



ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA
DĄBROWA GÓRNICZA



Dąbrowa Górnicza, 9.08.2023 r.

rodzaj dokumentu: odpowiedź na interpelację

nr BRM.0003.1505.2023

znak sprawy: WPS.0003.10.2023.MJ

sprawa dotyczy: raportów z akredytacji dąbrowskiego Szpitala

data wpływu interpelacji do Prezydenta: 27.07.2023 r.

H. P. Redy

Pan

Grzegorz Jaszczyra
Radny Rady Miejskiej
w Dąbrowie Górniczej

HJ

Szanowny Panie Radny,

Informuję, że przekazaliśmy Pana interpelację Dyrektor Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej. W załączeniu przekazuję odpowiedź Pani Dyrektor udzieloną pismem Nr I.dz.DJ/302/23/KC/8218/2023/RE z 7 sierpnia 2023 r.

Z poważaniem

[Signature]
Zastępca
Prezydenta Miasta
Bożena Borowiec

Pismo otrzymują:

1. Biuro Rady Miejskiej
2. Biuro Organizacyjne



DĄBROWA
GÓRNICZA
dla aktywnych

41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21
e-mail: sekretariat2@dg.pl
www.dg.pl

Centrala: tel. +48 32 295 67 00
Sekretariat: tel. +48 32 295 69 42
tel. +48 32 295 67 17
faks: +48 32 262 50 32



ZAGŁĘBIOWSKIE CENTRUM ONKOLOGII

Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej

ul. Szpitalna 13 Dąbrowa Górnicza, 41 – 300, www.zco-dg.pl, e-mail: szpital@zco-dg.pl



ISO 9001:2015



ISO 14001:2015

Dyrekcja

32 621 21 00
32 262 59 23 - fax

Oddziały

Anestezjologii i Intensywnej
Terapii
32 621 21 76

Blok Operacyjny
32 621 21 31

Chirurgii Ogólnej i
Chirurgii Onkologicznej
32 621 21 29

Chirurgii Onkologicznej
32 621 20 52

Chirurgii Urazowo –
Ortopedycznej, Onkologicznej
i Rekonstrukcyjnej
32 621 21 05

Chorób Wewnętrznych
32 621 20 94

Diabetologii
32 621 20 99

Neurologii
32 621 21 56

Noworodkowy
32 621 21 50

Onkologii Klinicznej
32 621 21 61

Otarynolaryngologii
32 621 21 36

Pediatryczno-Alergologiczny
32 621 21 71

Położniczo – Ginekologiczny
32 621 21 51

Psychiatryczny
32 262 31 39, 32 262 23 23

Radioterapii
32 621 21 61

Rehabilitacji Ogólnej/Neurol.
32 621 21 67

Szpitalny Oddział Ratunkowy
32 621 21 12, 32 621 21 85

Przychodnie Specjalistyczne
32 764 24 84, 32 621 20 23
32 764 24 87, 32 621 20 24

Zakład Diagnostyki
Obrazowej
32 621 20 80
32 621 22 17

Zakład Medycyny Nuklearnej
32 621 22 20

Zakład Radioterapii
32 621 22 07

Zakład Rehabilitacji
32 621 21 80

Zakład Opiekuńczo –
Leczniczy
32 264 23 42

Administracja

Apteka Szpitalna
fax 32 621 20 37,
32 621 20 38

Dział Kadr
32 621 20 44

Obszar Kontraktowania
Świadczeń Zdrowotnych
32 621 20 49

Dział Księgowy i
Inwentaryzacji
32 621 20 40

Dział Zamówień Publicznych
32 621 20 50

Dział Jakości i Akredytacji
32 621 21 89

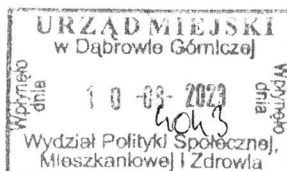
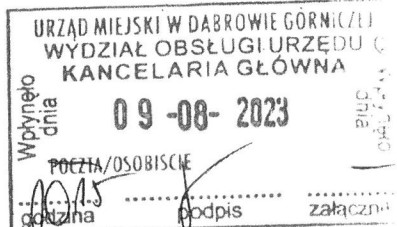
Dział Organizacyjny
32 621 21 88

10.08.2023
WPS

09-08-2023

I.dz.DJ/302/23/KC/ 8218/2023/RE

58650



Dąbrowa Górnicza, 07.08.2023 r.



Szanowna Pani

Natalia Wierzelewska

Naczelnik Wydziału Polityki Społecznej,

Mieszkańców i Zdrowia

Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej

dotyczy: **Odpowiedź na interpelację z dnia 25.07.2023 r. dotyczącej akredytacji Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej**

Działając w imieniu Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej w odpowiedzi na Interpelację Pana Radnego Grzegorza Jaszczury z dnia 25 lipca 2023 r. wskazuję co następuje.

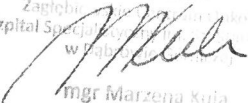
Zgodnie z ustawą o samorządzie gminnym, w ramach wykonanego mandatu radny ma prawo, w sprawach dotyczących gminy, kierować zapytania i interpelacje do przewodniczącego rady, który kieruje je do wójta (tak: 24 ust. 3 i 6 u.s.g.). Jednocześnie wskazać należy, że dostęp do danych wskazanych w ww. interpelacji powinien nastąpić z zachowaniem przepisów tajemnicy chronionej.

Raporty z wizyty akredytacyjnej zawierają szczegółowe informacje dotyczące standardów funkcjonowania Szpitala, a co za tym idzie wizytowanych komórek organizacyjnych. Informacje w nich zawarte mówią o dokumentacji medycznej pacjenta, sprawach kadrowych czy realizowanych procesach w Szpitalu. Upublicznienie wskazanych danych zawierających szczegółowe informacje o podwyższonym stopniu dostępności (poufne) mogłyby narazić na utratę bezpieczeństwa informacji poprzez ich upublicznienie, a tym samym ewentualne wykorzystanie na niekorzyść Szpitala jak i pacjentów. Powyższe działanie może stanowić naruszenie prawa pacjentów, jak i pracowników Szpitala do zachowania tajemnicy prawem chronionej.

Jednocześnie poniżej udzielamy informacji o przyznanej ocenie spełnienia standardów akredytacyjnych .tj:

1. Wizyta Akredytacyjna, która odbyła się 20-22.04.2022 r. Szpital uzyskał 68% spełnienia Standardów Akredytacyjnych. Do uzyskania akredytacji niezbędne było uzyskanie 75% spełnienia standardów. Szpital nie otrzymał Certyfikatu Akredytacyjnego.
2. Wizyta Akredytacyjna, która odbyła się 19-21.07.2023 r. Szpital uzyskał 81% spełnienia Standardów Akredytacyjnych. Obecnie Raport z wizyty zostanie przekazany przez Centrum Monitorowania Jakości do Rady Akredytacyjnej, która wyda rekomendację Ministrowi Zdrowia do uzyskania przez Szpital Certyfikatu Akredytacyjnego.

Z poważaniem,


mgr Marzena Kuła
Szpital Specjalistyczny w Warszawie