

## PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

Barbara Szamreto adres do korespondencji 16-100 Sokółka, ul. Hugona Kołłątaja 17 lok. 6.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000165813.

### II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNICH

FIZJOTERAPIA DOMOWA BARBARA SZAMRETO z siedzibą 16-100 Sokółka, ul. Hugona Kołłątaja 9A lok. 1.

### III. KONTROLUJĄCY:

1. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.23.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 lutego 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.9612.18.2015.DM wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 26 lutego 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 6/2014.

### IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 9 marca 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 9 marca 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 01.03.2014 r. do dnia 09.03.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

- pani Barbary Szamreto – podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 1/2015**.

### VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

#### A. *STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM*

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie i jednostce organizacyjnej pod nazwą FIZJOTERAPIA DOMOWA BARBARA SZAMRETO z siedzibą 16-100 Sokółka, ul. Hugona Kołłątaja 9A lok. 1. W ich skład wchodzi komórka organizacyjna: Zespół fizjoterapii domowej z siedzibą w Sokółce, ul. Hugona Kołłątaja 9A lok. 1.

- 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 – 1, w tym:
  - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
  - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

Pani Barbara Szamreto oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej jej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000165813 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 16)

## **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 3/D/NZ/2014 z dnia 13.02.2014 znak: NZ.904.1.2.2014 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sokółce.

Kontrolującym przedstawiono umowę najmu wraz z aneksem na pomieszczenia przedsiębiorstwa.

(dowód: akta kontroli str. nr 17-19)

### **2. WYROBY MEDYCZNE**

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w przedsiębiorstwie”.

(dowód: akta kontroli str. nr 20)

Kontrolujący dokonali kontroli dokumentów technicznych 4 aparatów (100%) wskazanych w powyższym Wykazie. Wszystkie aparaty posiadają aktualne przeglądy techniczne.

Pani Barbara Szamreto oświadczyła, że serwisowaniem, przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą FIZJOTERAPIA DOMOWA BARBARA SZAMRETO z siedzibą 16-100 Sokółka, ul. Hugona Kołłątaja 9A lok. 1, zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 21)

### **3. PERSONEL MEDYCZNY**

Kontrolującym przedstawiono „Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych”.

(dowód: akta kontroli str. Nr 20)

Zgodnie z powyższym Wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 1 osoba-właściciel (specjalista rehabilitacji ruchowej) . Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje właściciela przedsiębiorstwa tj. dyplom oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje.

Sposób zatrudnienia personelu w kontrolowanym przedsiębiorstwie jest następujący: samo zatrudnienie.

## **C. INNE USTALENIA KONTROLI**

Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 01.03.2014 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	<input checked="" type="checkbox"/>	

	Rzeczniku Praw Pacjenta;		
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 nie zatrudnia osób na umowy cywilno prawne oraz jako praktykę zawodową, a tym samym nie ma obowiązku realizacji zapisów art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej, który nakłada na podmioty lecznicze obowiązek składania informacji o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych do Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych.

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

#### **VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:**

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa, kontrolujący nie stwierdzili nieprawidłowości:

#### **IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:**

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

##### zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000165813 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.).

**Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie**

## 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: Sokółka, 9 marca 2015 r.

FIZJOTERAPIA DOMOWA  
Barbara Szamreto - 01  
Zespół Fizjoterapii Domowej - 001  
16-100 Sokółka, ul. Hugona Kołłątaja 9A lok. 1  
tel. 85 711 44 10  
NIP 545-102-56-02, REGON 052021786-00071  
K. REJ - 000000165813

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1. ....  
Dorota Maksimowicz

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2. ....  
Marcin Borsuk

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

*Barbara Szamreto*

.....  
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

*9 III 2015 Barbara Szamreto*

.....  
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

\* niepotrzebne skreślić