

**Protokół z kontroli planowej sprawdzającej  
w podmiocie leczniczym o nazwie:  
PRZYCHODNIA ZESPOŁU LEKARZA RODZINNEGO SILVA S.C.  
MAŁGORZATA MIKOŁAJCZAK, MIŁOSZ MIĘTKIEWSKI,  
ul. Powstańców Wielkopolskich 2 64-020 Czempień.**

**I. Informacje i ustalenia ogólne**

**1. Kontrolowany podmiot leczniczy**

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: Przychodnia Zespołu Lekarza Rodzinnego SILVA, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 64-020 Czempień.

RPWDL: 000000016215 W-30

Data wpisu do rejestru: 16.06.1998 r.

Forma organizacyjno - prawna: 0800 – spółka cywilna

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 1.10.1998 r.

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 64-020 Czempień.

**2. Dane dotyczące kontroli oraz osób wykonujących czynności kontrolne**

Organem, któremu przysługuje ustawowe prawo kontroli podmiotów leczniczych, wpisanych do rejestru, których siedziba albo miejsce zamieszkania znajduje się na terenie województwa wielkopolskiego, jest Wojewoda Wielkopolski, w imieniu którego czynności kontrolne wykonywały:

1) Joanna Boguszevska - specjalista, przewodnicząca zespołu kontrolnego,

2) Jolanta Bartczak - starszy specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.114.2017.1, z dnia 10.03.2017 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1764), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Kontrolę planową sprawdzającą przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2017 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 23 marca 2017 r. i zakończono w dniu 10 maja 2017 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano 23 marca 2017 r.

**3. Przedmiot i zakres kontroli**

Przedmiotem kontroli jest ocena realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego, znak: PS - IV.9612.67.2016.15, z dnia 28 czerwca 2016 roku.

Okres objęty kontrolą: według stanu na dzień kontroli.

**4. Kierownik podmiotu leczniczego, dane osoby reprezentującej podmiot podczas kontroli**

Kierownikiem podmiotu leczniczego jest Pan Miłosz Miętkiewski, który reprezentował podmiot podczas kontroli.

## **5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne**

W dniu 24 lutego 2017 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Panu Miłoszowi Miętkiewskiemu, przekazano upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.114.2017.1, z dnia 10.03.2017 r., zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdził podpisem na dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią zał. nr 1 do protokołu.

## **II. Opis stanu faktycznego i ustalenia**

W wyniku przeprowadzonej, w okresie od 11 maja do 1 czerwca 2016 roku, kontroli problemowej, wydano zalecenia wydane na podstawie przepisów obowiązujących na dzień kontroli tj. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618, z późn. zm.).

1. Zgłosić do organu rejestrowego zmiany dotyczące struktury organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, ponieważ komórki organizacyjne: Poradnia otorynolaryngologiczna, Gabinet ortopedii, Gabinet diabetologii, Gabinet urologii i Gabinet psychologiczny, zlokalizowane pod adresem ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 64-020 Czempin, nie działają. Ponadto ustalono, że w księdze rejestrowej wykazano:
  - w komórce organizacyjnej nr 001 - Gabinet rehabilitacji i fizykoterapii wpisany został kod resortowy określający funkcję ochrony zdrowia (kod IX - HC.2.4. Rehabilitacja w domu pacjenta) oraz kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej (część VIII - 1300 Poradnia rehabilitacyjna), co nie jest zgodne ze stanem faktycznym, ponieważ świadczenia zdrowotne realizowane są tylko w siedzibie podmiotu, a Poradnia rehabilitacyjna nie funkcjonuje;
  - w komórce organizacyjnej nr 012 - Poradnia Lekarza POZ wpisano: kod resortowy 2x HC.4.2.8 - Pozytonowa tomografia emisyjna, HC.4.5 - Pobieranie oraz magazynowanie krwi, narządów, tkanek oraz szpiku kostnego, HC.4.2.1 - USG oraz HC.6.3.1. W komórce organizacyjnej nr 010 - Poradnia lekarza POZ wykazano kod resortowy HC.4.2.8 Pozytonową tomografię emisyjną oraz HC.6.3.1. W zakresie Poradni Lekarza POZ nr kom. org. 010 i 012 nie są realizowane badania Tomografem Emisyjnym PET. W Poradni Lekarz POZ nr kom. org. 012 podmiot nie posiada możliwości pobieranie oraz magazynowanie krwi, narządów, tkanek oraz szpiku kostnego. Ponadto nie są realizowane badania USG;
  - w Gabinetecie diagnostyczno-zabiegowym – 014 - wykazano kod resortowy IX - HC.4.9 oraz kody resortowe dziedzin medycyny (kody X) - Pozostałe usługi pomocnicze: 09 Dermatologia i wenerologia, 34 Urologia, 26 Otorynolaryngologia, 05 Chirurgia ogólna. Są to kody komórek które nie funkcjonują. Natomiast nie wykazano kodów resortowych przypisanych do realizacji zadań z zakresu Poradni Lekarza POZ;
  - Gabinet diagnostyczno-zabiegowy w Głuchowie, ul. Dobruckiego 2/1 funkcjonuje bez wpisu do rejestru;
  - wykazana w księdze nazwa podmiotu: spółka cywilna – Miłosz Miętkiewski, Krystyna Miętkiewska nie jest zgodna ze stanem faktycznym, ponieważ w bazie REGON wykazano: Przychodnia Zespołu Lekarza Rodzinnego „SILVA” s.c. Małgorzata Mikołajczak, Miłosz Miętkiewski.

Powyższych zmian w stanie formalno-prawnym nie zgłoszono do organu rejestrowego, czym naruszono art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618, z późn. zm.).

2. Strukturę organizacyjną wykazaną w regulaminie organizacyjnym dostosować do struktury organizacyjnej wykazanej w księdze rejestrowej i do stanu faktycznego, ponieważ

w regulaminie wykazano pomieszczenia podmiotu, a nie komórki organizacyjne, co narusza art. 24 ust. 1 pkt. 3 ww. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 618 z późn. zm.).

3. Pozyskać dokument potwierdzający prawo do gabinetu pielęgniarki szkolnej, zlokalizowanego w Szkole Podstawowej w Borowie. W trakcie kontroli nie przedłożono powyższego dokumentu, co narusza art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.).
4. Pozyskać dokumenty właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, dotyczące pomieszczeń i urządzeń:
  - Gabinetu rehabilitacji i fizykoterapii (nr komórki org. 001), Czempień, ul. Powstańców Wielkopolskich 2,
  - Gabinetu dermatologii (nr komórki org. 003), Czempień, ul. Powstańców Wielkopolskich 2,
  - Gabinetu neurologii (nr komórki org. 008), Czempień, ul. Powstańców Wielkopolskich 2,
  - Gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci (nr komórki org. 011) w Głuchowie, ul. K. Dobruckiego 2/1,
  - Gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla dzieci (nr komórki org. 015) w Borowie 76,

W trakcie kontroli nie przedłożono powyższych dokumentów, czym naruszono art. 17 ust. 1 pkt 1, w związku z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.).

5. Zawrzeć umowy na odbiór i utylizację odpadów medycznych z lokalizacji: Czempień, ul. 24 Stycznia 14, Czempień, ul. Kolejowa 3, Borowo 76. Brak powyższych umów, narusza art. 18 ustawy z dnia 2.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 584), w związku z art. 113 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.).

6. Pozyskać:

- dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań kwalifikacyjnych:
  - XXXXXXXX (brak dyplomu uzyskania specjalizacji),
  - XXXXXXXX (brak karty szkolenia specjalizacyjnego);
- orzeczenia lekarskie o zdolności do pracy na zajmowanym stanowisku:
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX;
- dokumenty potwierdzające nawiązanie stosunku pracy:
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX,
  - XXXXXXXX (na 2016 r.).

Brak powyższych dokumentów narusza art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618, z późn. zm.).

