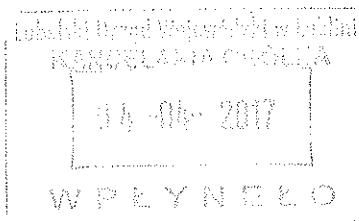


ZD-I.9612.21.2017.MB



P



RPI/43951/2017 P
Data:2017-04-04

PROTOKÓŁ KONTROLI

Podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Anna Smoleń, Niepubliczny zakład Opieki Zdrowotnej VENA Anna Smoleń

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Waldemar Smoleń

Przeprowadzonej w zakładzie leczniczym podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VENA, ul. Raclawicka 16, 21-040 Świdnik

w dniu:

Data rozpoczęcia kontroli: 23 luty 2017 r.

Data zakończenia kontroli: 23 luty 2017 r.

w zakresie: zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej

okres objęty kontrolą: stan bieżący

przez:

- 1) Genowefę Szewczyk – kierownika Oddziału Rejestru i Kontroli w Wydziale Zdrowia Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie – przewodnicząca kontroli
- 2) Małgorzatę Bochyńską – starszego inspektora wojewódzkiego w Wydziale Zdrowia Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie

na podstawie upoważnienia nr 17/2017 z dnia 22 lutego 2017 r. wydanego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia z upoważnienia Wojewody Lubelskiego.

[upoważnienie do kontroli nr 17/2017 – akta kontroli str. 1-2] zał. nr 1

OPIS STANU FAKTYCZNEGO I STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

Podmiot leczniczy Anna Smoleń, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VENA Anna Smoleń został w dniu 22 sierpnia 2016 r. wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego. Dla podmiotu leczniczego prowadzona jest księga rejestrowa oznaczona numerem 000000185710.

Świadczenia zdrowotne udzielane są w pomieszczeniach zlokalizowanych pod adresem: ul. Raclawicka 16, 21-040 Świdnik. Kontrolującym przedłożono do wglądu decyzję WGIB.VI.7351/U/58/98 z dnia 28 września 1998 r. wydaną przez Andrzeja Gilowskiego Kierownika

Wydziału z upoważnienia Burmistrza Miasta Świdnika określającą pozwolenie na użytkowanie budynku handlowo-usługowego z częścią mieszkalną na działce położonej w Świdniku przy ul. Raclawickiej 16.

W trakcie kontroli dokonano wizytacji pomieszczeń, z których to czynności sporządzony został odrębny protokół oględzin.

Świadczenia zdrowotne udzielane są w 3 pomieszczeniach zgodnie z harmonogramem pracy w sposób wskazany na tablicy informacyjnej znajdującej się w podmiocie leczniczym.

[protokół oględzin pomieszczeń z dnia 23 lutego 2017 r. – akta kontroli str. 3-4] zał. nr 2

Kontrolujący stwierdzili, że pomieszczenia i urządzenia podmiotu, w których udzielane są świadczenia zdrowotne odpowiadają wymogom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych określonych w art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r., poz. 1638 ze zm.).

Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego:

Podmiot kontrolowany nie posiada regulaminu organizacyjnego. Kontrolującym przedłożono regulamin porządkowy Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „VENA” w Świdniku.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą powinien posiadać regulamin organizacyjny, sporządzony zgodnie z postanowieniami zawartymi w art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego i jej zgodność z wpisem do rejestru

W wyniku dokonanej wizytacji stwierdzono, że w zakładzie leczniczym funkcjonują następujące komórki organizacyjne:

- poradnia dermatologiczna,
- poradnia otolaryngologiczna,
- poradnia otolaryngologii dziecięcej,
- gabinet zabiegowy.

W księdze rejestrowej podmiotu leczniczego nie jest uwidoczniiony gabinet zabiegowy.

Zatrudnienie personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych oraz ich kwalifikacje

W podmiocie leczniczym świadczenia zdrowotne na czas kontroli udzielało ogółem 4 lekarzy, w tym 1 w ramach umowy zlecenia oraz 3 na umowę o współpracy. Z ogółu lekarzy zatrudnionych 2 jest specjalistami w dziedzinie otolaryngologii dziecięcej jednocześnie posiadają specjalizację I^o w dziedzinie otolaryngologii, 2 jest specjalistami w dziedzinie dermatologii i wenerologii, 1 pielęgniarka zatrudniona na umowę o pracę.

Na podstawie przedłożonych dokumentów (prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom specjalizacji oraz dyplom ukończenia uczelni, szkoły medycznej) stwierdzono, że świadczenia zdrowotne wykonywane są przez osoby wykonujące zawód medyczny, posiadające kwalifikacje zgodne z zakresem udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Przestrzeganie praw pacjenta

W poczekalni brak jest informacji o prawach pacjenta zgodnie z wymogami określonymi w art. 11 ust. 1 oraz art. 12 ustaw z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2016, poz. 186 z późn. zm.).

Wyposażenie w sprzęt medyczny i aparaturę medyczną

Wykaz sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu zakładu leczniczego określony został w protokole oględzin. Kontrolującym udostępniono dokumenty potwierdzające sprawność sprzętu, aparatury medycznej (paszport) dla: aparatu do kriochirurgii (ważność do września 2017 r., autoklaw (ważny przegląd do września 2017 r.), tympanometr (ważność do 18 stycznia 2018 r.).

Podczas kontroli stwierdzono brak przeglądów technicznych dla sprzętu: audiometr, lampa terapeutyczna, mikroskop, lancetron GD 300, co jest niezgodne z art. 90 ust. 6,7,9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.)

Umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Podmiot leczniczy w dniu 31 grudnia 2016 r. zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Umowa została zawarta na okres od dnia 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2017 r. Polisa zapewnia sumę gwarancyjną 75 000 euro na jedno zdarzenie i 350 000 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, których skutki są objęte umową ubezpieczenia.

WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

1. Pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą spełniają wymagania odpowiednio do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Podmiot leczniczy nie posiada regulaminu organizacyjnego.
3. Stan rejestrowy podmiotu leczniczego jest częściowo zgodny ze stanem faktycznym.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje, co wpływa na zapewnienie właściwego poziomu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
5. Sprzęt medyczny będący na wyposażeniu zakładu leczniczego nie posiada wszystkich dokumentów potwierdzających jego sprawność techniczną. Podczas kontroli stwierdzono brak przeglądów technicznych dla sprzętu: audiometr, lampa terapeutyczna, mikroskop, lancetron GD 300.

Na tym protokół zakończono.

Wpisano w książce kontroli pod numerem: 12

POUCZENIE:

- 1) Po sporządzeniu protokołu a przed jego podpisaniem Kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą przysługuje prawo do zgłoszenia umotywowanych zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.
- 2) W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w pkt. 1, osoby wykonujące czynności kontrolne obowiązane są do dodatkowego zbadania faktów wskazanych w zastrzeżeniach. W przypadku uwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części w protokole nanosi się stosowne uzupełnienia.
- 3) Wniesienie zastrzeżeń, o których mowa w pkt. 1 nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez osoby wykonujące czynności kontrolne.
- 4) Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole w terminie 7 dni od otrzymania protokołu podpisanego przez osoby wykonujące czynności kontrolne.
- 5) W przypadku odmowy podpisania protokołu kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą informuje o przyczynie tej odmowy.
- 6) Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody dla realizacji ustaleń kontrolnych.

Protokół sporządzono w Lublinie w dniu 3 marca 2017 r. w dwóch egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla kontrolowanego i kontrolującego.

Integralną część protokołu stanowi 2 kolejno numerowane załączniki.

Kontrolowany:

NZOZ "VENA"

ANNA SMOLEŃ

21-040 Świdnik, ul. Raclawicka 16

tel. 696 466 025

NIP 713 020 54 02, REGON 430525652

Anna Smoleń

Kontrolujący:

genowa Szewczyk

M. Bolesława

Kierownik Oddziału

KIEROWNIK ODDZIAŁU

Genowa Szewczyk

31.03, dnia *2017*

Lublin, dnia *24 marca 2017 r.*

M. Bolesława

M. Bolesława

ADNOTACJE DO PROTOKOŁU:**INFORMACJA O ZASTRZEŻENIACH, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 1 POUCZENIA:**

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1. Zastrzeżeń nie wniesiono*. | |
| 2. Wniesiono zastrzeżenia w dniu* |** |
| 3. Brak podstaw do uzupełnienia protokołu*. | |
| 4. Protokół uzupełniono w zakresie wskazanym w załączniku nr 1 do protokołu, stanowiącym jego integralną część.* | |

INFORMACJA O ZASTRZEŻENIACH, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 4 POUCZENIA:

- | | |
|-----------------------------------|---------|
| 1. Zastrzeżeń nie wniesiono*. | |
| 2. Wniesiono zastrzeżenia w dniu* |** |

ODMOWA PODPISANIA PROTOKOŁU:**

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą odmówił podpisania protokołu.

PRZYCZYNY ODMOWY:

*niepotrzebne skreślić

**wypełnić w przypadku wniesienia zastrzeżeń lub odmowy podpisania protokołu



**UZUPEŁNIENIA W PROTOKOLE KONTROLI
NA SKUTEK WNIESIENIA ZASTRZEŻEŃ, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 1 POUCZENIA:**

STRONA PROTOKOŁU:	WSKAZANIE RODZAJU UZUPEŁNIENIA (dopisano/wykreślono)*	TREŚĆ UZUPEŁNIENIA**

*wskazać właściwe

** przytoczyć fragment dopisany lub wykreślony

starszy inspektor województwa

M. M...

KIEROWNIK ODDZIAŁU ~~Województwa~~ ~~Podkarpackiego~~

24.03.2017a *G...*

Genowefa Szewczyk

Data, podpis i pieczęć służbowa Kontrolującego

Potwierdzenie zapoznania się z treścią załącznika
nr 1 przez Kontrolowanego:

**NZOZ "VENA"
ANNA SMOLEŃ**

21-040 Świdnik, ul. Raclawicka 16
tel. 696 466 025

NIP. 713.020.54.02. REGON 430525652

1) *Anna Smoleń*

Data, podpis, pieczęć imienna

31.03.2017

2)

Data, podpis, pieczęć imienna