

Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu

ul. St. Batorego 15

41-902 Bytom

Nazwa jednostki

Zestawienie wyników kontroli (audytów) zewnętrznych¹ zakończonych w roku 2021

Lp.	Nazwa podmiotu kontrolującego/ przedmiot kontroli/okres objęty kontrolą	Obszar, wynikający z przedmiotu kontroli, oceniony pozytywnie ²	Obszar, wynikający z przedmiotu kontroli, w którym wystąpiły nieprawidłowości (ze wskazaniem wagi nieprawidłowości) ³	Opis nieprawidłowości poważnych i ich przyczyny	Wydane zalecenia/ rekomendacje w przedmiocie kontroli*	Informacja o sposobie wykonania zaleceń/wykorzystani a rekomendacji a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia*	Jakie działania podjęto w ramach procesu zarządzania ryzykiem w celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia nieprawidłowości poważnych w przyszłości?
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Państwowa Inspekcja Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Katowicach. Kontrola dotyczyła zagrożenia wystąpienia zbyt niskiej temperatury powietrza w miejscu publicznym- w budynku rejestracji Głównej Szpitala Specjalistycznego	W trakcie czynności kontrolnych ustalono, iż w Szpitalu znajdują się dwie rejestracje , zarówno w bloku nr 1, jak i budynku tzw. „ okrągłaka. Wskutek	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Brak	Awaria przez dostawcę ciepła została usunięta	Nie dotyczy

¹ Kontrole (audyty) zewnętrzne – kontrole (audyty) przeprowadzone przez komórki organizacyjne Urzędu Marszałkowskiego oraz przez inne organy/ instytucje.² Obszar oceniony pozytywnie – obszar w stosunku, do którego nie stwierdzono nieprawidłowości ani uchybień.³ Wagi nieprawidłowości:

- 1) nieprawidłowości poważne – nieprawidłowości wynikające ze stwierdzenia rażących naruszeń przepisów, zwłaszcza noszących znamiona popełnienia przestępstwa lub gdy skala nieprawidłowości znacząco wpływa na kontrolowaną działalność;
- 2) nieprawidłowości średniej wagi – nieprawidłowości wynikające ze stwierdzenia istotnych naruszeń przepisów prawa, lecz niemających charakteru rażącego;
- 3) nieprawidłowości małej wagi/uchybień – nieprawidłowości wynikające ze stwierdzenia nieistotnych odchyień od stanu wymaganego, które nie mają wpływu na kontrolowaną działalność.

	nr 2 w Bytomiu, przy ul. Stefana Batorego 15 oraz realizacji uprzednich decyzji organów kontroli i nadzoru nad warunkami pracy Okres kontroli: 16.02.2021	pomiaru temperatury w pomieszczeniach rejestracji , w tym przy stanowiskach prac temperatura powietrza była zachowana odpowiednia do obowiązujących w tym zakresie norm. Czasowe obniżenie temperatury w pomieszczeniach wynikało z awarii głównego kotła grzewczego PEC, co skutkowało przejściową koniecznością obniżenia mocy grzewczej					
2	Pełnomocnik ds. związanych z obronnością i bezpieczeństwem publicznym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Realizacja przedsięwzięć obronnych w zakresie przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa. W związku z nasileniem liczby zachorowań na Covid 19 i ze względu na bezpieczeństwo pracowników i zespołu kontrolnego zaplanowana kontrola na dzień						

	23.04.2021 została odwołana						
3	Pełnomocnik ds. związanych z obronnością i bezpieczeństwem publicznym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Realizacja przedsięwzięć obronnych w zakresie przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa Okres kontroli: 12.X.2018 r. -02.VI.2021 r.	Organizacja wykonania przez Szpital zadań w ramach powszechnego obowiązku obrony RP : przygotowanie dokumentacji związanej z zadaniami obronnymi, w tym planu przygotowania podmiotu leczniczego na potrzeby obronne państwa , przygotowanie do pobrania zapasów z ARM, nakładanie świadczeń osobistych i rzeczowych, reklamowanie personelu szpitala od obowiązku pełnienia czynnej służby wojskowej w czasie mobilizacji i wojny , prowadzenia szkolenia obronnego , realizacji obowiązku powiadamiania WKU o przyjęciu i zwolnieniu pracowników podlegających	Brak	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy

		obowiązkowej czynnej służbie wojskowej , organizacji stałego dyżuru (SD) i szkolenie obsady SD , realizacja wydanych wcześniej zaleceń pokontrolnych					
4	Departament Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia - Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne – świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczania świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) w kontekście odmów przyjęcia pacjenta w stanie zagrożenia życia w IP w okresie: 19.04,21.04,28.04,29.04,03.05.2021 1 Zapewnienie warunków realizacji świadczeń w części dotyczącej personelu medycznego udzielającego świadczeń w IP (lekarze pielęgniarki i ratownicy medyczni) w okresie 01.04.2021-31.05.2021	Okazane harmonogramy potwierdzają zapewnienie w IP całodobowej wymaganej opieki lekarskiej , całodobowy dyżur pielęgniarski / ratownika medycznego	Odmowa przyjęcia pacjentów na IP przywiezionych przez Zespół Ratownictwa Medycznego	Stwierdzono nieprawidłowości polegające na odmowie przyjęcia pacjentów przywiezionych przez ZRM , brak alokacji pacjenta w innym Szpitalu. Szpital decyzyjną Wojewody Śląskiego zobowiązany został do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej poprzez zapewnienie łóżek dla pacjentów z potwierdzonym wynikiem SARS COV- 2 Szpital funkcjonuje w systemie 24 h i posiada Izbę Przyjęć lecz nie posiada w swojej strukturze działalności SOR i	Niezwłocznie udzielać świadczeń zdrowotnych osobom które potrzebują natychmiastowego ich udzielania ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia w szczególności przywiezionym przez Zespoły Ratownictwa Medycznego , dokonywać alokacji pacjentów w oddziałach szpitalnych a w przypadku braku możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w umowie, szczególnie z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy lub w związku z wystąpieniem siły wyższej, zapewniania pacjentom w stanie nagłym udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez innego świadczeniodawcę, przestrzegać prawa	Podjęto rozwiązania porządkowe , które eliminują niedociągnięcia wskazane w zaleceniach pokontrolnych. Szpital zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom które potrzebują natychmiastowego ich udzielania ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia w szczególności przywiezionym przez Zespoły Ratownictwa Medycznego , dokonywania alokacji pacjentów w oddziałach szpitalnych a w przypadku braku możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych w	- Podjęto kroki proceduralne związane z wyciągnięciem konsekwencji służbowych względem osób odpowiedzialnych za powstałe nieprawidłowości w obszarze obejmującym sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach IP . - Zobowiązano osoby odpowiedzialnie do przestrzegania zasad i procedur w obszarze obejmującym sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w

				OIOM i nie jest w stanie udzielić pomocy pacjentom wymagającym interwencji medycznych wynikających z przedmiotu działalności w/w komórek Brak zgody Wojewody Śląskiego na realizację świadczeń wg samodzielnie ustalonego harmonogramu dyżurów chirurgicznych i internistycznych na terenie miasta Bytomia przez SS nr 1, SS nr 2 i WSS nr 4 w miesiącu IV/V 2021r.	pacjenta do natychmiastowego udzielania świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.	umowie, szczególnie z przyczyn leżących po stronie Szpitala lub w związku z wystąpieniem siły wyższej, zapewniania pacjentom w stanie nagłym udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez innego świadczeniodawcę, w tym przestrzegania prawa pacjenta do natychmiastowego udzielania świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.	ramach IP .
5	Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach Kontrola Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej w zakresie wykonywania badań immunohematologicznych, kontrola w dniu 01.07.2021	Warunki lokalowe i wyposażenie pracowni, metodyka wykonywania badań, wewnętrzna kontrola jakości badań, zewnątrzlaboratoryjna kontrola jakości badań	Organizacja pracy i zakres wykonywanych badań, liczba diagnostów laboratoryjnych, dokumentacja pracowni - procedury	Brak	Zapewnić całodobową obsadę pracowni immunologii transfuzjologicznej przez diagnostę laboratoryjnego posiadającego uprawnienia do autoryzacji i samodzielnego wykonywania badań immunohematologicznych	Zrealizowano zalecenia pokontrolne z wyjątkiem zalecenia dot. zwiększenia ilości diagnostów laboratoryjnych. Szpital cały czas podejmuje działania mające na celu zwiększenie ilości diagnostów lab.,	Nie dotyczy

