

PROTOKÓŁ KONTROLI
przeprowadzonej przez Konsultanta Wojewódzkiego
w dziedzinie chorób płuc

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

Jednostka kontrolowana:

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa

z siedzibą w Pilchowicach

nr REGON 276215293

zwanym dalej „podmiotem kontrolowanym”

kierowanym w okresie objętym kontrolą przez (dyrektor/osoba zarządzająca podmiotem kontrolowanym):

lek. med. Joanna Niestrój – Ostrowska, 1998.09.01

(imię nazwisko, data objęcia stanowiska służbowego)

Podstawa prawna podjęcia kontroli: art. 10 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 poz. 890)

Komórka organizacyjna podlegająca kontroli: **SZPITAL CHOROÓB PŁUC (ODDZ. PULMON).**

Data rozpoczęcia kontroli: 09.07.2019 r. godz. 10:00

Data zakończenia kontroli: 09.07.2019 r. godz. 14:00

Kontrolujący:

Dr n. med. JACEK GABRYŚ

(imię i nazwisko kontrolującego)

Przedmiot kontroli:

Ocena aktualnego stanu: personel, kształcenie i doskonalenie zawodowe, wyposażenie, dokumentacja medyczna, dostępność oraz ilość świadczeń.

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych kontrolujący zawiadomił kierownika podmiotu kontrolowanego o przedmiocie kontroli oraz dokonał adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez podmiot pod numerem 4

Wyjaśnień udzielał(a) kierownik podmiotu kontrolowanego/osoba upoważniona Pan/Pani

lek. med. Joanna Niestrój – Ostrowska

*) niepotrzebne skreślić

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

II. OPIS STANU FAKTYCZNEGO

1. Czy kontrolowana komórka podmiotu udziela świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia?

TAK NIE

2. Personel medyczny kontrolowanej komórki organizacyjnej (oddział, poradnia, zakład itp.):

Ordynator/Kierownik kontrolowanej komórki organizacyjnej:

lek. med. Joanna Niestrój – Ostrowska, 2019.02.01

(imię nazwisko, data objęcia stanowiska służbowego)

Liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne w ramach jednostki (zakładu, oddziału, poradni, pracowni itd.): **Oddział Chorób Płuc z Odcinkiem Zamkniętym Leczenia Gruźlicy i Odcinkiem Otwartym Diagnostyki i Chemioterapii Nowotworów**

2.1. Personel medyczny jednostki:

- Liczba:
 - profesorów 0
 - dr hab. 0
 - dr n. med. 1
- w tym:
 - specjalistów 5
 - specjalistów I° 2
 - lekarzy w trakcie specjalizacji 1
- w tym
 - w trybie rezydenckim 0
 - w trybie pozarezydenckim 1
 - stażystów 0
- Liczba pielęgniarek/położnych 31
- Liczba diagnostów laboratoryjnych 0
- Liczba rehabilitantów 0
- Liczba psychologów 1
- Inne grupy zawodowe 4

*) niepotrzebne skreślić

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

2.2. Ocena kadry medycznej podmiotu pod względem zabezpieczenia udzielanych świadczeń medycznych

- kadra lekarska:	wystarczająca	/	niewystarczająca
- kadra pielęgniarska:	wystarczająca	/	niewystarczająca
- pozostały personel:	wystarczająca	/	niewystarczająca

Uwagi: Biorąc nawet pod uwagę tylko oddział zakaźny (43 łóżka) i oddział chorób płuc (24 łóżka) liczba pielęgniarek wg współczynnika zdecydowanie za mała!

Zalecenie: nabór pielęgniarek lub redukcja łóżek.

2.3. Realizacja kształcenia i doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek, położnych, farmaceutów, osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia*) w zakresie wynikającym z programów kształcenia**Prowadzenie stażu podyplomowego:**

a) czy jednostka jest uprawniona do prowadzenia stażu podyplomowego?

TAK

NIE

b) czy spełnia wymagane warunki w tym zakresie?

TAK

NIE

c) liczba osób odbywających staż podyplomowy: –

d) realizacja programu stażu (w odniesieniu do rozporządzenia regulującego odbywanie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry):

.....

Specjalizacje:

a) aktualna liczba osób realizujących specjalizację 0
 w tym:

- liczba lekarzy odbywających specjalizację w trybie rezydenckim 0
- liczba lekarzy odbywających specjalizację w trybie pozarezydenckim 0

b) liczba miejsc szkoleniowych ogółem 0

*) niepotrzebne skreślić

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

.....



- c) liczba lekarzy, którzy złożyli dokumenty do PES w kontrolowanym okresie

0

Ocena realizacji szkolenia specjalizacyjnego wynikającego z programów szkoleniowych i poziomu kształcenia:

.....

.....

.....

2.4. Formy doskonalenia zawodowego personelu:

.....

.....

(podnoszenie kwalifikacji personelu – rodzaj i częstotliwość)

.....

.....

(szkolenia wewnętrzne – częstotliwość i tematyka)

.....

.....

(udział w zjazdach, konferencjach)

Uwagi - Brak form doskonalenia zawodowego jest poważnym uchybieniem i należy to zmienić!

3. Organizacja jednostki (oddziału) :

Liczba łóżek zarejestrowanych	92 (67 – Oddział Chorób Płuc z Odcinkiem Zamkniętym Leczenia Gruźlicy i Odcinkiem Otwartym Diagnostyki i Chemioterapii Nowotworów, w tym 43 na odcinku zamkniętym i 24 na odcinku otwartym, 25 na Oddziale Rehabilitacji Oddechowej)
Liczba łóżek rzeczywistych w dniu kontroli	92
Liczba łóżek na Oddziale Zakaźnym (tbc)	43
Na odcinku diagnostycznym	24
Liczba łóżek na Oddziale Rehabilitacji Oddechowej	25

w przypadku rozbieżności pomiędzy liczbą łóżek zarejestrowanych a ich liczbą rzeczywistą proszę o podanie przyczyny:

BEZ UWAG

Liczba sal chorych: 11 sal – odcinek zamknięty; 7 sal – odcinek otwarty

*) niepotrzebne skreślić

4

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

.....

g *ah*

3.1 Liczba hospitalizacji z podziałem na jednostki chorobowe (wraz z Oddziałem Rehabilitacji Oddechowej)

2018: gruźlica płuc (192), nowotwory płuc (87), międzybłoniak opłucnej (7), D38 diagnostyka guzów (202), sarkoidoza (5), niedokrwistość (5), zaburzenia bilansu płynów, elektrolitów, sodu (2), zaburzenia snu (7), zator płucny (3), zapalenie płuc (26), zapalenie oskrzeli (11), rozedma płuc (3), POChP (242), astma (129), rozstrzenie oskrzeli (34), pylica (11), inne choroby tkanki śródmiąższowej płuc (39), ropień płuca (3), ropniak płuc (3), wysięk opłucnowy (25), niewydolność oddechowa (97), inne choroby układu oddechowego (35), krwioplucie (10), kaszel (2), nieprawidłowe wyniki badań obrazowych płuc (6), radioterapia (23), chemioterapia (454)

Od 1 stycznia 2019 do dnia kontroli: gruźlica płuc (78), nowotwory płuc (46), D38 diagnostyka guzów (96), zaburzenia snu (4), zator płucny (2), zapalenie płuc (15), zapalenie oskrzeli (2), rozedma płuc (1), POChP (109), astma (58), rozstrzenie oskrzeli (20), pylica (8), inne choroby tkanki śródmiąższowej płuc (24), ropień płuca (3), ropniak płuc (1), wysięk opłucnowy (12), inne choroby opłucnej (1), niewydolność oddechowa (43), inne choroby płuc (21), krwioplucie (3), radioterapia (17), chemioterapia (140)

- w roku minionym: **1322 oraz 350 – Oddział Rehabilitacji Oddechowej**
- w roku bieżącym do dnia kontroli **538 oraz 197 – Oddział Rehabilitacji Oddechowej**
- liczba pacjentów w dniu kontroli **59 w tym Odcinek Zamknięty 43 (100%), Odcinek Otwarty 16 (66%), Oddział Rehabilitacji Oddechowej 26**

Średni czas oczekiwania na przyjęcie planowe **9 dni**
Czas oczekiwania na przyjęcia w przypadkach pilnych **bez oczekiwania**

Przyczyny oczekiwania na przyjęcie na oddział (medyczne, pozamedyczne):

Wynikają z badań, jakie mają być wykonane u Pacjenta, z terminu tych badań oraz na życzenie/prośbę Pacjenta.

