

**Protokół z kontroli planowej problemowej
w podmiocie leczniczym o nazwie: Krzysztof Rodziewicz
ul. Opolska 58, 61-433 Poznań**

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Chirurgiczno-Ortopedyczny, z siedzibą pod adresem: ul. Opolska 58, 61-433 Poznań

RPWDL: 000000016762 W-30

Data wpisu do rejestru: 11.10.1999 r.

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

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1.01.2000 r.

Miejsce udzielania świadczeń: Poznań, ul. Opolska 58

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 wykonywali:

1) Aleksandra Jarosz - inspektor wojewódzki, kierownik zespołu kontrolnego,

2) Bartosz Rykowski - inspektor wojewódzki,

legitymujący się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.74.2019.1, z dnia 12.02.2019 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na rok 2019. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 15 marca 2019 r. i zakończono w dniu 19 marca 2019 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 15 marca 2019 r.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiot kontroli obejmował formalną ocenę zgodności wykonywanej działalności z przepisami prawa.

Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2018 r. do dnia zakończenia kontroli.

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

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest Pan Krzysztof Rodziewicz, który reprezentował podmiot w trakcie kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 15 marca 2019 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Panu Krzysztofowi Rodziewiczowi przekazano upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdził podpisem na dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego

Przedłożono regulamin organizacyjny, nadany przez Kierownika podmiotu 14.06.2015 r., co stanowi realizację art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).

W miejscu udzielania świadczeń podano informację:

- o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej,
- o wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością. Stanowi to naruszenie wymogów art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,

co stanowi realizację art. 14 i 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

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 nie udzielano świadczeń odpłatnych.

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

Na dzień kontroli faktyczna struktura organizacyjna jest zgodna z wpisem do RPWDL.

3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych

Zgodnie ze stanem faktycznym podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie: 05 Chirurgia ogólna, 25 Ortopedia i traumatologia narządu ruchu.

Świadczenia zdrowotne udzielane są w ramach umowy z WOW NFZ. Harmonogram udzielania świadczeń przedstawia się następująco:

Tabela nr 1

Lekarz/godziny przyjęć	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Poradnia Chirurgii Ogólnej					
Krzysztof Rodziewicz	7.30-15.00	10.00-18.00	7.30-16.00	7.30-14.00	7/30-13.00
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej					
XXXXXX XXXXXXX	-	14.00-18.00	-	8.00-15.00	-

Na podstawie sprawozdania ZD-3 za rok 2018 r., Księgi przyjęć oraz Księgi zabiegów ustalono liczbę przyjętych pacjentów w okresie objętym kontrolą:

Tabela nr 2

	Chirurgia ogólna	Ortopedia
2018 t.		
Ogółem:	7206	
w tym ortopedia i traumatologia narządu ruchu		2279
Zabiegi ogółem	1013	
2019 r. - do dnia kontroli		
Chirurgia	1099	-
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	-	572
Zabiegi ogółem	269	

4. Prawa pacjenta

W zakładzie leczniczym, w miejscu ogólnodostępnym, udostępniono w formie pisemnej informację o prawach pacjenta, co jest zgodne z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.).

Podmiot leczniczy prowadzi wykaz udostępnianej dokumentacji medycznej, do czego zobowiązuje art. 27 ust. 4 ww. ustawy.

5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego

Tytuł prawny do budynku i lokalu

Przedłożono umowę najmu lokalu użytkowego, wraz z aneksami zmieniającymi (ostatni nr 15), zawartą w dniu 10.04.2003 r., pomiędzy miastem Poznań reprezentowanym przez dyrektora POZ Serwis, a podmiotem kontrolowanym. Przedmiotem najmu jest lokal użytkowy w budynku przy Opolskiej 58, o powierzchni łącznej 150,96m², składający się z gabinetów:

- parter: pomieszczenie nr 146 - współdzielone,
- I piętro: pomieszczenia: 206, 207, 208, 209, 210, 211 i pomieszczenia współdzielone nr 200, 201, 215, 216, 217, 242.

Umowa została zawarta na czas nieokreślony.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

Podmiot wpisał się do rejestru 11.10.1999 r. przedkładając organowi rejestrowemu Postanowienie z dnia 5.10.1999 r., wydane przez PIS w Poznaniu, znak: NZ/442/2/718/99. Dokument był wystawiony na podstawie obowiązującego w tym czasie rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. Następnie, w związku z opracowaniem przez podmiot programu dostosowawczego do wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2006 r., Nr 213, poz. 1568), w dniu 20.11.2006 r. PPIS w Poznaniu wydał Postanowienie znak: NS-1-051/6/1-313/06.

W związku z wejściem w życie 15 lipca 2016 r. ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016 r. poz. 960), podmioty lecznicze zostały zwolnione m.in. z obowiązku przedkładania organowi prowadzącemu rejestr opinii sanitarnej wydawanej w formie decyzji administracyjnej przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej (zarówno przy wpisie podmiotu do rejestru jak i wpisie zmian w rejestrze). Podmiot składa organowi prowadzącemu rejestr wyłącznie oświadczenie o spełnieniu warunków wykonywania działalności leczniczej, o którym mowa w art. 100 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

Ustawodawca wprowadzając powyższą regulację nie zwolnił podmiotów leczniczych z obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom określonym w art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

W dniu 7 września 2018 r. PPIS w Poznaniu wydał dla kontrolowanego podmiotu Decyzję znak: HK1-423/11/5/3-1(3)/18, w której nakazano:

- w terminie do 30 listopada 2018 r.:
 1. Zorganizować prawidłowy ciąg technologiczny sterylizatorni zlokalizowanej w oddzielnym pomieszczeniu, zapewniając na każdym etapie technologicznym jednokierunkowy ruch materiałów od punktu przyjęcia materiału skażonego do punktu wydania materiału sterylnego.
 2. Doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego parapety w pomieszczeniu sterylizatorni i gipsowni oraz w pomieszczeniu socjalnym.
 3. Doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego ściany i podłogi oraz zapewnić właściwe połączenie ścian z podłogami w pomieszczeniach sterylizatorni i gipsowni.
 4. Doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego ściany oraz sufit w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym dla personelu.
 5. Zapewnić dozownik z mydłem w płynie, podajnik z ręcznikami jednorazowego użycia, podajnik papieru toaletowego oraz doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-higienicznego pojemniki na zużyte ręczniki w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym.
 6. Doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego sufit w poczekalni dla pacjentów.

- w terminie do 31 marca 2019 r.:

7. Zapewnić bezpośrednie połączenie gabinetu diagnostyczno-zabiegowego badań dolnego odcinka przewodu pokarmowego z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym wyposażonym dodatkowo w bidet.

Wizytacja pomieszczeń wykazała, że na dzień 15 marca 2019 r. zalecenia nr 1 - 5 zostały zrealizowane w całości, a nr 6 częściowo. Nie zrealizowano zalecenia nr 7, ale podmiot ma jeszcze czas do 31.03.2019 r.

Wizytacja pomieszczeń kontrolowanych zakładów leczniczych:

Pomieszczenia podmiotu są zlokalizowane na I piętrze budynku wolnostojącego usługowego, położonego w Poznaniu przy ul. Opolskiej 58. W budynku działalność prowadzą także inne podmioty lecznicze. Przed wejściem do budynku znajduje się podjazd, wewnątrz budynku jest zainstalowana winda. W obrębie pomieszczeń podmiotu wydzielono:

- gabinet ortopedyczny (konsultacyjny), wyposażony w ultrasonograf, zgodnie z profilem udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- gabinet chirurgiczny (konsultacyjny) połączony bezpośrednio z:
 - gabinetem zabiegowym, w którym znajduje się lampa zabiegowa, stół zabiegowy, zlew dwukomorowy oraz kosz na odpady medyczne
 - sterylizatornią z ciągiem technologicznym,
 - gipsownią, w której znajduje się lodówka do przechowywania odpadów medycznych, zlew dwukomorowy oraz kosz na odpady medyczne
 - pokojem socjalno-biurowym,
- rejestracja (wspólna z innymi podmiotami leczniczymi)
- toaleta dla pacjentów,
- toaleta dla personelu,

Podłogi w pomieszczeniach zmywalne, ściany z podłogami połączone w sposób umożliwiający mycie i dezynfekcję (bezszczelinowo). Wokół umywalk i zlewów ściany zabezpieczone przed zawilgoceniem. Pozostałe pomieszczenia podmiotu tj.: pomieszczenie na odpady medyczne, poczekalnia, toalety dla pacjentów są użytkowane wspólnie z innymi podmiotami działającymi w budynku.

6. Standardy postępowania i procedury

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

- wykonanie usług w zakresie odbioru, transportu i przekazywania do utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych zwarta z firmą P.P.U.H. - HYGEEA - Lubasz;
- na badania diagnostyczne i obrazowe (densytometria, RTG, USG, mammografia, USG doppler, USG stawów),
- na badania laboratoryjne, mikrobiologiczne oraz w zakresie patomorfologii.

7. Personel medyczny

W podmiocie świadczeń zdrowotnych udziela 2 lekarzy (1 specjalista w zakresie chirurgii ogólnej i 1 specjalista w zakresie ortopedii i traumatologii) oraz 1 pielęgniarka.

Szczegółowe zestawienie kwalifikacji personelu medycznego zostało przedstawione w zał. nr 1 do protokołu. Osoby udzielające w podmiocie świadczeń zdrowotnych spełniają wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej.

8. Stosowane wyroby medyczne

Na wyposażeniu podmiotu leczniczego znajduje się sprzęt i aparatura medyczna, zgodny z profilem udzielanych świadczeń zdrowotnych. Zestawienie wyposażenia podmiotu zawiera zał. nr 2 do protokołu. Jak wynika z wykazu sprzęt i aparatura posiadają aktualne przegląd techniczne,

co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej oraz art. 90 ust. 6-9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175).

9. Umowa ubezpieczenia działalności leczniczej

Podmiot dopełnił obowiązku zawarcia umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, co potwierdza Umowa ubezpieczenia PL_T nr 73356393, zawarta na okres od 1.01.2018 r. do 31.12.2018 r., z kontynuacją pod numerem PL_T nr 73357136 na okres od 1.01.2019 r. do 31.12.2019 r.

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W zakresie objętym kontrolą nieprawidłowości nie stwierdzono. Zalecenia pokontrolne nie zostaną wydane.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono 19 marca 2019 roku, w Oddziale Nadzoru w Ochronie Zdrowia Wydziału Zdrowia WUW w Poznaniu.

3. Wpis do książki kontroli

Przeprowadzenie kontroli w podmiocie odnotowano w Księdze kontroli pod pozycją nr 18.

4. Załączniki:

1. Wykaz personelu medycznego.
2. Wykaz sprzętu.

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:
Inspektor Wojewódzki

(-) *Aleksandra Jarosz*

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Członek zespołu:
Inspektor Wojewódzki

(-) *Bartosz Rykowski*

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem:

.....27.03.2019 (-) *lek. med. Krzysztof Rodziewicz*

(imię i nazwisko, podpis i data)

Oświadczenia:

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

...27.03.2019 (-) *lek. med. Krzysztof Rodziewicz*

(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

...27.03.2019 (-) *lek. med. Krzysztof Rodziewicz*
(imię i nazwisko, podpis i data)

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu:

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: ...**27.03.2019 r.**...

..... (-) *lek. med. Krzysztof Rodziewicz*
(imię i nazwisko, podpis)

Dyrektor
Wydziału Zdrowia
(-) *Damian Marciniak*

Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) dokument zanonimizowała Aleksandra Jarosz - Inspektor Wojewódzki, 15.04.2019 r.