

**Świętokrzyski Urząd Wojewódzki
w Kielcach
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia**

PSZ.VIII.9612.19.2024

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniach **23-24.09.2024 r.**, w podmiocie leczniczym pod nazwą: **Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze, 26-220 Czarniecka Góra 43.**

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,
- Wioleta Biernacka – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Członek Zespołu Kontrolerów,

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 697/2024, 698/2024, znak: PSZ.VIII.9612.19.2024 z dnia 17.09.2024 r., wydanych przez 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 (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799).

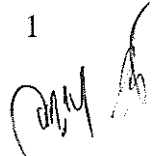
[Akta kontroli nr karty 1-2, 3-6]

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.

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.

9

1


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 29/2024.

Wyjaśnień podczas kontroli udzielali:

- ✓ [REDACTED] – Kierownik Działu Rehabilitacji ŚCR,
- ✓ [REDACTED] – Inspektor ochrony danych osobowych,
- ✓ Pan Mariusz Gil – Dyrektor ŚCR w Czarnieckiej Górze.

[Akta kontroli nr karty 3-6;14-15; 16-26; 27-35;37-39;40-45]

USTALENIA WSTĘPNE

1. Kontrolowany podmiot leczniczy wpisany jest do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Wojewody Świętokrzyskiego, działalność leczniczą rozpoczął w dniu 01.01.1991 r.
2. Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000014590.
3. Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych – szpitalne.
Kontrolowany podmiot leczniczy udziela świadczeń komercyjnie.

USTALENIA SZCZEGÓŁOWE

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

Zakłady Lecznicze:

1. Zakład Leczniczy Szpitalny,
2. Zakład Leczniczy Ambulatoryjny.

Jednostki organizacyjne zakładów leczniczych:

1. Szpital Rehabilitacyjny,
2. Ambulatorium.

Komórki organizacyjne zakładów leczniczych:

1. Oddział Rehabilitacji I
2. Oddział Rehabilitacji II
3. Poradnia Rehabilitacyjna

4. Fizjoterapia AmbulATORYjna
5. Oddział Rehabilitacji DZiennej
6. Dział Farmacji Szpitalnej
7. Izba Przyjęć

[Akta kontroli nr karty 7-13]

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 polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego – szpitala, obowiązującą do dnia 31.03.2025 r. Polisa nr 1093110581 została zawarta z Towarzystwem PZU.

[Akta kontroli nr karty 15]

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 16-26; 27-35;37-39]

5. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.

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

[Akta kontroli nr karty 40-45]

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.

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 Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Końskich, o numerze SE.V-446/1/12 z dnia 19.01.2012 r., w którym wyrażono opinię, że pomieszczenia przeznaczone na ŚCR w Czarnieckiej Górze spełniają wymogi, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego.

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. 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.

Zgodnie z zadaniem audytowym Urzędu Marszałkowskiego pod nazwą „Ocena działalności Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze” (znak: KA-III.1720.5.2023 z dnia 27.10.2023 r.), zalecono opracowanie procedur, które w sposób spójny będą uwzględniały rozwiązania funkcjonowania ochrony danych. Opracowanie procedur ma nastąpić w terminie do końca IV kwartału 2024 r. Realizacja zadań poaudytowych jest monitorowana przez Urząd Marszałkowski.

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 5 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 04.10.2024r.

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

DYREKTOR
świątokrzyskiego Centrum Rehabilitacji
w Czarnieckiej Górze
mgr Matusz Gil

Miejsce i data podpisania
przez kontrolujących

Kielce, dnia 04.10.2024r.

Sylwia Woźniak
Wioletta Biernacka

/-/Sylwia Woźniak
/-/ Wioletta Biernacka

Zaproszenie

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Anna Kotowska
DYREKTOR
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

