

WYDZIAŁ  
POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

**Protokół z kontroli planowej problemowej  
w podmiocie leczniczym o nazwie:  
PRZYCHODNIA LEKARSKA MACIEJ WOŹNIAKOWSKI W JASTROWIU  
z siedzibą pod adresem: ul. 1 Maja 11, 64-915 Jastrowie**

**I. Informacje i ustalenia ogólne**

**1. Kontrolowany podmiot leczniczy**

Nazwa i adres zakładów leczniczych:

Przychodnia Lekarska Maciej Woźniakowski w Jastrowiu nr 1, ul. 1 Maja 11, 64-915 Jastrowie  
Przychodnia Lekarska Maciej Woźniakowski w Jastrowiu nr 2, ul. Mickiewicza 54,  
64-915 Sypniewo

Numer w RPWDL: 000000021616, W – 30

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

Data wpisu do rejestru: 20.09.2007 r.

Data rozpoczęcia działalności: 01.10.2007 r.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: Jastrowie, ul. 1 Maja 11, Sypniewo,  
ul. Mickiewicza 54

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

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.289.2017.1 z dnia 29 czerwca 2017 roku, wydanym przez Wojewodę Wielkopolskiego.

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 4 lipca 2017 roku i zakończono w dniu 20 lipca 2017 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniach: 4 lipca 2017 roku w zakładzie leczniczym w Jastrowiu i 10 lipca 2017 roku w zakładzie leczniczym w Sypniewie.

**3. Przedmiot i zakres kontroli**

Przedmiotem kontroli było stwierdzenie spełniania wymagań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) i w aktach wykonawczych do ustawy oraz w innych aktach normatywnych wskazanych w ustawie, a także realizacja opieki nad matką i dzieckiem.

Okres objęty kontrolą: od 1 lipca 2016 roku do dnia 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 lek. XXXXXXXXXXXX (właściciel zakładu), który uczestniczył w kontroli.

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

W dniu 4 lipca 2017 roku, przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Panu XXXXXXXXXXXXXXXX przekazano upoważnienie do kontroli, znak: KN-II.0030.289.2017.1, z dnia 29 czerwca 2017 roku, 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.

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

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

#### **1. Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego**

Podmiot leczniczy posiada Regulamin organizacyjny, co stanowi realizację art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).

Na tablicy informacyjnej, przed wejściem do zakładów leczniczych, umieszczono widoczne informacje o rodzaju działalności leczniczej oraz zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, co stanowi realizację art. 14 ust. 1 i art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.). Treść i forma tych informacji nie mają cech reklamy.

W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, w siedzibie zakładów leczniczych, do wiadomości pacjentów podano również informacje o wysokości opłaty za świadczenia zdrowotne, które mogą być zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością, co stanowi realizację art. 24 ust. 2 ww. ustawy o działalności leczniczej.

Zgodnie z wymogami art. 24a ust. 1 i ust. 2 ww. ustawy o działalności leczniczej, podmiot za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie wystawia rachunek, w którym na wniosek pacjenta wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne. Rachunek ten powinien być zgodny z aktualną wysokością opłat podaną do wiadomości zgodnie z art. 24 ust. 2 ww. ustawy o działalności leczniczej. Kierownik w protokole przyjęcia oświadczenia (zał. nr 2) oświadczył, iż cyt.: „, za usługi płatne wystawiany jest paragon fiskalny lub faktura z wyszczególnieniem zrealizowanej usługi, zgodnie z cennikiem udostępnionym dla pacjentów na tablicy ogłoszeń”. Podmiot posiada kasę fiskalną. W toku kontroli stwierdzono, że podmiot leczniczy nie pobiera opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej. Informacja o powyższym widnieje na tablicy informacyjnej w poczekalni zakładów leczniczych. Podmiot nie posiada strony internetowej.

#### **2. Struktura organizacyjna zakładu leczniczego określona w rejestrze, a stan faktyczny**

Określony w rejestrze zapis struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego jest zgodny ze stanem faktycznym.

### 3. Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych

Zgodnie ze stanem faktycznym oraz na podstawie analizy Księgi rejestrowej, ustalono że podmiot prowadzi działalność leczniczą, polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie medycyny rodzinnej (dotyczy: poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, punktu szczepień oraz poradni pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej).

Podmiot leczniczy udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych głównie w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Świadczenia udzielane są również odpłatnie. Prowadzona działalność lecznicza znajduje odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej.

#### ▪ Gabinet lekarza POZ

Na podstawie przedłożonego zestawienia statystycznego, opracowanego przez kontrolowany podmiot ustalono, że od 1 lipca 2016 roku do 4 lipca 2017 roku, w poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej przyjęto ogółem 24 520 pacjentów, w tym 5 482 dzieci i młodzieży, wykonano 152 wizyty domowe, w tym do 18 roku życia 45 wizyt.

Tab. nr 1. Liczba pacjentów objętych opieką medyczną oraz liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych w analizowanym okresie.

Liczba pacjentów objętych opieką medyczną, wg stanu na dzień 04.07.2017 r*.	Liczba udzielonych świadczeń w okresie od 01.07.2016 r. do 04.07.2017 r*.
Ogółem 4 450 pacjentów, w tym: ✓ od 0 do 6 lat – 446, ✓ od 7 do 19 lat – 733, ✓ od 20 do 39 lat – 1 178, ✓ od 40 do 65 lat – 1 515, ✓ od 66 do 75 lat – 351, ✓ pow. 76 r. ż. – 187, ✓ pacjenci w DPS, placówkach socjalnych, interwencyjnych, resocjalizacyjnych – 40.	Ogółem 24 672, w tym: ✓ porady ambulatoryjne do 18 r. ż. – 5 482, ✓ porady ambulatoryjne powyżej 18 r. ż. – 19 038, ✓ wizyty domowe do 18 r. ż. – 45, ✓ wizyty domowe powyżej 18 r. ż. – 107.

\* dotyczy zakładu w Jastrowiu i w Sypniewie.

Tab. nr 2. Przeprowadzone porady patronażowe oraz badania bilansowe, w tym badania przesiewowe u dzieci i młodzieży, wykonane przez gabinet lekarza rodzinnego w okresie objętym kontrolą, ustalone na podstawie przedłożonego zestawienia sprawozdawczego.

Wiek albo etap edukacji	Wykonane świadczenia w okresie od 01.07.2016 r. do 04.07.2017 r*.
Liczba urodzeń	34
1-4 tydzień życia	35
2 - 6 m. ż. (w terminach odpowiadających szczepieniom ochronnym)	70
9 m. ż.	75
12 m. ż.	81
2 lata	253
4 lata	62
5 lat	66
Klasa III szkoły podstawowej	63
Klasa I gimnazjum	46
Klasa I szkoły ponadgimnazjalnej	66
Ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej do ukończenia 18 roku życia	130

\* dotyczy zakładu w Jastrowiu i w Sypniewie.

#### ▪ Punkt szczepień

Tab. nr 3. Świadczenia wykonane w analizowanym okresie\*.

	2016 r.	2017 r.
Szczepienia obowiązkowe dzieci i młodzieży wg wieku (0-18/19 lat)	469	280
Szczepienia zalecane dzieci, młodzieży i dorosłych	191	120

\* dotyczy zakładu w Jastrowiu i w Sypniewie.

Świadczenia zdrowotne w gabinecie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej udzielane są od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 18.00, według ustalonego harmonogramu. W celu realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych, podmiot zapewnia funkcjonowanie punktu szczepień co najmniej raz w tygodniu, także po godz. 15.00 (punkt szczepień czynny jest w Przychodni Lekarskiej w Jastrowiu, w czwartki od godz. 16.00 do 17.00).

▪ Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy

Na podstawie zestawienia statystycznego, opracowanego przez kontrolowany podmiot odnotowano, że w analizowanym okresie, tj. od 1 lipca 2016 roku do 4 lipca 2017 roku, w gabinecie zabiegowym wykonano ogółem 948 świadczeń (badania EKG, iniekcje i inne zabiegi).

▪ Gabinet pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej.

Zgodnie z przedłożonym raportem o ilości deklaracji (z podziałem na usługi szczegółowe) pod opieką pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej jest 2 651 osób\*, w tym:

- ☐ od 0 – 6 roku życia – 278 dzieci,
- ☐ od 7 do 65 roku życia – 2 108 pacjentów,
- ☐ powyżej 65 roku życia – 265 pacjentów.

\* wg stanu na dzień kontroli tj. 4 lipca 2017 roku

Tab. nr 4 Realizacja świadczeń zdrowotnych wykonanych w okresie objętym kontrolą przez pielęgniarkę środowiskowo-rodzinną, ustalona na podstawie dokumentacji medycznej i przedłożonego zestawienia sprawozdawczego.

	Od 1 lipca 2016 roku do 4 lipca 2017 roku
Liczba urodzeń,	17
Wizyty patronażowe	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 0 – 6 tydzień życia – 35,</li> <li>✓ 3 – 4 miesiąc życia – 65,</li> <li>✓ 9 miesiąc życia – 30.</li> </ul>
Testy przesiewowe mające na celu monitorowanie rozwoju dziecka oraz wykrywanie odchyśleń od normy rozwojowej,	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 12 miesiąc życia – 28</li> <li>✓ 2 lata – 50</li> <li>✓ 4 lata – 49</li> <li>✓ 5 lat – 49</li> </ul>
Wizyty domowe,	849
Wizyty realizowane w warunkach ambulatoryjnych	86
Świadczenia wykonane na zlecenie lekarza (iniekcje i inne zabiegi)	587
Świadczenia w zakresie profilaktyki gruźlicy	Kierownik podmiotu leczniczego w protokole przyjęcia oświadczenia oświadczył, iż pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej nie realizowała świadczeń w przedmiotowym zakresie z uwagi na środowisko niezagrożone gruźlicą**.
Świadczenia profilaktyczne	469
Świadczenia diagnostyczne	452
Świadczenia pielęgnacyjne	522
Świadczenia lecznicze	702
Świadczenia rehabilitacyjne	66

\* w terminach odpowiadających szczepieniom ochronnym.

\*\* protokół przyjęcia oświadczenia (zał. nr 3).

#### 4. Ocena realizacji zadań z zakresu opieki nad matką i dzieckiem

Na podstawie dokumentacji medycznej oraz sprawozdań z realizacji świadczeń odnotowano, że w grupie pacjentów zapisanych do przychodni zadeklarowane są osoby dorosłe, dzieci i młodzież, w stosunku do których świadczenia gwarantowane obejmują: porady lekarskie udzielane w przychodni oraz w domu pacjenta, porady patronażowe, szczepienia ochronne, badania osób zdrowych mające na celu kwalifikację do szczepień ochronnych, badania bilansowe, w tym przesiewowe. W kontrolowanej placówce wykonywane są profilaktyczne badania lekarskie u niemowląt oraz w grupie przedszkolnej i szkolnej. Wizyty patronażowe lekarskie, bilanse 2, 4 i 6 latka oraz badania przesiewowe odnotowywane są w historiach zdrowia i choroby. Podmiot realizuje szczepienia ochronne dla populacji wieku rozwojowego oraz dla osób dorosłych. Szczepienia obowiązkowe dzieci i młodzieży do 19 r. ż. wykonywane są zgodnie z kalendarzem szczepień ochronnych i rejestrowane w historii zdrowia i choroby oraz w kartach uodpornienia. Każde szczepienie poprzedzone jest badaniem lekarskim kwalifikującym do szczepienia. Wykonywane świadczenia zdrowotne potwierdzają wpisy w dokumentacji medycznej. Wizyty patronażowe oraz testy przesiewowe wykonywane przez pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej dokumentowane są w historii zdrowia i choroby w części dotyczącej opieki środowiskowej.

