



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

CZP.I.9612.2.2015

Kielce, dnia 9 lutego 2015 r.

**Pani
Krystyna Wójcik
Prezes
Przychodni Urologicznej UROMEDYK
w Kielcach**

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 Krystynę Wójcik Prezesa podmiotu leczniczego w dniu 4 lutego 2015 r., protokole kontroli z dnia 29 stycznia 2015 roku.

W dniu 23 stycznia 2015 r., planowaną kontrolę problemową w przedsiębiorstwie Przychodnia Urologiczna UROMEDYK ul. Wapiennikowa 2, 25-112 Kielce, wchodzącym w skład podmiotu leczniczego pod nazwą Przychodnia Urologiczna UROMEDYK sp. z o.o., przeprowadził zespół pracowników Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie :

Biernacka Wioleta – główny specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Centrum Zdrowia Publicznego ŚUW w Kielcach - przewodnicząca zespołu,

Anna Domińczak – główny specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Centrum Zdrowia Publicznego ŚUW w Kielcach – członek zespołu kontrolującego,

na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 25/2015, 26/2015 znak: CZP.I.9612.2.2015 z dnia 21 stycznia 2015 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego Pana Pawła Strzabagę.

Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą:

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez zakład 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 sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w Przychodni Urologicznej UROMEDYK 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 przez personel medyczny oraz warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego. Dokonano wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa, w którym prowadzona jest działalność lecznicza.

Kontrola obejmowała okres od dnia 01.01.2014 r. do dnia kontroli tj. 23.01.2015 r.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że przedsiębiorstwo – Przychodnia Urologiczna UROMEDYK posiada 14 znakowy Nr REGON tj. 29110293000025, co jest zgodne 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).

Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000014754 W-26.

Podmiot leczniczy zawarł umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w Przychodni Urologicznej UROMEDYK w Kielcach.

Zgodnie z zapisem w księdze rejestrowej w skład przedsiębiorstwa leczniczego wchodzi jedna jednostka organizacyjna „Zakład Opieki Urologicznej” z siedzibą w Kielcach przy ul. Wapiennikowej 2 oraz wchodzące w jej skład komórki organizacyjne:

1. Poradnia Urologiczna – ul. Wapiennikowa 2

2. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy – ul. Wapiennikowa 2

Przedstawiona powyżej struktura organizacyjna 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 podmiot leczniczy dysponuje wyrobami medycznymi, na które kontrolujący otrzymali wykaz sprzętu medycznego. Na dzień kontroli stwierdzono brak dokumentacji potwierdzającej stan techniczny aparatury i sprzętu medycznego (paszport techniczny, karta gwarancyjna, certyfikat, pozwolenie na użytkowanie), z datami ważności przeglądów i dopuszczenia do eksploatacji. Podmiot nie posiada również umowy na serwisowanie aparatury medycznej. Jest to niezgodne z art. 17 pkt. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj: Dz. U. z 2013 r, poz. 217 z późn. zm.)

Zadanie oceniono negatywnie z nieprawidłowościami.

3. Kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie leczniczym są udzielane przez lekarzy specjalistów z poszczególnych dziedzin medycznych. W zakresie udzielania świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, kontrolowana jednostka przedstawiła dokumentację potwierdzającą kwalifikacje personelu medycznego zatrudnionego w kontrolowanym przedsiębiorstwie. Zabezpieczenie kadrowe jest zgodne z profilem udzielanych świadczeń i w pełni zabezpiecza dostęp do świadczeń zdrowotnych.

Zadanie oceniono pozytywnie.

4. 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 PZU, zgodnie z art. 25 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.), ważną do 30.03.2015 r.

Podmiot leczniczy zawarł umowy z firmami zewnętrznymi. Umowy, które powinny być zawarte przez podmiot udzielający tego typu świadczenia zdrowotne, zostały zawarte, zapewniając tym

samym warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie prawidłowej diagnostyki, leczenia, pielęgnacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.

Ponadto podmiot kontrolowany posiada umowę na transport odpadów medycznych i utylizację odpadów medycznych.

Zadanie oceniono pozytywnie.

5. Wizytacja pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Podczas wizytacji podmiotu kontrolowanego stwierdzono, brak oznakowania zewnętrznego, brak informacji o zawartym kontrakcie z NFZ. Wewnątrz budynku podmiotu leczniczego, brak informacji o godzinach pracy Przychodni. Przy drzwiach Poradni i Gabinetów brak informacji o dniach i godzinach ich funkcjonowania oraz harmonogramie pracy personelu medycznego. W dniu kontroli stwierdzono brak tablicy informacyjnej, brak regulaminu organizacyjnego jak również brak Karty Praw Pacjenta.

Jest to niezgodne z art. 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz. U. 2013, poz. 217 ze zm.).

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

Dokumentacja medyczna prowadzona jest sposobem papierowym i elektronicznym. W dniu 27 stycznia 2015 roku drogą elektroniczną przesłano do Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego ŚUW w Kielcach dokument nazwany regulaminem porządkowym, jednak zapisy tego dokumentu jak również sam dokument, nie odpowiadają wymaganiom wynikającym z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 r. poz. 217 ze zm.). Z treści dokumentu wynika, że nie jest to regulamin organizacyjny, co narusza art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 r. poz. 2017 ze zm.).

Zadanie oceniono negatywnie z nieprawidłowościami.

Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono negatywnie z nieprawidłowościami.

Zalecenia pokontrolne:


W związku z powyższym faktem należy zadbać o:

1. Przedłożyć aktualne świadectwa stanu technicznego (paszporty techniczne) wyrobów medycznych i aparatury, które potwierdzą dopuszczenie aparatury i sprzętu do użytku.

2. Zaktualizować zapis regulaminowy zgodny z prowadzoną działalnością na podstawie art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., nr 112, poz. 654), który dotyczy posiadania regulaminu organizacyjnego.
3. Realizację prawidłowego i widocznego oznaczenia jednostki, posiadany kontrakt NFZ. Prawidłowym oznakowaniem gabinetów z informacją dni i godzin przyjęcia pacjentów.
4. Aktualizację tablicy informacyjnej o Kartę Praw Pacjenta.

Jednocześnie proszę o poinformowanie Wojewody Świętokrzyskiego o sposobie wykonania zaleceń, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.



Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

mgr Paweł Orzwałd
DYREKTOR
Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego