

### PROTOKÓŁ

**z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniach 28-29 września 2021 roku w podmiocie leczniczym pod nazwą: Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii ul. Spacerowa 5, 26-026 Morawica.**

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 591/2021, 592/2021, znak: PSZ.VIII.9612.13.2021 z dnia 27 września 2021 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 2021 r., poz. 711).

[Akta kontroli nr karty 3-6]

#### 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 podmiocie leczniczym – Świętokrzyskim Centrum Psychiatrii w Morawicy. 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. Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2020 r. do dnia przeprowadzenia kontroli.

[Akta kontroli nr karty 7-11]

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 [REDAKTOWANE] Kierownik Kancelarii w kontrolowanym podmiocie leczniczym, upoważniona pisemnie przez Panią Beatę Matulińską Dyrektora kontrolowanego podmiotu.

[Akta kontroli nr karty 12]

#### **USTALENIA WSTĘPNE :**

1. Kontrolowany podmiot leczniczy wpisany jest do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Wojewody Świętokrzyskiego, działalność leczniczą rozpoczął dnia 21.08.1976 roku.
2. Dla podmiotu leczniczego Wojewoda Świętokrzyski prowadzi księgę rejestrową o numerze 000000014609 W-26.

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą stacjonarnego i całodobowego świadczenia zdrowotno - szpitalnego. Świadczenia zdrowotne udzielane są w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia ŚOW w Kielcach.

#### **USTALENIA SZCZEGÓŁOWE**

1. **Zgodność zapisów rejestru ze stanem faktycznym istniejącym w podmiocie leczniczym.**

Zgodnie z zapisami rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL) w skład podmiotu leczniczego wchodzi dwa zakłady lecznicze, tj.

1. Szpital ul. Spacerowa 5 w Morawicy.
2. Opieka Ambulatoryjna ul. Spacerowa 5 w Morawicy.

W skład zakładów leczniczych wchodzi 31 komórek organizacyjnych.

Przeprowadzona kontrola w dniach 28-29.09.2021 r. wykazała, że przedstawiona powyżej struktura organizacyjna na poziomie komórek organizacyjnych jest zgodna ze stanem faktycznym.

[Akta kontroli nr karty 13-18]

## **2. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.**

Tekst jednolity Statutu Szpitala zatwierdzono Uchwałą XXI/266/20 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 27.04.2020 roku. Zapisy Statutu są zgodne z wymaganiami art. 42 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711).

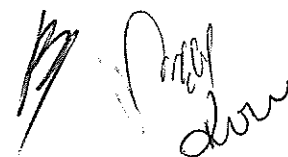
Kontrolowana jednostka przedstawiła również Regulamin Organizacyjny, który zawierał wszystkie niezbędne elementy określone w art. 24 ww. ustawy. Informacje dotyczące rodzaju działalności leczniczej, zakresu udzielanych świadczeń, wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej, za przechowywanie zwłok przez okres dłuższy niż 72 godziny i za świadczenia zdrowotne, zostały podane do wiadomości pacjentów poprzez wywieszenie ich w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń. Regulamin Organizacyjny jest podany do wiadomości pacjentów poprzez wywieszenie wymaganych prawem informacji na tablicach informacyjnych umieszczonych w izbach przyjęć, klinikach psychiatrycznych, oddziałach szpitalnych i poradniach.

Ponadto, informacje te są zamieszczone na stronie internetowej podmiotu oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

[Akta kontroli nr karty 19-32]

## **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 decyzję i protokoły kontroli Świętokrzyskiego Państwowego Wojewódzkiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego dotyczące dopuszczenia pomieszczeń na udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia PWDL.



**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 31.12.2021 r., Polisa nr 1027027066 została zawarta z Towarzystwem Ubezpieczeniowym PZU.

[Akta kontroli nr karty 33-35]

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

W ramach przestrzegania wymagań dotyczących dopuszczenia do stosowania i użytkowania wyrobów medycznych, skontrolowano będący w posiadaniu zakładów leczniczych sprzęt i aparaturę medyczną. Kontrolującym przedstawiono dokumenty przeglądów sprzętu, aparatury medycznej i diagnostycznej użytkowanej na Oddziałach i w Poradniach podmiotu leczniczego. Ustalono, że sprzęt medyczny posiada aktualne przeglądy techniczne, potwierdzające jego sprawność techniczną.

[Akta kontroli nr karty 36-40]

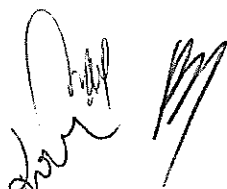
**6. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.**

Świadczenia zdrowotne w podmiocie udzielane są przez lekarzy i pielęgniarki zgodnie z wykazem z dnia 23 września 2021 roku. Kwalifikacje zatrudnionego personelu, są zgodne z profilem udzielanych świadczeń i w pełni zabezpieczają dostęp do świadczeń zdrowotnych. Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii stosuje farmakoterapię i psychoterapię dostosowaną indywidualnie do typu zaburzeń i osobowości pacjenta. Diagnostyką i leczeniem pacjentów zajmuje się doświadczony i fachowo przygotowany zespół specjalistów – specjaliści psychiatrii, specjaliści psychologii oraz psychoterapeuci - wszyscy posiadają wymagane kwalifikacje i uprawnienia.

[Akta kontroli nr karty 41-47]

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

Zakład podpisał umowy z podmiotami zewnętrznymi w zakresie usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, zapewniając tym samym warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz przebiegu procesu udzielania świadczeń



zdrowotnych. W celu właściwego funkcjonowania oraz spełnienia wymagań i warunków nakładanych przez jednostki nadzorujące, podmiot zawarł umowy na usługi z zakresu: odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych, dostawy tlenu medycznego, transportu sanitarnego, świadczenia usług pralniczych w zakresie prania, dezynfekcji, prasowania, suszenia oraz transportu bielizny szpitalnej, a także wywozu niesegregowanych odpadów komunalnych wraz z utylizacją.

[Akta kontroli nr karty 48-51]

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

W trakcie kontroli stwierdzono, że Zakład jest prawidłowo oznaczony, 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 2020 r. poz. 141). 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 52-53]

Wszystkich ustaleń dokonano w oparciu o sprawdzoną dokumentację oraz informacje i wyjaśnienia udzielane przez upoważnionego pracownika podmiotu leczniczego.

#### **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.

Kierownikowi 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 6 ponumerowanych i zaparafowanych stron, został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się Kierownikowi kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Miejsce i data podpisania  
przez kontrolowanego

Kielce, dnia *13.10.2021r.*

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu

.....

**DYREKTOR**  
Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii  
w Mielnie

*Beata Matulińska*

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

.....  
**DYREKTOR**  
Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii  
w Mielnie

*Beata Matulińska*

Miejsce i data podpisania  
przez kontrolujących

Kielce, dnia *6.10.2021r.*

*Wioletta Biernacka*

*Aleksandra Kacperska*

/-/ Wioletta Biernacka

/-/ Aleksandra Kacperska

*Zapiski*

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

*Mariusz Pasek*  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

**KIEROWNIK**  
Oddziału Monitorowania Ochrony Zdrowia  
i Koordynacji Nadzoru Medycznego

*Agata Orzech*