

**WYDZIAŁ ZDROWIA**

**Protokół z kontroli planowanej problemowej w podmiocie leczniczym o nazwie:**  
SZOZ NOWAMED NOWAK SPÓŁKA JAWNA, ul. Kasztanowa 16, 63-200 Jarocin

**I. Informacje i ustalenia ogólne**

**1. Kontrolowany podmiot leczniczy**

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: SZOZ NOWAMED NOWAK,  
ul. Kasztanowa 16, 63-200 Jarocin

RPWDL: 000000182838 W-30

Data wpisu do rejestru: 21.03.2016 r.

Forma organizacyjno-prawna: 0900 – spółka jawna

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1.04.2016 r.

Miejsce udzielania świadczeń: Jarocin.

**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. Małgorzata Taborowska - specjalista, przewodnicząca zespołu,

2. Wiesława Ryniec - specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak KN-II.0030.69.2018.1, z dnia 5 marca 2018 roku, wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 ze zm.), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na rok 2018. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 21 marca 2018 roku i zakończono w dniu 26 marca 2018 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 21 marca 2018 roku.

**3. Przedmiot i zakres kontroli**

Przedmiotem kontroli była formalna ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa.

Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2017 r. do dnia zakończenia kontroli.

**4. Kierownik podmiotu leczniczego, dane osoby reprezentujące podmiot podczas kontroli**

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest XXX, który reprezentował podmiot podczas kontroli.

**5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne**

W dniu 21 marca 2018 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, przekazano XXX upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.69.2018.1, z dnia 5.03.2018 r., zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdził składając podpis na powyższym

dokumentacji. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie od udziału w kontroli (zał. nr 1 do protokołu).

## **II. Opis stanu faktycznego i ustalenia**

### **1. Regulamin Organizacyjny podmiotu leczniczego**

Kontrolującym przedłożono Regulamin Organizacyjny podmiotu, z dnia 1.03.2016 r., ustalony przez kierownika, co jest zgodne z art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.).

W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, w siedzibie zakładu leczniczego, do wiadomości pacjentów podano informację o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością oraz podano informację o wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej, co jest zgodne z art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.).

Zgodnie z art. 24a ww. ustawy, za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie, w sytuacjach, w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność, podmiot wykonujący działalność leczniczą jest zobowiązany do wystawienia rachunku, w którym na wniosek pacjenta, wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne. W okresie objętym kontrolą, w podmiocie wystawiono 340 takich rachunków w 2017 roku oraz 85 w 2018 roku. Podmiot posiada kasę fiskalną, wystawiane są paragony.

### **2. Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego określona w rejestrze, a stan faktyczny**

Faktyczna struktura organizacyjna podmiotu jest zgodna z wpisem do RPWDL.

### **3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych**

Zgodnie ze stanem faktycznym podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na leczeniu ambulatoryjnym specjalistycznym, pozostałych usług pomocniczych, rehabilitacji dziennej i ambulatoryjnej, w dziedzinach: neurologia, otorynolaryngologia, audiologia i foniatria, neurologopedia, surdologopedia, fizjoterapia i rehabilitacja medyczna oraz ortopedia i traumatologia narządu ruchu, chirurgia ogólna, reumatologia, neurologia dziecięca, choroby wewnętrzne i onkologia kliniczna.

W podmiocie leczniczym świadczenia zdrowotne wykonywane są w ramach NFZ oraz komercyjnie.

Przyjęcia pacjentów w zakładzie leczniczym odbywają się następująco:

w poradni neurologicznej:

- poniedziałki: 10:00 – 18:00,
- wtorki: 8:00 – 16:00,
- czwartki: 8:00 – 16:00,
- piątki: 8:00 – 16:00.

W pracowni EEG:

- poniedziałki: 13:00 – 19:00,
- wtorki: 8:00 – 15:00,
- czwartki: 8:00 – 13:00,
- piątki: 8:00 – 15:00.

W poradni laryngologicznej:

- poniedziałki: 8:00 – 18:00 (1 lekarz) oraz 8:00 – 14:00 (1 lekarz),
- wtorki: 8:00 – 16:00 (1 lekarz) oraz 8:00 – 14:00 (1 lekarz),

- środy: 8:00 – 14:00,
- czwartki: 8:00 – 14:00 i 15:00 – 18:00 (1 lekarz) oraz 10:00 – 15:00 (1 lekarz),
- piątki: 8:00 – 14:00.

W poradni logopedycznej:

- poniedziałki: 14:00 – 19:00,
- wtorki: 8:30 – 16:30,
- czwartki: 14:00 – 20:00.

W pracowni audiometrycznej z kabiną ciszy pacjenci są przyjmowani w godzinach pracy poradni laryngologicznej.

W ośrodku rehabilitacji dziennej oraz w dziale fizjoterapii pacjenci są przyjmowani od poniedziałku do piątku w godzinach: 8:00 – 15:00.

Do wiadomości pacjentów podano informację o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, co stanowi realizację art. 14 ust. 1 i 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.). Treść i forma tych informacji nie mają cech reklamy.

#### **4. Prawa pacjenta**

W siedzibie podmiotu leczniczego, w miejscu ogólnodostępnym, udostępniono w formie pisemnej informację o prawach pacjenta, co stanowi realizację art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318, ze zm.).

#### **5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego**

Tytuł prawny do budynku i lokalu

Pomieszczenia, w których funkcjonuje podmiot leczniczy są wynajmowane. Przedłożono XXX . Umowę zawarto na czas nieokreślony.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

Przedłożono Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie. Pomieszczenia spełniają wymagania, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 739). Kopia decyzji stanowi zał. nr 3 do protokołu.

Wizytacja pomieszczeń podmiotu leczniczego.

W dniu 21 marca 2018 r. dokonano wizytacji pomieszczeń kontrolowanego podmiotu. Pomieszczenia te zlokalizowane są na pierwszym piętrze budynku wielokondygnacyjnego, w którym działalność prowadzą także inne podmioty lecznicze i gospodarcze. Wejście do budynku bez barier architektonicznych. Komunikację pionową umożliwia winda. W skład podmiotu wchodzi n.w. pomieszczenia:

- obszar poradni specjalistycznych:
  - poczekalnia dla pacjentów,
  - rejestracja,
  - gabinet lekarski, w którym odbywają się przyjęcia pacjentów neurologicznych,
  - gabinet, w którym odbywają się badania EEG,
  - 2 gabinety, w których odbywają się przyjęcia pacjentów laryngologicznych,
  - gabinet diagnostyczno - zabiegowy,
  - gabinet, w którym odbywają się przyjęcia pacjentów logopedycznych,
  - gabinet – pracownia audiometryczna z kabiną ciszy,
  - 2 toalety dla pacjentów(damska i męska), przystosowane dla osób niepełnosprawnych,

- obszar rehabilitacji i działu fizjoterapii:
  - sala kinezyterapii w trakcie przygotowywania,
  - pomieszczenie do relaksu pacjentów,
  - sala laseroterapii i magnetoterapii,
  - sala do hydroterapii,
  - sala do masażu,
  - pomieszczenie z 3 boxami do elektroterapii,
  - toaleta dla personelu,
  - pomieszczenie socjalne dla personelu, z wydzieloną częścią szatni (zamykane na klucz szafki dla pacjentów),
  - toaleta dla pacjentów z zapleczem sanitarnym.

Pomieszczenie z lodówką na odpady medyczne znajduje się na parterze przy tylnym wyjściu z budynku.

## **6. Standardy postępowania i procedury medyczne**

W celu potwierdzenia zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych (diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania) oraz wymagań sanitarno-higienicznych, przedłożono aktualne umowy.

## **7. Personel medyczny**

W trakcie kontroli udokumentowano spełnianie wymogów kwalifikacyjnych personelu.

Przedłożono dokumenty potwierdzające spełnianie wymogów zdrowotnych dla ww. personelu medycznego, co przedstawiono w wykazie stanowiącym zał. nr 5 do protokołu. Powyższe jest zgodne z art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 poz. 160 ze zm.).

## **8. Stosowane wyroby medyczne**

Na wyposażeniu podmiotu leczniczego znajduje się sprzęt i aparatura medyczna, zgodnie z profilem udzielanych świadczeń zdrowotnych. Kontrolującym przedłożono wykaz sprzętu, który jest własnością podmiotu oraz dokumenty potwierdzające sprawność techniczną wykazanego sprzętu i aparatury medycznej, co jest zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.).

Wykaz stanowi zał. nr 6 do protokołu i został potwierdzony przez kierownika podmiotu oraz oceniony przez kontrolujące.

## **9. Umowa ubezpieczenia**

Podmiot leczniczy przedłożył kontrolującym umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych za rok 2017 i na rok 2018.

## **III. Podsumowanie kontroli.**

### **1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

W zakresie objętym kontrolą nieprawidłowości nie stwierdzono.

### **2. Data i miejsce sporządzenia protokołu**

Protokół sporządzono w dniu 26 marca 2018 roku w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, Delegatura Kalisz, ul. Kolegialna 4, 62-800 Kalisz.

### **3. Wpis do książki kontroli**

Przeprowadzenie kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli pod pozycją nr 3.

### **4. Spis załączników:**

1). Oświadczenia kontrolujących.

- 2). Protokół przyjęcia wyjaśnienia w sprawie wykonanych świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych podmiotu.
- 3). Kopia opinii sanitarnej.
- 4). Wykaz kwalifikacji personelu medycznego.
- 5). Wykaz spełniania wymagań zdrowotnych personelu medycznego.
- 6). Wykaz sprzętu i aparatury medycznej.

#### **5. Dane o liczbie egzemplarzy protokołu i ich przeznaczeniu**

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:

egz. nr 1 – kontrolowany podmiot leczniczy,

egz. nr 2 – aa

#### **6. Podpisy i oświadczenia.**

##### **Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:**

Przewodnicząca zespołu:

26.03.2018 r. Małgorzata Taborowska

Członek zespołu:

26.03.2018 r. Wiesława Ryniec

**Potwierdzenie zapoznania się z protokołem:** 17.04.2018 r. Robert NOWAK

##### **Oświadczenia:**

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

17.04.2018 R. Robert Nowak

**\*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.

17.04.2018 r. Robert Nowak

**\*niepotrzebne skreślić**

##### **Potwierdzenie odbioru 1 egz. Protokołu:**

Jeden egzemplarz protokołu odebrano dnia: 16.04.2018 r. Robert Nowak

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

Przygotowała: Małgorzata Taborowska, specjalista, 22.10.2018 r.