Wykaz kontroli (audytów) zewnętrznych przeprowadzonych w
Śląskim Centrum Rehabilitacji i Prewencji
Zakończonych w 2025 r.

Lp.	Nazwa podmiotu kontrolującego/	**Obszar**, wynikający z przedmiotu kontroli, **oceniony pozytywnie**	**Obszar,** wynikający z przedmiotu kontroli, **w którym wystąpiły nieprawidłowości** (ze wskazaniem wagi nieprawidłowości)	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.	Śląski Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Katowicach/Dział Farmacji Szpitalnej (DFS) ustanowienie kierownika DFS, dokumentacja działu, postępowanie z lekami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami kategorii 1, prawidłowość świadczeń, warunki przechowywania leków	-ustanowienia kierownika DFS, -jednostki zaopatrywane przez DFS, -warunki lokalowe, -wskazania przyrządów pomiarowych, -warunki przechowywania produktów leczniczych,	- częściowy brak zamówień do hurtowni farm. w formie papierowej lub elektronicznej / nieprawidłowość małej wagi, - brak jednej pozycji literatury fachowej: książki Farmakopea Polska XIII / nieprawidłowość małej wagi, - błędy w kilku raportach do ZSMOPL, przesyłanie w terminie dłuższym niż raz na dobę niektórych raportów / nieprawidłowość małej wagi - jednokrotne naruszenie przepisów zawartych w Rozporządzeniu Delegowanym Komisji (UE) 2016/161 z 02.10.2015 r. uzupełniającego dyrektywę 2001/83/WE Parl. Europ. I Rady przez określenie szczegółowych zasad dotyczących zabezpieczeń umieszczanych na opakowaniach produktów leczniczych stosowanych u ludzi / nieprawidłowość średniej wagi.	Brak	-każdorazowe składanie zamówień w formie pisemnej lub elektronicznej (przechowywanie ich 3 lata), - przestrzeganie uregulowań w Rozp. Delegowanym Komisji (UE) 2016/161 zasady dot. zabezpieczeń umieszczanych na opakowaniach produktów leczn. -skuteczne i systematyczne przekazywanie raz na dobę do ZSMOPL informacji o transakcjach i stanach magazynowych	Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji zastosowało się do wszystkich zaleceń i rekomendacji w przedmiocie kontroli: - Kierownik DFS został szczegółowo pouczony o obowiązku każdorazowego składania zamówień wyłącznie w formie pisemnej lub elektronicznej. Oraz zobowiązany do zapewnienia jej ciągłego przechowywania przez okres 3 lat. Obecnie dopełniane są wszelkie starania, aby archiwizacja była prowadzona w sposób rzetelny i uporządkowany. -Kierownik DFS został pouczony i zobowiązany do konieczności zachowania bezwzględnej systematyczności w przesyłaniu danych. Obecnie przekazywanie danych do ZSMOPL odbywa się skutecznie i terminowo, tj. raz na dobę. - Kierownik DFS został pouczony i zobowiązany do przestrzegania Rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) 2016/161. Sporządzono notatkę służbową dotyczącą przeprowadzenia rozmowy dyscyplinującej.	Nie dotyczy

2.	Państwowa Inspekcja Pracy, Inspektorat Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Katowicach / realizacja uprzednich decyzji, prawna ochrona pracowników, BHP, legalność zatrudnienia obywateli polskich	-realizacja wcześniejszych decyzji i wystąpień, -legalność zatrudnienia obywateli polskich, -prawna ochrona pracy pracowników,	-nieprawidłowości z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy / nieprawidłowość małej wagi, - nieprawidłowości z zakresu umów o pracę osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu / nieprawidłowość małej wagi, - aktualizacja Regulaminu pracy / nieprawidłowość małej wagi, - nieterminowe przekazanie świadectwa pracy/ nieprawidłowość małej wagi,	Brak	- uzupełnienia wyposażenia wskazanych stanowisk w odpowiednie krzesła, - przeprowadzenia oceny warunków pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe, - oznakowania barwami bezpieczeństwa miejsc potencjalnie niebezpiecznych, - niedopuszczanie do pracy pracowników bez wstępnego szkolenia BHP, - przestrzeganie minimalnego czasu trwania szkolenia BHP, - dopuszczenie do pracy pracowników po uzyskaniu wstępnego orzeczenia lekarskiego o braku przeciwskazań do pracy na danym stanowisku, - aktualizacja Regulaminu pracy, -terminowe przekazywanie świadectw pracy, - uzupełnienie w 2 umowach o pracę miejsca wykonywania pracy jako wyodrębniony obszar geograficzny, - wskazanie w umowach o prace osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu, dopuszczalnej liczby godzin ponad określony w umowie wymiar czasu pracy.	Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji zastosowało się do wszystkich zaleceń i rekomendacji poprzez uzupełnienie braków w umowach, przyjęcia do realizacji wskazanych przepisów w zakresie BHP, aktualizacji Regulaminu pracy. Odpowiedzialni pracownicy zostali pouczeni i zobowiązani do przestrzegania przepisów, z których wynikały nieprawidłowości. W ocenie nieprawidłowości polegającej na nieterminowym przekazaniu świadectwa pracy przybliżono pisemnie proces przekazania pracownikowi świadectwa pracy, co w ocenie szpitala nie stanowiło naruszenia przepisów.	Nie dotyczy
3.	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Cieszynie / ocena bieżącego stanu higieniczno-sanitarnego, ocena opracowania i	- postępowanie z odpadami medycznymi, - segregacja odpadów medycznych,	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

	wdrożenia procedur postepowania z odpadami medycznymi w AOS Ustroń	- segregacja odpadów środowiskowych, - transport odpadów i brudnej bielizny.					
4.	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Cieszynie/ ocena bieżącego stanu higieniczno-sanitarnego, ocena opracowania i wdrożenia procedur postepowania z odpadami medycznymi w Specjalistycznym szpitalu rehabilitacyjnym (Ustroń)	- postępowanie z odpadami medycznymi, - segregacja odpadów medycznych, - segregacja odpadów środowiskowych, - transport odpadów i brudnej bielizny.	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
5.	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Cieszynie / ocena przestrzegania wymagań higieniczno-sanitarnych w Specjalistycznym szpitalu rehabilitacyjnym (Ustroń)	Przestrzeganie procedur zapobiegającym szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
6.	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Cieszynie / ocena bieżącego stanu higieniczno-sanitarnego, ocena opracowania i wdrożenia procedur postepowania z odpadami medycznymi w Oddziale Rehabilitacji Narządu Ruchu (Istebna)	- postępowanie z odpadami medycznymi, - segregacja odpadów środowiskowych, - transport odpadów i brudnej bielizny.	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

7.	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Cieszynie / kontrola w zakresie bezpieczeństwa żywności (kawiarnia)	- stan techniczno sanitarny, - higiena produkcji, dystrybucji i sprzedaży, -zarządzanie zakładem, kontrola wew. I systemy zarządzania bezpieczeństwem żywności, -profil działalności, producenci, -powiadomienie RASFF/AAC	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
8.	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Cieszynie / kontrola w zakresie bezpieczeństwa żywności (kuchnia)	- stan techniczno sanitarny, - higiena produkcji, dystrybucji i sprzedaży, -zarządzanie zakładem, kontrola wew. I systemy zarządzania bezpieczeństwem żywności, -profil działalności, producenci, -powiadomienie RASFF/AAC Kompleksowa kontrola sanitarna w zakresie bezpieczeństwa żywności	Brak	Brak	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy