

Protokół
z kontroli planowej sprawdzającej w podmiocie leczniczym:
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ STAŃCZAK,
Jaraczewo 4, 64-930 Szydłowo

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, Jaraczewo 4.

Numer w RPWDL: 000000016792, W-30.

Forma organizacyjno-prawna: 0700 - działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną.

Data wpisu do rejestru: 13.10.1999 r.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 09.11.1999 r.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: Jaraczewo 4, Piła, al. Wojska Polskiego 43, Jaraczewo 40/2A,

2. Dane dotyczące kontroli oraz osób wykonujących czynności kontrolne

Organem, któremu przysługuje ustawowe prawo kontroli podmiotów leczniczych wpisanych do rejestru, których siedziba albo miejsce zamieszkania znajduje się na terenie województwa wielkopolskiego, jest Wojewoda Wielkopolski, w imieniu którego czynności kontrolne wykonywały:

1) Zofia Rudkowska, specjalista, przewodnicząca zespołu,

2) Alicja Pleszewa-Słońska, specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.438.2018.1 z dnia 7 listopada 2018 roku, wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego. Upoważnienie stanowi zał. nr 1 do protokołu.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1330 ze zm.), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz.1000).

Kontrolę planową sprawdzającą przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2018 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 19 listopada 2018 roku i zakończono w dniu 27 listopada 2018 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniach: 19 listopada 2018 roku (Jaraczewo 4 oraz Jaraczewo 40/2A) i 23 listopada 2018 roku (Piła, al. Wojska Polskiego 43).

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego z dnia 16 maja 2017 roku, znak: PS-Pi.9612.10.2017.5.

4. Kierownik podmiotu leczniczego, dane osoby reprezentującej podmiot podczas kontroli

Kierownikiem podmiotu leczniczego, rozumianym zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.) jest lek. XXXXXXXXX (właściciel zakładu), który uczestniczył w kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 19 listopada 2018 roku, przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, p. XXXXXXXXXX przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.438.2018.1, z dnia 7 listopada 2018 roku, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdził podpisem na powyższym dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

Kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią zał. nr 2 do niniejszego protokołu.

III. Opis stanu faktycznego i ustalenia

W wyniku przeprowadzonej w okresie od 22 marca do 18 kwietnia 2017 roku kontroli planowej problemowej, Wojewoda Wielkopolski w dniu 16 maja 2017 roku, wydał zalecenia pokontrolne, znak: PS-Pi.9612.10.2017.5, którymi zobowiązał kierownika kontrolowanego podmiotu do: *

1. Zgłoszenia organowi rejestrowemu zmiany w zakresie struktury organizacyjnej tak, aby adres jednostki oraz komórki organizacyjnej gabinetu pielęgniarki w miejscu nauczania i wychowania, był zgodny ze stanem faktycznym. Na dzień kontroli, w księdze rejestrowej w rubryce drugiej pt. „adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej” wpisano 64-930 Jaraczewo 4, natomiast w dziale III (dotyczyło komórki organizacyjnej) wpisano Szydłowo 4. Prawidłowy adres zarówno jednostki jak i komórki organizacyjnej to: Szydłowo 43. Stwierdzona niezgodność naruszała § 6 ust. 1 pkt 2 lit. b, e oraz § 7 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 325), natomiast niezgłoszenie błędu w organie rejestrowym naruszało art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).
2. Udzielania świadczeń w ramach profilaktyki gruźlicy w poradni pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej. Brak udzielania ww. świadczeń naruszało zapis części III załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 86).
3. Pozyskania od lekarzy (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) dokumentów o spełnianiu wymogów zdrowotnych do pracy. Brak zaświadczeń lekarskich o spełnianiu wymogów zdrowotnych u ww. lekarzy naruszało art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).
4. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069). Prowadzona dokumentacja medyczna w podmiocie była niezgodna z wymogami prawa, gdyż:

w jednostce organizacyjnej w Pile, przy al. Wojska Polskiego 43:

- księga przyjęć nie zawierała:
 - w oznaczeniu podmiotu – nazwy podmiotu, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, co naruszało § 43 pkt 1 ww. rozporządzenia,
 - imienia i nazwiska oraz podpisu osoby dokonującej wpisu, co naruszało § 43 pkt 7 ww. rozporządzenia,

- księga zabiegów nie zawierała oznaczenia lekarza albo innej osoby uprawnionej do udzielania świadczeń zdrowotnych wykonującej zabieg, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt 3, co naruszało § 32 pkt 7 rozporządzenia, natomiast w oznaczeniu podmiotu kody resortowe były nieprawidłowe, tj. kod resortowy stanowiący część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych był 30-01038 a powinno być 000000016792, kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną był 1500, a powinno być 004, co naruszało § 32 pkt 1 rozporządzenia,

w jednostce organizacyjnej w Jaraczewie 40/2A:

- księga przyjęć („Księga główna poradni ginekologiczno-położniczej”) w oznaczeniu podmiotu nie zawierała nazwy podmiotu, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, co stanowiło naruszenie § 43 pkt 1 rozporządzenia,

w jednostce organizacyjnej w Jaraczewie 4:

- księga przyjęć w oznaczeniu podmiotu nie zawierała nazwy podmiotu, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, co stanowiło naruszenie § 43 pkt 1 rozporządzenia,
- księga zabiegów nie zawierała oznaczenia osoby uprawnionej do udzielania świadczeń zdrowotnych wykonującej zabieg (była parafka). Brak oznaczenia osoby wykonującej zabieg zgodnie z § 10 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia (tj. brak nazwiska i imienia, tytułu zawodowego uzyskanych specjalizacji, numeru prawa wykonywania zawodu), naruszało § 32 pkt 7 rozporządzenia,
- treść oświadczenia w zakresie upoważnienia osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji medycznej była niezgodna z § 8 pkt 2 rozporządzenia, gdyż zapis w wymienionym oświadczeniu dotyczył uzyskania dokumentacji medycznej przez osobę upoważnioną w przypadku śmierci pacjenta.

w jednostce organizacyjnej, w Szydłowie 43:

- dokumentacja zbiorcza w oznaczeniu podmiotu nie zawierała kodu resortowego komórki organizacyjnej, stanowiącego część VII resortowych kodów identyfikacyjnych, natomiast kod resortowy stanowiący część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych był nieprawidłowy (było 30-01038, a powinno być 000000016792), co naruszało § 11 rozporządzenia.
- w oznaczeniu pielęgniarki udzielającej świadczeń zdrowotnych brakowało numeru prawa wykonywania zawodu, co naruszało § 10 ust. 3 lit d rozporządzenia.

** stan prawny dotyczący stwierdzonych uchybień, przedstawiono w brzmieniu zgodnym z oryginałem zaleceń pokontrolnych, z dnia 16 maja 2017 roku.*

W toku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono:

Odpowiedź na zalecenia pokontrolne wpłynęła do Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, Kancelaria Główna, w dniu 20 czerwca 2017 roku, L. dz. 116012/17.

Ad 1. Zgodnie z odpowiedzią na zalecenia pokontrolne, w dniu 18 kwietnia 2018 roku, w organie rejestrowym złożono wniosek o dokonanie zmiany wpisu w zakresie struktury organizacyjnej (dotyczyło adresu gabinetu pielęgniarki w miejscu nauczania i wychowania w Szydłowie 43). Zmian dokonano w księdze rejestrowej. W dniu 1 września 2018 roku, kierownik podmiotu wykreślił ww. komórkę organizacyjną z RPWDL.

Zalecenie zrealizowano.

Ad 2. Na podstawie skontrolowanej dokumentacji medycznej, odnotowano, że w gabinecie pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej, udzielane są świadczenia zdrowotne w ramach profilaktyki gruźlicy. W protokole przyjęcia oświadczenia (zał. nr 3) kierownik podmiotu oświadczył, że „*Profilaktyka Leczenia Gruźlicy jest prowadzona na bieżąco (również*

w porozumieniu z Sanepidem). Stwierdzono 1 przypadek zachorowania na gruźlicę (w 2017 r., - obecnie leczenie zakończono; wykonano RTG całej rodzinie + badania przedmiotowe)".
Zalecenie zrealizowano.

Ad 3. Pozyskano od lekarzy (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX oraz XXXXXXXXX) orzeczenia lekarskie o spełnianiu wymagań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku; orzeczenia wydane przez lek. XXXXXXXXX, ważne do 17 maja 2022 roku.
Zalecenie zrealizowano.

Ad 4. Dokumentację medyczną zaprowadzono zgodnie z wymaganiami wynikającymi z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz 2069 ze zm.). **Zalecenie zrealizowano.**

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Przeprowadzając czynności kontrolne stwierdzono, że zalecenia Wojewody Wielkopolskiego, z dnia 16 maja 2017 roku, znak: PS-Pi.9612.10.2017.5 zostały wykonane. Kierownik podmiotu udzielił informacje o realizacji zaleceń pokontrolnych w terminie wskazanym przez Wojewodę.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono 27 listopada 2018 roku na Stanowisku do Spraw Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu Delegatura w Pile.

3. Wpis do książki kontroli

Przeprowadzenie kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli, pod pozycją nr 15.

4. Załączniki:

1. Upoważnienie.
2. Oświadczenia kontrolujących.
3. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie profilaktyki gruźlicy.

5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:

- egz. nr 1 – kontrolowany podmiot
- egz. nr 2 – aa

6. Podpisy i oświadczenia

Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:

Przewodnicząca zespołu:
Zofia Rudkowska

.....
imię i nazwisko, podpis

Członek zespołu:
Alicja Pleszewa-Słońska

.....
imię i nazwisko, podpis

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem.....
(imię i nazwisko, podpis i data)

Oświadczenia

1. Oświadczam, że ~~zgłaszam zastrzeżenia~~/ nie zgłaszam zastrzeżeń* co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole
XXXXXXXXXX, 10.12.2018 r.

.....
(imię i nazwisko, podpis i data)

*niepotrzebne skreślić

2. Oświadczam, że ~~zamierzam wnieść zastrzeżenia w terminie ustawowym/~~
nie zamierzam wnieść zastrzeżeń* co do sposobu przeprowadzania czynności
kontrolnych oraz ustaleń zawartych w niniejszym protokole
XXXXXXXXXXXXXX, 10.12.2018 r.

.....
(imię i nazwisko, podpis i data)

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu XXXXXXXXXX, 10.12.2018 r.
Jeden egz. protokołu odebrano dnia:

(imię i nazwisko, podpis i data)

2018 - 11 - 28

Kierownik Oddziału
Nadzoru w Ochronie Zdrowia
Agata Goździewińska

wz. Dyrektora Wydziału Zdrowia
Agata Goździewińska

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r.,
poz. 1000), poszczególne treści dokumentu zostały objęte anonimizacją.

Przygotowała: Zofia Rudkowska, specjalista, 07.01.2019 r.