

Protokół

z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniach 21-22 listopada 2024 r. w podmiocie leczniczym pod nazwą: Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce.

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

1. Elżbieta Kwiatek – Główny Specjalista w Oddziale Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Kierownik Zespołu Kontrolerów,
2. Joanna Kuśmierczyk – Inspektor Wojewódzki w Oddziale Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Członek Zespołu Kontrolerów,

na podstawie upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 897/2024 i 898/2024 znak: PSZ.VIII.9612.32.2024 z dnia 12.11.2024 r. wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia.

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 33-36]

Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą.

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez zakład z przepisami ustawy 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 leczniczym pn. Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach. 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 personelu medycznego oraz warunki współdziałania z innymi zakładami opieki zdrowotnej w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego.

Kontrola została przeprowadzona w podmiocie leczniczym w dniach 21-22 listopada 2024 roku. Kontrolą w podmiocie leczniczym został objęty okres od dnia 01.01.2023 roku do dnia przeprowadzenia kontroli.

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych, kontrolujący okazali pisemne, imienne upoważnienia wystawione przez zarządzającego kontrolę oraz dokonali adnotacji w księdze ewidencji kontroli prowadzonej przez podmiot leczniczy. Dyrektor podmiotu leczniczego reprezentował i udzielał wyjaśnień związanych z przeprowadzeniem czynności kontrolnych w podmiocie.

Ustalenia wstępne:

Celem działania Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, sprawowaniu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi oraz podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia, a także realizowanie zadań z zakresu promocji zdrowia.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że zakład leczniczy posiada 14 znakowy Nr REGON, tj. 00098533200025, co jest zgodne z ustawą o działalności leczniczej oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 173).

Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym to ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Podmiot został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod nr 000000014612, działalność leczniczą rozpoczął w dniu 01.10.1976 r.

Obszarem działania podmiotu leczniczego jest Powiat Kielecki, Województwo Świętokrzyskie oraz inne rejony ustalone w umowach na świadczenie usług zdrowotnych. Łączna liczba pacjentów zadeklarowanych do lekarzy POZ w Zakładzie wynosi 7.971 osób, w tym 7.256 dorosłych i 715 dzieci.

Z informacji uzyskanych w trakcie kontroli wynika, że rejestracja pacjentów odbywa się osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osoby trzeciej oraz on-line, w godzinach pracy Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach, tj. od poniedziałku do piątku od godz. 8⁰⁰ do godz. 18⁰⁰. Dokumentacja medyczna prowadzona jest w formie papierowej i elektronicznej.

Ustalenia szczegółowe:

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

Podmiot leczniczy: Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce

Zakład leczniczy: PCUM SP ZOZ, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce.

Jednostki organizacyjne zakładu leczniczego wraz z komórkami organizacyjnymi:

- 1. Przychodnia, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce:**
 - a) Poradnia Medycyny Pracy,
 - b) Poradnia Otolaryngologiczna,
 - c) Poradnia Neurologiczna,
 - d) Poradnia Okulistyczna,
 - e) Poradnia Dermatologiczno-Wenerologiczna,
 - f) Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,

Chęć
DH

- g) Pracownia RTG,
- h) Gabinet EKG,
- i) Gabinet Fizykoterapii,
- j) Poradnia Lekarza POZ,
- k) Poradnia Reumatologiczna,
- l) Poradnia Diabetologiczna,
- m) Poradnia Kardiologiczna,
- n) Poradnia Chirurgii Ogólnej,
- o) Poradnia Endokrynologiczna,
- p) Poradnia Endokrynologiczno-Ginekologiczna,
- q) Poradnia Okresu Przekwitania,
- r) Poradnia Alergologiczna,
- s) Poradnia Dla Dzieci,
- t) Poradnia Rehabilitacyjna,
- u) Pracownia Prób Wysiłkowych,
- v) Pracownia USG,
- w) Dział Fizjoterapii,
- x) Poradnia Ginekologiczno-Położnicza,
- y) Gabinet Pielęgniarki Środowiskowej-Rodzinnej,
- z) Gabinet Położnej Środowiskowej-Rodzinnej,
- aa) Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy,
- bb) Punkt Szczepień,
- cc) Gabinet Densytometrii,
- dd) Gabinet EEG,
- ee) Pracownia Audiometrii,
- ff) Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy,
- gg) Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy,
- hh) Pracownia Tomografii Komputerowej.

2. Przychodnia przy Cementowni Nowiny S.A., ul. Zakładowa 3, 26-052 Nowiny:

- a) Poradnia Lekarza POZ,
- b) Poradnia Medycyny Pracy,
- c) Gabinet Pielęgniarki Środowiskowej-Rodzinnej,
- d) Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy,
- e) Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy.

W trakcie prowadzonej kontroli ustalono, że w zakładzie leczniczym funkcjonują komórki organizacyjne zgodne z wpisem do księgi rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Świętokrzyskiego.

[Akta kontroli nr 44-48]

2. Kompletność i prawidłowość zapisów statutu oraz regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.

Podczas kontroli jednostka udostępniła Statut podmiotu zatwierdzony Uchwałą Nr XXVIII/71/2017 Rady Powiatu w Kielcach z dnia 25 września 2017 roku w sprawie nadania Statutu Powiatowemu Centrum Usług Medycznych w Kielcach. Statut Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach stanowi Załącznik do ww. Uchwały.

Zapisy statutu odpowiadają wymaganiom wynikającym z art. 42 ust. 2 i ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

Ponadto podmiot posiada regulamin organizacyjny stanowiący Zarządzenie nr 13/2022 Dyrektora Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach z dnia 23 sierpnia 2022 roku.



Zapisy regulaminu organizacyjnego odpowiadają wymaganiom wynikającym z art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

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

Podmiot leczniczy posiada aktualne obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą – Polisę seria PL_T numer 277670437 obowiązującą w okresie 07.12.2023 r. – 06.12.2024 r. zawartą z Towarzystwem Ubezpieczeń INTER Polska S.A., al. Jerozolimskie 142B, 02-305 Warszawa, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS - co jest zgodne z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej. Wyżej wymieniona polisa jest kontynuacją polisy seria PL_T numer 225542902 obowiązującej w okresie 07.12.2022 r. – 06.12.2023 r.

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 skontrolowano, będący w posiadaniu Zakładu, sprzęt medyczny. Skontrolowany sprzęt medyczny posiada: protokoły przeglądu technicznego aparatury medycznej, protokoły z kontroli wskazania ciśnieniomierza, świadectwa wzorcowni, świadectwa sprawdzenia i kalibracji oraz paszporty techniczne wraz z aktualnymi przeglądami technicznymi, potwierdzającymi ich sprawność techniczną, a także zgodność z normami i założeniami producenta, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 63 ust. 3-6 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.

Ponadto podmiot leczniczy posiada zawartą umowę (z firmą zewnętrzną) na usługi serwisowe aparatury medycznej dot. wykonania prac polegających na naprawie, konserwacji, dokonaniu okresowych przeglądów technicznych i wydawania protokołów z przeglądów technicznych sprzętów i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu podmiotu.

Kontrola wykazała, że podmiot leczniczy przestrzega terminów badań okresowych sprzętu medycznego.

Jednocześnie jednostka przedłożyła do kontroli protokoły z wykonania czynności dozoru technicznego z okresowych przeglądów dźwigów znajdujących się w przychodni.

[Akta kontroli nr 49-53]

5. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym udzielane są przez lekarzy, pielęgniarki, położne, fizjoterapeutów i technika masażyisty zgodnie z wykazem personelu medycznego. Kontrolowana jednostka przedstawiła do wglądu dokumentację dotyczącą personelu medycznego zatrudnionego w podmiocie leczniczym, potwierdzającą jego kwalifikacje. Na podstawie udostępnionej dokumentacji kontrola wykazała, że zakład leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód medyczny, co wynika z art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej.

[Akta kontroli nr 54-59]

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

Jak wykazała kontrola, jednostka ma zawarte umowy z podmiotami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych. Umowy te zapewniają prawidłowość diagnostyki, leczenia oraz ciągłość udzielania pacjentom świadczeń zdrowotnych. Ponadto jednostka zawarła umowy niemedyczne z podmiotami zewnętrznymi, w zakresie usług niezbędnych do realizacji zadań zgodnych z profilem i strukturą podmiotu.

[Akta kontroli nr 60-61]

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.

Kontrolującym przedłożono protokół z kontroli Nr NEP.9020.1.78.2023 z dnia 04.09.2023 r. przeprowadzonej przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach. Zakres przedmiotowy kontroli obejmował wykonanie zagadnień określonych w decyzji administracyjnej wydanej w dniu 20.07.2023 r., znak: Nr NEP.9020.1.78.2023 r.

Kontrola Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach nie wykazała nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego podmiotu.

Ponadto jednostka udostępniła Decyzję Nr NHR.9026.1.57.2022 z dnia 17.08.2022 r. Świętokrzyskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego zezwalającą jednostce organizacyjnej PCUM w Kielcach, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce na stosowanie aparatu rentgenowskiego w medycznej pracowni rentgenowskiej zlokalizowanej w Pracowni Tomografii na parterze budynku PCUM w Kielcach oraz Decyzję Nr NHR.9026.1.57.2022 z dnia 16.08.2022 r. Świętokrzyskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego zezwalającą jednostce organizacyjnej na uruchomienie medycznej pracowni rentgenowskiej w Pracowni Tomografii na parterze budynku PCUM w Kielcach, w której stosowany będzie następujący typ aparatu rtg: diagnostyczny tomograf komputerowy, stacjonarny. Zezwolenie zostało wydane na czas nieoznaczony.

8. Informacje dodatkowe dotyczące wymagań, jakie powinna spełniać kontrolowana jednostka, w tym ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Podczas wizytacji stwierdzono, że Zakład jest prawidłowo oznaczony, na zewnątrz budynku znajduje się napis z nazwą podmiotu leczniczego oraz informacją o zawartym kontrakcie z NFZ. Przy wejściu do Przychodni znajdują się tablice informacyjne na których widnieją nazwy komórek organizacyjnych wraz z numerami telefonów do rejestracji poszczególnych komórek. Przy drzwiach Gabinetów wywieszane są informacje o dniach i godzinach pracy personelu lekarskiego oraz wskazany jest harmonogram pracy personelu pielęgniarskiego wraz z podaniem numeru telefonu do rejestracji w poradni.

W zakładzie, w miejscu ogólnodostępnym, tj. na tablicy informacyjnej znajdowały się m. in. informacje dla pacjentów dotyczące zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, informacje o nocnych i świątecznych godzinach przyjęć, praw pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, co jest zgodne z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

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 roku. Ponadto jednostka zawarła umowę cywilnoprawną na pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych „IOD”.

Wszystkich ustaleń dokonano w oparciu o sprawdzoną dokumentację, wizytację pomieszczeń podmiotu leczniczego oraz informacje i wyjaśnienia udzielane przez Dyrektora podmiotu leczniczego.

Wykonanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie

Jednocześnie informuję, że w związku z pozytywną oceną kontroli, w trakcie której nie wykazano żadnych nieprawidłowości, odstępuje się od formułowania jakichkolwiek zaleceń pokontrolnych w zakresie kontrolowanych tematów.

Dyrektorowi podmiotu leczniczego przysługuje prawo wniesienia – w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu z kontroli – 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 Dyrektorowi kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Miejsce i data podpisania
przez kontrolowanego

Kielce, dnia 05.12.2024

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu

D Y R E K T O R
lab. med. Jarosław Wrzaskiewicz

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

D Y R E K T O R
lab. med. Jarosław Wrzaskiewicz

KIEROWNIK
Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia
i Koordynacji Nadzoru Medycznego
Agata Orzech

Miejsce i data podpisania
przez kontrolujących

Kielce, dnia 29.11.2024r.

E. Kwiatek

Joanna Kuśmierczyk

/-/ Elżbieta Kwiatek
/-/ Joanna Kuśmierczyk

Joanna Kuśmierczyk

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