

**WIELKOPOLSKI
URZĄD WOJEWÓDZKI
w Poznaniu**

WYDZIAŁ
POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

PS-X.431.4.2017.9

**Protokół z kontroli planowej problemowej
w podmiocie prowadzącym kursy w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (KPP)
Centrum Szkoleniowo – Usługowe MEDAID Tomasz Liber**

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowana jednostka współpracująca z systemem PRM

Nazwa i siedziba jednostki: Centrum Szkoleniowo – Usługowe MEDAID Tomasz Liber,
Dąbrówka ul. Cisowa 33/2, 62-070 Dopiewo

Forma organizacyjno - prawna: przedsiębiorca

NIP 5140227290

REGON 300248021

Data zatwierdzenia programu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy przez
Wojewodę Wielkopolskiego: 6 stycznia 2010 r.

2. Dane dotyczące kontroli oraz osób wykonujących czynności kontrolne

Organem, któremu przysługuje ustawowe prawo nadzoru i kontroli podmiotów prowadzących kursy w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy na terenie województwa wielkopolskiego, jest Wojewoda Wielkopolski, w imieniu którego czynności kontrolne wykonywały:

- 1) Agata Nowicka, starszy inspektor wojewódzki, przewodnicząca zespołu kontrolnego,
- 2) Edyta Filipek, specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.232.2017.1, z dnia 16 maja 2017 r., wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Kontrolujące złożyły oświadczenia (załącznik nr 1 do niniejszego protokołu), że nie istnieją okoliczności uzasadniające wyłączenie ich od udziału w kontroli.

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

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2017 r. Kontrola prowadzona była w dniach od 19 maja do 28 czerwca 2017 r. Czynności kontrolne w Oddziale podmiotu w Poznaniu (ul. Krzywa 17) realizowano w dniu 19 maja oraz 2 czerwca 2017 r.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiotem kontroli było stwierdzenie spełniania wymagań określonych w ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2016 r., poz. 1868) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 roku w sprawie kursów w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. z 2007 r., Nr 60, poz. 408) i innych aktach normatywnych wskazanych w ustawie.

Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2016 r. do dnia kontroli.

4. Kierownik kontrolowanej jednostki, dane osoby reprezentującej podmiot podczas kontroli

Jednostkę podczas kontroli reprezentował Pan Tomasz Liber – Właściciel Centrum Szkoleniowo – Usługowego MEDAID Tomasz Liber.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 18 maja 2017 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Panu Tomaszowi Liber przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.232.2017.1, z dnia 16 maja 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

1. Zatwierdzenie programu kursu – decyzja Wojewody Wielkopolskiego

Centrum Szkoleniowo – Usługowego MEDAID na podstawie decyzji Wojewody Wielkopolskiego, znak: ZK.V-4.5212-1/10, z dnia 6 stycznia 2010 r. uzyskało zatwierdzenie programu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy. Wraz z wnioskiem złożonym w dniu 11 marca 2009 r. podmiot przedłożył:

- a) Program kursu zgodny z ramowym programem kursu, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 roku w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. Nr 60, poz. 408);
- b) Kadre dydaktyczną kursu, która spełnia wymogi kwalifikacyjne określone w § 3 cytowanego rozporządzenia.

Następnie ww. decyzja została zmieniona:

1. w dniu 13 grudnia 2011 roku decyzją znak: ZK.V-4.6312-7/11 (zmiana adresu);
2. w dniu 18 czerwca 2013 r. decyzją znak: ZK.V-6312-7.2013.5 (rozszerzenie kadry dydaktycznej);
3. w dniu 25 września 2013 r. decyzją znak: ZK.V-6312.7.2013.5 (rozszerzenie kadry dydaktycznej);
4. w dniu 4 marca 2015 r. decyzją NR 2/Dz/MEDAID/2015 (rozszerzenie kadry dydaktycznej).

Co stanowi realizację zapisu art. 13 ust. 2 – 4 i 7 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2016 r., poz. 1868).

2. Ramowy program kursu KPP

Na podstawie analizy dokumentacji stwierdzono, że kursy kwalifikowanej pierwszej pomocy prowadzone były zgodnie z programem, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 roku w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. Nr 60, poz. 408), który stanowi załącznik nr 2 do protokołu. Ww. program zawiera szczegółowe informacje dotyczące:

- a. założeń organizacyjno-prawnych,
- b. planu nauczania,
- c. treści nauczania i umiejętności wynikowych,
- d. wskazówek metodycznych i metodologicznych.

Szczegółowe informacje dotyczące poszczególnych kursów odnotowywane są w Dziennikach zajęć, tj. termin i miejsce kursu, lista obecności, kierownik merytoryczny, kadra dydaktyczna oraz wykaz sprzętu dydaktycznego.

Ponadto ustalono, że podmiot prowadzący kursy zapewniał bazę dydaktyczną dostosowaną do liczby osób uczestniczących w zajęciach.

MEDAID każdorazowo weryfikuje fakt, zatrudnienia lub pełnienia służby w jednostkach współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwie Medyczne lub członkostwa w ww. jednostkach, co stanowi realizację zapisu art. 13 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2016 r., poz. 1868).

Natomiast w zakresie sprzętu wykorzystywanego podczas ćwiczeń ustalono, że spełnia on wymogi określone ww. rozporządzeniu i stanowi własność podmiotu.

W kontrolowanym okresie MEDAID zrealizowało łącznie 51 kursów, z czego 40 w roku 2016 i 11 do końca maja 2017 r.

3. Kadra dydaktyczna.

Na podstawie decyzji Wojewody Wielkopolskiego wymienionych w pkt 1 oraz oświadczenia kontrolowanego (załącznik nr 3 do protokołu) ustalono, że kadra dydaktyczna spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 roku w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. Nr 60, poz. 408). Ponadto, analiza Dzienników zajęć wykazała, że zajęcia prowadzone są tylko i wyłącznie przez osoby zatwierdzone na mocy decyzji Wojewody, z uwzględnieniem specyfiki poszczególnych zagadnień, zgodnie z § 3 ust. 1 i 2 cytowanego rozporządzenia oraz w zależności od specyfiki jednostki współpracującej z systemem PRM. Podkreślenia wymaga fakt, że w ramach zajęć do dyspozycji prowadzących kursy KPP, członkowie podmiotów uprawnionych do wykonywania ratownictwa wodnego ćwiczenia praktyczne realizują na basenie.

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Centrum Szkoleniowo – Usługowe MEDAID Tomasz Liber spełniania wymagania określone w ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2016 r., poz. 1868) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 roku w sprawie kursów w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. z 2007 r., Nr 60, poz. 408) i innych aktach normatywnych wskazanych w ustawie.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 28 czerwca 2017 r. w Oddziale Kontroli w Podmiotach Leczniczych, Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia WUW w Poznaniu, al. Niepodległości 16/18.

3. Załączniki:

1. Oświadczenia kontrolujących.
2. Ramowy program kursy w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy – MEDAID.
3. Protokół przyjęcia oświadczenia ws. kadry dydaktycznej oraz zajęć do dyspozycji prowadzących.

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

- egz. nr 1 – kontrolowana jednostka
- egz. nr 2 – aa

5. Podpisy i oświadczenia

Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:

Przewodnicząca zespołu:

Agata Nowicka

.....
imię i nazwisko, podpis

Członek zespołu:

Brak podpisu

.....
imię i nazwisko, podpis

XXX

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

XXX

.....
(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

XXX

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

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

XXX

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: 3.07.2017 r.
(imię i nazwisko, podpis i data)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)., zostały objęte anonimizacją poszczególne treści dokumentu Dokument zanonimizowała: Agata Nowicka - starszy inspektor wojewódzki, 4.10.2017 r.

Dyrektor
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

Łukasz Krysztofiak