

## PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

MEDICA VISION Elżbieta Jabłońska-Szadkowska, ul. Nowomiejska 15, 16-400 Suwałki.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000011000.

### II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

16-400 Suwałki: ul. Teofila Noniewicza 96B, Nowomiejska 15, 12-100 Szczytno, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 12, 19-400 Olecko, ul. Gołdapska 1, 12-200 Pisz, ul. Henryka Sienkiewicza 2, 16-300 Augustów, ul. Hoża 9 lok. 14.

### III. KONTROLUJĄCY:

1. Anna Panfiluk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.146.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 5 listopada 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 21/2014.
2. Dorota Maksimowicz – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 2/2015 znak: PS-III.9612.146.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 5 listopada 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

### IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 16 listopada 2015 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 17 listopada 2015 r.

### V. PRZEDMIOT KONTROLI:

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

### VI. O KRES OBJĘTY KONTROLĄ:

- od dnia 01.01.2013 r. do dnia 16.11.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

- pani Małgorzaty Jadwigi Krysiak – osoby upoważnionej przez właściciela przedsiębiorstwa pn.: MEDICA VISION Elżbieta Jabłońska-Szadkowska, ul. Nowomiejska 15, 16-400 Suwałki, do reprezentowania podczas kontroli.

(dowód: akta kontroli str. nr 49)

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 5**

### VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

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

Struktura organizacyjna kontrolowanego podmiotu jest następująca:

1. Przedsiębiorstwo: Medica Vision – Szpital, ul. Nowomiejska 15, 16-400 Suwałki, w skład, którego wchodzi jednostka organizacyjna pn.: Medica Vision – Szpital pod ww. adresem. W skład jednostki organizacyjnej wchodzi następujące komórki: Oddział okulistyczny, Blok operacyjny, Oddział chirurgii jednego dnia, Izba przyjęć, Dział farmacji, ul. Nowomiejska 15, 16-400 Suwałki.

2. Przedsiębiorstwo: Medica Vision, ul. Nowomiejska 15, 16-400 Suwałki, w skład, którego wchodzi jednostka organizacyjna pod taką samą nazwą w skład, której wchodzi następujące komórki organizacyjne: Gabinet okulistyczny, ul. Teofila Noniewicza 93B, 16-400 Suwałki, Konsultacyjny gabinet Okulistyczny, Pracownia Tomografii Komputerowej i Gabinet zabiegowy, ul. Gołdapska 1, 19-400 Olecko, Pracownia Tomografii Komputerowej, ul. Henryka Sienkiewicza 2, 12-200 Pisz, Poradnia okulistyczna, ul. Hoża 9 lok. 14, 16-300 Augustów, Poradnia urologiczna, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy, Poradnia okulistyczna, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia otolaryngologiczna, Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej, Poradnia dermatologiczna z medycyną estetyczną, Poradnia preluksacyjna, Poradnia osteoporozy, Pracownia rentgenowska, ul. Nowomiejska 15, 16-400 Suwałki, Pracownia tomografii komputerowej, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 12, 12-100 Szczytno.

- Liczba przedsiębiorstw – 2, w tym :
  - przedsiębiorstwa **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
  - przedsiębiorstwa, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- Liczba jednostek organizacyjnych – 2, w tym :
  - jednostki **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy.
  - jednostki, które **nie prowadzą działalności** : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych – 22, w tym:
  - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
  - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

Pani Małgorzata Jadwiga Krysiak oświadczyła, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000011000 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 50)

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

##### **1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA**

Podczas kontroli przedstawiono decyzje odpowiednich organów Inspekcji Sanitarnych na uruchomienie pracowni rtg oraz na uruchomienie i stosowanie aparatów rentgenowskich do celów diagnostyki medycznej, w komórkach organizacyjnych znajdujących się w Pisz, Olecku oraz Szczytnie.

(dowód: akta kontroli str. nr 51-64)

Kontrolowany podmiot przedstawił prawa do lokali użytkowych oraz decyzję - pozwolenie na użytkowanie obiektu usługowo-handlowego na pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne kontrolowanego podmiotu.

(dowód: akta kontroli str. nr 65-103)

##### **2. WYROBY MEDYCZNE**

Kontrolującym przedstawiono Wykazy sprzętu i aparatury medycznej znajdującej się w przedsiębiorstwie.

(dowód: akta kontroli str. nr 104-108)

Kontrolujący dokonali kontroli, co 3 dokumentacji technicznej aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w powyższych wykazach (17 sztuk) oraz 100% (5 sztuk) aparatów ujętych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych o szczególnym znaczeniu dla zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych oraz zakresu informacji o tych wyrobach (Dz. U. z 2012 r. poz. 895). Wszystkie skontrolowane aparaty posiadają aktualne przeglądy techniczne. Przedstawiona dokumentacja techniczna zawierała wpisy wykonanych instalacji, napraw, przeglądów, zawierającą w szczególności daty wykonania tych

czynności, nazwisko lub nazwę firmy, jak również terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu stosowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych, wynikające z instrukcji używania lub zaleceń podmiotów, które wykonały czynności.

Pani Małgorzata Jadwiga Krysiak oświadczyła, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w kontrolowanych przedsiębiorstwach, zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 109)

### 3. PERSONEL MEDYCZNY

Przedłożono kontrolującym Wykazy personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych

(dowód: akta kontroli str. Nr 110-112)

W kontrolowanym przedsiębiorstwie świadczeń zdrowotnych udziela 66 osoby, w tym 37 lekarzy, 18 pielęgniarek oraz 11 techników elektroradiologii. Kontrolujący dokonali kontroli dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje osoby udzielającej świadczeń tj. dyplom ukończenia uczelni, prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje. Sposób zatrudnienia jest następujący: 1 samozatrudnienie, 56 umów cywilnoprawnych oraz 9 umów o pracę.

### **C. INNE USTALENIA KONTROLI**

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 01.09.2015 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"/>	

2. Kontrolującym przedstawiono potwierdzenia składania kwartalnych informacji do Państwowej Inspekcji Pracy, Okręgowej Izbie Lekarskiej oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych

- o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych oraz jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną.
3. W miejscach ogólnodostępnych w kontrolowanych przedsiębiorstwach znajdują się informacje dotyczące praw pacjenta, kontaktu do Rzecznika Praw Pacjenta, oraz wysokość opłat za świadczenia odpłatne oraz za udostępnianie dokumentacji medycznej.

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

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli, kontrolujący nie stwierdzili nieprawidłowości.

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

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000011000 w zakresie struktury organizacyjnej oraz danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanym w art. 17 ust. 1 pkt 1-4a, art. 17 ust. 4, art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.),
- 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 2015 r., poz. 618 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: Suwałki, 17 listopada 2015 r.

*Małgorzata Krysiak*

.....  
podpis kontrolowanego

MEDICA VISION  
Elżbieta Jabłońska-Szadkowska  
16-400 Suwałki, ul. Nowomiejska 15  
tel. 87 562 70 40  
NIP 844 117 98 02, REGON 790255610

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

1. ....  
Anna Panfiluk

starszy inspektor wojewódzki

/ - /

2. ....  
Dorota Maksimowicz

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

*Małgorzata Krysiak*

.....  
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

*17.11.2015 r. Małgorzata Krysiak*

.....  
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

\* niepotrzebne skreślić