



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PSZ.VIII.9612.21.2017

Kielce, dnia 28.06. 2017 r.

**Pan**  
**Rafał Szpak**  
Dyrektor  
ŚCMiN Szpital Specjalistyczny  
ul. Prosta 30  
25-371 Kielce

### Wystąpienie pokontrolne

Stosownie do ust. 7 pkt. 2 art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1638 ze zm.) przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne sporządzone w związku z ustaleniami kontroli, której szczegółowe wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym przez Dyrektora zakładu leczniczego w dniu 26.06.2017 r.

W dniach: 06-07.06.2017 r. planowaną kontrolę problemową w zakładzie leczniczym pn.: Szpital Specjalistyczny wchodzący w skład podmiotu leczniczego Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach, przeprowadził zespół kontrolerów w składzie:

Anna Domińczak – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach – Kierownik Zespołu Kontrolerów,

Wioleta Biernacka – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach – Członek Zespołu Kontrolerów,

Adriana Kankiewicz – Główny Specjalista Oddziału Organizacji Ochrony Zdrowia i Statystyki Medycznej w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach – Członek Zespołu Kontrolerów,

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr: 455/2017, 456/2017, 457/2017 znak: PSZ.VIII.9612.21.2017 z dnia 31 maja 2017 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Panią Bogumiłę Niziołek.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1638 ze zm.).

### **Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą.**

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez podmiot leczniczy z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1638 ze zm.) i przepisami wydanymi na jej podstawie.

Zakres czynności kontrolnych obejmował sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w zakładzie leczniczym pn. Szpital Specjalistyczny.

Zweryfikowano także przestrzeganie spełniania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i sposobu użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego). Sprawdzono kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny oraz warunki współdziałania z innymi podmiotami, w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania zakładu leczniczego.

Kontrola obejmowała swoim zakresem stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne udzielane przez podmiot w zakładzie leczniczym pn. Szpital Specjalistyczny.

Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000014618 W-26.

Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach posiada osobowość prawną oraz wpis do Krajowego Rejestru Sądowego Nr 0000125437.

Podmiot leczniczy uzyskał Certyfikat Akredytacyjny Ministra Zdrowia potwierdzający spełnienie standardów akredytacyjnych dla lecznictwa szpitalnego, wydany w dniu 30 września 2014 r., nr certyfikatu 2014/53.

Szpital posiada Certyfikat ISO 9001:2008 wydany w dniu 28 czerwca 2016 r., przez Bureau Veritas Certification Sp. z o.o. w Warszawie, nr certyfikatu PL006168/P.

**1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w zakładzie leczniczym.**

W trakcie kontroli ustalono, że w strukturach Szpitala Specjalistycznego funkcjonowała jedna jednostka organizacyjna o tej samej nazwie i 10 komórek organizacyjnych, tj.:

1. Oddział Neonatologiczny,
2. Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka,
3. Dział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
4. Izba Przyjęć,
5. Apteka Szpitalna,
6. Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej,
7. Oddział Położniczo – Ginekologiczny,
8. Blok Operacyjny,
9. Gabinet Diagnostyczno – Zabiegowy,
10. Pracownia Endoskopii.

Przeprowadzona kontrola wykazała, że przedstawiona powyżej struktura organizacyjna na poziomie komórek organizacyjnych jest zgodna ze stanem faktycznym.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

**2. Przestrzeganie spełnienia wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i sposobu użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyrobów medycznych.**

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych, skontrolowano będący w posiadaniu zakładu leczniczego sprzęt i aparaturę medyczną.

Przedstawiony harmonogram przeglądów sprzętu i aparatury medycznej użytkowanej w Oddziałach Neonatologicznym i Położniczo-Ginekologicznym, zawierał daty dokonania przeglądów technicznych oraz wyznaczone kolejne terminy ich przeprowadzenia.

Sprzęt medyczny posiada aktualne przeglądy techniczne, potwierdzające jego sprawność techniczną, a także zgodność z normami i założeniami producenta.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

**3. Kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny.**

W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, kontrolowana jednostka przedstawiła do wglądu dokumentację personelu medycznego zatrudnionego w placówce, potwierdzającą jego kwalifikacje.

Kontrola wykazała, że zakład leczniczy zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

#### **4. Warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.**

Podmiot leczniczy posiada aktualne obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą – zawarte z Towarzystwem Ubezpieczeniowym PZU do dnia 31.12.2017 r., co jest zgodne z art. 25 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.).

Jak wykazała kontrola, jednostka ma zawarte umowy z podmiotami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych. Umowy te zapewniają prawidłowość diagnostyki, leczenia oraz ciągłość udzielania pacjentom świadczeń zdrowotnych.

W celu właściwego, sprawnego funkcjonowania oraz spełnienia wymagań i warunków nakładanych przez jednostki nadzorujące, podmiot zawarł umowy m.in. na świadczenie usług w zakresie usług pralniczych, transportu i utylizacji odpadów medycznych. Utrzymanie czystości oraz sterylizację narzędzi medycznych podmiot leczniczy realizuje we własnym zakresie.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

#### **5. Wizytacja pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą.**

Podczas wizytacji stwierdzono, że oznakowanie zewnętrzne kontrolowanego zakładu leczniczego jest zgodne z wpisem do rejestru prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego. Na zewnątrz budynku zakładu leczniczego umieszczony jest szyld z nazwą zakładu.

Wewnątrz kontrolowanego budynku zakładu leczniczego, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne, znajduje się informacja z nazwą zakładu leczniczego oraz informacje o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, co stanowi realizację art. 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1638 ze zm.).

Dokumentacja medyczna prowadzona jest tradycyjnie, sposobem papierowym.

Kontrolującym przedłożono Decyzję Świętokrzyskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach (znak: SE.9022.10.10.2012) z dnia 26.06.2012 r. pozytywnie opiniującą program dostosowawczy ŚCMiN Szpitala Specjalistycznego w Kielcach do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 02.02.2011 r. w sprawie wymagań, jakim

powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

**Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.**

Jednocześnie informuję, że w związku z pozytywną oceną kontroli, w trakcie której nie wykazano żadnych nieprawidłowości, odstępuję się od formułowania jakichkolwiek zaleceń pokontrolnych w zakresie kontrolowanych tematów.

Z up. WOJ. WODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
*Bogumiła Nikiel*  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA