

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

I. IMIE I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRME ALBO NAZWE ORAZ ADRES SIEDZIBY:

Centrum Medyczne "OPOKA" H. Midro Spółka Jawna z siedzibą 15-740 Białystok, ul. Antoniukowska 11.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000164598.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

Centrum Medyczne "OPOKA" z siedzibą 15-740 Białystok, ul. Antoniukowska 11.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.6.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 28 stycznia 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.
2. Marcin Borsuk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2015 znak: PS-III.9612.6.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 28 stycznia 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 6/2014.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 9 lutego 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 9 lutego 2015 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów leczniczych w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

- od dnia 1 lutego 2014 r. do dnia 9 lutego 2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

- pana Henryka Midro – wspólnik Centrum Medyczne "OPOKA" H. Midro Spółka Jawna z siedzibą 15-740 Białystok, ul. Antoniukowska 11

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 1**.

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. *STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM*

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie i jednostce organizacyjnej pod nazwą Centrum Medyczne "OPOKA" z siedzibą 15-740 Białystok, ul. Antoniukowska 11. W ich skład wchodzi następujące komórki organizacyjne z siedzibą w Białymstoku, ul. Antoniukowska 11 (3 piętro): poradnia hematologiczna, poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży, poradnia zdrowia psychicznego, gabinet diagnostyczno-zabiegowy.

- ▶ Liczba przedsiębiorstw – **1**, w tym :
 - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
 - przedsiębiorstwa, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- ▶ Liczba jednostek organizacyjnych – **1**, w tym :
 - jednostki **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.

- jednostki, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- ▶ Liczba komórek organizacyjnych – 4, w tym:
 - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
 - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

Pan Henryka Midro oświadczył, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej jej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000164598 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 19)

B. WARUNKI PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ WSKAZANE W ART. 17 UST. 1 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. POMIESZCZENIA I URZADZENIA

Działalność przedsiębiorstwa prowadzona jest w pomieszczeniach wskazanych w decyzji Nr 9/D/NZ/2014 z dnia 13.01.2014 znak: NZ.8030-3/3/14 oraz Nr 143/D/NZ/2014 z dnia 07.05.2014 znak: NZ.8030-51/3/14 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku oraz w pomieszczeniach wskazanych w umowie najmu z dnia 01.06.2009 r. wraz z aneksem nr 1 z dnia 30.09.2009 r., aneksem nr 2 z dnia 28.11.2013 r. oraz aneksem nr 3 z dnia 22.04.2014 r. przedłożonych przez kontrolowany podmiot.

(dowód: akta kontroli str. nr 20-25)

2. WYROBY MEDYCZNE

Pan Henryka Midro oświadczył, że w przedsiębiorstwie pod nazwą Centrum Medyczne "OPOKA" z siedzibą 15-740 Białystok, ul. Antoniukowska 11 brak jest aparatury i sprzętu medycznego podlegającego przeglądowi technicznemu.

(dowód: akta kontroli str. nr 26)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 27)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 5 lekarzy, 1 psycholog, 1 psychoterapeuta, 1 pielęgniarka oraz pracownik socjalny. Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje tegoż personelu tj. dyplom i prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje.

Sposób zatrudnienia personelu w kontrolowanym przedsiębiorstwie jest następujący: samozatrudnienie (2 wspólników spółki), 1 umowa o współpracy z lekarzem oraz 6 umów zlecenia.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 01.02.2014 r. Przedmiotowy dokument określa:

art. 24 ust 1 ustawy o działalności leczniczej		TAK	NIE
pkt. 1	firmę albo nazwę podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 2	cele i zadania podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 3	strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 4	rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 5	miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 6	przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 7	organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 8	warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;	<input checked="" type="checkbox"/>	

pkt. 9	wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 10	organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 12	wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością;	<input checked="" type="checkbox"/>	
pkt. 13	sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.	<input checked="" type="checkbox"/>	

Kontrolowany podmiot przedłożył potwierdzenie złożenia informacji do Państwowej Inspekcji Pracy o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych oraz jako praktykę zawodową. Podmiot nie składał informacji w powyższym zakresie do Okręgowej Izby Lekarskiej oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w okresie objętym kontrolą tj. od dnia 1 lutego 2014 r. do dnia 9 lutego 2015 r.

Na tablicy informacyjnej znajdującej się w kontrolowanym przedsiębiorstwie umieszczono informacje dotyczące: wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej, cennik za świadczenia odpłatne oraz prawa pacjenta.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa, kontrolujący stwierdzili następującą nieprawidłowość: podmiot leczniczy nie składał informacji do Okręgowej Izby Lekarskiej oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych oraz jako praktykę zawodową w okresie objętym kontrolą tj. od dnia 1 lutego 2014 r. do dnia 9 lutego 2015 r.

Powyższe stanowi naruszenie art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm)..

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

1. zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000164598 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-3 oraz art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej,
- art. 11 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r. poz. 159 ze zm.).

2. niezgodnie z:

- art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowością

Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) 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 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po przeczytaniu i podpisaniu wręczono podmiotowi leczniczemu a drugi pozostaje w komórce przeprowadzającej kontrolę.

Protokół sporządzono: Białystok, 9 lutego 2015 r.

CENTRUM MEDYCZNE "OPOKA"
H. MIDRO SPÓŁKA JAWNA
15-740 Białystok, ul. Antoniukowska 11 (IIIp.)
tel. 85 664 14 44, 728 28 93 18
NIP 542-323-51-44 REGON 200823770
KRS: 0000490543

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1.
Dorota Maksimowicz

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2.
Marcin Borsuk

Do protokołu ~~wniesiono zastrzeżenia~~ /nie wniesiono zastrzeżeń*

Midro Henryk

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

09.02.15r. Midro Henryk

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić