

WYKAZ KONTROLI ZEWNĘTRZNYCH PRZEPROWADZONYCH W CENTRUM MEDYCZNYM „ŻELAZNA” W 2025 ROKU – IV kwartał

L p.	Nazwa jednostki kontrolującej	Zakres kontroli /temat i okres objęty kontrolą/	Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli	Uwagi, wnioski i zalecenia pokontrolne	Stan realizacji zaleceń pokontrolnych	Notatka
	I kwartał 2025	BRAK				
	II kwartał 2025					
1	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Warszawa	Kontrola kompleksowa	14.05.2025 – 29.05.2025	Stwierdzono nieprawidłowości: 1. niektóre pomieszczenia wspólne wymagają remontu z powodu, zniszczonych powłok malarskich 2. brak pomiarów formaldehydu przy zalewaniu pobranego materiału na bloku operacyjnym, 3. brak pomiaru hałasu na stanowisku Technika Sterylizacji <u>Zalecenia: usunięcie ww. nieprawidłowości w terminie:</u> ad.1 31.05.2026 ad.2 30.09.2025 ad.3 30.09.2025	Zalecenia wykonano w wyznaczonym terminie.	
	III kwartał 2025					
2	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Warszawa	Kontrola w PPS Nowolipie – obowiązkowe szczepienia ochronne u osób, które nie ukończyły 19 roku życia, na podstawie weryfikacji kart uodpornienia i elektronicznych kart szczepień	16.07.2025- 16.07.2025	Brak		

3	Najwyższa Izba Kontroli – Delegatura w Warszawie	Organizacja procesu udzielania świadczeń dot. opieki okołoporodowej oraz realizacja świadczeń dot. opieki okołoporodowej	15.07.2025-30.09.2025 Przedłużono do 17.10.2025, a następnie do 14.11.2025	W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK, przedstawiła następujące uwagi i wnioski: Uwagi: Najwyższa Izba Kontroli nie sformułowała uwag. Wnioski: 1. Rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentek i noworodków oraz sprawozdań z liczby udzielonych przez lekarzy świadczeń. 2. Podjęcie działań organizacyjnych mających na celu wyeliminowanie przypadków nieprzerwanego udzielania przez okres ponad 24 godzin świadczeń zdrowotnych przez lekarzy zatrudnionych w Centrum Medycznym na podstawie umów cywilnoprawnych. 3. Wypełnianie i załączanie do dokumentacji medycznej wszystkich niezbędnych dokumentów lub odnotowywanie w dokumentacji przyczyn braku możliwości ich załączenia. 4. Zapewnienie realizacji przez położne usługi indywidualnej opieki pielęgnacyjnej w zakresie niewykraczającym poza dodatkową opiekę pielęgnacyjną, o której mowa w art. 34 Ustawy o prawach pacjenta. 5. Zaktualizowanie rekomendacji dotyczących łagodzenia bólu porodowego stosownie do wymogów określonych w Standardzie opieki okołoporodowej. 6. Terminowe przeprowadzanie przeglądów technicznych urządzeń.	1. Rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentek i noworodków oraz sprawozdań z liczby udzielonych świadczeń Na spotkaniach zespołu medycznego oraz kadry kierowniczej omówiono zalecenia i wnioski po kontroli. Zaplanowano na styczeń obowiązkowe, szczegółowe szkolenie dla personelu medycznego dot. zasad rzetelności i kompletności prowadzonej dokumentacji medycznej oraz odpowiedzialności za jakość prowadzonej dokumentacji. 2. Podjęcie działań eliminujących przypadki nieprzerwanej pracy lekarzy powyżej 24 godzin (umowy cywilnoprawne) W Centrum Medycznym harmonogramy pracy lekarzy zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych są każdorazowo zaplanowane w trybie nieprzekraczającym 24 godziny nieprzerwanego udzielania świadczeń zdrowotnych. Przyczyną przedłużonych dyżurów medycznych była konieczność zapewnienia ciągłości opieki medycznej nad pacjentem, w tym ratowanie życia lub przekazanie dyżuru medycznego kolejnemu lekarzowi. Informację o konieczności zwrócenia uwagi na obowiązujący czas pracy przekazano bezpośrednim przełożonym. Dyrektor ds. Zarządzania Zasobami Ludzkimi został zobowiązany do bieżącego monitorowania czasu, w którym personel medyczny przebywał na terenie Szpitala, w czasie wykraczającym ponad 24 godziny, w tym do bieżącego ustalania, czy ten czas związany był z wykonywanymi obowiązkami, czy też wynikał z innych spraw załatwianych przez personel na terenie Szpitala lub Przychodni. 3. Wypełnianie i załączanie do dokumentacji wszystkich niezbędnych dokumentów albo wskazywanie przyczyn ich braku Informację o konieczności odnotowania przyczyn ewentualnego braku dokumentu w historii pacjenta przekazano Kierownikowi Izby Przyjęć oraz Przełożonej Położnych Izby Przyjęć. Pracownicy zostali poinformowani o zasadach obowiązujących w tym obszarze. Obecnie trwają również prace nad udoskonaleniem systemu	
---	--	--	--	--	--	--

					elektronicznego monitorowania dokumentacji medycznej, co pozwoli na zwiększenie nadzoru nad jej kompletnością. 4. Zapewnienie, aby położne realizowały indywidualną opiekę pielęgnacyjną wyłącznie w zakresie określonym w art. 34 Ustawy o prawach pacjenta Personel medyczny (położne), które mają zawartą umowę o świadczenie usługi opieki pielęgnacyjnej z pacjentami, zostały zobowiązane do wykonywania tej umowy w sposób nie wykraczający poza jej zakres. 5. Aktualizacja rekomendacji dotyczących łagodzenia bólu porodowego zgodnie ze Standardem opieki okołoporodowej Uprzejmie wyjaśniam, że Centrum Medyczne rozpoczęło prace nad aktualizacją obowiązujących rekomendacji okołoporodowych, w tym aktualizacje rekomendacji dotyczących łagodzenia bólu porodowego, obejmujących również zapisy nowego standardu opieki okołoporodowej. 6. Terminowe przeprowadzanie przeglądów technicznych urządzeń Uprzejmie informuję, że w Centrum Medycznym funkcjonuje elektroniczny harmonogram przeglądów technicznych, w którym na bieżąco weryfikowane są terminy kolejnych przeglądów. Pełnomocnik ds. Technicznych oraz Kierownik Działu Technicznego zostali zobowiązani do dołożenia wszelkich starań w zakresie ciągłości terminowego wykonywania przeglądów.	
	IV kwartał 2025					
4	NFZ	Realizacja umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie PSZ zabezpieczających świadczenia w zakresie NiŚOZ w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy	08.10.2025-31.12.2025 Przedłużono do 06.03.2026	Stwierdzono nieprawidłowości dot. organizacji w udzielaniu świadczeń wyjazdowych. Nałożono karę pieniężną w kwocie 82 610,20 zł. CMŻ wniosło zastrzeżenia do protokołu kontroli oraz wysokości nałożonej kary. W toku – czekamy na odpowiedź.		

5	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Warszawa	Kontrola sprawdzająca wykonanie nakazu usunięcia nieprawidłowości w obszarze oddziału Ginekologicznego stwierdzonej podczas kontroli kompleksowej	21.10.- 21.10.2025	Brak		
6	Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny Warszawa	Kontrola doraźna w zakresie zabezpieczenia produktów leczniczych zawierających w swoim składzie środki odurzające lub substancje psychotropowe	23.10.- 23.10.2025	Sugestia, by w wykazie leków do utylizacji podawać dokładną ilość substancji pozostałej w fiolce (chodzi o ampułki nie do końca zużyte po podaniu)	Do wykonywania na bieżąco	
7	Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Warszawa	Kontrola gospodarki wodno-ściekowej	17.12.- 17.12.2025	Zalecenie, dbania o drożność sieci kanalizacyjnej	Do wykonywania na bieżąco	
8	Rada Nadzorcza Centrum Medycznego Żelazna sp. z o.o.	Kontrola zasad i sposobu prowadzenia przez Spółkę działalności marketingowej i promocyjnej w 2025 r.	15.12.2025- 30.06.2026	W toku		