					, uporządkować załączniki do procedur	jednak ze względu na sytuację na rynku diagnostów lab. nie ma możliwości dotrudnienia ich w ilości oczekiwanej przez RCKiK.	
6	Państwowa Inspekcja Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Katowicach Zakres kontroli obejmował: - przestrzeganie przepisów prawa pracy przy rozwiązywaniu stosunku pracy w okresie od 01.06.2020 do 31.12.2021 - przeciwdziałania mobbingowi - przestrzegania wybranych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy – Dział techniczno – gospodarczy , Pralnia szpitalna - działań podejmowanych przez pracodawcę w celu zapewnienia osobom pracującym odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa i higieny pracy w czasie epidemii wirusa SARS-CoV- 2 Kontrola 27,29.04, 5,7,11,12,14,17,19,20.05, 29.06, 5.07.2021	- Realizacja uprzednio wydanych środków prawnych - wprowadzenie i stosowanie w Szpitalu: -procedur (standardy, zarządzenia) epidemiologicznych ustalających zasady organizacji bezpiecznej i higienicznej pracy dla osób pracujących w czasie epidemii SARS –Cov-2 - procedury i działania dot. przeciwdziałaniu mobbingowi w Szpitalu	- rozwiązywanie stosunku pracy - przestrzeganie przepisów bhp	- niewłaściwy tryb i podstawy prawne rozwiązania stosunku pracy, - braki potwierdzające uprawnienia pracowników w aktach osobowych - wypłaty wynagrodzeń pracownikom zwalnianym - nieprzestrzeganie przepisów bhp w Dziale Techniczno Gospodarczym i Pralni - zastrzeżenia co do wprowadzonej oceny ryzyka zawodowego występującego przy wykonywaniu prac w zakresie dot. narażenia pracowników na szkodliwe czynniki biologiczne z	- zorganizować magazyn gazów (magazyn zbiorników przenośnych) w wentylowanych pomieszczeniach lub miejscach składowych, przeznaczonych wyłącznie do przechowywania zbiorników przenośnych, - ponowić udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego występującego przy wykonywaniu prac w szpitalu w zakresie dotyczącym narażenia pracowników na szkodliwy czynnik biologiczny SARS-Cov-2 - ponowić udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego występującego przy wykonywaniu prac na stanowiskach pracy/grupach stanowisk pracy w Szpitalu z uwzględnieniem oceny (wartościowania)ryzyka	- Szpital jest w trakcie organizacji magazynu gazów w sąsiedztwie zbiornika ciekłego tlenu, - w Szpitalu istnieje aktualizowana udokumentowana ocena ryzyka zawodowego występującego przy wykonywaniu prac w zakresie dot. narażenia pracowników na szkodliwe czynniki biologiczne z uwzględnieniem oceny ryzyka zawodowego dla każdego ze szkodliwych czynników biologicznych odrębnie w tym na SARS-CoV-2, - zrealizowano wszystkie zalecenia ustne w zakresie przestrzegania przepisów bhp w	Nie dotyczy

				uwzględnieniem oceny ryzyka zawodowego dla każdego ze szkodliwych czynników biologicznych odrębnie w tym na SARS-CoV-2,	zawodowego dla każdego ze szkodliwych czynników biologicznych odrębnie, - uporządkować akta osobowe wybranych pracowników pod względem prowadzeni akt osobowych i wystawiania świadectw pracy, - wypłacać wynagrodzenie należne za pracę w m-cu , w którym następuje rozwiązanie stosunku pracy.	Dziale Techniczno Gospodarczym i Pralni. - podjęto rozwiązania porządkowe mające na celu wyeliminowanie niedociągnięć wskazanych w zakresie prowadzenia akt osobowych pracowników zatrudnionych i zwalnianych, wypłacania wynagrodzenia i wystawiania świadectw pracy.	
7	Konsultant Wojewódzki w dziedzinie kardiologii dziecięcej Działalność poradni kardiologicznej dla dzieci na dzień kontroli 7.07.2021	Warunki lokalowe i wyposażenie w sprzęt diagnostyczny, respektowanie obowiązujących przepisów	Braki kadrowe w zakresie personelu średniego. Personel średni obsługuje również poradnie dla dorosłych	brak	W miarę możliwości zwiększyć zatrudnienie personelu średniego i zakupić rejestrator holter EKG dla dzieci	Szpital podjął się rozwiązań porządkowych i analiz służących poprawie organizacji pracy aspekcie personelu średniego, Ponadto w z uwagi na trudna sytuacje finansowa Szpitala , dokonywana jest analiza rozeznania rynku w zakresie zakupu rejestratora holtera EKG dla dzieci	Nie dotyczy
8	Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie. Kontrola jakości badań- zdjęć	Tożsamy z przedmiotem kontroli	Brak	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy

	mammograficznych wykonywanych w ramach programu Profilaktyki Raka Piersi okres kontroli : I 2021 do IX 2021						
9	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Katowicach Ocena pracy profilaktycznej pracowników przeprowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, kontrola dotyczyła badań z czasu epidemii wirusa SARS-CoV- 2 Kontrola w dniu 20.07.2021	Dokumentacja badań profilaktycznych prowadzona jest w formie papierowej . Tryb, zakres i częstotliwość badań profilaktycznych zgodna z obowiązującymi przepisami prawa	Brak	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy
10	Urząd Miejski w Bytomiu Wydział Zarządzania Kryzysowego Ocena realizacji zadań obrony cywilnej i spraw obronnych w Szpitalu specjalistycznym nr 2 w Bytomiu Kontrolą zostały objęte lata 2019-2021	Tożsamy z przedmiotem kontroli	Brak	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy
11	Konsultant Wojewódzki w dziedzinie gastroenterologii Dr n. med. Tomasz Romańczyk H-T centrum Medyczne Sp. z o. o. Sp. K Kontrola Oddziału Klinicznego Chorób Wewnętrznych, angiologii i Medycyny Fizykalnej , Pracownia Endoskopowa z Ośrodkiem Diagnostyki i Terapii Laserowej Kontrola przeprowadzona w dniu 20.09.2021	Wyposażenie pracowni, metodyka wykonywania badań, przygotowanie szkoleniowe personelu.	Braki kadrowe dot. lekarza gastroenterologa	Brak	Zatrudnienie kolejnego gastroenterologa celem zabezpieczenia wymagań minimalnych związanych z akredytacją w zakresie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie gastroenterologii, pilne przeniesienie pracowni do nowo zaadoptowanego i wyremontowanego	Działania organizacyjne mające na celu za trudnienia 2 lekarzy gastroenterologów. Przeniesiono Pracownię Endoskopową z Ośrodkiem Diagnostyki i Terapii Laserowej do nowego	Nie dotyczy

					pomieszczenia	budynku w miesiącu I/2022 r.	
12	Centralny Ośrodek Koordynujący Kontrola jakości badań mammograficznych wykonywanych w ramach programu Profilaktyki Raka Piersi Okres kontroli od 01.01.2021 do 13.10.2021	Tożsamy z przedmiotem kontroli	Brak	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy
13	Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach Kontrola Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej w zakresie wykonywania badań immunohematologicznych wykonywanych dla pacjentów , kontrola obejmowała próbki za okres X/XI 2021 r. Protokół z dnia 9.02.otrzymany 14.02.2022r.	Tożsamy z przedmiotem kontroli	Brak	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy

***w przypadku obszernej treści wymagane informacje można wskazać w odrębnym dokumencie, stanowiącym załącznik do niniejszego Zestawienia**

Sporządził:
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)

.....
(data, podpis kierownika jednostki)