

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Jednostka kontrolowana: Szpital Powiatowy w Chmielniku, ul. Kielecka 1-3, 26-020 Chmielnik.

II. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych: 29 sierpnia 2013 r.

III. Zakres kontroli: Warunki, sposób i tryb zaopatrywania pacjentów w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku.

IV. Ocena skontrolowanej działalności Centrum:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. wprowadziła obowiązek zaopatrywania w znaki identyfikacyjne wszystkich pacjentów szpitali.

Nowe warunki sposób i tryb zaopatrywania pacjentów Szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposób postępowania w razie stwierdzenia ich braku zostały określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. (Dz. U. z 2012 r. poz.1098).

Pacjenci Szpitala Powiatowego w Chmielniku zgodnie z obowiązującymi od dnia 1 stycznia br. przepisami zaopatrywani są w znaki identyfikacyjne.

Dzięki pozyskanym środkom finansowym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na inwestycję pn. : „*Wdrożenie e-usług medycznych wraz ze stworzeniem zintegrowanego systemu informatycznego w Szpitalu Powiatowym w Chmielniku*” od miesiąca października 2012 r. w Szpitalu działa Zintegrowany System Informatyczny. Projekt został złożony w ramach działania 2.2. „Budowa infrastruktury społeczeństwa informatycznego RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2007 – 2013”.

W ramach inwestycji wykonano projekt sieci komputerowej, dostarczono i zamontowano sprzęt komputerowy oraz oprogramowanie.

W ramach inwestycji wdrożony został system terminalowy ułatwiający pracę w systemie komputerowym. Logowanie do systemu odbywa się za pomocą kart chipowych. Każda karta zawiera: dane adresowa Szpitala, logo, imię i nazwisko, oraz stanowisko służbowe pracownika Szpitala.

Oprócz terminali Szpital posiada drukarkę do opasek dla pacjentów firmy ZEBRA. Jest to jedno z najbardziej popularnych rozwiązań w zakresie systemu identyfikacji pacjentów. Szpital dysponuje również skanerami kodów kreskowych zawartych na opaskach

pacjentów.

Nowością są także tablety medyczne (3 szt.) zakupione w ramach inwestycji z RPO.

Tablety podłączone są do sieci bezprzewodowej, co pozwala na rejestrowanie zdarzeń przy łóżku pacjenta i łączność z bazą informatyczną Szpitala.

Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, że pacjenci Szpitala zaopatrywani są w znaki identyfikacyjne przy przyjęciu do Szpitala w Izbie Przyjęć.

Pielęgniarka w Izbie Przyjęć w systemie informatycznym wypełnia **Kartę Pacjenta Izby Przyjęć**.

Dowód nr 1

System komputerowy jednocześnie sprawdza dane pacjenta w E-WUŚ (Elektroniczna Weryfikacja Uprawnień Świadczeniobiorców).

Następnie pielęgniarka uzupełnia w karcie dane pacjenta ze skierowania i dowodu osobistego i drukuje gotową Kartę Pacjenta Izby Przyjęć.

Zatwierdzona karta automatycznie przesyłana jest na oddział, na którym pacjent będzie przebywał.

Za pomocą specjalnej drukarki pacjentowi drukowana jest opaska identyfikacyjna, która zawiera następujące dane: numer księgi głównej łamany przez rok, imię i nazwisko, datę przyjęcia pacjenta do Szpitala oraz nadany automatycznie przez system kod kreskowy. Dodatkowo dane przyjmowanego pacjenta wpisywane są do Księgi Przyjęć Pacjentów. Księga ta zawiera: nr, imię i nazwisko, pesel, godzinę przyjęcia, płeć, wiek, oddział na którym pacjent będzie leczony.

Dzięki zastosowanym kodom kreskowym można odczytać całą historię leczenia pacjenta. Pobrałe materiały do badań oznaczane są tym samym kodem kreskowym, który posiada pacjent na opasce identyfikacyjnej.

W przypadku uzasadnionym stanem zdrowia pacjenta Dyrektor może podjąć decyzję o odstąpieniu od zaopatrywania pacjenta w znak identyfikacyjny.

W Szpitalu w okresie od dnia 1 stycznia br. do dnia kontroli tj. 30 sierpnia br.

nie zachodziła przesłanka do podjęcia decyzji o odstąpieniu od zaopatrywania pacjenta w znak identyfikacyjny w przypadku uzasadnionym stanem zdrowia.

W okresie objętym kontrolą nie stwierdzono również przypadków przyjęć pacjentów o nieznanej tożsamości.

W przypadku, stwierdzenia braku opaski lub jej zniszczenia niezwłocznie potwierdza się tożsamość pacjenta i zakłada mu się nową opaskę z kodem, który został mu nadany przy przyjęciu do Szpitala. Adnotację o zmianę opaski dokonuje się w historii choroby pacjenta.

Przy wypisie pacjenta ze Szpitala, po sprawdzeniu zgodności znaku identyfikacyjnego umieszczonego na opasce ze znakiem identyfikacyjnym umieszczonym w indywidualnej dokumentacji medycznej, opaskę wydaje się pacjentowi albo jego opiekunowi prawnemu.

Zdaniem Dyrektora Szpitala wprowadzenie znaków identyfikacyjnych pacjentów jest zasadne - „Ma na celu zmniejszenie ryzyka ewentualnej pomyłki oraz zapewnienie szybkiej i prawidłowej identyfikacji pacjenta w trakcie jego pobytu w Szpitalu”.

V. Przyczyny, zakres i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

VI. Wskazanie imienia i nazwiska osób odpowiedzialnych za powstanie stwierdzonych nieprawidłowości

VII. Pouczenie o prawie oraz terminie zgłoszenia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do projektu wystąpienia:

Zgodnie z § 25 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. poz. 1509. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Niniejszy projekt wystąpienia pokontrolnego został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden został przekazany do jednostki kontrolowanej.

Podmiot uprawniony do kontroli:

STAROSTA

Zdzisław Wrzałka