



ZD-I.9612.11.2016.MK

PROTOKÓŁ

kontroli przeprowadzonej w podmiocie leczniczym Jerzy Knefel Zakład Opieki Zdrowotnej Jerzy Knefel Przychodnia Rodzinna Lubartów, ul. Łąkowa 20.

Kierownikiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą jest lek. med. Jerzy Knefel

Kontrola przeprowadzona w dniach: 2- 4 listopada 2016 r.

Zakres kontroli:

Zgodność wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

Okres objęty kontrolą: stan bieżący

Kontrolę przeprowadziła mgr Marzena Kuśmierz - starszy inspektor wojewódzki Wydziału Zdrowia Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie na podstawie upoważnienia Nr79/2016 z dnia 28 października 2016 r., wydanego przez Dyrektora Wydziału Zdrowia z upoważnienia Wojewody Lubelskiego.

[Upoważnienie do kontroli – akta kontroli str. 1-2] zał. nr 1

Opis stanu faktycznego i stwierdzone nieprawidłowości

Podmiot leczniczy Jerzy Knefel Zakład Opieki Zdrowotnej Jerzy Knefel Przychodnia Rodzinna Lubartów, ul. Łąkowa 20 w dniu 11 sierpnia 2003 r. został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego pod numerem księgi rejestrowej 000000003699.

Działalność rozpoczął w dniu 15 sierpnia 2003 r. Lokal, w którym udzielane są świadczenia przy ul. Łąkowej 20 w Lubartowie jest własnością podmiotu leczniczego. Kontrolującemu okazano Akt Notarialny z dnia 6 lutego 2007 r. potwierdzający prawo własności. Podmiot leczniczy wcześniej zlokalizowany był w Lubartowie przy ulicy Cichej 1.

Komórki organizacyjne podmiotu leczniczego zlokalizowane są na parterze.

Budynek wyposażony jest w windę. Przy wejściu głównym znajduje się podjazd dla osób niepełnosprawnych.

Pomieszczenia przewidziane dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie medycyny rodzinnej, rehabilitacji spełniają wymagania określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Podmiot leczniczy w dniu 29 sierpnia 2016 r. zawarł umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Polisa Nr 19516459 na kwotę 75 000 EURO na jedno zdarzenia

oraz 350 000 EURO na wszystkie zdarzenia. Umowa została zawarta na okres od dnia 1 września 2016 r. do dnia 31 sierpnia 2017 r.

[umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Polisa Nr 19516459 akta kontroli str.3] zał. nr 2

Regulamin organizacyjny

Sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy zostały określone w regulaminie organizacyjnym, sporządzonym zgodnie z art.24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) z wyjątkiem braku w § 6 informacji o udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej.

Do regulaminu organizacyjnego w formie załącznika nr 1 dołączony jest cennik usług medycznych oraz cennik usług fizjoterapeutycznych. Regulamin wszedł w życie z dniem 30 czerwca 2012 r.

[regulamin organizacyjny – akta kontroli str.4-11] zał. nr 3

Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych

Na podstawie zawartych umów z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia Jerzy Kniefel Zakład Opieki Zdrowotnej Jerzy Kniefel Przychodnia Rodzinna w Lubartowie udziela świadczenia zdrowotne w rodzaju:

- Podstawowa opieka zdrowotna z zakresu: świadczenia lekarza poz, świadczenia pielęgniarki poz, świadczenia położnej poz, świadczenia pielęgniarki szkolnej.
- Rehabilitacja lecznicza z zakresu: rehabilitacja ogólnoustrojowa w ośrodku/oddziale dziennym.

Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów a także za całkowitą odpłatnością.

Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego

W trakcie kontroli i w wyniku wizytacji pomieszczeń wchodzących w skład zakładu leczniczego ustalono, że pod adresem Lubartów, ul. Łąkowa 20 funkcjonują następujące komórki organizacyjne: poradnia lekarza poz, poradnia pielęgniarki poz, gabinet położnej poz, poradnia rehabilitacyjna, gabinet fizjoterapii, ośrodek rehabilitacji dziennej, gabinet zabiegowy wspólny z punktem szczepień oraz w Zespole Szkół Nr 2 pod adresem Lubartów, Chopina 6 gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, który ujawniony jest w księdze rejestrowej pod adresem Lubartów, ul. Łąkowa 20.

