

Świętokrzyski Urząd Wojewódzki  
w Kielcach  
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia  
PSZ.VIII.9612.17.2019

### PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 29 października 2019 r. w podmiocie leczniczym pod nazwą: **Przychodnia Rodzinna Kalinka Beata Kaliniak, sp. j.**, ul. Kaznowskiego 5/6U, 25-636 Kielce.

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

- Kacperska Aleksandra – 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 839/2019, 840/2019, znak: PSZ.VIII.9612.17.2019 z dnia 24.10.2019 r., wydanych przez Zastępcę 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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.).

[Akta kontroli nr karty 1-6]

#### 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 istniejącym w zakładzie leczniczym – Przychodnia Rodzinna Kalinka, ul. Kaznowskiego 5/6U, 25-636 Kielce. Zweryfikowano przestrzeganie spełniania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i sposobu użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego).

Sprawdzono kompletność praw wykonywania zawodu przez personel medyczny oraz warunki współdziałania z innymi podmiotami, w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. 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.

Wyjaśnień podczas kontroli udzielała: Pani Beata Kaliniak – kierownik podmiotu leczniczego oraz Pani ██████████ pielęgniarka dyplomowana.

[Akta kontroli nr karty 7-12]

## USTALENIA WSTĘPNE :

1. Kontrolowany podmiot leczniczy wpisany jest do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Wojewody Świętokrzyskiego, działalność leczniczą rozpoczął dnia 01.01.2014 r.
2. Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000163171.

Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych. Kontrolowany zakład leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia ŚOW w Kielcach.

Zakład leczniczy posiada 14 znakowy nr REGON: 26072932000020, co jest zgodne z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej 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 ze. zm.).

[Akta kontroli nr karty 13-18]

## USTALENIA SZCZEGÓŁOWE

1. **Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w zakładzie leczniczym pn. Przychodnia Rodzinna Kalinka**

W skład zakładu leczniczego Przychodnia Rodzinna wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- Poradnia Lekarza POZ
- Poradnia Pielęgniarki Środowiskowej-Rodzinnej
- Poradnia Położnej Środowiskowej-Rodzinnej
- Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy
- Punkt Szczepień
- Centrum Medycyny Podróży

[Akta kontroli nr karty 19]

2. **Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego.**

Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

[Akta kontroli nr karty 20-28]

3. **Dokument wydany przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzający, że pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności oraz zakresu udzielanych świadczeń**

Podmiot leczniczy okazał decyzję z dnia 03.12.2013 r. Nr. SE.IVa-4232/146/13 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach, potwierdzające, że pomieszczenia przeznaczone na podstawową opiekę zdrowotną i Certyfikowane Centrum Medycy Podróży spełniają wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

[Akta kontroli nr karty 29-30]

**4. Posiadanie aktualnej i prawidłowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego**

Podmiot leczniczy posiada aktualną i prawidłową umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego, obowiązującą do dnia 31.12.2019 r. Polisa nr 45964232187 została zawarta z Towarzystwem Ubezpieczeń i Reasekuracji Alianz za pośrednictwem agenta Ubezpieczeniowego.

**5. Dokumentacja poświadczająca sprawność posiadanych wyrobów medycznych**

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych, skontrolowano będący w posiadaniu zakładu leczniczego sprzęt i aparaturę medyczną. Ustalono, że sprzęt medyczny posiada aktualne przeglądy techniczne, potwierdzające jego sprawność techniczną, a także zgodność z normami i założeniami producenta.

[Akta kontroli nr karty 31]

**6. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia**

Świadczenia zdrowotne w podmiocie udzielane są przez lekarzy i pielęgniarki zgodnie z otrzymanym w dniu kontroli wykazem personelu medycznego. Kontrola wykazała, że zabezpieczenie kadrowe odpowiednio realizuje dostęp do świadczeń zdrowotnych i jest zgodne z profilem udzielanych świadczeń.

[Akta kontroli nr karty 32-33]

**7. Warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania podmiotu leczniczego**

Jak wykazała kontrola, jednostka zawarła 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 z podmiotami zewnętrznymi, w zakresie usług niezbędnych do realizacji zadań zgodnych z profilem i strukturą podmiotu.

[Akta kontroli nr karty 34-35]

**8. Informacje dodatkowe dotyczące wymagań, jakie powinna spełniać kontrolowana jednostka**

Zakład jest prawidłowo oznaczony, na zewnątrz budynku zakładu leczniczego przy wejściu umieszczony jest szyld z nazwą zakładu, zgodny z wpisem w rejestrze prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego. Wewnątrz kontrolowanego budynku zakładu leczniczego, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne, znajduje się informacja z nazwą zakładu leczniczego oraz informacje o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, co stanowi realizację art. 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W miejscu ogólnie dostępnym dla pacjentów, tj. na tablicy informacyjnej znajduje się informacja o prawach pacjenta, a także inne informacje, broszury, ulotki 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.

W jednostce kontrolowanej jest wdrożona informacja – dokument 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 r.

[Akta kontroli nr karty 19-21]

**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 formułowania jakichkolwiek zaleceń pokontrolnych w zakresie kontrolowanych tematów.

Jednakże kierownikowi/właścicielowi podmiotu leczniczego przysługuje prawo wniesienia – w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu z kontroli – umotywowanych zastrzeżeń na piśmie, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych i ustaleń zawartych w niniejszym protokole oraz prawo odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, pisemnego wyjaśnienia tej odmowy Wojewodzie Świętokrzyskiemu.

Protokół posiada 4 ponumerowane i zaparafowane strony, został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się Kierownikowi podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą.

Miejsce i data podpisania  
przez kontrolowanego

Kielce, dnia 04.11.2019

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu  
Beata Kaliniak

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

KIEROWNIK  
Przychodni Rodzinnej „KALINKA”

Lek. Beata Kaliniak  
9622280

Miejsce i data podpisania  
przez kontrolujących

Kielce, dnia 30.10.2019

Aleksandra Kacperska  
Wioleta Biernacka

/-/ Aleksandra Kacperska

/-/ Wioleta Biernacka

Reporoślenie nr

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
Janina Mikołajczyk  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Wizji Polityki Społecznej i Zdrowia

KIEROWNIK  
Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia  
i Koordynacji Nadzoru Medycznego

Agata Orzech