

**Protokół
z kontroli planowej sprawdzającej podmiotu leczniczego:
PORADNIA PRAXIS, RADOMIR RODZIEWICZ,
ul. Emilii Szanieckiej 5/1, 60-215 Poznań**

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: PORADNIA PRAXIS,
ul. Emilii Szanieckiej 5/1, 60-215 Poznań

RPWDL: 000000182341 W-30

Data wpisu do RPWDL: 25.02.2016 r.

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

Data rozpoczęcia działalności leczniczej: 01.03.2016 r.

Miejsce udzielania świadczeń: ul. Emilii Szanieckiej 5/1, 60-215 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 znajduje się na terenie województwa wielkopolskiego, jest Wojewoda Wielkopolski, w imieniu którego czynności kontrolne wykonywały:

1) Anna Kaczmarkiewicz, inspektor wojewódzki, kierownik zespołu kontrolnego,

2) Aleksandra Jarosz, inspektor wojewódzki

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.398.2019.1, z dnia 12 listopada 2019 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1429), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Kontrolę planową sprawdzającą przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2019 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 29 listopada 2019 roku i zakończono w dniu 5 grudnia 2019 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano 29 listopada 2019 r.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego z dnia 3 lipca 2018 r., znak: ZD-IV.9612.20.2018.2.

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 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018, poz. 2190 ze zm.), jest pan Radomir Rodziewicz przedsiębiorca, który reprezentował podmiot w trakcie kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 29 listopada 2019 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, panu Radomirowi Rodziewiczowi przedłożono upoważnienie do kontroli, 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.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

W wyniku przeprowadzonej w okresie od 12 marca do 14 maja 2018 roku kontroli planowej problemowej, wydano następujące zalecenia pokontrolne:

1. Udokumentować wymogi zdrowotne 3 lekarzy: XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX i XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX, ponieważ brak powyższego narusza wymogi art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej.
2. Opracować i stosować procedury zabezpieczenia dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci elektronicznej i systemów jej przetwarzania w tym procedury dostępu oraz przechowywania. Brak powyższego narusza wymogi art. 86 ust. 2 pkt 2 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 ze zm.).
3. Księgę przyjęć prowadzić zgodnie z wymogami rozporządzenia w sprawie dokumentacji medycznej. Kontrola wykazała, iż ww. dokumentacja zbiorcza nie zawierała pełnego oznaczenia podmiotu (kodu resortowego, stanowiącego część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazw komórek organizacyjnych, w których udzielono świadczeń zdrowotnych oraz ich kodów resortowych, stanowiących część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, adresu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych), co narusza § 43 ust. 1 ww. rozporządzenia.

Uwzględniając zmiany aktów prawnych, które nastąpiły od dnia wydania zaleceń pokontrolnych do dnia niniejszej kontroli, w trakcie kontroli sprawdzającej ustalono:

Ad. 1) Dla lekarza onkologa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX przedłożono orzeczenie lekarskie nr 590/2018 r. ważne do 16.03.2021 r. wydane przez lekarza uprawnionego XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX. Natomiast lekarze: XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX i XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX nie udzielają obecnie świadczeń zdrowotnych w podmiocie, co potwierdza wyjaśnienie – załącznik nr 1 do protokołu.

Zalecenie zostało zrealizowane.

Ad. 2)

Opracowano i wdrożono Procedurę zabezpieczenia dokumentacji medycznej prowadzonej w wersji elektronicznej i systemów jej przetwarzania oraz Procedurę dostępu i przechowywania. Dokument sporządzono 20 maja 2018 r.

Zalecenie zostało zrealizowane.

Ad. 3)

Dokumentacja medyczna nadal nie jest oznaczona zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu 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 ze zm.), ponieważ:

– uzupełniono:

- a) kod resortowy, stanowiący część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych,
- b) adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych

- w oznaczeniu podmiotu w dalszym ciągu **brak**:
 - a) nazwy podmiotu leczniczego,
 - b) nazw komórek organizacyjnych oraz ich kodów resortowych, stanowiących część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych.

Zalecenie zostało zrealizowane częściowo.

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Zalecenie nr 3 Wojewody Wielkopolskiego z dnia 3 lipca 2018 r., znak: ZD-IV.9612.20.2018.2, zostało zrealizowane częściowo. Oznaczenie podmiotu stosowane w dokumentacji medycznej wymaga uzupełnienia.

Nie udzielono odpowiedzi w sprawie realizacji zaleceń pokontrolnych.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 5 grudnia 2019 roku w Oddziale Nadzoru w Ochronie Zdrowia Wydziału Zdrowia WUW w Poznaniu.

3. Wpis do książki kontroli

Fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli pod poz. 3.

4. Załączniki:

1. Wyjaśnienie w sprawie orzeczeń lekarskich.

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

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

6. Podpisy i oświadczenia

Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:

Kierownik zespołu:

Członek zespołu:

Anna Kaczmarkiewicz
imię i nazwisko, podpis

Aleksandra Jarosz
imię i nazwisko, podpis

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem: Radomir Rodziewicz 13.12.2019 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

Radomir Rodziewicz 13.12.2019 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

Radomir Rodziewicz 13.12.2019 r.

(imię i nazwisko, podpis i data)

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: Radomir Rodziewicz 13.12.2019 r.

Podpisano:
Z upoważnienia Dyrektora
Damian Marciniak
Dyrektor Wydziału Zdrowia

Zanonimizowała Anna Kaczmarkiewicz, inspektor wojewódzki 02.01.2020 r.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781), poszczególne treści dokumentu zostały objęte anonimizacją.