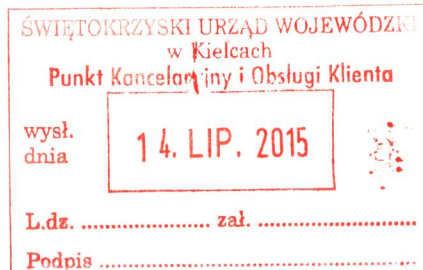




WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

CZP.I.9612.22.2015



Kielce, dnia 14 lipca 2015r.

**Pani
Beata Kaliniak
Właściciel
Przychodni Rodzinnej KALINKA
w Kielcach**

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 2015, poz. 618.) przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne sporządzone w związku z ustaleniami kontroli, której szczegółowe wyniki zostały przedstawione w podpisanym przez Panią lek. med. Beatę Kaliniak – Właściciela podmiotu leczniczego w dniu 09 lipca 2015 r., protokole kontroli z dnia 07 lipca 2015 roku.

W dniu 01 lipca 2015 r., planowaną kontrolę problemową w przedsiębiorstwie - Przychodni Rodzinnej KALINKA w Kielcach, przeprowadził zespół kontrolerów 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 – kierownik zespołu kontrolerów,

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

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 529/2015, 530/2015 znak: CZP.I.9612.22.2015 z dnia 23 czerwca 2015 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Kierownika Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego Pana Ryszarda Górę.

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 (Dz. U. z 2015., poz. 584) i przepisami wydanymi na jej podstawie.

Zakres czynności kontrolnych obejmował sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w Przychodni Rodzinnej KALINKA 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. 01.07.2015 r.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że przedsiębiorstwo – Przychodnia Rodzinna KALINKA posiada 14 znakowy Nr REGON tj. 26072932000020, co jest zgodne z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz. U. z 2015., poz. 584) 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).

Właścicielem jednostki kontrolowanej jest Pani Beata Kaliniak. Podmiot zawarł umowę z NFZ Oddział Kielce. Liczba zadeklarowanych pacjentów wynosi około 2800.

1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w Przychodni Rodzinnej KALINKA w Kielcach.

Zgodnie z zapisem w księdze rejestrowej jednostką organizacyjną przedsiębiorstwa Przychodni Rodzinnej KALINKA jest:

1. Przychodnia Rodzinna w Kielcach ul. K. Kaznowskiego 5/6U.

Komórki organizacyjne przedsiębiorstwa to:

1. Poradnia Lekarza POZ
2. Poradnia Pielęgniarki Środowiskowej-Rodzinnej
3. Poradnia Położnej Środowiskowej-Rodzinnej
4. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
5. Punkt Szczepień
6. Centrum Medycyny Podróży

Na dzień kontroli stwierdzono, że wpisane komórki organizacyjne do księgi rejestrowej funkcjonują pod adresem: ul. K. Kaznowskiego 5/6U.

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 udostępnił kontrolującemu wykaz wykaz sprzętu medycznego oraz paszporty techniczne i karty gwarancyjne aparatury. Kontrola ww. dokumentów wykazała, że podmiot przestrzega terminów badań okresowych sprzętu medycznego.

Zadanie oceniono pozytywnie.

3. Kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny.

W zakresie udzielania świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, kontrolowana jednostka przedstawiła do wglądu dokumentację personelu medycznego zatrudnionego w placówce, potwierdzającą jego kwalifikacje. Kontrola wykazała, że zabezpieczenie kadrowe odpowiednio realizuje dostęp do świadczeń zdrowotnych i jest zgodne z profilem udzielanych świadczeń. Podmiot oferuje świadczenia zdrowotne w ramach medycyny podróży tj. szczepienia zalecane i obowiązkowe. Wydaje stosowne dokumenty potwierdzające wykonanie szczepień, w tym międzynarodowe świadectwa szczepienia, tzw. „żółtą książeczkę”.

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 ALLIANZ, zgodnie z art. 25 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015., poz. 584), ważną do 31.12.2015 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. Utrzymanie czystości odbywa się we własnym zakresie – sprzątaczką na etacie.

Zadanie oceniono pozytywnie.

5. Wizytacja pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Podczas wizytacji stwierdzono, że Zakład jest prawidłowo oznaczony, przy wejściu do budynku widnieje szyld z nazwą przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego oraz informacja o zawartym kontrakcie z NFZ. Przy drzwiach poszczególnych Poradni i Gabinetów wywieszono informacje o dniach i godzinach ich funkcjonowania oraz harmonogramy pracy personelu medycznego. W miejscu ogólnie dostępnym dla pacjentów tj. poczekalni dla pacjentów wisi tablica informacyjna, na której umieszczona jest Karta Praw Pacjenta oraz pozostałe informacje dotyczące świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom. Rejestracja pacjentów prowadzona jest osobiście, telefonicznie lub przez osobę trzecią. Dokumentacja medyczna prowadzona jest sposobem papierowym i elektronicznym.

Zadanie oceniono pozytywnie.

Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.

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

Oniady
Jęszczak

[Signature]
Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
mgr Powłoka-Szczoła
DYREKTOR
Wydziału Centrum Zdrowia Publicznego