Komórki organizacyjne wykazane w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego nie są zgodne ze stanem rejestrowym. Niezgodność dotyczy gabinetu zabiegowego z punktem szczepień, który nie jest ujawniony w księdze rejestrowej.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą zgodnie z art. 103 ustawy o działalności leczniczej może podjąć działalność leczniczą po uzyskaniu wpisu w rejestrze, postanowienia te mają

również zastosowanie w sytuacji podejmowania działalności przez nowe jednostki i komórki organizacyjne.

[protokół oględzin – akta kontroli str.12-13] zał. nr 4

Zatrudnienie personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych oraz ich kwalifikacje

Opiekę medyczną na dzień kontroli w zakresie pozabezpiecza:

4 lekarzy medycyny, w tym 1 zatrudniony na umowę o pracę w wymiarze 0,25 etatu, 1 lekarz zatrudniony w ramach umowy zlecenia, 1 lekarz zatrudniony w ramach umowy kontraktowej oraz właściciel podmiotu leczniczego. Spośród zatrudnionych lekarzy – 3 posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej, 1 posiada specjalizację I^o z rehabilitacji ogólnej.

Ponadto w ramach umowy kontraktowej zatrudniony jest specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, który konsultuje pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej. Podmiot leczniczy Jerzy Knefel Zakład Opieki Zdrowotnej Jerzy Knefel Przychodnia Rodzinna zawarł umowę o udzielanie zamówienia na wykonywanie usług z zakresu psychologii z Centrum Psychologiczno-Terapeutycznym Campos Mentis – Justyna Chabros Lubartów, ul. Jana Pawła II 3. Przedmiotem umowy jest prowadzenie terapii indywidualnych, wykonywanie badań i testów psychologicznych.

Opiekę pielęgniarską zabezpieczają 4 pielęgniarki oraz położna zatrudnione w ramach umowy o pracę. Spośród zatrudnionych pielęgniarek – 2 posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, 1 kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla pielęgniarek, 1 kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania, 3 kurs specjalistyczny ze szczepień ochronnych, 2 kurs specjalistyczny z wykonywania i interpretacji ekg, położna posiada licencjat z położnictwa oraz tytuł specjalisty w zakresie pielęgniarstwa środowiskowego.

Świadczenia z zakresu fizjoterapii w podmiocie leczniczym zabezpiecza 3 mgr fizjoterapii, w tym 2 zatrudnionych w ramach umowy o pracę, 1 w ramach umowy kontraktowej.

Na podstawie przedłożonych dokumentów (dyplomów ukończenia uczelni, szkoły, prawa wykonywania zawodu oraz dyplomów posiadanych specjalizacji, kursów kwalifikacyjnych, specjalistycznych) ustalono, że kwalifikacje personelu są zgodne z zakresem udzielanych świadczeń. Pracownicy zatrudnieni w ramach umowy o pracę spełniają wymagania zdrowotne.

Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną

W trakcie wizytacji komórek organizacyjnych sprawdzono wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną wg przedłożonego wykazu sprzętu i aparatury medycznej. W paszportach, poddanych kontroli znajdują się wpisy dotyczące okresowych przeglądów potwierdzających sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, do której posiadania i okazania podmiot leczniczy jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 876 ze zm.).

[wykaz posiadanego sprzętu i aparatury medycznej – akta kontroli str.14] zał. nr 5

Przestrzeganie praw pacjenta:

W podmiocie leczniczym, w miejscu ogólnodostępnym (w rejestracji) zamieszczona jest informacja w formie pisemnej o przysługujących prawach pacjenta, o prawie korzystania poza kolejnością ze świadczeń zdrowotnych oraz na drzwiach gabinetów informacja o dniach i godzinach przyjęć lekarzy. Na drzwiach wejściowych do zakładu leczniczego zamieszczona informacja o udzielanych świadczeniach w zakresie nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa. Ponadto w poczekalni na tablicy ogłoszeń zamieszczony jest cennik usług medycznych oraz cennik usług fizykoterapeutycznych udzielanych za całkowitą odpłatnością.

Prowadzenie dokumentacji medycznej

Kontroli poddano dokumentację indywidualną wewnętrzną losowo wybranych historii chorób pacjenta (30 szt.) z poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, poradni rehabilitacyjnej, kartę pacjenta (zabiegową) z działu fizjoterapii. Stwierdzono, że historie chorób pacjentów prowadzone są w formie papierowej, pismem odręcznym, zabezpieczone w kopertach zbiorczych, przechowywane w rejestracji w szafach kartotecznych zamykanych na klucz, ułożone ulicami, alfabetycznie. Wpisy umieszczane chronologicznie. Do historii chorób pacjenta poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na oddzielnym druku dołączone oświadczenie pacjenta o upoważnieniu do uzyskiwania i informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą, oświadczenia pacjenta o upoważnieniu do uzyskania dokumentacji ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej. Stwierdzono brak oświadczeń w historiach chorób pacjenta z poradni rehabilitacyjnej, co jest niezgodne z § 8 ust. 1 pkt 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069). Z działu fizjoterapii, sprawdzono dokumentację indywidualną w formie karty pacjenta. Karty zawierały dane o programie rehabilitacji, oznaczenie lekarza zlecającego zabieg, podpis pacjenta po każdym wykonanym zabiegu. Stwierdzono, że podpis osoby wykonującej zabieg leczniczy złożony był w formie autografu lub wpisane nazwisko, co jest niezgodne z § 10 ust. 1 pkt 3 wyżej wymienionego rozporządzenia.

Sprawdzono również dokumentację zbiorczą w formie księgi przyjęć (w podmiocie prowadzona jest książka ewidencji dziennej), stwierdzono brak: oznaczenia podmiotu, daty i godziny zgłoszenia się pacjenta, adresu miejsca zamieszkania pacjenta, oznaczenia osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego, imienia i nazwiska osoby dokonującej wpisu, co jest niezgodne z § 43 wyżej wymienionego rozporządzenia. Księga zabiegów nie zawierała oznaczenia podmiotu leczniczego, numeru PESEL pacjenta, niepełne oznaczenie osoby wykonującej zabieg (wpisane nazwisko osoby wykonującej lub podpis w formie autografu), co jest niezgodne § 32 z wyżej wymienionym rozporządzeniem.

Pieczętka podmiotu leczniczego służąca do oznaczenia dokumentacji medycznej nie spełnia wymogów określonych w § 10 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

Stwierdzono brak oznaczenia:

- nazwy podmiotu,
- kodu identyfikacyjnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwany dalej "kodem resortowym", stanowiący część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych,
- nazwy i adresu zakładu leczniczego,
- nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy stanowiący V część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych,
- nazwy komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych, oraz jej kod resortowy stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych.

Zakład Opieki Zdrowotnej Jerzy Knefel Przychodnia Rodzinna Jerzy Knefel wytwarza odpady medyczne. Odpady są zbierane selektywnie do odpowiednich pojemników jednorazowego użytku, a następnie magazynowane w wydzielonym pomieszczeniu, wyposażonym w lodówkę, niedostępnym dla osób postronnych. Zakład posiada Umowę z podwykonawcą na odbiór i unieszkodliwienie odpadów medycznych. Odbiór odpadów odbywa się co 2 tygodnie. Umowę zawarto na czas nieokreślony. Umowa została okazana osobie kontrolującej.

Wnioski z przeprowadzonej kontroli:

1. Niezgodność stanu faktycznego ze stanem rejestrowym w zakresie komórek organizacyjnych – dotyczy gabinetu zabiegowego z punktem szczepień.
2. Podmiot leczniczy zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, umowa obowiązuje do dnia 31 sierpnia 2017 r.
3. Regulamin organizacyjny opracowany zgodnie z zapisami art. 24 ustawy o działalności leczniczej z wyjątkiem braku w § 6 informacji o udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej.
4. Pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne, odpowiadają wymogom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej, zgodnie z art. 22 ustawy o działalności leczniczej.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby posiadające wykształcenie medyczne odpowiednie do rodzaju udzielanych świadczeń.
6. Sprzęt i aparatura medyczna będąca na wyposażeniu jest sprawna i posiada aktualne przeglądy techniczne. Podmiot leczniczy udostępnił na tą okoliczność stosowną dokumentację.
7. Dokumentacja indywidualna wewnętrzna tj.: historie chorób w zakresie prawidłowości dokonywanych wpisów prowadzona jest zgodnie z obowiązującymi przepisami z wyjątkiem: braku w dokumentacji indywidualnej poradni rehabilitacyjnej oświadczeń wymienionych w § 8 ust. 1 pkt 1 -2, w karcie pacjenta z działu fizjoterapii prawidłowego oznaczenia osoby wykonującej zabieg, w dokumentacji zbiorczej: księdze przyjęć, księdze zabiegów brak wszystkich elementów wymienionych w § 32 oraz w § 43.
8. Podmiot leczniczy oznacza dokumentację medyczną niezgodnie z wymogami prawnymi.

Dokonano wpisu w książce kontroli pod pozycją Nr 15/2016 r.

Na tym protokół zakończono.

POUCZENIE:

- 1) Po sporządzeniu protokołu a przed jego podpisaniem Kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą przysługuje prawo do zgłoszenia umotywowanych zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.
- 2) W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w pkt. 1, osoby wykonujące czynności kontrolne obowiązane są do dodatkowego zbadania faktów wskazanych w zastrzeżeniach. W przypadku uwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części w protokole nanosi się stosowne uzupełnienia.
- 3) Wniesienie zastrzeżeń, o których mowa w pkt. 1 nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.
- 4) Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole w terminie 7 dni od otrzymania protokołu podpisanego przez osoby wykonujące czynności kontrolne.
- 5) W przypadku odmowy podpisania protokołu Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą informuje o przyczynie tej odmowy.
- 6) Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody dla realizacji ustaleń kontrolnych.

Protokół sporządzono w Lublinie dniu 18 listopada 2016 r. w dwóch egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla kontrolowanego i kontrolującego.

Integralną część protokołu stanowi 5 kolejno numerowanych załączników.

Kontrolowany: **OWNIK
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZYCHODNIA RODZINNA**

Jerzy Knefel
lek. med. Jerzy Knefel

Lubartów dnia *25.11.2016*

Zakład Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Rodzinna
21-100 Lubartów, ul. Łąkowa 20
tel. 81 854-62-36
NIP 714-108-48-82, Regon 430666039

Kontrolujący:

Starszy inspektor wojewódzki

Marzena Kuśmier

Lublin dnia *18 listopada 2016 r.*

ADNOTACJE DO PROTOKOŁU:

INFORMACJA O ZASTRZEŻENIACH, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 1 POUCZENIA:	
1. Zastrzeżeń nie wniesiono*.	
2. Wniesiono zastrzeżenia w	dnia* **
3. Brak podstaw do uzupełnienia protokołu*.	
4. Protokół uzupełniono w zakresie wskazanym w załączniku nr 1 do protokołu, stanowiącym jego integralną część.*	

INFORMACJA O ZASTRZEŻENIACH, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 4 POUCZENIA:	
1. Zastrzeżeń nie wniesiono*.	
2. Wniesiono zastrzeżenia w	dnia* **

ODMOWA PODPISANIA PROTOKOŁU**:	
Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą odmówił podpisania protokołu.	
PRZYCZYNY ODMOWY:	

*niepotrzebne skreślić

** wypełnić w przypadku wniesienia zastrzeżeń lub odmowy podpisania protokołu

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	1285833.2559937.2387421
Nazwa dokumentu	protokół kontroli Knefel.pdf
Tytuł dokumentu	protokół kontroli Knefel.pdf
Sygnatura dokumentu	
Data dokumentu	2016-12-15
Skrót dokumentu	151497FDB4D2715AB5307B871E3A5464BBABDFE5
Wersja dokumentu	1.0

EZD 3.17.1457.1936.6022

Data wydruku: 2016-12-23

Autor wydruku: Weinberger Joanna (starszy inspektor)