

**Informacja o wynikach kontroli prawidłowości
w podmiocie leczniczym Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym
im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu**

sporządzona na podstawie art. 4 ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764) w zw. z art. 6 ust.1, pkt 4a.

Cel kontroli: Sprawdzenie i ocena poprawności działania podmiotu leczniczego Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Władysława Biegańskiego, 86-300 Grudziądz, dr. Ludwika Rydygiera 15/17 - okres objęty kontrolą: stan faktyczny w dniu kontroli.

Przedmiot kontroli: Ocena funkcjonowania podmiotu leczniczego w zakresie zgodności wykonywanej działalności leczniczej z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) prowadzonej w Oddziale Psychiatrii Dzieci i Młodzieży, Oddziale Psychiatrycznym Dziennym, Oddziale Psychiatrycznym Dziennym dla Dzieci i Młodzieży, Izbie Przyjęć Psychiatrycznej, Oddziale Psychiatrycznym I oraz Oddziale Psychiatrycznym II.

Czas przeprowadzenia kontroli: 29.03.2017 r.

Ustalenia kontroli:

1. Działalność faktyczna podmiotu leczniczego nie jest zgodna z zakresem wskazanym w księdze rejestrowej Nr 00000002428 i regulaminie organizacyjnym, gdyż w ewidencji rejestrowej pozostaje niefunkcjonująca komórka organizacyjna „Dzienny Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży”. Ponadto liczba łóżek w Oddziale Psychiatrycznym I i Oddziale Psychiatrycznym II jest większa (odpowiednio o 6 i 3 łóżka), a w Oddziale Psychiatrii Dzieci i Młodzieży jest mniejsza (o 2 łóżka), niż wynika to z zapisów księgi rejestrowej
Powyższe stanowi naruszenie art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) zgodnie, z którym *podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.*
2. W dziale I księgi rejestrowej podmiotu leczniczego w rubryce 18 brak wpisu informacji dotyczących uzyskania akredytacji w zakresie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
3. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), podmiot posiada pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne odpowiadające wymaganiom określonym w art. 22 tj. wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.
4. Zgodnie z zapisami art. 25 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy o działalności leczniczej Podmiot zawierał umowy odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, ostatnią zawarto na okres od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r., suma gwarancyjna ubezpieczenia: 500000 EUR.
5. Zgodnie z art. 23 ustawy o działalności leczniczej kierownik podmiotu ustalił regulamin organizacyjny, jednakże wymaga on korekty i uszczegółowienia w zakresie:
 - określenia struktury organizacyjnej – z uwzględnieniem zapisów księgi rejestrowej,
 - wpisu rodzaju działalności leczniczej prowadzonej przez Szpital t.j. „Stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych - innych niż szpitalne” oraz opisu zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych z tego rodzaju działalności leczniczej,
 - opisu przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie POZ,
 - zapisu dotyczącego wyznaczenia i zakresu obowiązków koordynatora okołoperacyjnej karty kontrolnej.
6. Na aparaturę i sprzęt medyczny służący do udzielania świadczeń zdrowotnych Podmiot prowadzi paszporty techniczne, które posiadają wpisy aktualnych przeglądów technicznych oraz zawierają wpisy określające terminy następnych przeglądów, co jest zgodne z zapisami art. 90 ust. 6 i ust. 7

- ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211 z późn. zm.) - art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej.
7. Zgodnie z zapisami art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (Dz. U. z 2016 r., poz. 186 z późn. zm.) w pomieszczeniach kontrolowanych komórek organizacyjnych, w miejscu ogólnodostępnym, została umieszczona informacja o przysługujących prawach pacjenta oraz adres i numer bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta.
 8. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 3 ww. ustawy o działalności leczniczej w Oddziale Psychiatrii Dzieci i Młodzieży, Oddziale Psychiatrycznym Dziennym, Oddziale Psychiatrycznym I, Oddziale Psychiatrycznym II oraz Izbie Przyjęć Psychiatrycznej, Szpital zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inny mający zastosowanie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Jednakże, trzech pracowników medycznych nie posiadało aktualnego zaświadczenia wydanego przez lekarza upoważnionego do badań profilaktycznych, potwierdzającego spełnianie wymagań zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach, do wykonywania pracy na określonym stanowisku.
Powyższe stanowi naruszenie art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej zgodnie, z którym podmiot leczniczy jest obowiązany m. in. zapewniać udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.

Ocena działalności podmiotu kontrolowanego, uwagi i wnioski:

Wydział Zdrowia – Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko – Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy kontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z uchybieniami.

W dniach 12 i 13.04.2017 r. Szpital przekazał aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku, wydane przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych dla trzech pracowników medycznych, którzy w dniu kontroli ich nie posiadali.

Wobec powyższego należy uznać, że na dzień 13.04.2017 r. stwierdzone nieprawidłowości, w zakresie braku aktualnych orzeczeń lekarskich dla powyższych osób zostały usunięte.

Wnioski dotyczące doskonalenia:

- 1) złożyć wniosek do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą o dokonanie wpisu zmian w rejestrze, obejmujący:
 - zakończenie działalności niefunkcjonującego Oddziału Psychiatrycznego Dziennego dla Dzieci i Młodzieży lub podjąć działalność leczniczą w terminie 30 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych,
 - wpisu informacji dotyczących uzyskania akredytacji w zakresie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.Wniosek należy złożyć poprzez aplikację elektroniczną, dostępną na stronie internetowej: www.rpwdl.csioz.gov.pl,
- 2) dostosować liczbę łóżek w Oddziale Psychiatrycznym I, Oddziale Psychiatrycznym II, Oddziale Psychiatrii Dzieci i Młodzieży do zapisów księgi rejestrowej lub złożyć wniosek o zmianę wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, uwzględniający rzeczywistą liczbę łóżek w powyższych komórkach organizacyjnych,
- 3) uaktualnić regulamin organizacyjny i dokonać jego korekty.

Kontrolujący:

Zatwierdził:

Dyrektor
Wydziału Zdrowia
– Kujawsko-Pomorskiego
Centrum Zdrowia Publicznego