

Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

Zestawienie wyników kontroli (audytów) zewnętrznych<sup>1</sup> zakończonych w roku, którego dotyczy oświadczenie

| Lp. | Nazwa podmiotu kontrolującego/ przedmiot kontroli/okres objęty kontrolą                                         | Obszar, wynikający z przedmiotu kontroli, oceniony pozytywnie <sup>2</sup> | Obszar, wynikający z przedmiotu kontroli, w którym wystąpiły nieprawidłowości (ze wskazaniem wagi nieprawidłowości) <sup>3</sup> | Opis nieprawidłowości poważnych i ich przyczyny | Wydane zalecenia/ rekomendacje w przedmiocie kontroli* | Informacja o sposobie wykonania zaleceń/wykorzystania rekomendacji a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia* | Jakie działania podjęto w ramach procesu zarządzania ryzykiem w celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia nieprawidłowości poważnych w przyszłości? |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 2                                                                                                               | 3                                                                          | 4                                                                                                                                | 5                                               | 6                                                      | 7                                                                                                                                   | 8                                                                                                                                                  |
| 1   | PSSE w Katowicach /próbki wody - kontrola wykonania decyzji z dnia 31.10.2022r. /05.01.2023r. oraz 06.04.2023r. |                                                                            | szpital-pobranie próbek wody ciepłej do badań w kierunku bakterii Legionelli                                                     |                                                 | zalecenie rekontroli usunięcie uchybień                | działania w celu wyeliminowania bakterii legionelli w wewnętrznej instalacji wodociągowej                                           |                                                                                                                                                    |

<sup>1</sup> Kontrole (audyty) zewnętrzne – kontrole (audyty) przeprowadzone przez komórki organizacyjne Urzędu Marszałkowskiego oraz przez inne organy/ instytucje.  
<sup>2</sup> Obszar oceniony pozytywnie – obszar w stosunku, do którego nie stwierdzono nieprawidłowości ani uchybień.

<sup>3</sup> Wagi nieprawidłowości:

- 1) nieprawidłowości poważne – nieprawidłowości wynikające ze stwierdzenia rażących naruszeń przepisów, zwłaszcza noszących znamiona popełnienia przestępstwa lub gdy skala nieprawidłowości znacząco wpływa na kontrolowaną działalność;
- 2) nieprawidłowości średniej wagi – nieprawidłowości wynikające ze stwierdzenia istotnych naruszeń przepisów prawa, lecz niemających charakteru rażącego;
- 3) nieprawidłowości małej wagi/uchybień – nieprawidłowości wynikające ze stwierdzenia nieistotnych odchyień od stanu wymaganego, które nie mają wpływu na kontrolowaną działalność.

|   |                                                                                                                  |                                                                                               |                                                                 |  |                                                           |                                                                                                                                               |                                          |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|   |                                                                                                                  |                                                                                               |                                                                 |  |                                                           | szpitala dotyczą dodania do wody środka ARMEX 5 (chlorowanie wody dwutlenkiem chloru), a także przegrzewania jej w odpowiedniej temperaturze. | zakupienie lampy UV do dezynfekcji wody. |
| 2 | Sąd Rejonowy w Katowicach /postępowanie zgodne z przepisami ustawy o ochronie zdrowia psychicznego /18.05.2023r. | działalność medyczna, postępowanie zgodne z przepisami ustawy o ochronie zdrowia psychicznego |                                                                 |  | brak nieprawidłowości                                     |                                                                                                                                               |                                          |
| 3 | PSSE w Katowicach /ocena stanu sanitarnego, opracowania i stosowania procedur/18-19.05.2023r.                    | oddziały szpitalne                                                                            | oddziałowe składziki porządkowe oraz sale chorych na oddziale I |  | doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-higienicznego | otrzymanie prolongaty terminu wykonania decyzji PPIŚ                                                                                          |                                          |
| 4 | PSSE w                                                                                                           | oddziały                                                                                      |                                                                 |  | brak                                                      |                                                                                                                                               |                                          |

|   |                                                                                                                                            |                                                               |                                                                                          |  |                                                      |                                                               |                                                                                                                                                                                                        |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | Katowicach<br>/kontrola<br>warunków pracy<br>/18-19.05.2023r.                                                                              | szpitalne                                                     |                                                                                          |  | nieprawidłowości                                     |                                                               |                                                                                                                                                                                                        |
| 5 | PSSE w<br>Katowicach<br>/próbki wody -<br>kontrola<br>wykonania<br>decyzji z dnia<br>31.10.2022r.<br>/02.08.2023r.<br>oraz<br>06.12.2023r. |                                                               | szpital-pobranie<br>próbek wody<br>cieplej do badań<br>w kierunku<br>bakterii Legionelli |  | zalecenie<br>rekontroli<br><br>usunięcie<br>uchybień | otrzymanie<br>prolongaty terminu<br>wykonania decyzji<br>PPIS | uwzględnienie w planie<br>inwestycyjnym na 2024r<br>przystosowanie i<br>modernizację stacji<br>wymienników ciepła<br>wody poprzez montaż<br>nowych urządzeń wraz<br>z filtrami<br>przeciwskażeniowymi. |
| 6 | PSSE w<br>Katowicach<br>/ocena stanu<br>sanitarnego<br>/03.11.2023r.                                                                       | oddziały<br>szpitalne w<br>oparciu o<br>arkusz oceny<br>stanu |                                                                                          |  | brak<br>nieprawidłowości                             |                                                               |                                                                                                                                                                                                        |

|   |                                                                                                                                          |                                                                                                                       |  |  |  |                          |  |                                                   |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|---------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                          | sanitarnego                                                                                                           |  |  |  |                          |  | w trakcie sporządzania<br>protokołu pokontrolnego |
| 7 | Urząd<br>Marszałkowski w<br>Katowicach<br>/kontrola<br>finansowa /27-<br>29.12.2023r.                                                    |                                                                                                                       |  |  |  |                          |  |                                                   |
| 8 | Sąd Rejonowy w<br>Katowicach<br>/postępowanie<br>zgodne z<br>przepisami<br>ustawy o<br>ochronie zdrowia<br>psychicznego<br>/18.05.2023r. | działalność<br>medyczna,<br>postępowanie<br>zgodne z<br>przepisami<br>ustawy o<br>ochronie<br>zdrowia<br>psychicznego |  |  |  | brak<br>nieprawidłowości |  |                                                   |

\* w przypadku obszernej treści wymagane informacje można wskazać w odrębnym dokumencie, stanowiącym załącznik do niniejszego Zestawienia

Sporządził: .....ASYSTENT DYREKTORA.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, stażowy numer telefonu)

*Małgorzata Kucharska*  
Małgorzata Kucharska

18. 01. 2024  
DYREKTOR  
Centrum Psychiatrii w Katowicach  
im. dr. Krzysztofa Czerwik  
(data, podpis Kierownika jednostki)