7. Realizować obowiązek przesyłania do Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwych organów samorządu zawodów medycznych informacji o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktykę zawodową, z którą podmiot zawarł umowę cywilnoprawną, zgodnie z art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618, z późn. zm.).

8. Dokonać przeglądu technicznego: Aparatu Interdynamicu, Lasera (2x) i Aparatu Biomag – pole magnetyczne oraz dokonać legalizacji wagi lekarskiej ze wzrostomierzem WL 150, wagi lekarskiej SECA i wagi niemowlęcej TANITA 1586. W kontrolowanym podmiocie leczniczym nie udokumentowano przeglądu technicznego ww. sprzętu. Ponadto nie przedłożono umowy użyczenia aparatu USG oraz podmiot nie posiada aparatu KTG w Gabinetcie ginekologicznym. Powyższe narusza art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618, z późn. zm.).
9. Ustalać i dołączać do dokumentacji medycznej plan opieki przedporodowej i plan opieki porodu. W kontrolowanym gabinecie ginekologii i położnictwa lek. ginekolog sprawujący opiekę nad kobietą ciężarną nie ustala planu opieki przedporodowej i opieki porodowej, co narusza Rozdział IV pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 roku w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. 2012 r., poz. 1100 ze zm.).
10. Dokumentację medyczną prowadzić zgodnie z wymogami aktualnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069). Prowadzona dokumentacja medyczna zbiorcza Księga zabiegów w podmiocie była niezgodna z wymogami prawa, ponieważ nie zawierała:
  - oznaczenia podmiotu: nazwy podmiotu, kodu resortowego stanowiącego część I systemu resortowych identyfikacyjnych, nazwy przedsiębiorstwa podmiotu, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych identyfikacyjnych, nazwy komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych oraz jej kodu resortowego, adresu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych, co narusza § 32 pkt 1 ww. rozporządzenia;
  - oznaczenia lekarza zlecającego zabieg (imienia i pełnego nazwiska, jest tylko nazwisko wpisane w skrócie), co narusza § 32 pkt 5 ww. rozporządzenia;
  - oznaczenia osoby wykonującej zabieg (imienia i nazwiska, nr prawa wykonywania zawodu, tytułu zawodowego, uzyskane specjalizacje), co narusza § 32 pkt 5 ww. rozporządzenia;
  - w dokumentacji medycznej indywidualnej kobiet w ciąży brak wpisów dotyczących skierowania ciężarnej w 21-26 tyg. ciąży do położnej podstawowej opieki zdrowotnej w celu objęcia jej opieką w miejscu, w którym będzie przebywała po porodzie, co narusza Rozdział II pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 roku w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. 2012 r., poz. 1100 ze zm.);
  - w Gabinetcie rehabilitacji i fizykoterapii, nie prowadzi się dokumentacji medycznej zbiorczej: Księgi zabiegów leczniczych, co narusza § 54 ust. 1 pkt 1 ww. aktualnego rozporządzenia;
  - do dokumentacji medycznej indywidualnej wewnętrznej dołączać oświadczenia pacjenta o upoważnieniu osoby bliskiej do zasięgania informacji o stanie zdrowia oraz do uzyskania dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami prawa. Dołączane oświadczenia dotyczące upoważnienia osoby bliskiej do uzyskania dokumentacji medycznej „w przypadku mojej śmierci” są niezgodne z § 8 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz.U.2015, poz. 618 z późn. zm.). Zgodnie z treścią zapisów powinno być oświadczenie o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji medycznej.
11. Dla dokumentacji medycznej zbiorczej, prowadzonej w postaci elektronicznej opracować procedury zabezpieczenia dokumentacji i systemów ich przetwarzania, w tym procedury

dostępu oraz przechowywania. W kontrolowanym podmiocie brak ww. procedury, co narusza § 86 ust 2 pkt 2 aktualnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2069).

12. Przestrzegać terminów ustawowych, dotyczących złożenia w organie rejestrowym dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. W okresie objętym kontrolą podmiot leczniczy posiadał umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, zawarte:
- na okres od 1.01.2015 r. do 31.12.2015 r.
  - na okres od 1.01.2016 r. do 31.12.2016 r.
- Ww. polisy oc nie zostały złożone w organie rejestrowym, co narusza art. 107 ust. 1 oraz art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.).

