

PROTOKÓŁ KONTROLI

Podmiot leczniczy: SAMODZIELNE PUBLICZNE POGOTOWIE RATUNKOWE, ul. prof. M. Raciborskiego 2A, 83-000 Pruszcz Gdański

Kontrolowane zakłady lecznicze:

PRZYCHODNIA, ul. prof. M. Raciborskiego 2A, 83-000 Pruszcz Gdański

RATOWNICTWO MEDYCZNE, ul. prof. M. Raciborskiego 2A, 83-000 Pruszcz Gdański

- nr księgi rejestrowej: **000000011696**
- nr KRS: **0000098958**

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych (objętych kontrolą):

PRZYCHODNIA, ul. prof. M. Raciborskiego 2A, 83000 Pruszcz Gdański

RATOWNICTWO MEDYCZNE, ul. prof. M. Raciborskiego 2A, 83-000 Pruszcz Gdański

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 14.12.2018r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 14.12.2018r.

Osoby wykonujące czynności kontrolne:

1. Justyna Eichmann – Kierownik Zespołu Kontrolnego - inspektor wojewódzki Wydziału Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku, upoważnienie Nr 70/2018 Wojewody Pomorskiego z dnia 30.11.2018r.
2. Anna Czarnota – inspektor wojewódzki Wydziału Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku, upoważnienie Nr 71/2018 Wojewody Pomorskiego z dnia 30.11.2018r.

Upoważnienia okazano Kontrolowanemu.

Osoby udzielające informacji:

Anna Górską – Kierownik podmiotu leczniczego.

Zakres przedmiotowy kontroli

Tytuł prawny do lokalu: umowa użyczenia nieruchomości nr OR/52/017 zawarta w dniu 30 listopada 2017r. na czas nieokreślony.

Regulamin organizacyjny: opracowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

Statut: nadany Uchwałą nr LVII/339/2018 Rady Powiatu Gdańskiego i opracowany na podstawie obowiązujących przepisów, tj. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

Umowa ubezpieczenia: podmiot leczniczy posiada umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

- okres ubezpieczenia od 28.04.2016r. – 27.04.2017r. nr polisy TPP nr 36988543.
- okres ubezpieczenia od 28.04.2017r. – 27.04.2018r. nr polisy 1019302062.
- okres ubezpieczenia od 28.04.2018r. – 27.04.2019r. nr polisy PL_T nr 62364777.

Informacje o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych:

zgodnie z obowiązującym wpisem w księdze rejestrowej w zakładzie leczniczym pn.: PRZYCHODNIA funkcjonują następujące komórki organizacyjne:

- zespół transportu sanitarnego

- poradnia chirurgii ogólnej
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy
- poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ
- punkt pobrań materiałów do badań
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy

Informacje o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych:

zgodnie z obowiązującym wpisem w księdze rejestrowej w zakładzie leczniczym pn.: RATOWNICTWO MEDYCZNE funkcjonują następujące komórki organizacyjne:

- zespół ratownictwa medycznego podstawowy
- zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny

Informacja o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych:

- dostępna dla pacjentów

Spełnienie wymagań sanitarnych:

Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny wydał w dniu 14.12.2017r. decyzję Nr 295-HR/Z/A/17 na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego:

TYP – jezdny aparat rtg z ramieniem „C”

Model – SIEMENS CIOS Select

Nr fabryczny – 11013

Rok produkcji – 2017

Wytwórca – SIEMENS

Pomieszczenia podmiotu leczniczego:

odpowiadają do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych:

Parter:

- rejestracja poradni chirurgicznej
- poradnia chirurgiczna
 - gabinet lekarski
 - 2 gabinety diagnostyczno – zabiegowe
- rejestracja nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
- poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
 - gabinet lekarski
 - gabinet diagnostyczno – zabiegowy z punktem pobrań materiałów do badań
- poczekalnia
- dyżurka lekarska
- dyżurka pielęgniarki koordynującej
- pomieszczenie socjalne
- pomieszczenia sanitarne dla pacjentów
- pomieszczenia sanitarne dla personelu

Poziom - 1

- miejsca postojowe dla ambulansów drogowych
- miejsca postojowe dla motocykli (motoambulansów)
- magazyn sprzętu medycznego
- szatnia personelu

Piętro I:

- pomieszczenia administracyjno – biurowe
- dyżurka pielęgniarek nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
- pomieszczenie socjalne lekarzy nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
- dyżurki pielęgniarek i ratowników medycznych zespołu transportowego
- dyżurka lekarska zespołu transportowego
- pokój socjalny
- szatnia personelu z zapleczem sanitarnym
- toalety personelu
- pomieszczenia gospodarcze

Wyroby medyczne: sprawdzone wyroby medyczne stosowane w zakładach leczniczych podmiotu leczniczego odpowiadają wymogom ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.). Szczegółowy wykaz sprzętu medycznego i firm serwisujących sprzęt medyczny stanowi akta kontroli.

Personel medyczny:

Szczegółowy wykaz ilościowy personelu medycznego z podaniem kwalifikacji zawodowych (lekarze, ratownicy medyczni, pielęgniarki) sporządzony i przekazany przez podmiot leczniczy stanowi akta kontroli.

Prawo wykonywania zawodu/inne kwalifikacje zawodowe: w sprawdzanych aktach personelu medycznego znajduje się prawo wykonywania zawodu oraz dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe.

Spełnianie wymagań zdrowotnych: w sprawdzanych aktach personelu medycznego znajduje się dokument potwierdzający spełnianie wymagań zdrowotnych.

Dokumentacja medyczna:

- Forma prowadzenia: elektroniczna

Dokumentacja medyczna prowadzona jest zgodnie z przepisami określonymi w ustawie z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2017r., poz. 1318 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015r., poz. 2069).

Ilość udzielonych świadczeń medycznych za okres 01.01.2017r. do 31.12.2017r.:

- zespół transportu sanitarnego – 702
- poradnia chirurgii ogólnej – 5225
- poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej – 4141 (01.10.2017r. – 31.12.2017r.)
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ/ punkt pobrań materiałów do badań – 1666
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy – 2868
- zespół ratownictwa medycznego podstawowy – 2301
- zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny – 2032

Ilość udzielonych świadczeń medycznych za okres 01.01.2018r. do 30.11.2018r.:

- zespół transportu sanitarnego – 719
- poradnia chirurgii ogólnej – 4840
- poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej – 14168
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy POZ/ punkt pobrań materiałów do badań – 6282
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy – 2783
- zespół ratownictwa medycznego podstawowy – 1942
- zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny – 2229

Informacja o prawach pacjenta: dostępna dla pacjentów.

Dodatkowe informacje:

podmiot leczniczy posiada podpisane umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie badań diagnostycznych, diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i serwisowania sprzętu medycznego. Szczegółowy wykaz i kserokopie zawartych umów z podmiotami na udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowią akta kontroli.

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli:

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

Wniosków nie sformułowano.

Ocena skontrolowanej działalności:

Pozytywna.

WYPEŁNIA KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY

Uwagi i zastrzeżenia kierownika podmiotu kontrolowanego co do faktów stwierdzonych podczas kontroli i opisanych w protokole wraz z uzasadnieniem **wnoszę/nie wnoszę***

.....
.....
.....
.....
.....
.....

***właściwe zakreślić**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać przyczynę tej odmowy:

.....
.....
.....

WYPEŁNIA ORGAN KONTROLUJĄCY

Dodatkowe czynności podjęte na skutek uwag i zastrzeżeń kierownika podmiotu kontrolowanego oraz dokonane w ich wyniku ustalenia:

.....
.....
.....
.....

Kontrolę podmiotu leczniczego odnotowano dokonując wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 4.

Na tym protokół zakończono.

ZESPÓŁ KONTROLNY W SKŁADZIE:

1. Justyna Eichmann

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

.....
Justyna Eichmann

2. Anna Czarnota

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

.....
Anna Czarnota

Gdańsk, 16 stycznia 2019r.

(miejsce i data sporządzenia protokołu)

Protokół kontroli opracowano na podstawie następujących dokumentów otrzymanych i sporządzonych podczas kontroli:

1. Wydruk KRS,
2. Kserokopia tytułu prawnego do lokalu,
3. Kserokopia regulaminu organizacyjnego,
4. Kserokopia statutu,
5. Kserokopie polis OC,
6. Kserokopia decyzji PPWIS,
7. Wykaz sprzętu medycznego,
8. Wykaz personelu medycznego,
9. Wykaz ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych,
10. Wykaz umów podpisanych przez podmiot leczniczy.

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ KONTROLOWANEGO

Pruszcz Gdański, *22 Maj 2015*
Anna Górską
(miejsowość i data podpisania protokołu)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Pogotowia Ratunkowego
w Pruszczu Gdańskim
Anna Górską
Anna Górską

.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe
83-000 Pruszcz Gd., ul. prof. M. Raciborskiego 2A
REGON 191983891, NIP 593-221-85-62
cz. I kod res. 000000011696
Telefon/fax 58 773 30 30

Kontrolę przeprowadzono w oparciu o przepisy prawne:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 2190;
2. ustawa z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.);
3. ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2017r., poz. 1318 z późn. zm.);
4. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r., poz. 739);
5. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015r., poz. 2069);
6. rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r.; poz. 2190):

- Protokół podpisują osoby wykonujące czynności kontrolne oraz kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą - **ust. 2.**
- Jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół – **ust. 3**
- Protokół kontroli sporządza się w dwóch egzemplarzach, z których jeden egzemplarz przekazuje się kierownikowi podmiotu wykonującego działalność leczniczą – **ust. 5**
- Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole – **ust. 6**