

**WIELKOPOLSKI
URZĄD WOJEWÓDZKI
w Poznaniu**

WYDZIAŁ
POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA
PS-X.9612.19.2016.5

Protokół z kontroli planowej sprawdzającej podmiotu leczniczego:
MBKM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą pod adresem:
ul. Piotra Wysockiego 6/37, 60 -148 Poznań

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres zakładu leczniczego: „WILDA” SPECJALISTYCZNE GABINETY
LEKARSKIE, ul. Józefa Garczyńskiego 15/17, 61-527 Poznań,
RPWDL: 0000000160751 W-30
Data wpisu do rejestru: 20.09.2013 r.
Forma organizacyjno-prawna: 1300 – spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 16.09.2013 r.
Miejsce udzielania świadczeń: ul. Józefa Garczyńskiego 15/17, Poznań

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 znajdują się na terenie województwa wielkopolskiego, jest Wojewoda Wielkopolski, w imieniu którego czynności kontrolne wykonywały:

- 1) Anna Kaczmarkiewicz, starszy specjalista, przewodnicząca zespołu kontrolnego,
- 2) Jolanta Bartczak, starszy specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.2.2017.1, z dnia 5 stycznia 2017 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie, że nie istnieją okoliczności uzasadniające wyłączenie ich od udziału w kontroli, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2058, ze zm.), oprócz informacji stanowiącej dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, ze zm.).

Kontrolę planową sprawdzającą przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2016 rok*. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 12 stycznia 2017 r. i zakończono w dniu 19 stycznia 2017 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 12 stycznia 2017 roku.

*Kontrola była zaplanowana do realizacji w miesiącu grudniu 2016 roku. Wobec faktu, że przedsiębiorca przebywał na urlopie wypoczynkowym, w okresie od 19.12.2016 r. do 31.12.2016 r. i jest jedyną osobą upoważnioną do reprezentowania podmiotu, kontroli nie można było zrealizować w 2016 roku. Sporządzono notatkę służbową.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiotem kontroli jest ocena realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego, znak: PS - IV.9612.96.2015, z dnia 2 lipca 2015 roku.

Okres objęty kontrolą: według stanu na dzień kontroli.

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

Kierownikiem podmiotu leczniczego, rozumianym zgodnie z art. 2 ust. 2 pkt 1 ww. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, ze zm.), jest Pan Krzysztof Michałek, który reprezentował podmiot podczas kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 12 stycznia 2017 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Panu Krzysztofowi Michałkowi, przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.2.2017.1 z 5 stycznia 2017 r., zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdził podpisem na powyższym dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

W wyniku przeprowadzonej, w okresie od 18 do 26 maja 2015 r. kontroli planowej problemowej, wydano następujące zalecenia:

1. Uzupełnić Regulamin organizacyjny o zapisy dotyczące aktualnej struktury organizacyjnej. Wykazana struktura organizacyjna nie jest zgodna ze stanem faktycznym. Wymienione Poradnie: Alergologiczna, Dietetyczna, Onkologiczna, Psychologiczna i Zdrowia Psychicznego, nie prowadzą działalności. Powyższe narusza art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618).
2. Dokonać zmian w zakresie struktury organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykazanej w RPWDL, ponieważ nie funkcjonują Poradnie: Alergologiczna, Dietetyczna, Onkologiczna, Psychologiczna, Zdrowia Psychicznego, a zmian nie zgłoszono w terminie ustawowym, co narusza 107 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2015 r. poz. 618).
3. Zamieścić w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz na stronie internetowej informacje o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej i cennik opłat za świadczenia zdrowotne udzielane odpłatnie, zgodnie z wymogami art. 24 ust. 1 pkt 9 i 12 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618).
4. W widocznym miejscu, przed wejściem do budynku oraz na stronie internetowej podano informację o rodzaju działalności leczniczej oraz zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych. Należy zaktualizować powyższą informację, ponieważ wymienione Poradnie: Alergologiczna, Onkologiczna, Psychologiczna, Zdrowia Psychicznego i Dietetyczna nie prowadzą działalności. Powyższe narusza art. 24 ust. 2 pkt 4 oraz art. 14 ww. ustawy.
5. Zamieścić w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, w miejscu ogólnodostępnym prawa pacjenta i wzory oświadczeń o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i uzyskiwania dokumentacji medycznej. Brak powyższego narusza art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz.159 ze zm.).
6. Pozyskać dokumenty potwierdzające spełnianie wymogów zdrowotnych przez lek. med. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX. Brak powyższych dokumentów narusza art. 17 ust. 1, pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2015 r. poz. 618).
7. Wyposażyć Poradnię Kardiologiczną w podstawowy sprzęt medyczny. Brak podstawowego sprzętu narusza art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2015 r. poz. 618).

8. Przekazywać Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwemu organowi samorządu zawodów medycznych, kwartalną informację o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną zgodnie z wymogami art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2015, poz. 618).
 9. Dokumentację medyczną zbiorczą i indywidualną zaprowadzić zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz.177 ze zm.), ponieważ:
 - Księgi przyjęć nie zawierały:
 - w oznaczeniu podmiotu kodu identyfikacyjnego stanowiącego część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, kodu resortowego jednostki organizacyjnej i kodu resortowego komórki organizacyjnej, co narusza § 44 pkt. 1 ww. rozporządzenia,
 - godziny zgłoszenia się pacjenta, co narusza § 44 pkt. 3 ww. rozporządzenia,
 - rodzaju udzielonego świadczenia, co narusza § 44 pkt. 6 ww. rozporządzenia,
 - imienia i nazwiska oraz podpisu osoby dokonującej wpisu, co narusza § 44 pkt. 7 ww. rozporządzenia,
- Ponadto Księga Przyjęć Poradni Kardiologicznej nie zawierała pełnej identyfikacji osoby udzielającej świadczenia (brak uzyskanych specjalizacji), co narusza § 44 pkt. 5 ww. rozporządzenia,
- Historie zdrowia i choroby
- Sposób prowadzenia tej dokumentacji nie spełnia wymogów rozporządzenia, ponieważ nie dołącza się do dokumentacji oświadczeń pacjentów o upoważnienia osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz oświadczenia o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji medycznej, co narusza § 8 pkt 1 i 2 ww. rozporządzenia.
10. Przestrzegać terminów ustawowych, dotyczących złożenia w organie rejestrowym dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Ww. umowę zawarto na okres od 29 lipca 2014 r. do 28 lipca 2015 r., a złożono w organie rejestrowym 15 maja 2015 r., czym naruszono art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618).

W toku czynności kontrolnych ustalono co następuje:

- Ad.1. **Zalecenie zostało zrealizowane.** Regulamin organizacyjny podmiotu uzupełniono o brakujące zapisy dot. struktury organizacyjnej podmiotu. Struktura organizacyjna zawarta w Regulaminie jest zgodna ze stanem faktycznym.
- Ad.2. **Zalecenie zostało zrealizowane.** Na podstawie analizy Księgi rejestrowej podmiotu (stan na dzień 12.01.2017 r.) ustalono, że wymienione w punkcie 2 zaleceń, komórki organizacyjne, tj.: Poradnia Alergologiczna, Poradnia Onkologiczna, Poradnia Psychologiczna i Poradnia Zdrowia Psychicznego, które nie prowadziły działalności leczniczej, zostały wykreślone z rejestru, z wyjątkiem Poradni Dietetycznej. Poradnia Dietetyczna prowadzi działalność leczniczą, świadczenia zdrowotne w poradni udziela dietetyk XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX (dyplom nr XXXX, wydany XXXXXXXX r. przez Akademię Rolniczą w Poznaniu), z którą zawarto umowę cywilnoprawną.
W 2016 roku w poradni przyjęto 2 pacjentów. Księga rejestrowa podmiotu stanowi załącznik nr 2 do protokołu
- Ad.3. **Zalecenie zostało zrealizowane.** W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, na tablicy informacyjnej, wywieszono informację o wysokości opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej i cennik opłat za świadczenia zdrowotne udzielane odpłatnie.

- Ad.4. **Zalecenie zostało zrealizowane.** W miejscu udzielania świadczeń oraz na stronie internetowej podmiotu (www.wilda.lekarze.pl) została zaktualizowana informacja o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.
- Ad.5. **Zalecenie zostało zrealizowane.** W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, na tablicy informacyjnej, wywieszono pisemną informację o prawach pacjenta oraz oświadczeń pobieranych od pacjentów o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i uzyskiwania dokumentacji medycznej.
- Ad.6. **Zalecenie zostało zrealizowane.** Przedłożono zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych lekarzy:
- XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX – zaświadczenie ważne do 09.2017 r., wydane przez lekarza uprawnionego Bernadetę Moskał,
 - XXXXXX XXXXXXXX – zaświadczenie ważne do 02.2017 r., wydane przez lekarza uprawnionego XXXXX XXXXXXXX.
- Ad.7. **Zalecenie zostało zrealizowane.** Poradnię Kardiologiczną wyposażono w USG MINDRAY M7, SN: NW-04000090 oraz aparat EKG ASCARD B6, SN: 588/00/6P. Dla ww. sprzętu, przedłożono potwierdzenie wykonania przeglądu technicznego, z dnia 5 stycznia 2017 r.
- Ad.8. **Zalecenie nie zostało zrealizowane.** Wobec braku dokumentów potwierdzających przekazywanie do PIP i organu samorządu zawodowego kwartalnej informacji o liczbie zawartych umów cywilnoprawnych przyjęto wyjaśnienie od reprezentującego podmiot, Pana Krzysztofa Michałka – załącznik nr 3 do protokołu. Z wyjaśnienia wynika, że w okresie od 02.07.2015 r. do 30.06.2016 r. informacje do ww. podmiotów nie były przekazane. Od 1.07.2016 r. zniesiony został obowiązek przekazywania takiej informacji - podstawa prawna: ustawa z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U z 2016 r. poz. 960).
- Ad.9. **Zalecenie zostało częściowo zrealizowane.** Prowadzenie dokumentacji oceniono w oparciu o obecnie obowiązujące rozporządzenie 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). Sprawdzono dokumentację zbiorczą Poradni Endokrynologicznej prowadzoną w okresie od 04.01.2016 r. do 12.12.2016 r., Poradni Kardiologicznej prowadzoną w okresie od 13.01.2016 r. do 28.12.2016 r. Sposób prowadzenia tej dokumentacji w dalszym ciągu nie spełnia wymogów ww. rozporządzenia, ponieważ w dokumentacji brakowało następujących elementów:
- godziny zgłoszenia się pacjenta, co narusza § 43 pkt. 3 ww. rozporządzenia,
 - rodzaju udzielonego świadczenia, co narusza § 43 pkt. 6 ww. rozporządzenia,
 - imienia i nazwiska oraz podpisu osoby dokonującej wpisu, co narusza § 43 pkt. 7 ww. rozporządzenia.
- Historie zdrowia i choroby zawierały załączone oświadczenia pacjenta o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz oświadczenia o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji medycznej, zgodnie z wymogami prawa.
- Ad.10. **Zalecenie zostało zrealizowane.** Polisy OC za 2015 i 2016 rok zostały złożone w organie rejestrowym, co potwierdza księga rejestrowa podmiotu.

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

- zalecenia pokontrolne Wojewody Wielkopolskiego, zawarte w piśmie znak: PS-IV.9612.96.2015.14 z 2 lipca 2015 roku, zostały poddane realizacji,
- 7 zaleceń zostało w pełni zrealizowane (zalecenia o numerach: 1, 2, 3,4,5,6,7 i 10),
- 1 zalecenie nie zostało zrealizowane (zalecenie nr 8)
- 1 zalecenie zostało zrealizowane z zastrzeżeniami (zalecenie nr 9).

Odpowiedź, w sprawie realizacji zaleceń pokontrolnych, wpłynęła 13.10.2016 r. do Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 19 stycznia 2017 roku w Oddziale Kontroli w Podmiotach Leczniczych, Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia WUW w Poznaniu, al. Niepodległości 16/18.

3. Wpis do książki kontroli

Fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem do Księgi kontroli podmiotu – pozycja nr 1.

4. Załączniki:

1. Oświadczenie kontrolujących.
2. Księga rejestrowa podmiotu.
3. Wyjaśnienie w sprawie przekazywania informacji do PIP.

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

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

6. Podpisy i oświadczenia

Przewodnicząca zespołu:

Członek zespołu:

Anna Kaczmarekiewicz
Starszy Specjalista

Jolanta Bartczak
Starszy Specjalista

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem

(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

.....
(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

.....
(imię i nazwisko, podpis i data)

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

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

(imię i nazwisko, podpis)

Podpisano:

Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

Łukasz Krysztofiak

Zanonimizowała: Anna Kaczmarkiewicz – inspektor wojewódzki, 11.05.2017 r.

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