## 5. Prawa pacjenta

W kontrolowanym zakładzie, w miejscu ogólnodostępnym (na tablicy ogłoszeń), umieszczono informację o prawach pacjenta, co stanowi realizację art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318).

## 6. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego

### Tytuł prawny do budynku i lokalu.

Pomieszczenia, w których funkcjonuje podmiot leczniczy są wynajmowane. Przedłożono:

- ≡ umowę najmu lokalu użytkowego z dnia 21 czerwca 2007 roku, zawartą na czas nieokreślony, z Zakładem Gospodarki Mieszkaniowej w Jastrowiu, przy ul. Kieniewicza 9, reprezentowanym przez dyrektora – mgr inż. XXXXXXXXXX. Przedmiotem najmu jest lokal użytkowy położony w budynku, przy ul. 1 Maja 11 w Jastrowiu o łącznej powierzchni 51,38 m<sup>2</sup>,
- ≡ umowę najmu lokalu użytkowego z dnia 6 sierpnia 2012 roku, zawartą z Zakładem Gospodarki Mieszkaniowej w Jastrowiu, adres jw., reprezentowanym przez dyrektora – mgr XXXXXXXXXX. Przedmiotem najmu jest lokal użytkowy położony w budynku Przychodni Zdrowia w Sypniewie, przy ul. Mickiewicza 54 o łącznej powierzchni 42,26 m<sup>2</sup>. Umowę zawarto na czas określony, tj. do dnia 15 sierpnia 2017 roku.

### Dokumenty właściwego terenowo i rzeczowo organu sanitarnego

W dniu 4 lipca 2017 roku, dla pomieszczeń kontrolowanego podmiotu leczniczego przedłożono:

- ≡ postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie, z dnia 28 czerwca 2012 roku, znak: ON.NS-72/1-8/12, w którym organ sanitarny uzgadnia pozytywnie przedstawiony program dostosowania pomieszczeń przychodni w Jastrowiu, przy ul. 1 Maja 11, do wymagań określonych w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r., Nr 31, poz. 158) – zał. nr 4,
- ≡ decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie, z dnia 26 listopada 2014 roku, znak: ON-HK-426-25-1/14, w której organ sanitarny stwierdza, że pomieszczenia przeznaczone na działalność leczniczą, znajdujące się w Sypniewie, przy ul. Mickiewicza 54, spełniają wymagania, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą do świadczenia usług zdrowotnych w zakresie gabinetu lekarskiego, gabinetu zabiegowego i punktu szczepień. Decyzję wydano na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) – zał. nr 5.

Zgodnie art. 207 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), podmiot wykonujący działalność leczniczą w dniu wejścia w życie ustawy, niespełniający wymagań, o których mowa w art. 22 ust.1, dostosuje pomieszczenia i urządzenia do tych wymagań do dnia 31 grudnia 2017 roku.

### Wizytacja pomieszczeń zakładu leczniczego

W dniu 4 lipca 2017 roku, dokonano wizytacji pomieszczeń Przychodni Lekarskiej Maciej Woźniakowski w Jastrowiu nr 1, jednostki organizacyjnej, przy ul. 1 Maja 11 w Jastrowiu. Pomieszczenia ww. jednostki zlokalizowane są w budynku dwupiętrowym, na poziomie II piętra. Wejście do budynku prowadzi bezpośrednio z zewnątrz i jest pozbawione barier architektonicznych (podjazd). Budynek dostosowany jest dla osób niepełnosprawnych, w tym

poruszających się na wózkach inwalidzkich (winda). W skład kontrolowanych pomieszczeń wchodzi:

- ≡ punkt rejestracji,
- ≡ poczekalnia z miejscami siedzącymi dla pacjentów oraz miejscem na okrycia wierzchnie,
- ≡ gabinet diagnostyczno-zabiegowy, w którym wydzielono punkt szczepień oraz stanowisko pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
- ≡ gabinet lekarski,
- ≡ pomieszczenie porządkowe,
- ≡ pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu medycznego,
- ≡ pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów.

W dniu 10 lipca 2017 roku, dokonano wizytacji pomieszczeń Przychodni Lekarskiej XXXXXXXXXXXX w Jastrowiu nr 2, jednostki organizacyjnej, przy ul. Mickiewicza 54 w Sypniewie. Pomieszczenia ww. jednostki zlokalizowane są na parterze piętrowego budynku. Wejście do budynku prowadzi bezpośrednio z zewnątrz i jest pozbawione barier architektonicznych (podjazd). W skład kontrolowanych pomieszczeń wchodzi:

- ≡ punkt rejestracyjno-informacyjny,
- ≡ poczekalnia,
- ≡ gabinet diagnostyczno-zabiegowy,
- ≡ gabinet lekarski,
- ≡ pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- ≡ pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów, w którym wydzielono składzik porządkowy.

Pomieszczenia i urządzenia podmiotu są przystosowane do rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.

## **7. Standardy postępowania i procedury**

W celu potwierdzenia zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych (diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania) oraz wymagań sanitarno-higienicznych, przedłożono aktualne umowy na:

- odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych,
- wykonywanie badań diagnostycznych, laboratoryjno-analitycznych, bakteriologicznych, mikrobiologicznych, radiologicznych, ultrasonograficznych.

## **8. Personel medyczny**

Personel medyczny kontrolowanego podmiotu stanowi 6 osób, w tym:

- lekarz z tytułem specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej oraz z tytułem specjalisty w dziedzinie pediatrii (właściciel podmiotu),
- 2 lekarzy z tytułem specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej, w tym jeden z lekarzy posiada tytuł lekarza specjalisty w zakresie pediatrii,
- mgr pielęgniarstwa posiadająca tytuł specjalisty w zakresie pielęgniarstwa zachowawczego oraz mająca ukończony kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek środowiskowych rodzinnych,
- 2 pielęgniarki mające ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego oraz ukończony kurs specjalistyczny w zakresie szczepień ochronnych.

Przedłożono dokumenty potwierdzające zatrudnienie ww. personelu medycznego. Personel medyczny zatrudniony jest na umowy cywilnoprawne.

Na podstawie przedłożonych dokumentów odnotowano, że osoby wykonujące zawód medyczny w kontrolowanym podmiocie spełniają wymogi kwalifikacyjne i zdrowotne, co stanowi realizację art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).

## **9. Sprzęt i aparatura medyczna**

Na wyposażeniu podmiotu leczniczego znajdują się wyroby medyczne, niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzonej w nim działalności. Sprzęt i aparatura medyczna posiadają aktualne przeglądy techniczne, wagi medyczne mają aktualne legalizacje\*, co jest zgodne z art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.). Przeglądy techniczne dokonywane są przez firmę: „MED-SERW” mgr inż. XXXXXXXXXX z siedzibą w Pile, przy ul. Ludwisarskiej 39 oraz „VIDEOTRONIK” XXXXXXXXXX z siedzibą w Złotowie, przy ul. Polnej 29. Neseser pielęgniarski zawiera sprzęt i produkty lecznicze zgodnie z wykazem załącznika Nr 2 części IV do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 86). Sprzęt i aparatura medyczna jest własnością podmiotu leczniczego.

\* w dniu kontroli, zgodnie z protokołem przyjęcia oświadczenia (zał. nr 6), dwie wagi medyczne ze wzrostomierzem (wagi o nr 49438/56 i nr 5435/96) były w legalizacji. Na czas legalizacji firma użyczyła podmiotowi wagi medyczne z aktualną legalizacją. Wagi użyczone to wagi o nr 311532/10 oraz o nr 110511389.

## **10. Dokumentacja medyczna**

Biorąc pod uwagę wielkość kontrolowanego podmiotu oraz rodzaj i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych przyjęto, że kontroli podlegać będzie 100% typów dokumentacji medycznej zbiorczej za ostatnie trzy zakończone miesiące pracy, tj. księgi przyjęć, księgi zabiegów oraz dokumentacja medyczna indywidualna dotycząca opieki nad matką i dzieckiem.

Dokumentację medyczną oceniono zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu 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).

Na podstawie analizy dokumentacji medycznej zbiorczej i indywidualnej ustalono, że dokumentacja medyczna prowadzona jest w postaci elektronicznej i spełnia wymogi określone przepisami prawa.

Dla dokumentacji medycznej przedłożono procedury zabezpieczenia dokumentacji i systemów jej przetwarzania, w tym, procedury dostępu oraz przechowywania, co stanowi realizację § 86 ust. 2 pkt 2 ww. rozporządzenia.

## **11. Umowa ubezpieczenia**

Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy jest obowiązany zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Zakres umowy ubezpieczenia określa art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, natomiast termin przekazania umowy ubezpieczenia przez kierownika organowi prowadzącemu rejestr określa art. 25 ust. 3 ustawy, który został uchylony nowelizacją ustawy o działalności leczniczej z dnia 10 czerwca 2016 roku (Dz. U. z 2016 r., poz. 960). Zmiany objęte nowelizacją ustawy weszły w życie z dniem 15 lipca 2016 roku.

Kierownik podmiotu leczniczego przedłożył dokumenty potwierdzające zawarcie umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:

- polisę nr 62755, zawartą z Inter Ubezpieczenia, na okres: od 1 listopada 2015 roku do 31 października 2016 roku,
- polisę nr 34962103, zawartą z Inter Ubezpieczenia, na okres: od 1 listopada 2016 roku do 31 października 2017 roku.

Ww. umowy zostały złożone w organie rejestrowym, co potwierdza wpis w księdze rejestrowej.

### **III. Podsumowanie kontroli**

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

Kontrolowany podmiot leczniczy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) i w aktach wykonawczych do ustawy oraz w innych aktach normatywnych wskazanych w ustawie, a także w zakresie realizacji opieki nad matką i dzieckiem.

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

Protokół sporządzono 20 lipca 2017 roku na Stanowisku do Spraw Polityki Społecznej i Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu Delegatura w Pile.

#### **3. Wpis do książki kontroli**

Przeprowadzenie kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli, pod pozycją nr 2.

#### **4. Załączniki:**

1. Oświadczenia kontrolujących.
2. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie realizacji art. 24a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Protokół przyjęcia oświadczenia w sprawie realizacji świadczeń w zakresie profilaktyki gruźlicy.
4. Postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie, znak pisma: ON.NS-72/1-8/12, z dnia 28.06.2012 r.,
5. Decyzja 130/HK/577/2014 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie, znak pisma ON.HK-426/3-25-1/14, z dnia 26.11.2015 r.

#### **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:  
Zofia Rudkowska

Członek zespołu:  
Alicja Pleszewa-Słońska

.....  
*(imię i nazwisko, podpis)*

.....  
*(imię i nazwisko, podpis)*

XXXXXX 31.07.2017 r.

**Potwierdzenie zapoznania się z protokołem**.....  
*(imię i nazwisko, podpis i data)*

#### **Oświadczenia**

1. Oświadczam, że ~~zglaszam zastrzeżenia/~~ nie zgłaszam zastrzeżeń\* co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole  
XXXXXXXXX 31.07.2017 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

XXXXXXXX 31.07.2018 r.

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

\*niepotrzebne skreślić

**Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu**

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: 31.07.2017 r. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
(data, imię i nazwisko, podpis)

Dyrektor  
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia  
Łukasz Krysztofiak

Inspektor Wojewódzki  
(w zastępstwie kierownika)  
Aleksandra Jarosz

Kierujący stanowiskiem  
ds. Polityki Społecznej i Zdrowia  
Iwona Palicka  
Starszy specjalista

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

Przygotowała: Zofia Rudkowska, specjalista, 26.11.2018 r.