

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniach 16 i 17 czerwca 2014 r.

I. IMIE I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRME ALBO NAZWE ORAZ ADRES SIEDZIBY:

Szpital Powiatowy w Zambrowie spółka z o.o., ul. Papieża Jana Pawła II 3, 18-300 Zambrów
 Nr księgi rejestrowej 000000011028.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Przedsiębiorstwo Lecznictwa Szpitalnego, ul. Papieża Jana Pawła II 3,
 Przedsiębiorstwo Lecznictwa Ambulatoryjnego, w skład którego wchodzi komórki organizacyjne
 z/s ul. Papieża Jana Pawła II 3 oraz ul. Białostocka 24A, 18-300 Zambrów,

III. KONTROLUJĄCY:

1. Andrzej Marcin Modzelewski – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.111.2014.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 13 czerwca 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 5/2014
2. Anna Panfiluk – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.111.2014.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 13 czerwca 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 21/2014.
3. Dorota Maksimowicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 3/2014 znak: PS-III.9612.111.2014.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 13 czerwca 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 16 czerwca 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 17 czerwca 2014 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

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

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

- od dnia 1 lipca 2011 r. – tj. od dnia wejścia w życie ustawy o działalności leczniczej w zakresie warunku wskazanego w art. 17 ust. 1 pkt. 2 tejże ustawy dotyczącego sposobu prowadzenia dokumentacji technicznych wyrobów medycznych stosowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- od dnia 1 stycznia 2013 r. w pozostałym przedmiocie kontroli.

Kontroli dokonano przy udziale:

Pana Bogusława Dębskiego – Prezesa Szpitala Powiatowego w Zambrowie spółka z o.o.

Pani Joanny Lipskiej – kierownika sekcji służb pracowniczych i plac Szpitala Powiatowego w Zambrowie

Pana Andrzeja Minko – kierownika sekcji gospodarczo – technicznej Szpitala Powiatowego w Zambrowie

Pana Artura Edwarda Gwardiaka – kierownika sekcji RUM i dokumentacji chorych

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod poz. nr 34.

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w dwóch przedsiębiorstwach działających pod nazwą: Przedsiębiorstwo Lecznictwa Szpitalnego oraz Przedsiębiorstwo Lecznictwa AmbulATORYJNEGO, ul. Papieża Jana Pawła II 3. W skład przedsiębiorstw wchodzi dwie jednostki organizacyjne pod nazwą: Szpital oraz Dział Specjalistycznej Opieki AmbulATORYJNEJ ul. Papieża Jana Pawła II 3. W skład przedsiębiorstw wchodzi trzydzieści jeden komórek organizacyjnych pod nazwą: Izba przyjęć, Oddział wewnętrzny, Oddział Chirurgiczno – Urazowy z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej, Oddział ginekologiczno – położniczy, Oddział dziecięcy, Oddział anestezjologii i intensywnej terapii, Dział diagnostyki laboratoryjnej, Poradnia medycyny pracy, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia ginekologiczno – położnicza, Poradnia chirurgiczno – urazowa, Poradnia chirurgii onkologicznej, Poradnia endokrynologiczna, Blok operacyjny, Ambulatorium ogólne nocnej i świątecznej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa w ramach POZ, Pracownia endoskopii, Poradnia urazowo – ortopedyczna, Poradnia onkologiczna, Dział farmacji szpitalnej, Gipsownia, Gabinet diagnostyczny – zabiegowy, Gabinet diagnostyczny – zabiegowy, Poradnia alergologiczna, Poradnia alergologiczna dla dzieci, Gabinet diagnostyczny – zabiegowy, Pracownia USG, Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej, Pracownia tomografii komputerowej, Gabinet diagnostyczny – zabiegowy ul. Papieża Jana Pawła II 3, 18-300 Zambrów oraz Pracownia Rehabilitacji i Fizjoterapii, Poradnia rehabilitacji, ul. Białostocka 24A, 18-300 Zambrów.

Kontrolujący dokonali kontroli liczby łóżek na poszczególnych oddziałach szpitalnych, która przedstawia się następująco:

Oddział wewnętrzny – 34 łóżka (w skład którego wchodzi 5 sal 5 łóżkowych, 1 sala 4 łóżkowa, 2 sale 2 łóżkowe, 1 sala 1 łóżkowa).

Oddział Chirurgiczno – Urazowy z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej - 28 łóżka (w skład którego wchodzi 2 sale 1 łóżkowe, 4 sale 6 łóżkowe, 1 sala 2 łóżkowa).

Oddział ginekologiczno – położniczy - 18 łóżek (w skład którego wchodzi 1 sala 4 łóżkowa, 7 sal 2 łóżkowych, 1 łóżko intensywnej opieki medycznej, 1 inkubator i 9 łóżek dla noworodków).

Oddział dziecięcy – 20 łóżek (w skład wchodzi 9 sal 2 łóżkowych, 1 sala 1 łóżkowa – separata oraz 1 łóżko intensywnej opieki medycznej).

Oddział anestezjologii i intensywnej terapii - 6 łóżek (w skład 1 sala 2 łóżkowa i 4 łóżka intensywnej terapii).

- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem – 2, w tym :
 - jednostki organizacyjne nie wpisane do rejestru: nie dotyczy.
 - jednostki organizacyjne, które nie prowadzą działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych – 31, w tym:
 - komórki organizacyjne nie wpisane do rejestru: nie dotyczy
 - komórki organizacyjne, które nie prowadzą działalności: nie dotyczy
- Liczba łóżek:
 - Stan faktyczny
 - Oddział wewnętrzny 34 łóżka,
 - Oddział Chirurgiczno – Urazowy z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej 28 łóżek
 - Oddział ginekologiczno – położniczy 18 łóżek,
 - Oddział dziecięcy 20 łóżek
 - Oddział anestezjologii i intensywnej terapii 6 łóżek,
 - Stan wskazany w księdze rejestrowej 000000011028
 - Oddział wewnętrzny 34 łóżka,
 - Oddział Chirurgiczno – Urazowy z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej 26 łóżek
 - Oddział ginekologiczno – położniczy 18 łóżek,
 - Oddział dziecięcy 15 łóżek
 - Oddział anestezjologii i intensywnej terapii 6 łóżek,

Pan Bogusław Dębski, oświadczył że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej mu przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000011028 są zgodne ze stanem faktycznym z wyłączeniem liczby łóżek na Oddziale Chirurgiczno – Urazowy z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej oraz Oddziale dziecięcym. Zmiana liczby łóżek nastąpiła w dniu 15 czerwca 2014 r.

(dowód: akta kontroli str. Nr 50)

B. WARUNKI PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ WSKAZANE W ART. 17 UST. 1 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA

Działalność przedsiębiorstwa prowadzona jest w pomieszczeniach zaopiniowanych przez Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku Decyzją Nr 221/D-I/NZ/2013 z dnia 28 maja 2013 r. znak: NZ.9027.9.22.2013, Decyzją Nr 68/D-I/NZ/2013 z dnia 26 lutego 2013 r. znak: NZ.9027.9.69.2012, Decyzją Nr 85/D-I/NZ/2012 z dnia 13 marca 2012 r. znak: NZ.9027.9.6.2012, Decyzją Nr 216/D-I/NZ/2012 z dnia 12 czerwca 2012 r. znak: NZ.9027.9.13.2012, Decyzją Nr 389/D-I/NZ/2012 z dnia 24 września 2012 r. znak: NZ.9027.9.38.2012, Decyzją Nr 390/D-I/NZ/2012 z dnia 24 września 2012 r. znak: NZ.9027.9.39.2012, Decyzją Nr 391/D-I/NZ/2012 z dnia 24 września 2012 r. znak: NZ.9027.9.40.2012, Decyzją Nr 520/D-I/NZ/2012 z dnia 29 listopada 2012 r. znak: NZ.9027.9.85.2012, Decyzją Nr 521/D-I/NZ/2012 z dnia 29 listopada 2012 r. znak: NZ.9027.9.86.2012, Decyzją Nr 256/D-I/NZ/2011 z dnia 25 lipca 2011 r. znak: NZ.9027.9.31.2011, Decyzją Nr 262/D-I/NZ/2011 z dnia 27 lipca 2011 r. znak: NZ.9027.9.29.2011, Decyzją Nr 291/D-I/NZ/2011 z dnia 8 sierpnia 2011 r. znak: NZ.9027.9.34.2011, Decyzją Nr 277/D-I/NZ/2011 z dnia 3 sierpnia 2011 r. znak: NZ.9027.9.33.2011, Decyzją Nr 464/D-I/NZ/2011 z dnia 26 października 2011 r. znak: NZ.9027.9.56.2011, Decyzją Nr 532/D-I/NZ/2011 z dnia 29 listopada 2011 r. znak: NZ.9027.9.74.2011, Decyzją Nr 531/D-I/NZ/2011 z dnia 29 listopada 2011 r. znak: NZ.9027.9.76.2011 oraz Decyzją Nr 530/D-I/NZ/2011 z dnia 29 listopada 2011 r. znak: NZ.9027.9.75.2011.

Ponadto podmiot posiada zgodę Podlaskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego z dnia 18 listopada 2011 r. znak: FAPO.B.8540.11.2011 na prowadzenie działu farmacji szpitalnej w szpitalu Powiatowym w Zambrowie.

Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Białymstoku Decyzją Nr 323/D-I/OR/2012 z dnia 27 listopada 2012 r. znak: OR.9027.162.4.2012 zezwolił na uruchomienie i stosowanie pracowni rentgenowskiej w zakresie diagnostyki medycznej w której zainstalowane są następujące typy aparatów tomograf komputerowy AQUILION TSX-101A, Decyzją Nr 324/D-I/OR/2012 z dnia 27 listopada 2012 r. znak: OR.9027.162.4.2012 zezwolił na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do celów diagnostyki medycznej tomografu komputerowego AQUILION TSX-101A nr fabryczny UCA1292022.

Podczas czynności kontrolnych przedstawiono Decyzję nr 154/D-I/NZ/2014 znak: NZ.9612.2.2014 z dnia 22 kwietnia 2014 r. Wojewódzkiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku stwierdzająca że pomieszczenia i urządzenia Laboratorium Diagnostycznego świadczącego usługi w zakresie: analityki medycznej, serologii, morfologii krwi i hematologii, bakteriologii, toksykologii, biochemii oraz immunochemii spełniają szczegółowe wymagania do prowadzenia tego typu działalności objęte rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne.

(dowód: akta kontroli str. Nr 51-56)

Kontrolującym przedstawiono prawa do lokali w których udziela się świadczeń zdrowotnych: umowę użyczenia z dnia 12 lutego 2008 r. na wynajem lokalu użytkowego oraz Akt notarialny Repertorium A 2312/2005 z dnia 26 października 2005 r. przeniesienia własności.

(dowód: akta kontroli str. Nr 57-62)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono wykaz aparatury i sprzętu medycznego pn. „Zestawienie Aparatury Medycznej” służącej do udzielania świadczeń zdrowotnych, który znajduje się w kontrolowanym przedsiębiorstwie zawierający 309 pozycji.

(dowód: akta kontroli str. Nr 63-75)

Pan Bogusław Dębski oświadczył, że serwisowaniem i przeglądami sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwach pn. Przedsiębiorstwo Lecznictwa Szpitalnego oraz Przedsiębiorstwo Lecznictwa Ambulatoryjnego, ul. Papieża Jana Pawła II 3 oraz ul. Białostocka 24A, 18-300 Zambrów zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego

(dowód: akta kontroli str. Nr 76)

Kontrolujący dokonali kontroli 20 % dokumentacji technicznej sprzętu i aparatury medycznej znajdującego się w w/w wykazie oraz 100 % aparatów o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych.

Skontrolowane aparaty medyczne zostały poddane przeglądom technicznym w trakcie ich użytkowania. Przedstawiona dokumentacja techniczna zawierała wpisy wykonanych instalacji, napraw, przeglądów, zawierającą w szczególności daty wykonania tych czynności, nazwisko lub nazwę firmy, jak również terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu stosowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych, wynikające z instrukcji używania lub zaleceń podmiotów, które wykonały czynności z wyłączeniem aparatów pn. Respirator I VENT nr seryjny 2008W030039, którego dokumentacja techniczna nie zawierała wpisu dot. przeprowadzenia przeglądu technicznego w okresie od 1 lutego 2012 r. do 21 maja 2012 r., kardiomonitor Ultraview SL 2700 nr seryjny 1387-006481, którego dokumentacja techniczna nie zawierała wpisu dot. przeprowadzenia przeglądu technicznego w okresie od 1 sierpnia 2013 r. do 13 stycznia 2014 r., aparat USG MEDISON 8000 LIVE nr seryjny A3B001731, którego dokumentacja techniczna nie zawierała wpisu dot. przeprowadzenia przeglądu technicznego w okresie od 1 lipca 2011 r. do 24 lutego 2013 r., Mikroskop Laboval 4 nr seryjny M245507, którego dokumentacja techniczna nie zawierała wpisu dot. przeprowadzenia przeglądu technicznego w okresie od 1 lipca 2011 r. do 1 czerwca 2014 r., Wirówka MPW 223e nr seryjny 10223e225310, którego dokumentacja techniczna nie zawierała wpisu dot. przeprowadzenia przeglądu technicznego w okresie od 23 listopada 2013 r. do 6 kwietnia 2014 r.

