

Świętokrzyski Urząd Wojewódzki
w Kielcach
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

PSZ.VIII.9612.20.2023

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 20.10.2023 r., w podmiocie leczniczym pod nazwą: **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „LIB-MED” Barbara Liberek, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów.**

Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Sylwia Woźniak – Inspektor Wojewódzki Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Kierownik Zespołu Kontrolerów,
- Elżbieta Kwiatek – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Członek Zespołu Kontrolerów,

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 734/2023, 735/2023, znak: PSZ.VIII.9612.20.2023 z dnia 05.10.2023 r., wydanych przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia, z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.).

[Akta kontroli nr karty 3-6]

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 i przepisami wydanymi na jej podstawie. Zakres czynności kontrolnych obejmował sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w podmiocie pod nazwą **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „LIB-MED” Barbara Liberek, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów.**

Zweryfikowano 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 swoim zakresem badanie stanu faktycznego w podmiocie leczniczym.

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych, kontrolujący okazali pisemne, imienne upoważnienia wystawione przez zarządzającego kontrolę oraz dokonali adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez podmiot pod nr 13.

Wyjaśnień podczas kontroli udzielały zgodnie z upoważnieniami: Pani Malwina Liberek i Pani Monika Liberek.

[Akta kontroli nr karty 20-28; 14-15]

USTALENIA WSTĘPNE

1. Kontrolowany podmiot leczniczy wpisany jest do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Wojewody Świętokrzyskiego, działalność leczniczą rozpoczął w dniu 01.01.2005 r.
2. Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000014977.
3. Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

Kontrolowany podmiot leczniczy udziela i realizuje świadczenia zdrowotne w ramach umowy zawartej ze Świętokrzyskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Kielcach oraz komercyjnie.

USTALENIA SZCZEGÓŁOWE

- 1. Zgodność zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym.**

Podmiot leczniczy: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „LIB-MED” Barbara Liberek, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów.

Zakłady Lecznicze:

- NZOZ „LIB-MED”, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów.

Jednostki organizacyjne zakładów leczniczych:

1. Zakład Opieki Domowej, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów,
2. Zakład Rehabilitacji, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów.

Komórki organizacyjne zakładów leczniczych:

1. Gabinet Położnej Środowiskowej – Rodzinnej, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów,
2. Gabinet Pielęgniarki Środowiskowej – Rodzinnej, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów,
3. Zespół Długoterminowej Opieki Domowej, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów,
4. Zespół Rehabilitacji Domowej, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów,
5. Pielęgniarska Domowa Opieka Długoterminowa, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów,
6. Zespół Rehabilitacji Domowej, ul. Szalaya 84, 34-460 Szczawnica,
7. Zespół Rehabilitacji Domowej, ul. Zamiejska 6, 33-382 Kraków,
8. Pracownia Fizjoterapii, 28-411 Michałów 111,
9. Pracownia Fizjoterapii, ul. Pińczowska 18, 28-440 Działoszyce,
10. Pracownia Fizjoterapii, ul. Szkolna 21, 28-404 Kije,
11. Pracownia Fizjoterapii, ul. Chrobrego 20, 28-425 Chroberz,
12. Zespół Rehabilitacji Domowej, ul. Mikołaja Kopernika 12, 28-100 Busko-Zdrój,
13. Zespół Rehabilitacji Domowej, ul. 1 Maja 2a, 28-530 Skalbmierz,
14. Pracownia Fizjoterapii dla osób niepełnosprawnych, 28-411 Michałów 111,
15. Gabinet medycyny szkolnej w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym „Złote Serce”, ul. Batalionów Chłopskich 5, 28-400 Pińczów.

Kontrola wykazała, że w dniu 19.10.2023 r., podmiot leczniczy wysłał wniosek o wpis do rejestru do RPWDL, skutkujący wykreśleniem nw. komórek organizacyjnych:

1. Zespół Długoterminowej Opieki Domowej, ul. 3-go Maja 14, 28-400 Pińczów,
2. Zespół Rehabilitacji Domowej, ul. Szalaya 84, 34-460 Szczawnica,
3. Zespół Rehabilitacji Domowej, ul. Zamiejska 6, 33-382 Kraków,
4. Pracownia Fizjoterapii, ul. Szkolna 21, 28-404 Kije,
5. Pracownia Fizjoterapii dla osób niepełnosprawnych, 28-411 Michałów 111.

[Akta kontroli nr karty 16-19]

2. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.

Podmiot leczniczy posiada opracowany regulamin organizacyjny zatwierdzony i podpisany przez Dyrektora.

3. Posiadanie aktualnej i prawidłowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego (zachowanie ciągłości).

Podmiot leczniczy posiada aktualną i prawidłową umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego, obowiązującą do dnia 31.12.2024 r. Polisa nr 272334714 została zawarta z Towarzystwem Inter Ubezpieczenia.

[Akta kontroli nr karty 35-36]

4. Dokumentacja poświadczająca sprawność posiadanych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego) oraz faktura potwierdzająca dokonanie przeglądu sprzętu i aparatury medycznej.

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych podmiot leczniczy udostępnił kontrolującemu do wglądu paszporty techniczne urządzeń. Kontrola wykazała, że podmiot przestrzega terminów badań okresowych sprzętu medycznego.

[Akta kontroli nr karty 22-24]

5. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez lekarzy i pielęgniarki, zgodnie z otrzymanym wykazem wraz z numerami praw wykonywania zawodu i posiadaną specjalizacją.

[Akta kontroli nr karty 25-28]

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

Podmiot leczniczy zawarł umowy z podmiotami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych. Ponadto zawarto umowy niemedyczne z podmiotami zewnętrznymi, w zakresie usług niezbędnych do realizacji zadań.

[Akta kontroli nr karty 20-21]

7. Dokument wydany przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzający, że pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności oraz zakresu świadczonych usług.

Podmiot leczniczy okazał Protokół PPIS w Busku - Zdroju o numerze SE.V-446/36/13 z dnia 06.06.2013 r., w którym stwierdzono, że spełnia wymogi.

[Akta kontroli nr karty 35-36]

8. Realizacja zadań wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

W miejscu ogólnie dostępnym dla pacjentów, znajdują się informacje o prawach pacjenta, oraz inne informacje dotyczące świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom, zgodnie z wymogiem określonym w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Zadania wynikające z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta są realizowane.

9. Realizacja profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą na terenie szkoły i placówki kontrolowanej.

Opiekę nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania sprawuje 5 pielęgniarek medycyny szkolnej posiadające prawo wykonywania zawodu oraz zaświadczenie o ukończonym kursie kwalifikacyjnym.

W trakcie prowadzenia kontroli ustalono, że na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania, podmiot leczniczy zawarł umowę o współpracy w zakresie medycyny szkolnej ze Specjalnym Ośrodkiem Szkolno–Wychowawczym „Złote Serce” w Pińczowie.

Jak wynika z przedstawionych dokumentów, w ramach promocji zdrowia – pielęgniarka organizuje dla uczniów pogadanki, pokazy, prelekcje oraz dyskusje dotyczące m. in.: higieny osobistej, próchnicy zębów, zagrożeń dla zdrowia oraz diety.

10. Informacje dodatkowe dotyczące wymagań, jakie powinna spełniać kontrolowana jednostka.

W trakcie kontroli dokonano wizytacji i oceny pomieszczeń podmiotu leczniczego. Stwierdzono, że jednostka Zakładu jest prawidłowo oznaczona na zewnątrz i wewnątrz budynku. W jednostce kontrolowanej jest wdrożona informacja o przetwarzaniu danych osobowych jako obowiązek informacyjny RODO, zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Wszystkich ustaleń dokonano w oparciu o sprawdzoną dokumentację oraz informacje i wyjaśnienia udzielane przez upoważnione osoby.

Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.

Kierownikowi podmiotu leczniczego przysługuje prawo wniesienia – w terminie **7 dni** od dnia otrzymania protokołu – umotywowanych zastrzeżeń na piśmie, co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych i ustaleń zawartych w niniejszym protokole oraz prawo odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie **7 dni** od daty jego otrzymania, pisemnego wyjaśnienia tej odmowy Wojewodzie Świętokrzyskiemu.

Protokół posiada 6 ponumerowanych i zaparafowanych stron, został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się Kierownikowi kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Miejsce i data podpisania
przez kontrolowanego

Kielce, dnia 23.10.2023

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu

Miejsce i data podpisania
przez kontrolujących

Kielce, dnia 23.10.2023 r.

Sylwia Woźniak
.....
E. Kwiatek
.....

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

Liberté Barbary
.....
REPUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ
"IB-MED" BARBARY
24-400 Pinczów, ul. 3-go Maja 14
Regon 290973083-00025, NIP 662-106-44-36
Nr ks. rej. 000000014977

/-/ Sylwia Woźniak
/-/ Elżbieta Kwiatek

Zaproszenie
z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Anna Kołomańska
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

na

Je