

**WIELKOPOLSKI
URZĄD WOJEWÓDZKI
w Poznaniu**

WYDZIAŁ ZDROWIA

ZD-Ko.9612.27.2024.1

Poznań, 24.04.2025

Pan

Bartłomiej Gruszka

**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI
IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-
LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ
W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3
ul. Szwajcarska 3
61-285 Poznań**

ZALECENIA POKONTROLNE

Na podstawie art. 112 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej¹, w związku z przeprowadzoną w podmiocie leczniczym: WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3, 61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3, w dniach od 18 listopada do 31 grudnia 2024 roku kontrolą planową w zakresie oceny zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej,

wydaje następujące zalecenie pokontrolne:

- 1) udostępnić w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych informacje o wysokości opłat za: świadczenia zdrowotne, przechowywanie zwłok powyżej 72 godzin oraz udostępnianie kopii dokumentacji medycznej, do czego zobowiązuje art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 2) uaktualnić wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą wskazując prawidłowy kod resortowy dziedziny medycyny: Audiologia i foniatria (kod 02) zamiast Radiologia i diagnostyka obrazowa (kod 31) w komórce organizacyjnej Pracownia Audiometryczna, do czego zobowiązuje art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej w związku z § 7 ust. 1 pkt 8) lit. c) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru².
- 3) uaktualnić wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą wskazując zgodną ze stanem faktycznym liczbę łóżek, w tym liczbę łóżek intensywnej opieki medycznej w Oddziale Kardiologii z Salami Intensywnego Nadzoru, do czego zobowiązuje art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w związku z § 7 ust. 1 pkt 13) lit. a) oraz b) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru.
- 4) zapewniać udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny spełniający wymogi zdrowotne, z zachowaniem ciągłości potwierdzających ten fakt dokumentów, do czego zobowiązuje art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ponieważ nie przedłożono dokumentu potwierdzającego spełnianie wymogów zdrowotnych dla XXXXXXXXXXXX w okresie od 24.05.2024 r. do 9.12.2024 r.
- 5) zatrudniać na stanowisku pielęgniarek oddziałowych personel wyłoniony w drodze postępowania konkursowego, do czego zobowiązuje art. 49 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ponieważ do dnia zakończenia kontroli konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych nie zostały rozstrzygnięte oraz nie przedłożono danych dotyczących poprzednich postępowań konkursowych na stanowiska pielęgniarek oddziałowych.
- 6) Opracować normy zatrudnienia pielęgniarek w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym, do czego zobowiązuje art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 7) Zapewniać udzielanie świadczeń zdrowotnych przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej posiadającej udokumentowane przeglądy sprawności technicznej zachowując ich ciągłość,

¹ Dz. U. z 2024 r., poz. 799 ze zm.

² Dz. U. z 2019 r., poz. 605 ze zm.

do czego zobowiązuje art. 17. ust. 1 pkt 2 o działalności leczniczej, ponieważ stwierdzono następujące uchybienia:

L.p.	Nr inwentarzowy	Nazwa rodzajowa	Producent	Uwagi	Okres braku przeglądu
1	XXXX	Aparat elektrochirurgiczny, XXXX	XXXX		1-24.04.2024
2	XXXX	Aparat USG Fujifilm Arietta 750 VE XXXX		Brak paszportu technicznego	1.07.23-31.12.24
3	XXXX	Ssak chirurg.Basic30 jezdny SN:1359049	XXXX		1.12.23-6.10.24
4	XXXX	Endoskop z kamerą Full HD UC-100 (Sinus)	XXXX	zlecenie przeglądu z 25.03.2024	11.01.-9.10.2024
5	XXXX	Aparat Uroflowmetr Flomex P24P- XXXX	XXXX		1.02.-24.04.2024
6	XXXX	Aparat USG z funkcją echokardiografii Vi	GE		19.11.23-11.01.24
7	XXXX	Kardiomonitor iMEC8 XXXX	XXXX		5.09.23-1.01.24
8	XXXX	Aparat USG M-Turbo XXXX			1.08.23-19.08.2024
9	XXXX	Pompa infuzyjna AITECS 2015, XXXX	XXXX		16.09.23-1.04.24
10	XXXX	Defibrylator Lifepak 20E XXXX			1.07.23-8.01.24
11	XXXX	Ap.do protekcji zakrzepicy kończyn dolnych	XXXX		1.03.-8.10.24
12	XXXX	Kardiomonitor FX3000 XXXX,ekran d			1.08.23-7.10.24
13	XXXX	Bronchoskop intubacyjny ze źródłem świat	XXXX		12.01-24.03.24
14	XXXX	USG Lumify Philips (tablet) XXXX		Nie wymaga wizyt serwisowych - oświadczenie producenta **	
15	XXXX	Pompa infozyj.2-strzyk.B/2177/00	XXXX		7.07.-24.09.24
16	XXXX	Stymulator serca Endokawitarny ReocorS			1.10.-8.10.24
17	XXXX	Kardiomonitor Intellivue MX800 Philips s			1.03.-10.04.2024
18	XXXX	Ssak elektryczny Medela\Dominant XXXX			1.07.23-29.09.24
19	XXXX	Pompa infuzyjna 1-strzykawkowa, XXXX			8.03.-19.05.2024
20	XXXX	Respirator Puritan Bennett 980 wraz z wy			1.03-3.04.24
21	XXXX	Łóżko elektryczne Enterprise 9000x z mat	XXXX		1.04.-8.04.2024

22	XXXX	Monitory rzutu sercaVigileo XXXX			25.05.- 10.09.2024
23	XXXX	Pompa strzykawk. Perfusor Space XXXX			1.12.23- 22.07.24
24	XXXX	Pompa żywien. Infusomat Space XXXX	XXXX		1.03.- 16.05.24
25	XXXX	Pompa przepływowa XXXX			1.03.- 25.04.24
26	XXXX	Respirator NPB840 Bennet Puritan XXXX	XXXX		1.02.-6.05.24
27	XXXX	Urz. do profilaktyki przeciwzakrzepowej K			1.07.23- 28.05.24
28	XXXX	Kardiomonitor FX3000 15" XXXX	XXXX		1-12.02.2024
29	XXXX	Defibrylator Heartstart MRX Philips XXXX			1.12.23- 31.12.24
30	XXXX	Steryliizator parowy nieprz. CISA XXXX	XXXX		1.10.23- 29.07.24
31	XXXX	Aparat EKG AsCARD Grey v.07.305 Typ: 112			28.04- 6.06.2024
32	XXXX	Aparat elektrochirurgiczny ELTRON 120 Sn	XXXX		1.11- 31.12.2024
33	XXXX	Aparat USG Midray TE-9 XXXX			1.07.23- 21.11.24
34	XXXX	Defibrylator + łyżki +elektroda	XXXX		1.-25.06.2024
35	XXXX	Ap. do znieczuleń Fabius GS Drager XXXX			1.05- 8.07.2024
36	XXXX	Diatermia HEBU HBS 300 HF9508 XXXX	XXXX		1.05- 31.12.2024
37	XXXX	Respirator przenośny MEDUMAT Standard 2	XXXX		1.07.23- 31.12.24
38	XXXX	Ap. do znieczulania DRAGER XXXX			1-31.12.2024
39	XXXX	Urządzenie do podgrzew. płynów infuzyjnych			1.07-7.08.24
40	XXXX	Aparat EKG 12 kanał.stacjonarny MAC1600			1.07.-7.08.24
41	XXXX	Monitor pacjenta stacjonarno- przenośny			13.06.- 13.08.24
42	XXXX	Urządzenie nerkozastępcze XXXX			1.07.23- 6.05.24
43	XXXX	USG zabiegowy BK 3000 typ2300 XXXX			23.12.23- 17.06.24
44	XXXX	Galwanostymulator GA XXXX	XXXX		1.08.- 4.11.2024
45	XXXX	Diatronic -ap. do elektroter. XXXX	XXXX		1.08.- 4.11.2024

46	XXXX	Aparat do magnoterapii, XXXX	XXXX		1.08.- 4.11.2024
47	XXXX	Aparat do krioterapii +zbiornik	XXXX		1.08.- 4.11.2024
48	XXXX	Proktoskop DGHAL II		brak paszportu	1.07.23- 31.12.24
49	XXXX	Fakoemulsyfikator typ UNIVERSAL II		brak paszportu	1.07.23- 31.12.24
50	XXXX	USG eZono 4000 sn:9100200480	XXXX		1.09.23- 28.07.24
51	XXXX	Respirator ParaPac 200D XXXX			1.07.23- 1.07.24
52	XXXX	Mikroskop biologiczny Olympus CX43RF-5	XXXX		1.07- 14.12.2023
53	XXXX	Gastroskop HDTV-GIF-H190 XXXX			1.07.23- 24.03.24
54	XXXX	Diatermia ERBE VIO 200 D , XXXX			8.03.- 22.04.2024
55	XXXX	laser	XXXX		1.08- 4.11.2024
56	XXXX	aparat EKG	XXXX		1.04.- 17.06.2024

** Z kopii oświadczenia producenta wynika, że nie ma wymogu wykonywania okresowych przeglądów przez autoryzowany serwis Phillips. Jednak użytkownik wykonuje czynności konserwacyjne i sprawdzające zgodnie z instrukcją obsługi. W przypadku kontrolowanego urządzenia nie przedstawiono dokumentów potwierdzających wykonywanie tych czynności przez użytkownika.

W odniesieniu do urządzeń radiologicznych i pomocniczych nie przedłożono dokumentów potwierdzających przeprowadzenie badania sprawności technicznej w następujących okresach:

Aparat	Nr fabryczny	Producent	Okres braku potwierdzenia sprawności technicznej
Aparat RTG ramię C	XXXX	Phillips	1.07.23-11.11.24
Aparat RTG ramię C	XXXX	Siemens	1.07.23-13.11.24
Aparat RTG przyłóżkowy	XXXX	GE Healthcare	1.07.23-10.11.24
Angiograf	XXXX	Siemens	1.07.23-18.07.24
Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu	XXXX	BARCO	1.07.23-7.11.204

Informację o sposobie wykonania zaleceń, a także o podjętych działaniach należy przekazać w terminie 30 dni od daty doręczenia niniejszych zaleceń pokontrolnych na adres Wydziału Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań.

Niezastosowanie się do zaleceń pokontrolnych, zgodnie z art. 108 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej może skutkować wykreśleniem podmiotu z urzędu.

***Z upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego
Kierownik Oddziału Zdrowia Publicznego
W Wydziale Zdrowia
Kinga Leśniewska***

Zanonimizował:
Julita Lichańska,
st. specjalista
25.04.2025 r.