

## Protokół z kontroli doraźnej przeprowadzonej przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego

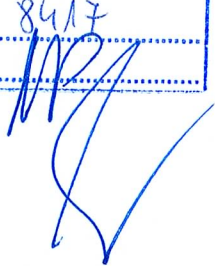
### 1. oznaczenie jednostki kontrolowanej

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. 87-700 Aleksandrów Kujawski  
ul. Słowackiego 18

- nazwa i adres podmiotu leczniczego
- regon 911344332

mgr Mariusz Trojanowski Przez Zarządu

- imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot
- Starostwo Powiatowe
- organ założycielski

POWIATOWY SZPITAL w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.	
Wpl.	2018 -10- 24
L.dz.	8417
Podpis	

### 2. miejsce, data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim, Oddział Chirurgii Ogólnej  
24.10.2018 r.

#### I. Miejsce kontroli:

Oddział Chirurgii Ogólnej

nazwa kontrolowanej komórki organizacyjnej

#### II. Imię i nazwisko kierownika kontrolowanej komórki organizacyjnej

dr n. med. Jerzy Beciński

#### III. Kontrola przeprowadzona w obecności:

dr n. med. Beata Małecka – Pielęgniarka Naczelna

mgr Jadwiga Grochulska – Pielęgniarka Oddziałowa

### 3. przedmiot i zakres kontroli

- wizytacja pomieszczeń;
- stan zatrudnienia i bieżąca organizacja pracy pielęgniarek w oddziałach chirurgicznych w poradniach specjalistycznych o profilu chirurgicznym oraz na bloku operacyjnym;
- realizacja kształcenia i doskonalenia zawodowego;
- wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny;
- dokumentacja medyczna;
- dostępność do świadczeń medycznych.

### 4. okres objęty kontrolą

24.10.2018.

.....

## USTALENIA KONTROLI

### I. OPIS STANU FAKTYCZNEGO

#### 1. Wizytacja pomieszczeń

- liczba łóżek rzeczywistych: 40
- liczba sal chorych: 13
- czy w jednostce udzielającej świadczeń zamieszczona jest informacja dla pacjentów o:  
prawach pacjenta      tak  
oferowanych świadczeniach      tak  
wysokości opłat za świadczenia zdrowotne      tak  
wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej      tak  
innych świadczeniach (jakich?)      nie  
inne informacje (jakie?)      nie

#### 2. Dokumentacja medyczna:

- Czy dokumentacja medyczna prowadzona jest czytelnie?      tak
- Czy dokumentacja medyczna jest kompletna?      tak
- Czy dokumentacja medyczna jest autoryzowana?      tak
- Czy podmiot kontrolowany posiada opracowane procedury i instrukcje (jakie ):
  - procedura postępowania w przypadku zdarzeń niepożądanych;
  - procedura postępowania z odpadami medycznymi;
  - procedura mycia i dezynfekcji rąk;
  - procedura stosowania odzieży ochronnej;
  - procedura postępowania po zranieniu lub kontakcie z materiałem potencjalnie zakaźnym;
  - procedury w zabiegach z przerwaniem ciągłości skóry;
  - procedura dezynfekcji i sterylizacji narzędzi i sprzętu medycznego;
  - procedura mycia i dezynfekcji powierzchni i pomieszczeń.

#### 3. Personel medyczny

Liczba pielęgniarek udzielających świadczeń medycznych: 14, w tym:  
posiadających specjalizację chirurgiczną 1  
posiadających specjalizację operacyjną 6

posiadających specjalizację inną 3  
posiadający kursy kwalifikacyjne 1  
w trakcie specjalizacji 4  
w trakcie kursów kwalifikacyjnych  
bez specjalizacji  
kursy specjalistyczne (jakie?)

Szkolenia wewnątrzzakładowe / wewnątrzoddziałowe (częstotliwość i tematyka)

1 raz w miesiącu odbywa się szkolenie o tematyce wynikającej z bieżących potrzeb oddziału/zakładu oraz specyfiki opieki pielęgniarskiej.

Udział w konferencjach tematycznych / zjazdach

8 pielęgniarek brało udział w konferencjach nt.:

- Edukacja w cukrzycy;
- Leczenie ran przewlekłych;
- Żywienie dojelitowe i pozajelitowe;
- Opieka długoterminowa.

Organizacja pracy - liczba pielęgniarek na zmianie dziennej / nocnej

3+2

Potrzeby kadrowe

1+1

Potrzeby szkoleniowe:

każda pielęgniarka powinna posiadać specjalizacje lub kurs kwalifikacyjny.

**Przestrzeganie zasad ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorstwami oraz kontrola ustalonych norm (dotyczy konsultantów wojewódzkich w dziedzinach pielęgniarstwa)**

rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudniania pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami – (Dz. U. z 2012 r. poz. 1545)

■ czy minimalne normy zostały ustalone            tak

czy minimalne normy zostały ustalone przez kierownika podmiotu po zasięgnięciu opinii:

– kierowników jednostek organizacyjnych i komórek organizacyjnych określonych

w regulaminie organizacyjnym - tak

– przedstawicieli organów samorządu pielęgniarek – tak



- (jaki?): całodobowe szpitalne

- system rejestracji pacjentów:

telefonicznie tak

osobiście w rejestracji tak

pacjenci umawiani na godzinę tak

- czas oczekiwania na poradę (świadczenie zdrowotne)/ przyjęcie na oddział:

w dniu zgłoszenia tak

w dniu następnym tak

po kilku dniach/tygodniach/miesiącach tak

(podać dokładną liczbę dni/miesięcy)

w zależności od wyznaczonego terminu i potrzeby

przyczyny oczekiwania na poradę/ przyjęcie na oddział (medyczne, pozamedyczne)

wyznaczone terminy zabiegów

średnia miesięczna liczba hospitalizacji

22,8

## II. OPIS USTALONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI LUB NARUSZEŃ PRAWA

.....  
*bez zastrzeżeń*  
.....

*Blok ginekologiczny w renowacji. Placowka w m. Wierzbica  
Lubuskie 10 kwietnia 2019 R.*

## III. WNIOSKI POKONTROLNE I ZALECENIA

(ocena działalności kontrolowanej komórki organizacyjnej, w tym:

1. ocena stanu ilościowego kadry medycznej oraz realizacji kształcenia i doskonalenia zawodowego,
2. ocena minimalnego zabezpieczenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz aparaturę analityczną zgodnie z wymaganiami określonymi przez Ministra Zdrowia
3. ocena dostępności świadczeń wraz ze wskazaniem czasu i przyczyny oczekiwania na poradę lekarską/hospitalizację

## Uwagi

1. Protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla:
  - a) podmiotu kontrolowanego,
  - b) konsultanta wojewódzkiego,
  - c) Wojewody Kujawsko - Pomorskiego
2. Po przeprowadzeniu kontroli dokonano wpisu w książce/rejestrze kontroli prowadzonej

przez Poniatomy Andrzej u Aleksanderson – pozycja 9/18  
podmiot kontrolowany Kujawian  
sp. z o.o.

## Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....

**Kierownik podmiotu kontrolowanego**  
(lub osoba upoważniona)

24.10.2018  
data i podpis  
**PREZES**  
mgr Mariusz Trojanowski

**Konsultant Wojewódzki**

**Konsultant Wojewódzki**  
w dziedzinie pielęgniarstwa  
chirurgicznego i operacyjnego  
dla województwa kujawsko-pomorskiego  
data i podpis  
**dr n. o zdrowiu Ewa Sztuczka**  
24.10.18