

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej przez konsultanta wojewódzkiego
dla obszaru województwa kujawsko-pomorskiego

w dziedzinie otorynolaryngologii



w poradni laryngologicznej Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawski Sp. z o.o.

(nazwa podmiotu)

z siedzibą w Aleksandrowie Kujawskim, ul. Słowackiego 18, 87-700,

(adres podmiotu)

zwanym dalej „jednostką kontrolowaną”

kierowanym w okresie objętym kontrolą przez: p.o. Zastępcy dyrektora d/s leczenia

Pana dr Waldemara Włodarskiego

(imię nazwisko, data objęcia stanowiska służbowego)

Prezesa Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.
mec. Mariusz Trojanowski

Konsultant wojewódzki w dziedzinie
otorynolaryngologii
dla województwa kujawsko-pomorskiego

PREZES

Rodzaj kontroli (zaznaczyć odpowiednio):

dr n. med. Robert Bilewicz

mec. Mariusz Trojanowski

- kompleksowa (obejmuje całą działalność podmiotu kontrolowanego)
- problemowa (obejmująca wybrane zagadnienia z działalności podmiotu kontrolowanego)
- sprawdzająca (obejmująca badanie sposobu wykorzystania uwag i wykonania wniosków z wcześniejszych kontroli)
- doraźna (wynikająca z konieczności pilnego zbadania nagłych i nieprzewidzianych zdarzeń)
- koordynowana (obejmuje te same zagadnienia w kilku podmiotach kontrolowanych)

Data rozpoczęcia kontroli 16 września 2026r.

Data zakończenia kontroli 16 września 2026r..

Kontrolujący

Robert Bilewicz,

konsultant wojewódzki ds. otorynolaryngologii dla województwa kujawsko-pomorskiego

(imię i nazwisko)

Parafy kontrolującego oraz kierownika jednostki kontrolowanej/pracownika upoważnionego

Przedmiot kontroli:

Celem kontroli jest sprawdzenie:

bieżącej działalności poradni otorynolaryngologicznej (laryngologicznej), stanu zatrudnienia, kształcenia podyplomowego, wyposażenia i stanu aparatury medycznej, zakresu wykonywanych procedur medycznych oraz ocena dostępności świadczeń finansowanych ze środków publicznych.

Okres objęty kontrolą: bieżący rok

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych kontrolujący zawiadomił kierownika jednostki kontrolowanej o przedmiocie kontroli oraz dokonał adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez jednostkę pod numerem

Wyjaśnić udzielał(a) kierownik jednostki kontrolowanej/osoba upoważniona ~~Pan/Pani~~ *)

..... (imię i nazwisko, pełniona funkcja/zajmowane stanowisko)

Kontrolowana jednostka wpisana została do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem książki rejestrowej **000000002894**, REGON: **91134433200034** którą prowadzi Wojewoda Kujawsko-Pomorski.

Jednostka kontrolowana zawarła umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z **Narodowym Funduszem Zdrowia**:

TAK ☒ ~~NIE~~ *)

Jednostka kontrolowana ma zawarte umowy z innymi podmiotami ochrony zdrowia.

TAK ☒ ~~NIE~~ *)

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach jednostki kontrolowanej:

Miejscowość	Ulica	Nr lokalu	dni/godziny udzielania świadczeń	całodobowo	uwagi
Aleksandrów Kujawski	Juliusza Słowackiego	18	Poniedziałek	—	15 ⁰⁰ - 18 ³⁰ dr Gorczyński
			Wtorek	—	
			Środa	15 ⁰⁰ - 17 ³⁰ *	
			Czwartek	—	
			Piątek	—	
			Sobota	—	
			Niedziela	—	

* dr Tobonowska

Jednostka kontrolowana udziela świadczeń zdrowotnych w domu pacjenta:

☒ TAK ☐ NIE *)

Uwagi:

Jednostka posiada **regulamin organizacyjny**, o którym mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej:

☐ TAK ☒ NIE *)

Personel medyczny jednostki kontrolowanej (w ramach dziedziny reprezentowanej przez konsultanta wojewódzkiego)

Liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne w ramach jednostki (zakładu, oddziału, poradni, pracowni itd.):

3 osoby w Poradni Okulimngoleptycznej

Liczba lekarzy ogółem 2, w tym:

- profesor -
- doktor hab. -
- dr n. med. -
- specjalista 1
 - specjalista I° -
 - specjalista II° -
- w trakcie specjalizacji 1
- rezydent J.W.
- stażysta -

Liczba pielęgniarek / położnych – zgodna / ~~niezgodna~~ *) z wytycznymi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2012 r. poz.1545) (jeśli dotyczy)

Liczba rehabilitantów – nie dotyczy

Liczba psychologów klinicznych – nie dotyczy

Parafy kontrolującego oraz kierownika jednostki kontrolowanej/pracownika upoważnionego

Liczba farmaceutów - nie dotyczy

Organizacja pracy lekarzy:

Etat + dyżury w danym oddziale

~~TAK~~	NIE
----------------	-----

 *)

Etat + dyżury łączone

~~TAK~~	NIE
----------------	-----

 *)

Etat

~~TAK~~	NIE
----------------	-----

 *)

Praca zmianowa

~~TAK~~	NIE
----------------	-----

 *)

Inne *umowy cywilno - prawne*

Formy doskonalenia zawodowego personelu medycznego :

Udział w zjazdach, konferencjach (krajowe, zagraniczne) – kto był adresatem

- aktywny *wg. projektu Instytutu Oddziału*
- bierny *określonych z wyjątkowo*

Szkolenia (terminy, tematyka, kto był adresatem)

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

Ocena zasobów kadrowych jednostki kontrolowanej pod względem zabezpieczenia udzielanych świadczeń zdrowotnych:

- kadra lekarska wystarczająca / ~~niewystarczająca~~ *)
- kadra pielęgniarska wystarczająca / ~~niewystarczająca~~ *)
- pozostały personel medyczny wystarczający / ~~niewystarczający~~ *)

Organizacja jednostki (oddziału) :

Liczba łóżek zarejestrowanych nie dotyczy

Liczba łóżek rzeczywistych w dniu nie dotyczy

Liczba sal chorych nie dotyczy

Liczba hospitalizacji:

- w okresie objętym kontrolą: nie dotyczy

- liczba pacjentów w dniu kontroli

% obłożenia łóżek nie dotyczy....

Dostępność świadczeń zdrowotnych:

Czas oczekiwania na przyjęcie planowe 30 dni

Czas oczekiwania na przyjęcia w przypadkach nagłych nie bierzę tylko w środy

Przyczyny oczekiwania na przyjęcie na oddział (medyczne, pozamedyczne)

pryncypium ograniczenia związane z
zobowiązaniem personelu

Średni czas hospitalizacji pacjentów (za okres objęty kontrolą) nie dotyczy

Wyposażenie jednostki kontrolowanej (zakładu, oddziału, poradni, pracowni itd.):

Główny sprzęt medyczny

- fiberoskop laryngologiczny Xion rok produkcji 2026r.
- stek medyczny rok produkcji 2021
- fotel laryngologiczny rok produkcji 2010
- podstawowy sprzęt laryngologiczny
- lampy anestezji i in.

Wykorzystanie sprzętu medycznego

- rzadko używany nie dotyczy

- rutynowo używany j.w.

Dokumentacja medyczna:

Czytelna, kompletna, autoryzowana

☒ TAK ☐ NIE *)

Każdy dokument dotyczący pacjenta jest autoryzowany i datowany

☒ TAK ☐ NIE *)

Każdy pacjent w ciągu 24 godzin od przyjęcia ma wypełnioną historię choroby z kompletnym badaniem fizykalnym

☒ TAK ☐ NIE *)

Okres uzupełnienia i zakończenia historii choroby nie przekracza 3 dni od wpisu

☒ TAK ☐ NIE *)

Realizacja kształcenia i doskonalenia zawodowego lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek, położnych, farmaceutów, osób wykonujących inne zawody medyczne lub inne zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia w zakresie wynikającym z programów kształcenia:

Staże podyplomowe:

Jednostka jest uprawniona do prowadzenia stażu podyplomowego:

☒ TAK ☐ NIE *)

Jeśli TAK:

a) czy spełnia wymagane warunki w zakresie prowadzenia stażu podyplomowego:

☒ TAK ☐ NIE *)

b) liczba osób odbywających staż podyplomowy: *nie dotyczy*

Realizacja programu stażu

..... *nie dotyczy*
.....
.....

Uwagi:

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

Specjalizacje:

Jednostka posiada akredytację do szkolenia specjalizacyjnego:

☒ TAK ☐ NIE *)

Jeśli TAK:

- α) liczba miejsc szkoleniowych ogółem 0, w tym liczba miejsc zajętych według stanu na dzień kontroli
- β) liczba lekarzy realizujących szkolenie w trybie rezydenckim
- χ) liczba lekarzy realizujących szkolenie w trybie pozarezydenckim

Realizacja programu specjalizacji

... nie dotyczy

Uwagi:

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, oraz wskazanie osób za nie odpowiedzialnych):

W trakcie kontroli Pordur Otolaryngologicznej dokonano przeglądu pomieszczeń, w tym również świderek medycznych, sprzętu i aparatury medycznej, zakresu udzielanego świadczeń oraz stanu zatrudnienia personelu medycznego i form samokształcenia. Nie stwierdzono nieprawidłowości w pominięciu zakresu. Zalecono rozszerzenie informacji na temat cyfrowej medycyny przed pominięciem. Udzielono świadczeń oraz na stronie internetowej szpitala o dane dotyczące specjalizacji lekarskich (lekarz specjalista w zakresie lekarski w medycynie specjalizacji).

Zalecenia pokontrolne

Treść zalecenia pokontrolnego / zaleceń pokontrolnych:

zale. wyżej

Termin wykonania zaleceń pokontrolnych

Informację dotyczącą wykonania ww. zaleceń pokontrolnych proszę przekazać w terminie *niedługo* dni od otrzymania niniejszego protokołu.

Informacja o odmowie udzielenia wyjaśnień przez pracowników jednostki kontrolowanej

nie było

Załączniki do protokołu :

1. *ankieta medylustracyjna*
2. *porówny techniczne opłaty 3 szt. (Kreco/*
3.

Na tym kontrolę zakończono.

Protokół doręczono kierownikowi jednostki kontrolowanej w dniu 16 września 2026r.

Kierownikowi jednostki kontrolowanej, po zapoznaniu się z treścią protokołu kontroli, przysługuje prawo zgłoszenia – przed podpisaniem protokołu – uмотywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

Kierownik kontrolowanej jednostki, po zapoznaniu się z treścią protokołu kontroli, może odmówić jego podpisania, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania wyjaśnienie przyczyn tej odmowy. Odmowa podpisania protokołu kontroli przez kierownika jednostki kontrolowanej nie stanowi przeszkody do sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden pozostawia się kierownikowi jednostki kontrolowanej.

Aleksandrów Kujawski, dnia ..16.09..... 2026r.
(miejscowość, data sporządzenia protokołu)

Kierownik jednostki kontrolowanej
(albo upoważniony pracownik)

P R E Z E S

mec. Mariusz Trojanowski

.....
(miejscowość, data podpisania protokołu, podpis)

Konsultant wojewódzki

**Konsultant wojewódzki w dziedzinie
okulistyki
dla województwa kujawsko-pomorskiego**

.....
(miejscowość, data podpisania protokołu, podpis)

dr n. med. Robert Bławiecki

*p.o. Z-cy dyrektora ds.
lecznictwa*

lek. Waldemar Włodarski

[Signature]

