

Protokół z kontroli planowej sprawdzającej podmiotu leczniczego:

C.R.M. + Anna Hierowska

ul. Generała Sikorskiego 16, 62-420 Strzałkowo

I. Informacje i ustalenia ogólne

1. Kontrolowany podmiot leczniczy

Nazwa i adres zakładu leczniczego:

Centrum Rehabilitacji Medycznej C.R.M. + ANNA HIEROWSKA, ul. Generała Sikorskiego 16, 62-420 Strzałkowo

Numer w RPWDL: 000000168784 W-30

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

Data wpisu do RPWDL: 10.07.2014 r.

Data rozpoczęcia działalności: 8.07.2014 r.

Miejsce udzielania świadczeń: Strzałkowo

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) Julita Lichańska, specjalista, przewodnicząca zespołu kontrolnego,

2) Monika Krysiak-Kuras, specjalista,

legitymujące się upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.390.2018.1, z dnia 9 października 2018 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 2016 r., poz. 1764 ze zm.), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Kontrolę planową problemową przeprowadzono zgodnie z planem kontroli na 2018 rok. Czynności kontrolne rozpoczęto w dniu 18 października 2018 roku i zakończono w dniu 22 października 2018 roku. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano 18 października 2018 r.

3. Przedmiot i zakres kontroli

Przedmiotem kontroli była ocena realizacji zaleceń pokontrolnych Wojewody Wielkopolskiego, znak: PS-Ko.9612.14.2017.5 z dnia 22.05.2017 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 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, ze zm.), jest Pani Anna Hierowska, która reprezentowała podmiot w trakcie kontroli.

5. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne

W dniu 18 października 2018 r., przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Pani Annie Hierowskiej przedstawiono upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, znak: KN-II.0030.390.2018.1, z dnia 9 października 2018 r., 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.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenie od udziału w kontroli. Oświadczenia stanowią załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

II. Opis stanu faktycznego i ustalenia

W wyniku przeprowadzonej w okresie od 21 do 25 kwietnia 2017 roku, kontroli planowej problemowej, znak: PS-Ko.9612.14.2017.5 stwierdzono nieprawidłowości, wydając następujące zalecenia pokontrolne:

1. Opracować regulamin organizacyjny, do czego zobowiązuje art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.).
2. Zamieścić w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń informację o wysokości opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej lub informację o udostępnianiu dokumentacji bezpłatnie, do czego zobowiązuje art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, ze zm.).
3. Przeprowadzać regularne przeglądy techniczne sprzętu medycznego i dokumentować je w paszportach technicznych, do czego zobowiązuje art. 90 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211). W okresie objętym kontrolą, tj. od 1.01.2016 r. do 21.04.2017 r., potwierdzenia ciągłości wpisów nie posiadały następujące wyroby medyczne:
 - a) aparat do laseroterapii BTL4000 (rok prod. 2012), aparat do elektroterapii BTL4000 (rok prod. 2012), aparat do krioterapii miejscowej Kriosan 30 (rok prod. 2011), wirówka kończyn górnych Technomex 1114J (rok prod. 2004), wirówka kończyn górnych i dolnych Technomex 1117T (rok prod. 2004), wanna do masażu podwodnego Unbescheiden Baden-Baden 1,5-15 S/LT (rok prod. 2002), diadynamik BTL6 (rok prod. 2004), aparat do terapii ultradźwiękami BTL4000 (rok prod. 2012), aparat do magnetoterapii BTL-09 (rok prod. 2004), lampa Sollux Astar Lumina 2.0 (rok prod. 2004), aparat do krioterapii Cryo-flex (rok prod. 2004), aparat do sonoterapii Astar Sonoter Plus (rok prod. 2008) - w okresie od 17.03.2016 r. do 20.07.2016 r.,
 - b) aparat do terapii ultradźwiękami BTL-17 (rok prod. 2003) - w okresie od 12.05.2016 r. do 20.07.2016 r.,
 - c) laser terapeutyczny BTL 2000 (rok prod. 2004) - w okresie od 20.03.2016 r. do 20.07.2016 r.,
 - d) diadynamik BTL6 (rok prod. 2003) - brak w okresie od 1.01.2016 r. do 20.07.2016 r.
4. Dokumentację medyczną prowadzić 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). **W księdze zabiegów leczniczych** nie wpisywano rodzaju wykonanego zabiegu leczniczego, co narusza § 54 ust. 2 pkt 5 przywołanego rozporządzenia.
5. Do dokumentacji medycznej indywidualnej dołączać oświadczenia pacjentów o upoważnieniu do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz oświadczenia o upoważnieniu do uzyskiwania

dokumentacji medycznej, do czego obliguje § 8 ust. 1 pkt 1 i 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).

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

Ad. 1) Opracowano regulamin organizacyjny podpisany przez kierownika, co stanowi realizację art. 23 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. **Stwierdzono, że zalecenie zostało zrealizowane.**

Ad. 2) Na tablicy informacyjnej wewnątrz budynku zamieszczono informację o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej, co stanowi realizację art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. **Stwierdzono, że zalecenie zostało zrealizowane.**

Ad. 3) Kontrolującym przedłożono aktualne paszporty techniczne aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przez podmiot. Przeglądy techniczne sprzętu są wykonywane regularnie oraz zapewniona jest ciągłość przeglądów sprawności technicznej sprzętu, co stanowi realizację art. 90 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.). **Stwierdzono, że zalecenie zostało zrealizowane.**

Ad. 4) Podmiot wprowadził zalecane zmiany w księdze zabiegów leczniczych – uzupełnia się rodzaj wykonanego zabiegu leczniczego. **Stwierdzono, że zalecenie zostało zrealizowane.**

Ad 5) Do dokumentacji medycznej indywidualnej dołączane są oświadczenia pacjentów o upoważnieniu do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz oświadczenia o upoważnieniu do uzyskiwania dokumentacji medycznej. Dokumentacja medyczna prowadzona jest zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. **Stwierdzono, że zalecenie zostało zrealizowane.**

III. Podsumowanie kontroli

1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne

Stwierdzono, że zalecenia pokontrolne zostały zrealizowane w całości.

Odpowiedź w sprawie realizacji zaleceń pokontrolnych została udzielona pisemnie oraz wpłynęła do Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu w dniu 2 sierpnia 2017 r., L.dz. 146288/17.

2. Data i miejsce sporządzenia protokołu

Protokół sporządzono w dniu 22 października 2018 roku w Wielkopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Poznaniu, Delegatura w Koninie, Aleje 1 Maja 7.

3. Wpis do książki kontroli

Fakt przeprowadzenia kontroli potwierdzono wpisem do książki kontroli pod poz. 1.

4. Załączniki

1. Oświadczenia kontrolerów o braku okoliczności uzasadniającej wyłączenia od udziału w kontroli.

5. Informacja o liczbie i przeznaczeniu egzemplarzy protokołu:

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:

egz. nr 1 – Podmiot leczniczy

egz. nr 2 – aa

6. Podpisy i oświadczenia

Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:

Przewodnicząca zespołu:

Członek zespołu:

specjalista Julita Lichańska
imię i nazwisko, podpis

specjalista Monika Krysiak-Kuras
imię i nazwisko, podpis

Potwierdzenie zapoznania się z protokołem

20.11.2018 r. Anna Hierowska
(imię i nazwisko, podpis i data)

Oświadczenia

1. Oświadczam, że nie zgłaszam zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole

20.11.2018 r. Anna Hierowska
(imię i nazwisko, podpis i data)

2. Oświadczam, że nie zamierzam wnieść zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w niniejszym protokole

20.11.2018 r. Anna Hierowska
(imię i nazwisko, podpis i data)

Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: 20.11.2018 r.

Anna Hierowska
(imię i nazwisko, podpis)

Przygotował:
Julita Lichańska, specjalista
26.11.2018 r.