

**Protokół
z kontroli planowej problemowej podmiotu leczniczego:
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ INTERMED EUGENIA JUCYK I
WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
ul. Wojska Polskiego 33, 62-500 Konin**

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: Zakład Opieki Zdrowotnej INTERMED Eugenia Jucyk, ul. Wojska Polskiego 33, 62-500 Konin

RPWDL: 000000137046 W-30

Data wpisu do RPWDL: 26.07.2012 r.

Forma organizacyjno-prawna: 0900 – spółka jawna

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1.08.2012 r.

Miejsce udzielania świadczeń: Konin

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) Julita Lichańska, specjalista, przewodnicząca zespołu kontrolnego,

2) Monika Krysiak-Kuras, specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.326.2018.1, z dnia 24.08.2018 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 2016 r., poz. 1764 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).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2018 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 20 września 2018 roku i zakończono w dniu 2 października 2018 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano 20 i 21 września 2018 r.

3. Przedmiot i zakres kontroli

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

Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2017 roku do dnia zakończenia kontroli.

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

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest Pani Eugenia Jucyk. W trakcie kontroli podmiot reprezentował wspólnik spółki – Pan Karol Jucyk.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 20 września 2018 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Panu Karolowi Jucyk, przedłożono upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.326.2018.1, z dnia

24 sierpnia 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.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Regulamin organizacyjny i Statut podmiotu leczniczego

Przedłożono Regulamin organizacyjny, nadany przez kierownika podmiotu, co stanowi realizację art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.).

Na tablicy informacyjnej wewnątrz budynku, znajdują się informacje o wysokości opłat za świadczenia udzielane odpłatnie oraz za udostępnienie dokumentacji medycznej, co stanowi realizację art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz.160, ze zm.).

W miejscu udzielania świadczeń zamieszczono informację o zakresie i rodzaju udzielanych świadczeń zgodną ze stanem faktycznym. Powyższe informacje nie noszą cech reklamy, co stanowi realizację art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.).

Zgodnie z art. 24 a 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. Według informacji uzyskanych od pracownika podmiotu świadczenia udzielane są odpłatnie w sporadycznych przypadkach i na dzień kontroli nie było w podmiocie bieżących rachunków za takie świadczenia. W związku z powyższym nie porównano rachunków z obowiązującym cennikiem.

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

Struktura organizacyjna podmiotu wpisana do RPWDL jest zgodna ze stanem faktycznym i regulaminem organizacyjnym. Powyższe stanowi realizację art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz.160 ze zm.).

3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych

Zgodnie ze stanem faktycznym, podmiot prowadzi działalność leczniczą polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie: endokrynologii, kardiologii i otorynolaryngologii.

W okresie objętym kontrolą udzielono następującą liczbę świadczeń zdrowotnych:

- Poradnia kardiologiczna – 1352, w tym 290 porad pierwszorazowych
- Poradnia endokrynologiczna – 1373, w tym 119 porad pierwszorazowych
- Poradnia otolaryngologiczna – 1398.

Poradnie przyjmują pacjentów według ustalonych harmonogramów.

4. Prawa pacjenta

Na tablicy informacyjnej wewnątrz budynku zamieszczono informację i prawach pacjenta, zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. 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 zajmowane przez podmiot są użytkowane na podstawie umowy najmu z dnia 1.01.2014 r. Umowę zawarto na czas nieokreślony. Jej przedmiotem jest najem 9 gabinetów wraz z nieograniczonym dostępem do toalet, windy, parkingu, pomieszczenia socjalnego, porządkowego i pomieszczenia na odpady medyczne. W umowie wskazano, że wynajmujący będący właścicielem lokalu zapewnia wywóz nieczystości i odpadów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami. Umowę zawarto na czas nieokreślony.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

Kontrolującym przedłożono Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koninie z dnia 24.05.2016 r., znak: ON.HK-4290-50-05/16, w którym ww. opiniuje pozytywnie pomieszczenia i urządzenia przeznaczone na prowadzenie działalności przez kontrolowany podmiot stosownie do zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).

Wizytacja pomieszczeń zakładu leczniczego

W dniu 21 września 2018 r. przeprowadzono wizytację pomieszczeń podmiotu, zlokalizowanych w Koninie przy ul. Wojska Polskiego 33. Pomieszczenia podmiotu zlokalizowane są w na parterze budynku wielokondygnacyjnego, w którym świadczeń zdrowotnych udzielają również inne podmioty. Wejście do budynku pozbawione jest barier architektonicznych.