Średni czas hospitalizacji pacjentów (za okres objęty kontrolą) **Odcinek Zamknięty 42 dni**
Odcinek Otwarty 6 dni
Oddział Rehabilitacji
Oddechowej 20 dni

3.2 Ilość wykonanych zabiegów i badań

bronchofiberoskopii (366), punkcji j. opłucnej (32), spirometrii (1973) i gazometrii (odcinek otwarty 1218, odcinek zamknięty 421)

3.3 Ilość Pacjentów w Programie DLT i NWN

*) niepotrzebne skreślić

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

Za 2018: Domowe Leczenie Tlenem – 104, Wentylacja Mechaniczna – 13

Aktualnie: Domowe Leczenie Tlenem – 86, Wentylacja Mechaniczna – 11

3.4 Diagnostyka OBS

W przypadku kontroli oddziałów zabiegowych (dane od początku roku do dnia kontroli, w przypadku kontroli w pierwszym kwartale – dane za rok poprzedni oraz za rok bieżący do dnia kontroli):

- ilość zabiegów operacyjnych 0
- stosunek pacjentów operowanych do nieoperowanych 0
- ilość zabiegów operacyjnych wykonanych w czasie dyżurów (tj. w godzinach 15.00-8.00) i w dni wolne od pracy 0

(UWAGA: prośba o powyższe dane powinna być wysłana z odpowiednim wyprzedzeniem)

Ocena warunków udzielania świadczeń medycznych

43 łóżkowy oddział gruźliczy istotnie przyczynia się do diagnostyki i leczenia tej jednostki chorobowej w naszym województwie. Oddział Chorób Płuc mimo braków sprzętowych diagnozuje i leczy wiele jednostek chorobowych współpracując z Kliniką Torakochirurgii i Instytutem Onkologii.

4. Wyposażenie podmiotu kontrolowanego (zakładu, oddziału, poradni, pracowni itd.)

Sprzęt medyczny

Stan sprzętu (m. in. oznaczenie CE, legalizacje i paszporty techniczne)

Nr paszportu	Urządzenie	Numer seryjny
Oddział Chorób Płuc – Odcinek Zamknięty		
233	Elektrokardiograf AsCARD Mr. Silver	SN: 333/07/P
236	Kardiomonitor MoniCARD (Wielofunkcyjny rejestrator funkcji życiowych)	SN: 12/08
253	Ssak SO-2 Ogarit (nr 1102/31/12)	SN: 1102/31/12
265	Myjnia-dezynfektor Erlen 1.45	SN: 51/14-4677
266	Myjnia-dezynfektor Erlen 1.45	SN: 51/14-4680
268	Myjnia-dezynfektor Erlen 1.45	SN: 47/15-4973
269	Pompa infuzyjna S2 (strzykawkowa)	SN: 0108481/10
270	Pompa infuzyjna S2 (strzykawkowa)	SN: 0108475/10
272	Materac przeciwoleżynowy z pompą	09111
276	Pulsoksymetr MD 300 C25	SN: 010945

*) niepotrzebne skreślić

6

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

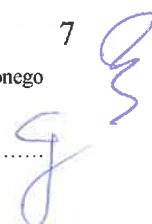
g *ln*

Oddział Chorób Płuc – Odcinek Otwarty		
302	Aparat do CPAP Good Knight	SN: M-113902-EE
303	Aparat do CPAP REMSTAR AUTO	SN: M000247393
304	Defibrylator LIFEPAK – 20e	SN: 40096744
320	Fotel GOLEM DIAP (nr 3911)	SN: 003911/DIA
321	Fotel GOLEM DIAP (nr 3912)	SN: 003912/DIA
325	Kapnograf NT 1D	SN: NTD1 0120004
326	Kardiomonitor MoniCARD (Wielofunkcyjny rejestrator funkcji życiowych)	SN: 11/08
334	Łóżko do intensywnej terapii	SN: 20100094214
335	Materac do ogrzewania pacjenta	SN: 8-100531-007
341	Pompa infuzyjna PLUM A+	SN: 99945922
342	Pompa infuzyjna PLUM A+	SN: 99947421
345	Pompa infuzyjna S2 (strzykawkowa)	SN: 0108358/10
346	Pompa infuzyjna S (strzykawkowa)	SN: 0109450/10
3xx	Regulator próżni gniazdowy (paszport nr 350)	
351	Respirator HT50	SN: 100110202
352	Respirator transportowy pNeuton S	SN: S2092
353	Ssak SO-2 Ogarit (nr: 1102/44/13)	SN: 1102/44/13
356	Polisomnograf SleepDoc Porti 6	SN:92610060169
357	Aparat USG Medison128BW	SN: A37001673
362	Myjnia-dezynfektor Erlen 1.45	SN: 47/15-4972
364	Spirometr diagnostyczny Pneumo	SN: 7D91015PN01
365	Pulsoksymetr O2-easy	SN: 041655
3	Gazometr OPTI CCA-TS2 / Analizator parametrów krytycznych	SN: OP6-002077
5	Spirometr AsSPIRO D200	SN: 235
PRACOWNIA BRONCHOSKOPII		
407	Monitor EKG Visi Print (do defibrylatora Defi Card)	SN: 0182
408	Myjka ultradźwiękowa Sonic-5	SN: 79016
410	Pulsoksymetr 71000A2	SN: 260228487
411	Defibrylator Defi Card Combi II	SN: 1000079
412	Ssak SO-2M	SN: 2759
414	Wideobronchoskop EB-1970K G120632	SN: G120632
415	Wideo procesor EPK-1000 (źródło światła do bronchoskopu Pentax)	SN: EC0-12940
416	Negatoskop	SN: 930582
417	Myjnia do bronchoskopów Medivators ISA	SN: 6-0228
418	WIDEOBronchoskop Olympus BF-1TQ170	SN: 2800638
419	Wideo procesor CV-170 (źródło światła do bronchoskopu Olympus)	SN 7884872
420	Tester Szczelności (dla Endoskopu Olympus)	Sn 7855985
421	Monitor Medyczny NDS (dla Endoskopu Olympus)	SN C18-008063
422	Komputer PC Esprimo (dla Endoskopu Olympus)	SN: YMLA 03250
423	Oprogramowanie ENDOBASE (dla Endoskopu Olympus)	SN: 4247501639
424	WIDEOBronchoskop Olympus BF-1TQ170	SN: 2900746

*) niepotrzebne skreślić

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

7



DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA		
501	Analizator hematologiczny Mythic 18	SN: 101908.002770
502	Analizator parametrów krytycznych Cobas B 121	SN: 10576
504	Cieplarka laboratoryjna CL 135	SN: 988
506	Koagulometr OPTIC K-3002	SN: 090630
507	Komora laminarna SAFE FLOW 120 wraz z wewnętrzna lampą bakteriobójczą nr LB 8	SN: H05L22N0413
512	Mieszadło hematologiczne	nie posiada
513	Mikroskop AXIOSTAR PLUS	SN: 3108022206
514	Szafa termostaticzna STI/B/40	SN: 2005053
516	Urometr 120	SN: 12070357
517	Waga analityczna WA-33	SN: 95630
518	Wirówka MPW 210	SN: 871
519	Wirówka laboratoryjna chłodzona MPW-350R	SN: 10350R116908
520	Wirówka MPW 6	SN: 4075
521	Cieplarka CLN 240 STD	CN2SF150621
523	Cieplarka CLN 180 STD	CN18SF 170709
524	Automatyczny Analizator Biochemiczny EPOLL 200	SN:L2-1612
526	Wirówka MPW-M-DIAGNOSTIC	SN: 102MD018719
DIAGNOSTYKA OBRAZOWA – RTG, USG, EKG, Spirometria		
551	Aparat RTG PRECISION Rxi	SN: 24023
552	Aparat RTG Simply HP 32	SN: 053777-11-00001
553	Aparat USG Hitachi Aloka F 31	SN: 2036 3123
554	Elektrokardiograf AsCARD Mr.Gold	SN: 0038
559	Negatoskop NGP11	nie posiada

Wnioski dotyczące wyposażenia podmiotu kontrolowanego:

(Informacja dotycząca rzeczywistej dostępności do sprzętu, ocena wyposażenia podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w aparaturę i sprzęt medyczny, aparaturę analityczną oraz aparaturę do przygotowania i badania produktów leczniczych i kontrola ich efektywnego wykorzystania w realizacji zadań dydaktycznych)

Korzystając z zaplecza Oddziału Rehabilitacji, można by rozszerzyć diagnostykę pulmonologiczną o np. testy wysiłkowe przydatne w diagnostyce chorób śródmiąższowych.

Pacjenci korzystający z Poradni Chorób Płuc mają również dostęp do podstawowych badań diagnostycznych niezbędnych dla wstępnej diagnostyki chorób płuc.

5. Dokumentacja medyczna:

- | | | |
|---|------------|-----|
| a) czytelna | <u>tak</u> | nie |
| b) kompletna | <u>tak</u> | nie |
| c) autoryzowana | <u>tak</u> | nie |
| d) każdy dokument dotyczący pacjenta jest autoryzowany i datowany | <u>tak</u> | nie |

*) niepotrzebne skreślić

8

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

- e) każdy pacjent w ciągu 24 godzin od przyjęcia ma wypełnioną historię choroby z kompletnym badaniem fizykalnym tak nie
- f) okres uzupełnienia i zakończenia historii choroby nie przekracza 3 dni od wypisu tak nie
- g) inne spostrzeżenia dotyczące dokumentacji:

Przeanalizowano: historię choroby o nr ks. głównej 00248/18 oraz 00742/19. Dokumentacja elektroniczna drukowana w dniu wypisu ze szpitala i wkładana do historii choroby.

Ocena w odniesieniu do obowiązujących przepisów prawnych regulujących aspekt praw pacjenta, dokumentacji medycznej:

.....

.....

6. Dostępność świadczeń zdrowotnych

6.1. Czas pracy podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych (oddział):

codziennie w godzinach: całodobowo – oddziały – 24 godziny

inny (jaki?) **Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy, wtorek 15:00 – 17:30, środa 9:00 – 12:30 oraz 12:30 – 14:30, czwartek 9:00 – 13:00**

6.2. Czas oczekiwania na planowaną poradę - świadczenie zdrowotne (poradnia).

- w dniu zgłoszenia tak nie
- w dniu następnym tak nie
- po kilku dniach/tygodniach/miesiącach/latach tak nie,
ilu do 20 dni

6.3. Przyczyny oczekiwania na planowaną poradę/przyjęcie na oddział (medyczne, pozamedyczne):

Poradnia – wybór lekarza przez pacjenta

6.4. Czy w jednostce udzielającej świadczeń zdrowotnych zamieszczona jest informacja dla pacjentów o:

- a) godzinach pracy lekarzy tak nie
- b) oferowanych świadczeniach tak nie
- c) opłatach za dodatkowe świadczenia tak nie
- d) prawach pacjenta tak nie
- e) innych świadczeniach (jakich?) tak nie

*) niepotrzebne skreślić

.....
f) inne informacje, (jakie?) tak nie
(o możliwości wykonania badań odpłatnie)

7. Wnioski konsultanta wojewódzkiego dotyczące działalności podmiotu kontrolowanego pod względem wymogów związanych ze specyfiką reprezentowanej dziedziny:

- 1) Szpital spełnia podstawowe wymogi związane ze specyfiką diagnostyki i leczenia chorób płuc i gruźlicy.
- 2) Dlaczego Śląski Oddział NFZ nie promuje w kontraktacji szpitali z naszego województwa – szpital prowadzi 11 NWM a kontrakt ma na 3!
- 3) Oddział Rehabilitacji niedofinansowany, przynosi straty to również pytanie do NFZ.

8. Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego (w tym opis ustalonych nieprawidłowości lub naruszeń prawa, z uwzględnieniem przyczyn powstania, zakresu i skutków tych nieprawidłowości lub naruszeń, osiągnięcia podmiotu kontrolowanego):

Wg raportów szpitali – system informacji o szpitalach w dniach 05.07, 09.07, 11.07.2019 – w wykazie wolne miejsca: **0** co jest niezgodne z rzeczywistością ponieważ w dniu kontroli wolnych było 8 łóżek (66% obłożenia) na Oddziale Chorób Płuc!

9. Zalecenia pokontrolne:

1. Przedstawić na bieżący rok plan szkoleń dla personelu (lekarze i pielęgniarki).
2. Odpowiedzieć na pytanie zawarte w pkt. 8.
3.
4.

10. Informacja o odmowie udzielenia wyjaśnień przez pracowników podmiotu kontrolowanego

.....
.....
.....

Załączniki do protokołu :

1.

*) niepotrzebne skreślić

Parafy kontrolującego oraz kierownika podmiotu kontrolowanego/pracownika upoważnionego

- 2.
- 3.

Na tym kontrolę zakończono.

Protokół doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego (dyrektor/osoba zarządzająca podmiotem kontrolowanym): **wysłano listem poleconym w dniu 12.07.2019r.**

Kierownik jednostki kontrolowanej ma prawo do zgłoszenia, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do protokołu.

Zastrzeżenia do protokołu kontroli rozpatruje konsultant wojewódzki. Konsultant wojewódzki uwzględnia zastrzeżenia w całości lub w części albo je oddala informując na piśmie o przyczynach, co jest ostatecznym stanowiskiem w zakresie przeprowadzonej kontroli.

Protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla:

- kierownika podmiotu kontrolowanego,
- konsultanta wojewódzkiego,
- Wydziału Zdrowia Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach.

O sposobie wykonania zaleceń zawartych w protokole należy powiadomić Konsultanta Wojewódzkiego oraz Wojewodę Śląskiego za pośrednictwem Dyrektora Wydziału Zdrowia Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu.

Wodzisław, dnia 12.07.2019
(miejsowość, data sporządzenia protokołu)

Kierownik podmiotu kontrolowanego
(dyrektor/osoba zarządzająca podmiotem kontrolowanym albo upoważniony pracownik)

Konsultant Wojewódzki

D Y R E K T O R
[Signature]
.....
(data podpisania protokołu, podpis) *rowska*

12.07.2019 **KONSULTANT WOJEWÓDZKI**
w dziedzinie chorób płuc
woj. śląskie
Dr n. med. *Jacek Gabrys*
(data podpisania protokołu, podpis)

Oświadczam, że uzyskane w trakcie kontroli dane będą przetwarzane jedynie w związku z przeprowadzoną kontrolą.

12.07.2019 **KONSULTANT WOJEWÓDZKI**
w dziedzinie chorób płuc
woj. śląskie
Dr n. med. *Jacek Gabrys*
data i podpis konsultanta wojewódzkiego

*) niepotrzebne skreślić

[Handwritten mark]



WORLD BANK
WASHINGTON, D.C.

INTERNATIONAL
FINANCIAL INSTITUTIONS
WASHINGTON, D.C.

Wodzisław Śląski, 29.07.2019r.

Szanowna Pani Dyrektor
Szpitala Chorób Płuc
w Pilchowicach
Dr Jolanta Niestrój-Ostrowska

Bardzo dziękuję za przesłany egzemplarz protokołu kontroli oraz wyjaśnienia dla moich zaleceń.

W pełni akceptuję plan szkoleń wewnętrznych i zewnętrznych dla lekarzy i pielęgniarek, natomiast mam zastrzeżenia i nie mogę zgodzić się na argumentację związaną z nieraportowaniem wolnych miejsc w przypadku gdy oddział posiada tylko łóżka męskie lub żeńskie. Nie może być tak, że np. 3 wolne miejsca dla jednej płci będą niewykazane.

Proszę zatem aby każde łóżko każdego dnia było wykazywane w systemie informacyjnym szpitali.

Z poważaniem

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie chorób płuc
woj. śląskie
Dr n. med. Jacek Gabryś

X

[Faint, illegible text]

சென்னை
சென்னை
சென்னை

Katowice, dnia 08.08.2019 r.

ZDVIa.962.14.10.2019

SZPITAL CHOROBY PŁUC im. Św. Józefa w Pilchowicach	
Otrzymało	4 SIE. 2019
Załącznik	W sprawie
	776

Szanowna Pani
lek. Joanna Niestrój-Ostrowska
Dyrektor
Szpitala Chorób Płuc im. św. Józefa
w Pilchowicach

W związku z kontrolą przeprowadzoną w dniu 09.07.2019 r. przez Pana dr n. med. Jacka Gabryś konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chorób płuc oraz otrzymanym pismem z dnia 24.07.2019 r. znak SZP/655/19 w sprawie wykonania przez podmiot leczniczy zaleceń pokontrolnych informuję, iż podtrzymuję stanowisko Pana dr n. med. Jacka Gabryś konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chorób płuc. W obowiązującym systemie raportowania o wolnych łóżkach przez podmioty lecznicze należy wykazywać wszystkie wolne łóżka bez rozróżnienia na łóżka damskie i męskie. Wobec powyższego dokonywanie takiego podziału w raporcie jest nieprawidłowe.

Zastępca Dyrektora Wydziału

Jolanta Pietrzak-Wolny

Do wiadomości:

1. Pan dr n. med. Jacek Gabryś konsultant wojewódzki w dziedzinie chorób płuc,
2. Pan Andrzej Szczeponek Dyrektor Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego.

X

Całość dokumentów w pliku
Excel wychodzące - protokoły z kontroli
i sępopotone kontrole.



SZPITAL CHOROÓB PŁUC IM. ŚW. JÓZEFA W PILCHOWICACH

44 - 145 Pilchowice ul. Dworcowa 31



PN-EN ISO 9001-2015

Nasz znak: SZP/655 /19

Pilchowice, dnia 24.07.2019 r.

Pan
dr n. med. Jacek Gabryś
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie chorób płuc

Dotyczy: Protokołu kontroli przeprowadzonej przez Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie chorób płuc z dnia 09.07.2019 r.

W nawiązaniu do przekazanych zaleceń pokontrolnych przekazujemy plany szkoleń na 2019 r. dedykowane dla lekarzy i pielęgniarek realizujących świadczenia w Szpitalu Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach.

Ponadto informujemy, że raportowany zerowy stan wolnych łóżek w Systemie Informacji o Szpitalach wynika z:

1. rezerwacji łóżek dla zaplanowanych hospitalizacji pacjentów leczonych onkologicznie (kontynuacje leczenia);
2. realizacji hospitalizacji chemioterapii w trybie jednodniowym, gdy pacjenci nieujęci w obłożeniu, hospitalizowani do 24 godzin, wymagają umieszczenia w oddziale;
3. braku możliwości raportowania w niniejszym systemie łóżek w podziale na łóżka żeńskie i męskie. Sytuacja taka prowadzi do konieczności sprawozdawania 0 liczby łóżek w chwili, gdy oddział posiada wolne łóżka dla jednej płci.

Z poważaniem

D Y R E K T O R


lek. med. Joanna Niezdrój-Ostrowska

Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach jest jednostką ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

 **Śląskie.**

tel. centrala: (32) 33-19-900 fax: (32) 33-19-908
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl www.szpital-pilchowice.pl
Konto: ING Bank Śląski S.A. O/Gliwice 93 10501285 100000 2209228978
NIP 969-11-62-275 * REGON 276215293* KRS 0000050139

X

U

U

Wodzisław 12.07.2019

SZP. ...		WZKCB PŁUC
im. Szp. ...		Wodzisław
Otrzymał: 15. LIP. 2019		
Załączn.	Zmiana	Nr sprawy
		673

Szanowna Pani Dyrektor
Dor Joanna Nieskiej - Ostrowskiej

Przebiegam prośbą Kontrolni Sytuacji Chorób Płuc
w Dilekonicach przeprowadzanej 09.07.2019 przez
Konsultanta Wzajemnego ds. chorób płuc.

Proszę o zapoznanie się z opinią i uwzględnieniu oraz
odpowiedzi na zalecenia pokontrolne.

Do pana/pani Księżki Skarby i podpisem ostrej przez
Panią Dyrektor proszę o skierowanie na adres WSCCBP
w Wodzisław 2 egzemplarzy (na moje konto)

z poważaniem

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie chorób płuc
woj. śląskie
Dr n. med. Jacek Gabryś

