

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 10 stycznia i 15 stycznia 2017 r.

1. Przedmiot kontroli: ocena zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

2. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE
CHORYCH SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W CIBORZU, 66-213 Cibórz 5 - nr księgi w RPWDL - 000000004056-W-08

prowadzący zakłady lecznicze:

- DZIAŁ LECZNICTWA SZPITALNEGO,
- DZIAŁ LECZNICTWA POZA SZPITALNEGO,
- DZIAŁ LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO.

Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

66-213 Cibórz 5

3. Zespół kontrolny w składzie:

- Lilianna Maciaszek - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - przewodnicząca zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 313-1/2017 z dnia 30 listopada 2017 r.
- Stanisława Armata - inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - członek zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 313-2/2017 z dnia 30 listopada 2017 r.

(w aktach sprawy)

4. Okres objęty kontrolą - od 01.11.2017 r. do dnia kontroli, tj. do dnia 15.01.2017 r.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień w dniu 10 stycznia 2018 r. oraz w dniu 15 stycznia 2018 r.:

- Pani Beata Sudnik – Kotus – Dyrektor Szpitala,
- Pani (...),
- Pani (...).

Pani (...) oraz Pani (...) w trakcie kontroli, przedłożyły upoważnienia z dnia 04.12.2017 r. do reprezentowania Dyrektora Szpitala w trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych przez zespół kontrolny.

(w aktach sprawy)

6. Opis stwierdzonego stanu faktycznego

Podmiot leczniczy pn.: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CIBORZU, 66-213 Cibórz 5, został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej w dniu 31.08.1998 r. W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Lubuskiego zarejestrowany jest pod numerem księgi rejestrowej 000000004056-W-08. Podmiotem tworzącym Szpitala jest Województwo Lubuskie. Szpital znajduje się w znacznej odległości od aglomeracji miejskiej, na 28 ha obszarze leśnym, w kompleksie ponad 30 budynków. Poszczególne oddziały zlokalizowane są w oddzielnych obiektach szpitalnych, niektóre są po kapitalnym remoncie, inne zaś częściowo wyremontowane, lub odnowione. Według stanu w rejestrze, podmiot prowadzi działalność leczniczą w zakładach leczniczych w Ciborzu 5, w zakresie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych – szpitalnych, stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych – innych niż szpitalne oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. Nazwa podmiotu leczniczego oraz zakładów leczniczych jest zgodna z wpisem w bazie Krajowego Rejestru Sądowego (www.krs.gov.pl) oraz w bazie REGON (www.stat.gov.pl). Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

(w aktach sprawy)

7. Zgodność danych podmiotu leczniczego, zakładów leczniczych, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego (na dzień 10.01.2018 r.):

- Oznakowanie podmiotu, kontrolowanych zakładów leczniczych podmiotu leczniczego, a także komórek organizacyjnych było zgodne z danymi wpisanymi w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Liczba zakładów leczniczych podmiotu leczniczego ogółem - 3 - zgodna.

- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - **5** -zgodna.
 - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: - nie dotyczy.
 - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy.
- Liczba komórek organizacyjnych - **31** - zgodna:
 - komórki organizacyjne, **nie wpisane** do rejestru: - **nie dotyczy**
 - komórki organizacyjne, **które nie prowadzą** działalności : - **nie dotyczy**
- Na dzień kontroli wpisane kody charakteryzujące specjalności komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego, kody funkcji ochrony zdrowia oraz kody charakteryzujące dziedziny medycyny, **były zgodne** z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r. poz. 594 z późn. zm.).
- Statut spełniał wymagania art. 42 ustawy o działalności leczniczej (do wglądu).
- Regulamin organizacyjny spełniał wymagania art. 23 i 24 ustawy o działalności leczniczej (do wglądu).

8. Ustalenia kontroli:

W dniu 10 stycznia 2018 r. kontrolą objęto następujące Oddziały szpitalne, w których świadczone są usługi zdrowotne:

- **Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu** – jest to oddział zamknięty, oznakowany zgodnie z wpisem do RPWDL (zarejestrowany pod nr 002). Zlokalizowany w dwóch budynkach szpitala, tj.:

- dwupiętrowym budynku , po remoncie - oznaczonym numerem 1/ oddział męski.

Na parterze tego budynku są dwie sale 3-łóżkowe, w tym izolatka z łazienką i dwie sale z wspólnym węzłem sanitarnym. Na parterze są także gabinety: kierownika oddziału, terapeuty, zabiegowy, komputerowy; stołówka (catering), w której są dwie lodówki do przechowywania żywności, pokój socjalny, świetlica; na korytarzu 2 łazienki.

Na piętrze znajduje się: 9 sal 3-łóżkowych, sala 2-łóżkowa, 2 sale 5-łóżkowe. Na tym piętrze są także: gabinet terapeuty, na korytarzu są 2 łazienki i 3 toalety.

Na II piętrze (poddasze) zlokalizowane są cztery gabinety do prowadzenia grupowych zajęć terapeutycznych, a także indywidualnych. Na tym oddziale jest 45 łóżek. Pomieszczenia są po remoncie.

- **dwupiętrowym budynku, po remoncie - oznaczonym nr 3/ oddział dla kobiet.** Na tym oddziale są 23 łóżka.

Na parterze są trzy sale 3-łóżkowe, w tym izolatka, dwie sale połączone wspólną łazienką. Na oddziale są także gabinety: kierownika oddziału, terapeuty, zabiegowy, pokój socjalny, świetlica, na korytarzu - jedna łazienka.

Na piętrze są 4 sale, w tym sala 5-łóżkowa, 3 sale 3-łóżkowe (w tym dwie z łazienkami). Na korytarzu są także: 2 gabinety terapeutyczne, jadalnia, 1 łazienka i 2 toalety.

Na II piętrze (poddasze) - znajduje się sala terapeutyczna - grupowa.

W dniu kontroli liczba łóżek ogółem wynosiła 68 (zgodna z wpisem do rejestru).

- **Oddział Neurologii** zlokalizowany na I piętrze dwu-piętrowego, oddzielnego obiektu szpitalnego, z podjazdem. Budynek jest po generalnym remoncie, zamontowana jest winda. Oddział oznakowany zgodnie z wpisem do RPWDL (zarejestrowana pod nr 005). Jest 6 sal chorych, w tym: sala 4-łóżkowa intensywnej opieki medycznej, wyposażona w kardiomonitoring (w dniu kontroli przebywała 1 pacjentka), oddzielne 3 sale 4-łóżkowe, po jednej sali 5, 2 i 1-łóżkowej. Na korytarzu znajdują się gabinety: lekarski, zabiegowy, pielęgniarki koordynującej, sala z kuchenką, brudownik, wc dla personelu, dwie łazienki (osobne dla kobiet i mężczyzn) oraz oddzielne wc dla kobiet. W dniu kontroli liczba łóżek ogółem wynosiła 20 (zgodna z wpisem do rejestru).

W wyniku oględzin ustalono, że kontrolowane komórki organizacyjne szpitala funkcjonują zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W kontrolowanych komórkach świadczenia zdrowotne udzielane są przez wykwalifikowany personel medyczny.

(w aktach sprawy)

W trakcie kontroli, tj. w dniu 10.01.2018 r. podmiot leczniczy przedłożył zespołowi kontrolującemu:

- Polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 20.03.2017 r. za okres od dnia 01.04.2017 r. do dnia 31.03.2018 r. (ciągłość zawieranych umów jest zachowana).
- Zestawienie danych statystycznych – wskaźnik wykorzystania łóżek wg stanów na: 30 listopada 2017 r., 31 grudnia 2017 r., oraz 09 stycznia 2018 r. w poszczególnych kontrolowanych komórkach.
- Grafiki dyżurów lekarzy w Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu na dzień 10.01.2018 r. oraz na dzień 15.01.2018 r. oraz rozkład pracy pielęgniarek w kontrolowanych oddziałach za miesiąc styczeń 2018 r.
- Pismo wyjaśniające dot. przedstawionych grafików kadry pielęgniarskiej.

(w aktach sprawy)

W dniu 15 stycznia 2018 r. kontrolą objęto Całodobowy Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych, w którym świadczone są usługi zdrowotne:

Jest to oddział zamknięty, oznakowany zgodnie z wpisem do RPWDL (zarejestrowany pod nr 003). Zlokalizowany w czterech oddzielnych obiektach szpitala. Zwizytowano pomieszczenia w budynkach oznaczonych lit. C, w których pacjenci objęci są leczeniem alkoholowych zespołów abstynencyjnych, i tak:

- w budynku C o nr 1, pacjenci umieszczeni są na pierwszym piętrze w sali 6-lóżkowej. Na korytarzu znajdują się: punkt pielęgniarski, jadalnia, brudownik, łazienka i wc. Budynek jest po częściowym remoncie.
- w budynku C o nr 2, pacjenci umieszczeni są na parterze w dwóch 4-lóżkowych salach. Na korytarzu znajdują się: punkt pielęgniarski, jadalnia, brudownik, łazienka i wc. Budynek jest po generalnym remoncie. W dniu kontroli liczba łóżek ogółem na tym oddziale wynosiła 32 (zgodna z wpisem do rejestru).

W trakcie kontroli, tj. w dniu 15.01. 2018 r. podmiot leczniczy przedłożył zespołowi kontrolującemu:

- Informację w sprawie zlokalizowanych miejsc wykonywania świadczeń zdrowotnych na Całodobowym Oddziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych.
- Wykazy personelu medycznego pełniącego dyżury (grafiki), w kontrolowanych komórkach organizacyjnych na dzień 10.01. 2018 r. oraz na dzień 15. 01. 2018 r. (zespół kontrolny dokonał wglądu do dokumentów potwierdzających kwalifikacje medyczne). Zespół kontrolny nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
- Wykazy sprzętu medycznego dot. kontrolowanych komórek organizacyjnych, z podaniem producenta, rokiem produkcji, nr fabrycznym, paszportem (wgląd do paszportów), wskazaniem następnego terminu przeprowadzenia przeglądu. Zespół kontrolny sprawdził atesty i certyfikaty specjalistycznego sprzętu medycznego używanego w zakładzie leczniczym - sprzęt serwisowany jest zgodnie z wymogami producenta (dot. sprzętu wymagającego serwisowania). Wykazy z załączonymi paszportami nie wzbudzały zastrzeżeń.
- Uchwałę Nr 111/2017 Rady Społecznej wskazanego podmiotu leczniczego z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie zaopiniowania zakończenia działalności leczniczej komórki organizacyjnej, pn. „Oddział Rehabilitacji Neurologicznej”.

(w aktach sprawy)

Kontrolą nie objęto Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej, ponieważ w trakcie trwania czynności kontrolnych, tj. w dniu 12 grudnia 2017 r. podmiot leczniczy złożył wniosek o wpis zmian do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą dot. zakończenia działalności leczniczej wskazanego oddziału z dniem 30.11.2017 r. Zaświadczenie o wpisie zmian w zakresie złożonego wniosku przekazano do jednostki, w systemie teleinformatycznym w dniu 15 grudnia 2017 r. (www.rpwdl.csioz.gov.pl).

Nie zwizytowano pozostałych komórek organizacyjnych wpisanych w RPWDL. Jednakże Pani Beata Sudnik - Kotus - Dyrektor szpitala w dniu kontroli oświadczyła, że komórki organizacyjne wpisane w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą na dzień 15.01.2018 r., funkcjonują zgodnie z ich wpisem.

Wyjaśnienia wniesione do protokołu:

W trakcie kontroli - Pani Beata Sudnik-Kotus, Dyrektor Szpitala przedłożyła wyjaśnienie dot. przedstawionych grafików personelu medycznego, tj. kadry pielęgniarskiej, wg których personel pielęgniarski pełni dyżury w godzinach nadliczbowych (tylko za ich zgodą). Jednakże w szpitalu obowiązuje jednomiesięczny system rozliczeniowy, w związku z czym, godziny nadliczbowe rozliczane są po każdym przepracowanym miesiącu. Zespół kontrolny nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Na podstawie wizytacji kontrolowanych komórek organizacyjnych oraz przedłożonej dokumentacji, nie stwierdzono nieprawidłowości w przedmiocie kontroli. W trakcie trwania czynności kontrolnych - w dniu 12 grudnia 2017 r. podmiot leczniczy złożył wniosek o wpis zmian do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą dot. zakończenia działalności leczniczej Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej z dniem 30.11.2017 r. Zaświadczenie o wpisie zmian w zakresie złożonego wniosku przekazano do jednostki, w systemie teleinformatycznym w dniu 15 grudnia 2017 r. (www.rpwdl.csioz.gov.pl).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. 1/2018.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1829 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r. poz. 594 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2014 r. poz. 325 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

Pouczenie: Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- jeden egz. otrzymał podmiot leczniczy,
- drugi egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia 30. 01. 2018 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1.(....).....

2.(....).....

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość - (...)

Podpis (...)

*Pieczętka podmiotu leczniczego oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej (...)*

Odmawiam podpisania protokołu z powodu (art.112 ust.1 pkt 9 ustawy o d.l.)

.....

.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

Pieczątka podmiotu leczniczego

oraz podpis właściciela zakładu

lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Lilianna Maciaszek

(...) wyłączenia dokonano na podstawie art.5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2016 poz.1764 z późn.zm.)