

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 26 września 2023 r.**

Firma nazwa albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" Przychodnia Lekarza Rodzinnego Dariusz Bąbliński, ul. Londyńska 5, 66-400 Gorzów Wielkopolski nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000004316-W-08

Zakład leczniczy:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO w Gorzowie Wlkp.

Przedmiot kontroli: Ocena zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 26 września 2023 r.

1. Data zakończenia czynności kontrolnych – 29 grudnia 2023 r.

2. Zespół kontrolny w składzie:

Wiesława Kandefer- Starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 236-1/2023 z dnia 31 sierpnia 2023 r. – przewodnicząca zespołu kontrolnego.

Magdalena Flis – Inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp., posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego – Nr 236-2/2023 z dnia 31 sierpnia 2023 r. - członek zespołu kontrolnego,

3. Przedmiot kontroli: Ocena zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

4. Okres objęty kontrolą: od 01 stycznia 2023 r. do 31 sierpnia 2023 r.

5. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:

Pan lek. med. Dariusz Bąbliński specjalista w dziedzinie Medycyny Rodzinnej właściciel podmiotu leczniczego. Natomiast w okresie od 13 marca 2013 r do 31 sierpnia 2023 r. osobą upoważnioną do reprezentowania kontrolowanego podmiotu była Pani Małgorzata Kloczkowska (na podstawie pełnomocnictwa z dnia 10 marca 2023 r).

Zgodnie z zapisami zawartymi w RPWDL, kontrola w zakresie oceny zabezpieczenia i realizacji opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem została przeprowadzona przez Wojewodę Lubuskiego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w dniu 27. 06. 2014 r. Po kontroli wydano 2 zalecenia: 1. wykonywanie badań bilansowych u dzieci w wieku 6 lat, które tym badaniom podlegały. 2. zwiększenie liczby wykonywanych badań bilansowych u dzieci i młodzieży w wieku 10, 13, 16, oraz 18/19 lat.

W skład podmiotu leczniczego wchodzi jednostka organizacyjna: pod nazwą:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO w Gorzowie Wlkp.

W ramach kontrolowanej jednostki wyodrębnione są komórki organizacyjne zakładu leczniczego, zlokalizowane w Gorzowie Wlkp. ul. Londyńska 5 o następujących profilach:

Poradnia (gabinet) lekarza POZ, Poradnia (gabinet) pielęgniarki POZ, Poradnia (gabinet) położnej rodzinnej, Gabinet diagnostyczno - zabiegowy, Punkt szczepień. Kontrolą problemową objęto ww. komórki organizacyjne zakładu leczniczego.

1. Opis stanu faktycznego:

W dniu 26 września 2023 r. kontrolą objęto zakład leczniczy:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO w Gorzowie Wlkp.

Skontrolowano następujące komórki organizacyjne:

- Poradnię lekarza POZ,
- Poradnię (gabinet) pielęgniarki POZ,
- Poradnię (gabinet) położnej rodzinnej,
- Gabinet diagnostyczno - zabiegowy oraz Punkt szczepień.

Ustalenia kontroli:

- Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod adresem: ul. Londyńska 5, 66-400 Gorzów Wielkopolski, mieści się na parterze w budynku czteropiętrowym. Brak barier architektonicznych.
- Oznakowanie podmiotu leczniczego na zewnątrz budynku niezgodne było z wpisem w Księdze rejestrowej.

- Dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakładzie leczniczym w ramach podstawowej opieki zdrowotnej zapewniona była od poniedziałku do piątku od 8.00 do 18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz zgodnie z harmonogramem pracy świadczeniodawcy.
Podmiot leczniczy udzielał świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy oraz w warunkach ambulatoryjnych.
- W dniu przeprowadzania czynności kontrolnych struktura organizacyjna kontrolowanego zakładu leczniczego była zgodna z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, stosownie do postanowień art. 107 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- W dniu wizytacji Kontrolowany przedłożył Regulamin Organizacyjny, który spełniał wymagania art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie struktury organizacyjnej kontrolowanej Jednostki.
- Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolnemu umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dot. okresu objętego kontrolą, które były zgodne z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).
Ciągłość zawartych umów była zachowana.
- Kontrolowany przedstawił Zespołowi Kontrolującemu opinie Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. z dnia 16.05.2023 r. w zakresie oceny stanu sanitarno – higienicznego, technicznego, procesów sterylizacji, dezynfekcji, prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, gospodarki odpadami oraz postępowania z czystą i brudną bielizną - nie stwierdzono nieprawidłowości.
- Ostatnia opinia Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. z dnia 19.05.2023 r. dotyczyła kontroli przeprowadzonej w zakresie nadzoru nad szczepieniami ochronnymi, oceny dokumentacji w zakresie szczepień. Zgodnie z brzmieniem przedmiotowego protokołu od dnia 24.01.2023 r. do dnia kontroli szczepienia ochronne nie były wykonywane ze względu na problemy prawno – finansowe oraz kadrowe placówki. Zgodnie z zapisami

w protokole PSSE w I kwartale 2023 r. przekazano do innych placówek medycznych 84 karty uodpornienia w celu bieżącej realizacji szczepień ochronnych, natomiast od 1 kwietnia 2023. do dnia kontroli przeprowadzonej przez PSSE (tj. 19.05 2023 r.) wydano kolejnym placówkom 114 kart uodpornienia w różnych rocznikach. Lodówka do przechowywania szczepionek znajdowała się w punkcie szczepień. Wyposażona była w urządzenie monitorujące temperaturę (w przypadku awarii wysyłany jest telefon do kierownika zakładu leczniczego). W rezultacie tej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. Jedynie nakazano zaktualizowanie procedury przechowywania szczepionek oraz postępowania z nimi w przypadku awarii urządzeń chłodniczych, dopływu energii elektrycznej o brakujące w istniejącej procedurze informacje (do dnia 30 maja 2023 r.). Zgodnie z ustnymi wyjaśnieniami kierownika podmiotu leczniczego zostanie zweryfikowana informacja czy zalecenie PSSE dotyczące zamieszczenia brakujących informacji w procedurze zasad przechowywania szczepionek zostało zrealizowane.

(dowód akta kontroli str. 10-27)

Kwalifikacje medyczne personelu zatrudnionego w zakładzie leczniczym

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO

W dniu wizytacji Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolującemu wykaz personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego. Zespół Kontrolny zweryfikował dokumenty potwierdzające kwalifikacje medyczne personelu (100 % personelu) i nie wnosi zastrzeżeń w badanym obszarze.

W kontrolowanym Zakładzie leczniczym zatrudniony był następujący personel medyczny:

1 lekarz specjalista medycyny rodzinnej posiadający aktualne prawo wykonywania zawodu,

1 lekarz narodowości ukraińskiej posiadający Decyzję Nr 1779/2022/I z dnia 9 sierpnia 2022 r. wydaną przez Ministerstwo Zdrowia udzielającą zgodę na samodzielne wykonywanie zawodu lekarza w podmiocie leczniczym przez okres 5 lat od dnia wydania dokumentu.

1 pielęgniarka POZ i 1 położna podstawowej opieki zdrowotnej.

Pielęgniarka i położna posiadała aktualne prawo wykonywania zawodu, jak również kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo – rodzinnego dla pielęgniarek, a położna w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo – rodzinnego dla położnych. Nie posiadały kursu specjalistycznego z zakresu szczepień ochronnych. Z informacji uzyskanej od Kierownika z dniem 1 października 2023 r. zostaną zatrudnione 2 pielęgniarki- jedna z nich jako pielęgniarka praktyki, posiadająca kurs specjalistyczny z zakresu szczepień ochronnych, będzie monitorować i wykonywać szczepienia ochronne u dzieci i młodzieży oraz wykonywać testy przesiewowe u dzieci w odpowiedniej grupie wiekowej, druga z nich będzie realizować świadczenia w środowisku.

(dowód akta kontroli str. 28)

Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny w zakładzie leczniczym

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO

W dniu kontroli w zakładzie leczniczym Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolującemu wykaz sprzętu i aparatury medycznej, wykorzystywanych w komórkach organizacyjnych kontrolowanego zakładu leczniczego.

Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, jakimi powinien dysponować zakład leczniczy świadczący usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, określone zostało w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 540 z późn. zm.), natomiast konieczność posiadania aktualnych certyfikatów i paszportów sprzętu medycznego wskazane zostało w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), odsyłającej do ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974). W dniu kontroli kontrolowany zakład leczniczy nie spełniał wymogów wskazanego wyżej aktu prawnego (czyt. ustawa o wyrobach medycznych). Stwierdzono brak ciągłości przeglądu technicznego dotyczącego aparatu EKG. Zgodnie z zaleceniem producenta elektrokardiograf powinien być poddawany przeglądowi technicznemu raz na rok. Przeglądy wykonano 11.06.2019 r., natomiast nie wykonano badań technicznych w trzech kolejnych latach, tj. w 2020 r., 2021 i w 2022 r. Kolejne badanie wykonano dopiero w dniu 19 września 2023 r. Brak przeglądów technicznych stanowi naruszenie art. 63 ust. 3 i 4 przytoczonej wyżej regulacji. W trakcie kontroli aparat EKG był sprawny i posiadał

aktualne badanie techniczne. Waga niemowlęca nie posiadała aktualnego badania technicznego.

Wyroby medyczne, tj.: aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych (1 szt.), termometry i glukometry były sprawne.

(dowód akta kontroli str. 29-31)

Liczba osób objętych opieką przez zakład leczniczy NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO w Gorzowie Wlkp.

W dniu kontroli zakładu leczniczego Kontrolowany przedstawił Zespołowi Kontrolującemu dokumenty dot. liczby osób zadeklarowanych do zakładu leczniczego oraz liczby noworodków, położnic, niemowląt, dzieci/młodzieży objętych opieką pielęgniarkę i położną. Przedmiotowe dane wskazywały, że podmiot leczniczy w okresie od 1 stycznia 2023 r. do 31 sierpnia 2023 r. obejmował opieką ogółem 2 842 osoby, natomiast w ramach zadań realizowanych przez położną POZ pielęgniarkę POZ objął opieką 3316 pacjentów, w tym dzieci/młodzież w wieku od 0 do 19 r. ż. w liczbie: 190, według szczegółowości:

liczba noworodków/niemowląt - brak, dzieci/młodzież w wieku: 2 lat - 2, 4 lat - 14, 6 lat - 21, 10 lat - 32, 14 lat - 42, 16 lat - 46, 18/19 lat - 33.

(dowód akta kontroli str. 32)

W NIEPUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO w Gorzowie Wlkp. znajdowały się następujące pomieszczenia:

gabinet diagnostyczno - zabiegowy z przeznaczeniem na przeprowadzanie zabiegów i procedur diagnostyczno - terapeutycznych, wykonywanych zgodnie z harmonogramem pracy świadczeniodawcy, z wyłączeniem czasu na realizację świadczeń w ramach Punktu szczepień, zapewnionych przez świadczeniodawcę w dniach: poniedziałek i czwartek od godziny 12.00 do 16.00. Zgodnie z informacją uzyskaną od Kierownika podmiotu leczniczego od 1 października 2023 r., w gabinecie diagnostyczno – zabiegowym będą udzielane świadczenia dodatkowo w piątek, żeby zrealizować wszystkie zaległości w badaniach przesiewowych oraz badaniach bilansowych. Gabinet wyposażony był w biurko, wagę medyczną dla niemowląt (brak badań technicznych), stół zabiegowy, przewijak dla niemowląt,

sprzęt i pomoce do przeprowadzania testów przesiewowych, lodówkę przeznaczoną do przechowywania preparatów szczepionkowych, posiadającą system monitorujący temperaturę, szafkę przeznaczoną na przechowywanie kart uodpornień. W dalszej części gabinetu znajdowała się kozetka, przy której znajdował się aparat EKG, posiadający aktualne badanie techniczne. Dalej znajdowały się szafki stojące i wiszące, w których przechowywane były leki, wyroby medyczne i środki pomocnicze, w tym zestaw przeciwwstrząsowy, zawierający produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne. Leki w zestawie przeciwwstrząsowym posiadały aktualną datę ważności. Dodatkowo w szafce przechowywany był sprzęt medyczny, tj. aparat AMBU z maskami twarzowymi do prowadzenia oddechu zastępczego w różnych rozmiarach, glukometry. Ponadto w gabinecie znajdowało się stanowisko higieny rąk, wyposażone w umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozowniki ściennie odpowiednio z mydłem w płynie i środkiem dezynfekcyjnym do rąk, podajnik z ręcznikami jednorazowego użytku.

gabinet lekarski - wyposażony był w biurko z zestawem komputerowym, kozetkę, stół do badania niemowląt, medyczną szafkę. Ponadto w pomieszczeniu znajdowała się umywalka z dozownikami ściennymi na środek dezynfekcyjny do rąk i mydło, ściennie jednorazowe ręczniki papierowe, lampa bakteriobójcza.

rejestracja – dokumentacja medyczna jest prowadzona w formie elektronicznej, rejestratorka posiada harmonogram przyjęć pacjentów do lekarzy (miesięczny, dzienny) z określoną orientacyjną godziną przyjęć, numerem w kolejce, nazwiskiem i imieniem pacjenta oraz jego numerem telefonu.

pomieszczenie socjalne, dla personelu to wydzielony kącik przy rejestracji, ze stolikiem, przy którym można spożyć posiłek.

pomieszczenia higieniczno - sanitarne, przystosowane dla osób niepełnosprawnych, wyposażone w WC, umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownikiem z mydłem i płynem do dezynfekcji oraz pojemnik na jednorazowe ręczniki. W pomieszczeniu tym znajduje się również przewijak dla niemowląt.

pomieszczenie higieniczno - sanitarne dla personelu, wyposażone w WC, umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozowniki z mydłem i płynem do dezynfekcji oraz pojemnik na jednorazowe ręczniki.

pomieszczenie przeznaczone do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości, w którym znajdowały się mopy do sprzątania, płyny, lodówka do przechowywania materiałów do utylizacji.

poczekalnia dla świadczeniobiorców.

Dokumentacja medyczna prowadzona przez pielęgniarkę w zakładzie leczniczym NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BĄBLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO w Gorzowie Wilkp.

W dniu wizytacji zakładu leczniczego Kontrolowany przedłożył Zespołowi Kontrolującemu następującą dokumentację zbiorczą prowadzoną przez pielęgniarkę:

- ✓ książkę zabiegów domowych,
- ✓ książkę zabiegów wykonywanych w zakładzie leczniczym,
- ✓ książkę szczepień zalecanych, w tym przeciw grypie.

W trakcie analizy dokumentacji zbiorczej stwierdzono brak pieczętki z numerem prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu i wykonującej zabieg w domu, również w gabinecie zabiegowym, pod wpisem widnieje tylko parafka osoby wykonującej zlecenie, co jest niezgodnie z rozporządzeniem Ministra zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304 z późn. zm.). W pozostałym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

Działalność prowadzona w ramach kompetencji położnej POZ - realizacja wizyt patronażowych

Położna POZ jest zatrudniona w zakładzie leczniczym na umowę zlecenie, W okresie objętym kontrolą, tj. od 01.01.2023 r. do 31.08.2023 r., objęła opieką 1 położnicę i 1 noworodka. Ogółem wykonała 4 wizyty patronażowe, które dokładnie opisała w dokumentacji położnicy i w dokumentacji noworodka. Pod każdym wpisem widniał podpis pacjentki oraz położnej wraz z pieczętką z numerem prawa wykonywania zawodu.

Działalność prowadzona w ramach kompetencji pielęgniarki POZ - realizacja wizyt patronażowych i testów przesiewowych u dzieci przez pielęgniarkę POZ w kontrolowanej jednostce.

W okresie objętym kontrolą, tj. od 01.01.2023 r. do 31.08.2023 r., nie realizowano świadczeń gwarantowanych w zakresie pielęgniarskich wizyt patronażowych z uwagi na brak zadeklarowanych niemowląt. Zgodnie z ustnymi wyjaśnieniami kierownika podmiotu leczniczego brak wykonawstwa testów przesiewowych podyktowany był problemami kadrowymi i prawno – finansowymi jednostki.

Realizacja badań bilansowych przez lekarza POZ w kontrolowanej jednostce od 1 stycznia 2023 r. do 31 sierpnia 2023 r.

Na podstawie ustnych wyjaśnień kierownika kontrolowanej jednostki, w okresie od 1.01.2023 r. do 31 sierpnia 2023 r. w zakładzie leczniczym NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BAŚLIŃSKI" PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO w Gorzowie Wlkp. nie wykonywano badań bilansowych u dzieci i młodzieży z uwagi na problemy kadrowe i prawno – finansowe.

(dowód akta kontroli str. 33-

44)

Wnioski Zespołu Kontrolnego:

1. Kontrolowana j jednostka przystosowana dla osób niepełnosprawnych.
2. Kontrolowany posiadał umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Ciągłość zawartych umów była zachowana.
3. Kontrole przeprowadzone przez Powiatową Stację Sanitarno - Epidemiologiczną w Gorzowie Wlkp. w lokalach, w których udzielane były świadczenia zdrowotne nie wykazały nieprawidłowości.
4. Kontrolowany dysponował Regulaminem Organizacyjnym, który spełniał wymagania art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie struktury organizacyjnej kontrolowanej jednostki.
5. Zestaw przeciwwstrząsowy zawierał produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68. ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne oraz na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu

produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1772 z późn. zm.) - leki w zestawie przeciwwstrząsowym posiadały aktualną datę ważności.

Nieprawidłowości i uchybienia stwierdzone podczas kontroli:

1. Jednostka w dniu kontroli była oznakowana na zewnątrz budynku niezgodnie z wpisem do rejestru.
2. Zakład leczniczy nie posiadał odpowiednio wykwalifikowanej kadry pielęgniarek, realizującej zadania z zakresu objętego kontrolą.
3. Realizacja zadań w zakresie pielęgniarskiego wykonawstwa testów przesiewowych nie podlegała ocenie z uwagi na brak zatrudnionej w zakładzie leczniczym kadry medycznej, udzielającej przedmiotowych świadczeń.
4. W okresie objętym kontrolą badania bilansowe u dzieci podlegających profilaktycznym badaniom lekarskim w poszczególnych rocznikach nie były wykonywane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Brak wykonawstwa testów przesiewowych przez pielęgniarkę oraz brak wykonawstwa badań bilansowych przez lekarza POZ jest niezgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 540 z późn. zm.) oraz (Dz. U. z 2023 r. poz.1427),
5. W związku z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304) oraz (Dz. U. 2023 r. poz.1486) stwierdzono następującą nieprawidłowość - w dokumentacji medycznej zbiorczej brak pieczętek z numerem prawa wykonywania zawodu osoby dokonującej wpisu, widniała tylko parafka.
6. Brak ciągłości aktualizacji przeglądów technicznych w przypadku aparatu EKG (co wykazano w treści protokołu)co jest niezgodne z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974), natomiast w dniu kontroli aparat EKG posiadał aktualne badanie techniczne.
7. Brak aktualnej legalizacji wagi niemowlęcej.

Na tym kontrolę zakończono.

Zespół Kontrolny dokonał adnotacji o przeprowadzonej kontroli w książce kontroli.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz (Dz. U. z 2023 r. poz.991) oraz ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz.162 z późn. zm.) oraz (Dz. U. z 2023 poz. 221 z późn.zm.

Pouczenie:

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.

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.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których:

- jeden egzemplarz otrzymuje podmiot leczniczy,
- drugi egzemplarz wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim.

Data i miejsce sporządzenia protokołu

Gorzów Wlkp., 9 listopada 2023 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Starszy Inspektor Wojewódzki

W Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Leczniczych

w Wydziale Zdrowia

Wiesława Kandefer

2. Inspektor Wojewódzki

W Oddziale Nadzoru i Kontroli Podmiotów Leczniczych

w Wydziale Zdrowia

Magdalena Flis

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu.

Miejsce i data: Gorzów Wlkp. 20.11.2023 r.

*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„BĄBLIŃSKI” Przychodnia Lekarza Rodzinnego
ul. Londyńska 5, 66-400 Gorzów Wlkp.*

Dariusz Bąbliński

Specjalista Medycyny Rodzinnej

Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis kierownika podmiotu leczniczego
lub osoby upoważnionej

**Odmawiam podpisania protokołu z powodu
(art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej)**

.....
.....

Miejsce i data

.....

Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis kierownika podmiotu leczniczego
lub osoby upoważnionej