Podmiot użytkuje następujące pomieszczenia:

- poczekalnia z miejscami siedzącymi i wieszakami na odzież wierzchnią – współdzielona z innymi podmiotami,
- rejestracja, wraz z odrębnymi, zamkniętymi pomieszczeniami na dokumentację medyczną,
- poradnia kardiologiczna,
- poradnia endokrynologiczna – dwa gabinety,
- poradnia laryngologiczna,
- trzy gabinety zabiegowe,
- dwa gabinety, które aktualnie nie są użytkowane,
- pomieszczenie socjalne dla personelu,
- brudownik z lodówką na odpady medyczne,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne w tym dla pacjentów niepełnosprawnych.

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 na wykonywanie:

- badań rezonansu magnetycznego,
- badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej,
- badań RTG,
- badań holterem ciśnieniowym ABMP,

- badań histologicznych i cytologicznych,
- badań genetycznych oraz ich opisu w formie wyniku badania genetycznego,
- badań mammograficznych,
- badań z zakresu: otoemisji akustycznej, tympanometrii, audiometrii tonalnej na przewodnictwo kostne, audiometrii tonalnej na przewodnictwo powietrzne, audiometrii słownej oraz doboru aparatów słuchowych,
- badań diagnostycznych, laboratoryjnych, kriochirurgii, densytometrii, EEG, USG, RTG, EMG, USG Dopler, rezonansu magnetycznego, TK,
- badań z zakresu echokardiografii przezprzełykowej i echokardiografii obciążeniowej,
- badań audiometrycznych i błędnikowych,
- usług transportu sanitarnego i medycznego,
- usługi przekazania do unieszkodliwienia odpadów medycznych (w umowie najmu)
- sterylizacji narzędzi chirurgicznych.

7. Personel medyczny

W podmiocie świadczeń zdrowotnych udziela:

- 10 lekarzy: 4 endokrynologów, kardiolog, hipertensjolog, 4 laryngologów,
- 6 pielęgniarek.

Personel medyczny podmiotu spełnia wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Wykaz personelu medycznego wraz z kwalifikacjami zawodowymi i zdrowotnymi stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

8. Stosowane wyroby medyczne

Na wyposażeniu zakładu leczniczego znajduje się niezbędna aparatura medyczna, która jest zgodna z profilem udzielanych świadczeń zdrowotnych. Sprzęt i aparatura są użytkowane na podstawie umowy użyczenia.

Na wyposażeniu zakładu leczniczego znajdują się:

- Aparat EKG,
- Dwa aparaty USG,
- Defibrylator,
- Cykloergometr,
- Bieżnia,
- Dwa ciśnieniomierze,
- Ssak przenośny,
- Dwa holtery RR.

Dla ww. sprzętów przedłożono paszporty techniczne potwierdzające wykonanie ich przeglądów technicznych, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

9. Umowa ubezpieczenia działalności leczniczej

Podmiot leczniczy przedłożył umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych za okres od 1.01.2017 r. do 31.12.2017 r. z dnia 30.12.2016 r. oraz za okres od 1.01.2018 r. do 31.12.2018 r. z dnia 28.12.2017 r. Powyższe stanowi realizację art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 2 października 2018 roku w Wielkopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Poznaniu, Delegatura w Koninie, Aleje 1 Maja 7.

3. Wpis do książki kontroli

Fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli pod poz. 4.

4. Załączniki:

1. Oświadczenia kontrolerów o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenia od udziału w kontroli.
2. Wykaz personelu medycznego.

5. 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:

Specjalista Julita Lichańska
imię i nazwisko, podpis

Członek zespołu:

Specjalista Monika Krysiak-Kuras
imię i nazwisko, podpis

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem

Karol Jucyk

(imię i nazwisko, podpis i data)

Oświadczenia

1. Oświadczam, że nie zgłaszam zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole

Karol Jucyk

(imię i nazwisko, podpis i data)

2. Oświadczam, że nie zamierzam wnieść zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w niniejszym protokole

Karol Jucyk

(imię i nazwisko, podpis i data)

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: 29.10.2018 r. Karol Jucyk
(imię i nazwisko, podpis)

Przygotował
Julita Lichańska, specjalista
30.10.2018 r.