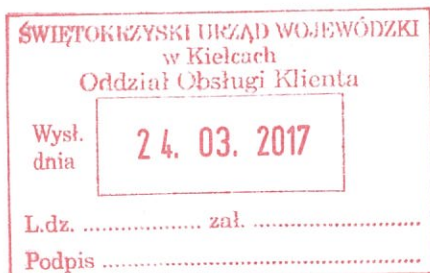




WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PSZ.VIII.9612.9.2017

Kielce, dnia 23 marca 2017 r.



Pani
Grażyna Jarosińska
NZOZ „MEDILAR”
ul. Oś. Na Stoku 63 A
25-437 Kielce

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 2016 r. poz. 1638 ze zm.) przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne, sporządzone w związku z ustaleniami kontroli, której szczegółowe wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym w dniu 13 marca 2017 r. przez Panią Ewę Obara – Jończyk Kierownika kontrolowanego podmiotu.

W dniu 1 marca 2017 r. planowaną kontrolę problemową w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „MEDILAR” w Kielcach przeprowadził Zespół Kontrolerów w składzie:

Biernacka Wioleta – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach – Kierownik Zespołu Kontrolerów,

Anna Domińczak – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach – Członek Zespołu Kontrolerów,

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 138/2017, 139/2017 znak: PSZ.VIII.9612.9.2017 z dnia 24 lutego 2017 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Panią Bogumiłę Niziołek.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1638 ze zm.).

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 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) i przepisami wydanymi na jej podstawie.

Zakres czynności kontrolnych obejmował sprawdzenie zgodności zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym istniejącym w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „MEDILAR” 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.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że zakład leczniczy – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDILAR” w Kielcach posiada 14 znakowy Nr REGON 29282323500025, co jest zgodne z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2016. poz. 1638 ze 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 000000014904 W-26.

Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w NZOZ „MEDILAR” w Kielcach.

Zgodnie z zapisem w księdze rejestrowej jednostka organizacyjną zakładu leczniczego jest:

- Zakład Laryngologiczny

Komórki Organizacyjne Zakładu Leczniczego:

1. Poradnia Otolaryngologiczna;
2. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy;

Przeprowadzona kontrola w dniu 1 marca 2017 r. wykazała, że przedstawiona powyżej struktura organizacyjna na poziomie komórek organizacyjnych 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.

Skontrolowany sprzęt medyczny posiadał paszporty techniczne z aktualnymi przeglądami potwierdzającymi ich sprawność techniczną, spełniając tym samym wymagania dotyczące dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych.

Zadanie oceniono pozytywnie.

3. Kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie udzielane są przez lekarzy otolaryngologów i pielęgniarki. W zakresie udzielania świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, kontrolowany podmiot przedstawił do wglądu dokumentację personelu medycznego zatrudnionego w placówce, potwierdzającą jego kwalifikacje. Zakład leczniczy realizuje świadczenia zdrowotne wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny.

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 (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 1638 ze zm.), ważną do 31.08.2017 r.

Zakład posiada umowy z podmiotami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, zapewniając prawidłowość diagnostyki, leczenia oraz ciągłość przebiegu procesu udzielania pacjentom świadczeń zdrowotnych.

Są to umowy m.in. na wykonywanie badań USG, RTG, badań laboratoryjnych.

Podmiot zawarł umowy na świadczenie usług w zakresie odbioru i utylizacji odpadów medycznych oraz utrzymanie czystości. Sterylizacja narzędzi medycznych wykonywana jest we własnym zakresie.

Zadanie oceniono pozytywnie.

5. Wizytacja pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Zakład jest prawidłowo oznaczony, przy wejściu do budynku zamontowany jest szyld z nazwą podmiotu leczniczego oraz informacja o zawartym kontrakcie z NFZ. Przy drzwiach Poradni i Gabinetu wywieszono są informacje o dniach i godzinach

ich funkcjonowania. W miejscu ogólnie dostępnym dla pacjentów tj. na tablicy informacyjnej znajdują się informacje o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych.

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

Dokumentacja medyczna prowadzona jest tradycyjnie papierowo.

W dniu kontroli stwierdzono brak regulaminu organizacyjnego, jak również brak Karty Praw Pacjenta.

Jest to niezgodne z art. 23 i 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz.1638 ze zm.).

Zadanie oceniono pozytywnie z uchybieniami.

Wykonywanie zadań w kontrolowanych 5 zakresach oceniono pozytywnie z uchybieniami.

Zalecenia pokontrolne.

Mając na uwadze powyższe oceny i wnioski wnoszę o:

- Opracowanie i wprowadzenie w życie regulaminu organizacyjnego zgodnego z prowadzoną działalnością na podstawie art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015., poz. 1638 ze zm.).
- Zamieszczenie w miejscu ogólnie dostępnym dla pacjentów Karty Praw Pacjenta.

Na podstawie art. 49 ustawy o kontroli w administracji rządowej, proszę o usunięcie stwierdzonych uchybień w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego oraz poinformowanie Wojewody Świętokrzyskiego o podjętych działaniach dotyczących wykonania zaleceń pokontrolnych lub podania przyczyny niepodjęcia tych działań.



Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Bogumiła Niziołek
ZASTĘPCA DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA