

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU I EFEKTÓW KONTROLII PRZEPROWADZONYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM  
ZAKŁADZIE LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W KATOWICACH „Moja Przychodnia”  
DZIAŁ ORGANIZACYJNO-ADMINISTRACYJNY W OKRESIE OD 01.10.2014 r.– 31.12.2015r.

Lp.	Nazwa jednostki kontrolującej	Termin kontroli	Zakres kontroli i wnioski kontrolującego
1	Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	od 17.11.2014 do 21.11.2014	<p>Przedmiotem kontroli była realizacja umów o numerach 121/100200/01/1/2012, 121/100200/01/1/2013, 121/100200/02/1/2012, 121/100200/02/1/2013 w zakresie ordynacji leków refundowanych, ze szczególnym uwzględnieniem leków zawierających substancję czynną finasteridum oraz prowadzenia dokumentacji medycznej w okresie od 01.01.2012 r. 30.04.2014r.</p> <p>Zalecenia pokontrolne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. wpłata kary umownej (negatywna ocena legalności wystawienia recept przez lekarzy)</li> <li>2. pouczenie kontrolowanych lekarzy konieczności przestrzegania przepisów prawa w zakresie ordynacji lekarskiej.</li> </ol>
2	Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	od 12.11.2015 do 23.11.2015	<p>Przedmiotem kontroli była realizacja umów o numerach 121/100200/01/1/2012, 121/100200/01/1/2013, 121/100200/0/2014, w zakresie ordynacji leków refundowanych, ze szczególnym uwzględnieniem leków zawierających substancję czynne somatriptanum, eletriptanum pacjentom uprawnionym (IB) oraz prowadzenia dokumentacji medycznej w okresie od 01.01.2012 r. 31.12.2014r.</p> <p>Zalecenia pokontrolne: nie stwierdzono nieprawidłowości.</p>

**Informacje wytworzył:**

KATARZYNA BŁOTNY

TEL.32/2595169

e-mail: [blotnyk@spzla-katowice.pl](mailto:blotnyk@spzla-katowice.pl)

Czas wytworzenia informacji: 31.12.2015 r.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU I EFEKTÓW KONTROLII PRZEPROWADZONYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM  
ZAKŁADZIE LECZNICTWA AMBULATORyjNEGO W KATOWICACH „Moja Przychodnia” -  
**PRZYCHODNIA NR 1** W OKRESIE OD 01.10.2014 r.– 31.12.2015 r.

Lp.	Nazwa jednostki kontrolującej	Termin kontroli	Zakres kontroli i wnioski kontrolującego
1	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach ul Barbary 17	26.09.2014	Ocena stanu sanitarnego w związku ze zgłoszoną interwencją  Zalecenia pokontrolne: Wzmoczyć nadzór nad procedurą postępowania ze sprzętem jednorazowego użytku.
2	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach ul Barbary 17	01.12.2014	Ocena stanu sanitarnego a w szczególności opracowania i stosowania procedur.  Zalecenia pokontrolne: Nie stwierdzono nieprawidłowości
3	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach ul Barbary 17	08.05.2015	Kontrola stanu sanitarnego obiektu, opracowania i stosowania procedur postępowania z odpadami, postępowania z bielizną oraz zaopatrzenia w środki czystości i dezynfekcyjne.  Zalecenia pokontrolne: Nie stwierdzono nieprawidłowości

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa jednostki kontrolującej</b>	<b>Termin kontroli</b>	<b>Zakres kontroli i wnioski kontrolującego</b>
4	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach ul Barbary 17	01.09.2015	Ocena stanu sanitarnego a w szczególności przyjętych rozwiązań w zakresie zaopatrzenia w materiały sterylne, kontroli wewnętrznej na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27.05.2015 oraz opracowania i stosowania procedur.  Zalecenia pokontrolne: Nie stwierdzono nieprawidłowości
5	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach ul Barbary 17	02.12.2015	Ocena stanu sanitarnego a w szczególności wyposażenia punktu szczepień, zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień ochronnych.  Zalecenia pokontrolne: Nie stwierdzono nieprawidłowości
6	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach ul Barbary 17	08.12.2015	Ocena stanu sanitarnego a w szczególności opracowania i stosowania procedur, ocena zgłaszalności chorób zakaźnych.  Zalecenia pokontrolne: Nie stwierdzono nieprawidłowości

**Informacje wytworzył:**

EDYTA ZABICKA

TEL.32/605 71 54

e-mail: [przychodnia\\_1@spzla-katowice.pl](mailto:przychodnia_1@spzla-katowice.pl)

Czas wytworzenia informacji: 31.12.2015 r.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU I EFEKTÓW KONTROLII PRZEPROWADZONYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM  
ZAKŁADZIE LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W KATOWICACH „Moja Przychodnia” -  
**PRZYCHODNIA NR 3** W OKRESIE OD 01.10.2014 r.– 31.12.2015 r.

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa jednostki kontrolującej</b>	<b>Termin kontroli</b>	<b>Zakres kontroli i wnioski kontrolującego</b>
1	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	8.10.2014	Kontrola badań profilaktycznych uczniów – zatwierdzono do wypłaty
2	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	31.10.2014	Kontrola badań profilaktycznych uczniów – zatwierdzono do wypłaty po złożeniu wyjaśnień.
3	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	15.12.2014	Ocena stanu sanitarnego, opracowania i wdrożenia procedur sanitarnych, kontrola punktu szczepień – bez zastrzeżeń
4	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	8.01.2015	Kontrola wykonania decyzji NS/HKiŚ/432/18/66/11 w sprawie doprowadzenia do prawidłowego stanu higienicznego pomieszczeń – decyzja wykonana.
5	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	13.01.2015	Kontrola badań profilaktycznych uczniów – zatwierdzono do wypłaty
6	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	29.05.2015	Kontrola badań profilaktycznych pracowników
7	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	11.06.2015	Ocena stanu sanitarnego, procesu sterylizacji, procedur sanitarnych – bez zastrzeżeń

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa jednostki kontrolującej</b>	<b>Termin kontroli</b>	<b>Zakres kontroli i wnioski kontrolującego</b>
8	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	11.06.2015	Kontrola badań profilaktycznych pracowników
9	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	17.06.2015	Kontrola badań profilaktycznych pracowników
10	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	22.09.2015	Kontrola badań profilaktycznych uczniów – zatwierdzono do wypłaty
11	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	27.10.2015	Kontrola badań profilaktycznych uczniów – zatwierdzono do wypłaty
12	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	09.11.2015	Kontrola badań profilaktycznych uczniów – zatwierdzono do wypłaty
13	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	07.12.2015	Ocena stanu sanitarnego, stosowanych procedur i zgłaszalności chorób zakaźnych – bez zastrzeżeń.

**Informacje wytworzył:**

ALEKSANDRA SIKORA

TEL.32/2 595 128

e-mail: [asikora@spzla-katowice.pl](mailto:asikora@spzla-katowice.pl)

Czas wytworzenia informacji: 31.12.2015 r.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU I EFEKTÓW KONTROLII PRZEPROWADZONYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM  
ZAKŁADZIE LECZNICTWA AMBULATORyjNEGO W KATOWICACH „ Moja Przychodnia” -  
**PRZYCHODNIA NR 13** W OKRESIE OD 01.10.2014 r.– 31.12.2015 r.

L.p.	Nazwa jednostki kontrolującej	Termin kontroli	Zakres kontroli i wnioski kontrolującego
1	Prezydent Miasta Katowice/Urząd Miasta Wydział Polityki Społecznej	05.11.2014 r.	Realizacja umowy PS-I.3032.1.2014.KB z dnia 01.04.2014 r.  Nieprawidłowości nie stwierdzono.
2	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	06.11.2014 r.	Ocena stanu sanitarnego, a w szczególności wyposażenia punktu szczepień, zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień ochronnych, opracowania i stosowania procedur.  Nieprawidłowości nie stwierdzono.
3	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	20.02.2015 r.	Kontrola gospodarki odpadami medycznymi oraz procedur postępowania.  Nieprawidłowości nie stwierdzono.
4	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	12.06.2015 r.	Ocena stanu sanitarnego, a w szczególności wyposażenia punktu szczepień, zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień ochronnych, opracowania i stosowania procedur.  Nieprawidłowości nie stwierdzono.

L.p.	Nazwa jednostki kontrolującej	Termin kontroli	Zakres kontroli i wnioski kontrolującego
5	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	15.09.2015 r.	Ocena stanu sanitarnego, a w szczególności przyjętych rozwiązań w zakresie zaopatrywania w materiały sterylne, kontroli wewnętrznej na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. (D. U. Nr. 100, poz. 646) oraz opracowania i stosowania procedur gospodarki odpadami u wytwórcy. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli: Powierzchnia mebli w gabinecie stomatologicznym uniemożliwia przeprowadzenie prawidłowej procedury dekontaminacji.
6	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Katowicach	02.10.2015 r.	Ocena stanu sanitarnego, a w szczególności sprawdzenia zaleceń wydanych w protokole Nr. 573/1209/NS/EP/2015.  Nieprawidłowości nie stwierdzono.

**Informacje wytworzył:**

LIDIA KULAWIK

TEL.32/2 598 406

e-mail: [przychodnia\\_13@spzla-katowice.pl](mailto:przychodnia_13@spzla-katowice.pl)

Czas wytworzenia informacji: 31.12.2015 r.