

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

I. IMIE I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRMA ALBO NAZWA ORAZ ADRES SIEDZIBY::

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach ul. Janusza Korczaka 23
18-100 Łapy

Nr księgi rejestrowej w RPWDL -00000010634

I. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNICH

Szpital- Oddział dziecięcy z izbą przyjęć ul. Janusza Korczaka 23 18-100 Łapy

II. KONTROLUJĄCY:

Olga Szelaąg – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności
Lecniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.64.2014.OS
wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki
Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 7/2014.

III. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 30 kwietnia 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 30 kwietnia 2014 r.

IV. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena opieki realizowanej w oddziałach pediatrycznych .

V. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011r. do dnia kontroli tj. do 30 kwietnia 2014 r.

Kontroli dokonano przy udziale: ..P. Przemysława Chrzanowskiego-dyrektora . SPZOZ w
Łapach

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją .9

IV. KONTROLUJĄCY:

Olga Szelaąg – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Lecniczej na
podstawie upoważnienia nr 1/2014 znak: PS-III.9612.64.2014.OS wydanego z upoważnienia
Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu
Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 7/2014

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu znajdują się następujące dokumenty

- Pismo Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku E.4140-30/2007 z dnia 26 czerwca 2007 r. pozytywnie opiniujące program dostosowania SPZOZ w Łapach ul. Korczaka 23 do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań jaki powinny odpowiadać po względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakłady opieki zdrowotnej (Dz. U. z 20006 r.,nr.213, poz. 1568)
- Decyzja Nr 49/D-I/E/2012 z dnia 2 czerwca 2012 r. znak: E. 9020 1.4.2012. Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku pozytywnie opiniująca program dostosowawczy SPZOZ Łapach 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
- oświadczenie złożone w dniu 20 lutego 2013 r. podpisane przez pana Przemysława Chrzanowskiego – dyrektora SPZOZ o treści określonej w art.100 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

- wpis w księdze rejestrowej zawierający potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na okres od 16.02.2014 r. do 15.02.2015 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 profilaktycznych

tak ☒ nie ☐

- liczbę pacjentów obejmowanych 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 pielęgniarских 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 ☐

..Minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych ustalone zgodnie z rozporządzeniem Min. Zdrowia z dn.28.XII. 2012 r.

2. stosuje się do zapisów art. 36 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.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 ☐

Osoby zatrudnione w szpitalu noszą identyfikatory .

pacjenci oddziału pediatrycznego 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 ☐

.Sprawdzono opaski ze znakami identyfikacyjnymi u wszystkich hospitalizowanych pacjentów

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

- 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 ze zm.) .

tak ☒ nie ☐

.Informacja o prawach pacjenta umieszczona w ogólnodostępnym miejscu.

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

.Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień , który stanowi akta kontroli str.12

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 lekarz kierujący oddziałem dziecięcym.

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 ze zm./t.j i ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze 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 ☐

– Pompe infuzyjną w miejscu udzielania świadczeń

tak ☒ nie ☐

Wykaz sprzętu , który stanowi akta kontroli str.13

Protokół z przyjęcia ustnych wyjaśnień, str.14

Protokół z przyjęcia ustnych wyjaśnień str.15.

3. 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 realizowane są w laboratorium ogólnym szpitala Badania radiologiczne wykonywane są w zakładzie diagnostyki obrazowej szpitala.

4.zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach..

tak ☒ nie ☐

Wykaz personelu medycznego – akta kontroli str.16.

5. prowadzi dokumentację zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz.177).

- 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 ,chorych oddziału , prowadzone 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 ☐

Prowadzona zgodnie z rozporządzeniem Min. Zdrowia z dn.212.XII. 2010 r. w sprawie zakresów i rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobów jej przetwarzania

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 .

Zgodnie z rozporządzeniem Min. Zdrowia z 28XII.2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.

Zgodnie z ustawą o działalności leczniczej..

Zgodnie z rozporządzeniem Min. Zdrowia z 20 IX. 2012.. w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne .

Zgodnie z rozporządzeniem Min. Zdrowia z 22.XII 2013 w sprawi świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

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

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 kontrolowany podmiot leczniczy, a drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej

Protokół sporządzono w Łapach dn. 30 kwietnia 2014r.

inspektor wojewódzki
/ – /
Olga Szeląg

30.04.2014 Chrzanowski
Data i podpis kontrolowanego

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAPACH
18-100 Łapy, ul. Korczaka 23
tel. (085) 814-24-39, 38, fax 814-24-82
NIP 966-13-19-909 REGON 050644804

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Łapy 30.04.2014
miejscowość, data

Chrzanowski
pieczęć podmiotu leczniczego oraz podpis
właściciela podmiotu leczniczego lub
osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....

pieczęć podmiotu leczniczego oraz podpis
właściciela podmiotu leczniczego lub
osoby upoważnionej

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/łem

30.04.2014 Chrzanowski
Data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego