

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11 18-400 Łomża.

Nr księgi rejestrowej 000000010742.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11 oraz ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Dorota Maksimowicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2014 znak: PS-III.9612.134.2014.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 27 sierpnia 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.
2. Anna Panfiluk – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2014 znak: PS-III.9612.134.2014.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 27 sierpnia 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 21/2014.
3. Marcin Borsuk – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 3/2014 znak: PS-III.9612.122.2014.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 27 sierpnia 2014 r. oraz legitymacji służbowej nr 6/2014.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 2 września 2014 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 5 września 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. do dnia kontroli – w zakresie warunku wskazanego w art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej,
- od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia kontroli - w pozostałym przedmiocie kontroli.

Kontroli dokonano przy udziale:

- pana Krzysztofa Bałata– Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży,
- pani Ewy Falkowskiej-Pijagin – kierownika Działu Organizacyjnego,
- Joanny Szymczak-kierownik Sekcji Aparatury Medycznej.

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 17**.

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM

Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego w zakresie prowadzonej działalności leczniczej jest następująca:

1. PRZEDSIĘBIORSTWA:

- a) Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11,
- b) Zespół Lecznictwa Otwartego z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11.

2. JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE PRZEDSIĘBIORSTW PODMIOTU LECZNICZEGO:

- a) Szpital z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11,
- b) Zakład Diagnostyki Obrazowej z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11,

- c) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11,
- d) Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11,
- e) Zespół Poradni Specjalistycznych z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11,
- f) Zespół Leczenia Ambulatoryjnego z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11.

3. KOMÓRKI ORGANIZACYJNE

a) z siedzibą w Łomży, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11

Oddział anestezyjologii i intensywnej terapii z pododdziałem intensywnej terapii dziecięcej (9 łóżek, 9 łóżek intensywnej opieki medycznej), Oddział ginekologiczno-położniczy z pododdziałem patologii ciąży (68 łóżek), Oddział noworodków i wcześniaków z pododdziałem patologii noworodka i intensywnej opieki (5 łóżek intensywnej opieki medycznej, 35 łóżek dla noworodków, 11 inkubatorów), Oddział chorób wewnętrznych, gastroenterologii, reumatologii, endokrynologii (41 łóżek), Oddział kardiologiczny z pododdziałem intensywnej opieki kardiologicznej (39 łóżek, 10 łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego), Oddział chirurgiczny (42 łóżka), Oddział ortopedyczno – urazowy (40 łóżek), Oddział Neurologiczny (20 łóżek), Oddział psychiatryczny (41 łóżek), Oddział Psychiatryczny Dziennego Pobytu (25 miejsc dziennego pobytu), Oddział urologiczny (30 łóżek), Oddział Rehabilitacyjny (25 łóżek), Oddział Obserwacyjno - Zakaźny z Pododdziałem Obserwacyjno - Zakaźnym Dziecięcym (22 łóżka), Oddział dziecięcy (40 łóżek), Oddział okulistyczny (25 łóżek), Oddział laryngologiczny (25 łóżek, 2 łóżka intensywnej opieki medycznej), Pododdział Onkologii (15 łóżek, 4 miejsca pobytu dziennego), Pododdział Udarowy (16 łóżek, 4 łóżka intensywnej opieki medycznej), Blok operacyjny z pododdziałem opieki pooperacyjnej, Izba przyjęć, Oddział Rehabilitacji Neurologicznej (21 łóżek), Oddział Nefrologiczny (10 łóżek), Oddział chorób płuc i gruźlicy (43 łóżka), Poradnia chirurgii stomatologicznej, Poradnia medycyny pracy, Poradnia anestezyjologiczna, Poradnia leczenia bólu przewlekłego, Poradnia laktacyjna, Poradnia neonatologiczna, Poradnia nefrologiczna, Apteka szpitalna, Ambulatorium, Szpitalny oddział ratunkowy (14 miejsc pobytu dziennego), Poradnia ginekologiczno – położnicza, Poradnia endokrynologiczna, Poradnia diabetologiczna, Poradnia gastrologiczna, Poradnia reumatologiczna, Poradnia kardiologiczna dla dorosłych, Pracownia elektrokardiografii, Pracownia testów wysiłkowych, Pracownia ultrasonokardiografii, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia ortopedyczna poszpitalna, Poradnia urazowo-ortopedyczna, Poradnia Preluksacyjna, Poradnia zdrowia psychicznego dla dorosłych, Zespół leczenia środowiskowego, Poradnia urologiczna, Gabinet endoskopii urologicznej, Pracownia badań urodynamicznych i USG, Poradnia rehabilitacji leczniczej, Dział fizjoterapii, Ośrodek Rehabilitacji Diennej dla Dzieci (12 miejsc pobytu dziennego), Poradnia chorób zakaźnych, Pracownia testów alergicznych, Pracownia spirometrii, Poradnia laryngologiczna, Poradnia foniatryczna, Poradnia audiologiczna, Pracownia diagnostyki otolaryngologicznej, Poradnia onkologiczna ogólna, Poradnia ginekologii onkologicznej, Poradnia chirurgii onkologicznej, Pracownia radiologii ogólnej nr 1, Pracownia ultrasonografii nr 1, Pracownia ultrasonografii i biopsji, Pracownia tomografii komputerowej, Pracownia mammografii, Pracownia sensytometrii, Pracownia biochemii klinicznej, Pracownia hematologii i koagulologii, Pracownia analityki ogólnej, Pracownia immunochemii i elektrolitów, Pracownia toksykologii i kontroli jakości badań, Pracownia dyżurowa, Pracownia pobrań materiałów do analiz, Pracownia bakteriologiczna, Pracownia mikologiczna, Pracownia immunoserologii zakaźnej, Pracownia prątka gruźlicy, Pracownia podłóży i kontroli, Pracownia diagnostyki chorób przenoszonych drogą płciową, Poradnia logopedyczna, Pracownia kardioangiografii, Ośrodek Rehabilitacji Diennej (70 miejsc pobytu dziennego), Poradnia neurologiczna dla dorosłych, Poradnia neurologiczna dla dzieci, Pracownia elektroencefalografii, Poradnia okulistyczna ogólna, Poradnia leczenia zezów, Poradnia chorób skóry, Poradnia chorób przenoszonych drogą płciową, Pracownia endoskopii gastroenterologicznej, Poradnia neurochirurgiczna, Poradnia wad budowy i postawy, Pracownia angiografii, Pracownia Rezonansu Magnetycznego, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 1, Pracownia Elektrofizjologii, Pracownia EMG, Stacja Dializ (15 stanowisk dializacyjnych), Poradnia domowego leczenia tlenem, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 2, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 3, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 4, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 5, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 6, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 7, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 8, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 9, Szkoła Rodzenia, Punkt zaopatrzenia ortopedycznego, Punkt zaopatrzenia w środki pomocnicze, Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa.

b) z siedzibą w Łomży, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1

Punkt pobrań materiału do badań, Pracownia bronchoskopii, Poradnia chorób płuc i gruźlicy dla dorosłych, Pracownia radiologii ogólnej nr 2. W chwili obecnej trwają prace polegające na przeniesieniu realizacji świadczeń z zakresu chorób płuc z ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1 na al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11.

Podczas wizytacji pomieszczeń kontrolujący ustalili, iż liczba łóżek na niżej wymienionych oddziałach nie jest zgodna z zapisami księgi rejestrowej:

- Oddział chorób wewnętrznych
 - liczba łóżek w dniu kontroli – 43,
 - liczba łóżek wskazana w księdze rejestrowej -41.
- Oddział ginekologiczno- położniczy
 - liczba łóżek w dniu kontroli – 53,
 - liczba łóżek wskazana w księdze rejestrowej - 68.
- Oddział psychiatryczny
 - liczba łóżek w dniu kontroli – 44,
 - liczba łóżek wskazana w księdze rejestrowej - 41.
- Oddział psychiatryczny
 - liczba łóżek w dniu kontroli – 44,
 - liczba łóżek wskazana w księdze rejestrowej – 41.
- Oddział laryngologiczny
 - liczba łóżek w dniu kontroli – 27,
 - liczba łóżek wskazana w księdze rejestrowej – 25.
- Oddział obserwacyjno-zakaźny z pododdziałem obserwacyjno - zakaźnym dziecięcym
 - liczba łóżek w dniu kontroli – 26,
 - liczba łóżek wskazana w księdze rejestrowej - 22.
- Oddział dziecięcy
 - liczba łóżek w dniu kontroli – 56,
 - liczba łóżek wskazana w księdze rejestrowej – 40.

Pani Ewa Falkowska-Pijagin na powyższą okoliczność złożyła oświadczenie, w którym wyjaśniła przyczynę niezgodności stanu faktycznego liczby łóżek z zapisami księgi rejestrowej wskazując, iż np. na Oddziale dziecięcym liczba łóżek jest większa o 16 z uwagi na fakt, iż różny jest wiek hospitalizowanych dzieci (od 1-mies. życia do 18 r. ż) natomiast na pozostałych oddziałach zwiększenie lub zmniejszenie liczby łóżek jest wyłącznie okresowe i wynika z remontu pomieszczeń (Oddział ginekologiczno-położniczy), okresowymi zachorowaniami i itp.

(dowód: akta kontroli str. Nr 60)

Kontrolujący uwzględnili wyjaśnienia złożone przez panią Ewę Falkowską-Pijagin, ponieważ różnica pomiędzy stanem faktycznym a zapisami księgi rejestrowej jest nieznaczna.

- Liczba przedsiębiorstw – 2, w tym :
 - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy,
 - przedsiębiorstwa, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy.
- Liczba jednostek – 6, w tym
 - jednostki, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy,
 - jednostki, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy.
- Liczba komórek organizacyjnych – 119, w tym:
 - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy,
 - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy.

Pan Krzysztof Bałata oświadczył, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej mu przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000010742 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. Nr 61)

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

1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA

Działalność przedsiębiorstw w okresie objętym kontrolą prowadzona jest w pomieszczeniach wskazanych w decyzjach Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łomży: Nr 304/D/NZ/73/2012 z dnia 05.10.2012 r. znak: NZ.4156.1.19.2012, Nr 363.D.NZ.95.2012 z dnia 16.11.2012 r. znak: NZ.4156.I.27.2012, Nr 362.D.NZ.94.2012 z dnia 16.11.2012 r. znak: NZ.4156.I.26.2012, Nr 258/D/NZ/62/2012 z dnia

29.08.2012 r. znak: NZ.I.16.2012, Nr 100.D.NZ.19.2013 z dnia 19.03.2013 r. znak: NZ.4156.1.2.13, Nr 222.D.NZ.34.2013 z dnia 18.06.2013 r. znak: NZ.4156.I.6.2013, Nr 152.D.NZ.29.2013 z dnia 02.05.2013 r. znak: NZ.4156.I.5.2013, Nr 313.D.NZ.55.2013 z dnia 11.09.2013 r. znak: NZ.416.I.11.2013, Nr 446.D.NZ.73.2013 z dnia 05.12.2013 r. znak: NZ.416.I.73.2013, Nr 445.D.NZ.72.2013 z dnia 05.12.2013 r. znak: NZ.416.I.72.2013, Nr 250.D.NZ.45.2014 z dnia 17.07.2014 r. znak: NZ.4464.11.2014. Przedłożono kontrolującym akt notarialny Repertorium A Nr 12421/2006 z dnia 16.11.2006 r. – Umowę ustanowienia użytkowania nieruchomości.

(dowód: akta kontroli str. Nr 62-68)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolującym przedstawiono wykazy sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w poszczególnych komórkach podmiotu leczniczego zawierający łącznie 891 pozycji.

(dowód: akta kontroli str. nr 69-124)

Kontrolujący dokonali kontroli 10% dokumentacji technicznej sprzętu i aparatury medycznej wskazanej w powyższych wykazach i przedstawionej przez kontrolowany podmiot tj. 90 pozycji oraz 8 aparatów (100%) ujętych w Załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych oraz zakresu informacji o tych wyrobach (Dz. U. z 2012 r. poz. 895). Po analizie przedstawionej dokumentacji technicznej stwierdzono, iż wszystkie aparaty posiadają aktualne przeglądy techniczne.

18 szt. aparatów i sprzętu medycznego nie zostało poddanych przeglądom technicznym w terminie wskazanym przez podmiot uprawniony do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego. Wykaz przedmiotowej aparatury i sprzętu medycznego stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego protokołu.

Pani Joanna Szymczak oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwach prowadzonych pod nazwą Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego oraz Zespół Lecznictwa Otwartego z siedzibą 18-404 Łomża, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 11 zajmują się wyłącznie podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 125)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Na podstawie przedłożonych przez pracowników kontrolowanego podmiotu niżej wskazanych wykazów ustalono, iż świadczeń zdrowotnych w kontrolowanych przedsiębiorstwach udziela łącznie 772 osoby. Sposób zatrudnienia personelu jest następujący: 140 umów kontraktowych, 4 umowy-zlecenia, 628 umów o pracę.

a) wykaz „umowy kontraktowe”

(dowód: akta kontroli str. nr 126-128)

b) „wykaz kadry kierowniczej personelu medycznego Szpitala Wojewódzkiego w Łomży”

(dowód: akta kontroli str. nr 129-131)

c) wykaz „umowy o pracę-lekarze”

(dowód: akta kontroli str. nr 132-134)

d) wykaz „umowy o pracę-pozostały personel medyczny”,

(dowód: akta kontroli str. nr 135-157)

Kontrolujący dokonali kontroli dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych wskazanego w powyższych wykazach w następującej ilości:

- 16 osób (100 %) zatrudnionych na stanowiskach koordynatorów i osób pełniących obowiązki koordynatorów pionów chirurgii, okulistyki, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, laryngologii, pulmonologii, rehabilitacji, neurologii, kardiologii, nefrologii ze stacją dializ, urologii, noworodkowym, urazowo-ortopedycznym, onkologicznego, chorób wewnętrznych, Zakładu Diagnostyki Obrazowej oraz ginekologiczno-położniczego,
- 76 pozostałych osób (10%) udzielających świadczeń zdrowotnych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i umowy zlecenia.

Przedstawione akta wskazanego wyżej personelu zawierały prawa wykonywania zawodu, dyplomy ukończenia uczelni oraz zaświadczenia o odpowiednim stanie zdrowia (dot. osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę).

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Kontrolowany podmiot przedłożył Regulamin organizacyjny wraz z Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 44/2012 Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży z dnia

04.04.2014 r. z dnia 28.05.2012 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu organizacyjnego. Niniejsze Zarządzenie weszło w życie z dniem 01.06.2012 r. (§ 3). 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 lub 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		☒ ¹
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.	☒	

- Na tablicach informacyjnych znajdujących się w kontrolowanych przedsiębiorstwach umieszczono informacje dotyczące praw pacjenta oraz wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej.
- Przedłożono kontrolującym dokumenty potwierdzające składanie informacji do Państwowej Inspekcji Pracy, Okręgowej Izby Lekarskiej, Okręgowej izby Pielęgniarek i Położnych oraz Izby Diagnostów Laboratoryjnych i Izby Aptekarskiej o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych oraz jako praktykę zawodową.
- Statut Szpitala Wojewódzkiego w Łomży został zatwierdzony Uchwałą Nr XXIV/291/12 Sejmiku Województwa Podlaskiego z dnia 21.12.2012 r. w sprawie nadania statutu Szpitalowi Wojewódzkiemu im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży. Przedmiotowy dokument określa: postanowienia ogólne, nazwę i siedzibę podmiotu, cele i zadania, organy i strukturę organizacyjną podmiotu, w tym zadania, czas trwania kadencji i okoliczności odwołania członków rady społecznej, przed upływem kadencji oraz formę gospodarki finansowej. Przedłożono również Uchwały Sejmiku Województwa Podlaskiego Nr XXXIX/471/14 z dnia 28.04. 2014 r. oraz Nr XLI/488/14 z dnia 23.06.2014 zmieniające uchwałę w sprawie nadania statutu Szpitalowi Wojewódzkiemu im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży.
- Dyrektorem Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży jest pan Krzysztof Bałata, który został powołany z dniem 15.05.2013 r. na stanowisko Dyrektora Szpitala na okres 6 lat tj. do dnia 14.05.2019 r. Uchwałą Nr 156/262/2013 Zarządu Województwa Podlaskiego z dnia 24.04.2013 r. Pan Krzysztof Bałata oświadczył, iż w okresie od dnia 15.05.2013 r. do dnia 2 września 2014 r. nie podjął innego zatrudnienia poza Szpitalem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży.

(dowód: akta kontroli str. nr 158)

¹ Zakład nie przechowuje zwłok przez okres dłuższy, niż 72 godziny, ponieważ w dniu 16.09.2011 r. zawarto umowę z NZOZ Zakład Patomorfologii i Profilaktyki Onkologicznej na świadczenie usług m.in. „post mortem” oraz odbieraniu i przechowywaniu zwłok osób zmarłych w Szpitalu

6. W okresie od 01.01.2014 r. przeprowadzono konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej SOR oraz pielęgniarki oddziałowej bloku operacyjnego. W dniu kontroli nie zostały jeszcze rozstrzygnięte konkursy na stanowiska: oddziałowej oddziału ginekologiczno-położniczego z pododdziałem patologii ciąży, oddziału chorób płuc i gruźlicy oraz oddziału kardiologicznego z pododdziałem intensywnej opieki kardiologicznej oraz ordynatorów: oddziału psychiatrycznego, obserwacyjno-zakaźnego oraz anestezjologii i intensywnej terapii.
7. Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej jest osoba posiadająca drugi stopień specjalizacji z analityki medycznej, natomiast kierownikiem Zakładu Diagnostyki Mikrobiologicznej jest osoba posiadająca drugi stopień specjalizacji z diagnostyki mikrobiologicznej.
8. Przedstawiono kontrolującą Zarządzenie Wewnętrzne Nr 39/2014 Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży z dnia 04.04.2014 r. w sprawie ustalenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w Szpitalu Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży.
9. Wszystkie osoby zatrudnione w Szpitalu noszą w widocznym miejscu identyfikator zawierający imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję.
10. Sposób zaopatrywania pacjentów w znaki identyfikacyjne określa zapis § 24 ust. 4.4.1.2. Regulaminu organizacyjnego ustalonego Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 44/2012 Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży z dnia 04.04.2014 r. z dnia 28.05.2012 r. w sprawie wprowadzenia z dniem 01.06.2012 r. Regulaminu organizacyjnego. Po dokonanej wizytacji oddziałów szpitalnych wskazanych w sporządzonym przez kontrolujących protokole oględzin

(dowód: akta kontroli str. nr 159-160)

ustalono, iż pacjenci oddziałów zaopatrywani są w opaski identyfikacyjne zakładane na nadgarstku w sposób zapewniający ich utrzymanie się. Na opasce umieszczone są następujące dane: imię i nazwisko pacjenta, PESEL, nazwa oddziału oraz numer sali i łóżka. Zapisane dane umożliwiają identyfikację pacjenta przez osoby nieuprawnione.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

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

1. 18 szt. aparatów i sprzętu medycznego nie zostało poddanych przeglądom technicznym w terminie wskazanym przez podmiot uprawniony do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.
Powyższe stanowi naruszenie art. 90 ust. 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).
2. Opaski, w które zaopatrywani są pacjenci Szpitala zawierające: imię i nazwisko pacjenta, PESEL, nazwę oddziału oraz numer sali i łóżka pozwalają na identyfikację pacjenta przez osoby nieuprawnione.
Powyższe stanowi naruszenie art. 36 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.).

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

1. zgodnie z:
 - księgą rejestrową Nr 000000010742 w zakresie struktury organizacyjnej,
 - warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-3, art. 17 ust. 4, art. 24 ust. 1, art. 36 ust. 1 art. 42, art. 46 ust. 3, art. 49-50 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.),
 - z § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. Nr 43, poz. 408 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.).
2. niezgodnie z:
 - art. 35 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.),
 - art. 90 ust. 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.)

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami.

Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, **w terminie 7 dni** od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu wręczono podmiotowi leczniczemu a drugi pozostaje w komórce przeprowadzającej kontrolę.

Białystok, 09.09.2014 r.

.....
Data i miejsce sporządzenia protokołu

inspektor wojewódzki

/ – /

1.
Dorota Maksimowicz

starszy inspektor

/ – /

2.
Anna Panfiluk

inspektor wojewódzki

/ – /

3.
Marcin Borsuk

9.10.2014 r. Łomża

.....
Data i miejsce podpisania protokołu

DYREKTOR
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

/ – /

mgr inż. Krzysztof Bałata

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

DYREKTOR
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

/ – /

mgr inż. Krzysztof Bałata

.....
data i podpis kontrolowanego