

PS-III.9612.56.2012.AM

**PROTOKÓŁ KONTROLI
PODLASKIE CENTRUM PSYCHOGERIATRII
UL. CHOROSZCZAŃSKA 24
15 – 732 BIAŁYSTOK**

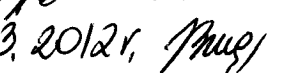
NIP: 542-316-63-25

REGON: 200360465

Nr księgi rejestrowej: 000000025177

Białystok, 15 marca 2012 r.



15.03.2012 
15.03.2012 r. 

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA:

Przedsiębiorstwo pn. Podlaskie Centrum Psychogeriatry, 15-732 Białystok, ul. Choroszczańska 24.

II. PODMIOT LECZNICZY:

AGENDA spółka z o.o., 16 – 002 Dobryńewo Duże, Leńce 26A.

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH KONTROLOWANEJ JEDNOSTKI:

15-732 Białystok, ul. Choroszczańska 24 gabinety: 1, 2, 9, 10, 11, 12, 17.

IV. KONTROLUJĄCY:

1. Andrzej Marcin Modzelewski – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 znak: PS-III.9612.56.2012.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, z dnia 12 marca 2012 r. oraz legitymacji służbowej nr 44.
2. Marcin Borsuk – starszy inspektor w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 2/2012 znak: PS-III.9612.56.2012.AM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, w dniu 12 marca 2012 r. oraz legitymacji służbowej nr 40.

V. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 15 marca 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 15 marca 2012 r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie zgodności wykonywanej działalności leczniczej z przepisami ustawy i przepisami wydanymi na jej podstawie.

VII. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia wpisu podmiotu leczniczego do rejestru tj. 12 stycznia 2011 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano przy udziale:

- Pan Jaceka Dobryńewskiego – prezesa Zarządu spółki AGENDA
- Pani Magdaleny Masłowskiej – Dyrektora Podlaskiego Centrum Psychogeriatry

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanej jednostce pod poz. nr 1/2012.

W aktach rejestrowych kontrolowanego podmiotu leczniczego znajduje się:

1. Postanowienie Nr 192/P/NZ/10 z dnia 20 grudnia 2010 znak: NZ-8230-90/2/10 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku stwierdzające, iż pomieszczenia i urządzenia kontrolowanej jednostki świadczą usługi w zakresie Oddziału Dziennego Psychogeriatrycznego (wydzielono pomieszczenia: sala terapii zajęciowej z aneksem kuchennym i aneksem dziennego pobytu o powierzchni 48 m² z przeznaczeniem dla 24 osób) i Poradni Psychogeriatrycznej (13,50 m²) spełniają wymagania do udzielania świadczeń zdrowotnych,
2. Uchwała Nr 1/2010 Zgromadzenia wspólników spółki AGENDA z o.o. z dnia 23 grudnia 2010 r. w sprawie utworzenia Podlaskiego Centrum Psychogeriatry, wyznaczenia Pana Jacka Dobryńewskiego na stanowisko kierownika w/w Zakładu oraz nadania statutu w/w Zakładowi,
3. Umowa najmu zawarta w Białymstoku w dniu 29 listopada 2010 r. pomiędzy Przedsiębiorstwem Usługowo – Produkcyjnym „TOR” z siedzibą w Białymstoku, ul. Choroszczańska 24 a Spółką z o.o. „AGENDA” z siedzibą w Białymstoku, ul. Zagórza 21/6 (powierzchnia całkowita 164 m²) na czas nieokreślony,
4. Kserokopia aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorców (KRS: 0000356795),
5. Regulamin porządkowy zatwierdzony przez Pana Jacka Dobryńewskiego – kierownika Zakładu,
6. Statut zatwierdzony przez Wojciecha Sobolewskiego – Prezesa Zarządu,
7. Pozytywna opinia Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie psychiatrii w zakresie spełnienia przez Podlaskie Centrum Psychogeriatry (Poradnia psychogeriatryczna, Oddział dzienny psychogeriatryczny) warunków do udzielania świadczeń zdrowotnych,

15.03.2012 *[signature]*
15.03.2012 *[signature]*

8. W dniu 3 października 2011 r. Pan Jacek Dobryniwski – kierownik kontrolowanej jednostki złożył oświadczenie o następującej treści:
- „dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są kompletne i zgodne z prawdą;
 - znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).
9. Decyzja Nr 241/P/NZ/11 z dnia 25 sierpnia 2011 znak: NZ-8230-104/3/11 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku stwierdzające, iż pomieszczenia i urządzenia kontrolowanej jednostki świadczącej usługi w zakresie: Oddziału Dziennego Psychogeriatrycznego (pomieszczenia 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17), zespołu leczenia środowiskowego (pomieszczenia 11, 12), poradni zdrowia psychicznego (pomieszczenia 2), poradni geriatrycznej (pomieszczenia 1) i pomieszczenia gabinetu diagnostyczno – zabiegowego (pomieszczenia 10) spełniają wymagania ogólnoprzestrzenne, sanitarne i instalacyjne do prowadzenia tego typu działalności.
10. W dniu 16 lutego 2011 r. kierownik przedsiębiorstwa złożył do organu rejestrowego Uchwałę 2/2011 wspólników spółki AGENDA z o.o. dotyczącej zmiany dotychczasowego adresu siedziby spółki na: 16-002 Dobrzyńsko Duże, Leńce 26 A.

VIII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

Podczas kontroli kontrolujący stwierdzili, iż podmiot leczniczy:

1. Prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną wskazaną w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej. W skład kontrolowanej jednostki wchodzi: hol z poczekalnią, rejestracja z informacją, Oddział dzienny psychogeriatryczny (w Oddziale funkcjonują następujące pomieszczenia: 2 sale pobytu dziennego z 24 miejscami dziennymi, toaleta dla pacjentów dostosowana dla potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo, szatnia męska i szatnia damska), Zespół leczenia środowiskowego (pomieszczenie jest oddzielone od sali pobytu dziennego drzwiami przesuwными), gabinet diagnostyczno – zabiegowy, szatnia personelu, pomieszczenie gospodarcze, toaleta personelu, pomieszczenie socjalne personelu, Poradnia neurologiczna działająca z rozdziałem czasowym z Poradnią geriatryczną, Poradnia zdrowia psychicznego, pomieszczenie na odpady medyczne, magazyn, toaleta dla pacjentów dostosowana dla pacjentów niepełnosprawnych ruchowo.
Do pomieszczeń kontrolowanej jednostki można dostać się wejściem zapewniającym swobodę dostępu dla osób niepełnosprawnych ruchowo. Kontrolowany podmiot leczniczy podjął działalność w przedsiębiorstwie zgodnie z datą rozpoczęcia działalności wskazaną w księdze rejestrowej Nr 000000025177 tj. 12 stycznia 2011 r. Przedłożone dokumenty potwierdzające zatrudnienie pracowników wskazują, iż pierwsza umowa o pracę została zawarta w dniu 31 marca 2011 r.
2. Oznaczył prowadzone przedsiębiorstwo, jednostkę organizacyjną oraz komórki organizacyjne zgodnie z prowadzoną dla podmiotu leczniczego księgą rejestrową.
3. Zawarł w dniu 30 marca 2011 r. umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w okresie od 1 kwietnia 2011 r. do 31 marca 2012 r. oraz umowę ubezpieczenia z dnia 14 marca 2012 r. w okresie od 1 kwietnia 2012 r. do 31 marca 2013 r.
Podmiot leczniczy nie przekazał organowi prowadzącemu rejestr dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia wystawionego przez ubezpieczyciela.
4. Prowadzi działalność leczniczą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniu Nr 192/P/NZ/10 z dnia 20 grudnia 2010 znak: NZ-8230-90/2/10 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku oraz Decyzji Nr 241/P/NZ/11 z dnia 25 sierpnia 2011 znak: NZ-8230-104/3/11 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.
5. Kontrolowany podmiot leczniczy udziela świadczeń z zakresu psychiatrii, geriatry oraz neurologii i nie korzysta z wyrobów medycznych, do których zastosowanie ma ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
Podczas kontroli przedstawiono kontrolującym przegląd cennika cen Model UA-801 z datą następnego badania w dniu 14 kwietnia 2012 r.
6. Zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach. Podczas czynności kontrolnych przedstawiono kontrolującym akta osobowe: 6 lekarzy psychiatrów, 4 lekarzy neurologów, 4 psychologów, 1 pracownik socjalny, 1 terapeutę zajęciowy, 1 terapeutę zajęciowy, 1 pielęgniarkę.

A

15.03.2012 [podpis]
15.03.2012 r. [podpis]

Podczas kontroli przedstawiono wykaz imienny personelu udzielającego świadczenia medyczne w zakładzie.

(akta kontroli strona 20, 21)

Przedstawione akta osobowe zawierały prawa wykonywania zawodu, dyplomy ukończenia uczelni oraz dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do udzielania świadczeń oraz dwa badania lekarskie o odpowiednim stanie zdrowia do udzielania świadczeń medycznych na stanowisku lekarza psychiatry i psychologa.

7. Posiada prawo do lokalu, w którym prowadzona jest działalność kontrolowanej jednostki. Przedstawiono kontrolującemu umowę najmu zawartą w dniu 5 sierpnia 2011 r. na czas nieokreślony. Umowa dotyczy wynajmu pomieszczeń o łącznej powierzchni 245 m². w umowie brak jest zapisów dotyczących rodzaju prowadzonej działalności przez podmiot leczniczy – Spółkę AGENDA.
8. Posiada regulamin organizacyjny przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego. Przedstawiony kontrolującemu w dniu kontroli regulamin organizacyjny z dnia 12 stycznia 2011 r. nie jest zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej. W przedstawionym regulaminie organizacyjnym brak było zapisów dotyczących celów i zadań podmiotu leczniczego.
9. Przekazuje raz na kwartał Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych informację o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktyki zawodowej, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną. Podczas kontroli przedstawiono dokument złożony w dniu 14 marca 2012 r. do Okręgowego Inspektoratu Pracy w Białymstoku, dokument złożony w dniu 14 marca 2012 r. do Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku oraz dokument złożony w dniu 14 marca 2012 r. do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku.
10. Udostępniania informację o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w formie pisemnej poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. Nr 30, poz. 159).

IX. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli, kontrolujący stwierdzili, że kontrolowany podmiot leczniczy:

- nie przekazał organowi prowadzącemu rejestr dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia wystawionego przez ubezpieczyciela – co jest niezgodne z art. 25 ust. 3 w/w ustawy,
- nie umieścił w przedstawionym regulaminie organizacyjnym zapisów dotyczących dotyczących celów i zadań podmiotu leczniczego – co jest niezgodne z art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej.

X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Po dokonaniu kontroli w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w dniu 15 marca 2012 r. oraz przedstawieniu przez podmiot leczniczy dokumentów i wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, kontrolujący stwierdzili, że podmiot leczniczy nie posiada regulaminu organizacyjnego zgodnego z art. 24 ustawy o działalności leczniczej oraz nie złożył do organu rejestrowego dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia.

Należy jednak zwrócić uwagę, iż w przypadku regulaminu organizacyjnego kontrolowany podmiot leczniczy rozpoczął działalność w dniu 12 stycznia 2011 r., a więc przed wejściem w życie ustawy o działalności leczniczej. Zgodnie z art. 206 w/w ustawy kontrolowany podmiot wykonujący działalność leczniczą dostosuje swoją działalność do przepisów ustawy w terminie 12 miesięcy od dnia jej wejścia w życie tj. do dnia 30 czerwca 2012 r.

Ponadto należy zauważyć, że kontrolowana jednostka może złożyć dokument ubezpieczenia z dnia 14 marca 2012 r. do organu rejestrowego do dnia 21 marca 2012 r.

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie

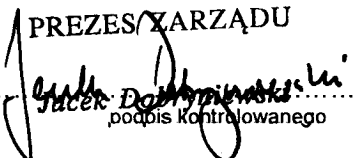
15.03.2012
15.03.2012 r. *[Signature]*

Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik kontrolowanej jednostki nie zgłosił zastrzeżeń, co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

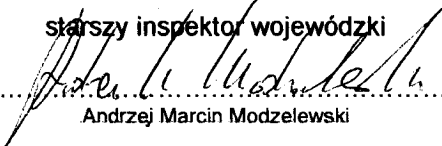
Kierownik kontrolowanej jednostki został poinformowany o prawie do wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

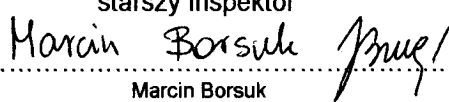
Zastrzeżenia, o których mowa wyżej powinny być zgłoszone na piśmie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje kierownik kontrolowanej jednostki a drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

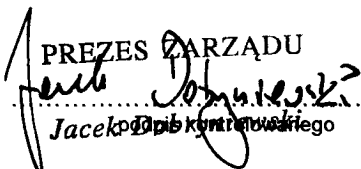
PREZES Zarządu
1. 
Jacek Dominowski
podpis kontrolowanego

Podlaskie Centrum Psychogeriatрії
ul. Choroszczańska 24
15-732 Białystok, tel. 85 661 02 98
NIP 5423166325 REGON 200360465

starszy inspektor wojewódzki
1. 
Andrzej Marcin Modzelewski

starszy inspektor
2. 
Marcin Borsuk

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

PREZES Zarządu

Jacek Dominowski
podpis kontrolowanego

Protokół sporządzono: Białystok, dnia 15.03.2012

A

15.03.2012 
15.03.2012r. 