

Protokół kontroli problemowej

podmiotu leczniczego przeprowadzonej w dniu 7 sierpnia 2013 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu leczniczego:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PRIMUS” s. c. ul. Wieniawskiego 3 B, 68-200 Żary

Numer księgi rejestrowej w RPWDL: 000000004053, oznaczenie organu: W-08.

Data wpisu do rejestru – 30.06.1999 r.

Data rozpoczęcia działalności – 01.08.1999 r.

Data zmiany wpisu do rejestru – 26.07.2013 r.

2. Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

Przedsiębiorstwo: „PRIMUS” s. c. ul. . Wieniawskiego 3 B, 68-200 Żary

3. Skład zespołu kontrolnego:

- (.....) - starszy inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 326-1/2013 z dnia 31.07.2013 r. - przewodniczący zespołu,
- (.....) - inspektor w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 326-2/2013 z dnia 31.07.2013 r. - członek zespołu.

4. 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. Podmiot leczniczy nie był kontrolowany przez Wojewodę Lubuskiego w powyższym zakresie od dnia wprowadzenia przepisów ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

5. Okres objęty kontrolą – od 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli.

6. Imię i nazwisko, stanowisko osób udzielających wyjaśnień:

(.....) – wspólniczka spółki cywilnej

7. Opis stwierdzonego stanu faktycznego.

1) Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą pod wskazanym adresem przy ul. Wieniawskiego 3 B w Żarach w (.....) pomieszczeniach na parterze i I piętrze budynku o charakterze usługowym. Na parterze znajdują się 3 gabinety lekarskie, pomieszczenie Gabinetu zabiegowego i Gabinetu pielęgniarki środowiskowej działających z rozdziałem czasowym, pomieszczenie EKG, poczekalnia z punktem rejestracyjnym, toalety dla pacjentów, toalety dla personelu medycznego, pomieszczenie gospodarcze, magazynek. Na I piętrze znajdują się 4 gabinety lekarskie, pomieszczenie punktu szczepień, poczekalnia, toalety dla pacjentów, pomieszczenie socjalne, pomieszczenie gospodarcze. Poradnia jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach: 8⁰⁰ - 18⁰⁰. W I półroczu 2013 r. w Poradni lekarza POZ wykonano 30422 świadczenia, w gabinecie pielęgniarki środowiskowej – 1363 świadczenia, w punkcie szczepień – 1927 świadczeń, w Gabinecie zabiegowym – 4874 świadczenia. W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie są wykonywane badania laboratoryjne. Badania laboratoryjne są zlecane laboratorium medycznemu będącemu firmą zewnętrzną.

Akta spr. str. 27-28

2) Oznakowanie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego jednostek i komórek organizacyjnych jest zgodne z wpisem do rejestru.

3) W przychodni na drzwiach znajduje się szczegółowa informacja o dniach i godzinach wykonywania świadczeń zdrowotnych.

4) Dane podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym

5) Dane przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

6) Dane jednostek organizacyjnych przedsiębiorstw podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

Liczba jednostek organizacyjnych ogółem – 1 zgodna w tym:

jednostki nie wpisane do rejestru – nie dotyczy,

jednostki, które nie prowadzą działalności – nie dotyczy.

7) Dane komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są zgodne ze stanem faktycznym.

Liczba komórek organizacyjnych – 4 – zgodna, w tym:

komórki nie wpisane do rejestru – nie dotyczy,

komórki, które nie prowadzą działalności – nie dotyczy.

8) Aktualność dokumentacji w podmiocie wykonującym działalność leczniczą :

- Podmiot leczniczy posiada postanowienie z dnia 23.06.1999 r. nr 4434F/38/99 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żarach opiniujące pozytywnie pomieszczenia w lokalu przy ul. Wieniawskiego 3B w Żarach. Akta spr. str. 29-30
- Podmiot leczniczy posiada postanowienie z dnia 18.06.2007 r. znak ONS-68EP/412-7/07 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żarach opiniujące pozytywnie program dostosowania obiektu przy ul. Wieniawskiego 3B w Żarach. Akta spr. str. 31-32
- Program dostosowania pomieszczeń Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „PRIMUS” ul. Wieniawskiego 3B w Żarach z terminem realizacji 31.12.2008 r.

Akta spr. str. 33-36

Podmiot leczniczy nie posiada aktualnego programu dostosowania ani opinii sanitarnej wydanej po terminie realizacji ww. programu.

- Wykaz sprzętu medycznego/diagnostycznego znajduje się w aktach sprawy. Akta spr. str. 37-40
- Podmiot leczniczy okazał umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 30.06.2012 r. na okres 10.07.2012 r. – 09.07.2013 r. Suma gwarancyjna 350000 euro. Umowa została złożona w organie rejestrowym w dniu 28.11.2012 r. , tj. po upływie ustawowego terminu 7 dni. Akta spr. str. 41-42
- Podmiot leczniczy okazał umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartą w dniu 05.06.2013 r. na okres 10.07.2013 r. – 09.07.2014 r. Suma gwarancyjna 350000 euro. Umowa została złożona w organie rejestrowym w dniu 26.07.2013 r. po upływie ustawowego terminu 7 dni. Ciągłość umów jest zachowana.

Akta spr. str. 43-44

- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego zawiera cennik świadczeń medycznych i cennik udostępnienia dokumentacji medycznej w formie kserokopii lub odpisu, które są podane do publicznej wiadomości na tablicy ogłoszeń. Natomiast w Regulaminie organizacyjnym nie są określone zadania komórek organizacyjnych: Punkt szczepień i Gabinet zabiegowy oraz warunki współpracy z laboratorium medycznym będącym firmą zewnętrzną.

9) Świadczenia zdrowotne udzielane są przez osoby wykonujące zawód medyczny. Kontroli poddano akta osobowe 8 lekarzy i 8 pielęgniarek. Skontrolowane osoby posiadały odpowiednie kwalifikacje i prawo wykonywania zawodu. Wykaz personelu medycznego w poszczególnych komórkach organizacyjnych znajduje się w aktach sprawy.

Stwierdzone nieprawidłowości:

- Podmiot leczniczy nie przedłożył aktualnej opinii sanitarnej dotyczącej użytkowanych pomieszczeń przy ul. Wieniawskiego 3 B w Żarach wydanej przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej, nie przedłożył również nowego programu dostosowawczego zaopiniowanego przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217), podmiot leczniczy jest zobowiązany posiadać pomieszczenia i urządzenia, odpowiadające wymaganiom art. 22 ww. ustawy.
- Umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawarta w dniu 05.06.2013 r. na okres 10.07.2013 r. – 09.07.2014 r. oraz umowa zawarta w dniu 23.05.2012 r. na okres 10.07.2012 r. – 09.07.2013 r. zostały zgłoszone do organu rejestrowego po upływie ustawowego terminu 7 dni od dnia zawarcia umowy (naruszenie art. 25 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej).
- Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego nie określa zadań komórek organizacyjnych: Punkt szczepień i Gabinet zabiegowy, co narusza art. 24 ust. 1 pkt 7 ustawy o działalności leczniczej oraz nie określa warunków współpracy z laboratorium medycznym, będącym firmą zewnętrzną, co narusza art. 24 ust. 1 pkt 8 ww. ustawy.

Wyjaśnienie wniesione do protokołu.

Nie wniesiono.

Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

W dniu kontroli stan organizacyjny podmiotu leczniczego był zgodny z wpisem do rejestru prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego. Podmiot leczniczy został przerejestrowany w myśl art. 217 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. 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 2011 r. Nr 221 poz. 1319 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja

2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z dnia 28 maja 2012 r.).

Na tym kontrolę zakończono. O przeprowadzonej kontroli zespół kontrolny dokonał adnotacji w książce kontroli pod poz. nr 1.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217) oraz ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 672 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z dnia 28 maja 2012 r., 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.).

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 egz. otrzymał podmiot leczniczy,
- drugi egz. wraz z dowodami pozostawiono w aktach Wydziału Zdrowia w Delegaturze Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego 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 12 sierpnia 2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

(.....)

Podpis przedstawiciela podmiotu leczniczego:

(.....)

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