

## PROTOKÓŁ

### z kontroli problemowej przeprowadzonej

w podmiocie leczniczym : Przychodnia Rodzinna „Barwinek” Wójcik i Wspólnicy –  
spółka jawna, ul. Starowapiennikowa 42A, 25-112 Kielce.

Kontrolę problemową w dniu 25 września 2020 roku przeprowadził zespół pracowników Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Anna Domińczak, Główny Specjalista Oddziału Organizacji Ochrony Zdrowia i Statystyki Medycznej w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach, kierownik zespołu kontrolerów,
- Alicja Dryka, Inspektor Wojewódzki Oddziału Organizacji Ochrony Zdrowia i Statystyki Medycznej w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach członek zespołu kontrolerów,

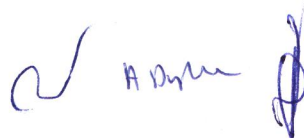
na podstawie pisemnych upoważnień do przeprowadzenia kontroli nr 446/2020 i 447/2020, znak: PSZ.IX.9612.5.2020 z dnia 9 września 2020 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia, Pana Mariusza Paska.

#### Przedmiot, zakres i okres objęty kontrolą:

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności wykonywanej działalności leczniczej z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 r., poz. 295 ) i przepisami wydanymi na jej podstawie.

#### Zakres czynności kontrolnych obejmował:

1. Zgodność zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym.
2. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego, statutu.
3. Posiadanie aktualnej i prawidłowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.
4. Dokumentacja poświadczająca sprawność posiadanych wyrobów medycznych (aparatury i sprzętu medycznego).
5. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.



6. Warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania.
7. Dokument wydany przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzający, że pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego odpowiadają wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności oraz zakresu świadczonych usług.
8. Realizacja zadań wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
9. Informacje dodatkowe dotyczące wymagań, jakie powinna spełniać kontrolowana jednostka.

Kontrola obejmowała stan faktyczny na dzień przeprowadzenia kontroli.

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych, kontrolujący okazali pisemne, imienne upoważnienia wystawione przez zarządzającego kontrolę.

Wyjaśnień podczas kontroli udzielał: Pan Marcin Bekier – pracownik administracyjny upoważniony przez Kierownika Przychodni Barwinek Panią Martę Wertka, współwłaściciela kontrolowanego podmiotu leczniczego.

[Akta kontroli nr karty 25-29]

#### **USTALENIA WSTĘPNE :**

1. Kontrolowana jednostka wpisana jest do rejestru podmiotów leczniczych Wojewody Świętokrzyskiego pod nr księgi rejestrowej: 0000000199031 W-26, data rozpoczęcia działalności leczniczej 01.03.2018 r.
2. Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.
3. Podmiot leczniczy posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na podstawową opiekę zdrowotną oraz na świadczenia w zakresie poradni psychiatrycznej. Pozostałe poradnie świadczą usługi medyczne komercyjnie.

#### **USTALENIA SZCZEGÓŁOWE:**

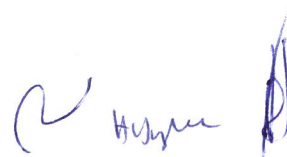
##### **1. Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym.**

Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym pn. Przychodnia Rodzinna „Barwinek” ul. Starowapiennikowa 42A, 25-112 Kielce.

Jednostką organizacyjną jest: Przychodnia dla Rodziny „Barwinek” – POZ.

W skład zakładu leczniczego, zgodnie z zapisami księgi rejestrowej, wchodzi następujące komórki organizacyjne:

1. Poradnia lekarza POZ;



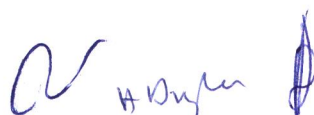
2. Poradnia lekarz POZ dla dzieci;
3. Gabinet pielęgniarki środowiskowo- rodzinnej;
4. Gabinet pielęgniarki środowiskowo- rodzinnej dla dzieci;
5. Gabinet zabiegowy;
6. Gabinet zabiegowy dla dzieci;
7. Punkt szczepień;
8. Punkt szczepień dla dzieci;
9. Gabinet położnej środowiskowo-rodzinnej;
10. Zespół transportu medycznego;
11. Poradnia zdrowia psychicznego;
12. Poradnia chorób płuc;
13. Poradnia diabetologiczna;
14. Poradnia neonatologiczna;
15. Poradnia dermatologiczna;
16. Poradnia neurologiczna;
17. Poradnia ortopedyczna;
18. Poradnia chirurgiczna;
19. Poradnia endokrynologiczna;
20. Poradnia logopedyczna;
21. Poradnia dietetyczna;
22. Poradnia psychoterapeutyczna;
23. Poradnia nefrologiczna;
24. Poradnia hematologiczna.

Przeprowadzona kontrola wykazała, że przedstawiona powyżej struktura organizacyjna na poziomie komórek organizacyjnych jest zgodna ze stanem faktycznym.

[Akta kontroli nr karty 41-42]

**2. 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 protokół kontroli Nr SE. IVa-4232/33/18 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, z dnia 10.05.2018 r., pozytywnie opiniujący spełnienie



wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. Kontrola ta nie wykazała żadnych uchybień i nieprawidłowości.

### **3. 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 oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych.

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

Podmiot leczniczy posiada aktualną i prawidłową umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego Nr 998-a-817-184, zawartą z Unią, ważną do 29.02.2021 r.

[Akta kontroli nr karty 43]

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

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych, podmiot leczniczy dysponuje sprzętem medycznym, (m.in. aparat EKG, defibrylator, spirometr, termometr elektryczny), który posiadał aktualne przeglądy techniczne, potwierdzające jego sprawność techniczną, a także zgodność z normami i założeniami producenta. Natomiast pulsoksymetr CMS 60D został wysłany na przegląd pogwarancyjny w dniu 25.09.2020r.

[Akta kontroli nr karty 44]

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

W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny kontrolowana jednostka przedstawiła dokumentację potwierdzającą wymagane uprawnienia personelu lekarskiego i pielęgniarskiego, niezbędne przy udzielaniu świadczeń medycznych.

[Akta kontroli nr karty 45-46]

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

Kontrolowany podmiot leczniczy zawarł umowy z podmiotami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem prawidłowej diagnostyki, leczenia oraz ciągłości procesu udzielania pacjentom świadczeń zdrowotnych zgodnie z profilem wykonywanej działalności, m.in. w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, badań diagnostyki obrazowej (RTG, TK, MR, USG).

W celu właściwego, sprawnego funkcjonowania oraz spełnienia wymagań i warunków nakładanych przez jednostki nadzorujące, podmiot zawarł także umowę na usługi niemedyczne w zakresie: transportu i utylizacji odpadów medycznych, utrzymania czystości, usług pralniczych.

[Akta kontroli nr karty 43, 47-50]

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

Podczas kontroli stwierdzono, że oznakowanie zewnętrzne kontrolowanego zakładu leczniczego jest zgodne z wpisem do rejestru prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego. Wewnątrz kontrolowanego budynków zakładu leczniczego, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne, znajdują się informacje 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 (Dz.U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.).

Rejestracja pacjentów odbywa się osobiście, telefonicznie oraz przez osoby trzecie.

Pacjenci kontrolowanego podmiotu leczniczego podpisują oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych.

Kontrolowany podmiot leczniczy udostępnia informację o opłacie za udostępnianie dokumentacji medycznej prowadząc jednocześnie rejestr udostępnienia dokumentacji medycznej.

Podmiot leczniczy posiada książkę skarg i wniosków.

W poczekalni na tablicy informacyjnej umieszczono informację o prawach pacjenta, spełniając tym samym wymóg określony w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r., poz. 849).

Wszystkich ustaleń dokonano w oparciu o sprawdzoną dokumentację, wizytację pomieszczeń oraz informacje i wyjaśnienia udzielane przez osobę upoważnioną przez współwłaściciela podmiotu leczniczego.

**Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.**

Jednocześnie informuję, że w związku z pozytywną oceną kontroli, w trakcie której nie wykazano żadnych nieprawidłowości, odstępuje 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.

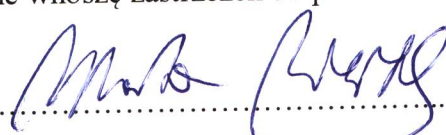
Na tym protokół zakończono.

Niniejszy protokół, zawierający 6 kolejno ponumerowanych i zaparafowanych strony, sporządzony w dniu 01.10.2020 r., w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po odczytaniu i podpisaniu przekazuje się kierownikowi/właścicielowi kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Miejsce i data podpisania  
przez kontrolowanego:

Kielce, dnia 05.10.2020

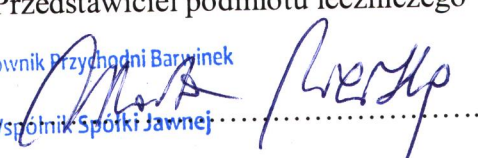
Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu



Przedstawiciel podmiotu leczniczego

Kierownik Przychodni Barwinek

Wspólnik Spółki Jawnej



Miejsce i data podpisania  
przez kontrolujących:

Kielce, dnia 01.10.2020 r.



/-/ Anna Domińczak



/-/ Alicja Dryka



Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK"  
WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA  
25-112 Kielce, ul. Starowapiennikowa 42A lok.U3  
NIP: 6572934468 Regon: 368981458  
NR UMOWY 13-00-04704-18-01  
Kody resortowe V - 01. VII - 001. 003. 009. 010  
VIII - 0010. 0032. 0034. 9250  
tel. 515-163-162