

**Protokół kontroli planowej sprawdzającej
w podmiocie leczniczym: MAŁGORZATA PAWELSKA -WENDA WEN-VITA
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ; OPIEKA LEKARSKA,
PIELĘGNIARSKA, TRANSPORT SANITARNY,
z siedzibą pod adresem: Wroniecka 14, 64-700 Czarnków.**

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy.

Nazwa i adres zakładu leczniczego:

WEN-VITA NZOZ OPIEKA LEKARSKA, PIELĘGNIARSKA, TRANSPORT
SANITARNY, ul. Kasztanowa 5, 64-700 Ciszkowo*

Numer w RPWDL: 000000022808, W – 30

Forma organizacyjno-prawna: 0700 – działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną.

Data wpisu do rejestru: 01.12.2008 r.

Data rozpoczęcia działalności: 01.12.2008 r.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: ul. Wroniecka 14 w Czarnkowie oraz ul. Podgórna 3 w Lubaszku.

* Zgodnie ze złożonym w organie rejestrowym wnioskiem o wpis zmian (stan na 14 grudnia 2017 roku) adres zakładu leczniczego to Wroniecka 14, 64-700 Czarnków.

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) Alicja Pleszewa-Słońska, specjalista, przewodnicząca zespołu,
- 2) Zofia Rudkowska, specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.498.2017.1, z dnia 30 listopada 2017 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego. Upoważnienie stanowi zał. nr 1 do protokołu.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku 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 problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2017 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 7 grudnia 2017 roku i zakończono w dniu 19 grudnia 2017 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 7 grudnia 2017 roku.

3. Przedmiot i zakres kontroli.

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego z dnia 28 czerwca 2016 roku, znak: PS-Pi.9612.11.2016.4

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 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), jest Małgorzata Pawelska-Wenda (właścicielka zakładu), która uczestniczyła w kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne.

W dniu 7 grudnia 2017 roku, przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Pani Małgorzacie Pawelska-Wenda przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.498.2017.1, z dnia 30 listopada 2017 roku, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Fakt otrzymania upoważnienia ww. potwierdziła podpisem na powyższym dokumencie. Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

Przedsiębiorcę poinformowano, że w okresie od dnia wydania zaleceń pokontrolnych do dnia kontroli, wprowadzono zmiany do ustawy o działalności leczniczej. Aktualnie obowiązuje ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.)

Kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią zał. nr 2 do niniejszego protokołu.

III. Opis stanu faktycznego i ustalenia

W wyniku przeprowadzonej w okresie od 20 kwietnia 2016 roku do 17 maja 2016 roku kontroli planowej problemowej Wojewoda Wielkopolski 28 czerwca 2016 roku, wydał zalecenia pokontrolne, znak: PS-Pi.9612.11.2016.4, którymi zobowiązał kierownika podmiotu do:*

1. Zgłaszania organowi prowadzącemu rejestr wszelkich zmian danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od ich powstania, do czego zobowiązywał art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.). Przekazanie organowi rejestrowemu w dniu 12 kwietnia 2016 roku informacji o zakończeniu działalności gabinetów: specjalisty endokrynologa, specjalisty chirurga naczyniowego oraz specjalisty ortopedy przekraczało wskazany wyżej termin ustawowy, gdyż rzeczony gabinety funkcjonowały do 31 grudnia 2015 roku. Ponadto w księdze rejestrowej należało wyeliminować oczywistą omyłkę, wynikającą z błędnego przypisania poszczególnych adresów do struktury organizacyjnej placówki, dotyczyło: siedziby podmiotu leczniczego, przedsiębiorstwa i jednostki organizacyjnej.
2. Dokonywania archiwizacji dokumentacji wszystkich lekarzy wykonujących świadczenia zdrowotne w podmiocie, potwierdzającej formę i datę nawiązania stosunku pracy oraz spełnienie wymagań zdrowotnych w okresie ich zatrudnienia w podmiocie. Brak udokumentowania w wymieniony sposób zatrudnienia lek. XXXX XXXX, wykonującego świadczenia zdrowotne w kontrolowanej przychodni w 2015 roku, oraz potwierdzenia spełnienia w tym okresie wymagań zdrowotnych naruszało art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
3. Przekazywania Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych (izbie lekarskiej, izbie pielęgniarskiej) kwartalnych informacji o liczbie osób wykonujących zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych, albo jako praktykę zawodową. Nie przekazywanie ww. instytucjom przedmiotowych informacji naruszało art. 17 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

4. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami 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), gdyż:
 - *księga przyjęć w przychodni lekarza rodzinnego nie zawierała:*
 - w oznaczeniu podmiotu – nazwy podmiotu, kodu resortowego, stanowiącego część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwy przedsiębiorstwa podmiotu, nazwy jednostki organizacyjnej i jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz nazwy komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych i jej kodu resortowego stanowiącego część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, czym naruszono § 43 pkt 1 wyżej wymienionego rozporządzenia,
 - imienia i nazwiska oraz podpisu osoby dokonującej wpisu, czym naruszono § 43 pkt 7 ww. rozporządzenia,
 - *księga przyjęć prowadzona dla gabinetów specjalistycznych (neurolog i psychiatra) nie zawierała:*
 - w oznaczeniu podmiotu – nazwy podmiotu, nazwy przedsiębiorstwa podmiotu, nazwy jednostki organizacyjnej i jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, czym naruszono § 43 pkt 1 rozporządzenia,
 - rodzaju udzielonego świadczenia zdrowotnego, czym naruszono § 43 pkt 6 rozporządzenia,
 - imienia i nazwiska oraz podpisu osoby dokonującej wpisu, czym naruszono § 43 pkt 7 rozporządzenia,
 - *księga zabiegów nie zawierała:*
 - w oznaczeniu podmiotu – nazwy podmiotu, nazwy przedsiębiorstwa podmiotu, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, czym naruszono § 10 ust. 1 pkt 1 lit. a, c, d w związku z § 32 pkt 1 rozporządzenia,
 - oznaczenia osoby uprawnionej do udzielania świadczeń zdrowotnych wykonującej zabieg, czym naruszono § 32 pkt 7 rozporządzenia,
 - *w dokumentacji indywidualnej oznaczenie podmiotu było nieprawidłowe, gdyż nie zawierało:* nazwy podmiotu, kodu resortowego, stanowiącego część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwy przedsiębiorstwa, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwy komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych, oraz jej kodu resortowego stanowiącego część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, czym naruszono § 10 ust. 1 pkt a-e rozporządzenia.
5. Przedłożenia w organie rejestrowym dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla podmiotu leczniczego za okres od 1 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2016 roku. Polisę OC z dnia 16 grudnia 2015 roku, zawartą od 1 stycznia 2016 roku do 31 grudnia 2016 roku przekazano organowi rejestrowemu z opóźnieniem tj. 14 stycznia 2016 roku. Uchybienia, o których mowa powyżej naruszały art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej.
6. Dotrzymania 7 – dniowego terminu przekazywania do urzędu dokumentów ubezpieczenia, do czego zobowiązywał art. 25 ust. 3 ww. ustawy.

* stan prawny dotyczący stwierdzonych nieprawidłowości przedstawiono w brzmieniu zgodnym z oryginałem zaleceń pokontrolnych, z dnia 28 czerwca 2016 roku.

W toku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono:

- Ad 1. Kierownik podmiotu (w przysłanej w dniu 19 lipca 2016 roku do Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego odpowiedzi na zalecenia pokontrolne) zobowiązała się ściśle przestrzegać art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej, który nakazuje zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem, w terminie 14 dni od ich powstania. Ponadto w celu wyeliminowania w księdze rejestrowej oczywistej omyłki, podmiot 14 grudnia 2017 roku, w organie rejestrowym, złożył wniosek, o dokonanie zmian w zapisach rejestrowych, tak aby ujęte w RPWDL adresy: siedziby podmiotu, zakładu leczniczego i jednostki organizacyjnej, odpowiadały stanowi faktycznemu. W toku kontroli stwierdzono, że dokonane w przedmiotowej sprawie zmiany są aktualnie zgodne ze stanem faktycznym i z informacją zawartą w Bazie Internetowej REGON. Ww. wniosek o wpis zmian stanowi załącznik do niniejszego protokołu. **Zalecenie zrealizowano.**
- Ad 2. Na potrzeby archiwizacji, podmiot przechowuje dokumentację wszystkich lekarzy wykonujących świadczenia zdrowotne w zakładzie, potwierdzającą formę i datę nawiązania stosunku pracy oraz aktualne orzeczenia lekarskie o zdolności do pracy na zajmowanym stanowisku. **Zalecenie zrealizowano.**
- Ad 3. Nie kontrolowano zalecenia (przepis uchylono).
- Ad 4. Dokumentację medyczną (księgę przyjęć w przychodni lekarza rodzinnego; księgę przyjęć dla gabinetów specjalistycznych: neurologa i psychiatry; księgę zabiegów oraz dokumentację indywidualną) zaprowadzono zgodnie z wymaganiami wynikającymi z 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). **Zalecenie zrealizowano.**
- Ad 5. Nie kontrolowano zalecenia (przepis uchylono).
- Ad 6. Nie kontrolowano zalecenia (przepis uchylono).

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Przeprowadzając czynności kontrolne stwierdzono, że zalecenia Wojewody Wielkopolskiego, z dnia 28 czerwca 2016 roku, znak: PS-PI.9612.11.2016.4 zostały wykonane.

Przedsiębiorcę poinformowano, że zgodnie z aktualnym stanem prawnym, obowiązki, o których mowa we wskazanym punkcie 3, 5 i 6 zaleceń, od 15 lipca 2016 roku nie obowiązują. Uchylono je nowelizacją ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 960). Wobec czego odstąpiono od przeprowadzania czynności kontrolnych w przedmiotowym zakresie.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu.

Protokół sporządzono 19 grudnia 2017 roku na Stanowisku do Spraw Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu Delegatura w Pile.

3. Wpis do książki kontroli.

Przeprowadzenie kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli, pod pozycją nr 1.

4. Załączniki:

1. Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.498.2017.1, z dnia 30 listopada 2017 roku;
2. Oświadczenia kontrolujących;

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:

Alicja Pleszewa - Słońska

Zofia Rudkowska

.....
imię i nazwisko, podpis

.....
imię i nazwisko, podpis

Małgorzata Pawelska – Wenda, 09.01.18

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

Małgorzata Pawelska – Wenda, 09.01.2018

.....
(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

Małgorzata Pawelska – Wenda, 09.01.2018

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

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu Małgorzata Pawelska – Wenda, 09.01.2018

Jeden egz. protokołu odebrano dnia:.....
(imię i nazwisko, podpis)

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922), poszczególne treści dokumentu zostały objęte anonimizacją.

Zanonimizowała: Alicja Pleszewa-Słońska, specjalista, 29.01.2018 r.