Pan Bogusław Dębski oświadczył, iż od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli tj.: 16 czerwca 2014 r. w przedsiębiorstwach pn. Przedsiębiorstwo Lecznictwa Szpitalnego oraz Przedsiębiorstwo Lecznictwa Ambulatoryjnego, ul. Papieża Jana Pawła II 3 oraz ul. Białostocka 24A, 18-300 Zambrów wycofano z użytkowania trzydzieści trzy aparaty służące do udzielania świadczeń medycznych. Dokumentacja techniczna przedmiotowych aparatów znajduje się w siedzibie podmiotu leczniczego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 77)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwach pn. Przedsiębiorstwo Lecznictwa Szpitalnego oraz Przedsiębiorstwo Lecznictwa Ambulatoryjnego, ul. Papieża Jana Pawła II 3 oraz ul. Białostocka 24A, 18-300 Zambrów udziela 185 osób. Kontrolującym przedstawiono wykazy: „Wykaz pracowników zatrudnionych w Szpitalu Powiatowym w Zambrowie na umowę o pracę”, Wykaz Lekarzy zatrudnionych w Szpitalu Powiatowym w Zambrowie” oraz „Wykaz pielęgniarek, położnych, ratowników medycznych, techników medycznych świadczących usługi medyczne”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 78-88)

Kontrolujący dokonali kontroli co 12 akt osobowych personelu wskazanego w powyższych wykazach oraz 100 % akt osobowych kadry kierowniczej wskazanej w powyższych wykazach.

W skontrolowanej dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono informacje potwierdzające zatrudnienie personelu: dyplomy i inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje, prawa wykonywania zawodu oraz zaświadczenia o odpowiednim stanie zdrowia aktualnie zatrudnionej kadry.

Sposób zatrudnienia osób udzielających świadczeń zdrowotnych jest następujący: 94 umowy o pracę oraz 91 umów cywilno - prawnych.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

Podmiot posiada Regulamin organizacyjny zatwierdzony Zarządzeniem Nr 21/2013 z dnia 27 grudnia 2013 r. Prezesa Szpitala Powiatowego w Zambrowie spółka z o.o. Przedmiotowy dokument określa:

art. 24 ust 1 ustawy o działalności leczniczej		TAK	NIE
pkt. 1	firmę albo nazwę podmiotu;	☒	
pkt. 2	cele i zadania podmiotu;	☒	
pkt. 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	☒	
pkt. 4	rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;	☒	
pkt. 5	miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;	☒	
pkt. 6	przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu;	☒	
pkt. 7	organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;	☒	
pkt. 8	warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;	☒	
pkt. 9	wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;	☒	
Pkt. 10	organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;	☒	
Pkt. 11	wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób i instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (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.	☒	
Pkt. 12	wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością;	☒	
Pkt. 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	☒	

- w przedsiębiorstwach pod nazwą Przedsiębiorstwo Lecznictwa Szpitalnego oraz Przedsiębiorstwo Lecznictwa Ambulatoryjnego, ul. Papieża Jana Pawła II 3 w komórkach organizacyjnych przy ul. Papieża Jana Pawła II 3 i ul. Białostockiej 24 A w sposób zwyczajowo przyjęty (tablice informacyjne) podaje się do wiadomości pacjenta informacje dotyczące wysokości opłat: za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością,
- Podczas kontroli przedstawiono informacje z dnia 11 kwietnia 2013 r., 10 lipca 2013 r., 8 października 2013 r., 13 stycznia 2014 r. oraz 14 kwietnia 2014 r. do Okręgowej Izby Lekarskiej, Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łomży i Państwowej Inspekcji Pracy w Białymstoku o liczbie osób które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktyka zawodowa, z którymi podmiot zawarł umowę cywilnoprawną na podstawie zapisów art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.
- w przedsiębiorstwach pod nazwą Przedsiębiorstwo Lecznictwa Szpitalnego oraz Przedsiębiorstwo Lecznictwa Ambulatoryjnego, ul. Papieża Jana Pawła II 3 w komórkach organizacyjnych przy ul. Papieża Jana Pawła II 3 i ul. Białostockiej 24 A w miejscach ogólnodostępnych umieszczono informacje dotyczące: praw pacjenta oraz kontaktu do Rzecznika Praw Pacjenta.
- kontrolowany podmiot leczniczy oznakował pomieszczenia laboratorium diagnostycznego w sposób umożliwiający ich identyfikację oraz zgodnie z wymogami bezpieczeństwa,
- w pomieszczeniach laboratorium diagnostycznego kontroluje się na bieżąco warunki mogące mieć wpływ na wyniki badań w pomieszczeniach do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej poprzez zainstalowanie systemu klimatyzacji.

D. USTALENIA DOTYCZĄCE ZAOPATRYWANIA PACJENTÓW W ZNAKI IDENTYFIKACYJNE:

- Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, że pacjenci kontrolowanej jednostki zaopatrywani są w znaki identyfikacyjne, po przyjęciu ich na poszczególne oddziały. Pacjent zgłaszający się na Izbę Przyjęć, po ustaleniu jego tożsamości oraz zakończeniu procedur administracyjnych drukowany jest z systemu znak identyfikacyjny.
- Pan Artur Edward Gwardiak oświadczył, iż w Szpitalu w okresie od 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli tj. 17 czerwca 2014 r.
 - a) nie zachodziła przesłanka do podjęcia decyzji o odstąpieniu od zaopatrywania pacjenta w znak identyfikacyjny w przypadku uzasadnionym stanem zdrowia pacjenta,
 - b) nie stwierdzono przypadków przyjęcia pacjentów o nieznanej tożsamości,
 - c) 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,
 - d) przy wypisie pacjenta ze szpitala opaska ze znakiem identyfikacyjnym pacjenta jest niszczone. Zniszczenie jest dokumentowane w elektronicznej dokumentacji pacjenta,
 - e) nie odnotowano przypadku zniszczenia opaski zawierającej znaki identyfikacyjne pacjenta,
 - f) elektroniczna dokumentacja medyczna pacjenta zawiera wpisy odnośnie wydawania, oraz niszczenia opasek identyfikacyjnych

(dowód: akta kontroli str. Nr 89)
- kontrolującym przedstawiono wzór opaski zakładanej na nadgarstek pacjenta przy przyjęciu na poszczególne oddziały Szpitala, na którym zamieszczono następujące dane: kod kreskowy, numer kolejny wydania opaski, nazwę oddziału.

(dowód: akta kontroli str. Nr 90)
- W Szpitalu 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.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

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

- dokumentacja techniczna niżej wskazanych aparatów nie zawierała wpisów dotyczących przeprowadzania przeglądów technicznych w okresach:
aparatów pn. Respirator I VENT nr seryjny 2008W030039, w okresie od 1 lutego 2012 r. do 21 maja 2012 r., kardiomonitor Ultraview SL 2700 nr seryjny 1387-006481, w okresie od 1 sierpnia 2013 r. do 13 stycznia 2014 r., aparat USG MEDISON 8000 LIVE nr seryjny A3B001731, w okresie od 1 lipca 2011 r. do 24 lutego 2013 r., Mikroskop Laboval 4 nr seryjny M245507, w okresie od 1 lipca 2011 r. do 1 czerwca 2014 r., Wirówka MPW 223e nr seryjny 10223e225310, w okresie od 23 listopada 2013 r. do 6 kwietnia 2014 r.
Powyższe stanowi naruszenie art. 90 ust 6 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 ze zm.).

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

1. zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000011027 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-3, art. 17 ust. 4 oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.),
- art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r. poz. 159 ze zm.),

- 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)
- 2. niezgodnie z:
- art. 90 ust 6 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 ze zm.).

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowością.

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

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Zambrów, 17 czerwca 2014 r.

PREZES SPÓŁKI

/ - /

mgr inż. Bogusław Dębski

.....
podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono: Zambrów, 17 czerwca 2014 r.

PREZES SPÓŁKI

/ - /

mgr inż. Bogusław Dębski

.....
podpis kontrolowanego

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1.
Andrzej Marcin Modzelewski

starszy inspektor

/ - /

2.
Anna Panfiluk

SZPITAL POWIATOWY w ZAMBROWIE

Sp. z o.o.

18-300 Zambrów

ul. Papieża Jana Pawła II 3

sekretariat tel. (86) 276 36 00

NIP 723-15-29-454 Regon 451153332

inspektor wojewódzki

/ - /

3.
Dorota Maksimowicz

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

17.06.14 Bogusław Dębski

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego