

**Protokół kontroli problemowej
podmiotu leczniczego
z dnia 20 listopada 2013r.**

1. Imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania albo firma oraz adres siedziby:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "Pro Vita" s.c.
ul. Konstytucji 3 Maja 32; 66-300 Międzyrzecz
(Nr księgi w RPWDL – 000000004029)

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA"
s.c. ul. Konstytucji 3 Maja 32 w Międzyrzeczu

Komórki organizacyjne wpisane do RPWDL:

Poradnia lekarza POZ

Gabinet Zabiegowy nr 1

Punkt Szczepień

Poradnia lekarza POZ – Dojazdowy Punkt Lekarski 66-313 Bukowiec 61

Poradnia lekarza POZ – Dojazdowy Punkt Lekarski 66-300 Kaława 107

Poradnia lekarza POZ – Dojazdowy Punkt Lekarski 66-300 Kursko 28

Poradnia lekarza POZ – Dojazdowy Punkt Lekarski 66-350 Goruńsko 32

Poradnia lekarza POZ – Dojazdowy Punkt Lekarski 66-350 Templewo 28

Poradnia lekarza POZ – Dojazdowy Punkt Lekarski 66-300 Międzyrzecz ul. Poznańska 109

Poradnia lekarza POZ – Dojazdowy Punkt Lekarski dla Domu Chronionej Starości
66-300 Kęszycza Leśna 26

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 20 listopada 2013r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 20 listopada 2013r.

3. Zespół kontrolny w składzie:

a) (*) – starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Przewodnicząca Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 471-1/2013 z dnia 30 października 2013r.

b) (*) – inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, Członek Zespołu, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 471-2/2013 z dnia 30 października 2013r.

- **Przedmiot kontroli:** Ocena zgodności stanu organizacyjnego podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych z wpisem do rejestru podmiotów

wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego oraz aktualności dokumentacji w tym zakresie zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

- **Okres objęty kontrolą** - od 1.07.2011r. do dnia kontroli.
- **Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień:**

Kazimiera Odziomek - wspólnik spółki

- **Opis stwierdzonego stanu faktycznego**

Przedsiębiorstwo: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. ul. Konstytucji 3 Maja 32 w Międzyrzeczu zostało wpisane do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją Wojewody Gorzowskiego z dnia 16 listopada 1998r.

W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nadany został numer księgi rejestrowej: 000000004029-W-08.

Od dnia wprowadzenia przepisów ustawy o działalności leczniczej podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w zakresie wpisu do księgi rejestrowej.

Data rozpoczęcia działalności – 1.09.1999r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 18.02.2013r.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. ul. Konstytucji 3 Maja 32 w Międzyrzeczu czynny jest:

od poniedziałku do piątku od 7¹⁵ - 18⁰⁰

Zgodność danych podmiotu leczniczego, przedsiębiorstw, jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego:

- Pomieszczenia przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego są oznakowane.
- Liczba jednostek organizacyjnych ogółem - **1** zgodna w tym :
 - jednostki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy.
 - jednostki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy
- Liczba komórek organizacyjnych - **10** zgodna w tym:
 - komórki org. **nie wpisane** do rejestru: nie dotyczy
 - komórki org., które **nie prowadzą** działalności : nie dotyczy

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. ul. Konstytucji 3 Maja 32 w Międzyrzeczu w gabinecie zabiegowym świadczy, nie zgłoszoną do RPWDL, usługę badań laboratoryjnych (kod funkcji ochrony zdrowia - HC.4.1.).

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. w Poradni lekarza POZ świadczy, nie zgłoszoną do RPWDL, usługę USG (kod funkcji ochrony zdrowia - HC.4.2.1).

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. w Poradni lekarza POZ świadczy, nie zgłoszoną do RPWDL, usługę pediatrii (kod charakteryzujący dziedzinę medycyny albo pielęgniarstwa, w której są udzielane świadczenia zdrowotne - 28).

Ww. kody określają załączniki 3 i 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r., poz. 594).

Inne ustalenia kontroli :

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. ul. Konstytucji 3 Maja 32 w Międzyrzeczu mieści się w wyodrębnionym budynku przystosowanym do działalności leczniczej. Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego składa się z wyodrębnionej części dla dzieci, w której znajdują się następujące pomieszczenia: 4 gabinety lekarskie, punkt szczepień, gabinet bilansowy, punkt pobrania krwi i USG, pomieszczenia gospodarcze, pomieszczenie socjalne z szatnią, rejestracja, toalety, poczekalnia. W części przeznaczonej dla osób dorosłych znajduje się: 5 gabinetów lekarskich, gabinet zabiegowy, rejestracja oraz poczekalnia z toaletami.

Podmiot leczniczy

Wylączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)

W przedsiębiorstwie: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. świadczy usługi: 10 lekarzy i 8 pielęgniarek.

Sprawdzono dokumenty specjalizacyjne i prawo wykonywania zawodu: 2 lekarzy z I st. specjalizacji z pediatrii oraz 2 pielęgniarek.

Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego – wymaga dostosowania do ustawy o działalności leczniczej.

- akta spr. str. 19-50

Informacja o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej zawarta w § 9 ust. 6 regulaminu organizacyjnego oraz wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych zawarta w § 12 ust. 3 regulaminu organizacyjnego zostały podane do wiadomości pacjentów na tablicy ogłoszeń.

Regulamin organizacyjny w rozdziale I pt. POSTANOWIENIA OGÓLNE, FORMA PODMIOTU określa, że Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „PRO VITA” s.c. jest przedsiębiorcą i prowadzi działalność leczniczą w przedsiębiorstwie pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „PRO VITA” s.c. Zgodnie z zapisami w RPWDL podmiotem leczniczym (rubryka nr 3) jest Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Pro Vita” s.c., natomiast przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego (rubryka nr 22) jest Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „PRO-VITA” s.c. - wobec powyższego wymienione w regulaminie nazwy podmiotu leczniczego i przedsiębiorstwa są niezgodne z wpisanymi do RPWDL.

Regulamin organizacyjny Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „PRO-VITA” s.c. w Międzyrzeczu określa w § 16 zadania Gabinetu Lekarza Rodzinnego, natomiast w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą brak jest komórki zarejestrowanej pod nazwą Gabinet Lekarza Rodzinnego.

Ponadto brak jest w regulaminie organizacyjnym zadań realizowanych w Dojazdowych Punktach Lekarskich. W rozdziale VII, pod wykazem komórek organizacyjnych, znajduje się zdanie „W w/w komórkach wykonywane są zadania z zakresu Poradni Lekarza POZ i Gabinetu Lekarza Rodzinnego”. Powyższy zapis nie precyzuje, które zadania są realizowane w Dojazdowych Punktach Lekarskich.

Regulamin organizacyjny wskazuje w rozdziale VII jako komórkę organizacyjną gabinet zabiegowy, a w § 18 określa zakres zadań tej komórki, natomiast do RPWDL wpisana jest komórka pn. Gabinet Zabiegowy nr 1.

- Decyzja PPiS w Międzyrzeczu nr EP-5/12 z 7.05.2012r. potwierdzająca, że w NZOZ Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Pro Vita” s.c., 66-300 Międzyrzecz, ul. Konstytucji 3 Maja 32 pomieszczenia i urządzenia w przychodni przy ul. Konstytucji 3 Maja 32 oraz w 7 Dojazdowych Punktach Lekarskich spełniają wymagania fachowe i sanitarne umożliwiające wykonywanie działalności leczniczej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej: porad lekarskich dla osób dorosłych i dzieci, zabiegów pielęgniarstwa, szczepień ochronnych, pobierania materiału do badań laboratoryjnych.

- akta spr. str. 51-52

- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta na okres od 1.01.2012r. do 31.12.2012r. została wysłana do organu rejestrowego 26.01.2012r.
- Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta 18.12.2012r. na okres od 1.01.2013r. do 31.12.2013r. została zawarta na kwotę zgodną z rozporządzeniem Ministra Finansów z 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293 poz. 1729). Zachowana została ciągłość ubezpieczenia. Polisa OC została wysłana do organu rejestrowego 28.12.2012r. - akta spr. str. 53-54

Dokumentacja uzupełniająca pobrana na miejscu:

- Wykaz wykonanych świadczeń - akta spr. str. 55-56
- Wykaz personelu medycznego - akta spr. str. 57-74
- Wykaz i sprzętu medycznego - akta spr. str. 75-92

Wyjaśnienia wniesione do protokołu

Brak wyjaśnień.

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. ul. Konstytucji 3 Maja 32 w Międzyrzeczu w gabinecie zabiegowym świadczy, nie zgłoszoną do RPWDL, usługę badań laboratoryjnych.
2. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. w Poradni lekarza POZ świadczy, nie zgłoszoną do RPWDL, usługę USG.
3. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespołowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych "PRO-VITA" s.c. w Poradni lekarza POZ świadczy, nie zgłoszoną do RPWDL, usługę pediatrii.
4. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta na okres od 1.01.2012r. do 31.12.2012r. wysłano do organu rejestrowego 26.01.2012r. a więc nie została zgłoszona w terminie 7 dni od dnia 1 stycznia 2012r., co narusza art. 212 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.
5. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności zawarta 18.12.2012r. na okres od 1.01.2013r. do 31.12.2013r. wysłano do organu rejestrowego 28.12.2012r. co narusza art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, który brzmi „kierownik niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy, (...), przekazuje organowi prowadzącemu rejestr, (...), dokumenty ubezpieczenia potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione przez ubezpieczyciela.

6. Regulamin organizacyjny zawiera następujące nieprawidłowości:

- Brak prawidłowej nazwy firmy albo nazwy podmiotu – co narusza art. 24 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.
- Brak zadań Dojazdowych Punktów Lekarskich, co narusza art. 24 ust. 1 pkt 7 ustawy o działalności leczniczej, który stanowi, że regulamin organizacyjny określa organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym.
- Regulamin organizacyjny zawiera zadania Gabinetu Lekarza Rodzinnego, a taka komórka organizacyjna nie figuruje w RPWDL.
- Wymieniona w regulaminie nazwa komórki organizacyjnej – Gabinet Zabiegowy jest niezgodna z wpisaną do RPWDL komórką Gabinet Zabiegowy nr 1.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny był niezgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 13.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. z 2013r., poz. 672 z późn. zm.), a także rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012r. poz.594), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2011r. Nr 221, poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729).

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:

- 1 egz. przekazano podmiotowi leczniczemu,
- 2 egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. w Delegaturze LUW w Zielonej Górze,
- kopie akt (potwierdzone za zgodność z oryginałem) pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Zielona Góra, dnia 4 grudnia 2013r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. (*)

2 (*)

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Międzyrzecz data 8.01.2014r.

DYREKTOR
LEKARZ RODZINNY

Kazimiera Odziomek

Podpis

*/Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej /*

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

(art. 112 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej - t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217)

.....

.....

Miejscowość.....data.....

Podpis.....

*/Pieczętka podmiotu leczniczego
oraz podpis właściciela zakładu
lub osoby upoważnionej /*

Do akt kontroli dołączono:

- upoważnienia do kontroli - akta spr. str. 1-4
- oświadczenia do kontroli - akta spr. str. 5-8
- program kontroli - akta spr. str. 9-16
- powiadomienie przedsiębiorstwa - akta spr. str. 17-18

Sporządziła: (*)

(*) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112 Nr 1198 ze zm.)