



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

CZP.I.9612.19.2014

Kielce, dnia 1 sierpnia 2014 r.

**Pani  
Julita Niewczas  
Właściciel  
NZOZ „Sezamkowa”  
Poradnia Okulistyczna  
w Skarżysku Kamiennej**

### Wystąpienie pokontrolne

Stosownie do ust. 7 pkt. 2 art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj: Dz. U. z 2013 r, poz. 217 z późn. zm.) przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne sporządzone w związku z ustaleniami kontroli, której szczegółowe wyniki zostały przedstawione w podpisanym przez Panią Agnieszkę Woźniak – Kierownika NZOZ „Sezamkowa” w dniu 18.07.2014 r. protokole kontroli z dnia 4.07.1014 r.

W dniu 23 czerwca 2014 r., planowaną kontrolę problemową w przedsiębiorstwie NZOZ „Sezamkowa” Poradnia Okulistyczna przeprowadził zespół pracowników Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie :

*Anna Domińczak* – główny specjalista w Wydziale Centrum Zdrowia Publicznego ŚUW w Kielcach - przewodnicząca zespołu,

*Wioleta Biernacka* – główny specjalista w Wydziale Centrum Zdrowia Publicznego ŚUW w Kielcach – członek zespołu kontrolującego,

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 636/2014, 637/2014, znak: CZP.I.9612.19.2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego Pana Pawła Strzabałę.

Kontrole przeprowadzono na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.).

## **Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą:**

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez podmiot leczniczy z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.) i przepisami wydanymi na jej podstawie.

Zakres czynności kontrolnych obejmował m.in. sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w NZOZ Sezamkowa Poradnia Okulistyczna w Skarżysku Kamienna.

Zweryfikowano także przestrzeganie spełniania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i sposobu użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego). Sprawdzone kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny oraz warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.

Kontrola obejmowała okres od dnia 01.01.2013 r. do dnia kontroli tj. 23.06.2014r.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że przedsiębiorstwo – NZOZ „Sezamkowa” Poradnia Okulistyczna, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w *sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania* (Dz. U. z 2012 r., poz. 594) posiada 14 znakowy nr Regon tj. 2604167600026. Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000024734 W-26.

### **1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego NZOZ Sezamkowa Poradnia Okulistyczna w Skarżysku Kamienna.**

Zgodnie z zapisem w księdze rejestrowej jednostkami organizacyjnymi podmiotu leczniczego są:

- Zakład Opieki Specjalistycznej w Skarżysku- Kamiennej;
- Zakład Opieki Specjalistycznej w Bodzentynie;

### **Komórki organizacyjne podmiotu leczniczego według RPWDL :**

1. Poradnia okulistyczna w Skarżysku Kamiennej ul. Sezamkowa 14;
2. Poradnia leczenia jaskry w Skarżysku Kamienne ul. Sezamkowa 14;
3. Poradnia leczenia zezą w Skarżysku Kamiennej ul. Sezamkowa 14;
4. Poradnia okulistyczna dla dzieci w Skarżysku Kamiennej ul. Sezamkowa 14;



5. Poradnia okulistyczna w Skarżysku Kamiennej ul. Sezamkowa 14;
6. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy w Skarżysku Kamiennej ul. Sezamkowa 14;
7. Poradnia okulistyczna w Bodzentynie ul. Ogrodowa 1;
8. Poradnia leczenia zeza w Bodzentynie ul. Ogrodowa 1;
9. Poradnia okulistyczna dla dzieci w Bodzentynie ul. Ogrodowa 1;
10. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy w Bodzentynie ul. Ogrodowa 1;

Stan ten jest zgodny z zapisami księgi rejestrowej prowadzonej dla podmiotu przez organ rejestrowy.

W trakcie kontroli ustalono, że komórki organizacyjne Zakładu Opieki Specjalistycznej w Skarżysku Kamiennej funkcjonują w ramach kontraktu z NFZ, natomiast komórki organizacyjne Zakładu Opieki Specjalistycznej w Bodzentynie funkcjonują w ramach porad prywatnych.

Na tą okoliczność sporządzono *protokół przyjęcia ustnego oświadczenia*, w którym podano cel funkcjonowania komórek organizacyjnych – filia w Bodzentynie.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

## **2. Przestrzeganie spełnienia wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i sposobu użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyrobów medycznych.**

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych, podmiot leczniczy dysponuje wyrobami medycznymi, na które kontrolujący otrzymali stosowny wykaz sprzętu medycznego wraz z aktualnymi świadectwami serwisowymi aparatury medycznej wpisanymi w karty techniczne oraz świadectwa sprawności.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

## **3. Kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny.**

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym są udzielane przez lekarzy specjalistów, pielęgniarkę, zgodnie z otrzymanym wykazem personelu medycznego w dniu 23.06.2014 r., wraz z numerami praw wykonywania zawodu oraz numerami dyplomu. W zakresie udzielania świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, kontrolowana jednostka przedstawiła dokumentację potwierdzającą kwalifikacje personelu medycznego zatrudnionego w kontrowanym przedsiębiorstwie. Zabezpieczenie kadrowe jest zgodne z profilem udzielanych świadczeń i w pełni zabezpiecza dostęp do świadczeń zdrowotnych.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

## **2. Warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.**

Podmiot leczniczy przedstawił aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zawartą z Towarzystwem Ubezpieczeniowym INTER, zgodnie z art. 25 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.), ważną do 15.01.2015 r.

Podmiot leczniczy zawarł również umowy z firmami zewnętrznymi. Wszystkie umowy, które powinny być zawarte przez podmiot udzielający tego typu świadczeń zdrowotnych, zostały zawarte, zapewniając tym samym warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, w zakresie prawidłowego leczenia i pielęgnacji pacjentów.

Ponadto podmiot kontrolowany posiada min. umowy na: transport odpadów medycznych, utylizację odpadów medycznych.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

## **3. Wizytacja pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą.**

Podczas wizytacji stwierdzono, że oznakowanie zewnętrzne przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego NZOZ „Sezamkowa” Poradnia Okulistyczna w Skarżysku-Kamiennej jest zgodne z wpisem do rejestru Wojewody Świętokrzyskiego. Na zewnątrz budynku podmiotu leczniczego, znajduje się informacja o zawartym kontrakcie z NFZ oraz szyld z nazwą podmiotu leczniczego.

Wewnątrz budynku kontrolowanego podmiotu leczniczego, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne znajduje się również szyld z nazwą podmiotu leczniczego, oraz informacja o godzinach pracy przychodni.

W miejscu ogólnodostępnym umieszczona jest Karta Praw Pacjenta.

Rejestracja pacjentów prowadzona jest osobiście, telefonicznie, przez osobę trzecią.

Dokumentacja medyczna prowadzona jest tradycyjnie, sposobem papierowym oraz sposobem elektronicznym.

Kontrolujący otrzymali także kserokopię *Opinii Sanitarnej* (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego w Skarżysku - Kamiennej potwierdzającą prawidłowe warunki sanitarno-higieniczne dla prowadzonej działalności medycznej.

**Zadanie oceniono pozytywnie.**

**Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.**

Jednocześnie informuję, że w związku z pozytywną oceną kontroli w trakcie której nie wykazano żadnych uchybień, odstępuję się od wydania zaleceń pokontrolnych w zakresie kontrolowanych tematów.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

*mgr Paweł Strzabała*  
DYREKTOR  
Wydziału Centrum Zarządzania Publicznym

.....  
(zarządzający kontrolę)

*Podany  
Tuzek*