### **Oceny realizacji zaleceń pokontrolnych dokonano na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów prawa.**

- Ad. 1.** Zgłoszono zmiany do organu rejestrowego dotyczące struktury organizacyjnej podmiotu, wykreślono нефункционujące komórki tj. Poradnię otorynolaryngologiczną, Gabinet ortopedii, Gabinet diabetologii, Gabinet urologii i Gabinet psychologiczny oraz:
- w komórce organizacyjnej nr 001 - Gabinet fizykoterapii, wpisany został kod resortowy określający funkcję ochrony zdrowia HC.2.3 Rehabilitacja ambulatoryjna oraz kod resortowy dziedziny medycyny 105 Fizjoterapia;
  - w komórce organizacyjnej nr 012 - Poradnia Lekarza POZ wpisano kod: 16 Medycyna rodzinna, (HC.1.3.1 Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, HC.1.3.5 Leczenie w domu pacjenta). W komórce organizacyjnej nr 010 - Poradnia lekarza POZ wykazano kod resortowy 16 Medycyna rodzinna, (HC.1.3.1 leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, HC.1.3.5 Leczenie w domu pacjenta).
  - w Gabinetecie diagnostyczno-zabiegowym – 014 - wykazano kod resortowy w dziedzinie medycyny 09 Dermatologia i wenerologia, 22 Neurologia, oraz kod resortowy ochronny zdrowia HC.4.9 pozostałe usługi pomocnicze.
  - dokonano zmiany nazwy podmiotu: spółka cywilna – Miłosz Miętkiewski, Krystyna Miętkiewska Przychodnia Zespołu Lekarza Rodzinnego „SILVA” s.c. Małgorzata Mikołajczak, Miłosz Miętkiewski.

Powyższe zmiany formalno-prawne zgłoszono do organu rejestrowego, co stanowi realizację art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638, z późn. zm.). **Zalecenie zostało zrealizowane.**

- Ad. 2.** Strukturę organizacyjną wykazaną w regulaminie organizacyjnym dostosowano do struktury organizacyjnej wykazanej w księdze rejestrowej i do stanu faktycznego, co stanowi realizację art. 24 ust. 1 pkt 3 ww. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638, z późn. zm.). **Zalecenie zostało zrealizowane.**

- Ad. 3.** Przedłożono porozumienie o współpracy z Gimnazjum w Borowie, dotyczące udostępnienia Gabinetu Pielęgniarki Szkolnej, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638, z późn. zm.). **Zalecenie zostało zrealizowane.**

- Ad. 4.** Pozyskano dokumenty właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, dotyczące pomieszczeń i urządzeń:

- Czempień, ul. Powstańców Wielkopolskich 2:
  - Gabinetu rehabilitacji i fizykoterapii (nr komórki org. 001),
  - Gabinetu dermatologii (nr komórki org. 003),
  - Gabinetu neurologii (nr komórki org. 008),
- Głuchowo, ul. K. Dobruckiego 2/1:



rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069), w podmiocie zostało zrealizowane w części ponieważ:

- Księga zabiegów nie zawierała oznaczenia podmiotu: nazwy podmiotu, kodu resortowego stanowiącego część I systemu resortowych identyfikacyjnych, nazwy przedsiębiorstwa podmiotu, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych identyfikacyjnych, nazwy komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych oraz jej kodu resortowego, adresu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych, co narusza § 32 pkt 1 ww. rozporządzenia;
- w Gabinetie rehabilitacji i fizykoterapii, nie zaprowadzono dokumentacji medycznej zbiorczej: Księgi zabiegów leczniczych, co narusza § 54 ust. 1 pkt 1 ww. aktualnego rozporządzenia. **Zalecenie zostało zrealizowane z zastrzeżeniami.**

**Ad. 11.** Dla dokumentacji medycznej zbiorczej, prowadzonej w postaci elektronicznej opracowano procedury zabezpieczenia dokumentacji i systemów ich przetwarzania, w tym procedury dostępu oraz przechowywania, co stanowi realizację § 86 ust 2 pkt 2 aktualnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2069). Właściciel podmiotu w trakcie kontroli sprawdzającej złożył wyjaśnienie, z którego wynika, iż podmiot jest w trakcie zmiany systemu elektronicznego, a polityka bezpieczeństwa zostanie uaktualniona. Wyjaśnienie stanowi załącznik nr 6 do protokołu. **Zalecenie zostało zrealizowane.**

**Ad. 12.** Podmiot leczniczy posiada umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, zawarte na okres od 1.01.2015 r. do 31.12.2015 r. oraz od 1.01.2016 r. do 31.12.2016 r., co zostało uwidocznione w księdze rejestrowej. W dniu kontroli przedłożono umowę ubezpieczenia zawartą na okres od 1.01.2017 r. do 31.12.2017 r., co stanowi realizację art. 25 ust. 3, w związku z art. 107 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638, z późn. zm.). **Zalecenie zostało zrealizowane.**

### **III. Podsumowanie kontroli**

#### **1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

Zalecenia pokontrolne Wojewody Wielkopolskiego, pismo znak: PS-IV.9612.67.2016.15 z 28 czerwca 2016 roku, zostały zrealizowane w całości z wyjątkiem: Ad. 6 i Ad. 10, jednakże wdrożono działania naprawcze w tym zakresie.

Odpowiedzi w sprawie realizacji zaleceń pokontrolnych wpłynęła do Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu 29 lipca 2016 r.

W pozostałym zakresie objętym kontrolą nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### **2. Data i miejsce sporządzenia protokołu**

Protokół sporządzono w dniu 10 maja 2017 roku, w Oddziale Kontroli w Podmiotach Leczniczych, Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia WUW w Poznaniu.

#### **3. Wpis do książki kontroli**

Fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli, pod pozycją nr 14.

#### **4. Załączniki:**

1. Oświadczenie kontrolujących o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli.
2. Wyjaśnienie w sprawie odbioru i wywozu odpadów medycznych.

3. Wyjaśnienie w sprawie udzielania świadczeń przez p. Marcina Gabryela i p. Piotra Cieślaka w podmiocie kontrolowanym.
4. Umowa użyczenia aparatu USG.
5. Wyjaśnienie w sprawie opieki nad kobietą ciężarną prowadzona w Poradni położniczo – ginekologicznej.
6. Wyjaśnienie w sprawie uaktualnienia polityki bezpieczeństwa dla dokumentacji medycznej do nowego systemu informatycznego.

**5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:**

- egz. nr 1 – kontrolowany podmiot
- egz. nr 2 – aa

**6. Podpisy i oświadczenia**

**Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:**

Przewodnicząca zespołu:

Członek zespołu:

Specjalista Joanna Boguszevska  
*(imię i nazwisko, podpis)*

Starszy Specjalista Jolanta Bartczak  
*(imię i nazwisko, podpis)*

**Potwierdzenie zapoznania się z protokołem:**

30.06.2017 r.

*(imię i nazwisko, podpis i data)*

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, ~~że zgłaszam zastrzeżenia~~/nie zgłaszam zastrzeżeń\* co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole

Miłosz Miętkiewski 30.06.2017 r.

*(imię i nazwisko, podpis i data)*

\*niepotrzebne skreślić

2. Oświadczam, ~~że zamierzam wnieść zastrzeżenia w terminie ustawowym~~/nie zamierzam wnieść zastrzeżeń\* co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w niniejszym protokole

Miłosz Miętkiewski 30.06.2017 r.

*(imię i nazwisko, podpis i data)*

\*niepotrzebne skreślić

- **Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu:**

Jeden egz. protokołu odebrano dnia:.....

Miłosz Miętkiewski 30.06.2017 r.

*(imię i nazwisko, podpis)*

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.), zostały objęte anonimizacją poszczególne treści dokumentu.

Sporządziła Joanna Boguszevska 23.11.2018 r.