cezary Nowosielski został powołany na stanowisko Uchwałą Nr 13/109/11 Zarządu Powiatu Siemiatyckiego z dnia 17 czerwca 2011 r. w sprawie zatrudnienia Dyrektora SPZOZ w Siemiatyczach w okresie od 20.06.2011 r. do 31.12.2013 r. Ponadto przedłożono aneks z dnia 28.03.2013 r. do „Umowy o zarządzanie zakładem opieki zdrowotnej z dnia 20.06.2011 r.” w wyniku którego Dyrektorowi SPZOZ powierzono dodatkowe obowiązki dotyczące zabezpieczenia obsady fachowej Apteki szpitalnej. Wobec powyższego należy stwierdzić, iż spełnione zostały wymagania wskazane w art. 46 ust. 2, oraz art. 47 ust. 1.
2. Podmiot tworzący nawiązał z Dyrektorem SPZOZ w Siemiatyczach Umowę o zarządzanie zakładem opieki zdrowotnej obowiązującą od dnia 20.06.2011 r. – **co jest zgodne** z art. 46 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej.
3. Pan Cezary Nowosielski – Dyrektor SPZOZ w Siemiatyczach przedłożył pismo z dnia 21 września 2011 r. znak: OR.220.133.18.2011 Starosty Powiatu Siemiatyckiego dotyczące wyrażenia zgody na podjęcie dodatkowego zatrudnienia w charakterze konsultanta do spraw związanych z zawartością – kontentem, oprogramowaniem oraz pozycjonowaniem stron www – **co jest zgodne** z art. 47 ust 3 ustawy o działalności leczniczej,
4. Podczas czynności kontrolnych przedstawiono kontrolującym listy osób udzielających świadczeń zdrowotnych w kontrolowanych przedsiębiorstwach z podziałem na:
 - listę pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę,

(akta kontroli str. nr 90-97)

- wykaz personelu medycznego zatrudnionego na podstawie umów cywilnoprawnych

(akta kontroli str. nr 98-101)

Kontrolujący skontrolowali dokumenty potwierdzające kwalifikacje:

- 62 osób udzielających świadczeń zdrowotnych (co 5 zatrudnionego pracownika bez względu na rodzaj umowy o pracę),
 - 8 osób (100 %) zatrudnionych na stanowiskach kierowników, kierujących oddziałami szpitalnymi,
- Przedstawione akta osobowe wskazanego wyżej personelu zawierały prawa wykonywania zawodu, dyplomy ukończenia uczelni oraz zaświadczenia (dot. osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę) o odpowiednim stanie zdrowia, **co jest zgodne** z art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o działalności leczniczej.
5. Sposób zatrudnienia personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwach jest następujący: 80 umów cywilnoprawnych oraz 212 umów o pracę, **co jest zgodne** z art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o działalności leczniczej.
 6. W kontrolowanym podmiocie leczniczym przeprowadzono konkursy na:
 - przełożoną pielęgniarek, która została zatrudniona na podstawie umowy o pracę w okresie od 11.05.2012 r. do 10.05.2018 r.
 - oddziałową na Oddziale pediatrycznym, która została zatrudniona na podstawie umowy o pracę w okresie od 01.02.2013 r. do 31.01.2019 r.
 - oddziałową na Oddziale chorób wewnętrznych, która została zatrudniona na podstawie umowy o pracę w okresie od 11.10.2012 r. do 10.10.2018 r.
 - oddziałową na Oddziale chirurgicznym, która została zatrudniona na podstawie umowy o pracę w okresie od 08.10.2013 r. do 07.10.2019 r.

co jest **zgodne** z art. 49 ustawy o działalności leczniczej.

W Szpitalu Powiatowym oddziałami szpitalnymi kierują Koordynatorzy Oddziałów. Wszyscy koordynatorzy Oddziałów zatrudnieni są na podstawie umów cywilnoprawnych. Szczegółowe obowiązki koordynatorów wskazane zostały w następujących dokumentach:

- Zarządzenie Nr 33/2011 Dyrektora SPZOZ w Siemiatyczach z dnia 10.10.2011 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale chorób wewnętrznych w ramach umów cywilnoprawnych zawartych w SPZOZ w Siemiatyczach
 - Zarządzenie Nr 11/2012 Dyrektora SPZOZ w Siemiatyczach z dnia 10.02.2012 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziałach szpitalnych (chirurgicznym, ginekologiczno-położniczym, pediatrycznym) w ramach umów cywilnoprawnych zawartych w SPZOZ w Siemiatyczach ,
 - Zarządzenie Nr 86/2013 Dyrektora SPZOZ w Siemiatyczach z dnia 23.10.2013 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminach udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w ramach umów cywilnoprawnych zawartych w SPZOZ w Siemiatyczach zgodnie z którym wyrażenie „koordynator oddziału” każdorazowo zastępuje się wyrażeniem „kierownik Oddziału”. Przedmiotowy Aneks wchodzi w życie z dniem 01.11.2013 r.
7. Kontrolujący ustalili, iż osoba na stanowisku kierownika laboratorium spełnia wymagania wskazane w § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne
8. Stanowisko kierownika apteki szpitalnej pełni osoba, która posiada dyplom mgr. farmacji oraz I^o specjalizacji w dziedzinie farmacji aptecznej – **co jest zgodne** z art. 88 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jedn. Dz. U. z 2008 r., Nr 45, poz. 271 ze zm.),
9. Przedstawiono kontrolującemu Zarządzenie Nr 33/2012 z dnia 09.05.2012 r. w sprawie ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w SP ZOZ w Siemiatyczach, **co jest zgodne** z art. 50 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

Przedłożone normy zostały ustalone na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 1999 r. w sprawie sposobu ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 111, poz. 1314). Jednakże zgodnie z § 8 rozporządzenia 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 2012 r. poz. 1545) minimalne normy ustalone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia mogą być stosowane nie dłużej niż do dnia 31 marca 2014 r.,

D) USTALENIA DOTYCZĄCE SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ SŁUŻĄCEJ DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

Kontrolującemu przedstawiono „Wykaz sprzętu medycznego SPZOZ w Siemiatyczach, który znajduje się w kontrolowanych przedsiębiorstwach zawierający 274 pozycji.

(akta kontroli str. nr 102-137)

Kontrolujący dokonali kontroli, co 3 dokumentacji technicznej sprzętu i aparatury medycznej służącej do udzielania świadczeń medycznych tj. 92 pozycji oraz 2 aparaty (100%) o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych. Po analizie przedstawionej dokumentacji stwierdzono, iż 76 szt. skontrolowanej dokumentacji technicznej **prowadzona jest niezgodnie** z art. 90 ust. 6 i 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.). Wykaz aparatury i sprzętu medycznego skontrolowanego w SP ZOZ w Siemiatyczach w dniach 21-25 października 2013 r., którego dokumentacja techniczna nie spełnia wymagań art. 90 ust. 6 i 7 ustawy o wyrobach medycznych, stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego protokołu.

1. Wyroby medyczne zostały poddane przeglądowi technicznemu w trakcie ich użytkowania, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).
2. Kontrolujący stwierdzili, że sprzęt i aparatura medyczna służąca do udzielania świadczeń medycznych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego została oznakowana znakiem CE lub posiada świadectwa dopuszczania sprzętu do użytkowania w przypadku sprzętów wyprodukowanych przez 2004 r. **co jest zgodne** z art. 11 ustawy o wyrobach medycznych.
3. Pani Elżbieta Radomska oświadczyła, że serwisowaniem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą pn. SPZOZ w Siemiatyczach

zajmują się podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego **co jest zgodne** z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych

(akta kontroli str. nr 138)

4. Kontrolowany podmiot przedstawił „Zestawienie Kasacji środków trwałych 2011-2012”. Brak jest dokumentacji technicznej wskazanego wyżej sprzętu, **co jest niezgodne** z art. 90 ust. 8 ustawy o wyrobach medycznych, który wskazuje, iż dokumentację techniczną sprzętu wycofanego z użytkowania przechowuje się nie krócej niż przez okres 5 lat od dnia zaprzestania używania wyrobu do udzielenia świadczeń zdrowotnych,

(akta kontroli str. nr 139)

5. Kontrolujący ustalili, iż kontrolowany podmiot leczniczy nie prowadzi dokumentacji dotyczącej aparatury pomiarowo – badawczej oraz sprzętu, stanowiącego wyposażenie laboratorium, **co jest niezgodnie** z §5 ust. 4 rozporządzenia w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne.

E) USTALENIA DOTYCZĄCE OZNAKOWANIA W IDENTYFIKATORY PERSONELU SZPITALA ORAZ ZOPATRYWANIA PACJENTÓW W ZNAKI IDENTYFIKACYJNE:

1. Kontrolerzy stwierdzili, że personel szpitala wyposażony został w identyfikatory zawierające imię i nazwisko, stanowisko służbowe lub pełnioną funkcję. Identyfikatory zostały umieszczone w miejscu widocznym, **co jest zgodne** z art. 36 ust 1 ustawy o działalności leczniczej.

2. Pani Irena Wasilewska- Przełożona Pielęgniarek SP ZOZ w Siemiatyczach oświadczyła, iż:

- nie zaszła przesłanka do odstąpienia od zaopatrywania pacjenta w znak identyfikacyjny w przypadku uzasadnionym stanem zdrowia pacjenta,
- brak było przypadków przyjęcia do szpitala pacjentów o nieznanym tożsamości.
- nie zachodziła przesłanka do zaopatrzenia pacjenta, który potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, w znak identyfikacyjny umieszczony na ręce niezwłocznie po udzieleniu takiego świadczenia,
- zgodnie z procedurą „Przyjęcie pacjenta do Szpitala w trybie planowym” przy wypisie pacjenta ze szpitala opaska ze znakiem identyfikacyjnym pacjenta jest oddawana pacjentowi lub jego opiekunowi prawnemu lub w przypadku gdy pacjent nie chce zabrać opaski identyfikacyjnej jest ona w obecności pacjenta niszczone. Zniszczenie opaski jest dokumentowane w indywidualnej dokumentacji pacjenta,
- nie odnotowano przypadków zniszczenia opaski zawierającej znaki identyfikacyjne pacjenta.
- w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta odnotowywane są wszystkich czynności związane z identyfikacją pacjenta

co jest zgodne z art. 36 ust 3 i 3a ustawy o działalności leczniczej oraz §1 ust. 2 i 3, §3 pkt 1 i 3, §7 ust 1, §8 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku

(akta kontroli str. nr 140)

3. W kontrolowanym podmiocie dane identyfikujące pacjenta umieszczane są na opaskach umieszczanych na rękach pacjentów **co jest zgodne** z §3 pkt. 1 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).

4. Zgodnie z procedurą „Przyjęcie pacjenta do Szpitala w trybie planowym” pacjentom szpitala stosowaną w kontrolowanej jednostce, opaski zakładane są na nadgarstek lub w uzasadnionych przypadkach na kostkę nogi pacjenta. Opaska zapinana jest w sposób zapewniający jej utrzymanie się na nadgarstku lub kostce nogi pacjenta, **co jest zgodne** z §4 ust. 1 i 3 rozporządzenia w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku.

F) POZOSTAŁE USTALENIA:

1. Kontrolowany podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą podaje do wiadomości pacjenta w sposób zwyczajowo przyjęty informacje dotyczące wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej, za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami

ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością oraz za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jedn. Dz. U. z 2011 r. Nr 118, poz. 687 i Nr 144, poz. 853 oraz z 2012 r. poz. 951) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym, **co jest zgodne** z art. 24 ust 2 ustawy o działalności leczniczej.

2. Po dokonaniu wizytacji pomieszczeń kontrolowanych przedsiębiorstw kontrolujący stwierdzili, że podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą udostępniania w miejscach ogólnodostępnych (tablice informacyjne umieszczone na korytarzach), informacje o prawach pacjenta określonych w rozdziałach 1-11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159 ze zm.), **co jest zgodne** z art. 11 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
3. Przedłożono kontrolującym potwierdzenia informacji składanych do Okręgowej Inspekcji Pracy w Białymstoku do Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku oraz do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku w sprawie liczby osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych, z którą podmiot leczniczy zawarł umowy, **co jest zgodne** z art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.
4. Kontrolowany podmiot leczniczy oznakował pomieszczenia laboratorium w sposób umożliwiający ich identyfikację oraz zgodnie z wymogami dotyczącymi bezpieczeństwa, **co jest zgodne** z § 4 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne.
5. Podmiot nie kontroluje na bieżąco warunków mogących mieć wpływ na wyniki badań w pomieszczeniach do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej, **co jest nie zgodne** z § 4 ust. 7 rozporządzenia w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa, kontrolujący stwierdzili, że:

- 76 szt. skontrolowanej dokumentacji technicznej **prowadzona jest niezgodnie** z art. 90 ust. 6 i 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.)
- brak jest dokumentacji technicznej sprzętu, który został wycofany z użytkowania, **co jest niezgodne** z art. 90 ust. 8 ustawy o wyrobach medycznych,
- podmiot leczniczy nie prowadzi dokumentacji dotyczącej aparatury pomiarowo – badawczej oraz sprzętu, stanowiącego wyposażenie laboratorium, **co jest niezgodnie** z §5 ust. 4 rozporządzenia w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne
- podmiot leczniczy nie kontroluje na bieżąco warunków mogące mieć wpływ na wyniki badań w pomieszczeniach do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej, **co jest nie zgodne** z §4 ust. 7 rozporządzenia w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami.

Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem podmiot leczniczy 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

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
/ – /
dr n. med. Cezary Nowosielski
1.
podpis kontrolowanego

inspektor wojewódzki
/ – /
1.
Dorota Maksimowicz

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Siemiatyczach
17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8
tel./fax 85 655 28 25
REG. 050653482, NIP 544-12-95-180

inspektor wojewódzki
/ – /
2.
Marcin Borsuk

starszy inspektor wojewódzki
/ – /
3.
Andrzej Marcin Modzelewski

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
/ – /
25.10.2013 *dr n. med. Cezary Nowosielski*
.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono: Siemiatycze, 25 października 2013 r.