

Informacja o wynikach kontroli prawidłowości w podmiocie leczniczym PROMEDICA GP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

sporządzona na podstawie art. 4 ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330 z późn. zm.) w zw. z art. 6 ust.1, pkt 4a.

Cel kontroli: Sprawdzenie i ocena poprawności działania podmiotu leczniczego PROMEDICA GP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 85-792 Bydgoszcz, ul. Ewy Szelburg-Zarembiny 19. Okres objęty kontrolą: stan faktyczny w dniu kontroli.

Przedmiot kontroli: Ocena funkcjonowania podmiotu leczniczego w zakresie zgodności wykonywanej działalności leczniczej z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190, z późn. zm.).

Czas przeprowadzenia kontroli: 14-15.11.2018 r.

Ustalenia kontroli:

1. Działalność faktyczna podmiotu leczniczego niezgodna jest z zakresem wskazanym w księdze rejestrowej Nr 000000019661. W ewidencji rejestrowej pozostają niefunkcjonujące komórki organizacyjne: Poradnia Reumatologiczna, Poradnia Alergologiczna, Poradnia Alergologiczna dla Dzieci, Poradnia Endokrynologiczna, Poradnia Profilaktyki Zdrowotnej i Pomocy Przedlekarskiej, Pracownia Prób Wysiłkowych oraz dwie Poradnie Logopedyczne, co stanowi naruszenie art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190) zgodnie, z którym *podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.*

Poza tym, Podmiot nie przedstawił dokumentów potwierdzających posiadanie specjalisty z ukończoną specjalizacją w dziedzinie diabetologii, w zakresie funkcjonowania poradni diabetologicznej oraz osoby posiadającej kwalifikacje do wykonywania badań spirometrycznych.

2. Brak wpisu gabinetu diagnostyczno-zabiegowego dla poradni ginekologiczno-położniczej (na świadczenia, której Podmiot posiada umowę z NFZ), a zapisy załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 357 z późn. zm.) nakładają na podmiot obowiązek posiadania takiego gabinetu, gabinet ten podlega zgłoszeniu do RPWDL.
3. W zapisach księgi rejestrowej:
 - nazwa zakładu leczniczego jest taka sama jak oznaczenie Podmiotu, co narusza zapisy art. 100 ust 1a ustawy o działalności leczniczej;
 - w dziale III księgi rejestrowej podmiotu leczniczego komórki organizacyjne o nazwie: Gabinet Lekarza POZ, Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy, Punkt Szczepień, Gabinet Pielęgniarki Środowiskowej-Rodzinnej oraz Gabinet Położnej Środowiskowej-Rodzinnej w części IX stanowiącej kod funkcji ochrony zdrowia, posiadają przypisany kod: HC.4.3.1.1 Nocna i świąteczna pomoc lekarska, a Podmiot nie udziela świadczeń zdrowotnych z takiego zakresu;
 - w komórkach organizacyjnych: Ośrodek Rehabilitacji Diennej dla Dzieci (cz. VII 042) oraz Ośrodek Rehabilitacji Diennej dla Dzieci (cz. VII 050) - widnieje błędny zapis dotyczący numeru ulicy: Ewy Szelburg-Zarembiny 19-23, gdyż udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się w dwóch oddzielnych budynkach pod nr 19 oraz pod nr 23.
4. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy o działalności leczniczej, podmiot posiada pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne, odpowiadające wymaganiom określonym w art. 22 tj. wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych z zastrzeżeniem, że w stosunku do komórki nowo otwartej Ośrodka Rehabilitacji Diennej dla Dzieci (cz. VII 050) przyjęto oświadczenie podmiotu kontrolowanego w tym zakresie.
5. Podmiot posiada decyzje nr 319/2017 i nr 320/2017 z dnia 22.06.2017 r. PWIS w Bydgoszczy w zakresie pozwolenia na uruchomienie pracowni oraz na uruchomienie i stosowanie, zainstalowanego w poradni stomatologicznej aparatu rtg do zdjęć punktowych, jednakże zapisy księgi rejestrowej w części IX i X właściwej komórki organizacyjnej nie uwzględniają

- wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki. Podmiot oświadczył, że świadczenia z zakresu rentgenodiagnostyki stomatologicznej nie są wykonywane, do czasu uzyskania wszelkich certyfikatów uprawniających lekarzy do wykonywania tych świadczeń.
6. Zgodnie z zapisami art. 25 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy o działalności leczniczej Podmiot zawierał umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, ostatnią zawarto na okres od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r., suma gwarancyjna ubezpieczenia: 350000 EUR.
 7. Podmiot stosuje wyroby medyczne odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211, z późn. zm.), jednakże nie posiada paszportów technicznych na pięć aparatów i urządzeń: dwóch lamp bakteriobójczych, wagi niemowlęcej i wagi osobowej bez wzrostomierza (nie posiadały one też świadectw legalizacji), detektora tętna płodu (aparat na gwarancji), a siedem paszportów technicznych nie posiadało wpisów określających terminy następnych przeglądów.
Powyższe stanowi naruszenie art. 90 ust. 6 i ust. 7 ustawy o wyrobach medycznych, zgodnie z którym Podmiot jest obowiązany posiadać dokumentację techniczną (paszporty techniczne):
 - wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowania, przeglądów, regulacji, kalibracji wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu, który wykorzystuje do udzielania świadczeń zdrowotnych, zawierającą w szczególności daty wykonania tych czynności, nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu, który wykonał te czynności, ich opis, wyniki i uwagi dotyczące wyrobu,
 - określającą terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu stosowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych, wynikające z instrukcji używania lub zaleceń podmiotów, które wykonały czynności.
 8. Podmiot leczniczy posiada ustalony regulamin organizacyjny, jednakże nie zawiera on wszystkich elementów wynikających z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz wymaga uaktualnienia i korekty.
 9. Podmiot nie przedstawił:
 - dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza dla 5 osób oraz prawa wykonywania zawodu położnej,
 - dokumentów potwierdzających uzyskane specjalizacje lekarskie dla 3 osób,
 - dokumentów potwierdzających ukończenie przez pielęgniarki kursu specjalistycznego z zakresu wykonania badania spirometrycznego,
 - aktualnych świadczeń wydanych przez lekarza medycyny pracy dla 5 osób, co stanowi naruszenie art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej zgodnie, z którym podmiot leczniczy jest obowiązany zapewniać m. in. udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.
 10. Zapisy umowy zawartej z podwykonawcą nie obejmują konsultacji lekarskich udzielanych w poradni gastroenterologicznej, na rzecz pacjentów Podmiotu.
 11. Zgodnie z zapisami art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.) w pomieszczeniach zakładu leczniczego, została umieszczona informacja o przysługujących prawach pacjenta oraz adres i numer bezpłatnej infolinii Biura Rzecznika Praw Pacjenta.
 12. Informacja widniejąca na elewacji budynku przy ul. E. Szelburg-Zarembiny 19 oraz w jego wnętrzu, dotycząca zakresu udzielanych świadczeń przez Podmiot, nie odpowiada zapisom księgi rejestrowej dotyczącym zarejestrowanych komórek organizacyjnych udzielających świadczeń z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej. Powyższe narusza art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

Ocena działalności podmiotu kontrolowanego, uwagi i wnioski:

Wydział Zdrowia – Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy kontrolowaną działalność ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami.

Wnioski dotyczące doskonalenia:

- 1) złożyć wniosek do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą o dokonanie zmian w rejestrze, obejmujący:
 - wpis zakończenia działalności niefunkcjonujących komórek organizacyjnych t.j.: Poradni Reumatologicznej, Poradni Alergologicznej, Poradni Alergologicznej dla Dzieci, Poradni Endokrynologicznej, Poradni Profilaktyki Zdrowotnej i Pomocy Przedlekarskiej, Pracowni Prób Wysiłkowych;

- zakończenie działalności niefunkcjonujących dwóch poradni logopedycznych, poradni diabetologicznej, pracowni spirometrycznej zlokalizowanych przy ul. Ewy Szelburg-Zarembiny 19 oraz przy ul. Ewy Szelburg-Zarembiny 23 lub zatrudnić logopedę, specjalistę w dziedzinie diabetologii, osobę posiadającą kwalifikacje do wykonywania badań spirometrycznych i podjąć działalność leczniczą w terminie 14 dni od otrzymania zaleceń pokontrolnych,
- w dziale I rubryce 22 zmianę nazwy zakładu leczniczego, na nazwę nie będącą tożsamą z oznaczeniem Podmiotu;
- w dziale III w części IX i X systemu dostosowanie opisujących kodów do aktualnie prowadzonej działalności leczniczej następujących komórek organizacyjnych: Gabinet Lekarza POZ, Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy, Punkt Szczepień, Gabinet Pielęgniarki Środowiskowej-Rodzinnej i Gabinet Położnej Środowiskowej-Rodzinnej, t.j. wykreślenie kodu resortowego stanowiącego kod funkcji ochrony zdrowia: „HC.4.3.1.1 Nocna i świąteczna pomoc lekarska”,
- w przypadku wykonywanych przez podmiot świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki stomatologicznej, po uzyskaniu przez zatrudnionych pracowników odpowiednich kwalifikacji, w dziale III w części IX i X systemu dostosowanie opisujących kodów właściwej komórki organizacyjnej (tzn. kodu w IX części: HC.4.2.3. Rentgenodiagnostyka, a w X części: 31 Radiologia i diagnostyka obrazowa),
- wpis komórki organizacyjnej: gabinet diagnostyczno-zabiegowy dla poradni położniczo-ginekologicznej,
- w komórkach organizacyjnych: Ośrodek Rehabilitacji Diennej dla Dzieci (cz. VII 042) oraz Ośrodek Rehabilitacji Diennej dla Dzieci (cz. VII 050) zmianę numeru ulicy, zgodnie z rzeczywistą numeracją poszczególnych budynków.

Wniosek należy złożyć poprzez aplikację elektroniczną, dostępną na stronie internetowej: www.rpwdl.csioz.gov.pl,

- 2) uaktualnić i dokonać korekty regulaminu organizacyjnego z uwzględnieniem wszystkich elementów wynikających z art. 24 ust. 1 ww. ustawy o działalności leczniczej,
- 3) zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez pracowników medycznych posiadających aktualne orzeczenia lekarskie, potwierdzające spełnianie wymagań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku w Podmiocie.
- 4) uzupełnić brakującą dokumentację potwierdzającą kwalifikacje zawodowe osób wykonujących zawód medyczny i udzielających świadczeń zdrowotnych w Podmiocie,
- 5) dokonać aktualizacji umowy z podwykonawcą w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w poradni gastroenterologicznej na rzecz pacjentów Podmiotu lub zatrudnić lekarza ze specjalizacją w dziedzinie gastroenterologii,
- 6) założyć brakujące paszporty techniczne na lampy bakteriobójcze, wagę niemowlęcą, wagę osobową bez wzrostomierza, detektor tętna płodu oraz prowadzić je zgodnie z wymaganiami określonymi w ww. ustawie o wyrobach medycznych. Posiadane wagi, wykorzystywane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, poddać legalizacji.

Kontrolujący:

Zatwierdził:

Dyrektor
Wydziału Zdrowia –
Kujawsko-Pomorskiego Centrum
Zdrowia Publicznego

1.....

2.....