

Protokół
z kontroli planowej sprawdzającej w podmiocie leczniczym
NZOZ KONTRAKTOWA PRAKTYKA LEKARSKA Stanisław Bolanowski,
ulica Stefana Batorego 10, 89-310 Łobżenica

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego:

NZOZ KONTRAKTOWA PRAKTYKA LEKARSKA, ulica Złotowska 11A,
89-310 Łobżenica.

Numer w RPWDL: 000000017150, W-30.

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

Data wpisu do rejestru: 18.09.2001 r.

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 01.01.2002 r.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: ulica Złotowska 11, 89-310 Łobżenica,
ulica 22 Stycznia 6, 89-300 Wyrzysk.

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.0030.395.2018.1 z dnia 10 października 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), 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 problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2018 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 15 października 2018 roku i zakończono w dniu 25 października 2018 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 15 października 2018 roku.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego z dnia 8 czerwca 2017 roku, znak: PS-Pi.9612.12.2017.4

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. XXXXXX, który uczestniczył w kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 15 października 2018 roku, przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, p. XXXXXXXXXXXX przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.395.2018.1, z dnia 10 października 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 3 do 19 kwietnia 2017 roku kontroli planowej problemowej, Wojewoda Wielkopolski w dniu 8 czerwca 2017 roku, wydał zalecenia pokontrolne, znak: PS-Pi.9612.12.2017.4, którymi zobowiązał kierownika kontrolowanego podmiotu do: *

1. Opracowania regulaminu organizacyjnego, do czego zobowiązywał art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.).
2. Podania do wiadomości pacjentów, przez wywieszenie w widoczny sposób w obu lokalizacjach podmiotu (Łobżenica i Wyrzysk), informacji o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz o wysokości opłaty za udzielane odpłatnie świadczenia zdrowotne. Brak uwidocznienia powyższych informacji naruszało art. 24 ust. 2 ww. ustawy o działalności leczniczej.
3. Pozyskania od lek. XXXXXXXXX orzeczenia lekarskiego o spełnianiu wymagań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku, zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 3 wymienionej ustawy o działalności leczniczej.
4. Poddania przeglądowi technicznemu użytkowanych w Łobżenicy i w Wyrzysku urządzeń rehabilitacyjnych XXXXX oraz pozyskania dokumentów potwierdzających ich sprawne działanie. Brak aktualnych przeglądów technicznych na ww. urządzenia rehabilitacyjne stanowiło naruszenie art. 17 ust. 1 pkt 2 przywołanej ustawy o działalności leczniczej.
5. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami aktualnie obowiązującego 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.). Prowadzona dokumentacja medyczna w podmiocie nie spełniała wymogów określonych przepisami prawa, gdyż:
w jednostce organizacyjnej, przy ul. Złotowskiej 11 A w Łobżenicy
 - księga główna przychodni (ośrodka zdrowia), stanowiąca odpowiednik księgi przyjęć nie zawierała:
 - w oznaczeniu podmiotu: kodu resortowego, stanowiącego część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwy komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych oraz jej kodu resortowego stanowiącego część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, natomiast adres komórki w której udzielano świadczeń zdrowotnych był nieprawidłowy (było ul. Batorego 10, a powinno być ul. Złotowska 11 A), czym naruszono § 43 pkt 1 ww. rozporządzenia,
 - imienia osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego, czym naruszono § 43 pkt 5 ww. rozporządzenia,

- imienia i nazwiska oraz podpisu osoby dokonującej wpisu, co naruszało § 43 pkt 7 ww. rozporządzenia;
 - książka gabinetu zabiegowego (księga zabiegów) nie zawierała:
 - w oznaczeniu podmiotu: kodu resortowego, stanowiącego część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, czym naruszono § 32 pkt 1 ww. rozporządzenia,
 - w oznaczeniu pielęgniarki udzielającej świadczeń zdrowotnych brakowało tytułu zawodowego oraz numeru prawa wykonywania zawodu, co naruszało § 10 ust. 3 lit b i d rozporządzenia;
 - księga zabiegów leczniczych prowadzona dla gabinetu rehabilitacji ambulatoryjnej nie zawierała oznaczenia podmiotu, czym naruszono § 54 ust.2 pkt 1 rozporządzenia,
 - nie prowadzono karty pacjenta (dot. gabinetu rehabilitacji ambulatoryjnej), czym naruszono § 54 ust. 1 pkt 2 ww. 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, przy ul. 22 Stycznia 6 w Wyrzysku
 - nie prowadzono karty pacjenta, co naruszało § 54 ust.1 pkt 2 ww. rozporządzenia,
 - książka zabiegów leczniczych nie zawierała:
 - oznaczenia podmiotu, co naruszało § 54 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia,
 - daty zabiegu leczniczego, co naruszało § 54 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia,
 - rodzaju wykonanego zabiegu leczniczego, co naruszało § 54 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia.
- * stan prawny dotyczący stwierdzonych uchybień, przedstawiono w brzmieniu zgodnym z oryginałem zaleceń pokontrolnych, z dnia 8 czerwca 2017 roku.*

W toku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono:

Odpowiedź na zalecenia pokontrolne wpłynęła do Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, Kancelaria Główna, w dniu 28 czerwca 2017 roku, L. dz. 122684/17.

Ad 1. Opracowano Regulamin organizacyjny. **Zalecenie zrealizowano.**

Ad 2. Podano do wiadomości pacjentów, przez wywieszenie w widoczny sposób w obu lokalizacjach podmiotu (Łobżenica, Wyrzysk), informacje o wysokości opłaty za udzielane odpłatnie świadczenia zdrowotne. Zgodnie z odpowiedzią na zalecenia pokontrolne z dnia 23 czerwca 2017 roku, na tablicy ogłoszeń widnieje informacja, iż nie pobiera się opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej. **Zalecenie zrealizowano.**

Ad 3. Pozyskano od lek. XXXXXXXXXXXX orzeczenie lekarskie o spełnianiu wymagań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku; orzeczenie wydane przez lek. Włodzimierza Morawskiego, ważne do października 2020 roku. **Zalecenie zrealizowano.**

Ad 4. Przedłożono świadectwo przeglądu technicznego użytkowanych w Łobżenicy i w Wyrzysku urządzeń rehabilitacyjnych XXXX; przeglądu dokonała firma: PPHU ARSMED Sp. z o.o. w Bydgoszczy; przegląd ważny do 7 września 2019 roku. **Zalecenie zrealizowano.**

Ad 5. 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.) za wyjątkiem księgi przyjęć oraz karty pacjenta (księga przyjęć nie zawiera imienia i nazwiska oraz podpisu osoby dokonującej wpisu, natomiast założona karta pacjenta

nie zawiera: numeru kolejnego pacjenta w księdze, daty zabiegu leczniczego oraz rodzaju wykonanego zabiegu). Kierownik podmiotu leczniczego ustnie zobowiązał się do uzupełnienia brakujących informacji wymienionych w § 43 pkt 7 oraz w § 54 ust. 3 wymienionego wyżej rozporządzenia. **Zalecenie zrealizowano z zastrzeżeniem.**

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Przeprowadzając czynności kontrolne stwierdzono, że zalecenia Wojewody Wielkopolskiego, z dnia 8 czerwca 2017 roku, znak: PS-Pi.9612.12.2017.4 zostały wykonane z zastrzeżeniem jak powyżej. Kierownik podmiotu udzielił informacje o realizacji zaleceń pokontrolnych w terminie wskazanym przez Wojewodę.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono 25 października 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 1.

4. Załączniki:

1. Upoważnienie.
2. Oświadczenia kontrolujących.

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

XXXXXXXXX 20.11.2018 r.
(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

XXXXXX 20.11.2018 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

.....XXXXXXXXX 20.11.2018 r.
(imię i nazwisko, podpis i data)

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Jeden egz. protokołu odebrano dnia:20.11.2018 r. XXXXXXX
(imię i nazwisko, podpis)

Kierownik Oddziału
Nadzoru w Ochronie Zdrowia
Agata Goździewińska

Dyrektor
Wydziału Zdrowia
Damian Marciniak

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, 26.11.2018 r.