

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w podmiocie leczniczym: Janusz Rostalski Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „GAM-MED”, ul. Starodomaszowska 15, 25-315 Kielce

Kontrolę problemową w dniu 26 kwietnia 2024 r. przeprowadził zespół pracowników Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Sylwia Drogosz, Kierownik Oddziału Organizacji Ochrony Zdrowia i Statystyki Medycznej w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach, kierownik zespołu kontrolerów,
- Adriana Kankiewicz, Główny Specjalista w Oddziale 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 329/2024 i 330/2024, znak: PSZ.IX.9612.5.2024, z dnia 22 kwietnia 2024 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia, Panią Annę Kołomańską.

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 (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.) i przepisami wydanyymi na jej podstawie.

Zakres czynności kontrolnych obejmował:

1. Zgodność zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym.
2. Spełnienie warunków określonych w art. 17 i 22 ustawy o działalności leczniczej dotyczących pomieszczeń i urządzeń podmiotów leczniczych, które powinny odpowiadać wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności oraz zakresu udzielanych świadczeń.
3. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.
4. Posiadanie aktualnej i prawidłowej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego.
5. Sprawdzenie dokumentacji poświadczającej sprawność techniczną posiadanych wyrobów medycznych, sprzętu i aparatury medycznej.
6. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.
7. Warunki współdziałania z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia oraz sprawnego funkcjonowania.
8. 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 oraz dokonali adnotacji w księdze ewidencji kontroli pod pozycją nr 1/2024.

Wyjaśnień podczas kontroli udzielał Pan Tomasz Rostalski, pełnomocnik właściciela kontrolowanego podmiotu.

[Akta kontroli nr karty 13-18]

USTALENIA WSTĘPNE:

1. Kontrolowany podmiot jest wpisany do rejestru podmiotów leczniczych Wojewody Świętokrzyskiego pod nr księgi rejestrowej: 000000020775 W-26, data rozpoczęcia działalności leczniczej 1 grudnia 2006 r.
2. Celem funkcjonowania podmiotu jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.
3. Podmiot leczniczy posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia.

USTALENIA SZCZEGÓŁOWE:

1. Zgodność zapisów rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym.

Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „GAM-MED”, zlokalizowanym przy ulicy ul. Starodomaszowskiej 15, 25-315 Kielce.

W skład zakładu leczniczego wchodzi jedna jednostka organizacyjna oraz następujące komórki organizacyjne:

1. Poradnia dermatologiczna,
2. Punkt pobrań materiałów do badań,
3. Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej,
4. Gabinet diagnostyczno – zabiegowy.

Jest to zgodne z zapisami zawartymi w księdze rejestrowej prowadzonej dla podmiotu leczniczego przez organ rejestrowy.

[Akta kontroli nr karty 1-5]

2. Spełnienie warunków określonych w art. 17 i 22 ustawy o działalności leczniczej dotyczących pomieszczeń i urządzeń podmiotów leczniczych, które powinny odpowiadać wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności oraz zakresu udzielanych świadczeń.

Przedstawiciel kontrolowanego podmiotu przedstawił Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach z dnia 4 grudnia 2014 r., Nr SE.IV-4232/148/14, potwierdzającą spełnienie przez podmiot wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

[Akta kontroli nr karty 19-21]

3. Kompletność i prawidłowość zapisów regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego.

Kontrolowany podmiot przedstawił do wglądu regulamin organizacyjny, który zawierał wszystkie niezbędne elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

[Akta kontroli nr karty 22-31]

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

Podmiot leczniczy posiada aktualną i prawidłową umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego zawartą z Towarzystwem Ubezpieczeń PZU S.A., obowiązującą do 31 grudnia 2024 r.

[Akta kontroli nr karty 33]

5. Dokumentacja poświadczająca sprawność techniczną posiadanych wyrobów medycznych oraz faktura potwierdzająca dokonanie przeglądu sprzętu i aparatury medycznej.

Podmiot leczniczy dysponuje wyrobami medycznymi odpowiednimi do zakresu udzielanych świadczeń. Właściciel podmiotu leczniczego przedstawił paszport techniczny aparatu do krioterapii CRY-AC, ważny do 22 stycznia 2027 r.

[Akta kontroli nr karty 34]

6. Udzielanie świadczeń przez osoby posiadające wymagane uprawnienia.

Świadczenia zdrowotne udzielane są przez personel medyczny posiadający wymagane uprawnienia, stosownie do zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Kontrolowana jednostka przedstawiła wykaz zatrudnionego personelu wraz z numerami praw wykonywania zawodu.

[Akta kontroli nr karty 32]

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

W celu zapewnienia usług niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem prawidłowej diagnostyki w zakresie badań laboratoryjnych i histopatologicznych, kontrolowany podmiot zawarł umowę z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Zakładem Patologii sp. z o. o., Alab Laboratoria Sp. z o.o. oraz porozumienie o współpracy ze Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach.

W celu zapewnienia właściwego funkcjonowania oraz spełnienia wymagań i warunków nakładanych przez jednostki nadzorujące, podmiot zawarł umowę na świadczenie usług w zakresie wywozu i utylizacji odpadów medycznych do miejsca unieszkodliwiania z firmą ECO-ABC Sp. z o.o., ul. Przemysłowa 7, 97-400 Bełchatów.

[Akta kontroli nr karty 33]

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

Oznakowanie zewnętrzne podmiotu jest zgodne z wpisem do rejestru prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego.

Karta Praw Pacjenta oraz cennik za wydanie dokumentacji medycznej oraz za udzielane świadczenia medyczne zostały umieszczone w miejscu ogólnodostępnym dla pacjentów.

Dokumentacja medyczna prowadzona jest elektronicznie.

Pacjenci mogą rejestrować się osobiście, telefonicznie oraz przez osoby trzecie.

Wszystkich ustaleń dokonano w oparciu o sprawdzoną dokumentację, wyjaśnienia złożone przez pełnomocnika właściciela kontrolowanego podmiotu oraz wizytację pomieszczeń.

Wykonywanie zadań w powyższych zakresach oceniono pozytywnie.

Na tym protokół zakończono.

Niniejszy protokół, zawierający 4 kolejno ponumerowane i zaparafowane strony, został sporządzony w dniu 10 maja 2024 r., w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po odczytaniu i podpisaniu przekazuje się kierownikowi/właścicielowi kontrolowanego podmiotu leczniczego.

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.

Miejsce i data podpisania
przez kontrolowanego:

Kielce, dnia14.05.2024.....

Nie wnoszę zastrzeżeń do protokołu

Robert Janusz

Przedstawiciel podmiotu leczniczego

Robert Janusz

Miejsce i data podpisania
przez kontrolujących:

Kielce, dnia10 maja 2024r.....

Sylwia Drogosz
/-/ Sylwia Drogosz

Adriana Kankiewicz
/-/ Adriana Kankiewicz

Anna Kołomańska
Wojewoda Świętokrzyskiego
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia