

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 24 lipca 2020 roku w podmiocie leczniczym pod nazwą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek spółka jawna, ul. Mielczarska 11, 29-100 Włoszczowa.

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

- Wioleta Biernacka – Główny Specjalista Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Kierownik Zespołu Kontrolerów,
- Kacperska Aleksandra – Inspektor Wojewódzki Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia i Koordynacji Nadzoru Medycznego – Członek Zespołu Kontrolerów,

na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 340/2020, 341/2020, znak: PSZ.VIII.9612.12.2020 z dnia 23 lipca 2020 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295).

[Akta kontroli nr karty 9-12]

Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą.

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez podmiot 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 zakładzie leczniczym – Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek spółka jawna, we Włoszczowie.

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 2019 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 Anna Kaczkowska - główny księgowy, zatrudniona w kontrolowanym podmiocie leczniczym, upoważniona pisemnie przez Dyrektora kontrolowanego podmiotu Pana lek. med. Zdzisława Ogonka.

[Akta kontroli nr karty 13]

USTALENIA WSTĘPNE :

1. Kontrolowany podmiot leczniczy wpisany jest do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Wojewody Świętokrzyskiego, działalność leczniczą rozpoczął dnia 01.11.2015 roku.
2. Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000178723 W-26.
3. Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: ambulatoryjne świadczenie zdrowotne.

Kontrolowany podmiot leczniczy udziela i realizuje świadczenia zdrowotne na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia ŚOW w Kielcach oraz w formie wizyt pełnopłatnych. Dyrektorem jednostki kontrolowanej jest Pan lek. med. Zdzisław Ogonek.

USTALENIA SZCZEGÓŁOWE

1. **Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w podmiocie leczniczym pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Nowe Życie” we Włoszczowie.**

Zakłady lecznicze:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek spółka jawna, ul. Mielczarska 11, 29-100 Włoszczowa.

Jednostki organizacyjne zakładów leczniczych:

- Przychodnia Specjalistyczna Włoszczowa
- Oddział Krasocin

Komórki organizacyjne zakładu leczniczego:

- Poradnia Ginekologiczno - Położnicza,
- Poradnia Urazowo-Ortopedyczna,

- Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- Poradnia Chirurgii Ogólnej,
- Poradnia Neurologiczna,
- Poradnia Leczenia Bólu,
- Poradnia Dermatologiczna,
- Poradnia Diabetologiczna,
- Poradnia Okulistyczna,
- Poradnia Logopedyczna,
- Hospicjum Domowe,
- Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc,
- Zespół Domowego Leczenia Tlenem,
- Pielęgniarska Opieka Długoterminowa,
- Poradnia Leczenia Uzależnień,
- Poradnia Reumatologiczna,
- Poradnia Rehabilitacyjna,
- Poradnia Leczenia Wad Postawy u Dzieci i Młodzieży,
- Poradnia Preluksacyjna,
- Poradnia Chirurgii Onkologicznej,
- Pracownia Fizjoterapii,
- Pracownia Endoskopii,
- Gabinet Położnej Środowiskowo-Rodzinnej,
- Gabinet Zabiegowy,
- Pracownia RTG,
- Oddział Dzienny Terapii Uzależnienia,
- Pracownia Fizjoterapii – Krasocin,
- Oddział Dzienny Psychiatryczny,
- Poradnia Alergologiczna,
- Poradnia Alergologiczna dla dzieci,
- Zespół Rehabilitacji Domowej,
- Dzienny Dom Opieki Medycznej,
- Poradnia Kardiologiczna,
- Poradnia Gastroenterologiczna,
- Poradnia Psychologiczna dla Dzieci i Młodzieży,
- Poradnia Otolaryngologiczna.

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 karty 14-18]

2. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.

Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodnie z art. 24 ustawy o działalności leczniczej, który zawiera: nazwę podmiotu, cele i zadania podmiotu, rodzaj działalności leczniczej, strukturę organizacyjną zakładu leczniczego, miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych oraz sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi zakładu leczniczego. Posiada wykaz aktualnej wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.). W regulaminie organizacyjnym stwierdzono opis organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat, jak również wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodne z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością.

Wniosek:

Należy stwierdzić, że zgodnie z ustawą z dnia 10 czerwca 2016 r. *o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw* (Dz. U. z 2016 r., poz. 960), kierownicy podmiotów wykonujących działalność leczniczą mają obowiązek dostosować swoją działalność, statuty i regulaminy organizacyjne, a podmioty tworzące, statuty podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami, do przepisów ustawy o działalności leczniczej w brzmieniu nadanym ww. ustawą, w terminie do dnia **31 grudnia 2017 roku**.

Zespół kontrolny stwierdził, że zapisy regulaminu organizacyjnego kontrolowanego podmiotu nie zostały dostosowane do wyżej cytowanej ustawy. Określenie „przedsiębiorstwo”, należy zastąpić określeniem „zakład leczniczy”.

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.

Kontrolującym przedłożono do wglądu protokół kontroli sanitarnej nr SE/Va-4232/15/2019/AP/HH z dnia 26 czerwca 2019 r., w zakresie nadzoru epidemiologicznego oraz decyzję nr SE.V-446/10/15/ET z dnia 01.10.2015 r. potwierdzającą, że pomieszczenia NZOZ „Nowe Życie” spełniają warunki, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Ponadto, okazano decyzję nr NHR.9026.39.2016 z dnia 01.12.2016 r. Świętokrzyskiego Państwowego

Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na uruchomienie Pracowni RTG w jednostce NZOZ „Nowe Życie”.

[Akta kontroli nr karty 19-20]

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 31.10.2020 roku. Polisa nr 459-64208424 została zawarta z Towarzystwem Ubezpieczeniowym Allianz o/Kielce ul. Piotrowska 12,25-510 Kielce.

5. Dokumentacja poświadczająca sprawność posiadanych wyrobów medycznych.

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych podmiot leczniczy udostępnił kontrolującemu do wglądu paszporty techniczne. Ustalono, że sprzęt medyczny posiada aktualne przeglądy techniczne, potwierdzające jego sprawność techniczną, a także zgodność z normami i założeniami producenta. Nadzór nad przeglądami sprzętu i aparatury medycznej sprawuje Pan Jarosław Wyrwał zatrudniony w podmiocie leczniczym.

[Akta kontroli nr karty 21]

6. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie udzielane są przez lekarzy i pielęgniarki zgodnie z otrzymanym wykazem wraz z Numerami Praw Wykonywania Zawodu i przygotowaniem zawodowym. Kwalifikacje zatrudnionego personelu, są zgodne z profilem udzielanych świadczeń i w pełni zabezpieczają dostęp do świadczeń zdrowotnych. W kontrolowanym podmiocie leczniczym diagnostyką, leczeniem i rehabilitacją pacjentów zajmuje się doświadczony i fachowo przygotowany zespół specjalistów – lekarze specjaliści, pielęgniarki oraz fizjoterapeuci posiadają wymagane kwalifikacje i uprawnienia.

[Akta kontroli nr karty 22-24]



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

Podmiot leczniczy zawarł umowy z podmiotami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, zapewniając tym samym prawidłowe warunki pracy z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą i zabezpieczając pacjentom prawidłową diagnostykę leczenia oraz jej komfort. Ponadto jednostka zawarła umowy z podmiotami zewnętrznymi, w zakresie usług niezbędnych do realizacji zadań zgodnych z profilem i strukturą podmiotu.

[Akta kontroli nr karty 25-26]


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

W trakcie kontroli dokonano wizytacji pomieszczeń w zakładzie leczniczym, zlokalizowanym we Włoszczowie przy ul. Mielczarskiej 11. Zakład jest prawidłowo oznaczony zarówno na zewnątrz, jak i wewnątrz budynku. Przy drzwiach poszczególnych Poradni i Gabinetów wywieszono są informacje o dniach i godzinach ich funkcjonowania. W miejscu ogólnie dostępnym dla pacjentów, tj. na tablicach informacyjnych, znajdują się informacje 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127, ze zm.). 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.

Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.

Jednocześnie informuję, że w trakcie kontroli nie wykazano nieprawidłowości. W związku z powyższym odstępuje się od formułowania zaleceń pokontrolnych.

Dyrektorowi podmiotu leczniczego przysługuje prawo wniesienia – w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu – 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 7 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 11.08.2020.

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu

DYREKTOR
.....NZOZ "Nowe Życie" i Zdzisław Ogonek
lek. med. Zdzisław Ogonek
Master Of Health Administration

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

NZOZ "NOWE Życie"-I. Ogonek. Z. Ogonek Spółka Jawna
ul. Mleczarska.11. 29-100 Włoszczowa.....
tel. 41/ 3944406, fax. 41/ 3944448
NIP: 6090072614, Regon: 362521655
KRS: 0000576627

Miejsce i data podpisania
przez kontrolujących

Kielce, dnia 03.08.2020.

.....
Wioletta Biernacka
Aleksandra Kacperska

/-/ Wioletta Biernacka

/-/ Aleksandra Kacperska

Kacperska ASP

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Kuchodziejczyk
Janina Mikolajczyk
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia