

# ***PROTOKÓŁ KONTROLI NR XVII/2022***

## ***Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu w Wieluniu***

### ***z kontroli Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu***

Kontrolę przeprowadzono realizując zadania zlecone Komisji przez Radę Powiatu w Wieluniu w planie kontroli przyjętym uchwałą Rady Powiatu w Wieluniu Nr XLVIII/279/21 Rady Powiatu w Wieluniu z dnia 30 grudnia 2021 r. w sprawie przyjęcia planu kontroli Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu w Wieluniu na rok 2022, zmienionym uchwałami Rady Powiatu w Wieluniu Nr LI/299/22 z dnia 28 lutego 2022 r. i Nr LVI/325/22 z dnia 27 czerwca 2022 r.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu w Wieluniu w składzie:

1. Radny Andrzej Jażdżyk – przewodniczący,
2. Radna Alina Błach – członek,
3. Radny Waldemar Borczyk – członek,
4. Radny Robert Grabowski – członek,
5. Radna Grażyna Ryczyńska – członek,

działając na podstawie upoważnienia do kontroli z dnia 27 czerwca 2022 r.

**Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

**Imię i nazwisko kierownika jednostki kontrolowanej:** Anna Freus

**Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli:** 4 lipca 2022 r.

#### ***Przy kontroli obecni byli i udzielali wyjaśnień:***

1. Wojciech Ordon – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
2. Monika Jaworska – Pielęgniarka Naczelna

**Przedmiot kontroli:** działalność SP ZOZ w Wieluniu w zakresie warunków w jakich udzielane są świadczenia zdrowotne ze szczególnym uwzględnieniem Oddziału Położniczo-Ginekologicznego

***W wyniku kontroli stwierdzono, co następuje (podać stwierdzone wyniki kontroli):***

Zespół kontrolny w dniu 4 lipca 2022 r. przeprowadził w SP ZOZ w Wieluniu kontrolę następujących oddziałów:

- 1) Oddziału Położniczo-Ginekologicznego;
- 2) Oddziału Chirurgii Ogólnej;
- 3) Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej;
- 4) połączonego Oddziału Internistycznego o profilu Ogólnym i Oddziału Internistycznego o profilu Kardiologicznym

oraz pomieszczeń, w których świadczona jest Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska i Pielęgniarska.

W położniczo-ginekologicznej Izbie Przyjęć stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- nieczynny prysznic;
- uszkodzona deska sedesowa;
- pęknięcia ścian i konieczność ich pomalowania;
- brak kratki wentylacyjnej;
- brak osłon na lampy oświetleniowe.

Sale dla pacjentek wymagają generalnych remontów:

- wykonanie łazienek przy każdym pokoju;
- wymiana wykładzin podłogowych i listew wykończeniowych;
- wymiana drzwi;
- wymiana lamp oświetleniowych.

Zespół kontrolny stwierdził, iż pomieszczenia Oddziału Położniczo-Ginekologicznego (sale pacjentek, łazienki, korytarze) wymagają kapitalnego remontu. W opinii zespołu kontrolnego remont tego Oddziału powinien być priorytetem inwestycyjnym szpitala.

Stan techniczny pomieszczeń i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych na Oddziale Chirurgii Ogólnej nie budzą zastrzeżeń. Zespół kontrolny ocenił je pozytywnie. Jedynie ściany w łazienkach wymagają pomalowania.

Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w opinii zespołu kontrolnego nie budzi żadnych uwag. Warunki techniczno-sanitarne udzielania świadczeń zdrowotnych na tym Oddziale są bardzo dobre.

Na połączonym Oddziale Internistycznym o profilu Ogólnym i Internistycznym o profilu Kardiologicznym remontów wymagają toalety: malowanie ścian, wymiana uszkodzonych spłuczek, lamp oświetleniowych, baterii i wyeliminowanie nieprzyjemnego zapachu (w jednej z łazienek).

Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska i Pielęgniarska powinna być według opinii zespołu kontrolnego przeniesiona w bardziej dogodnej i przestronnej miejscowości zapewniającej świadczenie usług na odpowiednim poziomie.

**Wnioski zespołu kontrolnego:**

1. W trybie pilnym przeprowadzić remonty Oddziału Położniczo-Ginekologicznego w celu poprawy warunków udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Pomalować ściany w łazienkach na Oddziale Chirurgii Ogólnej.
3. Dokonać napraw i remontów w łazienkach Oddziału Internistycznego o profilu Ogólnym i Oddziału Internistycznego o profilu Kardiologicznym: pomalować ściany, wymienić uszkodzone spłuczki, lampy oświetleniowe, baterie i wyeliminować (w jednej z łazienek) nieprzyjemny zapach.
4. Poprawić warunki świadczenia usług w ramach Nocnej i Świątecznej Pomocy Lekarskiej i Pielęgniarskiej poprzez zmianę miejsca przyjęć pacjentów.

Protokół kontroli sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden doręczono dyrektorowi jednostki kontrolowanej.

Kontrolowany nie wnosi zastrzeżeń do protokołu/ ~~wnosi następujące zastrzeżenia do protokołu~~.....

Wieluń, dnia 4 lipca 2022 roku

przewodniczący zespołu kontrolnego - .....

członkowie zespołu kontrolnego - .....

.....

.....

.....

kierownik jednostki kontrolowanej

.....