



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PSZ.VIII.9612.24.2017

Kielce, dnia 16 sierpnia 2017 r.



RESPIROMED
ul. Górna 19 A
25-415 Kielce

Wystąpienie pokontrolne

Stosownie do ust. 7 pkt. 2 art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne, sporządzone w związku z ustaleniami kontroli, której szczegółowe wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym w dniu 25 lipca 2017 r. przez Panią Małgorzatę Jędrzejczak.

W dniu 18 lipca 2017 r. planowaną kontrolę problemową w zakładzie leczniczym RESPIROMED w Kielcach przeprowadził Zespół Kontrolerów w składzie:

Biernacka Wioleta – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach – Kierownik Zespołu Kontrolerów,

Anna Domińczak – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach – Członek Zespołu Kontrolerów,

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 633/2017, 634/2017 znak: PSZ.VIII.9612.24.2017 z dnia 12 lipca 2017 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Panią Bogumiłę Niziołek.

Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą:

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez podmiot z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) i przepisami wydanymi na jej podstawie.

Zakres czynności kontrolnych obejmował sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w zakładzie leczniczym RESPIROMED w Kielcach. Zweryfikowano przestrzeganie spełniania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i sposobu użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego).

Sprawdzono kompletność praw wykonywania zawodu personelu medycznego oraz warunki współdziałania z innymi podmiotami, w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.

Kontrola obejmowała stan faktyczny na dzień przeprowadzenia kontroli.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że zakład leczniczy – RESPIROMED posiada 14 znakowy Nr REGON 29119748000028, co jest zgodne z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2016. poz. 1638 ze 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).

Kontrolowany zakład leczniczy zawarł umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach zespołu opieki długoterminowej opieki domowej, natomiast świadczenia zdrowotne udzielane w poradni pulmonologicznej są w formie prywatnych wizyt.

1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w RESPIROMED w Kielcach.

Zgodnie z zapisem w księdze rejestrowej jednostką organizacyjną zakładu leczniczego jest:

- Zakład Opieki Pulmonologicznej;

Komórki Organizacyjne Zakładu Leczniczego:

1. Zespół Domowej Opieki Długoterminowej;
2. Poradnia Pulmonologiczna.

Przeprowadzona kontrola w dniu 18 lipca 2017 r. wykazała, że przedstawiona powyżej struktura organizacyjna na poziomie komórek organizacyjnych jest zgodna ze stanem faktycznym.

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, zakład leczniczy dysponuje sprzętem takim jak:

koncentratory tlenu, respiratory, ssaki medyczne, pulsoksymetry, resuscytatory, aparat EKG, spirometr.

Skontrolowany sprzęt medyczny posiadał paszporty techniczne z aktualnymi przeglądami potwierdzającymi ich sprawność techniczną, spełniając tym samym wymagania dotyczące dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych. Przeglądów technicznych, konserwacji i naprawy sprzętu oraz aparatury medycznej dokonuje Zakład Naprawy Aparatury Medycznej „TVEL-MED” Czerwona Góra 3/5, 26-060 Chęciny.

Zadanie oceniono pozytywnie.

3. Kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie udzielane są przez lekarzy, pielęgniarki, fizjoterapeutów i rehabilitantów. W zakresie udzielania świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, kontrolowany podmiot przedstawił do wglądu akta osobowe personelu medycznego zatrudnionego w placówce, potwierdzające jego kwalifikacje. Świadczenia zdrowotne są udzielane wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny.

Zadanie oceniono pozytywnie.

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

Zakład leczniczy RESPIROMED mieści się w budynku przy ul. Górnej 19 A w Kielcach. Podmiot leczniczy przedstawił aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą zawartą z Towarzystwem Ubezpieczeniowym UNOQA, zgodnie z art. 25 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 1638 ze zm.), ważną do 09.07.2018 r.

Zakład leczniczy prowadzi działalność leczniczą w pomieszczeniach Przychodni dla Rodziny GALUS, z która ma zawartą *umowę nr 4/2015 o wynajem gabinetu lekarskiego.*

Powyższa umowa obejmuje również świadczenie usług w zakresie odbioru i utylizacji odpadów medycznych oraz utrzymanie czystości.

Kontrolującym przedłożono opinię sanitarną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach Nr SE. IV.- 4232/25/15 z dnia 26.03.2015 r., dla zakładu leczniczego – RESPIROMED w Kielcach oraz regulamin organizacyjny zgodny z art. 23 i 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 1638 ze zm.)

Zadanie oceniono pozytywnie.

5. Wizytacja pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

W trakcie kontroli ustalono, że rejestracja pacjentów prowadzona jest telefonicznie. Dokumentacja medyczna prowadzona jest tradycyjnie w formie papierowej.

Podczas wizytacji pomieszczeń podmiotu stwierdzono:

- brak oznakowania zakładu leczniczego wewnątrz budynku,
- brak informacji o dniach i godzinach funkcjonowania zakładu,
- brak Karty Praw Pacjenta w miejscu ogólnie dostępnym.

Zadanie oceniono pozytywnie z uchybieniami.

Wykonywanie zadań w kontrolowanych 5 zakresach oceniono pozytywnie z uchybieniami.

Zalecenia pokontrolne.

Mając na uwadze powyższe oceny i uwagi wnoszę o:

1. Prawidłowe i widoczne oznaczenie wewnętrzne zakładu leczniczego wraz z informacją o dniach i godzinach jego funkcjonowania.
2. Zamieszczenie Karty Praw Pacjenta w miejscu ogólnie dostępnym dla pacjentów.

Na podstawie art. 49 ustawy o kontroli w administracji rządowej, proszę o usunięcie stwierdzonych uchybień w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego oraz poinformowanie Wojewody Świętokrzyskiego o podjętych działaniach dotyczących wykonania zaleceń pokontrolnych lub podania przyczyny niepodjęcia tych działań.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO


Bogusława Zielińska
ZASTĘPCA WÓJEWODY
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA