

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

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

P. Zimnicki i A. Tynecki, adres do korespondencji: ul. Teofila Noniewicza 93A lok. 4, 16-400 Suwałki.

Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000020402.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCH

NZOZ P. Zimnicki i A. Tynecki Spec-Med. Spółka Jawna ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki.

III. KONTROLUJĄCY:

1. Anna Panfiluk – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia Nr 1/2015 znak: PS-III.9612.139.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 2 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.9612.139.2015.AP. wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 2 listopada 2015 r. oraz legitymacji służbowej nr 28/2011.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 5 listopada 2015 r.
Data zakończenia czynności kontrolnych: 5 listopada 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 01.01.2013 r. do dnia 05.11.2015 r.

Kontroli dokonano przy udziale:

– pana Piotra Zimnickiego - współwłaściciela

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod **poz. nr 7**.

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. *STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM*

Działalność lecznicza kontrolowanego podmiotu prowadzona jest w przedsiębiorstwie pod nazwą NZOZ P. Zimnicki i A. Tynecki Spec-Med. Spółka Jawna ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, w skład którego wchodzi jednostka organizacyjna pod taką samą nazwą. W skład jednostki organizacyjnej wchodzi następujące komórki organizacyjne pn.: Pracownia USG, Poradnia Diabetologiczna, Poradnia Gastroenterologiczna, Poradnia Hematologiczna oraz 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 – **5** , w tym:
 - komórki organizacyjne **nie wpisane do rejestru**: nie dotyczy
 - komórki organizacyjne, które **nie prowadzą działalności**: nie dotyczy

Pan Piotr Zimnicki oświadczył, że dane objęte rejestrem i zawarte w przedstawionej przez kontrolujących księdze rejestrowej Nr 000000020402 są zgodne ze stanem faktycznym.

(dowód: akta kontroli str. nr 27)

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

1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA

Działalność przedsiębiorstwa prowadzona jest w pomieszczeniach objętych bieżącym nadzorem organu inspekcji sanitarnej, o czym świadczy protokół kontroli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach z dnia 2 kwietnia 2015 r. Nr E-30/2015. Zgodnie z przedmiotowym protokołem nie stwierdzono nieprawidłowości w funkcjonowaniu kontrolowanego przedsiębiorstwa.

Kontrolowany podmiot przedstawił umowę dzierżawy z dnia 12 grudnia 2014 r. na pomieszczenia, w których wykonywana jest działalność lecznicza.

(dowód: akta kontroli str. nr 28-31)

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolujący dokonali kontroli 1 sprzętu służącego do udzielania świadczeń medycznych, tj. aparatu USG. Skontrolowany aparat posiada aktualny przegląd techniczny. 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.

Pan Piotr Zimnicki oświadczył, że serwisowaniem i przeglądem sprzętu i aparatury medycznej, która znajduje się w przedsiębiorstwie pod nazwą NZOZ P. Zimnicki i A. Tynecki Spec-Med Spółka Jawna ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, zajmują się wyłącznie podmioty do tego uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego.

(dowód: akta kontroli str. Nr 32)

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolującym przedstawiono wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w NZOZ P. Zimnicki i A. Tynecki Spec-Med. Spółka Jawna ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki.

(dowód: akta kontroli str. Nr 33)

Zgodnie z powyższym wykazem świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie udziela 11 osób w tym, 7 lekarzy oraz 4 pielęgniarki. Kontrolujący dokonali kontroli 100% dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje osób udzielających świadczeń tj. dyplomy ukończenia uczelni, prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje. Sposób zatrudnienia jest następujący: 11 umów cywilnoprawnych.

4. UMOWA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OBEJMUJĄCEJ SZKODY BĘDĄCE NASTĘPSTWEM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ALBO NIEZGODNEGO Z PRAWEM ZANIECHANIA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

a) polisa serii TPP Nr 28478840 zawarta w dniu 12.12.2013. r. na okres od 30.12.2013 r. do 29.12.2014 r. – złożona w organie rejestrowym w dniu 31.12.2013 r., a więc z naruszeniem zapisów:

- art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, który wskazuje, iż umowę OC należało złożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy,
- art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, który stanowi, iż podmiot leczniczy winien zgłosić organowi prowadzącemu rejestr zmianę wpisu danych objętych rejestrem w zakresie wpisu informacji o ubezpieczeniu OC podmiotu leczniczego w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmiany.

C. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot przedłożył regulamin organizacyjny z dnia 04.06.2012 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 Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Okręgowej Izby Lekarskiej o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych oraz jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną.
3. W miejscu ogólnodostępnym znajdują się informacje dotyczące praw pacjenta, kontaktu do Rzecznika Praw Pacjenta, wysokość opłat za świadczenia odpłatne oraz za udostępnianie dokumentacji medycznej.

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

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

1. Podmiot leczniczy nie złożył w organie rejestrowym w terminie 7 dni od dnia zawarcia następującej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:
- polisa serii TPP Nr 28478840 zawarta w dniu 12.12.2013. r. na okres od 30.12.2013 r. do 29.12.2014 r. – złożona w organie rejestrowym w dniu 31.12.2013 r.

Powyższe stanowi naruszenie art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.).

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest prowadzona:

a. zgodnie z:

- księgą rejestrową Nr 000000020402 w zakresie danych objętych rejestrem,
- warunkami wskazanymi w art. 17 ust. 1 pkt 1-4a oraz 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.),
- b. niezgodnie z:
 - art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej.

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami.

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, 5 listopada 2015 r.

P. Zimnicki

.....
podpis kontrolowanego

starszy inspektor wojewódzki

/ – /

1.
Dorota Maksimowicz

starszy inspektor wojewódzki

/ – /

2.
Anna Panfiluk

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

P. Zimnicki

.....
podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:

P. Zimnicki 5.11.2015

.....
data odebrania protokołu i podpis kontrolowanego

* niepotrzebne skreślić