

**Protokół kontroli planowej problemowej
w podmiocie leczniczym: osoba fizyczna – Hanna Szaszkowska,
z siedzibą pod adresem ul. Śródmiejska 14/21, 64-920 Piła.**

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy.

Nazwa i adres zakładu leczniczego: Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Psychiatrycznej i Odwykowej dla Dorosłych w Pile, aleja Wojska Polskiego 49 B w Pile.

Numer w RPWDL: 000000016717, W – 30

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

Data wpisu do rejestru: 05.10.1999 r.

Data rozpoczęcia działalności: 01.01.2000 r.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: aleja Wojska Polskiego 49 B, 64-920 Piła.

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) Alicja Pleszewa-Słońska, specjalista, przewodnicząca zespołu,

2) Zofia Rudkowska, specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.327.2018.1, z dnia 24 sierpnia 2018 r., 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 2016 r., poz. 1764 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 problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2018 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 24 września 2018 roku i zakończono w dniu 3 października 2018 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 24 września i 28 września 2018 roku.

3. Przedmiot i zakres kontroli.

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

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

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

Zakładem kieruje jego właściciel p. Hanna Szaszkowska, udzielająca w podmiocie świadczenia zdrowotne. Ww. uczestniczyła w kontroli. W kontroli uczestniczyła również p. XXXX XXXX (księgową zakładu).

Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne.

W dniu 24 września 2018 roku, przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Kierownikowi podmiotu przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN II.0030.327.2018.1, z dnia 24 sierpnia 2018 roku, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdziła 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.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego.

Podmiot leczniczy posiada Regulamin organizacyjny, co stanowi realizację 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.).

Do wiadomości publicznej (tablica informacyjna na parterze budynku, tablica na piętrze oraz wywieszki na drzwiach wejściowych do poszczególnych gabinetów) podano informacje o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych, co stanowi realizację art. 14 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Treść i forma tych informacji nie mają cech reklamy.

Art. 24 ust. 2 ww. ustawy nakłada na podmiot obowiązek podawania do wiadomości pacjentów w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych aktualnych informacji, o których mowa w ust. 1 pkt 9 i 12 - dotyczy wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.) oraz wysokości opłaty za udzielane świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością.

Kierownik podmiotu oświadczyła (zał. nr 3), że za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz udzielane świadczenia zdrowotne podmiot nie pobiera opłat. Usługi zdrowotne świadczone są w ramach kontraktu z NFZ.

Informacje o powyższym podmiot uwzględnił w regulaminie organizacyjnym oraz umieścił w poczekalni przychodni (na tablicy ogłoszeń podmiotu).

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

Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego 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 dziedzinach psychiatrii w Poradni zdrowia psychicznego dla dorosłych oraz w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnień.

Tab. 1 Liczba i rodzaj wykonanych świadczeń zdrowotnych w Poradni zdrowia psychicznego dla dorosłych (od 1 lipca 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku oraz od 1 stycznia 2018 roku do 15 września 2018 roku). Dane uzyskane na podstawie statystyki sporządzonej przez kontrolowanego.

	01.07.2017 r. - 31.12.2017 r.	01.01.2018 r. - 15.09.2018 r.
Poradnia zdrowia psychicznego		
Porada diagnostyczna (lekarz)	468	471

Porada diagnostyczna (psycholog)	331	493
Porada terapeutyczna (lekarz)	1450	1917
Porada kontrolna (lekarz)	703	894
Porada psychologiczna (psycholog)	1344	1687
Sesje indywidualne psychoterapeutyczne	1786	2714
Wizyta domowa	3	3
Pacjenci pierwszorazowi	220	280
Skierowania do specjalisty	3	2
Skierowania do laboratorium	12	17
Skierowania wewnętrzne od psychologów	82	115
Skierowania do szpitala	18	21

Tab. 2 Liczba i rodzaj wykonanych świadczeń zdrowotnych w Poradni leczenia uzależnienia i współuzależnienia (od 1 lipca 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku oraz od 1 stycznia 2018 roku do 15 września 2018 roku). Dane uzyskane na podstawie statystyki sporządzonej przez kontrolowanego.

Poradnia uzależnienia i współuzależnienia	01.07.2017 r. - 31 12.2017 r.	01.01.2018 r. – 15.09.2018 r.
Porada diagnostyczna (lekarz)	22	23
Porada diagnostyczna (psycholog – terapeuta))	70	122
Porada terapeutyczna - kontrolna (lekarz)	15	40
Porada terapeutyczna (psycholog)	96	56
Sesja indywidualna	1648	2518
Sesja grupowa	65	86
Porada kontrolna	15	40
Pacjenci pierwszorazowi	78	82
Skierowania do specjalisty	2	1
Skierowania wewnętrzne od psychologów	14	18
Skierowania do szpitala	4	7

4. Prawa pacjenta.

W kontrolowanym zakładzie, w miejscu ogólnodostępnym, umieszczono 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 (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 ze zm).

5. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego.

Tytuł prawny do budynku i lokalu.

Na użytkowanie pomieszczeń przy al. Wojska Polskiego 49 B w Pile przedłożono umowę nr 11/2007, zawartą 12 września 2007 roku (na mocy III punktu Porozumienia w sprawie

cesji praw i obowiązków z dnia 10 sierpnia 2007 roku) pomiędzy: Powiatowym Biurem Administrowania Nieruchomościami w Pile, al. Wojska Polskiego 43 w Pile, reprezentowanym przez: Marka Funk - upoważnionego przez Zarząd Powiatu w Pile do pełnienia obowiązków Dyrektora „wynajmującym” a Hanną Iwanowicz, prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą: Niepubliczny Zakład Opieki Psychiatrycznej i Odwykowej dla Dorosłych w Pile, al. Wojska Polskiego 49 B w Pile „Najemcą”. Zgodnie z treścią przedłożonej umowy wynajmujący oświadcza, że posiada tytuł prawny do dysponowania budynkiem, położonym na nieruchomości gruntowej w Pile pod ww. adresem. Wynajmujący oddaje w najem 12 pomieszczeń w budynku opisanym w § 1 wskazanej umowy oraz korytarz o łącznej powierzchni użytkowej 364,19 m². Szczegółowy opis przedmiotu najmu, określono w przedłożonym załączniku nr 1 (gdzie uwzględniono ponadto użytkowane przez podmiot niżej wymienione toalety), stanowiącym integralną część ww. umowy. Umowę zawarto na czas nieokreślony od 1 stycznia 2008 roku. Do umowy przedłożono aneks nr 2/2012 z dnia 12 stycznia 2012 roku aktualizujący nazwisko najemcy z Iwanowicz na Szaszkowska oraz nazwę kontrolowanego podmiotu z: Niepublicznego Zakładu Opieki Psychiatrycznej i Odwykowej dla Dorosłych w Pile na: Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Psychiatrycznej i Odwykowej dla Dorosłych w Pile.

Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego.

Gabinety podmiotu leczniczego przy al. Wojska Polskiego 49 B w Pile w zakresie:

- Poradni zdrowia psychicznego dla dorosłych,
- Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia, zaopiniowano pozytywnie do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 roku 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). Przedłożono Postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile z dnia 10 listopada 2008 roku, znak: ON-HK-423/15-29/08 (zał. nr 4).

Wizytacja pomieszczeń podmiotu leczniczego.

Zakład leczniczy wizytowano 24 września 2018 roku. Gabinety podmiotu usytuowane są na pierwszym piętrze zespołu budynków, przeznaczonych na przychodnie lekarskie. Zakład jest odizolowany od innych podmiotów leczniczych. Wejście do budynku i na piętro kontrolowanej placówki nie jest dostosowane dla potrzeb osób niepełnosprawnych (obiekt jest w trakcie likwidacji barier architektonicznych).

W obrębie zakładu wydzielono:

- rejestrację (pom. 273),
- pokój socjalny (pom. 277),
- pomieszczenie gospodarcze (bez numeru),
- toaletę dla personelu,
- toaletę dla pacjentów,
- pomieszczenie (270, 271), w którym prowadzi działalność Poradnia leczenia uzależnień i współuzależnień,
- pomieszczenie, w którym prowadzi działalność Poradnia leczenia uzależnień i współuzależnień oraz Poradnia zdrowia psychicznego dla dorosłych (272, 274, 276, 278), m. in. w salach: 272 odbywają się sesje psychoterapii grupowej a w 278 sesje do psychoterapii indywidualnej i grupowej,
- pomieszczenie (267, 268 i 269), w którym prowadzi działalność Poradnia zdrowia psychicznego dla dorosłych.

Pomieszczenia i urządzenia podmiotu są przystosowane do rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Wyposażenie gabinetów medycznych typowe, zgodne z przeznaczeniem (m.in. biurka z krzesłami, stoliki, fotele, wieszaki i szafy na odzież wierzchnią personelu i osób przychodzących, kozetki lekarskie, aparaty do pomiaru ciśnienia tętniczego, alkomaty, waga lekarska oraz inny drobne wyroby medyczne i pomoce terapeutyczne: psychotesty, tablica edukacyjna, plakaty tematyczne).

Rejestracja wyposażona w biurka oraz szafy kartoteczne odpowiednio zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych (pomieszczenie i szafy zamykane na klucze).

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 wykonywanie:

- badań diagnostycznych – podpisana ze Szpitalem Specjalistycznym w Pile,
- świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej – zawarta z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej – Pracownią Analityki Medycznej LABmedical.

Podmiot nie wytwarza odpadów medycznych, co potwierdziła właścicielka zakładu w protokole przyjęcia oświadczenia (zał. nr 5).

7. Personel medyczny.

Świadczenia zdrowotne w podmiocie udzielane są przez:

- 3 lekarzy, w tym: jednego z pierwszym stopniem specjalizacji w zakresie psychiatrii, jednego z drugim stopniem specjalizacji w ww. zakresie oraz jednego z drugim stopniem specjalizacji w powyższej dziedzinie, będącego w trakcie uzyskiwania certyfikatu psychoterapeuty),
- 1 psychologa,
- 3 psychologów klinicznych, w tym: dwóch ze specjalizacją pierwszego stopnia w zakresie psychologii klinicznej, jednego legitymującego się stażem pracy uprawniającym do udzielania świadczeń w zakresie psychologii klinicznej,
- 4 psychoterapeutów,
- 5 specjalistów terapii uzależnień, w tym dwóch w trakcie uzyskiwania certyfikatu psychoterapeuty,
- 1 pracownika socjalnego, certyfikowanego instruktora terapii uzależnień,
- 1 pielęgniarkę.

Na podstawie sporządzonego przez właścicielkę kontrolowanego podmiotu wykazu personelu medycznego (zał. nr 6) oraz przedłożonych dokumentów, potwierdzających kwalifikacje zawodowe i spełnianie wymagań zdrowotnych odnotowano, że osoby wykonujące zawód medyczny w kontrolowanym zakresie spełniają wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne. Personel medyczny udziela świadczeń w ramach umów cywilnoprawnych.

8. Sprzęt i aparatura medyczna.

Sprzęt i wyroby medyczne użytkowane w zakładzie stanowią jego własność podmiotu. Na wyposażeniu podmiotu znajdują się drobne wyroby medyczne oraz waga lekarska ze wzrostomierzem (XXXX XXXX XXXXX XXXXX, XXXX), której przegląd i legalizacja są ważne do września 2020 roku. Powyższe potwierdzono przedłożonym w tym zakresie paszportem technicznym (wystawionym przez MED-SERW Jerzy Knapa Pracownia Aparatury Kontrolno-Pomiarowej w Pile).

9. Umowa ubezpieczenia.

W celu realizacji art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.), kierownik zakładu przedłożyła umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego z dnia:

- 17 grudnia 2016 roku (na okres: od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku).
- 19 grudnia 2017 roku (na okres: od 1 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku).

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W zakresie objętym kontrolą nieprawidłowości nie stwierdzono.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu.

Protokół sporządzono 3 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, w poz. 5.

4. Załączniki:

1. Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.327.2018.1, z dnia 24 sierpnia 2018 roku;
2. Oświadczenia kontrolujących;
3. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie dokumentacji medycznej i udzielanych świadczeń zdrowotnych;
4. Postanowienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z dnia 10 listopada 2008 roku, znak: ON-HK-423/15-29/08;
5. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie odpadów medycznych;
6. Wykaz personelu medycznego oraz jego kwalifikacje zawodowe i zdrowotne.

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:

Alicja Pleszewa-Słońska

.....

imię i nazwisko, podpis

Członek zespołu:

Zofia Rudkowska

.....

imię i nazwisko, podpis

Hanna Szaszowska, 19.10.2018 r.

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

Hanna Szaszowska, 19.10.2018 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

Hanna Szaszkowska, 19.10.2018 r.

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

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Hanna Szaszkowska, 19.10.2018 r.

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

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

Zanonimizowała: Alicja Pleszewa-Słońska, specjalista, 08.11.2018 r.